



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO

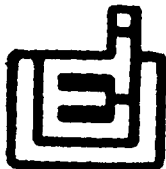
35  
2es  
RECEBIDO EN  
BIBLIOTECA  
TU 30  
412  
1995

CAMPUS IZTACALA

"EL ABUSO SEXUAL AL MENOR:  
ALGUNAS DE SUS CONSECUENCIAS A  
LARGO PLAZO"

**T E S I N A**  
QUE PRESENTA:  
HILDA MARCELA ELIZONDO MENDOZA  
PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADA EN PSICOLOGIA

ASESORA: MTRA. PATRICIA VALLADARES DE LA CRUZ



LOS REYES IZTACALA, TLALNEPANTLA EDO. DE MEX. 1995

FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**FALLA DE ORIGEN  
EN SU TOTALIDAD**

**GRACIAS A DIOS**

*Por darme la oportunidad de vivir y de tener esta familia.*

**A MIS PADRES**

*Por todo su amor y apoyo a lo largo de mi vida.*

**A MIS HERMANOS**

*Por compartir conmigo este anhelo, en especial a Lely.*

**IN MEMORIAM A TERE**

*Porque siempre fuiste y seras luz en mi vida.  
Gracias donde quiera que estes.*

**A MIS HIJOS OMAR Y ERICK**

*Porque su existencia es el motivo de la mia.  
Gracias por sus sonrisas que alimentan mi  
espíritu.*

**A CESAR**

*Porque desoó esto tanto como yo, haciendo que  
se realizaran con el esfuerzo e impulso que me  
brindó. Te amo.*

### **A PATY VALLADARES**

*Por los conocimientos que me transmitió, por su apoyo, paciencia y sobretodo por su amistad.*

### **A LOS MAESTROS**

*Justino Vidal, Alejandro Velasco, y en especial a Miriam Freirech por apoyarme siempre.*

### **A ANGELA VAZQUEZ**

*Por el sueño compartido e inalienable amistad.*

### **A TODOS MIS AMIGOS**

*De los que llevo una parte de ellos en mí, en especial a Raúl Jiménez que me enseñó a ver la vida de otra manera.*

**FALLA DE ORIGEN**

## **- I N D I C E -**

<b>CAPITULO 1</b>	<b>"ABUSO SEXUAL AL MENOR"</b>
1.1	ANTECEDENTES HISTORICOS DEL ABUSO SEXUAL AL MENOR.
1.2	DELITOS SEXUALES AL MENOR: INCESTO, ESTUPRO, VIOLACION.
1.3	CAUSAS DEL ABUSO SEXUAL AL MENOR.
<b>CAPITULO 2</b>	<b>"CONSECUENCIAS A CORTO PLAZO"</b>
2.1	CONSECUENCIAS FAMILIARES Y SOCIAL-AFECTIVAS.
2.2	CONSECUENCIAS SEXUALES, PSICOSOMATICAS Y FISICAS.
2.3	CONSECUENCIAS CONDUCTUALES Y COGNOSCITIVAS.
<b>CAPITULO 3</b>	<b>"PRINCIPALES FACTORES RELACIONADOS CON EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL AL MENOR"</b>
3.1	CARACTERISTICAS DE LAS EXPERIENCIAS SEXUALES.
3.2	DIFERENTES REACCIONES A LA EXPERIENCIA.
<b>CAPITULO 4</b>	<b>"CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO"</b>
4.1	CONSECUENCIAS CONDUCTUALES Y COGNOSCITIVAS.
4.1	CONSECUENCIAS SEXUALES Y PSICOSOMATICAS.
	<b>CONCLUSIONES</b>
	<b>BIBLIOGRAFIA</b>

## ABSTRACT

La agresión sexual es una forma de comportamiento que provoca fuertes sentimientos, sobre todo si la víctima es un menor de edad que no comprende en su totalidad lo referente a la actividad sexual.

El impacto del abuso sexual a un menor se refleja tanto a corto como a largo plazo - dañándolo de por vida - en todas las áreas de su desarrollo como son: la familiar, social-afectiva, física, conductual, cognoscitiva y sexual.

El grado de afectación en estas áreas estará determinado por las características propias de las(s) experiencia(s) sexual(es) sufrida(s) por el menor. Siendo la(s) más traumática(s) cuando el paratesco era más cercano, el uso de la fuerza física, traición de una persona importante para él, si hubo penetración anal y/o vaginal y la reacción de la familia.

*El abuso sexual al menor representa una problemática de profundas repercusiones a diferentes niveles como son: médico, psicológico, social, jurídico y ético. Es por esto que cada día requiere de mayor atención este rubro de delitos, con la participación consciente y activa de los diversos sectores a los que compete.*

*Hasta la fecha no se sabe con toda certeza, las alteraciones que dichas agresiones producen a los menores. Este trabajo en particular se centró en detectar a partir de una revisión documental, las principales repercusiones psicológicas y sexuales que a largo plazo podría presentar en su vida adulta aquel que fué objeto de abuso sexual en su infancia.*

*En el capítulo 1 se expuso algunos antecedentes históricos sobre el abuso sexual al menor, sus diferentes tipos y causas del mismo.*

*En el capítulo 2 se habló sobre las consecuencias familiares, sociales, físicas, sexuales, conductuales y cognoscitivas que produce a corto plazo, el abuso sexual en el menor.*

*En el capítulo 3 se enumeraron los principales factores que contribuyen para que el abuso sexual tenga un mayor impacto en el menor. Asimismo se mencionaron algunas de las características de las experiencias sexuales, sus tipos y sus*

reacciones.

El capítulo 4 de ésta tesina, trató sobre las consecuencias que a largo plazo presentaron los menores que fueron abusados sexualmente en su infancia; tanto en su área conductual y cognoscitiva, como sexual.

Se espera que la información que aportó este trabajo en sus conclusiones ayude, a los profesionales interesados, a conocer más acerca del problema y sus causas a largo plazo; para que finalmente nos lleven a proteger a los menores para que no sean víctimas de un abuso sexual. Y asimismo, se trate de investigar más ampliamente el problema para lograr su prevención.



# ***CAPITULO 1***

**"ABUSO SEXUAL AL MENOR"**

## 1.1 ANTECEDENTES HISTORICOS DEL ABUSO SEXUAL AL MENOR

Las ciudades crecen y proporcionalmente también su problemática social, económica y política. Por lo tanto el abuso sexual al menor está inmerso en esta sociedad compleja en la que vivimos y en la que se ha detectado que al igual que todos aquellos problemas, la violencia sexual tanto para el adulto como para el menor ha ido en aumento; es por esto que en la actualidad acapara más la atención de psicólogos, médicos, legistas, feministas y en general a los que estudian los problemas sociales.

Los malos tratos tanto físicos como emocionales y sexuales hacia los menores han existido siempre, y son tan antiguos como el Hombre mismo; estos se han perpetrado en casi todas las culturas, en todos los niveles sociales, por los propios padres, tutores, custodios, familiares o por personas completamente ajenas a ellos; causándoles un gran daño en su formación personal, con secuelas graves y de larga duración.

Para hablar de este tema hay que remontarse a las antiguas culturas y describirlo dentro de un concepto general llamado "El Niño Maltratado". Con este rubro se ha podido conocer cómo el menor ha sido objeto de tratos muy diversos según diferentes civilizaciones o pueblos; por ejemplo en el antiguo Egipto cada año era sacrificada una niña en el Río

Nilo para calmar la ira de los dioses. En China la matanza de niñas era muy común y se entregaban sus cuerpos para saciar a los animales hambrientos. Nótese que en estas dos culturas la agresión era directamente hacia las niñas y no a los niños, por considerárseles menos útiles y productivas. En Atenas al padre se le consideraba como dueño absoluto del hijo recién nacido. Platón mandaba matar a los niños que consideraba no llegarían a ser ciudadanos fuertes. Y así podrían enumerarse muchos más casos que se han sucedido a través de la historia.

Es en la Era Cristiana cuando se inicia un movimiento de piedad por los niños. Se condenaban el aborto y el infanticidio; se obligaban a los padres darles prioridad a las necesidades de sus hijos. En las leyes Visigodas se prohibían las ventas de los hijos y/o darlos en prenda. En ésta época ( siglo II de nuestra era ) se fundan los primeros hospitales y asilos para niños, y se otorgan también fondos para la educación de niños abandonados. Siendo hasta el siglo XIV cuando se empezaron a crear los "Centros de Protección para el Niño". Se escribieron tratados sobre la infancia, y ya para el siglo XIX se creó en las universidades la materia de Pediatría y, la psicología evolutiva puso énfasis en el niño. Todas las corrientes siguieron en aumento, aunque en la actualidad la crueldad hacia los niños y las niñas continúa. Sólo bien entrado el siglo XX ha ganado plena madurez la consideración del niño. " El niño acaba de nacer". (Kempe y Kempe, 1979).

Se puede observar a través de la historia que la preocupación por el menor había sido más enfocada al maltrato físico, al abandono, que al abuso sexual. Para que se considerara este último aspecto del maltrato al niño como un problema relevante, hubo importantes contribuciones como lo fué la de Freud (1905) con su teoría sobre la sexualidad, con la cual sacó a la luz este tema que se encontraba en total hermetismo. En ésta sugirió que el trauma sexual de la infancia era la raíz de los problemas psicológicos del adulto. Así como su desechada "Teoría de la Seducción Sexual de los Niños" (1897) que surgió en el científico al escuchar a sus pacientes mujeres que relataban que en su infancia habían tenido experiencias sexuales tremendas y violentas. La gran mayoría de los psiquiatras rechazaban esas historias considerándolas fantasías. Pero Freud fué el primero que creyó que eran reales esos relatos: "... tales experiencias tempranas eran verdaderas, no fantasías y que tenían un efecto dañino y perdurable en la vida posterior de los niños que la habían sufrido". ( Freud, 1896; Cit. Pos., Doring, 1988).

Aunque él estaba convencido de que existía gran conexión en la etiología de la histeria con las experiencias sexuales infantiles, temió no ser capaz de demostrarlo y suprimió su teoría. Siendo prácticamente hasta esta última década que Nasson (1984) y Doring (1988) la retoman en su totalidad en el libro " El Asalto a la Verdad. La supresión por parte de Freud de la teoría de la Seducción", ya que dicha teoría solo

se había considerado parcialmente.

Más adelante surgió lo que Freud denominaría como el "Complejo de Edipo" en el cual el sujeto por la incapacidad de resolver su etapa edípica, se complicaba toda su futura vida. Estas teorías de alguna manera contribuyeron para iniciar el estudio y tratamientos de menores y adultos con experiencias sexuales negativas.

