



CUVAQH
Educar, Restaurar, Transformar

CENTRO UNIVERSITARIO “VASCO DE QUIROGA”

DE HUEJUTLA, A. C.

INCORPORADO A LA UNAM CLAVE: 8895-29

AV. JUÁREZ No. 73. HUEJUTLA, HIDALGO.

DIVISIÓN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

**“INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROCESO DE
REHABILITACIÓN EN ADOLESCENTES DE ABUSO SEXUAL”**

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

PRESENTA:

ELVIA AMADO MARTINEZ

GENERACIÓN 2004-2008.

HUEJUTLA DE REYES, HGO. FEBRERO DE 2014.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.

DICTAMEN

NOMBRE DEL SUSTENTANTE: ELVIA AMADO MARTÍNEZ

NOMBRE DE LA TESIS: IMPACTO DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN SOCIAL.

TÍTULO A RECIBIR: LICENCIATURA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: TRABAJO SOCIAL

FECHA: HUEJUTLA DE REYES, HIDALGO, FEBRERO 2014.

El que firma, **Lic. Juan Carlos Hernández Salguero** acreditado por el Centro Universitario "Vasco de Quiroga" de Huejutla, como asesor(a) de Tesis hace constar que el trabajo aquí mencionado cumple con los requisitos establecidos por dicha Institución, para obtener el Título de Licenciatura en Trabajo Social y se autoriza su impresión.

ATENTAMENTE

LIC. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ SALGUERO.



CUVAQH
Educar, Restaurar, Transformar

CENTRO UNIVERSITARIO "VASCO DE QUIROGA"
DE HUEJUTLA, HIDALGO, INCORPORADO A LA UMAM

CLAVE: 8895-29

NOMBRE DEL SUSTENTANTE: ELVIA AMADO MARTÍNEZ.

No. DE CUENTA: 405554720

DIRECCIÓN: LA HEREDAD, CHICONTEPEC, VERACRUZ.

CORREO: ame_200484@hotmail.com

TELÉFONO: 7461116692

GENERACIÓN: 2004-2008

FECHA DE NACIMIENTO: 20 DE ABRIL DE 1984.

FEBRERO DE 2014.

DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS

A DIOS TODO PODEROSO:

Por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por no haber dejado me rinda en ningún momento e iluminarme para continuar cuando a punto de caer estoy.

A MIS PADRES Y HERMANOS:

ANTONIO AMADO RAMIREZ Y JUANA MARTINEZ FRANCISCO, ELENA, LEONEL Y ALFREDO ANTONIO: Gracias por guiar mi vida con energía, esto ha hecho que sea lo que soy, con ustedes aprendí aciertos y desaciertos que me han fortalecido y cambiado para ser una gran persona, MUCHAS GRACIAS.

A MI HIJA GLORIA AIDÉE:

A ti mi tesoro y fortaleza de vida, muchas gracias por ser mi inspiración de superación, pese al sacrificio y momentos difíciles que siempre pasamos, me exhortaste a seguir en la lucha y aquí esta lo prometido. TE AMO MI ALMA. Te digo algo, acércate GRACIAS.

A MIS AMIG@S:

A quien jamás encontraré la forma de agradecer el que me hayan brindado su apoyo, optimismo, comprensión, confianza, palabras de aliento y sobre todo la mano en las caídas y logros de mi vida estando justo cuando más necesite.

A MIS MAESTROS:

A todos mis profes no solo de la carrera sino de toda la vida, en especial a ti mi maestro **PEDRO** aunque te nos adelantaste, no he olvidado tus palabras tan sabias, que pareciera fue ayer y eso me ha mantenido a buscar lo que

ahora soy; al **LIC. NEREO, LIC. JEZABEL, LIC. LUPITA Y LIC VIANETH** gracias por apoyarme, alentarme y saber guiarme en este trabajo, comparto este esfuerzo con ustedes.

A MI ASESOR:

A usted **LIC. JUAN CARLOS** no existe forma de agradecerle el apoyo brindado, comprensión, paciencia y sobre todo darme la oportunidad de ser usted mi asesor, mil GRACIAS.

ÍNDICE

Dictamen	
Hoja de datos	
Dedicatorias y agradecimientos	
Índice	
Introducción	

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del lugar.....	12
1.2 Descripción del problema.....	18
1.3 Justificación.....	21
1.4 Objetivos.....	24
1.5 Planteamiento del problema.....	25

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

GENERALIDADES DE LA FAMILIA

2.1 La familia como educadora de la vida.....	27
2.2 Funciones de la familia ante los hijos.....	31
2.3 Identidad, Familia y Sociedad.....	36
2.4 Valores dentro de la familia.....	39

ADOLESCENCIA

2.5 Pre-adolescencia.....	43
2.6 Pubertad.....	48
2.7 Adolescencia.....	55

ABUSO SEXUAL

2.8 ¿Qué es abuso sexual?.....	60
2.9 ¿Cómo sospechar que alguien está siendo abusado sexualmente?.....	63

3.0 Los lugares más comunes.....	66
3.1 Consecuencias físico, psicológico o comportamental de abuso sexual en adolescentes.....	70

FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

3.2 ¿Qué es Trabajo Social?.....	76
3.2.1 Quehacer del trabajador social.....	79
3.3 Funciones del Trabajo Social.....	81
3.4 Las técnicas e instrumentos del Trabajo Social en el proceso de rehabilitación en adolescentes víctimas de abuso sexual.....	86
3.5 ¿Cuál es la metodología del Trabajo Social en el proceso de rehabilitación en adolescentes víctimas de abuso sexual?.....	89

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Hipótesis.....	95
3.2 Conceptualización de variables.....	96
3.3 Operacionalización de variables.....	97
3.4 Descripción de la metodología.....	103
3.5 Población y muestra.....	106
3.6 Instrumentos y técnicas de investigación.....	107
3.7 Cronograma.....	108

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

4.1 Cuadros y gráficas N. 1.....	110
4.2 Cuadro que representa los datos obtenidos de las variaciones de la VI. Y VD.....	150
4.3 Validación de las hipótesis.....	151
4.4 Interpretación de la comprobación de hipótesis.....	153
4.5 Verificación de hipótesis.....	154
4.6 Conclusiones.....	155

CAPÍTULO V

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

5.1 Presentación.....	157
5.2 Título o denominación de la propuesta.....	158
5.3 Fundamentación.....	159
5.4 Objetivos.....	160
5.5 Metas.....	161
5.6 Actividades y estrategias. Actividad 1.....	162
5.7 Cronograma.....	168

ANEXOS

6.1 Instrumentos de investigación	
6.2 Esquema de la intervención del Trabajador Social en el proceso de rehabilitación de adolescentes abusados sexualmente.	
6.3 Glosario	
6.4 Bibliografía	
6.5 Documento que acredita el servicio social	

INTRODUCCIÓN

El abuso sexual es, sin duda, un hecho significativo no sólo por la magnitud del problema y por el impacto que provoca en la sociedad, sino también, por el sufrimiento que causa a las víctimas que viven esta situación.

La realidad es preocupante, hay muchos casos ocultos de víctimas no denunciados debido al qué dirán, de ser señaladas por la sociedad y/o peor aún la propia familia protege al agresor, evita en pro de un escándalo a voces.

Por ello se realiza este trabajo con la intención de dar a conocer a todos aquellos lectores que a manos llegue en especial a los adolescentes que les permita conocer las formas de cómo cuidar su cuerpo, evitar ser abusados sexualmente, de estar alertas porque uno nunca sabe cuándo podrá presentarse o suscitarse el problema.

La Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de Huejutla de Reyes es una institución que brinda servicio a la ciudadanía que presentan algún daño a la integridad de la persona como es el caso de abuso sexual, cuenta con el apoyo de una Trabajadora Social que se ocupa de estos asuntos para obtener en la víctima una rehabilitación, así como también apoya en la prevención del delito de la misma.

Se les invita correr la voz y poner en práctica lo que este humilde trabajo da a conocer y no callarse o ignorar esta problemática, de ustedes depende orientar su acción en beneficio de los adolescentes abusados sexualmente y por aquellos que llevan una vida sin perturbaciones que sigan viviendo alegremente.

La investigación está constituido por cinco capítulos, en el primero se presenta el planteamiento del problema, integrado por la descripción del lugar y de la problemática, así mismo se describe la problemática encontrada, una justificación del motivo que llevó a retomar la problemática,

además se especifican los objetivos que se trazaron al llevar a cabo dentro del proceso de investigación. En el segundo capítulo del trabajo de indagación se contemplan los fundamentos teóricos que hacen ver la realidad en la que se encuentran la problemática, con ello se toman en cuenta diversas opiniones de los autores enfocados a la intervención del Trabajador Social en el proceso de rehabilitación en adolescentes de abuso sexual. Posteriormente se presenta el tercer capítulo dando a conocer el diseño de la investigación donde se hace referencia a las hipótesis y variables que pudieran afirmar la problemática, de igual forma se presenta la conceptualización y operacionalización de las variables, a su vez se describe el tipo de investigación, población muestra y las técnicas más utilizables en la realización de la investigación. En el cuarto capítulo se maneja el análisis e interpretación de la información a través de los cuadros y gráficas que dieron como resultado en la aplicación del instrumento de trabajo y se hace una validación de las hipótesis, obteniendo así a una conclusión como determinado final de la problemática y la influencia de la intervención del Trabajador Social en el proceso de rehabilitación en adolescentes de abuso sexual. En el quinto capítulo se presenta una propuesta de intervención “Ya no más silencio” diseñada para las familias en la prevención del abuso sexual, que se inculca y despierta en ellos el mantenerse alertas ante este tema tan delicado. Para concluir este trabajo se agregan los anexos constituido por el instrumento aplicado para la recolección de la información, un esquema donde se observa como interviene el Trabajador Social en el proceso de rehabilitación, el glosario y bibliografía en la que se apoyó para la realización del presente trabajo.

CAPÍTULO I

“PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA”

1.1.- DESCRIPCIÓN DEL LUGAR

Hidalgo es uno de los 31 estados que, junto con el Distrito Federal, conforman las 32 entidades federativas de nuestro País. Cuenta con 84 municipios y su capital es la ciudad de Pachuca de Soto, elegido el 16 de enero de 1869, por Benito Juárez, designando como capital del estado la ciudad de Pachuca a la cual le fue agregada la denominación "de Soto" en reconocimiento de Manuel Fernando Soto, originario de la ciudad de Tulancingo y quien es considerado el más importante impulsor en la creación de la ciudad.

Se ubica en la región centro-oriental de México. Con las coordenadas: al norte, 21° 24'; al sur, 19° 36' de latitud Norte; al este, 97° 58'; al Oeste, 99° 53' de longitud oeste. Por su tamaño territorial dentro de la Republica ocupa el lugar 26, teniendo el 1.1% del territorio nacional. Sus limitaciones son las siguientes: al norte con los estados de San Luis Potosí y Veracruz, al este con el estado de Puebla, al sur con los estados de Tlaxcala y México y al oeste con el estado de Querétaro.

Hidalgo es oficialmente llamado Estado Libre y Soberano, pero es comúnmente denominado Estado de Hidalgo o Hidalgo. Este nombre fue designado en honor al padre de la patria e iniciador del movimiento de la independencia de México, Miguel Hidalgo y Costilla. Su abreviatura oficial es Hidalgo y a sus habitantes se les da el gentilicio de hidalguenses.

Como se mencionó con anterioridad que cuenta con 84 municipios, entre ellos Huejutla de Reyes o Huejutla; ciudad que cuenta con una población de 36,305 habitantes, mientras que el municipio lo conforman 115,786 habitantes. La ciudad está enclavada en la parte norte del Estado. Geográficamente se localiza al norte entre los paralelos 21°08' de latitud norte y 98°25' de longitud oeste, a una altitud de 140 metros sobre el nivel del mar.

El nombre de Huejutla, proviene de la palabra náhuatl “Huexotl” que significa: lugar donde abundan los huejotes o sauces, que también se puede traducir con saudal y que más tarde se le había llamado IztacHuexotla, del náhuatl iztac que significa blanco por lo que la traducción podría ser: lugar donde abundan los huejotes o sauces blancos.

A la llegada de los toltecas, en el año 619 cambió su nombre por el de Huexotlan, pero su significado náhuatl siguió siendo el mismo: “huexo” (sauces) “tlan” (lugar de) lugar de los sauces.

En diciembre de 1522, estuvo Hernán Cortes en Huexotlan y conquista la huasteca. Su nombre se castellanizo y desde esa fecha se llama Huejutla.

Huejutla, es el municipio número 13 del estado de Hidalgo, además de las colonias que la conforman, tiene un total de 179 comunidades, algunas de las que actualmente pertenecen a este municipio son: Cuacuico, Ixcatlán, Ixcatepec, Pahuatlán, Tehuetlán, Chililico, Macuxtepetla, Zohuala, Santa Cruz, Ejido Xionastla y varios ranchos y rancherías así como algunas congregaciones.

Huejutla cuenta con centros históricos como son la plaza principal que dispone de un kiosco y un reloj montado es una estructura antigua de cal y canto; también aquí se encuentra la catedral, construida en el S.XVI, integrándose al paisaje de la plaza en forma agradable se encuentra el edificio de la Presidencia Municipal cuyas fachadas de buena presentación establecen dicha integración aun cuando el interior y entre pisos del edificio necesitan urgentemente ser separados.

Su economía se basa en actividades como la agricultura, ganadería, alfarería y comercio, ya que venden en plazas sus productos agrícolas como: maíz, frijol, café, frutas, etc. También venden muebles de madera elaborados por ellos, sus artesanías que elaboran con barro y decoradas con pinturas. Es muy interesante observar que esta ciudad actualmente cuenta con todos los servicios públicos para poder satisfacer las necesidades de su población.

Tradiciones: representa una cohesión de sus habitantes, en la organización de las fiestas tradicionales, todas las capas sociales juegan un papel importante, sean autoridades civiles, religiosas o tradicionales; tarea que a veces la reciben por herencia para llevar a cabo esta labor. En sus fiestas más importantes siempre están presentes los músicos, los juegos pirotécnicos y la comida típica como el famoso zacahuil; siendo las más representativas las que ocurren con motivo del carnaval, semana santa y el xantolo (día de muertos). Otra de sus tradiciones que se considera muy representativa por la participación de su gente es la feria tradicional de noche buena.

La fiesta de Xantolo es la más simbólica y tradicional, porque en ella se elaboran altares con un arco adornado con flores de cempasúchil y se ofrendan comida, bebida, ceras tanto en altares dentro del hogar, como en las tumbas del cementerio. También las danzas como los matlachines, juaneros, cuaxonpiates, etc., son parte fundamental de sus costumbres en la celebración de sus tradiciones; pero si de música se trata, para hacer digestión que tal un huapango, el oír tocar la vara del violín, los primeros compases de un zon huasteco, como el hidalguense o el zacemundo.

La ciudad es el centro educacional más grande e importante de la zona, a ella emigran un gran número de jóvenes que asisten a los centros educativos en sus diferentes niveles, mismos que se rigen por estándares de calidad internacionales. Para fortalecer en el desarrollo educacional de los estudiantes, el municipio cuenta con dos bibliotecas públicas a las que tienen acceso todos los alumnos de los diversos centros educativos así como de sus niveles; coadyuvando a esta tarea las actividades que desarrolla la casa de la Cultura.

Huejutla de Reyes cuenta con gran número de instituciones educativas, según datos estadísticos del INEGI, del año 2000, el municipio cubre los siguientes niveles: cuenta con 169 planteles de educación preescolar, 187 de educación primaria, 33 de educación secundaria, 8 instituciones de nivel

medio superior y 6 de nivel superior; así como diferentes escuelas comerciales las que satisfacen las necesidades educativas de los que en ellas asisten, conformando una población de 38,489 alumnos inscritos en los diferentes niveles.

En lo que respecta al nivel superior, este municipio cuenta con los siguientes: el Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Huejutla, el Instituto Tecnológico de Huejutla, la Universidad Tecnológica de la Huasteca Hidalguense, el Centro Universitario Vasco de Quiroga, un plantel de la Universidad Pedagógica Nacional y la Escuela Superior de Huejutla de la UAEH.

Además de todos los centros educativos con que cuenta la ciudad de Huejutla, también es importante señalar que tiene instituciones de procuración de justicia como: La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima, que se encuentra ubicada en calle Nicandro Castillo # 13, 3° piso, col. Centro Huejutla de Reyes Hidalgo; respaldada por la Procuraduría General de Justicia del estado de Hidalgo. Debido a su ubicación la cobertura que esta institución tiene abarca los municipios de la región huasteca, dando servicio a toda la ciudadanía en general a través de las 5 áreas de atención; el área jurídica (Ministerio Público) representado por el Licenciado Tomás Hernández Martínez, encargado de realizar iniciación e integración de averiguaciones previas en coordinación con el área administrativa a cargo de los mecanógrafos la Licenciada Dulce Mireya Bautista Hernández y Araceli Arguelles Lara; así mismo para fortalecer las investigaciones se cuenta con el apoyo del área social que dirige la Trabajadora Social Lorena Irefid Hernández Palacios encargada de realizar visitas domiciliarias a las personas víctimas del delito, aplicar estudios socioeconómicos para dar como resultado un informe que es fundamental para determinar el seguimiento de las averiguaciones previas. Otra área importante es de Psicología que tiene como función dar consultas

psicológicas y terapia a las víctimas, cuyo responsable es el Psicólogo Juan Antonio Ibarra Carrillo. La labor del Médico Legista es indispensable para la institución ya que atiende medicamente a las víctimas, en este caso de violencia familiar y abuso sexual para dar como resultado el dictamen médico que acredite el estado en la que se encuentra la persona; esta área se encuentra bajo la responsabilidad del Médico Legista Guillermo Arce Hernández.

Toda institución tiene un objetivo en particular, en este caso la misión de la Agencia del Ministerio Público es brindar atención a los adolescentes, a las familias y a las víctimas que han padecido algún delito de competencia que atiende la institución; así mismo su visión es lograr justicia para las víctimas a través del cumplimiento de la ley.

“Prevención del delito” y “Apoyo a mujeres víctimas de violencia” son los programas que la institución maneja en beneficio de la ciudadanía vulnerable a los delitos de competencia tales como: violación, estupro, aprovechamiento sexual, incumplimiento de las obligaciones de asistencia familiar, bigamia, incesto, adulterio, sustracción de menores, corrupción de menores, rapto, responsabilidad profesional y técnico en agravio de la mujer, aborto, abandono de incapaz, embarazo no deseado a través de medios clínicos, tráfico de menores, delito contra la familia y el estado familiar de las personas, ultrajes a la moral. Así como también los delitos que se den entre esposos, concubinos, amasios, padres e hijos y viceversa, hermano adoptado y adoptante, tales como lesiones, amenazas, difamación, calumnia, ejercicio indebido del propio derecho, peligro de contagio de enfermedades, investigación o ayuda al suicidio, omisión de auxilio y los delitos que se den única y exclusivamente entre cónyuges, allanamiento de morada, robo, abuso de confianza, fraude, despojo y daño en propiedad. Todo lo anterior señalado se da en relación a que en nuestro municipio uno de los problemas sociales y familiares que más se detectan y viven las familias es el abuso sexual en adolescentes.

El área de Trabajo Social es indispensable para el Ministerio Público, que actúa como mediador entre la institución y el individuo, grupo o sociedad que requiere de apoyo, mediante la cual se observa, investiga, diagnostica y evalúa; para así demostrar la necesidad de la víctima sobre su problema y de esta forma proveerla de la atención que demanda. Esta área cuenta con un programa que es: "Prevención del delito", donde, por medio de pláticas y entrevistas se concientiza a la ciudadanía para no caer en actos aberrantes que conlleven a la violencia.

Dentro de la institución, el Trabajador Social utiliza técnicas e instrumentos para la obtención de información como son: la observación, diario de campo, cuaderno de notas, estudio socioeconómico, visitas domiciliarias, entrevista directa e indirecta, así como cámara fotográfica; la importancia que cada uno de ellos tiene, es de gran consideración porque se logra obtener y registrar toda la información que coadyuva a insertar plenamente a la agraviada al medio social al cual pertenece, dando un seguimiento permanente y continuo que permite valorar dicha inserción.

1.2.- DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El abuso sexual es definido como cualquier actividad sexual entre 2 personas sin el consentimiento de una, puede darse entre adultos o incluso entre menores. Este problema se da en todos los ámbitos sociales y pueden suceder tanto fuera como dentro del círculo familiar, puede ser cometido por un desconocido quien de forma violenta somete a la víctima a realizar actos impropios; sin embargo en la mayoría de los casos el abusador puede ser un miembro de la familia como: el padre, tíos, hermanos, cuñados y/o abuelos donde en un principio éste manipula la confianza que el niño/a le tiene y lo seduce con regalos, premios y/o preferencias, incitándolo a participar en actividades sexuales que él le muestra.

No solo en la familia funcional se da este problema también en la familia disfuncional, por lo regular son los padrastros que al no existir el padre biológico, se toman el libre albedrío a someter a la víctima a una violación, el cual por medio de la manipulación, amenazas y chantajes el agresor la somete a no revelar el abuso, diciéndole que si dice algo le va a ir peor y de esta forma garantiza que la víctima guarde el secreto; además utiliza en ella palabras denigrantes que la culpan de lo que ha ocurrido, así ella queda atrapada en un sistema de confusión y contradicción, piensa que su victimario si la quiere y lo demuestra abusando de ella; y de esta forma la víctima se siente culpable, sucia, mala e impotente haciendo difícil a que divulgue lo sucedido.

Sin duda alguna, este problema se convierte en un factor que incide directamente en la aparición de trastornos temporales o permanentes, en el que la madre o hermanos suelen ser cómplices al no creer en la víctima de lo que le pasa. Muchas veces el abuso sexual es generado por la violencia intrafamiliar, ya que en las parejas, el agresor utiliza a la mujer como una herramienta sexual que puede manipular en el momento que se le antoje; afortunadamente este problema es un acto considerado como delito por la

Legislación Internacional, donde a través de varias redes sociales colaboran en la protección de las víctimas y en los abusadores un castigo temporal o permanente en reclusorios que los reubicará socialmente.

Una de las redes es la Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima, donde se le brinda apoyo a la ciudadanía en general que presente alguna dificultad familiar competente a esta institución, uno de los problemas más frecuentes es el abuso sexual en adolescentes, debido a que pasan por una de las etapas más difíciles de su desarrollo, por ser vulnerables a cualquier agresión o circunstancia que ponga en riesgo su integridad física, emocional, psicológica o social en cualquier contexto en que este se desenvuelva.

El adolescente está sexualmente desarrollado, pero carece de la experiencia necesaria y la madurez emocional para tratar con equidad todos los problemas que caracterizan la vida adulta. En consecuencia muchos adolescentes encuentran dificultades y caen fácilmente en actitudes depresivas en virtud de algunas situaciones; y con mayor razón cuando éstos presentan el problema de abuso ya sea de familiar cercano o no, caen en depresión, traumas y por qué no sentimientos de culpa, piensan que ellos son los que provocaron tal situación mientras que la realidad no es así; para ello esta Agencia cuenta con métodos que ayudan al adolescente a estar en completa tranquilidad, en que por medio de la denuncia realizada por la agraviada se inicia una averiguación previa y así narra tal y como se dieron los hechos, puesto que no solo sucede una vez sino varias ocasiones donde el victimario abusa sexualmente de ella o él y son actos que deben ser analizados en repetidas ocasiones, debido a que la narración suele ser distorsionada por parte de los mismos usuarios; este es un proceso largo que se necesita tiempo y paciencia puesto que también se realizan valoraciones psicológicas y sociales, en donde se trata directamente con la víctima de

abuso sexual, pues quedan muy afectadas debido a que su agresor los amenazó constantemente para la realización de este acto; sin embargo no solo las víctimas adolescentes quedan afectados sino también los familiares, como los padres, hermanos, y tíos, dependiendo de quién fue el violador.

Mientras se continúa con la indagación, la víctima se canaliza con el Psicólogo para su valoración psicológica donde reafirma que tan afectada se encuentra y decide marcar fechas a otras valoraciones que junto con la familia terminaran las valoraciones psicológicas, dado que la familia es la que se encuentra más apegada a la víctima y que de ella depende la víctima asista a ellas.

Sin duda, el problema de abuso sexual en adolescentes deja secuelas, así como a los familiares, pero desafortunadamente los más afectados son los agraviados con este problema en virtud de que en el momento y después de esto presentan la sensación de culpa, traumas, desgaste en el sentido de la vida, bajo rendimiento escolar, baja autoestima, comportamiento agresivo, desconfianza social y sobre todo el menoscabo de valores. Razón de las graves consecuencias que conlleva esta problemática, es de suma importancia realizar estudios o investigaciones sobre ella, principalmente porque se afecta de forma directa a las víctimas, presentándoles dificultades para sobresalir en el medio social en la que se encuentra, ya que piensa que la vida ya no tiene sentido.

1.3.- JUSTIFICACIÓN

Esta investigación surgió por la necesidad de aquellas personas víctimas de abuso sexual puesto que durante el servicio social realizado en la Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de Huejutla, se observó que la mayoría de las denuncias son realizadas por adolescentes, sin duda son vulnerables a esta desagradable situación, porque son débiles, ignorantes e incapaces de poder defenderse ante un hombre fuerte y machista que amenaza y chantajea constantemente para no revelar el acto ocurrido, donde éste se aprovecha para violarla continuamente; este poder de dominio masculino, es una ideología que se ha venido arrastrando desde las culturas más remotas, haciendo a que la mujer en sí se someta a acciones contra su voluntad.

El machismo es un problema de la sociedad puesto que ha permitido que el hombre mantenga un dominio hacia la mujer teniendo controlados diversos sentimientos que ella provoca, tales como: temor, envidia, agresión o dependencia.

Es imprescindible que las víctimas sean valoradas tal y cual son porque muchas veces son señaladas, rechazadas y desvalorizadas por la misma familia y sobre todo por la sociedad, la cual obstruye en gran medida un buen proceso de rehabilitación social.

La familia es un factor importante para el proceso de rehabilitación de víctimas adolescentes abusados sexualmente, ya que a través de la comunicación, afecto, comprensión y apoyo incondicional, se logra tener una recuperación confortable, esto sin dejar atrás que la paciencia es uno de los puntos importantes para lograr en ellas una buena rehabilitación e inserción al medio social. Con el apoyo de la familia se logra sobresalir a cualquier problema, que fortalece el espíritu, colmando de energía positiva en la

víctima, pero si no se cuenta con esto desafortunadamente no se obtiene una buena actitud en la persona para salir adelante.

Es importante que se investigue esta problemática para proporcionar alternativas que vayan encaminadas a lograr una buena rehabilitación saludable en adolescentes víctimas de abuso sexual, donde el cambio se note y se vea reflejado en su comportamiento, en la forma de ver la vida y la manera de relacionarse con los demás, sin ningún temor de ser desvalorizadas por la sociedad.

Las víctimas después de haber sufrido un abuso sexual quedan muy mal emocionalmente, su autoestima está muy bajo y piensan que la vida no tiene sentido; desafortunadamente este problema, es una situación muy alarmante que si no se atiende de forma rápida, las adolescentes pierden el interés por la vida y optan por realizar actos antisociales como: el vicio al alcohol, drogadicción, comportamientos inadecuados como la rebeldía, la agresión, pérdida de valores y es un círculo en el cual el usuario no logra salir, sino se le atiende adecuadamente; es por eso que es necesario se rehabilite para que su actitud y forma de ver la vida sea positiva siendo que su reincorporación a la sociedad así como a la familia sea de forma completa e integral.

Por esta razón se ve en la necesidad de investigar esta problemática puesto que las adolescentes se encuentran vulnerables ante esta situación y es importante se le brinde atención porque, por sí solas no les es factible hacerlo, esto con la finalidad de ser de ellos unas personas íntegras y capaces de enfrentar cualquier situación en cualquier contexto a pesar de esta desagradable experiencia, además que puedan apoyar a otras víctimas a salir de este problema tan frustrante.

Lo que se pretende es, que a través de esta investigación se logre en las adolescentes víctimas de abuso sexual un buen proceso de rehabilitación para que no caiga en actos que en un futuro pueda arrepentirse, de ahí lo imprescindible de la realización de la presente investigación.

Así como también es benéfico para la Universidad “Vasco de Quiroga” porque se obtendrá una investigación más sobre víctimas de abuso sexual, el cual será útil para las alumnas especialmente de la Licenciatura en Trabajo Social, debido a que encontrarán datos importantes de víctimas que presentan este problema y tendrán así una noción sobre qué hacer y cómo actuar como Trabajadoras Sociales que son.

1.4.- OBJETIVOS

GENERAL:

- Conocer la importancia de la intervención del Trabajador Social en el proceso de rehabilitación social en adolescentes víctimas de abuso sexual que acuden a la Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de Huejutla de Reyes.

ESPECÍFICOS:

- Indagar que es el abuso sexual.
- Investigar las causas que dan origen al abuso sexual.
- Analizar cómo vive un adolescente que fue víctima de abuso sexual.
- Conocer las consecuencias que presentan las víctimas de abuso sexual.
- Investigar como ayuda la familia al adolescente a pasar el trauma de un abuso sexual.
- Indagar las funciones del Trabajador Social en la problemática de abuso sexual.
- Analizar las técnicas e instrumentos del Trabajador Social que utiliza en el proceso de rehabilitación social de las víctimas adolescentes de abuso sexual.

1.5.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cómo influye la intervención del Trabajador Social en el proceso de rehabilitación social de adolescentes víctimas por abuso sexual, que acuden a la Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima del Distrito Judicial de la ciudad de Huejutla de Reyes Hidalgo?

CAPÍTULO II

“MARCO TEÓRICO”

GENERALIDADES DE LA FAMILIA

2.1.- LA FAMILIA COMO EDUCADORA DE LA VIDA

Para formar parte de una familia es necesario que exista una pareja, unidos por el sentimiento del amor, donde a través de los años tomen la decisión de procrear hijos, para amarlos, cuidarlos y sobre todo educarlos y hacer de ellos grandes personas; existen 3 tipos de familia: la familia nuclear, la familia extensa y la familia monoparental; la primera es la que se conforma por padres e hijos, la segunda por padres, hijos, abuelos, tíos, primos y demás que viven bajo el mismo techo y la monoparental formada por un solo padre, ya sea papá o mamá y el hijo o hijos.

La Trabajadora Social de la Agencia del Ministerio Publico, Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de esta ciudad de Huejutla de Reyes Hidalgo, percató que, la mayoría de las personas que solicitan apoyo provienen de una familia nuclear, que viven a los alrededores de la ciudad, es decir comunidades, rancherías y/o pueblos, la cual se supone deben tener valores bien definidos, que la misma cultura proporciona para ser buenos individuos por que se dice que se encuentran alejados de medios de comunicación antisociales y la comunicación que emanan en sus hogares y vecinos es de hermandad y sobre todo muy sano, donde resaltan mucho los valores; a diferencia de Huejutla, una ciudad donde la cultura se encuentra muy arraigada, debido a los medios de comunicación como: la televisión, la radio y periódico, así como la migración a otros lugares con la finalidad de trabajar y hacer para la familia un hogar de calidad; desafortunadamente los medios de comunicación dan a conocer formas antisociales que los individuos adquieren, como por ejemplo el ser violento, desviarse a adicciones del alcoholismo, drogadicción, etc.

Las familias de las comunidades de Huejutla su realidad es otra, hoy en la actualidad su cultura se encuentra en un nivel muy bajo debido al desarrollo de ciertas tecnologías y a medida que la civilización llega a sus hogares, conocen y aprenden cosas que la televisión da a conocer o enseña; y es ahí donde los padres se deslindan de sus obligaciones como tal no inculcando valores a sus hijos, siendo que la confianza es uno de los más importantes, que como padres deben brindar para que se dé una buena comunicación y conozcan lo que les sucede a sus hijos.

Desafortunadamente es en estos lugares donde se suscitan muchos actos antisociales, donde predomina mucho el machismo, autoritarismo, muchas mujeres sumisas que aún no despiertan para defenderse y auto valorarse como tal.

“Para cada ser humano la familia es un primer lugar de encuentro consigo mismo, con los demás, con el mundo y con toda la estructura de relaciones a partir de las cuales podremos perfeccionarnos”¹

En la familia se enseñan valores, tradiciones, costumbres, experiencias de algún familiar y a partir de ahí se realizan como individuos, formando nuestra propia identidad, donde la familia se identifica a través de nuestras cualidades, debilidades y virtudes que conforme conocemos lugares y personas nos moldeamos y adquirimos otras ideologías, que nos hacen ser únicos e irrepetibles; es por eso que nuestros padres saben cuándo estamos mal o no tenemos ganas de hacer nada.

Dentro de ella, siempre se debe realizar bien un cimiento para después construir edificios, el cual que con el paso del tiempo no se derrumben; así los padres deben educar bien a los hijos para que después sepan qué hacer y cómo actuar frente algún problema así mismo saber enfrentarse ante tal situación.

¹Elvia Marvella Villalobos Pérez Cortés, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., pág. 17.

La familia es la primera escuela para los hijos, pues a través de la enseñanza se les educa a los niños, para las adversidades de la vida, de una manera autónoma, libre y responsable, haciéndose cargo de sus propios actos.

No existen guías, reglas, formas, métodos y/o normas para educar a los hijos, todo depende de cómo los padres fueron educados en casa, de la cultura en la que se encontraban; muchas veces, los educan con tanta autoridad que, lo único que logran en ellos, es crecer con miedo, temor, aislarse de los demás, el no poder y saber expresar sentimientos; siempre son los papas que toman esa actitud, porque en tiempos atrás, a los hombres se les enseñó que ellos son los que mandan en casa y crecieron con esa ideología machista, el cual, se observa que no ayuda en nada sino todo lo contrario, hacen que los hijos tomen actitudes no favorables para el futuro. También suelen haber padres permisivos que dejan ser y hacer a los hijos, y sin darse cuenta crean individuos irresponsables, sin valores y sin una identidad definida; otros son demócratas los que dejan ser y hacer, pero con cierta vigilancia, no permitiendo el abuso por parte de los hijos hacia ellos, lo cual logra en ellos personas independientes, pero con gran sentido de responsabilidad.

Para que una familia crezca y viva en armonía, paz, tranquilidad y sobre todo de amor, cada integrante necesita aportar un poco de cada valor, la comunicación es importante utilizarla y mantenerla para saber cómo dirigir a la familia, el apoyo constante de cada uno es necesaria para lograr en ella el bienestar común y social.

“La educación en la familia busca ayudar al hombre a conquistar su libertad interior, a disponer responsablemente de sí mismo y a liberar racionalmente su propia subjetividad”²

La familia es una unidad de fuerza que educa e impulsa a sus miembros a tener valores, conocimientos y cualidades que los hacen ser únicos y tener

²Elvia Marvella Villalobos Pérez-cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., pág. 20.

confianza en sí, el cual ayuda romper las barreras que obstruyen en un buen proyecto de vida.

Sin duda alguna para mantener la unidad familiar y saber sobrellevar los problemas que en el camino encontramos, es necesario reforzar un buen ambiente adecuado a cada situación, donde se fomente la comunicación y que esta debe hacerse diariamente con sosiego y armonía.