En la época de los años 30's el interés en dicho problema aumentó y se legisó este rubro de delitos sexuales (Reforma Sexual); lo que provocó que los profesionistas liberales argumentaran que el problema del abuso sexual al menor era causado por cuestiones de salud mental y los conservadores apuntaron que se debía a un ambiente de inmoralidad y degeneración social.

Sin embargo el interés por el problema decayó por 20 años y se le volvió a ignorar, resurgiendo con otra "reforma sexual" propiciada por los liberales que defendían al menor, a la mujer, al homosexual, e incluso estaban en pro de la educación sexual entre otras cosas. De esto se derivaron diferentes puntos de vista y actitudes:

- 1) Social. - Que ve al problema del abuso sexual de el menor como una faceta del maltrato infantil.
- 2) Movimiento Feminista. - Que lo cataloga como un subapartado del problema general de la violación (Valladares, 1989).

Bedolla (1988) da una definición de la violación que engloba de alguna manera el abuso sexual: "...es un acto por

medio del cual una persona dispone sexualmente de otra sin su consentimiento, haciendo uso de la fuerza física, la intimidación o el engaño".

También se plantearon algunas definiciones sobre el abuso sexual, como por ejemplo la de Finkelhor (1979) que dice que "... el abuso sexual infantil no corresponde a ninguna de estas dos categorías. No es otro tipo de violación, ni tampoco se trata de otro tipo de maltrato al menor sino que es por sí mismo una categoría independiente". Kempe Y Kempe (1985) lo definen como "... implicación de niños y adolescentes dependientes e inmaduros, en cuanto a su desarrollo, en actividades sexuales que no comprenden plenamente y para las cuales son incapaces de dar su consentimiento informado; o que violan los tabúes sociales o los papeles familiares".

Kinsey (1979) contribuyó con sus investigaciones acerca de la sexualidad humana, aunque sus opiniones fueron enfocadas especialmente a favor de las experiencias homosexuales, la masturbación, las relaciones extramaritales e incluso llegó a pensar que el problema del incesto estaba más en la imaginación de los psicoterapeutas. De tal modo que no reconoció la profundidad del problema.

Se puede decir entonces que los posibles cambios deberán enfocarse, tanto dentro del orden social como en la problemática del sexo en la familia, ya que la cultura que se maneja con respecto a esto se encuentra rodeada de mitos, tabúes y temores que se deberán desterrar para garantizar un

**ABUSO SEXUAL AL MENOR**

*conocimiento objetivo de la sexualidad humana y de su desarrollo.*

## 1.2 DELITOS SEXUALES AL MENOR: ABUSO SEXUAL, INCESTO, ESTUPRO Y VIOLACION

*La incidencia del abuso sexual al menor es mucho más alta de lo que se ha considerado, el PIAV (Programa de Integración y apoyo a personas Violadas) reporta estadísticas que dicen: los niños son víctimas de abuso sexual en un 15 % y las niñas en un 85 % ; investigadores como Kadushin y Martin (1981) reportaron que las niñas son víctimas en un mayor porcentaje que los niños; no aportan información sobre las causas y que hacer para resolverlo. Pero las investigaciones que se realicen al respecto no resultarán ser innecesarias, pues de alguna manera u otra arrojarán información que nos acerque cada vez más al estudio objetivo del mismo.*

*A continuación se expone brevemente cada uno de estos delitos sexuales.*



### 1.2.1 ABUSO SEXUAL.

El término se deriva del latín *ABUSUS* ( raíces *AB* y *USUS*) "uso deshonesto de una persona en un acto sexual".

Para la definición de este delito sexual existen varios autores como Alcántara (1989) que dice: "... es el contacto sexual de un adulto con un menor (de cualquier sexo) que incluye masturbación mutua, el contacto anal , oral-genital, la manipulación genital y la exhibición de genitales; en tal sentido se ven involucrados los genitales o área genital del abusador y/o de la víctima. También tendrá carácter de abuso si la relación que se establece implica coerción de tipo sentimental más que la fuerza física".

Por su parte el *CANVAC* ( Centro de Apoyo a Personas Violadas A.C. ) lo define como: "el intento de un adulto de satisfacer sus necesidades emocionales y físicas a través de un menor".

Las características fundamentales del abuso sexual al menor son:

- a) No implica necesariamente que haya coito.
- b) Se da más la masturbación.
- c) Contacto oral-genital.
- d) Establecimiento de contacto anal.
- e) Exhibicionismo.
- f) Se obtiene por medio de engaños, soborno, coerción y/o

amenazas.

g) Su ocurrencia puede ser muy variable.

g. 1) Desde una sola vez.

g. 2) Hasta presentarse por años:

g. 2. 1) por el mismo ofensor.

g. 2. 2) por varios ofensores.

El Derecho Penal Mexicano ha podido legislar este tipo de delitos contra el menor, por considerarlos como atentados contra el orden familiar, las buenas costumbres y la moral pública. Se ha considerado y penalizado en los siguientes artículos del Código Penal, Título Decimoquinto sobre delitos contra la libertad y el normal desarrollo Psicosexual.

ART. 260. - Al que sin consentimiento de una persona y sin el propósito de llegar a la cópula ejecute en ella un acto sexual con intención lasciva o la obligue a ejecutarlo, se le impondrá la pena de tres meses a dos años de prisión.

Si hiciere uso de la violencia física o moral, el mínimo y el máximo de la pena aumentarán hasta en una mitad.

ART. 261. - Al que sin el propósito de llegar a la cópula ejecute un acto sexual en una persona menor de doce años o persona que no tenga la capacidad de comprender el significado del hecho o que por cualquier causa no pueda resistirlo, o la obligue a ejecutarlo, se le aplicará una pena de seis a tres años de prisión, o tratamiento en libertad o semilibertad por el mismo tiempo.

Si hiciere uso de la violencia física o moral, la pena será de dos a siete años de prisión.

1.2.2 INCESTO.

La palabra Incesto proviene de la raíz latina INCESTUS, que significa " Impuro o Mancillado ".

Es una prohibición ancestral, acerca de que se realicen intercambios de tipo sexual entre los miembros de una familia (padre, madre, tíos, tías, hermanos) aún entre parientes que han sido establecidos por medio de la adopción.

Justice & Justice (1979 Cit. Pos. Escamilla, 1988) lo definen como : "Cualquier actividad sexual o contacto físico con intención sexual entre miembros de la familia que no estén casados entre sí".

Renshaw (1981) definió al incesto como " relación sexual entre familiares consanguíneos o por afinidad, en los que el matrimonio está prohibido por la ley" ( citado por Escamilla, 1988).

Este tipo de relación tiene una frecuencia variable; se puede dar en la infancia una sola ocasión, o llegar a presentarse desde la niñez hasta la adolescencia del sujeto, cuando éste comienza a poner resistencia para tener contactos sexuales con su familiar. Generalmente no se utiliza la violencia física, se obtiene por coerción, intimidación o sumisión, debido a que está implicada una relación de poder entre el victimario y víctima.

El tipo de relación incestuosa que más se presenta es la

de padre-hija y después la de hermano-hermana. Y es mucho más probable que se dé en familias que tengan problemas tales como: drogadicción, alcoholismo, desintegración familiar, problemas maritales. El incesto tiene un alto porcentaje de incidencia; principalmente porque el agresor está dentro de la familia por su cercanía y confianza que pueden tenerle, le facilita que siga teniendo oportunidades para abusar del menor, y repetirlo cuantas veces lo quiera.

Por último, también se ha comprobado que es más probable que ocurran casos de incesto cuando la familia se aísla del contacto social; "...se reduce la intensidad de la supervisión social general, de modo que pueden aumentar toda clase de desviaciones" (Finkelhor, 1979).

ART. 272. - Se impondrá la pena de uno a seis años de prisión a los ascendientes que tengan relaciones sexuales con sus descendientes.

La pena aplicable a estos últimos será de seis a tres años de prisión.

Se aplicará esta misma sanción en caso de incesto entre hermanos.

1. 2. 3 ESTUPRO.

Legalmente está definido como "Tener cópula con menor de 18 años, casta y honesta, obteniendo su consentimiento por medio del engaño", ART. 262 del Código Penal. Este mismo artículo estipula que se le aplicará de 1 mes a 3 años de prisión al estuprador.

El artículo 263 dice: No se procederá contra el estuprador, sino por queja de la mujer ofendida o de sus padres o falta de estos, de sus representantes legítimos; pero cuando el delincuente se case con la mujer ofendida, cesará toda acción para perseguirlo.

ART. 276. - Cuando a consecuencia de la comisión de alguno de los delitos previstos en este Título resulten hijos, la reparación del daño comprenderá el pago de alimentos para éstos y para la madre, en los términos que fija la legislación civil para los casos de divorcio.

#### 1.2.4 VIOLACION.

Proviene del latín VIOLARE, así como del VIS que significa fuerza.

Bedolla (1988) la definió como "...el acto por medio del cual una persona dispone sexualmente de otra, sin su consentimiento, haciendo uso de la fuerza física, la intimidación o el engaño".

Por su parte Valladares (1989) dice que "...es la actividad sexual sin el consentimiento de la otra persona, utilizando la fuerza física, la intimidación o el engaño".

Legalmente se ha definido a la violación como "...el contacto pene-vagina y/o penetración anal que se realiza a través de la fuerza física, amenazas; o cuando la persona no está en condiciones de rechazar o aceptar". En concreto el Código Penal para el Distrito Federal (1990), lo contempla de la siguiente forma:

ART. 265. - Al que por medio de la violencia física o moral realice cópula con persona de cualquier sexo, se la impondrá prisión de ocho a catorce años.

Se sancionará con prisión de tres a cinco años al que introduzca por vía anal o vaginal cualquier elemento o instrumento distinto al miembro viril, por medio de la violencia física o moral, sea cual fuere el sexo del ofendido. Cabe señalar que, para este último párrafo del artículo, fué modificada la pena de un año a tres años de

prisión, a partir del día 21 de enero de 1991.

**ART. 266 BIS.** - Cuando la violación fuere con intervención directa o inmediata de dos o más personas, las penas previstas en el artículo anterior se aumentará hasta en una mitad.