2.2.- FUNCIONES DE LA FAMILIA CON LOS HIJOS

En cada sociedad y/o institución poseen reglas, normas que los rigen; es así como la familia que es una institución tiene funciones para y con la sociedad; en este caso se hablará de las funciones que tiene con los hijos, parte fundamental de la familia para dar buenos valores a la sociedad.

La familia es el punto de partida para la solución de situaciones que los hijos puedan presentar ante la vida,

“La educación no debe ser autoritaria, sino de orientación, de guía, de asistencia; para ayudarlos a crecer en responsabilidad.”³

Desde el momento que se forma una familia ya se tiene una responsabilidad, la de cuidar y educar a los hijos, con gran sentido valorativo, desde que nacen hasta una edad real capaces de cuidarse por sí solos, orientándolos ante las circunstancias de la vida, la que debe hacerse con amor, cariño, comprensión sobre todo; basándose en una buena comunicación, que permita formar y fortalecer una personalidad para resolver y enfrentar diferentes situaciones en diferentes contextos en que viven nuestros hijos y que debe de iniciarse con la confianza desde que se conforma una familia en sí.

La familia es importante para el desarrollo emocional de los hijos, es estar al tanto de ellos, a pesar de que las parejas presentan roles en la sociedad, deben como padres tener ese espacio para educarlos.

Los padres son uno de los modelos más importantes para los jóvenes que están en pleno desarrollo, más sin embargo también son humanos, no siempre aciertan, el decir a veces “los siento” puede ser una de las frases más fuertes o más poderosa, pero al fin de cuentas se aprende.

La gente siempre está ocupada, los padres están ocupados, las madres están ocupadas, los niños están ocupados, estamos todos ocupados, pero si

³ Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortés, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 37.

no se busca tiempo para compartir mutuamente los sentimientos, pensamientos o los deseos, las cosas se interponen entre nosotros y eso no nos ayuda a fortalecer las buenas relaciones familiares.

Nunca hay suficiente tiempo en la vida, sin embargo, es tan importante considerarlo porque ello nos ayuda a mantener una buena comunicación con nuestros hijos, de lo contrario se perdería de algo muy valioso y fundamental para la familia, siempre se debe procurar estar cerca de ellos, que no distraigan nuestras cosas sin importancia, no olvidar en sí de cuál es la función de la familia y la parte esencial que conlleva a una mejor relación familiar.

“Los padres de familia tenemos la misión de educar a nuestros hijos con base en la escala de valores y una sola inquietud: educar en cada hijo a una persona integral.”⁴

Esto es con la intención de que dentro de la sociedad sean personas íntegras, leales y capaces de enfrentar la realidad con las herramientas que la familia les ha proporcionado, de lo contrario se tendrán personas sin valores, que derrochan la vida sin saber por dónde caminar, tratando de sobrevivir día con día.

Como padres y como familia se debe inculcar a los hijos buenas costumbres, buenos pensamientos, excelentes valores, que le permitan enfrentar las diferentes situaciones que en la vida emergen, el platicar con ellos y estar de cerca para saber lo que les ocurre, ayuda a saber que piensan, que quieren, que desean, que inquietudes tienen y así podemos ayudarlos, porque a veces un abrazo cariñoso puede parar el sufrimiento y ayudar a sanar. A excepción, en algunas familias la gente simplemente no expresa sus sentimientos mediante el tacto, los niños creen que no es correcto abrazarse, pero nunca nadie se jacta de necesitar abrazos y caricias, debido que se es humano vulnerable a las situaciones presentes.

⁴ Elvia Marvella Villalobos Pérez-cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 24.

En la forma que los padres eduquen a los hijos será un reflejo de ellos mismos, en las comunidades de la ciudad de Huejutla se observa que los padres les brindan a los hijos mucha confianza y en cierta forma dejan que ellos decidan sobre sus vidas, no existe una buena educación en todos los sentidos, como en lo sexual principalmente porque a temprana edad dejan a sus hijos se casen o quedan embarazadas debido a causas que ellos mismos pudieron prevenir, por no tener conocimiento sobre el tema no les queda de otra más que aceptar la situación, se desobligan de las funciones como padres y desorientan a los hijos principalmente en la etapa de la adolescencia que es una etapa difícil que si no se le brinda apoyo no sabrán hacia dónde dirigirse como personas.

No todas las familias son iguales, obedece mucho de qué tipo de familia se habla ya sea nuclear, extensa o monoparental y depende de cómo antes de formar su propia familia fueron educados, que valores son los que aprendieron, cada integrante debe ofrecer a los miembros sus experiencias para cultivarse de ellos y no cometer los mismos errores, cada componente de familia tienen designado ya una función: el ser padre a pesar que es el que lleva el sustento a casa, es la persona que debe proponer, diseñar alternativas encaminadas a dar solución dentro y fuera de la familia, manifestar el dar y recibir es decir tanto bienes materiales como bienes espirituales, es el que establece las tareas en común para que se acerquen a la convivencia familiar. Si eso no sucede los hijos se vuelven desleales, irresponsables e irrespetuosos. El ser madre tiene el don de amar de forma incondicional, de sobreproteger a sus niños, quisieran dar todo por ellos, pero no todo es posible sino se convertirían en personas dependientes, ser madre implica orientar a sus progenitores para la vida, comprenderlos en sus necesidades, estar cerca de ellos para ver y saber cómo conducirlos a enfrentar las situaciones que emergen en la vida.

“El buen padre reconoce que cooperar en el trabajo doméstico implica valorar el papel de la esposa”⁵

Hoy en la actualidad vemos a la mujer desempeñarse en funciones fuera del hogar (trabajar), eso implica tener menos tiempo en el hogar, pero ella es como si tuviera muchas manos sin saber cómo se las arregla siempre tiene una solución para todo. Es así como los hijos miran a sus padres como un ejemplo a seguir, pero al no encontrar esa imagen verdadera en ellos, observan a su alrededor en busca de un ídolo o prototipo a seguir como suele ser en el hermano, tíos, abuelos y por qué no el vecino. El ayudarse mutuamente en las actividades del hogar fortalece la unión familiar así como el de pareja y crean buenos valores en los hijos donde la igualdad hace hincapié, de lo contrario fortalecerían la palabra machismo que es un concepto que por desgracia la misma familia realza en mantener viva. El contar con hermanos los hace estar acompañados si lo desean, tienen con quien platicar en todo momento y con quien discutir gustos e intereses, el cual supone experiencias muy diferentes, esos se quieren y se odian, juegan y pelean, bromean y se burlan, aprenden del uno al otro, se ayudan a resolver un problema, todo eso ayuda a ser compartido y no ser egoístas, a socializar y ser ellos mismos.

Como padres tienen que saber que cada hijo es único e irrepetible y es por esta razón deben educarlos conforme a las condiciones de mejoramiento de sus potencialidades para lograr en ellos personas íntegras. Los padres educan al hijo para vivir y existir como personas, es decir, hacer del hijo un ser social, un ser moral, un ser humano. Como tíos también tienen un papel importante para con los sobrinos porque ellos compartirán las aventuras de su infancia y mostraran como resolver un enigma, que cosas son buenas y malas, siempre darán lo mejor para sí. Los abuelos un baúl de recuerdos, anécdotas, enseñanzas, un sin fin de aprendizajes y consejos, pero solo eso,

⁵ Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortés, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 55

ellos son quienes transmiten la historia y la tradición de la familia y deben funcionar como ejemplo, ellos disfrutan y padecen el doble de sus nietos, los disfrutan en los buenos y malos momentos, sienten una doble satisfacción y preocupación, por un lado sus nietos y por el otro sus hijos, la función debe limitarse a este último caso a ayudarlos y acompañarlos, los nietos también necesitan la atención de sus padres.

La familia cuenta con medios y con recursos educativos que le son propios para formar a un ser humano íntegro capaz de enfrentarse a todas las adversidades que se le dan en su contexto en el que se desenvuelve dentro de su vida diaria; como lo es la autoridad, el ejemplo y sobre todo el amor, un lugar para que el niño se haga persona y aprenda a vivir.

La función de ser padres no es fácil, pero es algo que se elige, quienes están conscientes de esto y traer niños al mundo, ven esta función como lo más importante de esta etapa de sus vidas, saben que está en sus manos cuidar la autoestima de sus hijos como factor fundamental para su futuro. Los padres deben proteger a sus hijos de los riesgos, no ser un riesgo para ellos.

2.3.- IDENTIDAD, FAMILIA Y SOCIEDAD

Identidad: Conjunto de caracteres o circunstancias que hacen que alguien o algo sea reconocido, sin posibilidad de confusión con otro.

Familia: Conjunto de personas emparentadas que viven juntas especialmente el padre, la madre y los hijos.

Sociedad: Conjunto de personas que se relacionan entre sí, de acuerdo a unas determinadas reglas de organización jurídicas y consuetudinarias, y que comparten una misma cultura o civilización en un espacio o un tiempo determinados.

La familia matrimonial genera identidad, los nombres familiares son los que nos permiten ser alguien.

El hombre es más que un mero individuo, es persona única e irreplicable, y su propia dignidad exige un trato personalizado, por ello debe habitar en una sociedad, a través de una identificación determinada que es su familia, sino se convierte en un don nadie.

La sociedad actual clama por la existencia y permanencia de valores humanos que nos permitan vivir mejor en este sentido, se requiere de la presencia de actitudes buenas y honestas de parte de los padres, con el fin de dar un ejemplo de coherencia, ya que la familia es la parte fundamental formadora de valores.

“La identidad de la sociedad está fundamentada en la familia. Si educamos hijos con actitudes deshonestas, la sociedad será deshonestas.”⁶

Fortalecer la sociedad, es fortalecer la familia pero con las características naturales que la identifican, quizás por aquí comencemos a encontrar la solución a tanta violencia y desintegración social.

⁶ Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortés, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 28

Todo está inmerso en un todo, para que exista una identidad debe existir el individuo y desarrollarla y ésta como tal se encuentra dentro una familia, ésta sin en cambio pertenece a la sociedad en sí.

Es por ello que los padres de familia deben educar a sus hijos en base a buenos cimientos que estos regirán a la sociedad dándole un toque altruista que permitirá desarrollarlas positivamente, de lo contrario se tendrá en la sociedad actitudes negativas que no permitirán el buen desarrollo, también depende mucho de las instituciones que se encuentran dentro de la sociedad como son: la escuela, iglesia, medios de comunicación que a través de su influencia las reforzará.

No se descarta la posibilidad de que depende mucho de los padres el cómo educar a sus hijos en base a valores que les fueron enseñados y una de las posibilidades que pueden ser ejecutados es el machismo porque esta ideología viene dándose en tiempos atrás y lamentablemente se ha apoderado de generación en generación. Esta ideología limita en cierta forma a ser de cada uno de los integrantes de la familia a actuar y adquirir roles que la misma sociedad ha dejado en el aire por que no existe una regla que sustente que así se debe actuar, sino que los propios individuos la han adquirido por libre albedrio, desafortunadamente este tipo de situación se presenta más en familias que se encuentran muy aledañas de la ciudad, donde la mujer en cierto sentido se encuentra sometida bajo las órdenes del esposo, donde no tiene voz ni voto, casi siempre se le ve sumisa, pero gracias a la evolución que ha tenido la sociedad esa ideología está pasando a la historia porque ahora en día existen instituciones así como organizaciones que respaldan a la mujer a ser valoradas en todos los sentidos y es ella que ha decidido desenvolverse fuera del hogar y la sociedad está dándole esa oportunidad de hacerlo, dando lugar a uno de los valores que es la igualdad.

“Es el hogar la primera escuela de socialización y de trabajo, donde se forman los futuros ciudadanos; ahí se adquieren los primeros hábitos y

virtudes humanas, se practican la apertura, el servicio, y la responsabilidad, y se aprende a tratar a los demás como personas”⁷

Es la familia, la célula nuclear de la sociedad, hablar literalmente, es por ello, que en el seno familiar se es persona, como ser único e irreplicable, sino que también es allí donde el individuo descubre su identidad y su misión de ser lo que está invitada a ser y sacar a la luz todas sus potencialidades: desde una intimidad que corresponde a su dignidad, donde se forja la identidad personal. El ser humano debe construir esta identidad, para encontrar su lugar comprometido en la sociedad y afianzarse. Por todo esto es que se puede reafirmar, que la familia no es una obra de la sociedad sino una institución humana natural.

⁷ Colección Ser Mujer Hoy I EDAC, Mujer Integral, el gran acontecimiento de hoy, edición Trillas, Pág. 27.

2.4.- VALORES DENTRO DE LA FAMILIA

Al conformar una familia, ésta tiene como función educar con buenos valores, para que sus integrantes afronten su realidad con las bases necesarias.

La familia es el lugar ideal para forjar los valores, es una meta alcanzable y necesaria para lograr un modo de vida más humano. El valor nace y se desarrolla cuando cada uno de sus miembros asume con responsabilidad el papel que le ha tocado desempeñar en la familia, que procura el bienestar, desarrollo y felicidad de todos los demás.

“La base substancial de todo ello reside en los valores que transmitimos a nuestros hijos a través de actitudes, decisiones, comportamientos que manifestamos en cada momento a través de nuestro ejemplo y nuestra palabra en donde están presentes cada una de las esferas de valores que rigen nuestra vida.”⁸

Esta se funda en la presencia física, mental y espiritual de las personas en el hogar, con disponibilidad al diálogo y a la convivencia, esforzándose por cultivar los valores en la persona misma, y así estar en condiciones de transmitirlos y enseñarlos.

Sin duda los valores es la base que se requiere para ser buenas personas y porque no, ser ideales para los hijos, donde se reforzara para la actuación a futuro hacia la conservación de la sociedad con principios que sirvan de base al buen desarrollo de la misma. Se debe pues formar verdaderos hogares que fomenten en sus integrantes la cultura del amor, el respeto, la tolerancia, la gratificación, en fin todo el cúmulo de valores positivos que formen auténticas personas integrantes de la sociedad en el bienestar de la familia.

⁸Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 23.

En la familia se fomentan todo tipo de valores, roles, costumbres y todo lo que conlleva, si se educa en base a la igualdad de género, se inculca en ellos el respeto hacia ellos mismos y del sexo opuesto, evitan así la devaluación hacia la mujer porque siempre se le ha visto como sumisa y que no puede participar dentro de la sociedad y que solo el hombre posee el privilegio de hacerlo, viéndolo de alguna forma alguien fuerte y el de la toma de decisiones, en realidad no debe ser vista de esta forma, sino tener ese equilibrio de género ya que esto dará cabida a todos los individuos a poseer buenos principios que serán aceptados dentro de la sociedad.

“Educar en los valores es educar moralmente, porque son los valores los que enseñan al individuo a comportarse como hombre, establecer una jerarquía entre las cosas, llegar a la convicción de que algo importa, vale o no vale, es un valor o un contravalor”⁹

La persona adquiere y ejercita virtudes que le ayudarán para ser coherentes con sus acciones como lo son la responsabilidad, la lealtad, el respeto, el orden, la limpieza, la solidaridad; a medida que los hijos van desarrollándose estos empiezan a poner en práctica lo aprendido en el hogar, distinguen lo bueno y malo para su desarrollo en la vida.

Las características que deberán conformar la familia, el hogar ideal, son:

RESPETO Y AMOR: Constituyen las coordenadas básicas por las que han de regirse las relaciones.

SINCERIDAD: Permite la espontaneidad, la bondad y la confianza entre los miembros de la familia.

GENEROSIDAD: Fomenta más el dar que el recibir. El buen hacer, la conducta adecuada se propicia más por la grandeza de ánimo que por la exigencia, el autoritarismo y la amenaza.

ALEGRÍA: Decía Goethe que la alegría y el amor son las alas de las grandes acciones. En las relaciones familiares ha de instalarse siempre la visión

⁹Llorenç Carreras y otros, Como educar en valores, Materiales textos-recursos técnicas VI Edición, Narcea S.A. de ediciones Madrid, Pág. 22.

optimista de la vida. La alegría, como el sol y la sonrisa, son los mejores antidepresivos naturales que han de procurar a grandes dosis los padres, para sí mismos y para sus hijos.

TOLERANCIA: La cordialidad y el buen entendimiento son el resultado espontáneo de un proceder flexible. Con intransigencia e intolerancia se cierran las puertas a la comprensión y se hace imposible el diálogo. Un hogar flexible en el que predominan las actitudes desdramatizadoras, sabe aceptar a cada uno de sus miembros como es y respetar su individualidad, sin recurrir a métodos violentos e impositivos.

RELACIONES DE IGUALDAD: No hay preferencias y las relaciones entre los miembros son justas, equitativas, fomentan el amor y el buen entendimiento: previenen las envidias y resentimientos.

FIDELIDAD: Se mantienen los compromisos, se conserva la palabra dada, cada cual se responsabiliza de lo que ha decidido cumplir y acepta las consecuencias de su elección. Estas conductas hacen posible la mutua confianza.

NATURALIDAD Y SENCILLEZ: Un hogar feliz es el que de manera voluntaria y directa elige fomentar unas relaciones de sencillez, naturalidad y calor humano, para que todos sus miembros se sientan aceptados y acogidos. En el hogar que anida la sencillez y las actitudes de respeto no se pretenden metas utópicas y prácticamente inalcanzables, con lo cual se aniquilaría la esperanza y se fomentaría la desestima y el sentimiento de inutilidad e incompetencia.

CONFIANZA-ESPERANZA: Vivimos en una sociedad en la que el pueblo mismo y la desesperación están a la orden del día. La juventud, que en esta etapa de la vida en la que alcanza su plenitud la esperanza, padece hoy el abandonismo, de desilusión, de cansancio, de renuncia al esfuerzo. Hemos de fomentar en el hogar la confianza en un sí mismo de cada uno de sus miembros, en confianza que alentara a cada instante la esperanza, no como

algo que nos llegara de forma prodigiosa desde el exterior, sino como una actitud interior, una firme convicción de que siempre hay una alternativa.

FORTALEZA: Es muy importante que los directores del hogar se sienten y se manifiesten firmes y seguros, que contagien su fortaleza y energía de espíritu a los hijos que aspiran a ser fuerte y esforzados.

SENTIDO DEL HUMOR: Una familia donde la convivencia es agradable y abierta, hace normal que todos sus miembros tengan un mínimo sentido del humor. Ese humor que es sencillamente una posición ante la vida. Ese humor sano que sabe encarar los acontecimientos en la forma más positiva, animándolo todo y revitalizar cada instante, porque hasta lo más negativo tiene siempre un lado simpático y ameno por descubrir. Los padres con sentido del humor crean en su hogar el ambiente más propicio para la salud psíquica, moral e intelectual.

Las familias de comunidades deben poseer buenos valores, sin embargo no en todas las familias los fomentan, se han dejado llevar a través del desarrollo de los medios de comunicación como un factor que desborona los valores familiares al introducir una cultura globalizada, es decir, un conjunto de conocimientos, normas, actitudes, creencias, idiomas, costumbres, hábitos, capacidades, educación, moral, vestimenta, vivienda, productos, herramientas que son aprendidos, compartidos y transmitidos de una generación a otra e influenciada por las culturas de otros países, por tanto, es un factor que determina, regula y moldea la conducta humana, con el tiempo llega a convertirse en costumbre.

La importancia de fomentar la comunicación en la comunidad es para estar pendiente y conocer las acciones que sus hijos realizan en el transcurso de los días, porque en base a lo que ofrecen los medios de comunicación, TV, prensa y otros, los hijos adoptan roles y cuando menos se piensa ya se encuentran embaucados en problemas sociales, por esta razón se recomienda fomentar la comunicación familiar para no caer en situaciones repetitivos.

ADOLESCENCIA

2.5.- PRE-ADOLESCENCIA

La etapa de la pre-adolescencia oscila entre los 8 hasta los 11 años, en esta fase los niños pre-adolescentes tienen una visión diferente del mundo de los niños más pequeños de forma significativa:

- Tiene un sentido más desarrollado de mirar hacia el futuro y ver los efectos de sus acciones (a diferencia de la primera infancia donde los niños muchas veces no se preocupan por su futuro).
- Expectativas de empleo más realistas ("Quiero ser ingeniera civil en mina cuando sea grande", en lugar de "Quiero ser una bailarina").
- A menudo tienen más tareas, como ayudar en la casa.
- Ver las relaciones humanas de manera diferente (captar el lado imperfecto y humano de las figuras de autoridad).
- Sentido de auto-identidad.
- Sentimientos de independencia.
- Opinión propia acerca de la moralidad.
- Pensamientos y acciones más maduras.
- Son responsables de sus hermanos menores y familiares, como cuidado de niños.
- A menudo comienza a experimentar Limerencia (el amor).
- Puede comenzar preocuparse por su apariencia y lo que usa.
- Mayor exposición a la cultura popular: internet, programas de televisión, películas, moda, tecnología, música.
- Miedo a los secuestros, los medios de comunicación y eventos de miedo, en oposición a las cosas de fantasía (las brujas, monstruos, fantasmas).
- Cambios de humor

“El hijo pre-adolescente puede actuar como si el deseo del padre de guiarlo, no fuera bienvenido ni necesario, e incluso, al percibirlo puede sentirse avergonzado.”¹⁰

Los pre-adolescentes buscan un poco de independencia, de entender y ver la vida de forma distinta, lo que quieren es tener amigos, ser socialmente aceptados e identificarse con algún grupo social más amplio y a comprender la influencia social. Pueden comenzar a percibir quién puede o no pertenecer a su grupo de pares. Es importante no alejarse de sus hijos, aunque él lo pida, deben estar al pendiente de lo que realizan, lo que desean y quieren pero siempre demostrarles cariño y respeto hacia ellos, de lo contrario, si usted los deja y se aleja no va a ser ninguna influencia en su vida, lo cual es un error que podría lamentarse gravemente.

Desafortunadamente en algunas familias de las comunidades aledañas a la ciudad de Huejutla se observa que no existe mucho compromiso en estar al pendiente de sus hijos, se ve como algo normal el que los niños se desenvuelvan con sus pares.

Al mismo tiempo, los niños se desarrollan cognoscitivamente, empiezan a conocer el poder del intelecto sobre la emoción. Debido a la conciencia creciente de su hijo respecto de la influencia de los pares, ustedes pueden comenzar a discernir que una de sus primeras motivaciones en la vida es evitar la vergüenza a toda costa. Los niños de esta edad se vuelven a menudo muy quisquillosos con respecto al estilo de ropa que llevan, el tipo de mochila que portan, el tipo de actividades que desarrollan. Llegarán al extremo de evitar atraer la atención sobre ellos, en especial si esto puede conducir a las bromas o críticas de sus amigos. Aunque esto puede irritar a los padres que quieren que sus hijos sean líderes, y no seguidores, la adaptación a esa edad es muy saludable. Significa que su hijo se convertirá en un experto para interpretar las señales sociales, una capacidad que le

¹⁰ <http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0252.pdf>

será útil durante toda la vida y resulta particularmente importante porque los niños de esa edad pueden ser despiadados en sus burlas y humillaciones. En efecto, la burla es la fragua que forma muchas pautas de conducta a esa edad. Tanto las niñas como los niños hacen burlas, aunque con los varones, las burlas pueden extenderse también a la confrontación física. Con tanto en juego, los niños aprenden rápidamente que la mejor respuesta a las burlas es no mostrar respuesta emocional alguna. Si uno protesta, llora, parlotea o se enoja cuando el cabecilla le roba el sombrero o lo insulta, corre el riesgo de recibir una mayor humillación y rechazo. Si ofrece la otra mejilla, tendrá una buena oportunidad de mantener su dignidad.

Alrededor de los diez años, muchos experimentan un aumento drástico en su capacidad de razonar lógicamente. Disfrutan responder al mundo como si sus mentes fueran computadoras. Si uno dice a un niño de nueve años “coge los calcetines”, por ejemplo, puede levantar cada uno de los calcetines y luego dejarlos en cualquier parte, explican: “No me dijiste que los guardara”. Esta actitud insolente y burlona hacia el mundo adulto es típica de un niño que mira al mundo en términos de blanco y negro, correcto o incorrecto. Los adultos son considerados hipócritas, mientras la burla y el desprecio hacia ellos se convierten en las “emociones” preferidas del niño. El sentido de sus propios valores emerge de todo este juicio y evaluación. Usted puede observar a esa edad que su hijo comienza a preocuparse mucho por lo que es moral y justo. Puede concebir mundos puros donde se trata a todo el mundo como iguales, donde el nazismo y la guerra no podrían surgir nunca, donde la tiranía no podría existir. Al tiempo que se preocupa por el trato cruel aplicado a los animales por la industria de cosméticos, puede participar en una dura conspiración para excluir a cierto compañero de clase del partido de baloncesto del recreo. ¿Cómo puede reaccionar, como padre, ante semejantes incoherencias? Se aconseja no hacer nada y reconocer que se trata de una etapa de exploración, saber que la adhesión total de los niños a normas arbitrarias en el mundo de sus pares forma parte

de un desarrollo normal y sano. Refleja su capacidad de reconocer criterios y valores en su mundo que están relacionados con la aceptación y la forma de evitar el rechazo. Si usted descubre que su hijo participa en determinadas conductas hacia otro niño que usted considera injustas, hágale saber que siente. Utilice esta situación como una oportunidad para transmitir sus valores con respecto a la bondad y el juego limpio. Sin embargo, a menos que el incidente sea realmente negativo, desaconsejaría una respuesta o un castigo abiertamente duros. Si su hijo se queja de ser excluido o tratado de manera injusta por parte de sus amigos, puede utilizar las técnicas de capacitación emocional para ayudarlo a enfrentar los sentimientos de tristeza y cólera.

“El padre y la madre deben ser la mejor y principal influencia para los hijos, no puede ser posible que los amigos de sus hijos ocupen el primer lugar en influencia para tomar decisiones.”¹¹

No trivialice el deseo de un niño de adecuarse, vestirse y actuar como los otros niños del grupo de su edad. En lugar de ello, convalide su deseo de aceptación y conviértase en su aliado para que ello ocurra. La insolencia, el sarcasmo y el desprecio hacia los valores de los adultos son tendencias normales de la pre-adolescencia. Sin embargo, si usted siente genuinamente que su hijo lo ha tratado en forma grosera, dígaselo con términos específicos. (“Cuando te burlas de mi peinado, siento que no me respetas”). Una vez más, es una forma de transmitir valores como la amabilidad y el respeto mutuo en el seno de la familia. Como siempre, los niños de esta edad necesitan sentirse emocionalmente conectados con sus padres y necesitan la orientación afectuosa que ofrece dicha conexión.

Se sabe de antemano que muchos padres cuentan con un trabajo que le es imposible estar de cerca con sus hijos, esto impide de cierta forma cuidar y orientarlos para la vida.

¹¹ <http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0252.pdf>

“Las familias bajo presión económica tienen menor probabilidad de supervisar las actividades de sus hijos y a la falta de supervisar se asocia con un mal desempeño en la escuela y ajuste social.”¹² (Bolger, Patterson, Thompson y Kupersmidt, 1995).

Dada a las circunstancias que esto implica, se observa en las familias las personas que están al pendiente de ellos son los abuelos o tíos, desafortunadamente los hijos no tienen una buena educación y dirección para enfrentar la vida, se cree que cuando sus hijos dicen “si mami ya hice la tarea” tomamos esto con tanta verdad y nos desobligamos en revisarlas, solo se alienta al niño a mentir y decir que sus padres no son como los demás que presionan y que son buena onda.

Urge dedicar tiempo de calidad a los hijos porque es en esta etapa donde se empiezan a buscar una identidad con los amigos.

¹²Papalia, Olds y Feldman, Desarrollo Humano 9° Edición, Editorial MC GRAW HILL, Pág. 394.

2.6.- PUBERTAD

La pubertad, adolescencia inicial o adolescencia temprana es la primera fase de la adolescencia y de la juventud, normalmente se inicia entre los 10 y 11 años en las niñas y entre 13 y 14 años en los niños y finaliza entre los 17 y 18 años.

En la pubertad se lleva a cabo el proceso de cambios físicos donde el cuerpo del niño o niña se convierte en adolescente, capaz de la reproducción sexual. **“Los cambios físicos en niños y niñas durante la pubertad incluyen el estirón del adolescente, el desarrollo del vello púbico, una voz más profunda y crecimiento muscular. La maduración de los órganos reproductivos trae el inicio de la ovulación y la menstruación en las muchachas y la producción de esperma en los chicos”.**¹³

El crecimiento se acelera en la primera mitad de la pubertad, y alcanza su desarrollo al final. Las diferencias corporales entre niños y niñas antes de la pubertad son casi únicamente genitales, durante la pubertad se notan diferencias más grandes en cuanto a tamaño, forma, composición y desarrollo funcional en muchas estructuras y sistemas del cuerpo; las más obvias son las características sexuales secundarias. En sentido estricto, el término “pubertad” se refiere a los cambios corporales en la maduración sexual más que a los cambios psicosociales y culturales que esto conlleva.

La edad exacta en la cual un niño ingresa a la pubertad depende de muchos factores diferentes, como los genes, la nutrición y el sexo de la persona. Durante esta etapa, las glándulas endocrinas producen hormonas que causan cambios corporales y el desarrollo de las características sexuales secundarias.

En la pubertad de las niñas la hormona dominante en su desarrollo es el estradiol, un estrógeno, encargado del crecimiento de mamas y del útero, es

¹³Papalia, Olds y Feldman, Desarrollo Humano 9° Edición, Editorial MC GRAW HILL, Pág. 429.

también la principal hormona conductora del crecimiento pubertal y de la maduración epifiseal y cierre. Los niveles de estradiol suben más temprano o quedan más tiempo en mujeres que en hombres.

A continuación se mencionaran los cambios físicos en niñas y niños:

Los cambios físicos en niñas son:

Crecimiento de vello púbico.

El vello púbico es por lo general la cuarta manifestación de la pubertad. También se le refiere como pubarquia, y los vellos se pueden ver por primera vez alrededor de los labios. Aproximadamente en un 15% en niñas el vello púbico aparece aún antes de que los senos empiecen a desarrollarse.

Cambios en la vagina, el útero, y los ovarios.

La membrana mucosa de la vagina también cambia en respuesta de los niveles ascendentes de estrógenos, engordan y adquieren un color rosáceo. También las características secreciones blancuzcas son un efecto normal de los estrógenos.

Inicio de la menstruación y fertilidad.

“La menarquía es la primera menstruación, el primer signo visible de que el ciclo menstrual se ha puesto en marcha con el correspondiente proceso hormonal”.¹⁴

Aparece alrededor de los 10 a los 16 años (en promedio). Los periodos menstruales al inicio casi nunca son regulares y mensuales durante los primeros años. La ovulación es necesaria para la fertilidad y puede o no presentarse en los primeros ciclos.

En las comunidades las madres de familia conocen este cambio, sin embargo no existe comunicación oportuna sobre estos temas con sus hijas, porque sigue siendo un tabú hablar de la sexualidad. Una vez iniciado su

¹⁴Consultor de Psicología infantil y juvenil, La adolescencia, Grupo editorial Océano, Pág. 36.

ciclo menstrual a las jóvenes se les comenta superficialmente que es lo que deben de utilizar durante su periodo.

Cambio en la forma pélvica, redistribución de la grasa y composición corporal.

Durante este periodo, también en respuesta a los niveles ascendentes de estrógeno, la mitad inferior de la pelvis se ensancha (forman un canal de nacimiento más ancho). Los tejidos adiposos aumentan en las mujeres un mayor porcentaje de la composición corporal que en los varones, especialmente en la distribución típica de las mamas, caderas, brazos y muslos. Esto produce la forma corporal típica de la mujer.

Crecimiento de vello facial y corporal.

En los años y meses posteriores a la aparición del vello púbico, otras áreas de la piel desarrollan vello más denso aproximadamente en la secuencia siguiente: vello axilar, vello perianal, vello encima de los labios y vello periareolar. Vello estimulado en mayor parte por los estrógenos y completado por los andrógenos.

Aumento de estatura.

El crecimiento es inducido por el estrógeno y comienza aproximadamente al mismo tiempo que los primeros cambios en los senos, o incluso unos cuantos meses antes, haciéndolo una de las primeras manifestaciones de la pubertad en las niñas. El crecimiento de las piernas y los pies se acelera primero. La tasa de crecimiento tiende a alcanzar su velocidad máxima (tanto como 7,5-10 cm anuales).

Olor corporal, cambios en la piel y acné.

Los niveles ascendentes de andrógenos pueden cambiar la composición de ácidos grasos de la transpiración, resultado de un olor corporal más "adulto". Esto a menudo ocurre uno o más años antes que la telarquia y la pubarquia. Otro efecto inducido por los andrógenos es el aumento en la secreción de aceite (sebo) en la piel y cantidades variables de acné. Este cambio

incrementa la susceptibilidad al acné, que es un rasgo característico en esta etapa, que varía en severidad.

Inicio de actividad sexual.

Debido a todos los cambios sexuales que el púber vive, puede llegar a confundirse, asustarse o simplemente tener curiosidad, a consecuencia de esto puede llegar a explorarse y en este caso inicia su actividad sexual por medio de la masturbación. Esto es totalmente normal y no hay razón para sentir culpa o preocuparse por hacerlo. Es importante que si el púber ya conoce la eyaculación y se decide a tener relaciones sexuales haya que informarle sobre Enfermedades de transmisión sexual y anticonceptivos, para que pueda tener una vida sexual plena y sana.

Muchas niñas en esta etapa aun no conocen que es masturbarse, porque los papas no les han hablado sobre estos temas, tampoco les platican sobre cómo cuidar su cuerpo y son detalles que no deben pasarse por alto si como padres queremos que nuestros hijos sean responsables en su vida sexual.

Los cambios físicos en niños son:

Desarrollo de la musculatura.

Formación del cuerpo de adulto.

Crecimiento de los testículos.

El crecimiento de los testículos es una de las primeras características por las cuales un niño se puede dar cuenta de que ya entró a la pubertad porque estos aumentan de tamaño, entre los 13-14 años hasta los 16.

Crecimiento del vello púbico.

El vello púbico, suele ser de entre las primeras cosas que ocurren si el niño ha alcanzado la pubertad. Aparece primeramente alrededor de la base del pene, brotan de una forma delgada con un color claro, hasta hacerse más gruesos y rizados también su color se hace más oscuro y brota más y más hasta que cubren los genitales.

Vello corporal.

El eje Hipotálamo-Hipófisis-Adrenal es el primer eje que se ve afectado en la pubertad. Se empiezan a generar hormonas tales como la androstenediona, DiHidroTestosterona (DHT), estrógenos y progesterona alrededor de los 7/8 años en las chicas y 9/10 en los chicos. Esta actividad elevada del eje H-H-Adrenal conocida como "adrenarquia" da lugar a la aparición del vello púbico, vello axilar, vello facial (barba y bigote), vello en las piernas y brazos, una línea de vello que se extiende desde el "pubis" hasta el "ombligo", en el pecho entre otras cosas.

Emisión nocturna de semen.

Durante su pubertad y adolescencia, el joven puede o no experimentar su primera emisión nocturna, también conocida como sueño húmedo o "polución nocturna". Normalmente es una expulsión de semen por el pene, se da mientras el niño duerme y tiene sueños frecuentemente asociados con sexo o simplemente por el rozamiento del pene con la ropa. La cantidad total expulsada por el niño es aproximadamente la que cabría en una cuchara, debido a que el semen expulsado es en menor cantidad en poluciones nocturnas, que en eyaculaciones en forma consciente, (masturbación, sexo). Desde ese momento el púber puede fecundar un óvulo.

Crecimiento del pene.

Como se vio antes en el niño el primer cambio que ocurrió fue crecimiento de los testículos antes que el pene, así que no debe pensar que tiene un pene pequeño, pero a medida que pasa el tiempo también crece su pene que llega al tamaño que tendrá en la etapa adulta. Aunque 14-15 cm es posiblemente una talla media de adultos, varía mucho en la población normal.

Inicio de actividad sexual.

Debido a todos los cambios sexuales que el púber vive, puede llegar a confundirse, asustarse o simplemente tener curiosidad, a consecuencia de esto puede llegar a explorarse y en este caso inicia su actividad sexual por medio de la masturbación. Esto es totalmente normal y no existe razón para

sentir culpa o preocuparse por hacerlo. Es importante que si el púber ya conoce la eyaculación y se decide a tener relaciones sexuales hay que informarle sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS), la planificación familiar, los métodos anticonceptivos, así como de los conceptos de salud sexual, derechos reproductivos, para que pueda disfrutar de una sexualidad libre y de unas relaciones sexuales satisfactorias y seguras.

Engrosamiento de la voz.

Cuando un púber está en etapa de desarrollo sus cuerdas vocales se tornan más gruesas de manera que la voz de la persona quede gruesa y masculina. Esto va por períodos, puede ser que al principio le salgan los llamados "gallos" al hablar, y luego se torna más grave la voz.

Olor corporal.

Alcanzada la pubertad, el joven comienza a expulsar olores característicos, especialmente tras el ejercicio físico. La expulsión de sudor por parte de las glándulas sudoríparas aumenta en esta etapa, este olor suele calificarse como desagradable y su intensidad puede variar de persona a persona y de momento en momento.

Crecimiento repentino en la estatura y peso.

El niño que ha alcanzado la pubertad entra en un nuevo proceso de crecimiento en estatura de una duración mayor al de las niñas. Este proceso de crecimiento usualmente dura hasta los 23 años de edad en varones, 21 en niñas. No obstante el crecimiento de talla puede observarse hasta los 26 años.

“Es evidente, Anna estaba en el estirón del adolescente, un rápido incremento en la estatura y peso, que por lo general empieza en las niñas entre los 9 años y los 14 años (por lo regular alrededor de los 10 años) y en los varones entre los 10 años y los 16 (usualmente a los 12 o

13). Por lo general, el estirón dura cerca de dos años; poco después de que termina, el joven alcanza la madurez sexual.¹⁵

En esta etapa de desarrollo y crecimiento, los pubertos observan cambios en su cuerpo, muchos con un sin fin de dudas, afortunadamente pocos son los que han salido de dudas, porque sus padres se han abierto a estos temas y los que no buscan información en otras personas que confían, pero lamentablemente no todos son honestos y los desvían a caminos equivocados.

¹⁵Papalia, Olds y Feldman, Desarrollo Humano 9° Edición, Editorial MC GRAW HILL, Pág. 431.

2.7.- ADOLESCENCIA

La adolescencia se considera como el período entre los 13 y los 19 años de edad.

En esta etapa el adolescente descubre que es diferente y experimenta por vez primera el nacimiento de su intimidad.

“La palabra adolescencia proviene del verbo latino adolescere, que significa crecer, o crecer hacia la madurez. Se trata de un periodo vital en el que el individuo pasa, física y psicológicamente, desde la condición de niño a la de adulto”.¹⁶

Es en este periodo donde es decisivo la evolución personal y donde todos los rasgos humanos surgen más completos. Es un tiempo de maduración psicológica, en el cual la persona se comienza a comportar como adulto; aunque el adolescente está sexualmente desarrollado, éste carece de la necesaria experiencia y la madurez emocional para tratar con equidad todos los problemas que caracterizan la vida adulta. Particularmente, las jóvenes deben asimilar la experiencia de la menstruación, que a veces es desagradable y para algunas resulta perturbadora. Durante la adolescencia muchos muchachos y muchachas sufren de acné (un intenso acceso de grano) y otras defectuosidades dérmicas. Ello es debido a un exceso de actividad de las glándulas sebáceas, causada por el desequilibrio de las hormonas sexuales y de crecimiento en la circulación sanguínea. La infección glandular determina la aparición de granos o abscesos.

Los padres son los únicos que deben guiar a sus hijos, en base a una escala de valores, donde la comunicación sea el primer paso a florecer la confianza en ellos y así orientarlos a la edad adulta plenamente. Se cree que en las escuelas hablan sobre esta etapa de la adolescencia, se puede decir que sí lo hacen pero solo superficialmente o a grandes rasgos, pero es necesario

¹⁶Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 137.

que los padres sean responsables en hablar con sus hijos sobre esta difícil etapa.

“En la tercera etapa de la adolescencia, que se manifiesta como un periodo de crisis en los hombres entre los 14 y los 15 años y en las mujeres a los 12 todo lo ponen en duda: educación, religión, principios, valores, virtudes, etcétera. Sondean la firmeza de la autoridad del adulto para encontrarse a ellos mismos”.¹⁷

Por un tiempo los adolescentes cuestionan todo a su alrededor, tratan de construir una nueva identidad. A esta edad el grupo de amigos adquiere gran importancia como modelo de identificación y ámbito donde ejercer sus capacidades. Puede que la misma idea que fascina al ser escuchada de un amigo al que se idealiza, es motivo de burla si quién la dice es el padre o la madre, en un momento de enojo con ellos. Es con sus amigos que el adolescente comparte intereses y experiencias comunes. Es importante tener en cuenta que aunque la conducta manifiesta del adolescente sea la de cerrarse a la familia, de “déjenme en paz”, en realidad necesita de la familia ahí, al alcance de la mano para acompañarlo, compararse y diferenciarse, buscar activamente los elementos (creencias, valores, ideales, modos de resolver problemas, formas de expresión, etc.) que va a tomar para seguir adelante en la vida de forma autónoma.

Sin duda los adolescentes están en busca de una autoridad y aquí entran los padres donde es importante considerar que no se debe ir por delante de los hijos, porque los detienen; sino detrás de ellos para canalizarlos, a través del ejercicio orientativo de la paternidad.

“Las personas importantes que intervienen en su vida dirigen y prescriben parcialmente su conducta, y su censura o aprobación

¹⁷Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 38.

ayudan a determinar su entrega emotiva al comportamiento responsable (Brim, 1965)”.¹⁸

Indiscutiblemente son los padres los que tienen que dirigir a sus hijos y ser de ellos personas con principios que reflejen a futuro. La adolescencia es una etapa crucial de la vida, quizás una de las más difíciles tanto para los chicos como para sus padres. Los chicos empiezan a sufrir una serie de cambios que comienzan por la activación del sistema hormonal; cambia el cuerpo, crece de golpe y a menudo distintos de lo que quisieran; la sexualidad cambia a partir del cambio del cuerpo. El pensamiento se desarrolla también hacia una mayor capacidad de abstracción a lo largo de este período. Todos estos cambios pueden desconcertar a los jóvenes, que pueden no entender bien donde están, qué quieren ni hacia donde van. El adolescente no elige serlo, simplemente debe aceptar el desafío.

“Por regla general, los padres quieren proteger a sus hijas de los peligros de este mundo, ya que temen a la mera posibilidad de explotación sexual, violencia o embarazo no deseado”.¹⁹

En esta etapa, acompañado del desarrollo psicofísico se producen cambios y a menudo crisis que involucran su identidad y la personalidad del adolescente. La adolescencia es ese probador que se asoma al escenario de la vida, y al mismo tiempo, forma parte del escenario mismo.

Se caracteriza por ser una de las épocas de mayor transformación en los hijos e hijas, que implica gran crecimiento y maduración corporal, cambios de autodefinición, subjetividad y frecuentes conflictos entre padres e hijos.

Es en esta etapa donde los padres se preocupan demasiado por los grandes cambios que se presentan en los hijos porque temen de las consecuencias que esto conlleva sino se le orienta adecuadamente, el que la hija quede embarazada atribuye en gran medida de cómo fue educada en casa, por lo

¹⁸ Robert E. Grinder, *Adolescencia*, Editorial Limusa, Pág. 18.

¹⁹Ernesto J. Rage Atala, *Ciclo vital de la pareja y la familia*, Universidad Iberoamericana, Editorial Plaza y Valdes S.A. de C.V editores, Pág. 165.

general se le culpa a ellas pero en realidad son de los padres por no poner atención en ellas y esto causa frustración de los padres pero más en las adolescentes porque ahora tendrán dos problemas, encontrar su identidad y jugar el papel de ser madre.

Existe evidencia que indica que es benéfico para el desarrollo de los adolescentes el que ambos padres sean sensitivos a los problemas que los hijos y las hijas enfrentan en esa edad, que las discrepancias, conflictos de opinión y criterios entre padres e hijos sean reconocidos y discutidos abiertamente. Las respuestas de los adultos deben ser “adaptables” (negociadas) a las posiciones de ambos, hijos y padres.

El proceso de transformación en el auto concepto de los adolescentes está colmado de incertidumbres e interrogantes, tienden a tener dificultad de discutirlos con los mayores en la familia y lo hacen más con los amigos en la calle.

“La amistad debe estar basada en el compromiso personal a través del interés o de la participación de experiencias en común; es el deseo de darse mutuamente, de compartir experiencias, sentimientos y preguntas. La adolescencia es una etapa evolutiva de la persona en donde es propicio educar en la amistad”.²⁰

Los pares son importantes en esta etapa pero no para suplir el lugar de los padres, ya que no siempre tienen la respuesta correcta, solo es un apoyo emocional para el desarrollo de los adolescentes.

Otras dificultades son producidas por adultos insensibles al comentar sobre cambios en la apariencia y voz de los adolescentes. Estos cambios individuales frecuentemente tienen impactos sobre las relaciones entre hijos y padres, sobre todo si los padres son autoritarios.

Las etapas de la adolescencia no se dividen claramente, son fluidas y no afectan a todos los adolescentes por igual: algunos las superan más fácil y

²⁰Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 129

rápidamente, mientras que en otros son más difíciles y toman más tiempo. Lo importante es reconocer que en la pubertad, los adolescentes sufren un verdadero cambio en su autodefinición e identidad: de niños pasan a jóvenes y de jóvenes a adultos, esa transición difiere para varones y niñas.

Algunos padres de hijos que maduran físicamente a temprana edad tienden a esperar un comportamiento correspondiente en madurez psicosocial, pero al mismo tiempo desean controlar la conducta de los adolescentes, sobre todo de las niñas y en relaciones con el sexo opuesto.

“El adolescente es rebelde porque siente que el adulto le impide desarrollar su personalidad y ejercer su libertad. Siente que se le engaña y por tanto tiende a oponerse”.²¹

Los adolescentes creen saberlo todo y piensan no necesitar de nadie, mas sin en cambio se equivocan, pues necesitan de los padres para que los guíen, necesitan mucho afecto, cariño, comprensión y sobre todo amor, el grave error que cometen los padres es en demandar por eso los adolescentes ponen resistencia ante las acciones de los padres.

A todos los padres que por azares del destino se acercan a la Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de la ciudad de Huejutla, se les invita a fomentar la comunicación con los hijos y hablarles sobre las etapas que van presentando en la vida, más que nada en cómo cuidar su cuerpo, de los posibles problemas a que están expuestos.

²¹Elvia Marvella Villalobos Pérez-Cortes, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., Pág. 134.

ABUSO SEXUAL

2.8.- ¿QUÉ ES EL ABUSO SEXUAL?

El tema de abuso sexual es muy complejo y así mismo presenta definiciones tanto en niños como en adolescentes. No existe mucha distancia en lo que respecta sino que la víctima ha sido usado como un objeto de satisfacción sexual del agresor, aun sin que la víctima alcance a comprender lo que sucede, el cual se llevan a cabo a través de la fuerza, el engaño, sobornos, amenazas o presión,

“Abuso sexual es involucrar niños y adolescentes dependientes e inmaduros, en proceso de desarrollo, en actividades sexuales que no alcanzan a comprender plenamente y a las cuales no son capaces de dar su consentimiento, o que violan los tabúes sociales con respecto a los roles de la familia”.²²

Escuchar hablar sobre casos de abuso asusta a cualquiera y es incompresible aceptar tal acción, desgraciadamente es más frecuente de lo que se piensa, para las víctimas se les es muy difícil contarlo ya que se sienten llenos de vergüenza, si llegan hacerlo por lo general no se les cree y se pone en tela de duda su moralidad.

El abuso sexual puede ser cometido por un miembro de la familia (papá, mamá, abuelos, primos, etc.), con quien la víctima siente un profundo compromiso afectivo y lealtad. El abusador suele manipular y chantajear a la víctima con el propósito de que esta no revele el abuso, convenciéndola de que si habla desatará una crisis familiar.

También puede ser cometido por un desconocido, quien a través de la fuerza y/o terror, somete al adolescente al acto abusivo, generalmente en la forma de una violación. Sin embargo, en la mayoría de los casos el abusador suele ser una persona conocida por la familia.

²² Pastor Bernardo Stamateas, Un tema que debemos hablar, Cuadernillo, Pág. 17

La mayoría de los padres que cuidan a sus hijos se sienten seguros por que estos se encuentran en compañía de una persona a la que califican de alguna de estas formas: “confiable”, “encantador”, “familiar”, “muy conocido”, “pariente”, “impecable”, “religioso”, “bondadoso”. Sin embargo, la realidad es que en casi todos los casos de abuso sexual en la infancia así como de la adolescencia tenía una o más de estas etiquetas. Pero la mayoría de los casos ocurren dentro del hogar, es donde uno ha puesto estos calificativos y hay que tener cuidado.

Los abusos son más frecuentes de lo que se piensa, se dan en todas las clases sociales y es conveniente creer a los adolescentes o al menos prestarles toda la atención necesaria si dicen que han sufrido un abuso.

“Los niños más grandes o adolescentes son convencidos de alejarse o ir con el agresor con el engaño de darles una oportunidad de salir en algún anuncio o de hacerlos modelos”²³

Por lo general los adolescentes son vulnerables a caer en estas trampas debido a que creen que su vida será diferente y no precisamente de esta forma son engañados sino también por ofrecerles un buen empleo u obsequiarles algún objeto útil para la escuela.

De este abuso no solo son las adolescentes, sino también los adolescentes, pero por el contexto machista en el que se encuentran no se atreven a contarlo. Usualmente, son actos que solo el agresor y la víctima conocen, y callan por muchos años, incluso hasta la muerte.

Existe un caso de un adolescente que fue víctima a través del engaño de obtener una buena paga por realizar un trabajo, después de tal acto decidió denunciar y solo mientras duro el proceso de la denuncia relato lo sucedido, después no quiso que se tocara el tema porque cayo en depresión y se sentía devaluado. A medida que se le ha dado seguimiento se ha obtenido buenos resultados en él.

²³ Bióloga Teresa Canencia Sampedro, Educadora en Sexualidad Certificada, Como prevenir el abuso sexual, México 2001, Pág. 48.

El abuso por parte del padre de familia es común y, en muchos casos, es del conocimiento de la madre, quien guarda silencio por temor a que el problema se sepa en el resto de la familia o que su pareja la abandone. Es lógico pensar que la madre es dependiente del esposo y a la vez sumisa y vulnerable, sin darse cuenta que necesita ayuda así como del adolescente víctima de abuso. Los estragos a nivel psicológico son más graves que el que agrede es un desconocido con quien no hay un trato cotidiano.

El padre abusador cree que sus hijas son de su propiedad y las utiliza a su antojo; el abuso sexual puede ejecutarse por la fuerza en un acto brutal, pero también puede llevarse a cabo a través de una seducción mal sana. Pero algo en ella sabe que está mal y el daño psicológico es tan grande que en algunos casos llega padecer amnesia como mecanismo de defensa.

2.9.- ¿CÓMO SOSPECHAR QUE ALGUIEN ESTA SIENDO ABUSADO SEXUALMENTE?

“El secreto es característico del abuso sexual intrafamiliar y puede encontrarse también en casos en que el abusador no es un miembro de la familia, cuanto más cercano sea el vínculo con el abusador, familiar, pariente o amigo de la familia, mayor será el grado de secreto.”²⁴

La mayoría de los adolescentes que son abusados no se lo cuentan a nadie porque creen que la gente va a pensar que no es verdad, a veces desconocen incluso el vocabulario o la forma necesaria para hablar sobre el tema ya sea por algún tipo de discapacidad y/o vergüenza, por lo tanto, no pueden hacerlo adecuadamente. Aunque por lo general no lo expresan verbalmente, sí lo hacen mediante algunos cambios en su comportamiento.

Se debe estar atento a cambios en el comportamiento de los adolescentes; debido al trance vivido experimentan comportamientos inusuales al de una adolescente sin perturbación.

Los adolescentes que han sido abusados de forma prolongada, presentan pérdida de auto-estima, tienen la sensación de que no valen nada, pierden la confianza en todos los adultos y pueden hasta llegar a considerar el suicidio o irse con el primer novio que este en puerta como un escape a sufrir las amenazas del agresor.

Existen casos, que han sido abusados desde niños hasta la etapa de la adolescencia y es lamentable saber que ni un familiar haya alcanzado a darse cuenta sobre este terrible episodio.

“INDICADORES FÍSICOS DE ABUSO SEXUAL

- Dificultad para caminar o sentarse
- Lesiones, desgarros, magulladuras en los órganos sexuales

²⁴ Bióloga Teresa Canencia Sampedro, Educadora en Sexualidad Certificada, Como prevenir el abuso sexual, México 2001, Pág. 43.

- Irritación del área ano genital
- Infecciones en zonas genitales y urinarias
- Enfermedades venéreas
- Presencia del esperma
- Embarazo
- Dificultades manifiestas en la defecación
- Hemorragias vaginal o por el recto.
- Ropa interior manchada o rota.
- Hematomas en el cuerpo, especialmente en los genitales.

INDICADORES COMPORTAMENTALES DE ABUSO SEXUAL”²⁵

- Masturbación excesiva
- Conocimientos y conducta sexuales impropios a su edad.
- Interés excesivo, ó el evitar todo lo de naturaleza sexual.
- Comportamiento seductor.
 - Depresión ó aislamiento de sus amigos y familia.
 - Desorden del apetito (pérdida, anorexia, bulimia).
 - Regresiones, incapacidad para controlar esfínteres.
 - Problemas de sueño (Insomnios, miedo y pesadillas).
 - Llanto continuo.
 - Excesiva agresividad.
 - Temor o rechazo a alguna persona.
 - Bajo rendimiento escolar.
 - Desconfianza en sí mismo.
 - Negarse a ir a la escuela, delincuencia.
- Secretismo.
- Evidencia de abusos o molestias sexuales en sus dibujos, juegos o fantasías.
- Comportamiento suicida.

²⁵ <http://educacionsexualparapadresehijos.blogspot.com>

- Otros cambios severos en su comportamiento.

Todos estos rasgos y acciones que presentan los adolescentes es de gran preocupación el cual no se debe pasar por alto, sino todo lo contrario estar pendientes para evitar a que el agresor haga de las suyas y lo más importante salvar la integridad del adolescente.

Desafortunadamente, las madres que son las que se supone se encuentran cerca a sus hijos, se mantienen tan ocupados en otras cosas que no logran ver lo que sus hijos tratan de decir.

3.0.- LOS LUGARES MÁS COMUNES

“Entre los mitos que socialmente se han establecido tenemos que los abusadores son personas extrañas, sucias, barbudas, borrachas; es decir, de muy mal aspecto. Igualmente, se ha creído que el abuso sexual ocurre en lugares solitarios, oscuros; que es más frecuente en el sector rural y no en la ciudad.”²⁶

Desafortunadamente la realidad es otra y sin en cambio todo lo contrario, son personas bien educadas, limpias y no son extraños sino conocidos o familiares y se suscita tanto en comunidades como en las ciudades y en lugares menos esperados, y no toma en cuenta que religión profese o status social pertenece.

“A continuación se mencionan 10 lugares más comunes en que el agresor se encuentra para llevar a cabo su fechoría.”²⁷

1º. En las salas de juegos recreativos. Algunos abusadores frecuentan estas salas para, después de seleccionar a un menor, ofrecerse a pagarle algunas partidas o retarle a jugar contra él. Los abusos no se producen en el primer encuentro, ya que los abusadores normalmente intentan ganarse primero su confianza. Otros prefieren invitar al menor a una hamburguesa o se ofrecen a llevarle al cine.

La mayoría de estos casos los afectados son los niños y adolescentes que son los que recurren a los juegos y se dejan llevar o engañar al creer haber conocido a una buena persona que los invita a seguir con el juego.

2º. Las zonas marginales. Algunos pederastas prefieren frecuentar zonas deprimidas para buscar niños o adolescentes desatendidos o con muchas carencias. Les ofrecen entonces algún tipo de trabajo y les aseguran dinero fácil.

²⁶ <http://migueladame.blogspot.mx/2010/04/los-lugares-mas-seguros.html>

²⁷ <http://html.rincondelvago.com/abuso-sexual-en-mujeres.html>

Desafortunadamente se dio un caso de este tipo en un adolescente que para cubrir su anonimato llamaremos Manuel Hernández Acosta, un adolescente muy trabajador y amable con la gente, llevaba una vida normal y feliz, siempre de regreso de la escuela se dirigía a ayudar a sus padres a la venta de elotes y helados; un día pide permiso de realizar otra actividad porque uno de sus compañeros de 3° de Secundaria le comentó de un trabajo con el cual ganaría \$200.00 pesos, la tarea era muy sencilla solo retirar unos escombros de una casa abandonada, el supuesto amigo argumentó que el dueño quería reconstruir y regresar a vivir allí, Manuel decidió ir una vez conseguido el permiso de sus padres, ellos sabían decía la verdad, al llegar ahí con su compañero no encontraron a nadie decidieron esperar un momento mientras realizaban un juego que su compañero ya había planeado con malicia, el juego es muy conocido por todos llamado “piedra, papel o tijera” donde el perdedor se le pide castigo o reto pero el abusador se las ingenió para que el castigo fuera quitarse la ropa, Manuel no vio ninguna maldad en el juego y empezaron a jugar, a medida que pasaba el juego y veía que no llegaba el dueño de la casa decide no jugar más e irse a su casa, en su intento para salir por la ventana de aquella casa de obra negra su compañero no lo deja ir tomándolo del hombro y lanzándolo estrepitosamente sobre el suelo inmediatamente saca una navaja amenazándole a quedarse quieto. El joven ingenuo intenta defenderse forcejeando un poco, fue inútil, su abusador le ganaba en estatura y fuerza, sometiendo a su víctima para abusar de él, mientras le decía que no llore por que los hombres no lloran; antes de dejarlo ir de nuevo amenazó a Manuel de no decir nada puesto que le iría peor, él salió huyendo completamente aturdido al llegar a su casa no encontró a nadie, con su poca claridad se dirigió a la Presidencia Municipal de San Felipe Orizatlan a realizar la denuncia, horas después sus padres llegaron a acompañarlo, inmediatamente el abusador fue detenido y canalizado al Centro de Atención a Víctimas de Huejutla. Es increíble como los abusadores se valen de

cualquier artimaña para engañar y realizar este tipo de actos sin importarles los efectos emocionales y psicológicos para la víctima y los familiares; sin embargo, es admirable como Manuel no hizo caso a las amenazas y denunció el delito. Aunque después de la denuncia jamás volvió a contar lo sucedido y poco a poco empezó a superar lo ocurrido no dejando las terapias psicológicas que junto con el apoyo de la Trabajadora Social y la familia que nunca dejó solo.

3º. Salidas de colegios y parques. Otro tipo de pederastas que suelen actuar en redes optan por el secuestro. Este puede realizarse a la salida de un colegio, haciéndose pasar por un conocido de la familia que viene a recoger al menor porque la madre no va a llegar a tiempo; o en el entorno de los parques infantiles o incluso desde un coche: que pide al menor/adolescente se acerque al vehículo para indicarles, plano en mano, donde está una calle.

4º. Discotecas. Algunas redes de tráfico de menores captan menores y utilizan a otros que actúan de ganchos. Normalmente se trata de un "guaperas" que intenta seducir a una adolescente y después llevarla engañada hacia un coche o piso donde espera el proxeneta. También pueden utilizar a otra menor amenazándola de muerte o violación.

5º. A través de Internet. Se trata del último sistema que utilizan muchos pederastas y que trae locas a las policías de otros países. Estos pederastas se introducen en los canales de conversación escrita de Internet, o "chats", haciéndose pasar por niños o niñas en busca de nuevos amigos. Intentan así conocer la situación de algunos menores, sus gustos y aficiones, hasta que llega el momento de concertar una cita en un cine o hamburguesería para conocerse mejor. Sin duda ya no existe confianza y tranquilidad en los padres para dejar a sus hijos divertirse y distraerse ya que saben de antemano que en cualquier lugar puede presentarse un acto de tal grado.

6º. A través de las revistas para niños y adolescentes en las que se publican secciones en las que los menores se ofrecen a intercambiar correspondencia incluyendo datos personales (dirección...) e incluso una foto.

7°. Utilizar a animales exóticos para atraer a los niños en ferias y demás lugares. Les suben a los mismos y les sacan fotografías para después ofrecérselas a sus padres. Muchos padres dan sus datos para que les envíen la foto o se la acerquen a casa. El pedófilo puede tener así un banco de datos de niños/as con sus direcciones, teléfonos y fotografías.

8°. En el interior de las grandes superficies comerciales. Algunas redes de pederastas actúan preferentemente en grandes superficies comerciales donde la concentración de gente es alta y los padres están pendientes de encontrar los productos que necesitan. La forma de operar consiste en coger de la mano a un niño/a pequeño que se haya despistado (o que se hayan despistado sus padres) y alejarlo del lugar. Normalmente no lo sacan inmediatamente sino que se lo llevan a los servicios. Ahí le cambian rápidamente la vestimenta y le afeitan el pelo, le ponen una peluca o una gorra, le sedan si es necesario y salen por la puerta con toda naturalidad y tranquilidad.

9°. En casa. Al menos uno de cada tres abusos sexuales sobre menores se cometen en el entorno familiar, por parte del padre, un tío o un abuelo.

“El abuso sexual infantil puede ser extrafamiliar o intrafamiliar, éste último de mayor frecuencia (por encima del 80 %) y de mayor daño psicológico por el nivel de conflicto de lealtades que se juegan en el interior de las mismas.”²⁸

Lamentablemente este es uno de los casos más frecuentes y sin poder asimilar del porque los padres se atreven a quebrantar la alegría de sus hijas y porque no el pleno desarrollo en todos los sentidos.

10°. En los centros religiosos, donde los sacerdotes abusan de los niños que asisten a sus iglesias. Estos son los lugares con más incidencia en la que se presentan estos tipos de caso, y no como los mitos que dicen que la casa, la escuela y la iglesia son los lugares donde se encuentran a salvo los adolescentes sino que es ahí donde hay mayor incidencia.

²⁸ <http://www.psicoadolescencia.com.ar/docs/final8pdf>

3.1.- CONSECUENCIAS FÍSICAS, PSICOLÓGICAS O COMPORTAMENTAL DE ABUSO SEXUAL EN ADOLESCENTES

“Puesto que el incesto constituye una experiencia intrafamiliar, es difícil detectarlo, ya que la culpa y vergüenza que experimentan los miembros de una familia, origina que lo oculten (Cavallin, 1966).²⁹

Debido a esto es difícil darse cuenta sobre los daños por el cual pasa la víctima, es por eso que los padres deben mantenerse alertas con sus hijos.

Las consecuencias son diferentes si el abusador es un familiar, también es diferente si la relación sexual ha sido violenta o no.

Los abusos en familia suelen ser más traumáticos, ya que para la víctima suponen además sentimientos contradictorios en cuanto a la confianza, la protección, y el apego que esperan y sienten con relación a sus propios familiares, esto hace que quede atrapado en un sistema relacional muy confuso y contradictorio "te quiero, pero abuso de ti", incorpora connotaciones negativas que el abusador le transmite, empieza a sufrir una fuerte estigmatización, se siente sucio, malo, culpable, impotente y con una tremenda falta de control. Todo esto dificulta el poder decir lo que le sucede.

No todas las víctimas manifiestan el mismo grado de afectación, en algunos, el abuso, puede significar un trauma y para otros las consecuencias pueden ser diferentes como presentar tranquilidad ante esta situación.

Hago hincapié sobre un caso, pasa lo siguiente: la víctima de una comunidad y donde los valores de la familia no son tan arraigados, los padres se muestran normales ante un abuso de su hija y adjudican esto como algo de la divinidad de Dios, al decir que Dios así lo quiso y no dan seguimiento en la recuperación de la víctima, y dejan que la institución donde se hizo la denuncia dé seguimiento. Sin darse cuenta que la víctima a pesar de tener

²⁹James Leslie McCary, Stephen P. McCary y otros, Sexualidad Humana de McCary, Editorial El manual moderno, S.A. de C.V. México, Pág. 280.

una discapacidad de sordo-muda necesita apoyo profesional así como familiar ya que este es la base para afrontar situaciones difíciles y no lo hacen, sino que aceptan lo sucedido.

Todas las víctimas necesitan terapia, así como también necesitan ayuda. La víctima puede necesitar una terapia, el agresor la necesita siempre, ya que no se encuentra bien por la acción que comete.

“El trauma es el resultado de un acontecimiento al que la persona no encuentra significado, y que experimenta como algo insuperable e insufrible. Finkelhor y Browne (1985) definen la *dinámica traumagénica* como aquella que altera el desarrollo cognitivo y emocional de la víctima, distorsionando su auto concepto, la vista del mundo y las habilidades afectivas.”³⁰

A simple vista no se puede detectar los síntomas del trauma que presentan los adolescentes ya que se aferran a que nadie lo sepa; algunos indicios son vueltos al pasado y sueños con representación del acto ocurrido, insomnio y depresión. Estos suelen persistir durante mucho tiempo o para algunos para toda la vida.

Algunas de las manifestaciones negativas suelen ser: confusión, tristeza, irritabilidad, ansiedad, miedo, impotencia, culpa y auto reproche, vergüenza, estigmatización, dificultad tanto en las relaciones de apego como déficit en las habilidades sociales, aislamiento social, desconfianza hacia todos, o a veces, hacia personas del sexo del agresor, baja auto-estima, impulsividad, trastornos del sueño o de la alimentación, miedo, problemas escolares, fugas del domicilio, depresión, conductas autodestructivas y/o suicidas.

El abuso sexual es una experiencia difícil, y como tal se puede reaccionar ante ella de muchas formas. Aunque cada persona y situación es única y se da de distinta forma. En la mayoría de los casos el abuso sexual provoca en las víctimas numerosas secuelas negativas a nivel físico, psicológico o comportamental y muchos de estos no son visibles.

³⁰ <http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~29070180/Documentos/abuso.pdf>

El trauma tiene su origen en cualquier situación que sobrepasa la capacidad del individuo de poder reaccionar y manejarlo. Si una persona es traumatizada, el tiempo se detiene, se discontinúa. Aparecen un antes y un después que serán el eje de muchas conductas de la víctima.

El abuso sexual que se da en el ámbito intrafamiliar o por un conocido, generalmente se establece en escalada.

La transgresión a su cuerpo es vivenciada de similar manera a la invasión de su ser integral. La rabia, la sensación de impotencia se manifiesta y provoca severos cambios de conducta. Así mismo, la idea de culpa y vergüenza puede determinar cuadros depresivos severos con intento de suicidio o suicidio consumado.

Al adolescente le es difícil percibirse como víctima y tiende a culparse o a reprobar su actitud en torno al autocuidado, con manifestaciones depresivas y una baja autoestima.

Existen dos tipos de traumas:

Tipo 1: Sucede una sola vez en forma repentina.

Características: recuerdos completos y detallados de lo acontecido; búsqueda de razones de lo sucedido mediante propias explicaciones; distorsión del tiempo.

Tipo 2: Es crónico y repetitivo.

Características: Sentimientos de indiferencia, furia, ataque al propio cuerpo; personalidad disociada; negación.

El desorden post-traumático

Las secuelas negativas en las víctimas del abuso pueden manifestarse:

- a) A corto plazo (a dos años de ocurrido el abuso);
- o b) a largo plazo (luego de dos años de ocurrido el abuso).

A. A corto plazo:

- Sobre la propia imagen: sentimientos negativos hacia su propio cuerpo; sentimiento de culpa y desprecio por su persona; desarrollo de la propia imagen basada en terminología sexual negativa (sentirse como una prostituta, etc.).
- Sobre la actividad sexual: conducta seductora o actividad sexual compulsiva (sexualización traumática); ausencia de interés sexual.

En cualquier período evolutivo, el abuso sexual impactará directamente en su desarrollo psicosexual, constituye éste el perjuicio o daño más frecuente y estable en el tiempo.

En ninguna etapa del desarrollo infanto-juvenil, el niño o adolescente está capacitado para dar su consentimiento a una relación o contacto sexual con un adulto.

El abuso sexual, principalmente en sus formas de mayor intensidad y duración, destruye, perturba o retarda la posibilidad del adolescente de organizar adecuadamente su identidad global, puede crear dudas en torno a la identidad sexual (principalmente en varones), o desarrolla una vinculación anormal con personas del mismo género del agresor.

B. A largo plazo:

- Sobre la propia imagen: rechazo del propio cuerpo, autocastigo, trastornos en la alimentación, adicciones, psicosis.
- Sobre la actividad sexual: masturbación excesiva, exhibicionismo, voyeurismo, prostitución, abuso hacia otros. Esto último es un comportamiento frecuente, ya que la identificación con el agresor hace que quien fue abusado recree su propia experiencia de abuso sobre otra persona.
- Angustia permanente, percepción de riesgo vital constante, desconfianza, retraimiento, actitud defensiva, agresividad.

. Cambios frecuentes de humor, ideas suicidas persistentes, autoagresiones, enojo explosivo, inhibición de las emociones, sexualidad autodestructiva o excesivamente inhibida.

. Alteraciones de la memoria como consecuencia de experiencia que sobrepasa la capacidad de respuesta de la víctima: perturbación en el recuerdo de situaciones extenuantes o traumáticas relacionadas al abuso sexual. Mantención de mecanismos de disociación, represión, negación, bloqueo, despersonalización, amnesia, desrealización.

. Distorsiones cognitivas en relación a la capacidad sexual, detención del proceso normal de maduración de la sexualidad humana desde la genitalidad a la relación afectiva consensual basada en la mutualidad. Inhibición de la sexualidad en pareja, alteraciones en el deseo sexual y disfunciones sexuales. En casos severos trastornos en el rol sexual y/o de la identidad sexual.