Enseguida se expondrán brevemente los datos que el Programa Interdisciplinario de Apoyo a Personas Violadas (PIAV) de la E.N.E.P Iztacala de la U.N.A.M. ha obtenido desde su inicio en 1988 hasta la fecha:

- 1) Las mujeres son víctimas de violación en un 95% y los hombres en un 5%.
- 2) La edad de las víctimas fluctúa entre los 2 y los 45 años; siendo la edad promedio los 16 años.
- 3) La edad del agresor es de entre los 13 y los 45 años; y la edad promedio es de 28 años.
- 4) En cuanto a la relación entre victimario y víctima, se encontró que el 53% de los casos ser un conocido y el 46% desconocidos.
- 5) En el 87% de los casos se presentó el uso del engaño, la amenaza y la intimidación.
- 6) Con uso de la fuerza física, se dió en un 68% de los casos.
- 7) La violación de los casos analizados se efectuó, en el 70%, en lugares cerrados.
- 8). - Con lo que respecta a la denuncia del hecho, un 50% de las víctimas sí la llevó a cabo.

Por lo tanto, estos datos nos indican, que cualquier persona: independientemente de su sexo, edad, y estrato social, puede ser víctima de una violación. Y por igual, el violador podrá ser de cualquier posición socioeconómica y cultural, estado civil, características físicas.

Este tipo de ataque suele ocurrirle a la víctima una sola vez. Aunque quizás pueda convertirse posteriormente en una persona vulnerable a cualquier tipo de agresión sexual. Las consecuencias que pueden presentarse variarán de acuerdo a factores tales como: las características de personalidad de la víctima, el tipo de agresiones recibidas, las características del agresor, si hubiera embarazo producto de la violación, tipo de violencia ejercida, duración del ataque.

Todos estos delitos implican un atentado directo a la sexualidad de la víctima. Donde generalmente no se usa la fuerza física, aunque siempre hay un claro abuso de poder por parte del victimario. En la mayoría de los casos son hombres los ofensores y niñas o mujeres las víctimas.

La incidencia de tales delitos es muy alta, pero se denuncian en muy pocas ocasiones, por las razones que han sido mencionadas anteriormente.

Por lo tanto no es privativo de un estrato económico social, características físicas, religión, edad y ocupación. Dadas las circunstancias cualquier persona podría llegar a ser abusador o violador, así como víctima.



### 1.3 CAUSAS DEL ABUSO SEXUAL AL MENOR

Los hallazgos en las investigaciones realizadas sobre las causas del abuso sexual infantil, son diversos y controversiales. Algunos de los trabajos realizados al respecto han sido:

Los Psicoanalistas. - Por ejemplo, dicen que es el resultado de una gran represión sexual, y que para evitar ese ambiente de tabú y ansiedad en torno a la sexualidad deberá darse mayor libertad sexual, tanto a los niños como a sus familiares.

La corriente liberal. - por su parte dice que debería el individuo tener más sexo con más personas para así, reducir la incidencia de esta clase de delitos sexuales.

El punto de vista Feminista. - Dice que la alta incidencia de este problema se debe a que, tanto la mujer como el menor, están más expuestos a ser explotados en cualquier aspecto. Debido a su añeja condición de sometimiento tienen una mayor vulnerabilidad a ser victimizados sexualmente.

El hombre está históricamente condicionado a abusar de su poder y fuerza para lograr su propio beneficio y satisfacción. " Al niño y a la mujer se les educa para servir y someterse al hombre" ( Brownmiller, 1985). Para el menor su situación tiene más desventajas, pues también se le educa a

obedecer a sus mayores, principalmente a sus padres; los cuales suelen ser en un 25% de los casos, los victimizadores del menor (Kadushin y Martin, 1981), (P.I.A.V. indica un 80% , 1989); éste aunque sepa que lo que está ocurriendo está mal o le incomoda, no es capaz de negarse o de rechazar tal situación de abuso sexual. El adulto se aprovecha de su posición de mando y obtiene lo que desea sin hacer uso de la fuerza, generalmente engaña, amenaza o persuade al menor.

En contraposición, existe la teoría del "Niño Seductor" que dice que el menor actúa de manera incitadora para que el adulto se le acerque sexualmente. Siendo esto falso, puesto que el niño no hace esto espontáneamente, sino hasta después de que ha sido objeto de algún abuso sexual aprende que a través del sexo puede lograr la atención y afecto del adulto. Y quizás en la medida que el menor carezca de atención y afecto intentará conseguirlo de esta manera (Finkelhor, 1989). Así mismo, cuando falta el cariño y la atención hacia el menor - principalmente de la madre - ya sea por ausencia, incapacidad o alcoholismo, existe una probabilidad de un 15% de que el abuso sexual hacia éste niño "desprotegido" se sucite dentro del hogar.

Otra conexión consistente con la incidencia de este delito es el abuso del alcohol y las drogas, ya que se detectó que en muchos de los casos ha sido el causante de que una persona adulta cometa abuso sexual contra un menor (Finkelhor, 1979). También se ha informado que se da más frecuentemente en ambientes donde existen múltiples tensiones

*y una familia inestable, ya sea por conflictos conyugales o problemas económicos. Encontrándose esto en los casos analizados por Gillespie y Cols. ( 1977. cit. pos. Kempe y Kempe, 1979).*

*Estos son algunos ejemplos de las teorías que pretenden exponer las causas del abuso sexual al menor; sin embargo, sería de mayor importancia analizar más profundamente, la alta incidencia que existe de este delito desde un punto de vista más integral y no verlo como un problema que resulta de ciertos grupos de una sociedad.*

# ***CAPITULO 2***

**"CONSECUENCIAS A CORTO PLAZO"**

## 2 . 1 CONSECUENCIAS FAMILIARES Y SOCIAL-AFECTIVAS.

En los casos de abuso sexual al menor la obtención de datos o información se llega a ver obstaculizada porque a esto se le considera como "asunto de familia". Las estadísticas que se manejan acerca de la incidencia de este delito son irreales ya que, por la razón anterior, con demasiada frecuencia no es denunciado el hecho. La situación se ve recrudescida si el victimario u ofensor pertenece a la familia, que lo es en un 60% (Finkelhor, 1979). Si fué el propio padre, el caso es aún más desagradable para todos los involucrados. Sin embargo en ambos casos existe, generalmente, una prolongada complicidad activa o pasiva de la misma familia para ocultarlo. Puesto que si se descubriera el delito se propiciaría, primeramente, un escándalo que traería como consecuencia el encarcelamiento y la pérdida del empleo por parte del sujeto agresor; en el caso de que sea el padre el victimario, él suele ser el principal proveedor económico de la familia, si no es que el único, lo cual provocaría un desequilibrio económico significativo. Esta viene a ser una de las razones más fuertes por las que el delito no es denunciado.

Las consecuencias que pueden presentarse variarán de acuerdo a factores tales como: las características de

personalidad de la víctima. el tipo de agresiones recibidas, las características del agresor, tipo de violencia ejercida y duración del ataque.

Las repercusiones en la familia de la víctima y en ésta última son diversas, por ejemplo:

- a) La familia tiende a desintegrarse de una u otra forma.
- b) La víctima presentará dificultades para relacionarse socialmente (Kempe y Kempe, 1979).
- c) Aislamiento social.
- d) Otra de las situaciones es que la familia más allegada y las amistades se alejan de la víctima y de su familia.
- e) Cambio de domicilio, porque el peso de la crítica y el rechazo social son una gran carga (Slaikeu, 1988).
- f) A la familia, en especial a la madre, se le crea un sentimiento de culpa por el daño ocurrido al menor y más aún cuando pudo haber sido por negligencia, apatía o falta de supervisión de las actividades del niño o niña.

Las repercusiones en el menor victimado son:

- a) Tiende a desarrollar diversos temores:
  - a. 1) A quedarse solo.
  - a. 2) A las multitudes.
  - a. 3) A los interiores de casas.

Estos se dieron en la mayoría de los casos analizados por Lindberg (1985). Este mismo autor detectó que en el menor: b) Surge la desconfianza hacia las personas que lo rodean.

También, Bernard y Hirsch (1985) encontraron que:

- c) El individuo se vuelve inseguro.
- d) Baja considerable en su rendimiento escolar o en su área de actividad (Adams, 1982).

Por último, Kempe y Kempe (1979) detectaron que:

- e) El menor presenta serios problemas para relacionarse socialmente. ( ver cuadro 3.2 ).

Ver cuadro No. 3.2.

## 2.2 CONSECUENCIAS FISICAS, PSICOSOMÁTICAS Y SEXUALES.

*En los primeros años de la vida de un individuo se llega a constituir la época más trascendental de su existencia. El tipo de experiencias que tenga dentro de su medio ambiente, familiar y social, troquelarán inevitablemente su vida (Ramírez, 1981). La esfera sexual estará igualmente determinada por un sinúmero de situaciones tales como; las características de personalidad de sus padres, el tipo de relación que haya entre ellos, el nivel sociocultural; que influirán definitivamente en el tipo de educación que reciba el menor: tanto en lo concerniente a sus costumbres sociales como a su educación sexual.*

*El menor se encuentra frecuentemente con un mundo adulto lleno de tabúes sexuales, que se afanan en dominarlo y someterlo; logrando esta situación de represión y opresión sus mayores alcances en su vida adulta. "Casi todo el mundo resulta afectado por debilidades o insuficiencias en este aspecto" (Rattner, 1980).*

*Así, el comportamiento del niño(a) podrá verse afectado a lo largo de toda su vida, reflejándose en una patología en las áreas: sexual, psicosomática y/o física después de experimentar una relación sexual inadecuada y prematura. Cabe*



mencionar que este tipo de repercusiones no están desligadas de los trastornos conductuales, cognoscitivos y los social-afectivos.

En cuanto a las consecuencias físicas que llega a dejar en un menor el abuso sexual son:

- a) Lesiones genitales como desgarres en la vulva, himen, vagina y/o ano.
- b) Contusiones por mordeduras en diferentes partes del cuerpo.
- c) Infecciones e incluso enfermedades sexualmente transmisibles como puede ser gonorrea, sífilis, herpes.

Bernard y Hirsch (1985) las mencionan como las más comunes, y estas a su vez llegan a ser las pruebas para que se detecte un caso de abuso sexual en un menor.

Con respecto a las consecuencias de tipo psicossomático podemos mencionar algunas de las más frecuentes:

- a) Insomnio en los casos examinados por Lindberg (1985).
- b) Los menores presentaron alteraciones en el sueño, como por ejemplo: pesadillas y sobresaltos al estar dormidos.
- c) Adams (1982) encontró que en las víctimas había grados de fatiga considerable, que repercutía enormemente en el nivel de actividad general del individuo.
- d) Jong, Emans y Goldfarb (1989) detectaron niveles altos de alteraciones en la alimentación del sujeto, compulsión al comer, falta de apetito e inclusive dificultades digestivas como vómito y náuseas.
- e) Herman, Russell y Trucki (1986) pudieron observar en sus

casos investigados que los menores desarrollaron alergias como brotes de ronchas en la piel y escamaciones.