Características conductuales en adolescentes que han sufrido de abuso sexual

- Prostitución y promiscuidad.
- Excesiva preocupación por homosexualidad (especialmente en varones).
- Aislamiento y depresión.
- Conducta excesivamente quejumbrosa.
- Mala higiene o baño excesivo.
- Mala relación con los amigos.
- Conducta desadaptativas (agresividad, fugas o delincuencia).
- Abuso de alcohol y drogas.
- Trastornos de la alimentación.
- Problemas escolares

- Intentos de suicidio u otras conductas autodestructivas.
- Miedo repentino.
- No participar en deportes ni actividades sociales.

La característica más marcada es el encapsulamiento en si misma con tendencia a la desconfianza y al aislamiento, lo cual impide o dificulta establecer vínculos amistosos. Estos adolescentes suelen quedarse fijadas en esta etapa, vulnerables a convertirse en mujeres golpeadas del mañana sino reciben ayuda familiar y profesional.

CONCEPTUALIZACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

3.2.- ¿QUÈ ES TRABAJO SOCIAL?

“El Trabajo Social se define según la Federación Internacional de Trabajadores Sociales y la Asociación Internacional de Escuelas de Trabajo Social (IASSW)² como la profesión "que promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas, y el fortalecimiento y la liberación del pueblo, para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el Trabajo Social".³¹

El Trabajador Social es un profesionalista que interactúa de cerca con personas, con la finalidad de facilitar que todas desarrollen plenamente sus potencialidades, enriquezcan sus vidas y prevengan las disfunciones. Es por eso que se convierten en agentes de cambio en la sociedad y en la vida de las personas, familias y comunidades para las que trabajan.

Gestionan y buscan siempre alternativas de solución frente a los problemas que afectan a importantes sectores de la población y que les impide satisfacer sus necesidades básicas o también problemas sociales que les inquiete.

Para poder conocer la realidad comienza primeramente a investigar y diagnostican para luego diseñar, gestionar, ejecutar y evaluar proyectos de acción social que tiendan a elevar el nivel de bienestar del individuo, la familia, grupos y comunidades.

³¹ http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social

Es sin duda una profesión hermosa ya que trata con todo tipo de gente vulnerable a situaciones y/o carencias y actúa como mediador entre la gente y la institución para alcanzar el bienestar social.

Desarrolla acciones de prevención en que se puedan ver afectadas las personas, como consecuencia de su vida en relación con el entorno, así como de situaciones del ámbito familiar, del individuo en el ámbito organizacional en atención a sus necesidades como trabajador y de grupos en relación con la comunidad; estudian la realidad del problema y considerando las características de los sujetos y su capacidad de participación en la transformación de los problemas que afectan su calidad de vida.

“El Trabajador Social es un facilitador y orientador de las personas en problemas de índole social de manera que éstos puedan hallar y utilizar los recursos y medios necesarios para superar sus dificultades y lograr sus objetivos. Entrega soluciones según las posibilidades del caso y del entorno del o de los afectados y abre los caminos para hacer llegar la ayuda, pero siempre las personas son las que deben decidir qué hacer y hacerlo.”³²

El profesionalista solo alentará al individuo, familia o comunidad para alcanzar su bienestar más no está para resolverle sus problemas; este solo funge como mediador.

Se desempeña en varios ámbitos donde precisan una atención especial como en la Tercera edad, personas con discapacidad, personas maltratadas en especial mujeres, menores y ancianos, reclusos, víctimas del terrorismo, inmigrantes, exclusión social, minorías étnicas, drogodependencias y adicción, emergencia social, prostitución, entre otros ámbitos.

En este trabajo la Trabajadora Social accionó con adolescentes víctimas de abuso sexual, donde se trabajó con un equipo multidisciplinario, Médico Legista, Psicólogo y la familia, para la rehabilitación de la víctima.

³² <http://www.mi-carrera.com/TrabajoSocial.html>

En la actualidad la participación del Trabajo Social es fundamental en asociaciones, fundaciones, colectivos y Organizaciones No Gubernamentales, también en Centros de Rehabilitación Social, Hospitales, Escuelas, Juzgados.

“...: para ejercer su papel de agentes de cambio, los T.S llevan a cabo “intervenciones”. Hablar de intervenciones equivale a “querer actuar”, intervenir en un asunto quiere decir “tomar parte voluntariamente, hacerse mediador, interponer su autoridad.”³³

El Trabajador Social interviene en este caso en asuntos de abuso sexual, busca un proceso de rehabilitación de la víctima, así como el de la familia ya que son ellos los afectados y son ellos mismos los protagonistas de su propia rehabilitación, el profesional solo es el mediador entre ellos y la institución que los apoyará para recuperar esa tranquilidad que perdieron cuando se presentó el incidente.

Al Trabajador Social siempre se le verá en varias instituciones y siempre buscará el bienestar del individuo, grupo o sociedad en general.

³³ Cristina de Robertis, Metodología de la intervención en trabajo social, Editorial El Ateneo, Pág. 68.

3.2.1. QUEHACER DEL TRABAJADOR SOCIAL

El Trabajador Social se inmiscuye con el individuo, grupo o sociedad, siendo que en cada una de ellas su quehacer es diferente y dado el caso del problema presente.

Interviene mediante acciones de asistencia, rehabilitación, prevención y promoción, con el fin de que el usuario obtenga la satisfacción de sus necesidades, el logro de las aspiraciones y la adecuación vital consigo mismo, con otros individuos y con su ambiente, mediante un proceso de cambio planeado.

Que por lo regular siempre ocupara de una investigación donde a través de una visita domiciliaria, vecinos y allegados del usuario, diagnosticará el problema viviente, en los casos de abuso sexual de adolescentes que es el tema a tratar se hace una indagación para saber más sobre la problemática y cerciorarse que lo narrado ante el Ministerio Público es verídico.

Se basa en estudios socioeconómicos para conocer la realidad de la víctima y de una entrevista directa con la usuario y familia para saber un poco más de su entorno.

Canaliza la afectada con el Psicólogo para que inicie con la valoración psicológica y de igual forma se canaliza con el Médico Legista para las valoraciones vaginales y proctológicas y que el Trabajador Social acompaña a la víctima haciendo esto más confiable y amena la valoración por que la víctima de haber vivido una experiencia desagradable no tiene esa confianza de acercarse a una persona del sexo opuesto, se crea imaginaciones al creer que puede presentarse otra situación parecida.

Una vez que el Psicólogo haya hecho la valoración de la víctima, el Trabajador Social agenda también la fecha de la próxima cita a valoración, pero antes de llegar a la próxima cita la Trabajadora Social realiza una visita domiciliaria para conocer y saber cómo se encuentra la víctima, este quehacer no siempre se realiza dada las políticas que la institución maneja y

por falta de viáticos no se llevan a cabo como debería ser, todo dependerá de la gravedad del problema aunque en si todos los problemas que llegan a la institución son relevantes a tratar, en algunos casos se realizan llamadas telefónicas para saber de la víctima cuando no se cuenta con transporte para trasladarse y realizar lo correspondiente.

En todo el proceso que lleva la víctima, desde que entra a la institución y hasta que se da de alta es decir donde el Psicólogo y la Trabajadora Social rinden un reporte que marcará un 75 o 80% de avance con la rehabilitación de la víctima, pero ahí no termina todo, debido a la demanda que tiene la institución algunas víctimas dependiendo del grado de rehabilitación que han llegado se canaliza a otras instituciones como la Presidencia Municipal en el departamento del DIF, Subprocuraduría Regional de la Defensa del menor y la Familia para que su proceso culmine en un 90 %, la Trabajadora Social solo se cerciora que en verdad la víctima asista a instituciones referidas anteriormente, de no ser así realiza la visita domiciliaria o llamada telefónica, para concientizar a la familia, también al adolescente lo importante de asistir a las citas con las otras dependencias.

De nada sirve avanzar en el proceso de rehabilitación del adolescente sí la familia no toma la iniciativa de acudir con las instituciones correspondientes, porque el problema no se esfuma de la noche a la mañana, todos los días se trabaja en ello para superarlo, la Trabajadora Social funge de mediadora para que se lleve a cabo.

3.3.- FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL

“El Trabajo Social fue descrito en términos de “actos profesionales” (entrevista, gestiones, visitas a domicilio, formación de legatos, etc.) y también en términos de función (de información, de ayuda, de relajación)³⁴

Función profesional

Según el artículo 6to del Estatuto de la profesión de diplomado/a en Trabajo Social/asistente social, las principales funciones a desarrollar por los/las trabajadores/as sociales en su ejercicio profesional son, entre otras, las siguientes:

- a. **Función preventiva:** Actuación precoz sobre las causas que generan problemáticas individuales y colectivas, derivadas de las relaciones humanas y del entorno social. Elaborar y ejecutar proyectos de intervención para grupos de población en situaciones de riesgo social y de carencia de aplicación de los derechos humanos.
- b. **Función de atención directa:** Responde a la atención de individuos o grupos que presentan o están en riesgo de presentar, problemas de índole social. Su objeto será potenciar el desarrollo de las capacidades y facultades de las personas para afrontar por sí mismas futuros problemas e integrarse satisfactoriamente en la vida social.
- c. **Función de planificación:** Acción de ordenar y conducir un plan de acuerdo con unos objetivos propuestos, contenidos en un programa determinado mediante un proceso de análisis de la realidad y del cálculo de las probables evoluciones de la misma. Esta función se puede desarrollar en dos niveles:
 1. Nivel micro social: Comprende el diseño de tratamientos, intervenciones y proyectos sociales.

³⁴ Cristina de Robertis, Metodología de la intervención en trabajo social, Editorial El Ateneo, Pág.66.

2. Nivel macro social: Comprende el diseño de programas y servicios sociales.

- d. **Función docente:** Impartir enseñanzas teóricas y prácticas de Trabajo Social y de servicios sociales, tanto en las propias escuelas de Trabajo Social como en otros ámbitos académicos. Contribuir a la formación teórico-práctica pregrado y postgrado de alumnos/as de Trabajo Social y de otras disciplinas afines. Los/las diplomados/as en Trabajo Social/asistentes sociales son los profesionales idóneos para impartir la docencia en materias de Trabajo Social y servicios sociales.
- e. **Función de promoción:** Se realiza mediante actuaciones encaminadas a restablecer, conservar y mejorar las capacidades, la facultad de autodeterminación y el funcionamiento individual o colectivo. Diseñar e implementar las políticas sociales que favorezcan la creación y reajuste de servicios y recursos adecuados para la cobertura de necesidades sociales.
- f. **Función de mediación:** En la función de mediación el/la Trabajador/a Social/asistente social actúa como catalizador, posibilitando la unión de las partes implicadas en el conflicto con el fin de posibilitar con su intervención que sean los propios interesados quienes logren la resolución del mismo.

“En este sentido que considero que los trabajadores sociales están especialmente preparados y formados para actuar como mediadores familiares. Para ello debe retomarse como nos dice María Suarez, el rol de *mediador* del Trabajador Social que devuelve el poder dando protagonismo a la en el proceso de crecimiento personal y en la resolución de conflictos.”³⁵

³⁵ Cristina Escobar Pérez, Gaspar Sánchez Majadas y Teodoro Andrés López (EDS), Trabajo Social ,Familia y Mediación Necesidades sociales en la infancia y derechos del niño, Editorial Aquilafuente, Pág. 29.

- g. **Función de supervisión:** Ejercer el control de las tareas realizadas por los profesionales, Trabajadores/as Sociales y miembros de otras profesiones que ejerzan sus funciones en departamentos o servicios de Trabajo Social.
- h. **Función de evaluación:** Contrastar los resultados obtenidos en las distintas actuaciones, en relación con los objetivos propuestos, teniendo en cuenta técnicas, medios y tiempos empleados. Asegurar la dialéctica de la intervención. Indicar los errores, las disfunciones en lo realizado, permitir proponer nuevos objetivos y nuevas formas de conseguirlos. Favorecer las aportaciones teóricas del Trabajo Social.
- i. **Función gerencial:** Se desarrolla cuando el/la Trabajador/a Social tiene responsabilidades en la planificación de centros, organización, dirección y control de programas sociales y servicios sociales.

Tareas o actividades específicas que se realizan en la profesión.

- ❖ Ayudar a diversas personas y familias a resolver sus problemas personales y sociales.
- ❖ Reunir información relativa a las necesidades de la persona y asesorarle acerca de sus derechos y obligaciones.
- ❖ Analizar la situación en que se halla la persona y sugerir distintas opciones acerca de la manera en que pueda resolver sus problemas y superar sus dificultades.
- ❖ Recopilar antecedentes y preparar expedientes o informes de los casos considerados para su eventual presentación ante los tribunales u otras instancias.
- ❖ Planificar, evaluar, perfeccionar y desarrollar servicios de protección o asistencia social.
- ❖ Dedicarse a la lucha contra la delincuencia o a la rehabilitación de delincuentes mediante la organización, la supervisión de actividades educativas, sociales y recreativas en centros o clubes juveniles y

centros comunitarios de acción social e instituciones similares o por otros medios.

- ❖ Ayudar a que las personas física o mentalmente disminuidas de manera que puedan recibir tratamiento adecuado y mejorar su capacidad de inserción social.
- ❖ Planificar, organizar o brindar servicios de ayuda o acción social a domicilio.
- ❖ Transformar los requerimientos de la comunidad en programas o planes comunitarios que conduzcan a acciones.
- ❖ Integrar equipos interdisciplinarios que analizan, elaboran, ejecutan y evalúan proyectos sociales.
- ❖ Diseñar e implementar proyectos de bienestar social en diversos tipos de organizaciones.
- ❖ Desarrollar programas y proyectos de mediación e intervención con personas, familias, grupos, comunidades e instituciones en busca del bienestar de los mismos.

“En Estados Unidos (y una vez más mencionamos a ese país, pues, de lo que se hacía en él se tomaban los modelos), el Trabajador Social de caso social individual cumplió varias funciones a la vez: educador, gestor, abogado y, en algunos casos, reformador social, pero su función principal ha sido la de terapeuta y consejero. Entre nosotros, también ha cumplido en alguna medida esas funciones, pero en general ha sido de neto corte asistencial-rehabilitador, con no pocas tareas de gestor, cuando no también tareas administrativas.”³⁶

La Trabajadora Social es meramente un actor en la sociedad, no es batichica tampoco la mujer maravilla pero no está lejos de serlo, tiene muchas cualidades que lo caracterizan como tal, es un profesional que lo puede todo,

³⁶Ezequiel Ander-Egg, Ethel G. Cassineri, Luis R. Fernández, Alberto Parissi y Juan B. Barreix, El ajuste a la transformación: apuntes para una Historia del trabajo social, Cuaderno de Trabajo Social/10, Editorial-Librería ECRO S.R.L. 1975, Pág. 330

que puede salvaguardar el bienestar de quien lo necesite, tiene el don de gentes que lo ayuda adentrarse en ellos para saber lo que les aqueja y poder buscar solución, puede que con unas simples palabras calmar el dolor ajeno y motivar a levantarse del lugar donde se encuentre hablar literalmente.

3.4.- LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS QUE UTILIZA EL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL

La Trabajadora Social que proporciona un servicio dentro de La Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de la ciudad de Huejutla, utiliza técnicas así como instrumentos para el caso de abusos en adolescentes, para esto dependerá mucho de la gravedad de incidencia en la que se encuentre la víctima, ya que la institución por la cantidad de trabajo en denuncias que la ciudadanía demanda y por normas que la misma institución ofrece no se les da un adecuado seguimiento, aunque se trabaje de forma multidisciplinaria, el tiempo no les permite atender a todos como es debido y se les invita acudir a centros de rehabilitación o pedir apoyo a la Presidencia Municipal para que de una u otra forma sean atendidos y se lleve el procedimiento de recuperación.

“Las técnicas no son el camino como el método, sino el arte o modo de recorrer ese camino, los procedimientos que deben seguirse.”³⁷

Las técnicas son las estrategias o la forma de conseguir algo, para el caso del profesional que atiende a una víctima adolescente de abuso sexual es la observación directa e indirecta, es decir se realiza una visita al domicilio de la víctima, donde se visualiza de cerca la actitud del adolescente, la relación que tiene con su familia, también esta es una pieza importante que aporta datos meramente significativos para poder visualizar la forma de ayudar a la víctima a recuperarse del episodio vivido, sin descartar a los vecinos así como a los maestros que sin duda es con ellos con quien han socializado y conocen de cerca sobre la víctima.

³⁷ Ezequiel Ander-Egg, Ethel G. Cassineri, Luis R. Fernández, Alberto Parissi y Juan B. Barreix, El ajuste a la transformación: apuntes para una Historia del trabajo social, Cuaderno de Trabajo Social/10, Editorial-Librería ECRO S.R.L. 1975, Pág. 325.

“Los datos se registran a través del empleo de técnicas. En el Trabajo Social tales instrumentos de recolección lo constituyen las entrevistas aplicadas a individuos o grupos, la observación participante fundamentalmente utilizada en el estudio de situaciones grupales, como en los trabajos a nivel comunitario, además del empleo de informes codificados que a través de una pauta previamente elaborada jerarquiza la información adecuada.”³⁸

Para ello es fundamental que el Trabajador Social entreviste a las personas más allegadas a la víctima para conocer su realidad, se utiliza un estudio socioeconómico para abarcar y conocer su entorno de forma general y también dependerá del profesional si realiza una entrevista abierta con las preguntas más fundamentales para conocer el entorno, se maneja un diario de campo para las anotaciones relevantes, y depende del caso que se trate se decidirá si es necesario entrevistar a los vecinos y escuela. Es un profesional que debe estar alerta y debe tener la habilidad de saber si la gente miente o dice la verdad, porque pueden existir varias narraciones o distorsionar la denuncia. El Trabajador Social anima, alienta, motiva a la víctima y familia a salir del trance en la que se encuentran, pide que el apoyo sea recíproco, porque ellos no están solos.

“Los medios o instrumentos de transformación en los diferentes niveles, individual y grupal, fueron casi exclusivamente basados en la interacción personal. Tanto el estudio de casos como el trabajo grupal se han constituido sobre la relación interpersonal, “caracterizándose por el uso de la interacción entre el asistente social y el o los clientes, habitualmente en contacto directo como medio primario para ayudarlos. De modo más general, es el ejercicio de la influencia personal del asistente social para cambiar la conducta individual (Izarsfeld y otros, sociología de las profesiones).”³⁹

³⁸ Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pág. 65.

³⁹ Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pág. 35.

El Trabajador Social tiene muchas cualidades y una de ellas es el don de gente, que lo caracteriza por tener un trato cercano hacia la gente, siempre se encuentra ahí cuando la víctima y familia lo necesite, es el que recibe primeramente a los usuarios que solicitan el apoyo de la institución, después los dirige para llevar el procedimiento de la averiguación y junto con el Psicólogo revisan el caso para evaluar la gravedad de la incidencia y continuar con el proceso hasta que el tiempo y rehabilitación de la víctima lo indique.

“La utilización de la forma dialogal e intimista como único medio o instrumento de transformación, es una consecuencia de las finalidades profesionales definidas como metas a lograr.”⁴⁰

La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima por normas que maneja, la Trabajadora Social debe ingeniarse para realizar las tareas y funciones importantes que la profesión requiere para dar un seguimiento de calidad a las víctimas de lo contrario queda como rezagado el caso, la realidad de la víctima es que necesita el apoyo de la institución que por eso asiste para que se atienda, se coordina con otras instituciones como la Presidencia Municipal, La Subprocuraduría de la defensa del Menor y la Familia de Huejutla para solicitar transporte y ser trasladada al lugar de la víctima y de esta forma obtener información meramente importante que beneficiará a la víctima para dar como seguimiento al proceso de su rehabilitación.

⁴⁰ Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pág. 37.

3.5.- CÚAL ES LA METODOLOGÍA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL

No es fácil asimilar la idea de un abuso sexual y menos en los adolescentes que son los que apenas se encuentran en busca de su identidad, esas personitas que quieren conocer el mundo, donde empiezan a formularse ideas para el futuro, son como los capullos a punto de abrirse a la vida, y es indigno que alguien tan despiadado les robe y quite el sueño así como así, esas ganas de vivir y disfrutar de la vida, es injusto que a temprana edad tengan responsabilidades como el ser madres, ellas aun no lo conciben y no tienen la noción de cómo funcione eso, de aquellos que también a temprana edad son engañados y pisoteados su dignidad, su hombría, ellos son los que se sienten más devaluados psicológicamente, porque no conciben la idea de cómo pudo haberles sucedido a ellos.

“Los objetivos del Trabajo Social en esta etapa se centralizan en la comprensión y ayuda a los individuos y/o grupos, con el fin de adaptarlos a la sociedad o por lo menos paliar los efectos de las consecuencias sociales y económicas a las que están sujetos.”⁴¹

Este es un gran trabajo y esfuerzo tratar en el proceso de rehabilitación y de una u otra forma inmiscuirlos otra vez al medio social, ya que para ellos no es fácil volver a confiar en los demás y siempre de forma inconsciente se encuentran temerosos de vivenciar lo sucedido, desconfían de todo, viven solo por vivir y a veces se inclinan al camino fácil porque piensan que no valen nada, es lamentable ver a las víctimas en este trance, es por eso que la Trabajadora Social junto con el apoyo del Psicólogo reaniman a la víctima a ver la vida de forma diferente y alentarlos a salir adelante.

“El Servicio Social opera mediante sus métodos de acción individual, grupal y comunitario, para lograr una aceptación participativa, para

⁴¹ Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pág. 37.

hacer sentir la necesidad del cambio para modificar actitudes atávicas o tradicionales que ponen barreras al desarrollo (Grela, Egle: El servicio social en el proceso de desarrollo, Editorial Hvmánitas, Buenos Aires, 1996.)”⁴²

El Trabajador Social trabaja directamente con la víctima a través de la entrevista, de esta forma lo hace con los padres o familia que se encuentra de cerca de ella para verificar cual es la convivencia y en que afecta o beneficia a la víctima, sobre los temas que deben tocar en casa y palabras de aliento para apoyarla a salir del trance.

Se trabaja también con los padres que son ellos los afectados con esta situación y se encuentran desorientados por no saber actuar en estos casos, la familia es el pilar de sus integrantes y son ellos que deben estar fuertes para apoyar a la víctima, la profesionalista solo es la mediadora y ellos los protagonistas para salir adelante ante los problemas.

“En este caso el Trabajador Social, por su especial situación de participación en las relaciones sociales, siente la responsabilidad de “educar” y orientar la transformación de los demás.”⁴³

El profesional orienta a la víctima para seguir con el proceso de rehabilitación, no dejándola sola, siempre se encuentra pendiente en el proceso, pero como se decía en un principio que por normas de la institución y por falta de tiempo de la institución que siempre se encuentra con demandas sobre este tipo de delitos, solo dirige de forma indirecta y se le invita a la familia estar en contacto con la institución para reportar el seguimiento de la víctima hasta que ya no sea necesario su proceso.

Así como también el Psicólogo a través de terapias con la víctima se sigue el proceso de rehabilitación hasta que ya no sea meramente necesario.

En Trabajo Social se utilizan métodos para investigar-diagnosticar, métodos para programar, método para ejecutar y métodos para evaluar. En este caso

⁴² Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pàg.20

⁴³ Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pàg.103.

utiliza un método para el proceso de rehabilitación de adolescentes víctimas de abuso sexual y para ello trabaja de forma multidisciplinaria con otras profesiones para atender a la víctima y así poder conocer el caso y gravedad de la víctima.

“El método en Trabajo Social es, en efecto, la manera cómo actúa el Trabajador Social desde su primer encuentro con el asistido hasta que finaliza su acción con ese mismo asistido.....La metodología nos permite así delimitar y estudiar la o las “maneras de actuar” en trabajo social, la forma de proceder según un determinado orden y siguiendo ciertos principios, es decir el (los) método(s). Es esencial recordar que un método es siempre un medio y no un fin en sí; la metodología en Trabajo Social es la manera de hacer, pero no define los objetivos que quiere alcanzar ni los valores a los cuales uno se refiere.”⁴⁴

Para ello, la metodología que el Trabajador Social realiza específicamente con agraviadas en el Centro de Atención a Víctimas es el siguiente, pero puede variar dependiendo cada institución o necesidad del departamento:

1. ASESORÍA: Es el primer contacto con la gente que asiste a La Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima de Huejutla, una de las primeras funciones que realiza la Trabajadora Social para conocer la situación del problema y así poder dirigirlos, etapa fundamental para concientizar sobre el proceso que conlleva una denuncia y que al final obtener una buena rehabilitación.
2. CANALIZACION A INSTITUCIONES: (Área jurídica) Para inicio de averiguación previa; la Trabajadora Social informa al Ministerio Público el caso de la agraviada para que se preparen al respecto, la víctima se presenta y de esta forma empieza a declarar lo ocurrido.

⁴⁴ Cristina de Robertis, Metodología de la intervención en trabajo social, Editorial El Ateneo, Pág.66.

Si una víctima no quiere declarar ya sea por miedo o por alguna otra razón, ella está de cerca para animarla y hacerla sentir en confianza para que se exprese lo vivido.

3. **ACOMPañAMIENTO A LA VÍCTIMA:** Mientras termina la víctima a declarar la Trabajadora Social contacta por vía telefónica al Médico Legista para que realice una revisión ginecológica o proctológica a la agraviada dependiendo el caso presente. Antes por normas de la Institución no se le exigía al profesional estar presente a las valoraciones, ahora es primordial para el Trabajador Social estar presente ya que eso causa en la víctima confianza y tranquilidad.

Posteriormente se canaliza con el Psicólogo para una entrevista y agenda cita para iniciar terapias, como dije con anterioridad dependerá de la gravedad de la situación.

Al término de la entrevista pasan con la Trabajadora Social donde se les realiza una pequeña entrevista para conocer la situación del proceso de terapias y agenda para una posible visita domiciliaria para verificar la relación familiar con la víctima y de esta forma rendir informe del caso.

4. **RESCATE PSICOLÓGICO:** Inicia cuando no se asiste a la primera valoración o se interrumpe repentinamente, en ese momento el Psicólogo solicita al departamento de Trabajo Social que realice un rescate psicológico, la Trabajadora Social se traslada al domicilio de la víctima para saber el motivo por el cual no se presentó a la cita y se le da nueva fecha y hora para la Valoración Psicológica, momento en que se concientiza sobre la importancia que tiene una integración de un dictamen psicológico a la averiguación previa.

Posteriormente ella realiza el reporte de rescate e informa sobre la entrevista realizada.

Dependiendo el caso de la víctima al término de las terapias se rinde un informe final o de lo contrario se buscan alternativas o se gestionan

apoyos con otras instituciones para dar seguimiento al proceso de rehabilitación.

5. PLATICAS DE PREVENCION DE ABUSO SEXUAL: En base a estos casos y viendo la demanda del problema la Trabajadora Social se ocupa en programar temas sobre prevención de abuso sexual en escuelas primarias de las comunidades donde hay más incidencia del delito así como también de escuelas que demanden este servicio.

En base a esta metodología se cuenta con un esquema más detallado de la función del Trabajador Social en el proceso de rehabilitación social de víctimas de abusos sexual. (Véase esquema 6.2 en anexos).

CAPÍTULO III

“DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN”

3.1.- HIPÓTESIS

HIPÓTESIS DE TRABAJO

- La intervención del Trabajador Social influye en el proceso de rehabilitación en adolescentes abusados sexualmente.

HIPÓTESIS ESTADÍSTICA

- La intervención del Trabajador Social influye en un 70% en el proceso de rehabilitación en adolescentes abusados sexualmente.

HIPÓTESIS NULA

- La intervención del Trabajador Social no influye en el proceso de rehabilitación en adolescentes abusados sexualmente.

HIPÓTESIS ALTERNATIVAS

- La familia es un factor importante en la recuperación en adolescentes abusados sexualmente.
- Los valores dentro de la familia influye en gran medida en la rehabilitación social en adolescentes abusados sexualmente.

3.2.- CONCEPTUALIZACIÓN DE VARIABLES

V.I.-LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL	V.D.-LA REHABILITACIÓN EN ADOLESCENTES ABUSADOS SEXUALMENTE
H.I.-Acción organizada y desarrollada para transformar, mejorar o superar las dificultades, potenciar las capacidades y recursos, incidiendo tanto en las situaciones individuales, grupales o comunitarias, como las del medio social.	H.I.-Procedimientos dirigidos a ayudar al adolescente a alcanzar el más completo potencial físico, psicológico, social, vocacional, y educacional compatible con su deficiencia fisiológica o anatómica y limitaciones medioambientales.
H.O.-Acción organizada y desarrollada para transformar, mejorar o superar las dificultades, potenciar las capacidades y recursos, incidiendo tanto en las situaciones individuales, grupales o comunitarias, como las del medio social.	H.O.-Procedimientos dirigidos a ayudar al adolescente a alcanzar el más completo potencial físico, psicológico, social, vocacional, y educacional compatible con su deficiencia fisiológica o anatómica y limitaciones medioambientales.
H.E.-Acción organizada y desarrollada para transformar, mejorar o superar las dificultades, potenciar las capacidades y recursos, incidiendo tanto en las situaciones individuales, grupales o comunitarias, como las del medio social.	H.E.-Procedimientos dirigidos a ayudar al adolescente a alcanzar el más completo potencial físico, psicológico, social, vocacional, y educacional compatible con su deficiencia fisiológica o anatómica y limitaciones medioambientales.
H.A.-La familia a través de la enseñanza educa a los adolescentes para las adversidades de la vida, de una manera autónoma, libre y responsable, haciéndose cargo de sus propios actos.	H.A.-La familia una unidad de fuerza que educa e impulsa a tener valores, conocimientos, cualidades y tener confianza en si, el cual ayuda a romper las barreras que obstruyen en un buen proyecto de vida.

3.3.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADORES	ÍNDICE	ÍTEMS
V.I LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL	Labor	a) Si b) No c) Mas o menos d) Poco	1.- ¿Ya conocías la labor del T.S?
	Trabajador social	a) Excelente b) Buena c) Regular d) Escasa	2.- ¿Qué impacto crees que tiene un T.S en la problemática de abuso sexual?
	Función del Trabajador Social	a) F. Preventiva b) F. de Atención Directa c) F. de Mediación d) F. de Evaluación	3.- ¿Cuál de las siguientes funciones crees que te ayudó a rehabilitarte?
	La comunicación en la familia	a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca	4.- ¿Han platicado en familia sobre los posibles problemas que pueden presentarse dentro del hogar?

	Función del Trabajador Social	a) F. Preventiva b) F. de Atención Directa c) F. de Mediación d) F. de Evaluación	5.- ¿Cual crees que es la función del T.S en el proceso de rehabilitación a abusados sexualmente?
	Intervención del Trabajador Social	a) Mucho b) Poco c) Mas o menos d) Nada	6.- ¿Crees que la intervención del T.S favoreció en gran medida para tu rehabilitación?
	Factores que influyen en la decisión de callar	a) Miedo a que mi madre sufriera algún daño b) Por que no iban a creerme c) Miedo a que mis hermanos sufrieran algún daño d) Porque me amenazó con hacerme daño si decía algo	7.- ¿Por qué razones no platicaste sobre tu problema?

	Evaluación del proceso de rehabilitación	a) Fue sincera b) No fue sincera c) Tuve miedo d) Tuve vergüenza	8.- ¿Cómo fue tu participación al recibir el apoyo del Trabajador Social?
	Evaluación	a) Si b) No c) Mucho d) Poco	9.- ¿Consideras importante la intervención del T.S en tu proceso de rehabilitación?
	Evaluación	a) Mucho b) Poco c) Regular d) Nada	10.- ¿Las actividades implementadas por el Trabajador Social para tu pronta rehabilitación te fortalecieron personalmente ?

VARIABLE	INDICADORES	ÍNDICE	ÍTEMS
V.D LA REHABILITACIÓN EN ADOLESCENTES ABUSADOS SEXUALMENTE	Relación familiar	a) Excelente b) Buena c) Regular d) Mala	1.- ¿Cómo considera que es la relación familiar en la actualidad?
	Desarrollo familiar	a) Si b) No c) Posiblemente d) Nunca	2.- ¿De acuerdo a su relación familiar, cree que esto haya propiciado el que se diera el abuso sexual?
	Evaluación social	a) Mucho b) Poco c) Tal vez d) Nada	3.- ¿Crees que el haber buscado ayuda con un profesional como el T.S ha propiciado una factible rehabilitación con respecto al problema?
	Expectativas de la vida	a) Siempre b) Casi siempre	4.- ¿Tus padres han logrado satisfacer las expectativas que

		c) Casi nunca d) Nunca	tienes para rehabilitarte con tu problema?
	Funciones de la familia	a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca	5.- ¿Considera que la constante interacción y cercanía extrema con los miembros de la casa facilita la relación familiar?
	Valores en la familia	a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca	6.- ¿Su familia, principalmente sus padres fomentaron confianza para que usted pudiera expresar sus inquietudes e intereses respecto a un problema que le atormenta?
		a) T.S b) Mi familia c) Amigos d) Psicólogo	7.- ¿En proceso de rehabilitación quienes fueron los que te apoyaron más para tu recuperación?
	Perspectiva de la vida	a) Vale la pena seguir viviendo	8.- ¿Después del problema vivido cuál crees que sea tu

		<p>b) No encuentro estabilidad emocional</p> <p>c) Vivo con miedo</p> <p>d) Me limito a vivir como antes</p>	<p>perspectiva de vida?</p>
		<p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>c) A veces</p> <p>d) No se</p>	<p>9.- ¿Consideras que en el tiempo que llevas viviendo en casa después de tu problema has logrado sentirte más tranquila y segura?</p>
	<p>Independencia personal</p>	<p>a) Si</p> <p>b) Posiblemente</p> <p>c) No se</p> <p>d) No</p>	<p>10.- ¿Consideras que tu tranquilidad se vea beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir, independiente de tu agresor?</p>

3.4.- DESCRIPCIÓN DE LA METODOLOGÍA

La metodología de la presente investigación es de carácter mixta, dado las particularidades que ésta posee, combinado a la lógica del paradigma cualitativo y cuantitativo:

a). Investigación Cualitativa: Se parte de un interés de tipo inductivo ya que la problemática de estudio ha sido extraída directamente de la observación de una determinada población.

El fenómeno de estudio por su origen se establece en un marco referencial de tipo cualitativo por la subjetividad que ésta presenta al momento de incursionar en la indagación de este planteamiento de investigación. Cabe mencionar que los instrumentos de estudio han permitido ampliar este panorama que arroja datos verídicos extraídos directamente de la muestra de población. Por otro lado, el marco teórico en relación a su contenido ha sido respaldado con teorías sistémicas y psicoanalíticas, donde la percepción de las experiencias varía de acuerdo a cada individuo, establece la diferencia en su desarrollo y comportamiento.

Cabe destacar que la investigación cualitativa promueve un conocimiento que induce a la comprensión e interpretación de las experiencias personales, ofrece como ventaja la toma de conciencia de la población en general, fortalece y rescata las habilidades y recursos de cada individuo.

b) Investigación Cuantitativa: Por su lado, éste tipo de investigación tiene también un alto grado de importancia ya que el uso de las técnicas e instrumentos que ésta posee y los cuales han sido empleados en la estructura de esta investigación, brindan la confiabilidad y objetividad de los datos obtenidos de los participantes, así también, ésta misma facilita al investigador corroborar los resultados obtenidos de forma cuantificable y gráfica lo que al mismo tiempo promueve en el lector una mejor comprensión de lo indagado.