En lo que respecta a las consecuencias de tipo sexual tenemos :

- a) Exhibicionismo. (Browne y Finkelhor, 1986).
- b) Excesiva curiosidad sexual por parte de los niños. (cit. pos).
- c) Masturbación en los niños. ( Adams, 1982).
- d) Juegos sexuales. ( Dallayrac, 1987).

Ver cuadro No. 3.2 y 3.3.

## 2.3 CONSECUENCIAS CONDUCTUALES Y CONGNOSCITIVAS.

El niño(a) que ha sido víctima de abuso sexual no recibe en la gran mayoría de los casos, un traumatismo físico, debido a que el culpable - como ya se mencionó anteriormente suele ser alguien a quien el niño (a) conoce, y raras ocasiones es utilizada la fuerza física; el abuso se logra por medio de engaños, obsequios y amenazas. Así que cuando el sujeto se da cuenta de lo que ocurrió, siente que fué traicionada su confianza, produciéndole un grado considerable de ansiedad; como lo reportaron los datos de las investigaciones de:

- a. 1) Browne y Finkelhor (1986).
- a. 2) Adams (1982).
- a. 3) Los de Herman, Russell y Trucki (1986) donde también detectaron que sus sujetos tratados presentaban ansiedad.
- b) Incluso en los datos de Lindberg (1985) se encontró que los menores de más de 10 años intentaron suicidarse o amenazaron con hacerlo.
- c) En otros casos presentaron agresividad y una notable irritabilidad ( Bernard y Hirsch, 1985).
- d) Al contrario de esto, Kempe y Kempe (1979) encontraron que los menores abusados sexualmente tendieron a la introversión, pasividad y a la regresión en su desarrollo.

e) Browne y Finkelhor (1986) detectaron conductas tales como: exhibicionismo y una excesiva curiosidad sexual por parte de los niños; las niñas por su parte tendieron a la depresión.

f.1) También Jong, Emans y Goldfarb (1989) obtuvieron altos porcentajes de depresión en las niñas.

f.2) Adams (1982) detectó también depresión en las niñas y lo mismo reportan Bernard y Hirsch (1985) pero en menor escala.

g.1) Por su parte, Lebovici (1978) encontró que se dieron intentos o claros abusos sexuales hacia sujetos menores, cometidos por el individuo con previa historia de abuso.

g.2) También Browne y Finkelhor (1986) obtuvieron esta misma conducta.

g.3) Jong, Emans y Goldfarb (1989) también lo observaron en sus casos.

h) Los sentimientos que se presentan más comúnmente en esta clase de casos, son los de culpabilidad y vergüenza, Slaikeu (1982).

i) Detectando este mismo autor que los sujetos tienen en pesadillas.

j) Así como repeticiones retrospectivas de la(s) escena(s) del abuso.

k) El abuso sexual al menor, también desencadena una considerable baja en su autoestima Browne y Finkelhor (1986).

l) Se hallaron casos en los que se desarrollaron aversiones

o fobias en los menores, por ejemplo: a los hombres, a las mujeres, al sexo, Rattner (1980).

m) Herman, Russell y Trucki (1986) detectaron que esa situación de abuso sexual, llegó a producir bloqueo en el desarrollo emocional del sujeto o bien, que se presentaban constantes episodios de confusión.

n) Slaikou (1988) encontró en algunos casos que los menores crearon dependencias hacia una persona en particular.

Para ejemplificar se desglosaron los datos más representativos de los estudios antes citados en el cuadro No. 3.1 y 3.2.

En resumen se puede decir que las consecuencias a corto plazo son muchas y variadas; no se dan por separado, sino que generalmente se presentan combinadas. Es importante considerarlas todas, por lo tanto será imprescindible reconocerlas en el menor - en su momento más oportuno y así detectar cualquier abuso sexual que se hubiera cometido o que se estuviera dando, y poder ejercer participación inmediata para contrarrestar sus efectos negativos a corto plazo y por ende a largo plazo.

## CONSECUENCIAS A CORTO PLAZO DE MENORES ABUSADOS SEXUALMENTE

CUADRO 1

CONDUCTUALES	COGNOSCITIVAS	SOCIAL AFECTIVAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- INTENTO DE SUICIDIO 1, 6</li> <li>- DEPRESION 2, 4, 5, 11</li> <li>- EXHIBICIONISMO 3, 4, 5</li> <li>- INSEGURIDAD 1, 2, 4</li> <li>- ACTITUDES ONESISTO-COMPULSIVAS 5, 11</li> <li>- EXCESIVA CURIOSIDAD SEXUAL 5, 12, 13</li> <li>- ABUSO HACIA SILETOS MENORES 5, 6, 11</li> <li>- AGRESION E IRRITABILIDAD 2, 6, 9</li> <li>- ANSIEDAD 3, 4, 5</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAJA AUTOESTIMA 1, 4, 5, 8</li> <li>- PESADILLAS 6, 11</li> <li>- AVERSIONES 7</li> <li>- EPISODIOS DE CONFUSION 11</li> <li>- DEPENDENCIA A UNA PERSONA 18</li> <li>- BLOQUE DEL DESARROLLO EMOCIONAL 3, 4, 8</li> <li>- ENFORCINAMIENTO 8</li> <li>- INTROVERSION 8, 9</li> <li>- CULPABILIDAD Y VENGUENZA 10</li> <li>- REPETICION RETROSPECTIVA 11</li> <li>- TEMORES : A QUEDARSE SOLO 1</li> <li style="padding-left: 20px;">A LAS MULTITUDES 1</li> <li style="padding-left: 20px;">A LOS INTERIORES DE CASAS 1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DIFICULTADES EN LAS RELACIONES SOCIALES 8, 9</li> <li>- DESINTERESACION FAMILIAR 8</li> <li>- AISLAMIENTO SOCIAL 5</li> <li>- CAMBIO DE DOMICILIO 10</li> </ul>
SOMATICAS	SEXUALES	FISICAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- INSOMIO 1, 6, 11</li> <li>- FATIGA 4</li> <li>- ALTERACIONES EN LA ALIMENTACION :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- FALTA DE APETITO 11</li> <li>- COMPULSION AL COMER 11</li> </ul> </li> <li>- VOMITO Y NAUSEAS 11</li> <li>- ALENGIAS 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MASTURBACION 4, 13</li> <li>- MIEDO A LOS HOMBRES EN LAS NIÑAS 9</li> <li>- JUEGOS SEXUALES 13</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- LESIONES GENITALES 2</li> <li>- INFECCIONES 2</li> </ul>

**REFERENCIAS : BASADOS DATOS EXTRAIDOS DE LAS INVESTIGACIONES DE:**

- 1.- LINDERBERG (1985)
- 2.- BERNARD & WISCO (1985)
- 3.- HERNAN, RUSSELL & TRUCKI (1986)
- 4.- ADAMS (1982)
- 5.- BRUNNE & FINKELHOR (1986)

- 6.- LEROUICI (1978)
- 7.- PATTER (1980)
- 8.- KEMPE & KEMPE (1979)
- 9.- RADUSHIN & MARTIN (1981)

- 10.- SLAINEV (1988)
- 11.- JUVS, EMMS & GOLDFARB (1989)
- 12.- FRIEDRICH Y URQUIZA (1988)
- 13.- DALLAVRAC (1986)

# ***CAPITULO 3***

**"PRINCIPALES FACTORES RELACIONADO  
CON EL IMPACTO DEL ABUSO SEXUAL  
AL MENOR"**

### 3.1 CARACTERISTICAS DE LAS EXPERIENCIAS SEXUALES.

A continuación se hace una ejemplificación de algunos tipos de experiencias sexuales, que son comunes en el abuso sexual al menor:

- a) Simulación o intento de penetración con una persona mayor.
- b) El menor es instado a exhibir sus genitales, sin haber contacto.
- c) El adulto exhibe sus genitales al niño(a) sin haber contacto.
- d) El menor sólo es tocado de alguna manera sexual.
- e) El adulto toca y/o frota (masturbación) los genitales del menor y viceversa.
- f) Contacto oral-genital.
- g) Contacto anal-genital.
- h) El adulto hace proposiciones sexuales al niño(a).
- i) Juegos sexuales.
- j) Niño(a) de 12 años o menos con un adulto de 18 años o más.
- k) Niño(a) de 12 años o menos con un adolescente de 5 años más que él.
- l) Preadolescente con adultos de más de 10 años que él.
- m) Contacto sexual con el padre o la madre.



- n) Con hermano(a) mayor que él.
- ñ) Con un miembro de la familia (tío, abuelo, ...).
- o) Con personas mayores que conoce (vecinos).
- p) Con extraños que nunca volvió a ver.
- q) Las que involucran un acto de fuerza.
- r) Las que fueron obtenidas por intimidación o coerción.
- s) Frecuencia de las experiencias (única, semanas, años y episódicas).
- t) Experiencia heterosexual dentro de la familia.
- u) Experiencia heterosexual fuera de la familia.
- v) Experiencia homosexual dentro de la familia.
- x) Experiencia homosexual fuera de la familia.

Se podrían enumerar todavía algunas experiencias más y sus posibles combinaciones, pero por la naturaleza de este trabajo se proseguirá a reportar algunos de los resultados que existen de las investigaciones, acerca del impacto que causan las experiencias antes mencionadas.

### 3.2 DIFERENTES REACCIONES A LA EXPERIENCIA.

*En general existen una gran variedad de investigaciones acerca de las reacciones que pueden presentar los menores abusados, e incluso los hallazgos son muy similares; pero se expondrán solo algunos de los más significativos:*

- 1) *Reaccionaron con miedo.*
- 2) *La gran mayoría de los menores sabían que lo que sucedía estaba mal.*
- 3) *Desconcierto.*
- 4) *Confusión de sentimientos y sensaciones.*
- 5) *Estaban sorprendidos.*
- 6) *Un bajo porcentaje experimentó placer con la relación, en especial los niños.*
- 7) *Catalogaron como muy traumática su experiencia.*
- 8) *Un alto porcentaje no habló sobre el abuso del que fueron objeto.*
- 9) *Un gran número tenían miedo a que se les inculpara.*
- 10) *En muchas ocasiones las reacciones violentas de los padres y otras personas que se enteran del abuso, vienen a ser más traumantes que la experiencia misma (Finkelhor, 1979).*

*En resumen se puede concluir que de los puntos antes*

esquemáticos, los que tienen relación con respecto al impacto que le causa a un menor su experiencia de abuso sexual son:

- a) La relación con el victimario. Entre más cercano era el parentesco mayor fué el impacto.
- b) Si fué utilizada la fuerza física.
- c) Cuando fué traicionada la confianza del menor por una persona particularmente importante para éste.
- d) La duración de la experiencia en cuanto al número de veces que se dió.
- e) Cuando hubo penetración vaginal y/o anal.
- f) En la medida en que no se le dió credibilidad al relato del menor.
- g) La reacción violenta por parte de la familia.