Ambos paradigmas fortalecen la investigación dirigiendo la verificación de las hipótesis planteadas las cuales han sido formuladas partiendo de la naturaleza del fenómeno y por tanto son corroboradas por los puntos de vista y experiencias de los participantes involucrados.

c) Investigación básica. También recibe el nombre de investigación pura, teórica o dogmática. Se caracteriza porque parte de un marco teórico y permanece en él; la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes, en incrementar los conocimientos científicos o filosóficos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico.

d) Investigación aplicada. Este tipo de investigación también recibe el nombre de práctica o empírica. Se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren. La investigación aplicada se encuentra estrechamente vinculada con la investigación básica, pues depende de los resultados y avances de esta última; esto queda aclarado si nos percatamos de que toda investigación aplicada requiere de un marco teórico.

e) Investigación descriptiva. Mediante este tipo de investigación, que utiliza el método de análisis, se logra caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades. Combinada con ciertos criterios de clasificación sirve para ordenar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados en el trabajo indagatorio.

La muestra de población utilizada posee las características tanto personales como del contexto, las cuales requiere el fenómeno a investigar. A través de ésta es posible involucrarse de forma directa con los objetos de estudio y verificar si la intervención del trabajador social es importante en la rehabilitación en adolescentes que han sido abusados sexualmente, para ello se recurren a las entrevistas y encuestas que son instrumentos de

investigación que facilitan la recopilación de los datos para una mayor comprensión de los mismos.

La interpretación de los resultados brinda la oportunidad de establecer un análisis profundo de la fenomenología, a través de la relación que se da entre la información obtenida directamente de los participantes y aquella que se sustenta de forma teórica.

Por tanto, la investigación mixta conjuga criterios subjetivos y objetivos obtenidos en el proceso de esta investigación los cuales obtienen mayor importancia al momento de ser verificados, a su vez, sirven de apoyo para la población que se ve afectada por el abuso sexual que han sufrido y les dificulta obtener una plena rehabilitación al medio social al cual pertenecen.

3.5.- POBLACIÓN Y MUESTRA

La población requerida para la presente investigación tiene como características principales de ser víctima de abuso sexual y de haber interpuesto una denuncia ante La Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima, donde se observó que la mayoría de las denuncias son de abuso sexual, el cual un porcentaje son realizadas por adolescentes y lamentablemente su agresor fue un familiar.

La población es de 12 víctimas de las cuales solo se tomarán 10 que se encuentran en la etapa de la adolescencia de 12 a 18 años, además de que viven dentro de una familia ya sea con padres biológicos o algún familiar como lo es tíos y/o abuelos. Ésta muestra de población es inducida a un estudio más detallado por medio de los instrumentos de investigación para la verificación de hipótesis.

Las encuestas son aplicadas a 20 personas, padres de familia y adolescentes que presenten las características de la problemática de estudio antes mencionada, esto con la finalidad de brindar objetividad a través del aspecto cuantitativo.

Las encuestas y entrevistas aplicadas en esta investigación permiten recabar de la muestra no probabilística los datos relevantes para sustentar este estudio y darle un sentido confiable, es así como a través de esta población muestra es posible identificar la problemática planteada en esta tesis dando a conocer la importancia de la intervención del Trabajador Social para la rehabilitación de adolescentes abusados sexualmente.

3.6.- INSTRUMENTOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Los instrumentos de investigación requeridos para la recolección de datos del problema de estudio son los que a continuación se mencionan:

Encuesta: Instrumento de investigación aplicado a 20 personas, la cual permite la recopilación de información relevante a través de 20 preguntas de opción múltiple, cada una enfocada a la verificación de hipótesis y aclaración de la problemática de estudio. Es un recurso utilizado en investigaciones cuantitativas el cual aporta una mayor objetividad y credibilidad de los datos obtenidos.

Entrevista: Es un instrumento empleado para identificar la naturaleza del problema que se expone en esta investigación. La apertura al diálogo y flexibilidad del mismo permite conocer las ideas y sentimientos de cada persona, además de que brinda el espacio para poder identificar las expresiones verbales y no verbales que complementan la información. Está dirigida a 10 víctimas de estudio donde a través de la exploración de las áreas familiar y personal se da a conocer el estado actual en el que vive la víctima, y si éste se está viendo afectado por algún integrante de la familia.

Estudio socioeconómico: Éste instrumento se realiza para corroborar la forma de vida, escolaridad y referencias laborales. En general, establecer cuál es el ambiente que rodea a una familia.

Las técnicas de investigación a utilizar para la recolección de datos del problema de estudio son los siguientes:

La observación: Permite determinar que se está haciendo, cómo se está haciendo, quién lo hace, cuándo se lleva a cabo, cuánto tiempo toma, dónde se hace y por qué se hace.

3.7. CRONOGRAMA

MES / ACTIVIDAD	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO
CAPITULO I. Presentación del problema	■						
CAPITULO II Marco teórico	■	■	■				
CAPITULO III Diseño de la investigación				■			
CAPITULO IV Análisis de resultados					■	■	
CAPITULO V Entrega de tesis							■

CAPÍTULO IV

“ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN”

4.1.- CUADROS Y GRÁFICAS

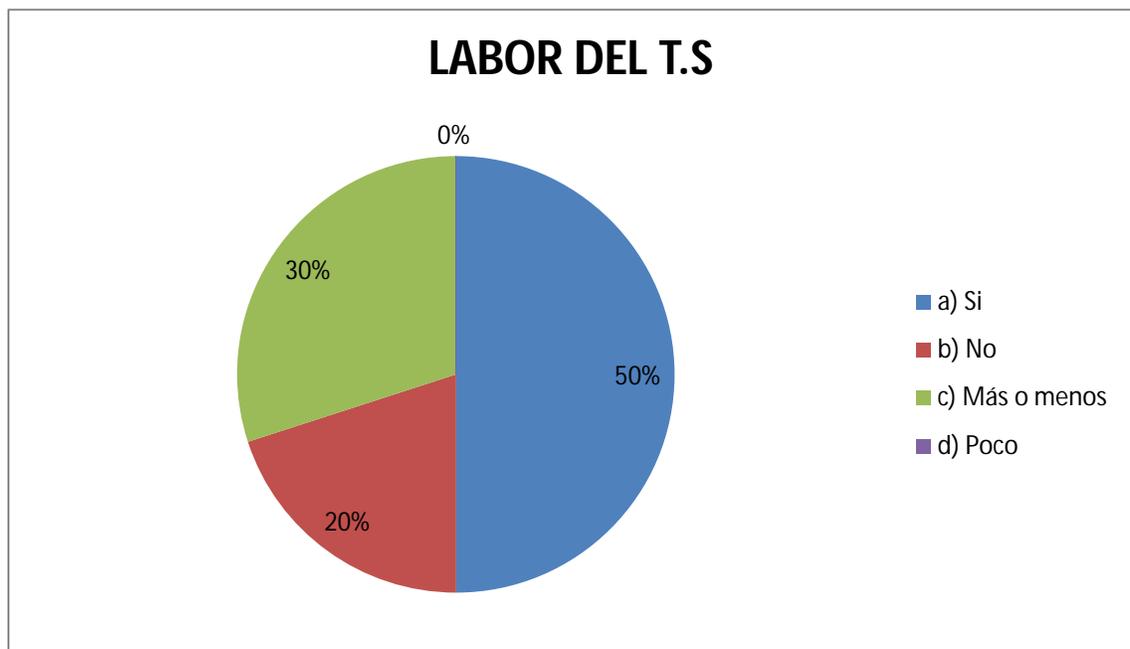
Cuadros y gráficas de resultados obtenidos del instrumento aplicado a las familias de la población muestra de los alrededores de la ciudad de Huejutla.

Cuadro 1

La labor del Trabajador Social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
1.- ¿Conocía usted la labor del T.S.?	a) Si	5	50%
	b) No	2	20%
	c) Más o menos	3	30%
	d) Poco	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que la mitad de los encuestados sí conocen la labor del Trabajo Social, más sin embargo una tercera parte conocen y saben del Trabajador Social vagamente y la quinta parte no conocen la profesión.

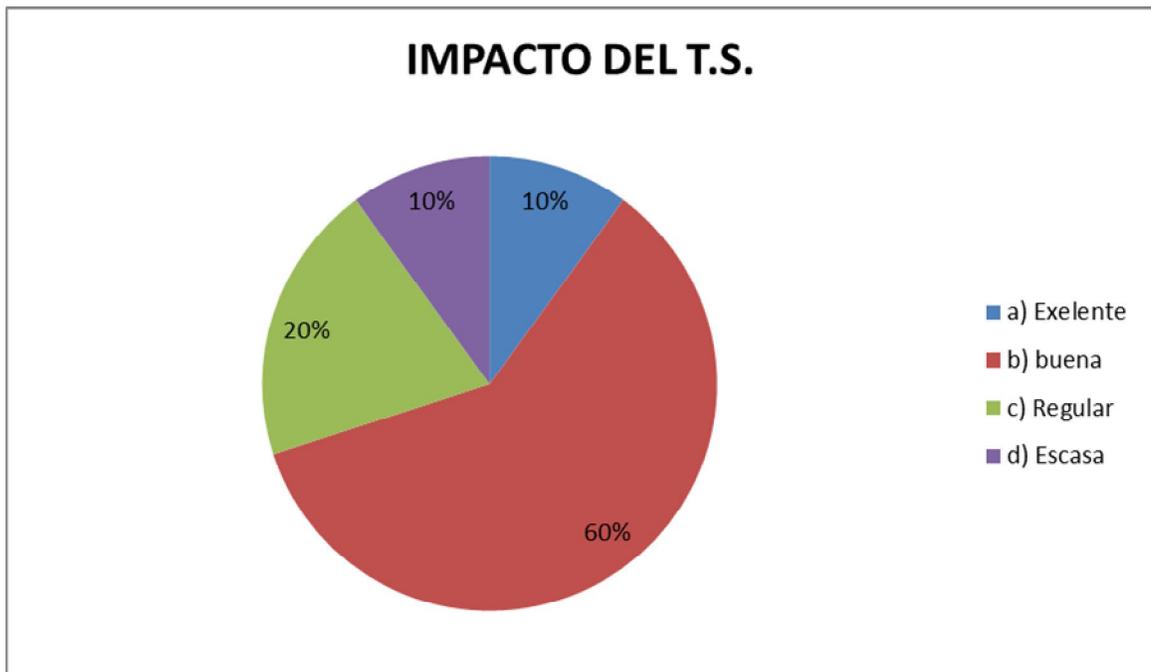


Cuadro 2

Impacto del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
2.- ¿Cuándo intercede el T.S. en una problemática de abuso sexual, considera que impacta grandemente su intervención?	a) Excelente	1	10%
	b) Buena	6	60%
	c) Regular	2	20%
	d) Escasa	1	10%
TOTAL		10	100%

Se visualiza que un poco más de la mitad considera buena el impacto de la intervención del T.S. en la problemática de abuso sexual, la quinta parte considera regular el impacto del T.S., mientras que una minina dice ser excelente la intervención del T.S. y otra mínima indica escasa el impacto del T.S.

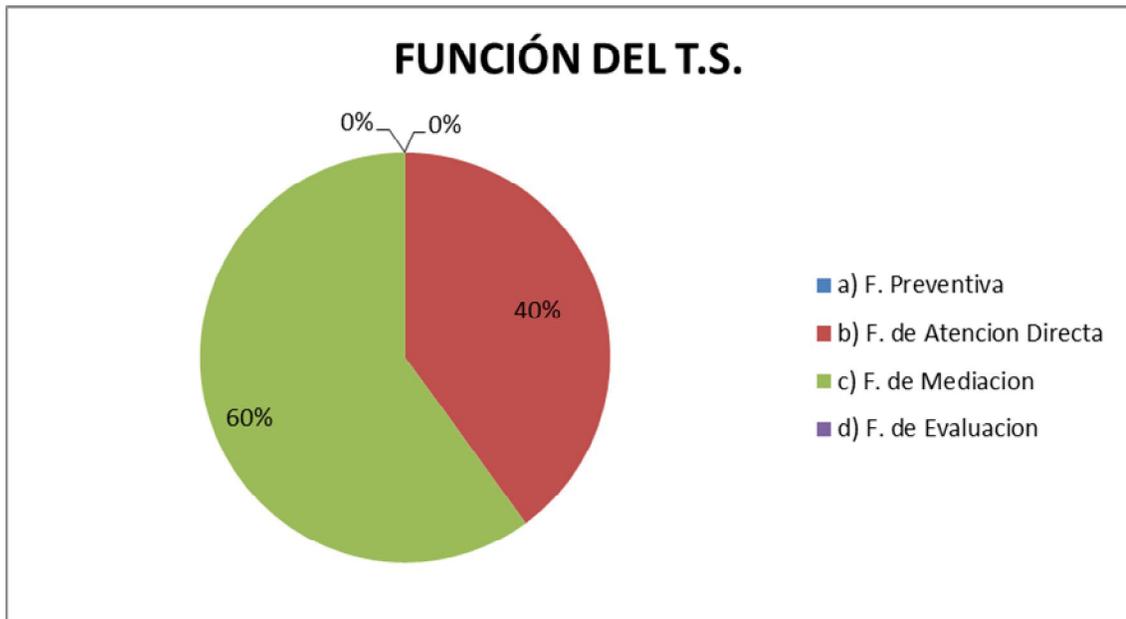


Cuadro 3

Función del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
3.- ¿Cuál de las siguientes funciones ayudó a su hijo(a) a rehabilitarse?	a) F. Preventiva	0	0%
	b) F. de Atención Directa	4	40%
	c) F. de Mediación	6	60%
	d) F. de Evaluación	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que un poco más de la mitad de las familias encuestadas acierta que una de las funciones más importantes es la función de mediación que es la que utiliza el T.S. para ocuparse con las víctimas que presentan este tipo de situación y menos de la mitad dice que fue la función directa la que ayudo ya que este también es de vital importancia para acercarnos al usuario y ver el camino que le ayudara a su pronta rehabilitación.

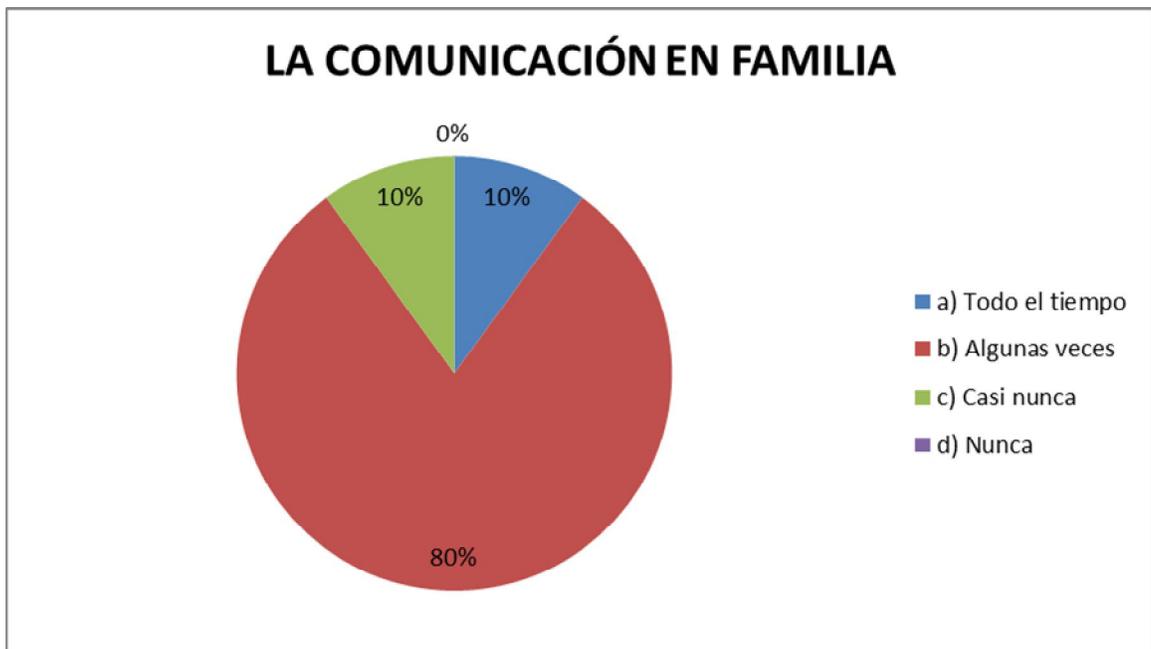


Cuadro 4

La comunicación en familia.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
4.- ¿Han platicado en familia sobre los posibles problemas que puede presentarse dentro del hogar?	a) Todo el tiempo	1	10%
	b) Algunas veces	8	80%
	c) Casi Nunca	1	10%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

Aquí se representa un poco más de la totalidad de las familias encuestadas que mantienen comunicación con sus hijos solo algunas veces, mientras una mínima afirma hacerlo todo el tiempo y otra mínima dice que casi nunca platican en familia sobre los posibles problemas que pueden presentarse en el hogar.

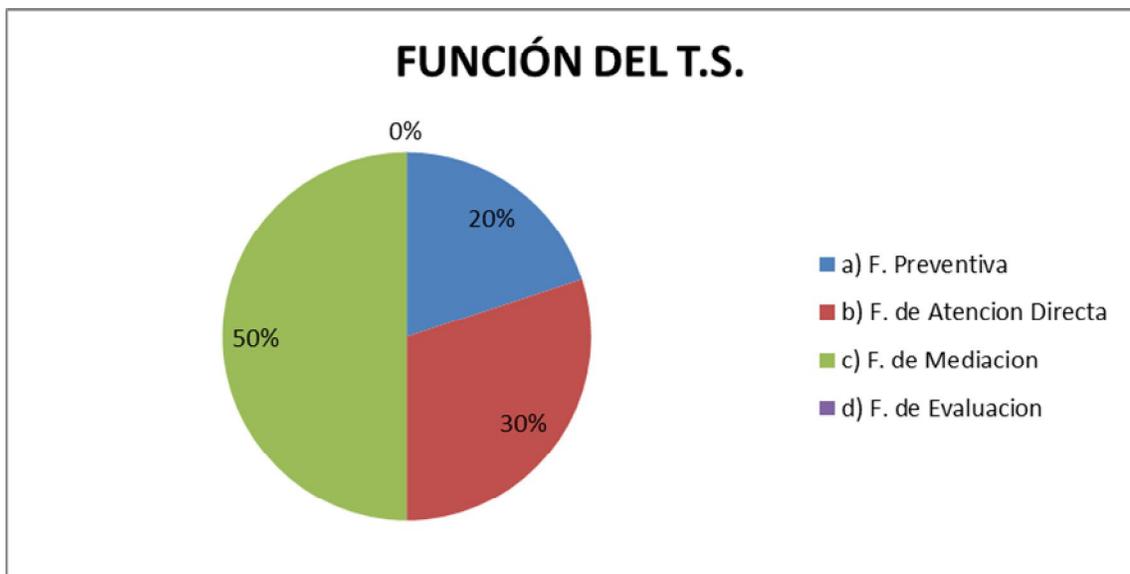


Cuadro 5

Función del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
5.- ¿Cuál es la función del T.S. en el proceso de rehabilitación por abuso sexual?	a) F. Preventiva	2	20%
	b) F. de Atención Directa	3	30%
	c) F. de Mediación	5	50%
	d) F. de Evaluación	0	0%
TOTAL		10	100%

La mitad de los encuestados afirma que la función de mediación es la factible para el proceso de rehabilitación a víctimas de abuso sexual, mientras que la tercera parte opina que la función directa es también importante para el caso, donde el T.S. se coordina de forma multidisciplinaria para tratar el problema y una quinta parte menciona que la función de prevención es importante en este tipo de situación.

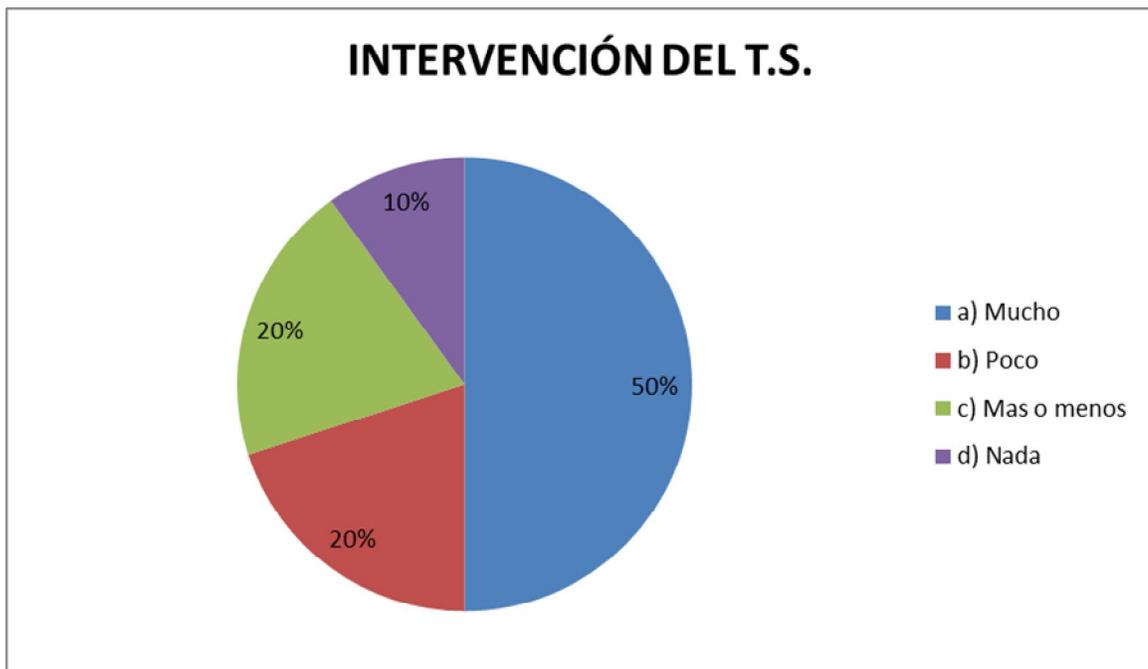


Cuadro 6

Intervención del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
6.- ¿La intervención del T.S. favoreció en el proceso de rehabilitación de su hijo(a)?	a) Mucho	5	10%
	b) Poco	2	20%
	c) Más o menos	2	60%
	d) Nada	1	10%
TOTAL		10	100%

Se observa que la mitad de las familias encuestadas menciona que la intervención del T.S. favoreció mucho en la rehabilitación de las víctimas, mientras que una quinta parte dice haber obtenido poca intervención y la otra quinta opina que más o menos la intervención del T.S. les favoreció y una mínima no fue favorecida en nada.

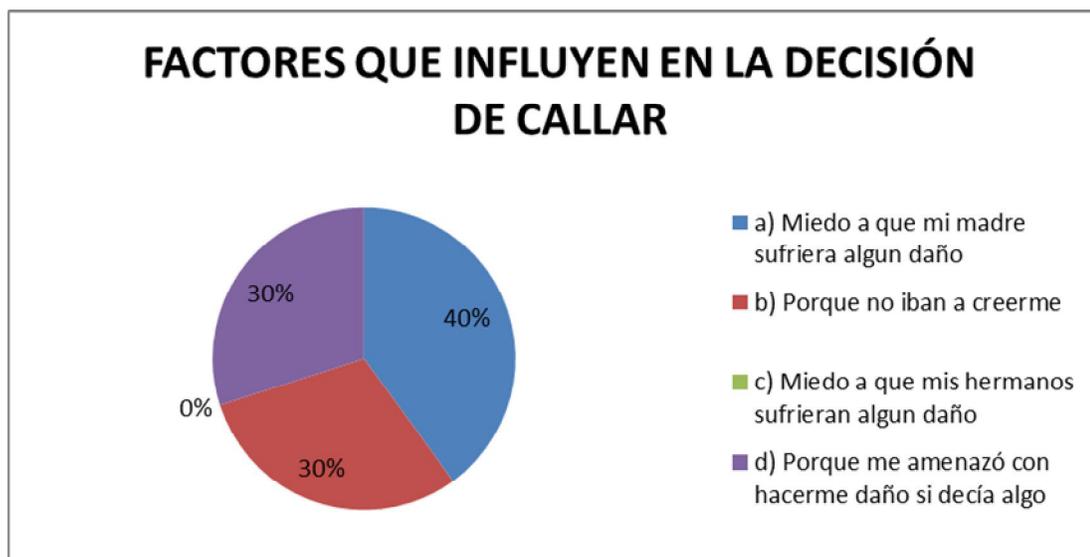


Cuadro 7

Factores que influyen en la decisión de callar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
7.- ¿Por qué razones no platican los adolescentes cuando viven un problema de abuso sexual?	a) Miedo a que mi madre sufriera algún daño	4	40%
	b) Porque no iban a creerme	3	30%
	c) Miedo a que mis hermanos sufrieran algún daño	0	0%
	d) Porque me amenazo	3	30%
TOTAL		10	100%

Como se ve en la gráfica menos de la mitad de los adolescentes encuestados no platican sobre este problema por miedo a que su madre sufriera algún daño y callan en silencio soportando todo, también se observa que la tercera parte se callan por miedo porque fueron amenazados y el mismo porcentaje piensan que no les van a creer.

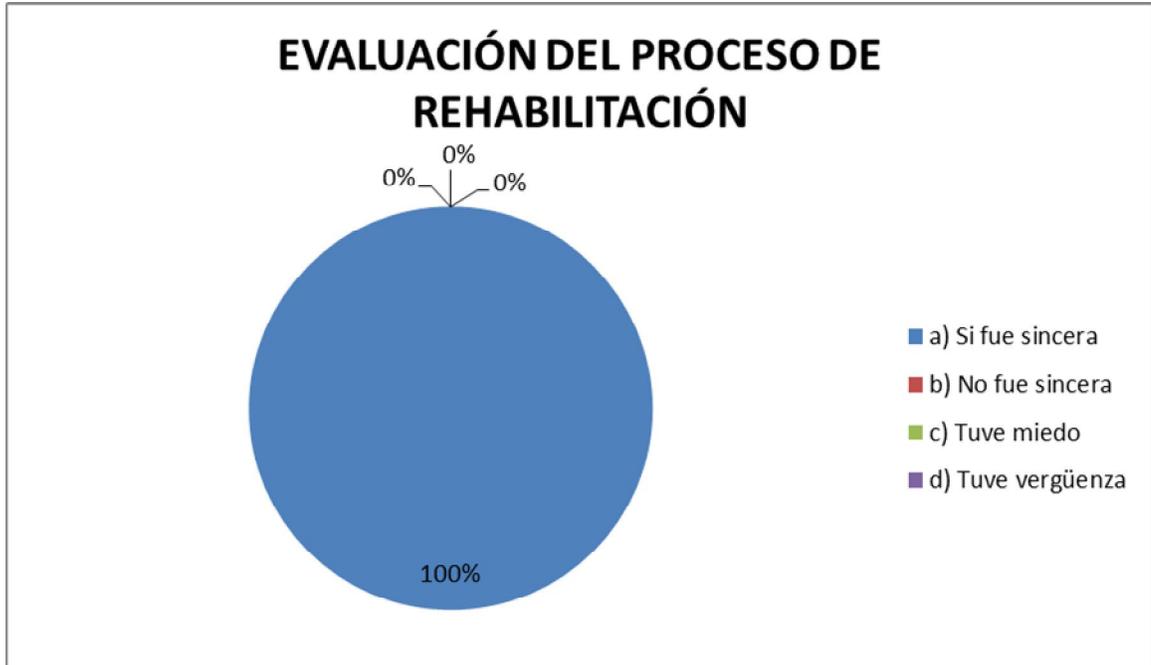


Cuadro 8

Evaluación del proceso de rehabilitación.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
8.- ¿Cómo fue su participación al recibir el apoyo del Trabajador Social?	a) Si fue sincera	10	100%
	b) No fue sincera	0	0%
	c) Tuve miedo		0%
	d) Tuve vergüenza	0	0%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa que la totalidad de las familias encuestadas su participación fue sincera al recibir el apoyo del T.S.



Cuadro 9

Evaluación del Trabajador Social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
9.- ¿Considera importante la intervención del T.S. en su proceso de rehabilitación?	a) Si	9	90%
	b) No	0	0%
	c) Mucho	1	10%
	d) Poco	0	0%
TOTAL		10	100%

Casi de la totalidad de la población encuestada afirma que la intervención del T.S., es importante en el proceso de rehabilitación de víctimas de abuso sexual, ya que es un profesional con capacidad para apoyar, orientar y motivar al usuario a salir del trauma en la que se encuentra y solo la mínima parte no lo cree.

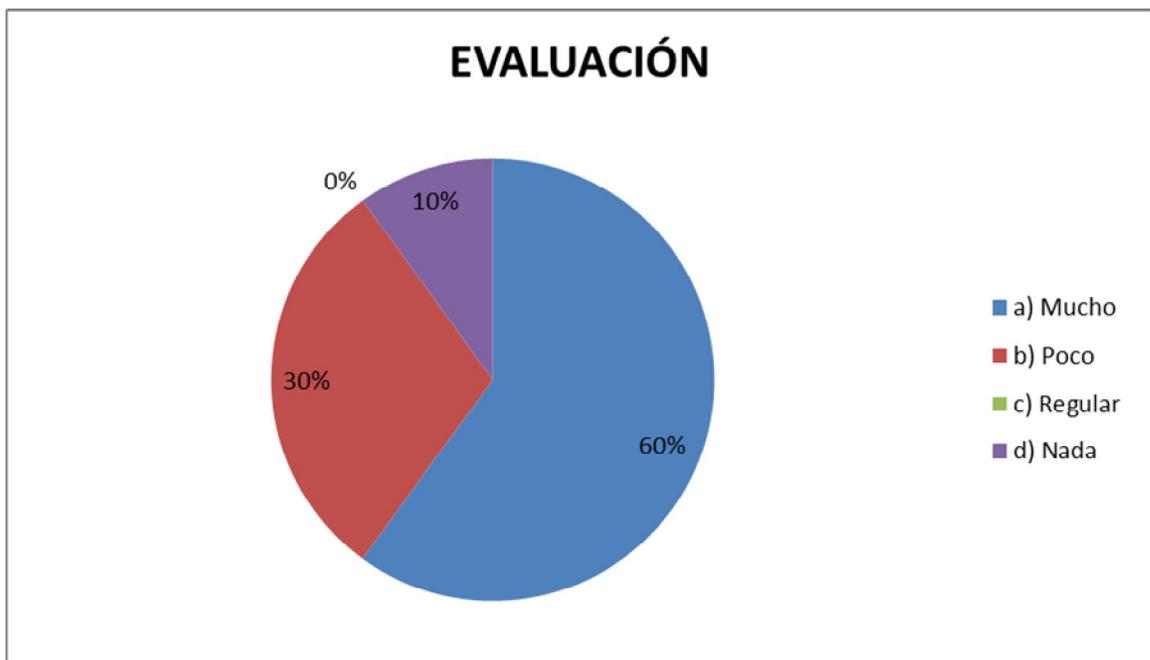


Cuadro 10

Evaluación del Trabajador Social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
10.- ¿Las actividades implementadas por el Trabajador Social para la rehabilitación de su hijo(a) lo fortalecieron personalmente?	a) Mucho	6	60%
	b) Poco	3	30%
	c) Regular	0	0%
	d) Nada	1	10%
TOTAL		10	100%

Se observa que un poco más de la mitad de las familias dice que la incidencia de las actividades implementadas por el T.S. mucho les ha fortalecido, una tercera parte dice que solo un poco los fortaleció y una mínima dice que en nada les fortaleció.

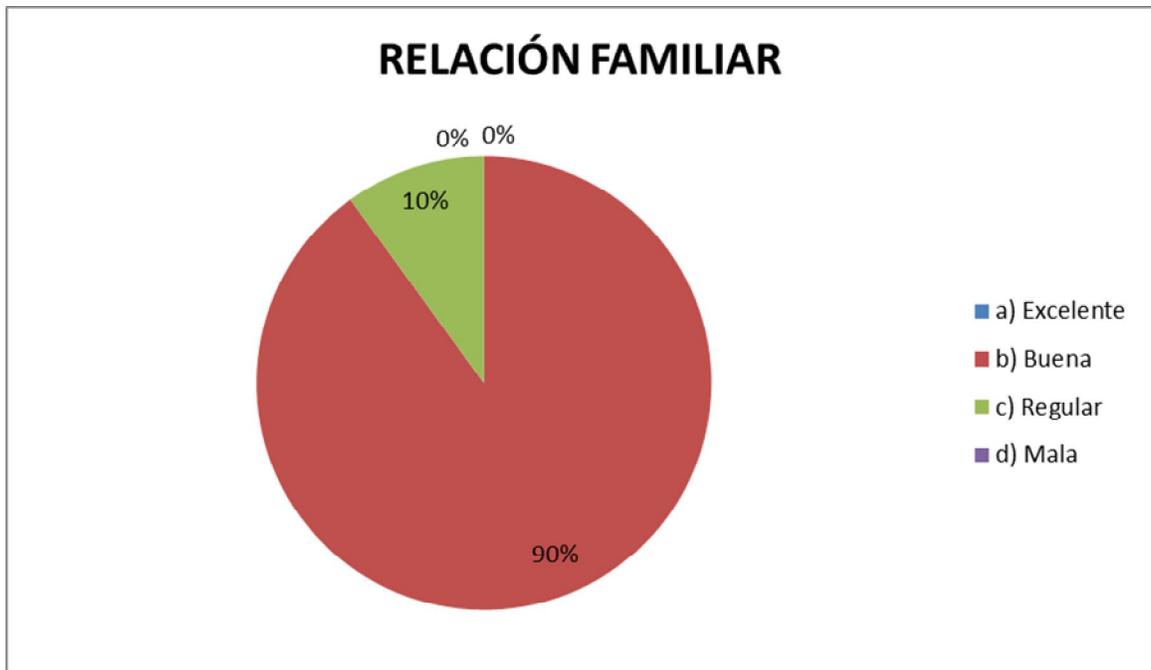


Cuadro 11

Relación familiar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
11.- ¿Cómo es su relación familiar en la actualidad?	a) Excelente	0	0%
	b) Bueno	9	90%
	c) Regular	1	10%
	d) Mala	0	0%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa casi la totalidad de la muestra que a pesar del problema del abuso sexual vivido, existe y mantienen vivo una buena relación, donde se apoyan para seguir adelante enfrentando los obstáculos que en la vida emergen y solo la mínima parte es regular.