En resumen el menor resulta más afectado cuando es traicionado en sus sentimientos por una persona allegada que se aprovecha de su jerarquía para obtener su "consentimiento". Es evidente que entre más cercano sea el parentesco y mayor el cariño y respeto se le tuviera a esa persona, mayor será el impacto.

Si el abuso se cometiera con el uso de la fuerza física, este le causaría en mayor daño por las implicaciones que un acto violento conlleva.

Un abuso sexual aislado podrá causar daño, pero si este se diera repetidas veces dejaría mayores consecuencias en el menor, y si en al acto se llegara a la penetración anal y/o vaginal causaría mayor impacto por los daños físicos y porque

su sexualidad estaría directamente atacada.

Por último si al menor no se le cree(n) su(s) relato(s) e incluso se le inculpara le causaría un gran impacto por poner en duda su inocencia, lo que le dejaría un sentimiento de desprotección y desamor, aunado a que su victimario podría volver a atacarlo con cierta facilidad. La respuesta que la familia dé al menor ante su confesión del abuso será entonces de suma importancia para que al niño o niña presenten un menor impacto por la experiencia sufrida.

Por consiguiente será importante estudiar objetivamente estos aspectos de las reacciones del menor y sus posibles implicaciones a largo plazo; ya que como se pudo ejemplificar son múltiples, así como son diferentes los tipos de abuso sexual y sus intensidades.

# *CAPITULO 4*

"CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO"

#### 4. 1 CONSECUENCIAS CONDUCTUALES Y COGNOSCITIVAS

*En la exposición de este trabajo se han podido mencionar algunas de las consecuencias que deja en un sujeto el abuso sexual ocurrido en su infancia, dándose estas en casi todas las áreas de su desarrollo, como son: la conductual, la cognoscitiva, la familiar, la social-afectiva, la física y la sexual. Todas estas se ven afectadas en gran medida en la mayor parte de los casos que se han conocido, aún mucho después de haber sufrido el abuso. El grado de afección que deje tal evento dependerá de las características que haya tenido el o los encuentros sexuales que ya fueron mencionados en el capítulo 3. Pero después de esa(s) experiencia(s) prematura(s) y traumática(s) ya no podrá seguir siendo nada igual; la marca quedará grabada en él para toda la vida. Como dice en su libro Ramírez (1981) "las experiencias tempranas en la infancia, imprimen un sello a los modelos de comportamiento tardío; en otro término praxis es devenir o la infancia es el destino del hombre" (p. 8).*

*En este capítulo se enumerarán aquellas consecuencias que a largo plazo se llegan a acentuar en mayor medida. Los porcentajes indican graves niveles en las áreas psicológicas y sexual.*

*La forma como se somatiza la experiencia vivida es muy variada las reacciones se dan inmediatamente y mucho después,*

aunque en la mayoría de los casos se dan de alguna manera u otra, por ejemplo:

a) Lindberg (1985) en sus investigaciones detectó que un bajo porcentaje intentan suicidarse en edad adulta, por continuar teniendo escenas retrospectivas del evento, que llegan a atormentarlos tanto deseando mejor evadirse. Su autoestima queda sumamente deteriorada en la medida en que sienten que fueron traicionados por alguien de su familia, y/o de su confianza.

b) Slatkeu (1988) pudo observar que las víctimas de estos abusos presentan períodos de depresión y un nivel de pesadillas.

c) Friedrich y Urquiza (1986) encontraron altos índices de desarrollo de alcoholismo.

d) Los casos de drogadicción en sujetos que habían tenido antecedentes de abusos sexuales en su infancia fueron en un menor índice.

e) En cuanto a casos de prostitución, Rattner (1980) observó que se dió un bajo porcentaje en las mujeres, siendo nulo en el caso de los hombres.

f) En estos últimos, se llegan a presentar más casos de conductas tales como el exhibicionismo en parques públicos o llegan a convertirse en "molestadores sexuales" en lugares como cines, baños, lugares solitarios.

g) Incluso suelen ser ahora ellos los victimarios de sujetos menores de edad (Lebovici, 1987). Esto, probablemente se deba

a que deseen vengarse de lo que les ocurrió en su infancia, o bien porque les pudo haber resultado agradable o excitante la experiencia, repitiéndola por ser gratificante.

h) Koss y Dinero (1989) comentaron en su artículo que algunas de las mujeres analizadas, tienen un alto grado de probabilidades de ser nuevamente víctimas de un ataque sexual, pues se vuelven más vulnerables a ese tipo de asaltos.

i) Asimismo exponen que las mujeres que desde su infancia asumen roles de pasividad y sumisión o que se suscriben a creerse víctimas, tienen un alto riesgo de repetir su experiencia de sometimiento sexual. Ya que su personalidad las hace blanco fácil para cualquier tipo de ataque, aunado a que no poseerá el carácter para rechazar algún abuso o violación, su posición ante el ataque estará delimitada por su aprendizaje.

j) También se han hallado casos en los que se desarrollan aversiones, principalmente se enfocan al aspecto sexual, pues directa o indirectamente esta área es atentada, de modo que:

J. 1) Se tienen aversiones al sexo.

J. 2) A La actividad sexual.

J. 3) A los sujetos que posean el sexo de la persona que los victimizó en su infancia.

k) Jong, Emans y Goldfarb (1989) detectaron que en pocos casos las mujeres tienden a una promiscuidad sexual masoquista.

k. 1) Algunas evitan cualquier situación que les recuerde el



evento.

k. 2) La esfera sexual se ve envuelta en miedos, que pueden llegar hasta fobias.

k. 3) Se observaron delirios de persecución y momentos de alta confusión.

l) Por su parte Dowdeswell (1986) comenta en su libro que las mujeres que fueron víctimas sexuales en su infancia, presentan en su vida adulta descuido personal, que las lleva a un estado de desvalorización casi permanente.

m) También Friedrich, Urquiza y Beilke (1986) expusieron que:

m. 1) Presentan las mujeres descuido personal.

m. 2) Cambio radical en el estilo de vida.

m. 3) Un gran número de ellas tiene alteraciones o dificultades en sus relaciones sociales.

m. 4) Y en pocas ocasiones permanece en ellas un deseo de destrucción y venganza por lo que les ocurrió.

n) Bedolla (1988) comenta que en las mujeres se crea un coraje en contra de los hombres.

ñ) Se tornan desconfiadas y temerosas en la gran mayoría de sus relaciones interpersonales, según datos obtenidos por Browne y Finkelhor (1986).

o) Friedrich, Urquiza y Beilke (1986) detectaron:

o. 1) Distracción en sus víctimas.

o. 2) Entorpecimiento para realizar actividades debido, quizás a un bloqueo.

o. 3) Encontraron deterioro en los pensamientos de seguridad y control.

p) Directamente relacionado con estas alteraciones, Jong, Emans y Goldfarb (1989) detectaron:

p. 1) Abuso de calmantes, drogas y tabaco.

p. 2) Actitudes obsesivo-compulsivas para con su persona, sus actividades laborales y en el hogar.

q) Por su parte Lindberg (1985) reportó que presentaban alteraciones en los patrones del sueño y de alimentación; aunado a pérdidas de peso, o bien a aumentos del mismo.

De lo anterior se observa que las personas que fueron abusadas en su infancia presentan desajustes en su vida, e incluso llegan a afectar a las personas que conviven más estrechamente con ellas, siendo esto por lo regular los padres, la pareja y los hijos. Los problemas familiares sí se ven recrudecidos por las secuelas dejadas por el abuso sexual temprano.

Ver cuadro No. 3.1 y 3.2

## 4. 2 CONSECUENCIAS PSICOSOMATICAS Y SEXUALES.

### 4. 2. 1 PSICOSOMATICAS.

*En lo que respecta a las consecuencias a largo plazo de tipo psicossomático, se podrían mencionar las siguientes:*

*a) En los casos examinados por Jong, Emans, Goldfarb (1989) encontraron que:*

*a. 1) En pocos casos las mujeres presentaban trastornos ginecológicos de origen psicossomático, tales como cólicos, inflamación de vientre, formaciones de coágulos menstruales, atrasos en la misma.*

*b) Adams (1982) detectó que algunas víctimas padecen insomnio, nerviosismo acompañado de taquicardias y agitación.*

*c) Herman, Russell y Trucki (1986) observaron que en un bajo número de sus casos analizados presentaron hipersensibilidad y una sudoración excesiva. También tuvieron registros de otras alteraciones tales como neurodermatitis (alergias, reacciones cutáneas, escamaciones ).*

*d) Hubo otras secuelas, aunque los autores antes mencionados no indicaron porcentajes, tales como constantes dolores de cabeza, dolores persistentes de estómago y tensión en general.*

*e) Por último, Jong, Emans, Goldfarb (1989) reportaron que en menor escala, algunos sujetos llegaron a reportar dolores*

al orinar, y otros presentaron "tic's" nerviosos.

Ver cuadro no. 3.1.

#### 4.2.1 SEXUALES.

En cuanto a las consecuencias a largo plazo en el área sexual existe una gran diversidad de respuestas, pues la forma de expresar lo negativo que le resultó a la persona tal experiencia, dependerá una vez más de las características y condiciones de cómo se dió el abuso mencionadas en el capítulo anterior.

Principalmente la esfera sexual y psicológica son las más afectadas debido a que con el atentado este campo es directa o indirectamente el punto lesionado. "El abuso y la violación pueden tener consecuencias muy serias en el ajuste sexual de una persona" Finkelhor (1979). Así entonces, en la medida que va desarrollándose el menor sexualmente abusado, irán transformando su actitud ante lo sexual.

Cabe mencionar que se encontraron en general diferentes actitudes sexuales entre hombres y mujeres que fueron victimizados en su infancia.