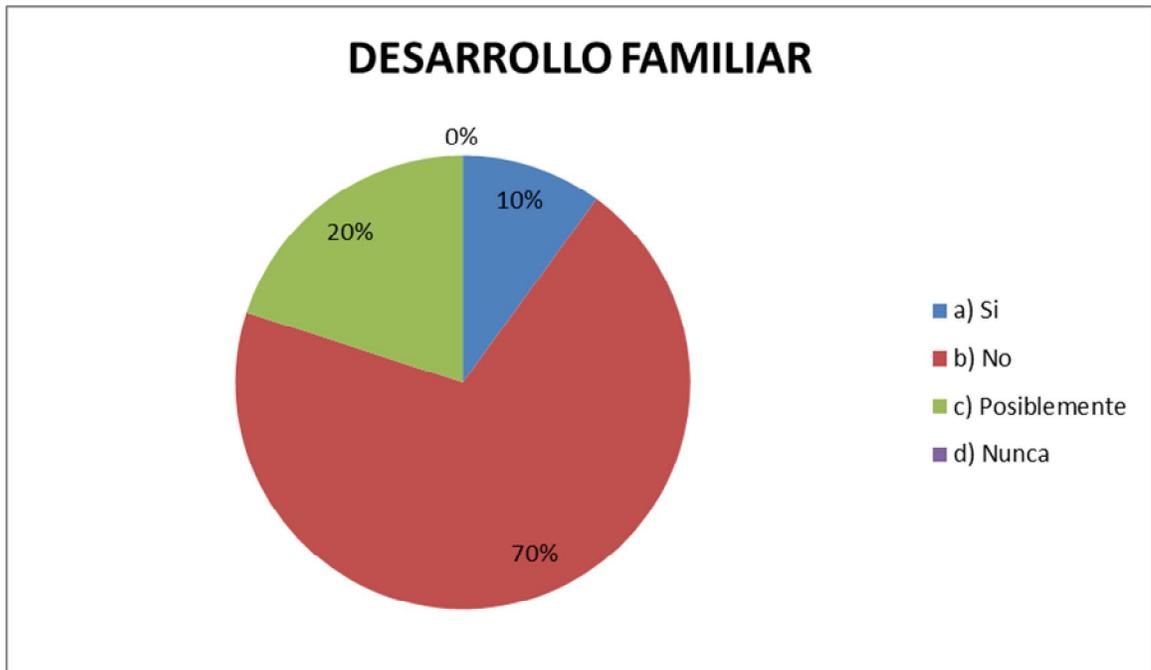


Cuadro 12

Desarrollo familiar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
12.- ¿Considera que el abuso sexual se propició por la comunicación permanente con el agresor?	a) Si	1	10%
	b) No	7	70%
	c) Posiblemente	2	20%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

Un poco más de la totalidad de la muestra considera que el problema del abuso sexual no se propició por la comunicación permanente con el agresor, mientras que la quinta parte dice que posiblemente eso haya dado lugar al problema y una mínima indica que la comunicación permanente con el agresor si dio lugar a que se presentara el abuso.

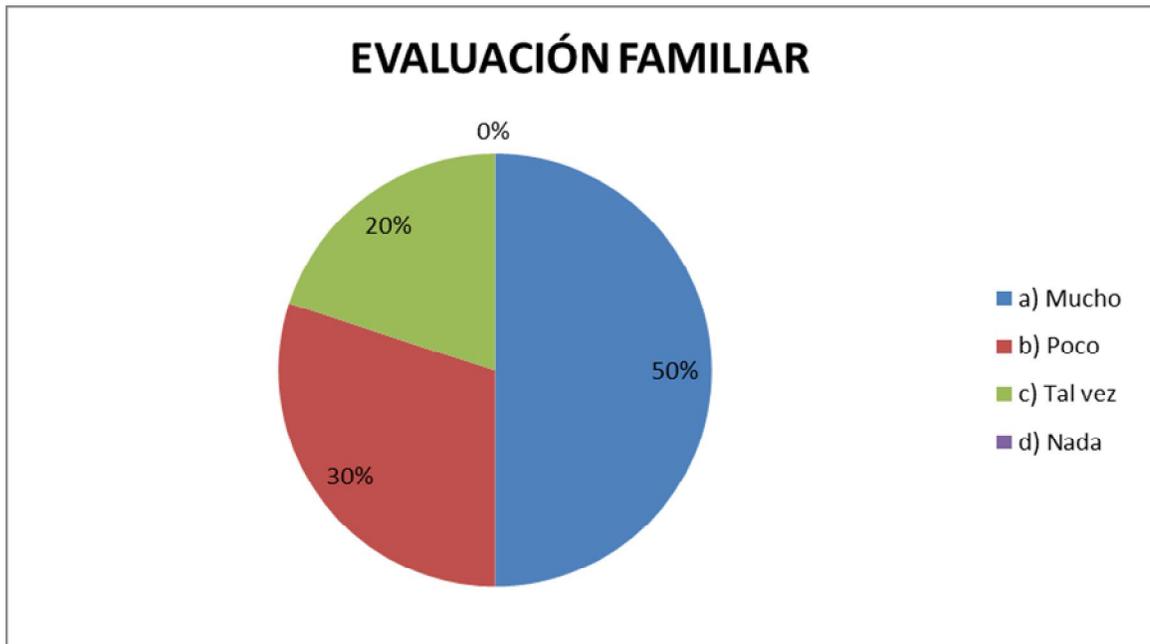


Cuadro 13

Evaluación familiar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
13.- ¿El haber buscado ayuda con un profesional como el T.S. ha propiciado una factible rehabilitación con respecto al problema del abuso sexual?	a) Mucho	5	50%
	b) Poco	3	30%
	c) Tal vez	2	20%
	d) Nada	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que la mitad de la muestra expresa que la ayuda del T.S. propició mucho en la rehabilitación, mientras una tercera parte dice que fue poca la ayuda del T.S., y la quinta opina que tal vez.

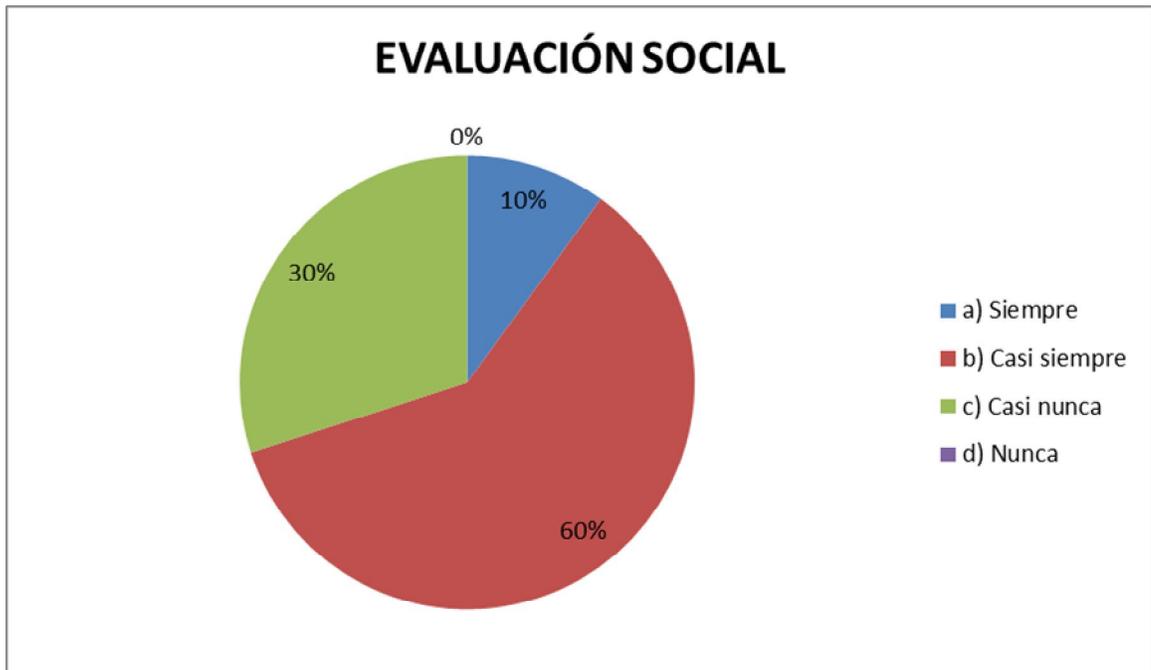


Cuadro 14

Evaluación social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
14.- ¿Ha logrado satisfacer las expectativas del problema que tiene su hijo(a) a rehabilitarse completamente?	a) Siempre	1	10%
	b) Casi siempre	6	60%
	c) Casi Nunca	3	30%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que un poco más de la mitad de las familias han logrado satisfacer las expectativas de su hijo con respecto al problema de abuso, ya que se encuentran al pendiente de ellos para su rehabilitación, que la tercera parte casi nunca y solo mínima parte dice que si ha logrado satisfacer el problema de su familiar.

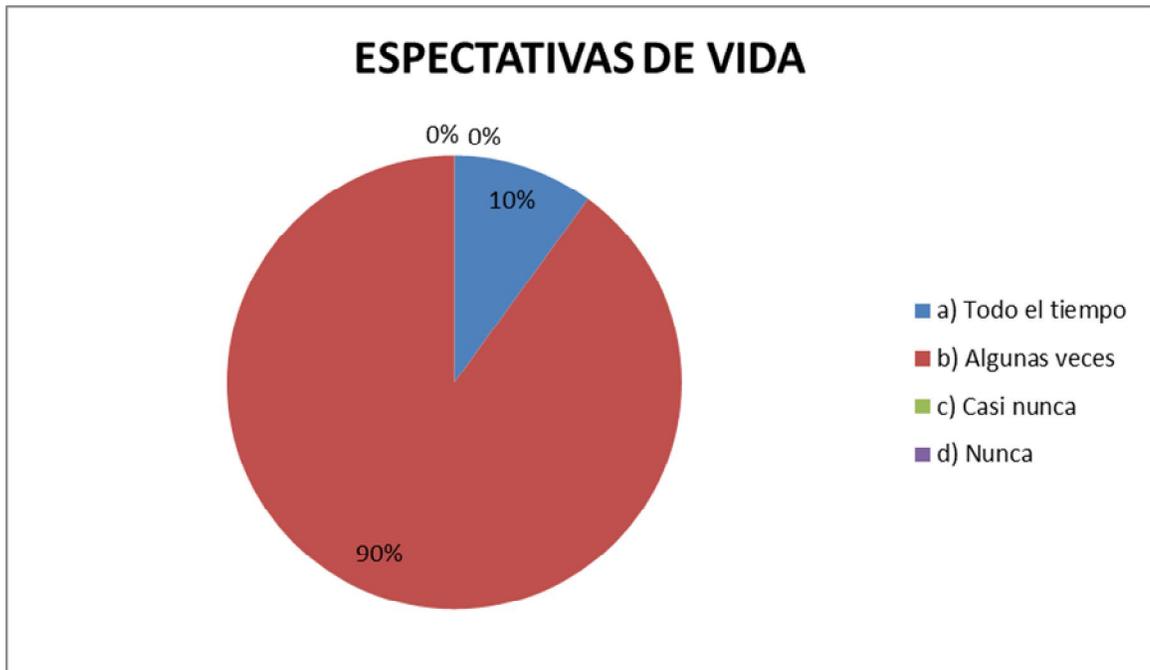


Cuadro 15

Expectativas de vida.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
15.- ¿La constante interacción y cercanía extrema con los miembros de la casa facilita la relación familiar?	a) Todo el tiempo	1	10%
	b) Algunas veces	9	90%
	c) Casi nunca	0	0%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que casi la totalidad de la muestra considera que solo algunas veces facilita la cercanía y constante interacción con los miembros del hogar favorecen a una buena la relación familiar y una mínima opina que siempre ha sido así en su familia.

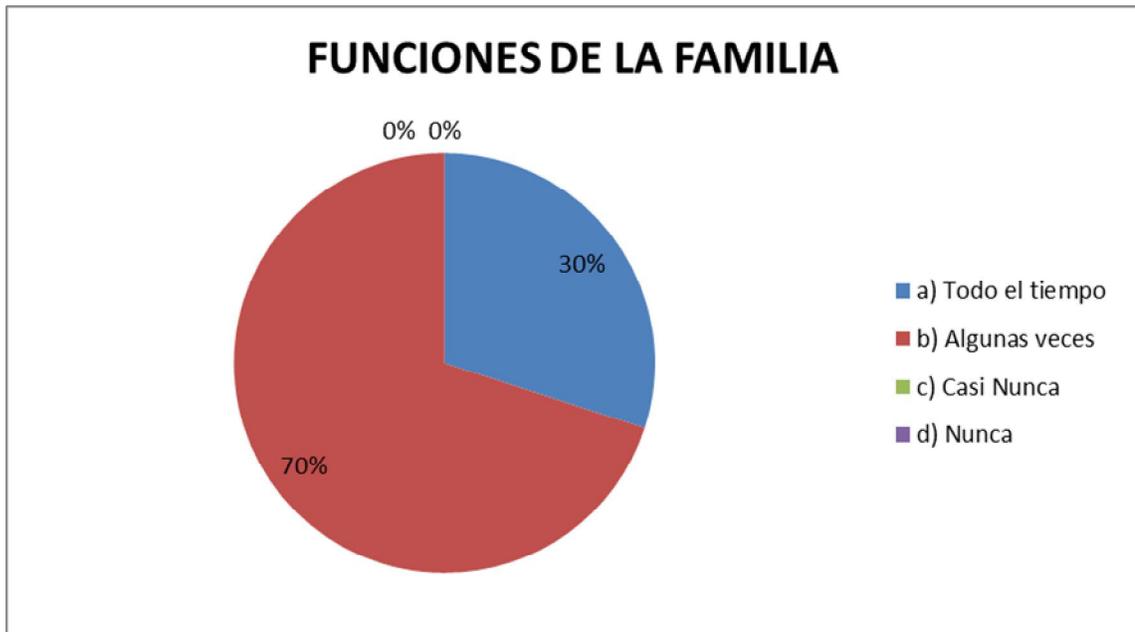


Cuadro 16

Funciones de la familia.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
16.- ¿Ustedes como padres de familia fomentaron la confianza para que sus hijos pudieran expresar sus inquietudes e intereses respecto a un problema que le atormenta?	a) Todo el tiempo	3	30%
	b) Algunas veces	7	70%
	c) Casi Nunca	0	0%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que un poco más de la mitad de las familias encuestadas dice que solo algunas veces fomentaban confianza con sus hijos para saber lo que les sucedía, sin embargo una tercera parte afirma que todo el tiempo están cerca de ellos.

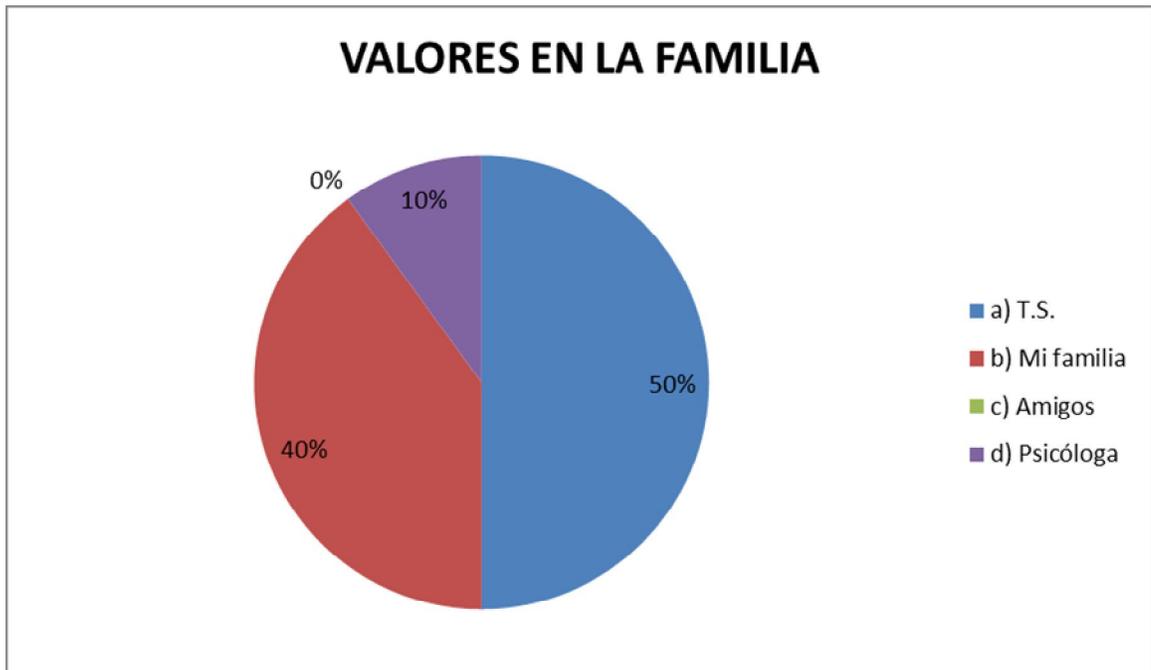


Cuadro 17

Valores en la familia.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
17.- ¿En el proceso de rehabilitación quienes fueron los que le apoyaron más para su recuperación?	a) T.S.	5	50%
	b) Mi familia	4	40%
	c) Amigos	0	0%
	d) Psicólogo	1	10%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa que la mitad de los encuestados, el Trabajador Social ha tenido importante participación en el proceso de rehabilitación para la recuperación de la víctima, así como también se tiene que menos de la mitad afirma que la familia apoyó para la recuperación de la víctima y que sin duda la base para sobre salir en cualquier situación.

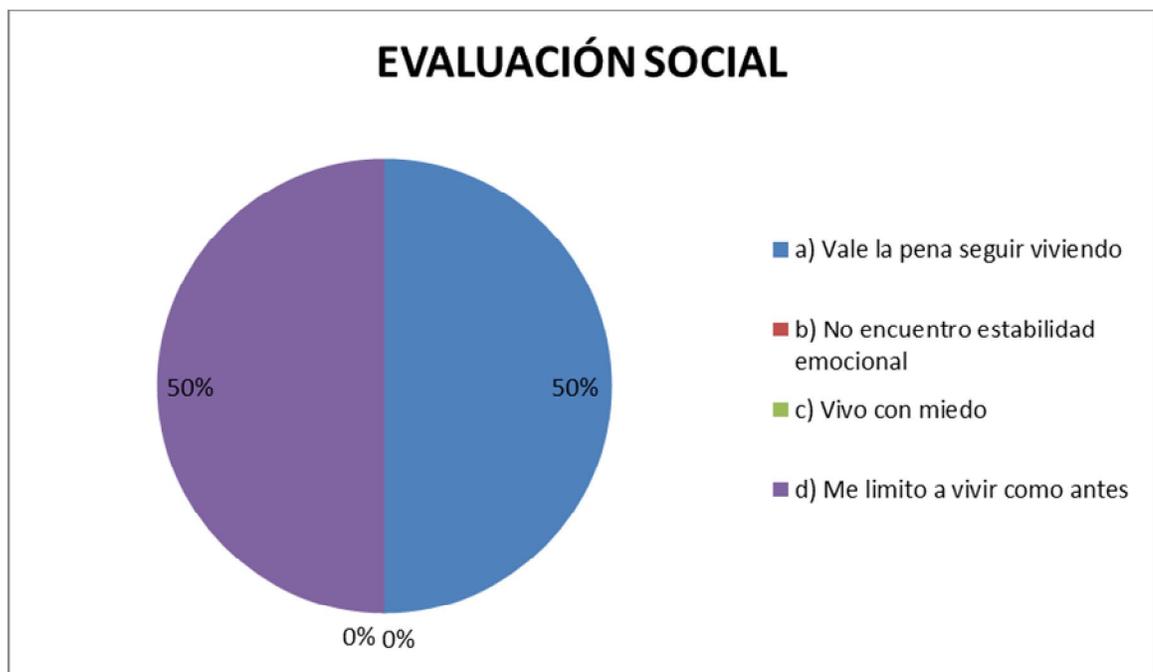


Cuadro 18

Evaluación social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
18.- ¿Después del problema que vivió cuál es su perspectiva de vida?	a) Vale la pena seguir viviendo	5	50%
	b) No encuentro estabilidad emocional	0	0%
	c) Vivo con miedo	0	0%
	d) Me limito a vivir como antes	5	50%
	TOTAL	10	100%

En la gráfica se observa que la mitad de las familias dice que a pesar del problema presentado vale la pena seguir viviendo mientras que la otra mitad se limita a vivir como antes; es difícil admitir una situación como esta pero ellos están tratando de superar lo vivido y tener una vida como la de antes.

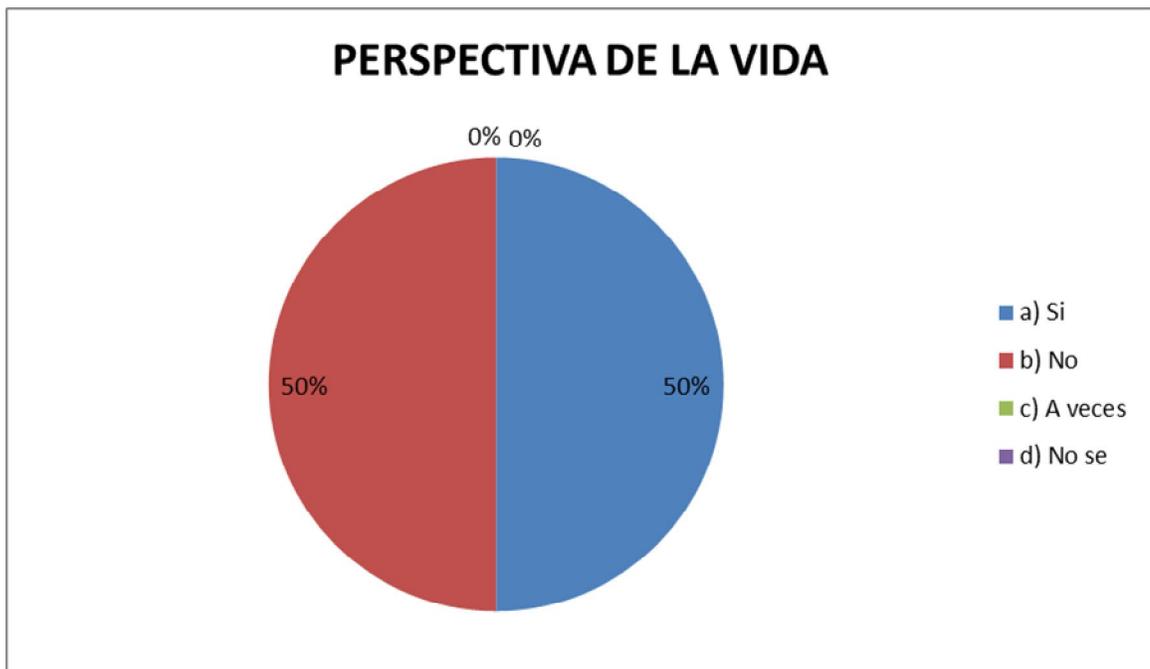


Cuadro 19

Perspectiva de la vida.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
19.- ¿Han logrado sentirse más tranquilos y seguros en casa después de lo sucedido?	a) Si	5	50%
	b) No	5	50%
	c) A veces	0	0%
	d) No se	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que la mitad de las familias encuestadas ha logrado sentirse tranquilos y seguros porque los agresores se encuentran encerrados pero la otra mitad dice que no se sienten tranquilos y que independientemente de eso tienen miedo de que algún día salgan y vuelvan a cometer la misma falta o busquen represalias contra la familia nuevamente.

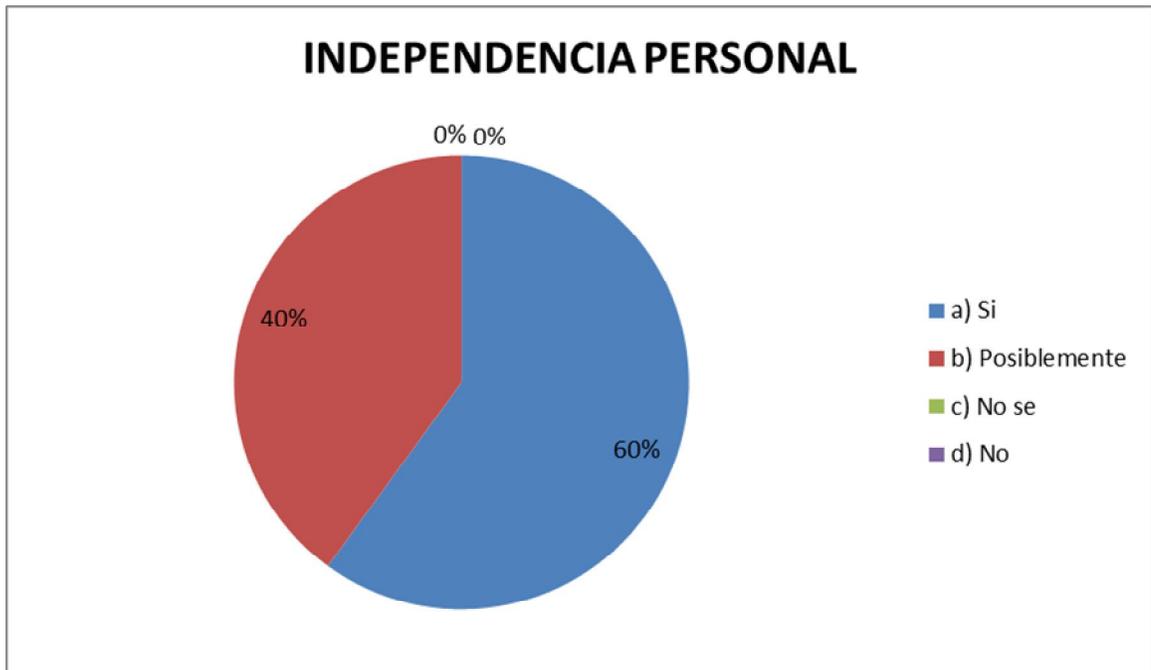


Cuadro 20

Independencia personal.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
20.- ¿Su tranquilidad se verá beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir, independiente del agresor?	a) Si	6	60%
	b) Posiblemente	4	40%
	c) No se	0	0%
	d) No	0	0%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa que un poco más de la mitad de las familias encuestadas dice que sí, su tranquilidad se vería beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir mientras que por el otro lado menos de la mitad afirma que posiblemente verían su tranquilidad buscando otro lugar pero se les es difícil porque tendrían que empezar de nuevo.



CUADROS Y GRÁFICAS

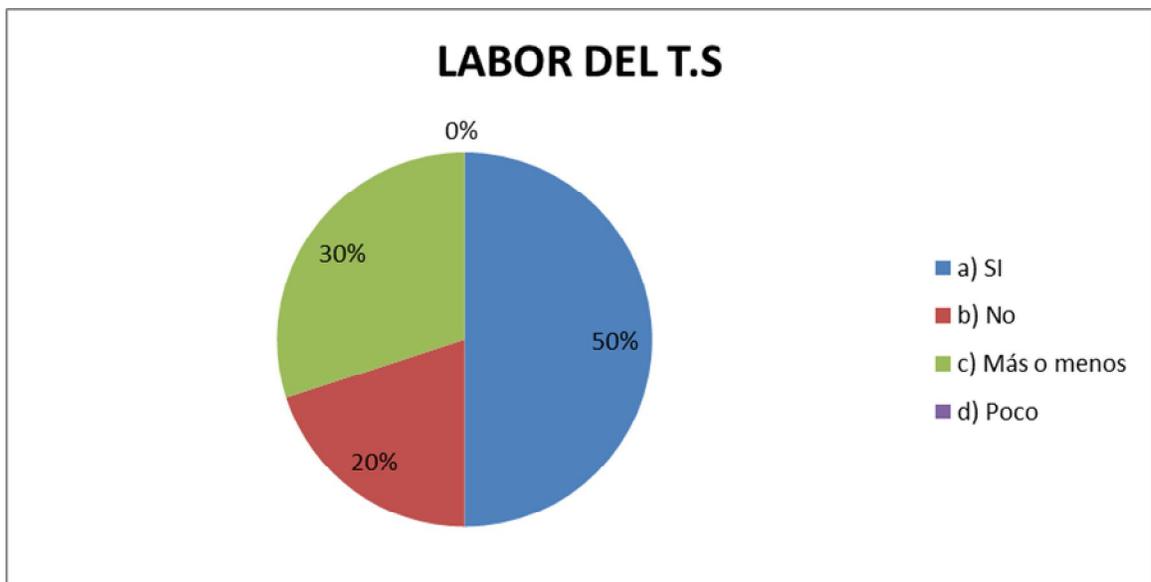
Cuadros y gráficas de resultados obtenidos del instrumento aplicado a los adolescentes de la población muestra de los alrededores de la ciudad de Huejutla.

Cuadro 1

La labor del Trabajador Social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
1.- ¿Ya conocías la labor del T.S.?	a) Si	5	50%
	b) No	2	20%
	c) Más o menos	3	30%
	d) Poco	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que la mitad de los adolescentes encuestados conoce la labor del T.S. mientras que la tercera parte de ellos conoce vagamente al T.S., su papel se encuentra latente y empieza a funcionar muy bien y la quinta opina que no conoce la labor del T.S.

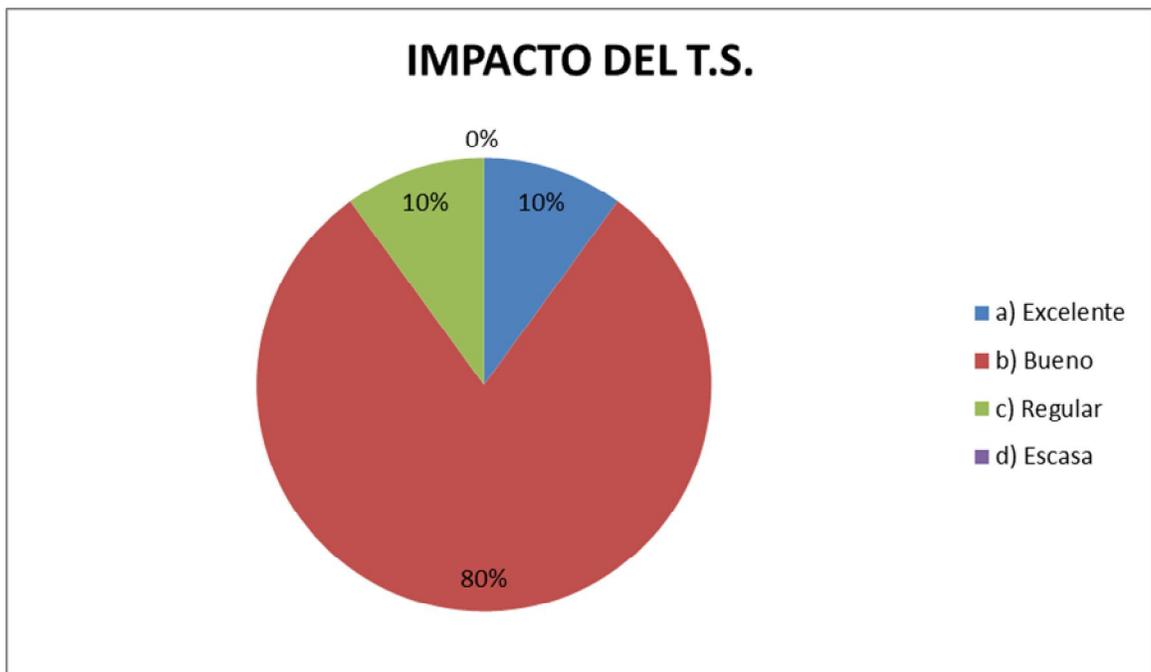


Cuadro 2

Impacto del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
2.- ¿Qué impacto tiene un T.S. en un caso de abuso sexual?	a) Excelente	1	10%
	b) Buena	8	60%
	c) Regular	1	10%
	d) Escasa	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que un poco más de la totalidad de los encuestados dice que es buena el impacto del Trabajador Social en un caso de abuso sexual ya que el profesional sabe cómo intervenir en estos casos y una mínima dice que el impacto del T.S. es excelente y mientras que la otra mínima solo es regular.

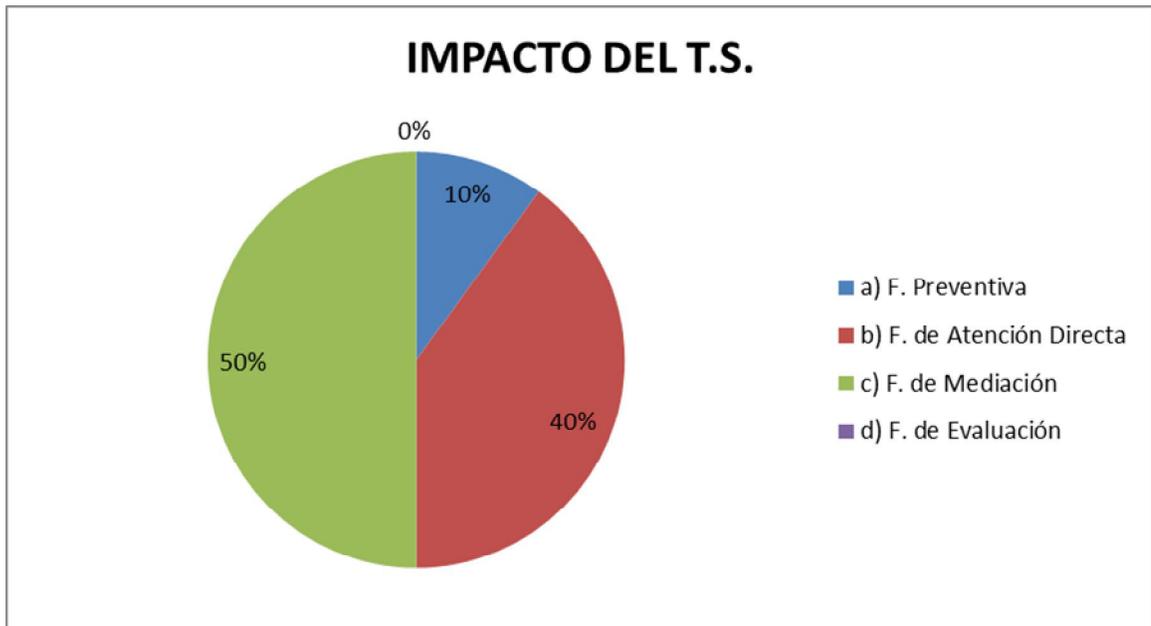


Cuadro 3

Función del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
3.- ¿Cuál de las siguientes funciones te ayudó a rehabilitarte?	a) F. Preventiva	1	10%
	b) F. de Atención Directa	4	40%
	c) F. de Mediación	5	50%
	d) F. de Evaluación	0	0%
TOTAL		10	100%

La mitad de los encuestados dice que una de las funciones que ayudo a la rehabilitación sobre el problema es la función de mediación ya que este es el intermediario que propone soluciones a las partes en conflicto, busca siempre el bienestar del usuario, menos de la mitad menciona que la función de atención directa también es un apoyo en la rehabilitación en estos casos y solo una mínima dice que la función preventiva también sirve de apoyo.

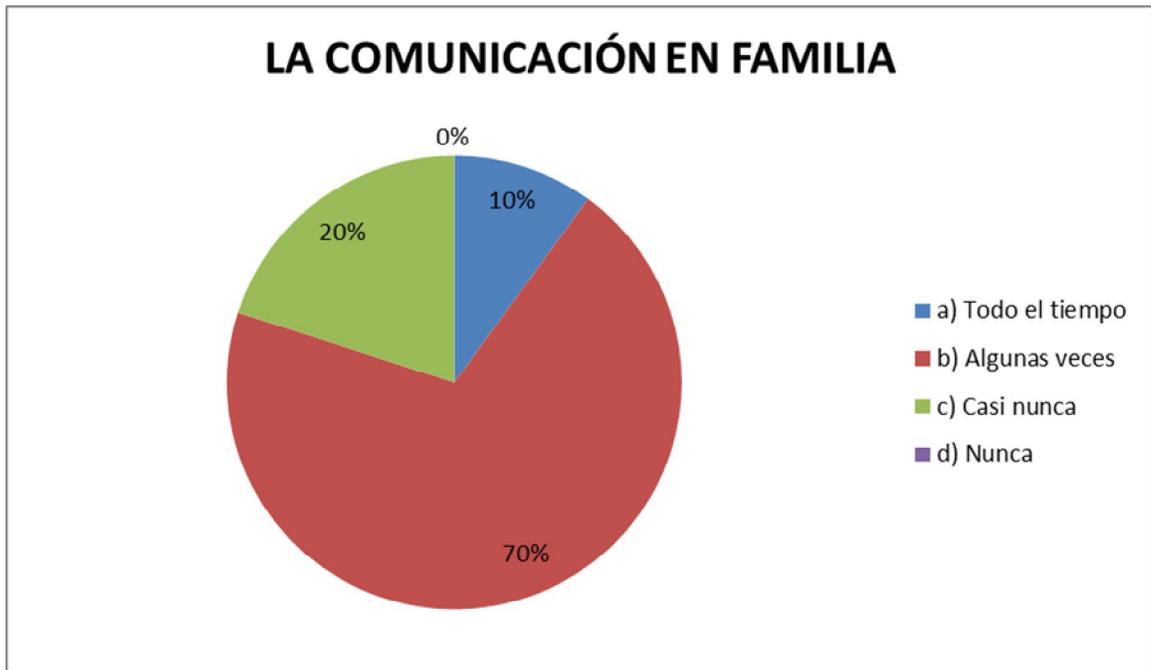


Cuadro 4

La comunicación en familia.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
4.- ¿Han platicado en familia sobre los posibles problemas que puede presentarse dentro del hogar?	a) Todo el tiempo	1	10%
	b) Algunas veces	7	70%
	c) Casi Nunca	2	20%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que un poco más de la totalidad de los encuestados dice que han platicado con la familia sobre los posibles problemas que se pueden presentar en el hogar, la quinta parte dice que casi nunca platican sobre problemas y una mínima afirma que todo el tiempo platican sobre problemas que emergen en la vida.

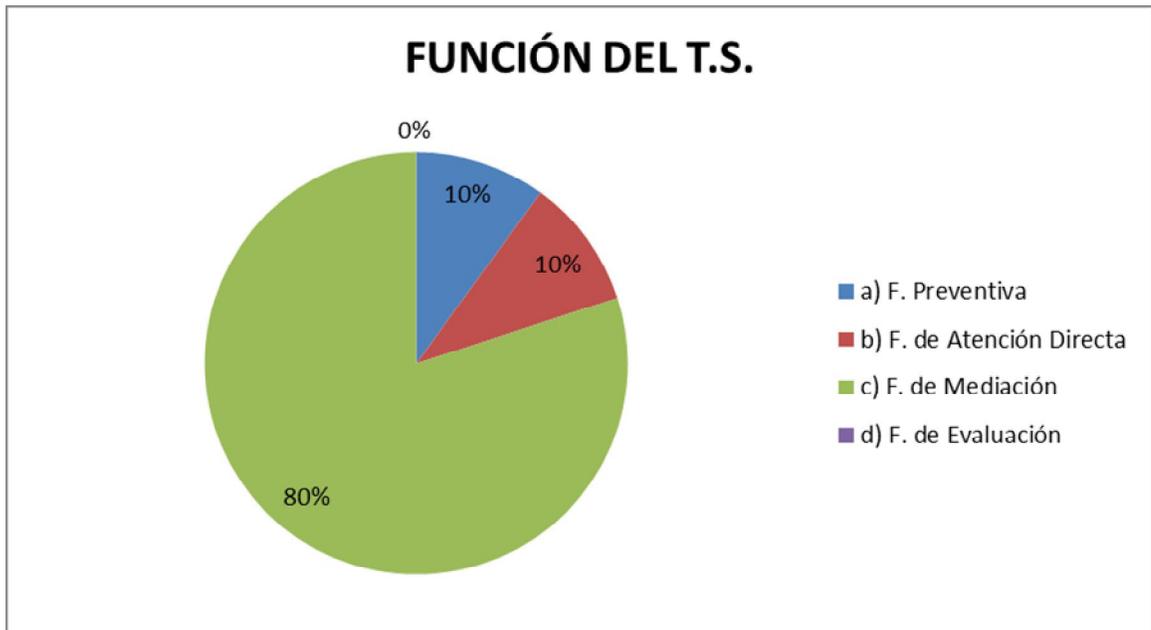


Cuadro 5

Función del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
5.- ¿Cuál es la función del T.S. en el proceso de tu rehabilitación de abuso sexual?	a) F. Preventiva	1	10%
	b) F. de Atención Directa	1	10%
	c) F. de Mediación	8	80%
	d) F. de Evaluación	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que un poco más de la totalidad de los encuestados dice que la función del T.S. en el proceso de rehabilitación de abuso sexual es la función de mediación ya que es el intermediario para encontrar la solución al problema y una mínima parte afirma que la función directa y la función preventiva es también importante en estos casos.

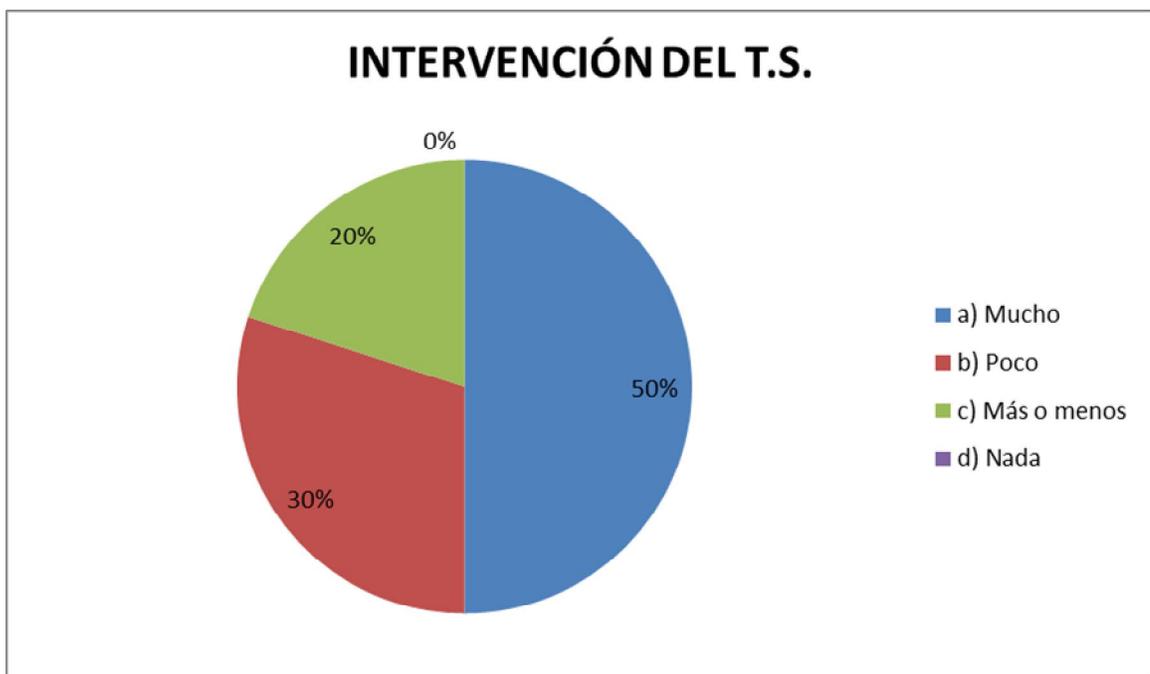


Cuadro 6

Intervención del T.S.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
6.- ¿La intervención del T.S. favoreció en parte de tu rehabilitación?	a) Mucho	5	50%
	b) Poco	3	30%
	c) Más o menos	2	20%
	d) Nada	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que la mitad de los adolescentes encuestados dice que la intervención del Trabajador Social favoreció mucho para su rehabilitación y una tercera parte dice que asistió poco y una quinta menciona que fue más o menos lo que les benefició.

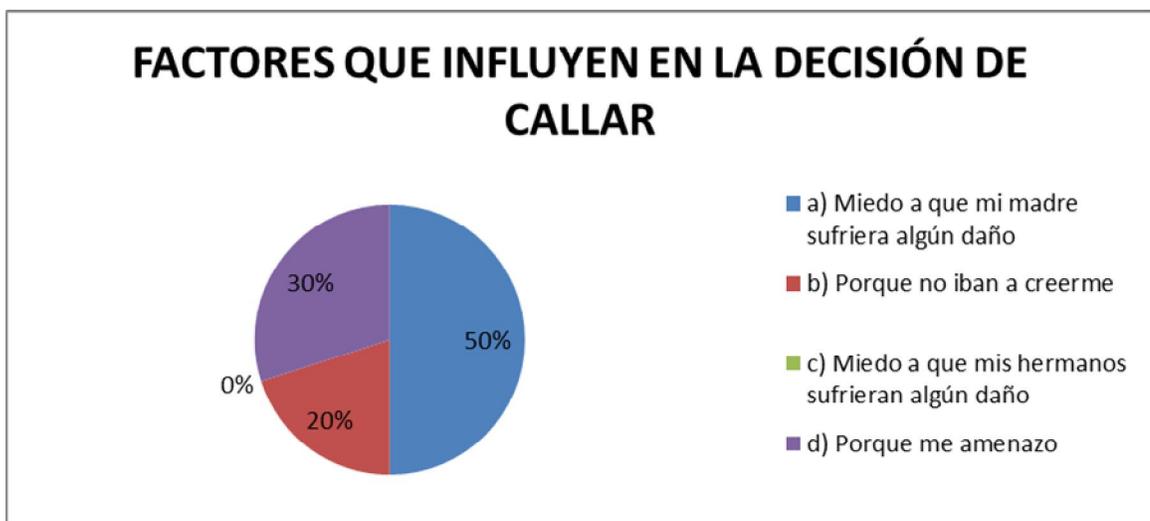


Cuadro 7

Factores que influyen en la decisión de callar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
7.- ¿Por qué razones no platicaste sobre tu problema?	a) Miedo a que mi madre sufriera algún daño	5	50%
	b) Porque no iban a creerme	2	20%
	c) Miedo a que mis hermanos sufrieran algún daño	0	0%
	d) Porque me amenazo	3	30%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que la mitad de los encuestados no platicó sobre el problema por miedo a que su madre sufriera algún daño, la tercera parte dice porque fueron amenazados y una quinta parte de ellos afirman que no lo hicieron por miedo a no creerles.

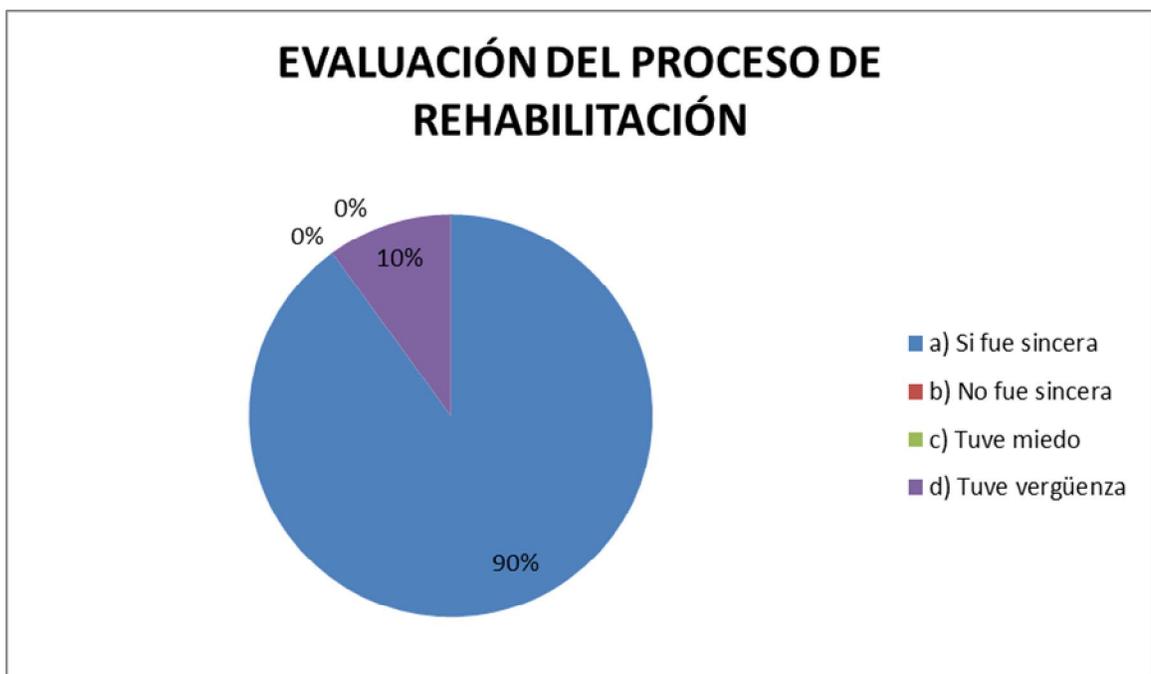


Cuadro 8

Evaluación del proceso de rehabilitación.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
8.- ¿Cómo usuario del Trabajador Social, tu participación fue?	a) Si fue sincera	9	90%
	b) No fue sincera	0	0%
	c) Tuve miedo	0	0%
	d) Tuve vergüenza	1	10%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa en la gráfica que casi la totalidad de los encuestados afirman que como usuarios su participación si fue sincera y solo una mínima parte de ellos dijo haber tenido vergüenza y se limitó a participar como debió haber sido.

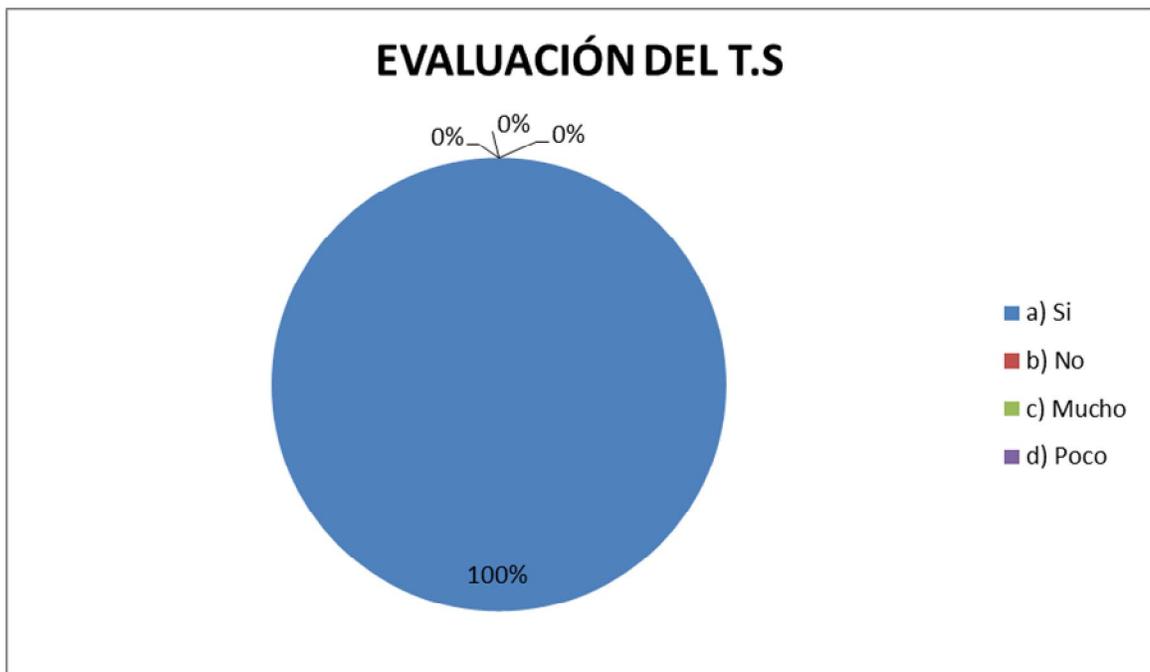


Cuadro 9

Evaluación del Trabajador Social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
9.- ¿Consideras importante la intervención del T.S. en tu proceso de rehabilitación?	a) Si	10	100%
	b) No	0	0%
	c) Mucho	0	0%
	d) Poco	0	0%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa que la totalidad de la muestra encuestada afirma que es importante la intervención del T.S. en el proceso de rehabilitación de víctimas abusadas sexualmente.

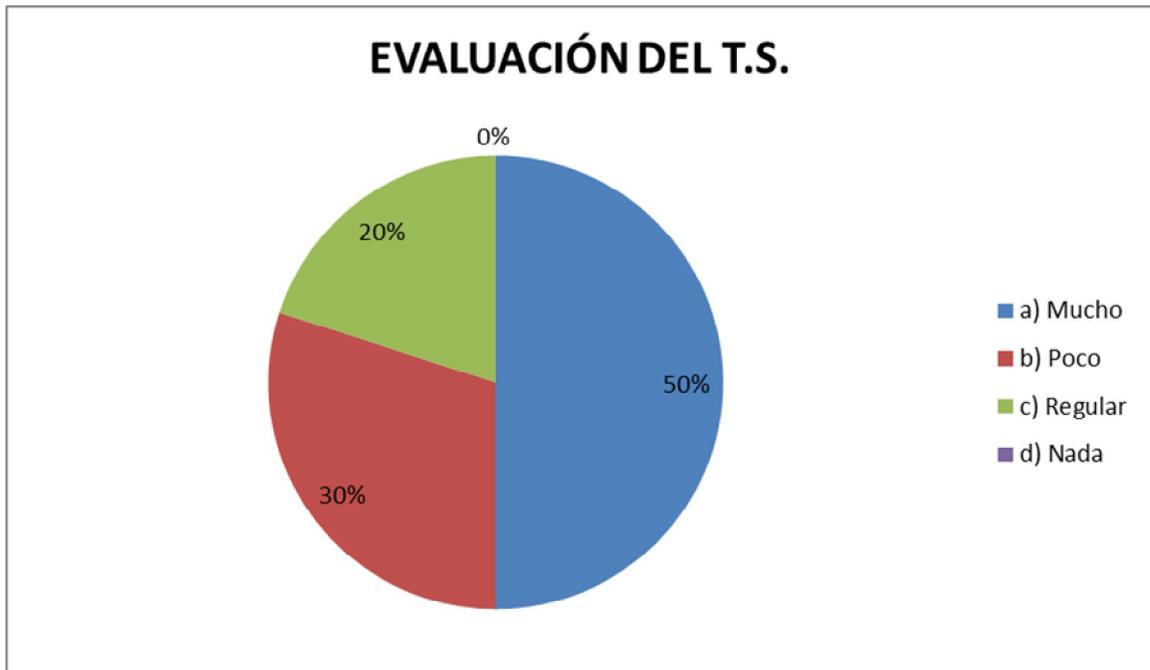


Cuadro 10

Evaluación del Trabajador Social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
10.- ¿Las actividades implementadas por el Trabajador Social para tu rehabilitación te fortalecieron personalmente?	a) Mucho	5	50%
	b) Poco	3	30%
	c) Regular	2	20%
	d) Nada	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que la mitad de los encuestados dice que las actividades implementadas por el T.S. les fortalecieron mucho en su rehabilitación, donde la tercera parte mencionan que fue poco lo que les mejoró y una quinta fue regular lo que les fortaleció.

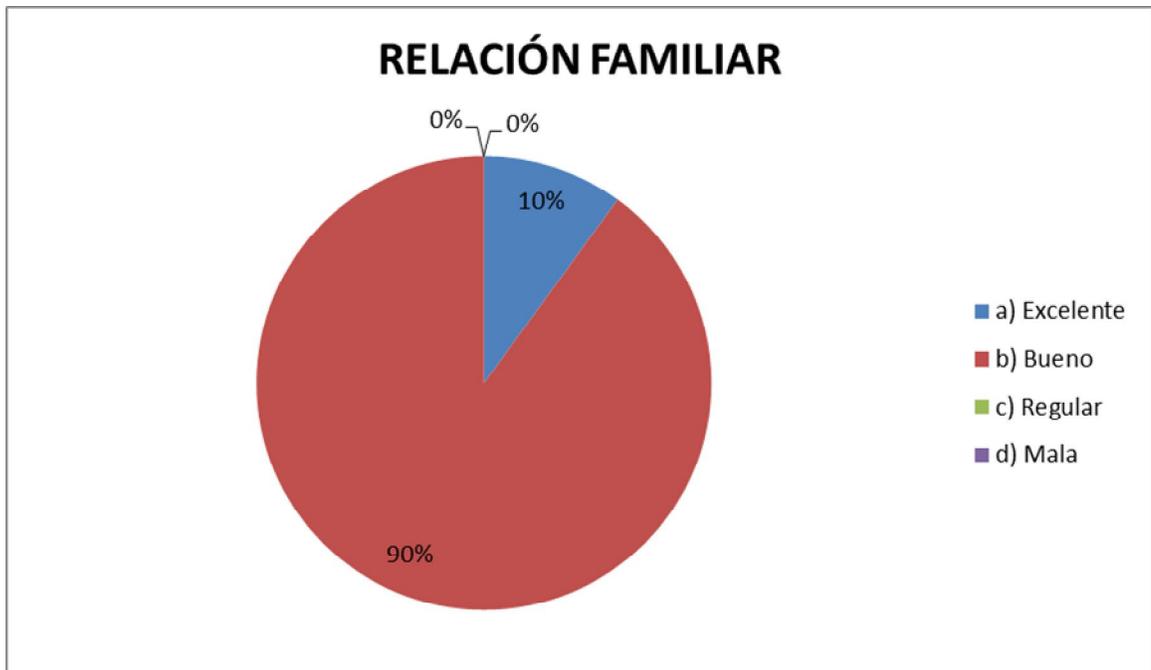


Cuadro 11

Relación familiar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
11.- ¿Cómo es tu relación familiar en la actualidad?	a) Excelente	1	10%
	b) Bueno	9	90%
	c) Regular	0	0%
	d) Mala	0	0%
TOTAL		10	100%

Dado a los resultados obtenidos de las encuestas los adolescentes casi la totalidad afirman que existe buena relación en su hogar y solo una mínima afirma que es excelente su relación familiar por que han recibido apoyo por parte de ellos.

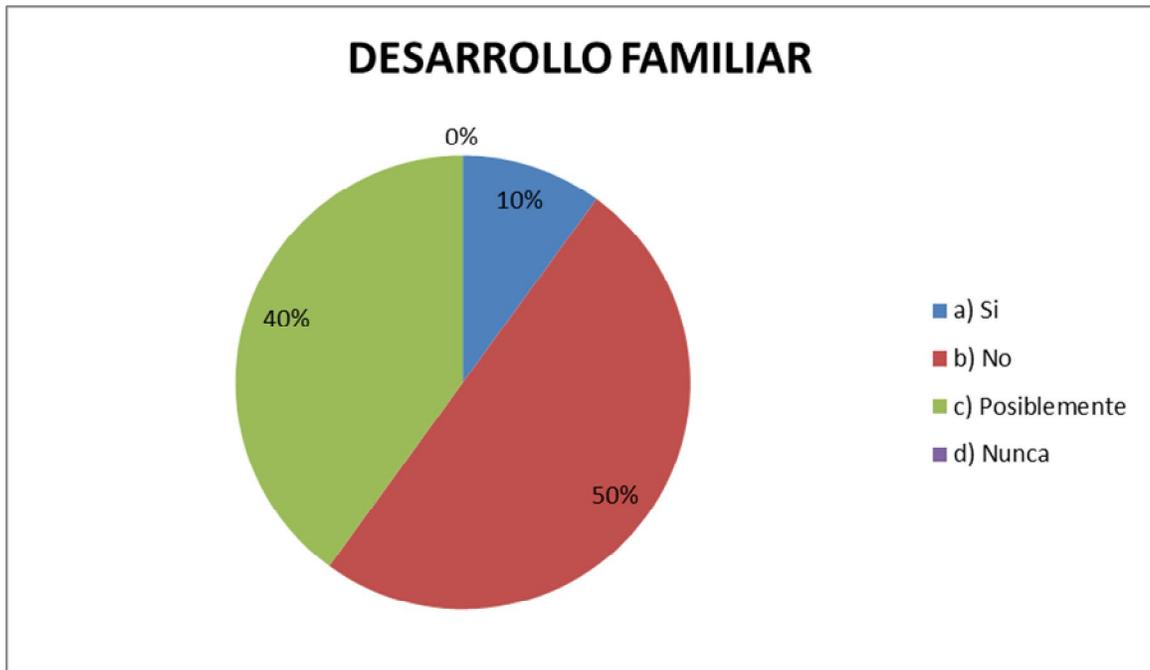


Cuadro 12

Desarrollo familiar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
12.- ¿Consideras que el abuso sexual se propició por la comunicación permanente con el agresor?	a) Si	1	10%
	b) No	5	50%
	c) Posiblemente	4	40%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

La mitad de los encuestados dicen que la comunicación permanente con el agresor no propicio el abuso, menos de la mitad dice que posiblemente eso haya dado lugar y una mínima parte menciona que si la comunicación dio pie a que se presentara el abuso sexual.

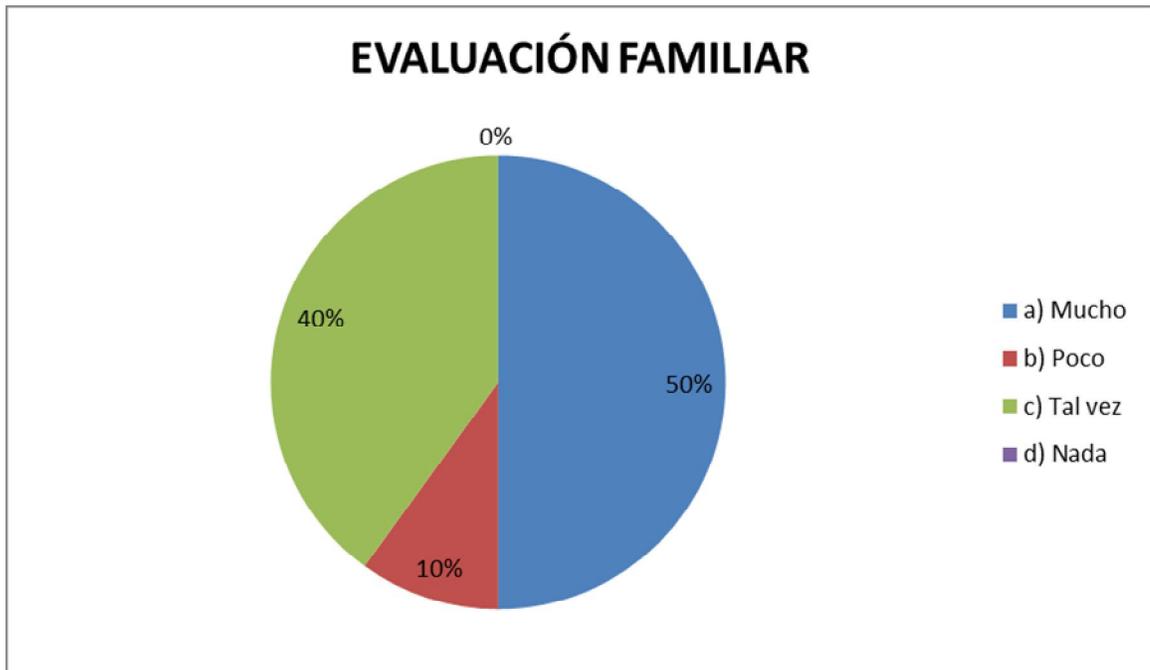


Cuadro 13

Evaluación familiar.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
13.- ¿El haber buscado ayuda con un profesional como el T.S. ha propiciado una factible rehabilitación con respecto al problema?	a) Mucho	5	50%
	b) Poco	1	10%
	c) Tal vez	4	40%
	d) Nada	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que la mitad de los encuestados dice que el haber buscado apoyo del T.S. propició mucho en la rehabilitación con respecto al problema, mientras que la tercera parte dice que tal vez ayudó en la rehabilitación y una mínima dice que fue poca la ayuda del T.S.

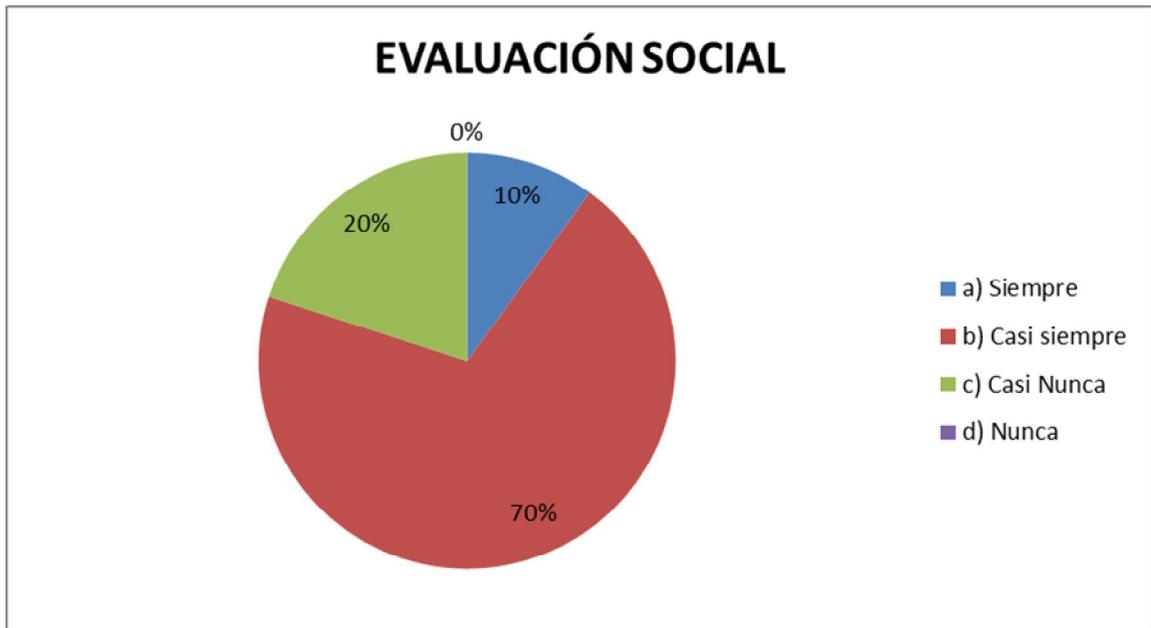


Cuadro 14

Evaluación social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
14.- ¿Tus padres han logrado satisfacer las expectativas que tienes para rehabilitarte con tu problema?	a) Siempre	1	10%
	b) Casi siempre	7	70%
	c) Casi Nunca	2	20%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa que un poco más de la totalidad de los encuestados afirma que casi siempre los padres han logrado satisfacer las expectativas para la rehabilitación con respecto al problema, la quinta parte dice que casi nunca los padres están al tanto de ellos y solo una mínima afirma que siempre han estado al pendiente de él, fomentan la comunicación y confianza para una buena relación familiar.



Cuadro 15

Expectativas de vida.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
15.- ¿La constante interacción y cercanía extrema con los miembros de la casa facilita la relación familiar?	a) Todo el tiempo	1	10%
	b) Algunas veces	8	80%
	c) Casi nunca	1	10%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

En la gráfica se observa que un poco más de la mitad de los adolescentes encuestados dice que solo algunas veces la cercanía con los miembros facilita la relación familiar porque no existe una plena comunicación y confianza para expresarse ya que siempre intervienen las diferencias de los miembros del hogar, una mínima menciona que casi nunca hay cercanía y otra mínima afirma que todo el tiempo están cerca de él.

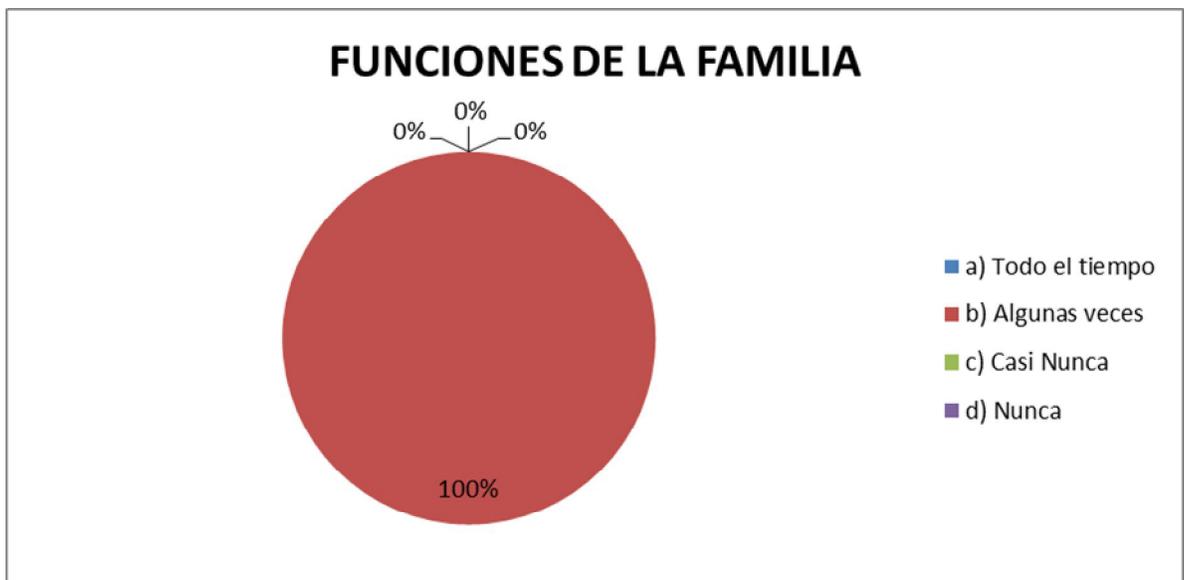


Cuadro 16

Funciones de la familia.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
16.- ¿Tus padres fomentaron confianza para que tú pudieras expresar tus inquietudes e intereses respecto a un problema que te atormentaba?	a) Todo el tiempo	0	0%
	b) Algunas veces	10	100%
	c) Casi Nunca	0	0%
	d) Nunca	0	0%
TOTAL		10	100%

Se observa que la totalidad de los encuestados dice que solo algunas veces sus padres han fomentado confianza para que ellos pudieran expresar sus inquietudes ya que dicen estar ocupados en otras actividades.