En la mujer las consecuencias sexuales a largo plazo presentan los siguientes patrones:

a) En los casos reportados por Herman, Russell y Trucki (1986) detectaron que un alto porcentaje de las mujeres tenían miedo a los hombres, obviamente por que su agresor lo había sido.

b) Rattner (1980) encontró que algunas de las mujeres analizadas presentaron hostilidad hacia los hombres.

c. 1) Un alto índice tenían una gran desconfianza para establecer relaciones heterosexuales.

c. 2) Lebovici (1978) detectó esto mismo pero en menor escala.

d) En general, para el caso de las mujeres las actividades o lo relacionado con el sexo está envuelto de una gran ansiedad, lo cual conlleva a que se encadenen trastornos como son:

d. 1) Dificultades durante el acto sexual se dió en una gran proporción de los casos de Bernard y Hirsch (1985). Y Jong, Emans, y Goldfarb (1989) lo reportaron en un índice menor.

d. 2) Y estos mismos autores lo correlacionaron con disminución de la satisfacción en las relaciones sexuales.

d. 3) Adams (1982) expuso que esto producía una severa disminución del deseo sexual en la mujer, al igual que rechazar cualquier situación que implique relación sexual.

e) Autores como Adams (1982) reportaron que algunas mujeres sufrían de dolores agudos durante el sexo.

f) Lindberg (1985) detectó esto pero conjugado incluso con náuseas durante el mismo acto.

g) Indicó que había anomalías en la lubricación vaginal y por lo tanto, un alto porcentaje les era imposible llegar a sentir un orgasmo.

La mujer que tuvo una experiencia sexual traumática en su infancia difícilmente tendrá iniciativa para una relación sexual si no resuelve este conflicto durante su adolescencia.

Inclusive puede llegar a la frigidez por no saber cómo canalizar su problema, o comenzar por elegir otra forma de expresar o sentir sexualmente: masturbándose solitariamente, o de manera excesiva; buscando relaciones homosexuales o lesbianas conforme se vayan teniendo dificultades, deficiencias y miedos para establecer relaciones heterosexuales normales; o bien involucrarse en relaciones sadoomasoquistas, en las cuales se desprecia y desvaloriza a la pareja o a sí mismo, pues ya pueden existir en ese momento en la sujeto fuertes disposiciones a la devastación y a la autodestrucción.

Freud (1929) expuso, "...la seducción temprana, como trauma externo, provoca una gran alteración de la energía psíquica y pone en movimiento mecanismos defensivos".

Las consecuencias se van acentuando en la adolescencia del individuo y va surgiendo también más consciente o inconscientemente, el rechazo o la preferencia de algún tipo de actividad sexual. "Los motivos generadores de conductas inconscientes o conscientes, son fundamentalmente infantiles, y se encuentran anclados en su pasado" Ramírez (1981). Así por su parte, Fontana (1979) comentó "la incidencia de delitos sexuales contra los niños y los efectos de tales abusos sobre los jóvenes, estará en términos de su desarrollo psicosexual". Se puede decir que los niños desarrollan en su vida joven y adulta diferentes actitudes hacia el sexo, después de su encuentro sexual ocurrido en la infancia.

a) En las investigaciones de Herman, Russell, y Truckl (1986) se pudo observar que los varones no desarrollan tanta tensión con lo que respecta a la actividad sexual en su vida adulta.

b) No les angustia tanto el recuerdo del abuso sufrido, a menos de que se haya hecho uso de la fuerza física.

c) En los hombres puede ser más probable que se canalize por excesos, tales como:

c. 1) Masturbación.

c. 2) Exhibicionismo.

c. 3) Promiscuidad sexual.

"La historia actual con referencia a los ofensores sexuales puede tener serios efectos sobre la posterior capacidad de muchos de estos niños para obtener ajustes sexuales años más tarde" Brownmiller (1975).

A través de todas las investigaciones antes mencionadas, se ha logrado detectar que en la adolescencia es cuando comienzan a sucitarse los cambios en las preferencias sexuales, para que continúen de manera más o menos consistentes durante su vida adulta. Aunque podrían presentarse ya algunos rasgos en la infancia y en la preadolescencia; para definirse más concretamente hasta que sea un individuo en edad sexualmente activa.

d) Browne (1986) encontró en sus investigaciones que los hombres que fueron abusados sexualmente en su infancia, llegan a la edad adulta con una serie de desajustes sexuales, como son:



d. 1) Impotencia.

d. 2) Eyacuación precoz.

d. 3) Perdida de sensaciones en la estimulación sexual.

e) Master, Johnson y Kolodny (1987) reportaron que en los varones adultos, se llegan a presentar problemas en la eyacuación y/o penetración e incluso, tienen serias dificultades para la erección.

f) Otros hallazgos interesantes y que requerirán de especial estudio son:

f.1) Los reportados por Finkelhor (1979) quien menciona que el abuso sexual en un menor podrá desencadenar en su vida futura homosexualidad. Confirmándolo en posteriores trabajos, como el que realizó con Browne en 1986. En dicho estudio dicen que el abuso sexual sí puede estar asociado con homosexualidad posterior en las víctimas; encontrando en uno de los estudios que el lesbianismo fue asociado directamente con el abuso sexual de la infancia.

f.2) Por su parte, Lebovici (1978) también expuso lo siguiente: "...no ha sido excepcional para un psiquiatra de niños y adolescentes homosexuales, observar que han sido víctimas de pederastas" p. 50. El porcentaje hallado por este autor de casos de homosexualidad inducidos directamente por la historia previa de abuso sexual fue alto.

f.3) Al igual que en los datos aportados por Jong, Emans, Goldfarb (1989) de sus pacientes los casos de homosexualidad se presentaron en una cantidad considerable.

Ver cuadro No. 2 , 3. 1 y 3. 3.

Rettner (1980) por su parte expuso "... la homosexualidad como cualquier otra neurosis, no es más que la defensa angustiada ante peligros imaginarios, en cuya persistencia son importantes las experiencias infantiles" p.179.

A lo que finalmente se puede agregar que la experiencia individual de la vida, es la que creará los motivos para elegir la heterosexualidad por la homosexualidad. Así entonces, se puede decir que el individuo sexualmente abusado en su infancia, podrá quizás elegir relacionarse sexualmente en su adolescencia como en su vida adulta, según haya sido el impacto recibido por tal evento; en los hombres será más probable que seleccione a la pareja que le permita repetir el encuentro sexual de su infancia y; para el caso de las mujeres será más probable que rechaze el modelo que le recuerde la experiencia vivida a temprana edad.

Este es el desglose de algunas de las consecuencias a largo plazo más significativas que podrían presentarse en las víctimas de abuso sexual, que aunque fueron expuestas de manera independiente, no son excluyentes unas de otras, sino por el contrario generalmente suelen presentarse combinadas; según las características propias del sujeto, su historia, las mismas circunstancias del abuso, la calidad y el grado de ayuda que reciba después de la experiencia sexual temprana.

Por último se podría concluir que los niños(as) que fueron víctimas de un abuso sexual requieren de un apoyo emocional firme por parte de las personas más allegadas a

ellos. También procurar un medioambiente favorable y positivo que les proporcione bienestar a la víctima y a su familia, para que la problemática no trascienda hasta esta esfera. Es importante destacar que la ayuda profesional eficaz y oportuna que reciba el sujeto contribuirá decididamente, para que las consecuencias mencionadas sean mínimas, y no perduren a través de toda su vida adulta

## CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO DE MENORES ABUSADOS SEXUALMENTE

CUADRO 2

CONDUCTUALES	COGNOSCITIVAS	SEXUALES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- INTENTO DE SUICIDIO 1</li> <li>- DEPRESION 18</li> <li>- ALCOHOLISMO 12</li> <li>- DROGADICCION 12, 1, 5</li> <li>- PROSTITUCION 1, 7</li> <li>- EXHIBICIONISMO 7, 3</li> <li>- VICTIMARIOS DE MENORES 8, 6</li> <li>- PROMISCUIDAD SEXUAL 3, 18, 11</li> <li>- EVITAN SITUACIONES QUE RECUERDAN EL EVENTO 12</li> <li>- INSEGURIDAD 12, 15</li> <li>- ACTITUDES OBSESIVO-COMPULSIVAS 11</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAJA AUTOESTIMA 1</li> <li>- PASADILLAS 18</li> <li>- AVERSIONES 8, 11</li> <li>- EPISODIOS DE COMPUSSION 5, 11</li> <li>- DESQUILIBRIO PERSONAL 12</li> <li>- DESEOS DE DESTRUCCION 12</li> <li>- BLOQUEO DEL DESARROLLO EMOCIONAL 5</li> <li>- ENTORPECIMIENTO 12</li> <li>- DISTRACCION 12</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HOSTILIDAD HACIA LOS HOMBRES 5, 7</li> <li>- MIEDO A LOS HOMBRES 3</li> <li>- MIEDO A LAS RELACIONES HETEROSEXUALES 6</li> <li>- DIFICULTAD DURANTE EL ACTO SEXUAL 2, 11</li> <li>- INSATISFACCION SEXUAL 1, 11</li> <li>- RECHAZO AL SEXO 4</li> <li>- DOLOR DURANTE EL ACTO 1, 4</li> <li>- ANOMALIAS DURANTE LA LIBERACION 1</li> <li>- MASTURBACION INMEDIADA 3</li> <li>- IMPOTENCIA 5</li> <li>- EVACUACION PRECOZ 5</li> <li>- PERDIDA DE SENSACIONES 5</li> <li>- HOMOSEXUALIDAD 2, 5, 6, 11</li> <li>- SADOMASOQUISMO 11</li> </ul>
SONATICAS	SOCIAL AFECTIVAS	FISICAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>- TRASTORNOS GINECOLOGICOS 11</li> <li>- INSOMNIO 4</li> <li>- DOLORS DE :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- CABEZA 4</li> <li>- ESTOMAGO 4</li> <li>- AL ORINAR 11</li> </ul> </li> <li>- HIPERTENSION 3, 4</li> <li>- FATIGA</li> <li>- TIC'S NEUROSICOS 11</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DIFICULTADES EN LAS RELACIONES SOCIALES 8, 12</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DOLORS GENITALES 2</li> <li>- TRASTORNOS GENITO-URINARIOS 2</li> <li>- GANANCIA DE PESO 2</li> </ul>

REFERENCIAS : BASADOS EN DATOS EXTRAIDOS DE LAS INVESTIGACIONES DE:

- |                                      |                              |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 1.- LINDBERG (1985)                  | 6.- LEBITUICI (1978)         | 10.- SLATFEI (1988)                |
| 2.- BERNARD & HIRSCH (1985)          | 7.- PATNER (1988)            | 11.- JUNG, ERANS & GOLDFARB (1989) |
| 3.- MERRAN, RUSSELL & TRUCKI ( 1986) | 8.- KERPPE & KERPPE (1979)   | 12.- FRIEDRICH Y URQUIZA (1986)    |
| 4.- ADAMS (1983)                     | 9.- RADUSATH & MARTIN (1981) |                                    |
| 5.- BRITNE & FINKELHOR (1986)        |                              |                                    |

ABUSO SEXUAL AL MENOR

**TESIS SIN PAGINACION**

**COMPLETA LA INFORMACION**

## RELACION DE CONSECUENCIAS A CORTO Y LARGO PLAZO DE MENORES ABUSADOS SEXUALMENTE

CONSECUENCIAS	SE PRESENTAN A :	
	CORTO PLAZO	LARGO PLAZO
<b>CONDUCTUALES</b>		
INTENTO DE SUICIDIO	X	X
DEPRESION	X	X
EXHIBICIONISMO	X	X
INSEGURIDAD	X	X
ACTITUDES OBSESIVO-COMPULSIVAS	X	X
EXCESIVA CURIOSIDAD SEXUAL	X	
ABUSO HACIA SUJETOS MENORES	X	X
AGRESION E IRRITABILIDAD	X	
ANSIEDAD	X	
ALCOHOLISMO		X
INROGADICION		X
PROSTITUCION		X
PROMISCUIDAD SEXUAL		X
EVITAN SITUACIONES QUE RECLAMEN EL EVENTO		X
<b>SOMATICAS</b>	<b>CORTO PLAZO</b>	<b>LARGO PLAZO</b>
INSOMNIO	X	X
ALTERACIONES EN LA ALIMENTACION	X	
FATIGA	X	X
VOMITO Y NAUSEAS	X	
ALERGIAS	X	
TRASTORNOS GINECOLOGICOS		X
DOLORES DE : CABEZA, ESTOMAGO, AL ORINAR		X
HIPERTENSION		X
TIC'S NERVIOSOS		X

ABUSO SEXUAL AL MENOR

CUADRO 3-1

FALLA DE ORIGEN

## RELACION DE CONSECUENCIAS A CORTO Y LARGO PLAZO DE MENORES ABUSADOS SEXUALMENTE

CONSECUENCIAS	SE PRESENTAN A :	
COGNOSCITIVAS	CORTO PLAZO	LARGO PLAZO
BAJA AUTOESTIMA	X	X
PESADILLAS	X	X
AVERSIONES	X	X
EPISODIOS DE CONFUSION	X	X
DEPENDENCIA A UNA PERSONA	X	
BLOQUEO DEL DESARROLLO EMOCIONAL	X	X
ENTORPECIMIENTO	X	X
INTROVERSION	X	
TEMORES A : QUEDARSE SOLO	X	
: LAS MULTITUDES	X	
: A LAS CASAS SOLAS	X	
CULPABILIDAD Y VENDEZANA	X	
REPETICION RETROSPECTIVA	X	
DESCUIBIO PERSONAL		X
DESEOS DE DESTRUCCION		X
DISTRACCION		
SOCIAL AFECTIVAS	CORTO PLAZO	LARGO PLAZO
DIFICULTADES EN LAS RELACIONES SOCIALES	X	X
DESINTEGRACION FAMILIAR	X	
AISLAMIENTO SOCIAL	X	
CAMBIO DE DOMICILIO	X	

## RELACION DE CONSECUENCIAS A CORTO Y LARGO PLAZO DE MENORES ABUSADOS SEXUALMENTE

CONSECUENCIAS	SE PRESENTAN A:	
	CORTO PLAZO	LARGO PLAZO
<b>SEXUALES</b>		
MASTURBACION	X	X
MIEDO A LOS HOMBRRES	X	X
JUEGOS SEXUALES	X	
HOSTILIDAD HACIA LOS HOMBRRES		X
MIEDO A LAS RELACIONES HETEROSEXUALES		X
DIFICULTAD DURANTE EL ACTO SEXUAL		X
INSATISFACCION SEXUAL		X
RECHAZO AL SEXO		X
DOLOR DURANTE EL ACTO		X
ANOMALIAS DURANTE LA LUBRICACION		X
IMPOTENCIA		X
AVACILACION PRECOZ		X
PERDIDA DE SENSACIONES		X
HOMOSEXUALIDAD		X
SADOMASOQUISMO		X
<b>FISICAS</b>	<b>CORTO PLAZO</b>	<b>LARGO PLAZO</b>
LESIONES GENITALES	X	
INFECCIONES	X	
BOLORES GENITALES		X
TRASTORNOS GENITO-URINARIOS		X
GANANCIA DE PESO		X



# *CONCLUSIONES*

FALLA DE ORIGEN

## CONCLUSIONES.

El conocimiento de la vida sexual del ser humano ha ido en aumento, aunque por mucho tiempo permaneció oculto paulatinamente se fueron abriendo caminos por las investigaciones científicas hasta convertirse en la actualidad en un estudio objetivo y profundo. Estos trabajos han proporcionado información precisa sobre el tema de la sexualidad, sus características, modalidades, e incluso aportaciones sobre las disfunciones y las desviaciones que se pueden desarrollar en toda clase de personas. Estas instancias podrán manifestarse según las influencias socioculturales, las experiencias de la infancia y adolescencia.

La estructuración de la personalidad de un sujeto se dará en la medida de sus características propias y de las experiencias que podrían ser de manera normal o de forma "alterada".

A través de la historia se puede constatar que han existido y existen hasta nuestros días - formas diferentes de relaciones y tratos entre los seres humanos, y con mucho mayor frecuencia la mujer ha sido el blanco de malos tratos y abusos hacia su persona, proporcionalmente el menor ha sido, por su fragilidad y por su inocencia objeto de graves agresiones; siendo una de estas al abuso sexual. El cuál

podría definirse como " Explotación o dominio sexual hacia un menor ya sea por medio de actos físicos, violentos o no, o bajo una simple sugestión o amenaza, aunque no llégue a producirse ni a consumarse el acto sexual en su totalidad.

La incidencia de este delito es sumamente alta, aunque es denunciado en muy pocas ocasiones, principalmente por miedo al escándalo y al rechazo social. Se constató que la mujer y/o niña - desde la antigüedad hasta nuestros días es la peor tratada, pues se le ha considerado muy por debajo de los varones; donde es y ha sido en mayor medida blanco de agresión y violencia, siendo su victimario por lo general el hombre.

En particular el abuso sexual al menor es uno de los tantos actos que se cometen en contra de ellos, predominando incluso sobre los abusos físicos. Por cada niño abusado sexualmente hay 10 niñas en la misma situación.

Los hallazgos más importantes en este rubro fueron los siguientes :

- a) La edad promedio de las víctimas es de 11 años, aunque se encontró que los más pequeños no escapan a tales abusos
- b) La edad promedio del victimario es de 23 años.
- c) En la mayoría de los casos es perpetrado por un familiar, donde frecuentemente el victimario es el padre natural o el padrastro. Lo que indica que no existen barreras o limitaciones por consanguinidad.
- d) Las razones por las cuales un sujeto abusa de un menor

están aún en consideración, pues existe una gran gama de circunstancias por las que se comete este delito:

d. 1) Emocionales.

d. 2) Culturales.

d. 3) Sexuales.

e) Las investigaciones sobre los victimarios deberán extenderse aunque se dificulte por:

e. 1) Tener poco acceso a los centros donde se encuentran reclusos y que en la mayoría de los casos por miedo a las represalias dentro de los penales, estos ocultan su delito sexual encubriéndolo con otro que no sea tan reprochable.

e. 2) Además la muestra se reduce por la gran cantidad de agresores sexuales que se encuentran libres, ya sea porque no se las ha denunciado, porque pudieron haber obtenido "absolución" por parte del juez o porque se hayan dado a la fuga. Pues hasta la fecha existen muchas deficiencias en el sistema de justicia con respecto a la forma de considerar al victimario de un menor, a la protección de este o al trato de su familia.

Las graves consecuencias que deja dicho abuso son de pronta consideración pues dejarán huella de trascendencia en su vida. Estas repercusiones a corto plazo serán variadas, encontrándose que algunas de las más significativas son:

1) El menor se vuelve inseguro.

2) Presenta serias dificultades para relacionarse socialmente.

3) Desarrolla temores.

- 4) Las pesadillas y el insomnio son muy frecuentes.
- 5) Se despierta una excesiva curiosidad con respecto al sexo.
- 6) Desarrollan un alto índice de ansiedad y de depresión.
- 7) Así como fobias y aversiones, entre otras.

Todas las diferentes reacciones deberán ser consideradas y detectadas oportunamente, para ejercer acción con tratamiento psicológico sistemático y así poder contrarrestar sus efectos negativos.

En cuanto a lo que se refiere al impacto que causa el abuso sexual en el menor se puede concluir que los hechos que causan mayor influencia son:

- A) Entre mayor relación afectiva y/o familiar tenía con la víctima, principalmente el incesto padre-hija.
- B) Si existió uso de la fuerza física.
- C) Cuando hubo traición hacia la confianza depositada en su victimario.
- D) Cuando la experiencia fue en repetidas ocasiones.
- E) En las que existió penetración vaginal y/o anal.
- F) Cuando no se le dió crédito a su relato.
- G) Si la reacción de la familia fue violenta y se le inculpó.
- H) La edad del victimario.
- I) Y las experiencias que hayan sido intrínsecamente desagradables.

En general a los niños no las impresionó tanto un abuso

sexual, hasta se podría pensar que lo consideran como "algo emocionante". Esto quizás se deba a que al niño se le educa sexualmente sin tantos temores y prejuicios.

A la niña desde sus primeros años se le reprime sexualmente, se le inculcan grandes temores hacia al acercamiento o contacto sexual. Se les debería educar de una manera más abierta, natural y sin tantas trabas.

También sería importante que se les enseñen a los menores a defenderse de posibles abusos sexuales; que se les entrene en asertividad para que sepan reaccionar ante situaciones de agresión y/o peligro, lo que ayudaría a reducir las probabilidades de ser atacados sexualmente en su adolescencia y adultez.

En lo que se refiere a las consecuencias a largo plazo se pudo observar que los índices más altos de afectación se presentaron esencialmente en las áreas psicológicas, y sexual, siendo las más significativas las siguientes:

- a) Autoestima sumamente deteriorada.
- b) Depresión.
- c) Abuso de alcohol y/o tabaco.
- d) Exhibicionismo y/o masturbación.
- e) Se convierten en "molestadores sexuales" principalmente los hombres.
- f) Aversiones sexuales y fobias.
- g) Delirios de persecución y episodios de confusión.
- h) Dificultad para relacionarse socialmente.
- i) deterioro de los pensamientos de seguridad y control.

- j) Alteraciones en los patrones del sueño y de alimentación.
- k) Las mujeres desarrollan miedo y hostilidad hacia los hombres.
- l) Desconfianza para establecer relaciones heterosexuales.
- m) Dificultad durante sus relaciones sexuales.
  - m. 1) Disminución de la satisfacción.
  - m. 2) Disminución del deseo sexual.
  - m. 3) Anomalías en la lubricación vaginal.
  - m. 4) Frigidez o impotencia.
  - m. 5) Eyacuación precoz.
- n) Homosexualidad.

Ninguna de estas dejará de ser importante ni independiente o excluyente una de otra, ya que generalmente se presentan combinadas, de modo que todas requerirán de estudios profundos y directos, de manera longitudinal y analizarlas multidisciplinariamente.

La incidencia de tal delito es muy alta y sus consecuencias son devastadoras. Deberá considerarse como un aspecto sumamente importante su prevención, y en el peor de los casos, de saberlo tratar adecuadamente, ya que el sujeto abusado pasará por muchos problemas de ajuste psicosexual durante su vida. Se puede decir que no existe un tipo de respuesta uniforme, ni tiempo específico de recuperación; a las víctimas se les deberá atender lo más pronto que sea posible, para evitar que las consecuencias se extiendan a todas las áreas y durante toda su vida. Sin olvidarse que se

está tratando de un menor victimizado que desea compartir y necesita ayuda.

La mejor defensa que se tendrá para que haya menos niños(as) atacados será el conocimiento que se tenga sobre el tema y que se le llegue a comprender en su totalidad.

Un entrenamiento al menor para protegerse nunca estará de más, por el contrario le ayudará a él y quizás pudiera llegar a evitar que otros niños que lo rodean fuesen atacados sexualmente. La autoprotección la deberá saber manejar en el ambiente social como familiar, puesto que en la gran mayoría de los casos ocurre bajo una relación de afecto y/o poder, en donde los sentimientos de los niños se ven divididos. Por lo tanto deberán enseñarseles las diferentes formas que existen de interacción "normal" y "anormal" entre niños y adultos y ejemplificar las diversas situaciones sociales y familiares que se pudieran presentar. Con la finalidad de que los menores entiendan más sobre su sexualidad dentro de un ambiente sano y positivo.



**PAGINACION VARIA**

**COMPLETA LA INFORMACION**

BIBLIOGRAFIA

- ADAMS, C. (1982) "PROXIMATE EFFECTS OF SEXUAL A BUSE IN CHILHOOD: A REPORT ON CHILDREN".  
Am J. Psychiatry 139: 10 oct. 1252-1258 p.
- BAENA, G. (1989) "INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION"  
Ed. mexicanos Unidos, 5a. reimp. Mayo, 134 p.
- BERNARD, -CH--Y  
HIRSCH, -C. (1985) "BODERLINE PERSONALITY AND VICTIMS OF INCEST".  
Psychological Report, 57. 715-728 p.
- BEDOLLA, P (1986) "VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES"  
Centro de Estudios de la Mujer CENI. Fac. de Psicologia, UNAM.
- BROWNE, A. Y  
FINKELHOR, D. "IMPACT OF CHILDSEXUAL ABUSE: A REVIEW OF THE RESEARCH".  
Psychological Bulletin. Vol.99 # 1. 66-87 p.
- BROWN MILLER, S. (1985) "CONTRA NUESTRA VOLUNTAD"  
Ed. Planeta. Barcelona 1a.ed 435 p.
- CHAUCHARD, P. (1981) "EL EQUILIBRIO SEXUAL".  
Col. Sexualidad y Educaci3n. Serie Sex. # 2. Ed. Fontanell Barcelona 12 ed. 75 p.
- CHAVEZ, R. (1987) "FAMILIA Y SEXUALIDAD EN MEXICO UN ANALISIS DE LA EDUCACION SEXUAL INFANTIL"  
Tesis Lic. Psicologia, ENEP Iztacala, UNAM. M3xico. 240 p.
- DALLAYRAC, N. (1987) "LOS JUEGOS SEXUALES DE LOS NIROS"  
Col. Libertad y Cambio. Ed. Gedisa, Barcelona, 2a. ed. 150 p.

- DoRING, M. (1988) "CONTRA LA CENSURA"  
Colecc. Biblioteca Científica.  
UAM, 129 p.
- DOWDESWELL, J. (1987) "LA VIOLACION: HABLAN LAS MUJERES".  
Col. Relaciones Humanas y Sexología.  
Ed. Grijalbo, Barcelona, 253 p.
- ESCAMILLA, A. (1988) "INCESTO".  
Revista Psiquiatría. México,  
Vol. 4 No. 2. 147-169 p.
- FINKELHOR, D. (1987) "ABUSO SEXUAL AL MENOR"  
Ed. Pax-México. 2a. reimp.  
Nov. 302 p.
- FLORES, R. ,  
MORALES, L. y  
RAMIREZ, P. "EL MALTRATO A LOS NIÑOS:  
UN PROBLEMA DE NUESTROS DIAS.  
UNA APROXIMACION PARA SU  
RECONCEPTUALIZACION".  
Tesis Escuela Normal # 2, Neza  
Cd. Netzahualcoyotl, México.  
Nov. 238 p.
- FONTANA, V. (1989) "EN DEFENSA DEL NIÑO MALTRATADO"  
Ed. Pax-México. 3a. teimp. 332 p
- FREUD, S. (1989) "TRES ENSAYOS SOBRE TEORIA SEXUAL"  
Secc. Humanidades. Alianza Ed.,  
Madrid. 158 p
- FRIEDRICH, W ,  
URQUIZA, A. y  
BIELKE, R. (1986) "BEHAVIOR PROBLEMS IN SESUALLY  
ABUSED YOUNG CHILDREN".  
J. Pediatric Psychology. # 11  
45-57 p.
- FROMM, E. (1978) "CRITICA DE LA SEXUALIDAD Y LA FAMILIA".  
Ed. Cuervo No. 10. Buenos Aires  
55 p.
- HERMAN, J. ,  
RUSSELL, Ph. y  
TRUCKI, K (1986) "LONG-TERM EFFECTS OF INCESTUOUS  
ABUSE IN CHILHOOD".  
Am J. Psychiatry 143:10  
1293-1299 p.

- JONG, A. ,  
EMANS, J. Y  
GOLDFARB, D. (1989)  
"ABUSO SEXUAL EN NIÑOS  
ADOLESCENTES".  
Revista Atención Médica. México.  
Vol. 2 # 5. 1-23 p.
- KADUSHIN, A. Y  
MARTIN, J. (1985)  
"EL NIÑO MALTRATADO:  
UNA INTERACCION.  
Ed. Extemporaneos. Col. El Viento  
Cambia. No. 30, 1a. Ed. México  
444 p.
- KEMPE, R. Y  
KEMPE, H (1985)  
"NIÑOS MALTRATADOS".  
Col. Psicología. Serie Bruner.  
Ed. Morata, Madrid 3a.ed 130 p.
- KOSS, M. Y  
DINERO, T (1989)  
"DISCRIMINANT ANALYSIS OF RISK  
FACTORS FOR SEXUAL  
VICTIMIZATION AMONG A NATIONAL  
SAMPLER OF COLLEGE WOMEN".  
J. Of. Consulting & Clinical  
Psych., Vol. 57 No. 2 242-250 p.
- LEBOVOCI, L. (1984)  
"LA HOMOSEXUALIDAD EN EL  
NIÑO Y EN EL ADOLESCENTE".  
Ed. Nueva Visión. Buenos Aires,  
2a. Ed. 92 p.
- LENETT, R. Y  
BARTHELME, D. (1990)  
"CUENTAME TUS SECRETOS"  
Ed. Grijalbo, México 1990  
2a. ed. 101 p.
- LENETT, R. Y  
CRANE, B. (1989)  
"DI QUE NO"  
Ed. Grijalbo, México 1989  
1a. ed. 95 p.
- LINDBERG, G. (1985)  
"SURVIVAL RESPONSE TO INCEST:  
ADOLESCENT IN CRISIS".  
Child abuse o neglect. Vol. 9  
521-535 p.
- MAHER, P. (1988)  
"EL ABUSO CONTRA LOS NIÑOS"  
Ed. Grijalbo, México 1990  
2a. ed. 375 p.
- MASTERS, W ,  
JOHNSON, V. Y  
KOLODNY, R. (1987)  
"LA SEXUALIDAD HUMANA".  
Tomos I, II y III.  
Ed. Grijalbo, Barcelona.  
5a. Ed.

ABUSO SEXUAL AL MENOR

- NOSTY, M. (1987) "¡NO ME TOQUE!"  
Fernandez Ed., México 1990.  
3a. ed. 95 p.
- RAMIREZ, S. (1981) "INFANCIA ES DESTINO"  
Ed. Siglo XXI. México, 5a. ed.  
216 p.
- RATTNER, J. (1989) "PSICOLOGIA Y PSICOPATOLOGIA  
DE LA VIDA AMOROSA"  
Col. Psicología y Etiología.  
Ed. Siglo XXI, México. 10a. ed.  
260 p.
- REICH, W. (1984) "LA LUCHA SEXUAL DE LOS  
JOVENES"  
Colecc. R. 1a. serie. Ed. Roca  
México. 153 p.
- SLAKIEU, K. (1988) "INTERVENCION EN CRISIS"  
Ed. Manual Moderno. 1a ed. Méx.
- VALLADARES, P. (1989) "NECESIDADES DE TRATAMIENTO  
PSICOLOGICO SISTEMATICO PARA  
PERSONAS VIOLADAS"  
Memorias: Foro Sobre Delitos  
Sexuales. Camara de Diputados  
LXI Legislatura. Méx. D.F. Feb.
- CODIGO PENAL (1992) CODIGO PENAL PARA EL D.F.  
TITULO DECIMOQUINTO DELITOS CPN  
CONTRA LA LIBERTAD Y EL NORMAL  
DESARROLLO PSICOSEXUAL.  
Berbera Ed., 1992. México.