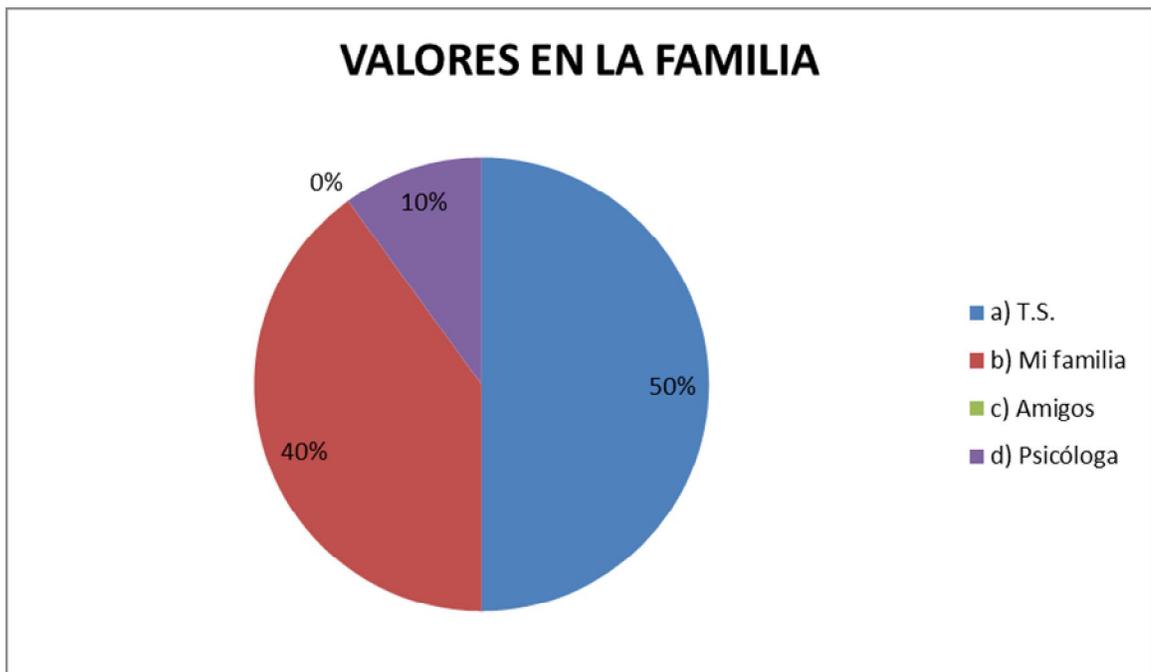


Cuadro 17

Valores en la familia.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
17.- ¿En tu proceso de rehabilitación quienes fueron los que te apoyaron más para su recuperación?	a) T.S.	5	50%
	b) Mi familia	4	40%
	c) Amigos	0	0%
	d) Psicóloga	1	10%
TOTAL		10	100%

La mitad de los encuestados afirma que el Trabajador Social apoyó en gran medida en el proceso de rehabilitación, menos de la mitad menciona que fue su familia que apoyo en el proceso de recuperación y una mínima afirma que el apoyo que obtuvo fue del psicólogo.

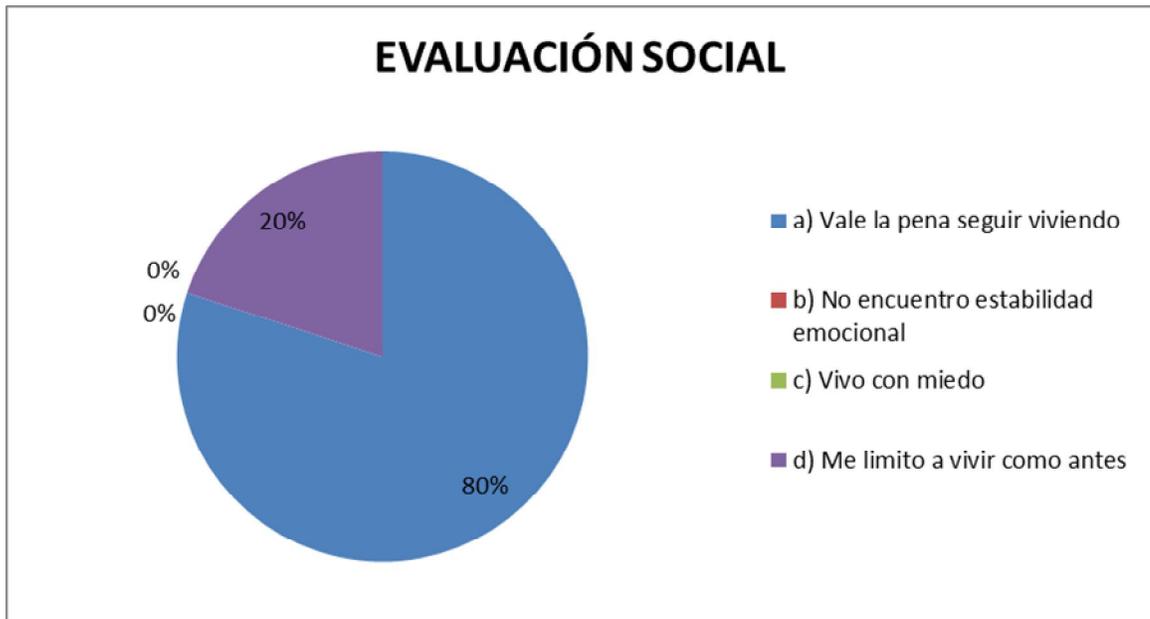


Cuadro 18

Evaluación social.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
18.- ¿Después del problema vivido cuál es tu perspectiva de vida?	a) Vale la pena seguir viviendo	8	80%
	b) No encuentro estabilidad emocional	0	0%
	c) Vivo con miedo	0	0%
	d) Me limito a vivir como antes	2	20%
TOTAL		10	100%

Aquí se observa que un poco más de la totalidad de los encuestados dicen que vale la pena vivir a pesar del percance vivido y solo la quinta parte opina que se limitan a vivir como antes ya que viven con miedo de volver a vivir el mismo episodio.



Cuadro 19

Perspectiva de la vida.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
19.- ¿Has logrado sentirte más tranquilo y seguro en casa después de lo sucedido?	a) Si	4	40%
	b) No	3	30%
	c) A veces	2	20%
	d) No se	1	10%
TOTAL		10	100%

Se observa que menos de la mitad de los encuestados dice que después del problema vivido si han logrado sentirse más tranquilos y seguros, mientras que la tercera parte dice no lo han logrado por miedo volver a vivir lo sucedido, la quinta parte de ellos opina que solo a veces se sienten seguros porque de repente viene a su mente recuerdos de lo vivido y se atormentan y solo una mínima señala que no sabe, aún está confundido.

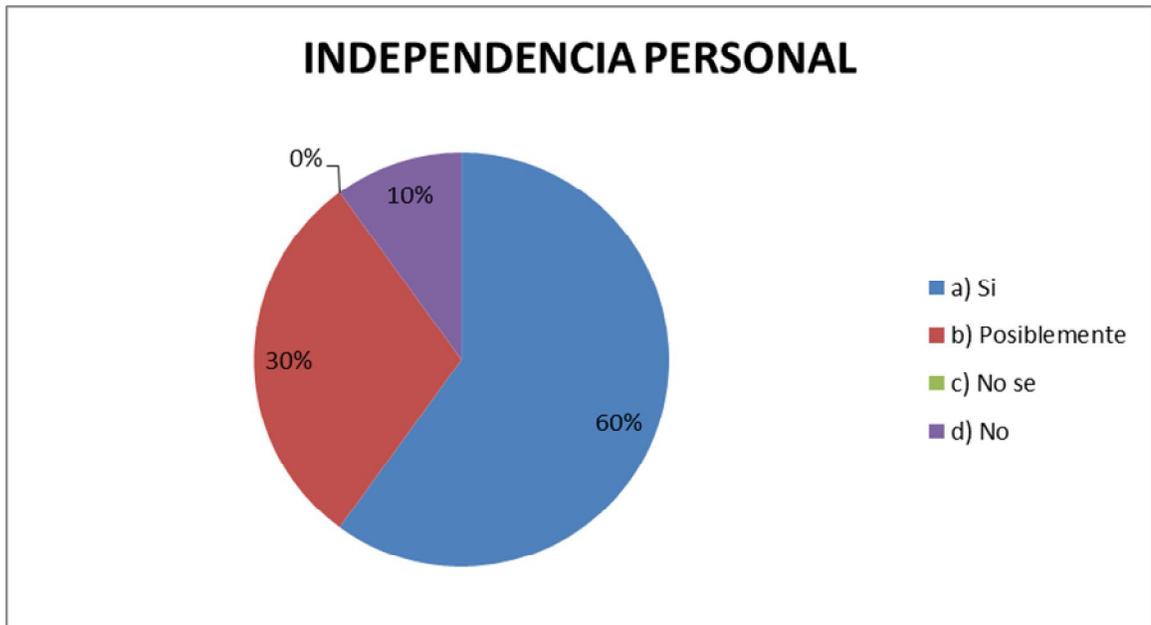


Cuadro 20

Independencia personal.

Pregunta:	OPCIÓN	TOTAL	%
20.- ¿Tu tranquilidad se verá beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir, independiente de tu agresor?	a) Si	6	60%
	b) Posiblemente	3	30%
	c) No se	0	0%
	d) No	1	10%
TOTAL		10	100%

Se observa que un poco más de la mitad afirma que su tranquilidad sí se verá beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir lejos del agresor, la tercera parte señala que posiblemente ya que no han considerado cambiarse de lugar pero que eso sí sería una buena idea y solo una mínima afirma que no ha considerado cambiarse y piensa que sería lo mismo vivir aquí o allá.



**4.2.- CUADRO QUE REPRESENTA LOS DATOS OBTENIDOS
DE LAS VARIACIONES DE LA VI Y VD.**

PREGUNTA	X	2 X	Y	2 Y	XY
1	1	1	2	4	1
2	2	4	2	4	4
3	3	9	1	1	3
4	2	4	2	4	4
5	3	9	2	4	6
6	1	1	2	4	2
7	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1
11	1	1	2	4	2
12	2	4	2	4	4
13	3	9	1	1	3
14	2	4	2	4	4
15	3	9	2	4	6
16	1	1	2	4	2
17	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1
	X=32	2 X=64	Y=30	2 Y=50	X=49

4.3.- VALIDACIÓN DE LA HIPÓTESIS POR CORRELACIÓN Y REGRESIÓN

$$R = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2][N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

$$R = \frac{20(49) - (32)(30)}{\sqrt{[20(64) - (32)^2][20(50) - (30)^2]}}$$

$$R = \frac{980 - 960}{\sqrt{(1280 - 1024)(1000 - 900)}}$$

$$R = \frac{20}{\sqrt{\dots}}$$

(256)(100)

$$R = 20$$

$$\sqrt{\frac{\quad}{25600}}$$

$$R = \frac{20}{160}$$

$$R = 0.12$$

4.4.- INTERPRETACIÓN DE LA COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

Al aplicar las encuestas y al realizar un análisis sobre los resultados que se obtuvieron a través de la fórmula de correlación de Pearson, se puede decir que el resultado obtenido del valor $r=0.12$, ello significa que la correlación de las variables es una CORRELACION POSITIVA DEBIL, quiere decir que el Trabajador Social contribuye a la rehabilitación de adolescentes abusados sexualmente que asisten a La Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima, indicando que existe un 0.12 de incidencia de la variable dependiente en la que se obtienen un 99.87.

4.5.- VERIFICACIÓN DE HIPÓTESIS

- La intervención del Trabajador Social influye en el proceso de rehabilitación en adolescentes abusados sexualmente.

- La familia es un factor importante en la recuperación en adolescentes abusados sexualmente.

4.6.- CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación descriptiva realizada en las diferentes comunidades que se encuentran alrededor de la ciudad de Huejutla de Reyes y concretamente con víctimas adolescentes de abuso sexual que acudieron a La Agencia del Ministerio Público, Investigadora, Determinadora y Especializada para Adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima a solicitar ayuda, se concluye que la intervención del Trabajador Social es importante en el proceso de rehabilitación de abuso sexual.

CAPÍTULO V

“PROPUESTA DE INTERVENCIÓN”

5.1.- PRESENTACIÓN

CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA

INCORPORADO A LA UNAM, CLAVE 8895-25



FACILITADORA:

ELVIA AMADO MARTÍNEZ

HUEJUTLA DE REYES HIDALGO.

5.2.- DENOMINACIÓN DE LA PROPUESTA

YA NO MÁS SILENCIO

5-3.- FUNDAMENTACIÓN

El presente trabajo de investigación, es una propuesta dirigida a todos los adolescentes y a aquellos que en manos llegue este trabajo con la finalidad de que conozcan las formas de prevenir el abuso sexual.

Los adolescentes abusados sexualmente son, los sin voz y es por ellos y ellas que presentamos este trabajo que habla sobre un gravísimo problema que se vive en la adolescencia por que el abuso sexual es una herida que con dificultad, quienes lo han vivido, borrarán de sus mentes y que lamentablemente, determinará la mayoría de sus actitudes y su calidad de vida, para siempre.

Por esta razón, este trabajo se realiza con la finalidad de prevenir que existan más víctimas, desafortunadamente en la actualidad existen casos de este tipo y son los niños y adolescentes los que sufren esta desagradable situación.

La propuesta de intervención, consiste en educar a niños y adolescentes en la protección de sí mismos bajo el supuesto de que cualquiera puede ser víctima de abuso sexual, también a los padres de familia se les dará a conocer y recalcar las formas de como estar alertas ante una situación de este tipo; pues una orientación que se base para evitar que en niños y adolescentes tengan sentimientos de temor hacia los adultos.

Incluye procesos educativos que apuntan a la valoración de la persona en todas sus manifestaciones no solamente a través de la educación sexual, sino que constituye en una propuesta integral que busca evitar consecuentemente, la propagación del abuso sexual.

Se espera entonces, contribuir con esta labor a alcanzar uno de los más anhelados sueños el acceso al respeto, al amor y a la ternura de cada individuo con la finalidad de evitar más víctimas de abuso sexual.

5.4.- OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Fomentar la prevención de abuso sexual en niños y adolescentes en coordinación con La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Se concientizará a las familias a través de pláticas sobre la importancia de los valores en la familia, la forma que se presenta el abuso sexual y cómo prevenirla.
- Se llevará a cabo un taller motivacional donde participen padres e hijos, con el fin de que exista una mayor convivencia y lo esencial la confianza que da paso a una buena comunicación.
- Se preparará a los padres y adolescentes para mantenerse alertas de posible abuso sexual.

5.5.- METAS

- Lograr que el 80% de los niños y adolescentes conozcan la forma de prevenir un abuso sexual.
- Lograr que el 80% de las familias se concientice y pongan en práctica los valores presentes, como también conozcan la forma de evitar un abuso sexual.
- Lograr que el 80% de los padres e hijos participen en las actividades del taller motivacional que previamente se realizará.

5.6.- ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS

ACTIVIDAD 1

COMUNIDAD: Espacio a definir de acuerdo a necesidades designado por La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima. (Ver cronograma)

RESPONSABLE: Elvia Amado Martínez.

NOMBRE DE LA PROPUESTA: “YA NO MÁS SILENCIO”

PERIODO DE EJECUCIÓN: 15 al 17 de Octubre de 2013.

ACTIVIDAD: Se realizará “visitas domiciliarias”

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Invitar a las familias niños y adolescentes para que participen en el trabajo de la propuesta de intervención.

ESTRATEGIAS A UTILIZAR: Palabras convincentes.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se visitará a cada una de las familias, para dar una breve explicación del motivo de la visita y finalmente se hará la invitación para que participen en las actividades de la propuesta.

RECURSOS A UTILIZAR:

HUMANOS: 1 pasante de la Lic. En Trabajo Social.

TÉCNICOS: No se utilizará

MATERIALES: No se utilizará material

EVALUACIÓN: Se evaluará mediante el interés que muestren las familias y adolescentes al acceder a participar en la propuesta.

ACTIVIDAD 2

COMUNIDAD: Espacio a definir de acuerdo a necesidades designado por La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima. (Ver cronograma)

RESPONSABLE: Elvia Amado Martínez.

NOMBRE DE LA PROPUESTA: “YA NO MÁS SILENCIO”

PERIODO DE EJECUCIÓN: 22 al 25 de Octubre de 2013.

ACTIVIDAD: Plática sobre la “importancia de los valores en la familia”.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Que las familias conozcan los valores más importantes y de su transmisión para la regulación de la conducta de sus hijos para dar pie a una buena comunicación.

ESTRATEGIAS A UTILIZAR: El tendadero.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se iniciará con la presentación de las familias a través de la técnica “La canasta revuelta”, después se expondrá el tema de los valores a través de cartoncitos con los nombres de los valores, finalizando con la aplicación de la dinámica de “La telaraña” para retroalimentar lo aprendido.

RECURSOS A UTILIZAR:

HUMANOS: 1 pasante de la Lic. En Trabajo Social y familias

TÉCNICOS: No se utilizará

MATERIALES: Cartoncitos, hilo estambre

EVALUACIÓN: Se aplicará la técnica “La telaraña” con la finalidad de constatar lo aprendido del tema.

ACTIVIDAD 3

COMUNIDAD: Espacio a definir de acuerdo a necesidades designado por La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima. (Ver cronograma)

RESPONSABLE: Elvia Amado Martínez.

NOMBRE DE LA PROPUESTA: “YA NO MÁS SILENCIO”

PERIODO DE EJECUCIÓN: 29 de Octubre al 01 de Noviembre de 2013.

ACTIVIDAD: Plática sobre “La comunicación en familia”

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Informar sobre el tema comunicación a las familias para que pongan en práctica el comunicarse con sus hijos.

ESTRATEGIAS A UTILIZAR: Una reflexión.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se iniciará con la dinámica “El terremoto” para desestresar y animar a las familias a la introducción al tema comunicación a través de las láminas donde se plasmara lo más importante del tema comunicación, al finalizar se ocupará la dinámica de la papa caliente con la finalidad de ver lo aprendido.

RECURSOS A UTILIZAR:

HUMANOS: 1 pasante de la Lic. En Trabajo Social y familias

TÉCNICOS: No se utilizará

MATERIALES: Láminas y una pelota.

EVALUACIÓN: Se evaluará a través de la dinámica de la papa caliente con la finalidad de externar lo aprendido.

ACTIVIDAD 4

COMUNIDAD: Espacio a definir de acuerdo a necesidades designado por La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima. (Ver cronograma)

RESPONSABLE: Elvia Amado Martínez.

NOMBRE DE LA PROPUESTA: “YA NO MÁS SILENCIO”

PERIODO DE EJECUCIÓN: 05 al 08 de Noviembre de 2013.

ACTIVIDAD: “Platica sobre cómo cuidar las partes íntimas del cuerpo.”

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Informar a las familias para que estén alertas y puedan prevenir y evitar un abuso sexual.

ESTRATEGIAS A UTILIZAR: Un muñeco de juguete

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se iniciará con la exposición del tema “Partes íntimas del cuerpo” con apoyo del Médico Legista del CAVI con la finalidad de dar a conocer porqué debemos cuidar nuestras partes íntimas y al finalizar se harán preguntas respecto al tema.

RECURSOS A UTILIZAR:

HUMANOS: 1 pasante de la Lic. En Trabajo Social, Médico Legista del CAVI.

TÉCNICOS: No se utilizará

MATERIALES: Láminas

EVALUACIÓN: Se realizarán preguntas respecto al tema.

ACTIVIDAD 5.

COMUNIDAD: Espacio a definir de acuerdo a necesidades designado por La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima. (Ver cronograma)

RESPONSABLE: Elvia Amado Martínez.

NOMBRE DE LA PROPUESTA: “YA NO MÁS SILENCIO”

PERIODO DE EJECUCIÓN: 12 al 15 de Noviembre de 2013.

ACTIVIDAD: Platica sobre “Abuso sexual, consecuencias y cómo prevenirla.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Informar a las familias así como a los niños y adolescentes sobre que es abuso sexual, sus consecuencias y la forma de prevenirla.

ESTRATEGIAS A UTILIZAR: Lectura de 1 testimonio de 1 adolescente de abuso sexual

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se iniciará con la exposición del tema “Abuso sexual” con el apoyo del Médico Legista y Psicólogo del CAVI, posteriormente se dará lectura a un testimonio de una víctima de abuso sexual y al finalizar se harán preguntas respecto al tema.

RECURSOS A UTILIZAR:

HUMANOS: 1 pasante de la Lic. En Trabajo Social, Médico Legista y Psicólogo del CAVI.

TÉCNICOS: No se utilizará

MATERIALES: Laminas

EVALUACIÓN: Se realizarán preguntas respecto al tema.

ACTIVIDAD 6

COMUNIDAD: Espacio a definir de acuerdo a necesidades designado por La Agencia del Ministerio Público Investigadora, Determinadora y Especializada para adolescentes del Centro de Atención a la Familia y a la Víctima. (Ver cronograma)

RESPONSABLE: Elvia Amado Martínez.

NOMBRE DE LA PROPUESTA: “YA NO MÁS SILENCIO”

PERIODO DE EJECUCIÓN: 19 al 22 de Noviembre de 2013.

ACTIVIDAD: Taller motivacional para padres e hijos.

PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Hacer conciencia de la gravedad del tema y denunciar a aquellos que cometan esta falta.

ESTRATEGIAS A UTILIZAR: Proyección de 2 películas de nombre “Lo mejor de mi vida” y “Cicatrices”, DVD, TV.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Este taller se llevará a cabo en 2 sesiones; 1. Se retroalimentará sobre el tema de valores y comunicación, posterior se presentará la película “Cicatrices”, al término se platicará sobre ello. 2. Se retroalimentará sobre el tema de abuso con ayuda del Médico Legista y Psicólogo del CAVI, posterior se presentará la película “Lo mejor de mi vida” al término se platicará sobre ello.

RECURSOS A UTILIZAR:

HUMANOS: 1 pasante de la Lic. En Trabajo Social, Médico Legista y Psicólogo del CAVI.

TÉCNICOS: DVD y TV

MATERIALES: Láminas, 2 películas de nombre “Lo mejor de mi vida” y “Cicatrices”.

EVALUACIÓN: Se realizarán preguntas al azar con la intención de que externen lo que piensan y sienten.

5.7.- CRONOGRAMA



CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA

INCORPORADO A LA UNAM, CLAVE 8895-25

LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



NOMBRE DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN: “YA NO MÁS SILENCIO” RESPONSABLE: ELVIA AMADO MARTÍNEZ.

PERIODO DE EJECUCIÓN: 15 DE OCTUBRE AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2013.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES			
Nº	ACTIVIDAD	LUGAR	FECHA
1	Visitas domiciliarias para invitar a participar en la propuesta	Huizachahuatl, Huejutla	15-10-2013
		Jardines del llano S.F.	16-10-2013
		Tepexicuicuil, Jaltocan	17-10-2013
		Anacleto ramos, Jaltocan	18-10-2013
2	Plática sobre “La importancia de los valores en la familia”	Huizachahuatl, Huejutla	22-10-2013
		Jardines del llano S.F.	23-10-2013
		Tepexicuicuil, Jaltocan	24-10-2013
		Anacleto ramos, Jaltocan	25-10-2013
3	Plática sobre “Comunicación en la familia”	Huizachahuatl, Huejutla	29-10-2013
		Jardines del llano S.F.	30-10-2013
		Tepexicuicuil, Jaltocan	31-10-2013
		Anacleto ramos, Jaltocan	01-11-2013
4	Plática sobre “Como cuidar las partes íntimas del cuerpo”	Huizachahuatl, Huejutla	05-11-2013
		Jardines del llano S.F.	06-11-2013
		Tepexicuicuil, Jaltocan	07-11-2013
		Anacleto ramos, Jaltocan	08-11-2013
5	Plática sobre “Abuso sexual, consecuencias y cómo	Huizachahuatl, Huejutla	12-11-2013
		Jardines del llano S.F.	13-11-2013

	prevenirla”	Tepexicuicuil, Jaltocan	14-11-2013
		Anacleto ramos, Jaltocan	15-11-2013
6	Taller motivacional para padres e hijos.	Huizachahuatl, Huejutla	19-11-2013
		Jardines del llano S.F.	20-11-2013
		Tepexicuicuil, Jaltocan	21-11-2013
		Anacleto ramos, Jaltocan	22-11-2013

ANEXOS

6.1.- INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



**CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM, CLAVE 8895-25
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL**



ENCUESTA DIRIGIDA A LA FAMILIA

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

Instrucciones: La aplicación del presente instrumento es de carácter investigativo en el cual los datos obtenidos son estrictamente confidenciales. Se le pide sea lo más sincero posible y se le agradece su disposición y colaboración.

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas que se le presentan a continuación y conteste de acuerdo a su propio criterio.

1.- ¿Conocía usted la labor del T.S?

a) Si b) No c) Mas o menos d) Poco

2.- ¿Cuándo intercede el T.S. en una problemática de abuso sexual, considera que impacta grandemente su intervención?

a) Excelente b) Buena c) Regular d) Escasa

3.- ¿Cuál de las siguientes funciones ayudó a su hijo(a) a rehabilitarse?

a) F. Preventiva b) F. de Atención Directa c) F. de Mediación d) F. de Evaluación

4.- ¿Han platicado en familia sobre los posibles problemas que puede presentarse dentro del hogar?

a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

5.- ¿Cuál es la función del T.S en el proceso de rehabilitación por abuso sexual?

a) F. Preventiva b) F. de Atención Directa c) F. de Mediación d) F. de Evaluación

6.- ¿La intervención del T.S favoreció en el proceso de la rehabilitación de su hijo(a)?

a) Mucho b) Poco c) Más o menos d) Nada

7.- ¿Por qué razones no platican los adolescentes cuando viven un problema de abuso sexual?

a) Miedo a que mi madre sufriera algún daño b) Por que no iban a creerme
c) Miedo a que mis hermanos sufrieran algún daño d) Porque me amenazó con hacerme daño si decía algo

8.- ¿Cómo fue su participación al recibir el apoyo del Trabajador Social?

a) Si fue sincera b) No fue sincera c) Tuve miedo d) Tuve vergüenza

9.- ¿Considera importante la intervencion del T.S en el proceso de rehabilitacion?

a) Si b) No c) mucho d) poco

10.- ¿Las actividades implementadas por el Trabajador Social para la rehabilitación de su hijo(a) lo fortalecieron personalmente?

a) Mucho b) Poco c) Regular d) Nada

11.- ¿Cómo es su relación familiar en la actualidad?

a) Excelente b) Buena c) Regular d) Mala

12.- ¿Considera que el abuso sexual se propició por la comunicación permanente con el agresor?

a) Si b) No c) Posiblemente d) Nunca

13.- ¿El haber buscado ayuda con un profesional como el T.S ha propiciado una factible rehabilitación con respecto al problema del abuso sexual?

a) Mucho b) Poco c) Tal vez d) Nada

14.- ¿Ha logrado satisfacer las expectativas del problema que tiene su hijo(a) a rehabilitarse completamente?

a) Siempre b) Casi siempre c) Casi nunca d) Nunca

15.- ¿La constante interacción y cercanía extrema con los miembros del hogar facilita la relación familiar?

a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

16.- ¿Ustedes como padres de familia fomentaron la confianza para que sus hijos pudieran expresar sus inquietudes e intereses respecto a un problema que le atormenta?

a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

17.- ¿En el proceso de rehabilitación quienes fueron los que le apoyaron más para su recuperación?

a) T.S b) Mi familia c) Amigos d) Psicóloga

18.- ¿Después del problema que vivió cuál es su perspectiva de vida?

a) Vale la pena seguir viviendo b) No encuentro estabilidad emocional
c) Vivo con miedo d) Me limito a vivir como antes

19.- ¿Han logrado sentirse más tranquilos y seguros en casa después de lo sucedido?

a) Si b) No c) A veces d) No se

20.- ¿Su tranquilidad se verá beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir, independiente del agresor?

a) Si b) Posiblemente c) No se d) No



CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA
INCORPORADO A LA UNAM, CLAVE 8895-25
LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL



ENCUESTA DIRIGIDA AL ADOLESCENTE

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

Instrucciones: La aplicación del presente instrumento es de carácter investigativo en el cual los datos obtenidos son estrictamente confidenciales. Se le pide sea lo más sincero posible y se le agradece su disposición y colaboración.

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas que se le presentan a continuación y conteste de acuerdo a su propio criterio.

1.- ¿Ya conocías la labor del T.S?

- a) Si b) No c) Mas o menos d) Poco

2.- ¿Qué impacto tiene un T.S en la problemática de abuso sexual?

- a) Excelente b) Buena c) Regular d) Escasa

3.- ¿Cuál de las siguientes funciones te ayudó a rehabilitarte?

- a) F. Preventiva b) F. de Atención Directa c) F. de Mediación d) F. de Evaluación

4.- ¿Han platicado en familia sobre los posibles problemas que pueden presentarse dentro del hogar?

- a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

5.- ¿Cuál es la función del T.S en el proceso de tu rehabilitación de abuso sexual?

- a) F. Preventiva b) F. de Atención Directa c) F. de Mediación d) F. de Evaluación

6.- ¿La intervención del T.S favoreció en el proceso de tu rehabilitación?

- a) Mucho b) Poco c) Más o menos d) Nada

7.- ¿Por qué razones no platicaste sobre tu problema?

- a) Miedo a que mi madre sufriera algún daño b) Por que no iban a creerme
c) Miedo a que mis hermanos sufrieran algún daño d) Porque me
amenazó con hacerme daño si decía algo

8.- ¿Cómo usuario del Trabajador Social, tu participación fue?

- a) Si fue sincera b) No fue sincera c) Tuve miedo d) Tuve
vergüenza

9.- ¿Consideras importante la intervención del T.S en tu proceso de
rehabilitación?

- a) Si b) No c) mucho d) poco

10.- ¿Las actividades implementadas por el Trabajador Social para tu
rehabilitación te fortalecieron personalmente?

- a) Mucho b) Poco c) Regular d) Nada

11.- ¿Cómo es tu relación familiar en la actualidad?

- a) Excelente b) Buena c) Regular d) Mala

12.- ¿Considera que el abuso sexual se propició por la comunicación
permanente con el agresor?

- a) Si b) No c) Posiblemente d) Nunca

13.- ¿El haber buscado ayuda con un profesional como el T.S ha propiciado
una factible rehabilitación con respecto al problema?

- a) Mucho b) Poco c) Tal vez d) Nada

14.- ¿Tus padres han logrado satisfacer las expectativas que tienes para
rehabilitarte con tu problema?

- a) Siempre b) Casi siempre c) Casi nunca d) Nunca

15.- ¿La constante interacción y cercanía extrema con los miembros del
hogar facilita la relación familiar?

- a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

16.- ¿Tus padres fomentaron la confianza para que usted pudiera expresar
sus inquietudes e intereses respecto a un problema que le atormenta?

- a) Todo el tiempo b) Algunas veces c) Casi nunca d) Nunca

17.- ¿En tu proceso de rehabilitación quienes fueron los que te apoyaron más para tu recuperación?

- a) T.S b) Mi familia c) Amigos d) Psicóloga

18.- ¿Después del problema vivido cuál es tu perspectiva de vida?

- a) Vale la pena seguir viviendo b) No encuentro estabilidad emocional
c) Vivo con miedo d) Me limito a vivir como antes

19.- ¿Has logrado sentirte más tranquilo y seguro en casa después de lo sucedido?

- a) Si b) No c) A veces d) No se

20.- ¿Tu tranquilidad se verá beneficiada si buscan un nuevo hogar donde vivir, independiente de tu agresor?

- a) Si b) Posiblemente c) No se d) No

CENTRO UNIVERSITARIO VASCO DE QUIROGA DE HUEJUTLA

INCORPORADA A LA UNAM CLAVE 8895-25

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

ENCUESTA



Este instrumento tiene como objetivo el obtener información sobre el contexto familiar y social de la víctima de abuso sexual, para conseguir resultados que sustenten el proceso de la investigación, por lo tanto los datos adquiridos en este estudio son de carácter confidencial.

INSTRUCCIONES: Conteste de manera seria y honesta a las siguientes preguntas.

ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO

1.-DATOS GENERALES DE LA PERSONA EN ESTUDIO:

NOMBRE _____ EDAD _____

SEXO _____ ESTADO _____

CIVIL _____

ESCOLARIDAD _____ OCUPACIÓN _____

DOMICILIO _____

COL. _____ MUNICIPIO _____

NACIONALIDAD _____ TEL _____

II.-DATOS GENERALES.

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE	SEXO	EDAD	PARENTESCO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	EDO. CIVIL

SITUACIÓN ECONÓMICA

INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES
PADRE:\$	ALIMENTACIÓN:\$
MADRE:\$	VIVIENDA:\$
HIJOS:\$	SERV. PÚBLICOS:\$
OTROS:\$	TRANSPORTE:\$
	EDUCACION:\$
	VESTIDO:\$
	RECREACIÓN:\$
TOTAL:\$	TOTAL:\$

CONDICIONES DE LA CASA HABITACIÓN

A) ZONA UBICACIÓN:

ZONA URBANA () ZONA SEMI URBANA () ZONA RURAL ()

B) CARACTERÍSTICAS

PROPIA () RENTADA () CASA SOLA () VECINDAD ()

DEPARTAMENTO ()

CUARTO REDONDO () OTRO _____

C) MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN.

PARED:

BLOCK () LADRILLO () TABIQUE () ADOBE () PIEDRA () MADERA ()

LAMINA () OTRO _____

PISO:

MOZAICO () LOSETA () CEMENTO () MADERA () TIERRA ()

OTRO _____

TECHO:

LOZA () TEJA () MADERA () LAMINA DE ASBESTO () LÁMINA DE CARTON ()

LÁMINA DE FIBRA DE VIDRIO () LÁMINA GALVANIZADA () OTROS:

D) DISTRIBUCIÓN DE LA CASA.

SALA () COMEDOR () RECAMARA () COCINA () BAÑO () PATIO ()

JARDIN () OTROS: _____

E) MOBILIARIO.

COMEDOR () SALA () CAMAS () ESTUFA () TOCADOR () CLOSET ()

ROPERO () GABINETE () SILLAS () OTROS:

F) APARATOS ELÉCTRICOS.

GRABADORA () REFRIGERADOR () TELEVISIÓN () LICUADORA ()

RADIO () VIDEO () COMPUTADORA () PLANCHA () HORNO DE MICROONDAS () VENTILADORES () OTROS:

G) TRATAMIENTO DE EXCRETAS.

BAÑO COMPLETO () BAÑO MEDIO () LETRINA () AIRE LIBRE ()

OTROS _____

H) VENTILACIÓN.

BUENA () REGULAR () MALA () NO. DE

VENTANAS _____

I) HIGIENE.

AMBIENTAL: BUENA () REGULAR () MALA ()

PERSONAL: BUENA () REGULAR () MALA ()

J) SERVICIOS PÚBLICOS.

LUZ ELÉCTRICA () ALUMBRADO PÚBLICO () ALCANTARILLADO ()
PAVIMENTACIÓN () DRENAJE () AGUA POTABLE () TELÉFONO ()
TV CABLE () TRANSPORTE ()

K) ALIMENTACIÓN.

PREPARACION DE ALIMENTOS

GAS _____ PETRÓLEO _____ LEÑA _____ CARBON _____ PARRILLA
ELÉCTRICA _____ OTROS _____

CUANTAS COMIDAS REALIZA AL DÍA _____

DESAYUNO _____

COMIDA _____

CENA _____

L) SITUACIÓN CULTURAL

CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO _____

QUE DEPORTE PRACTICAN _____

QUE TIPO DE LECTURA ACOSTUMBRAN _____

CON QUE FRECUENCIA LEEN _____

DIAGNÓSTICO:

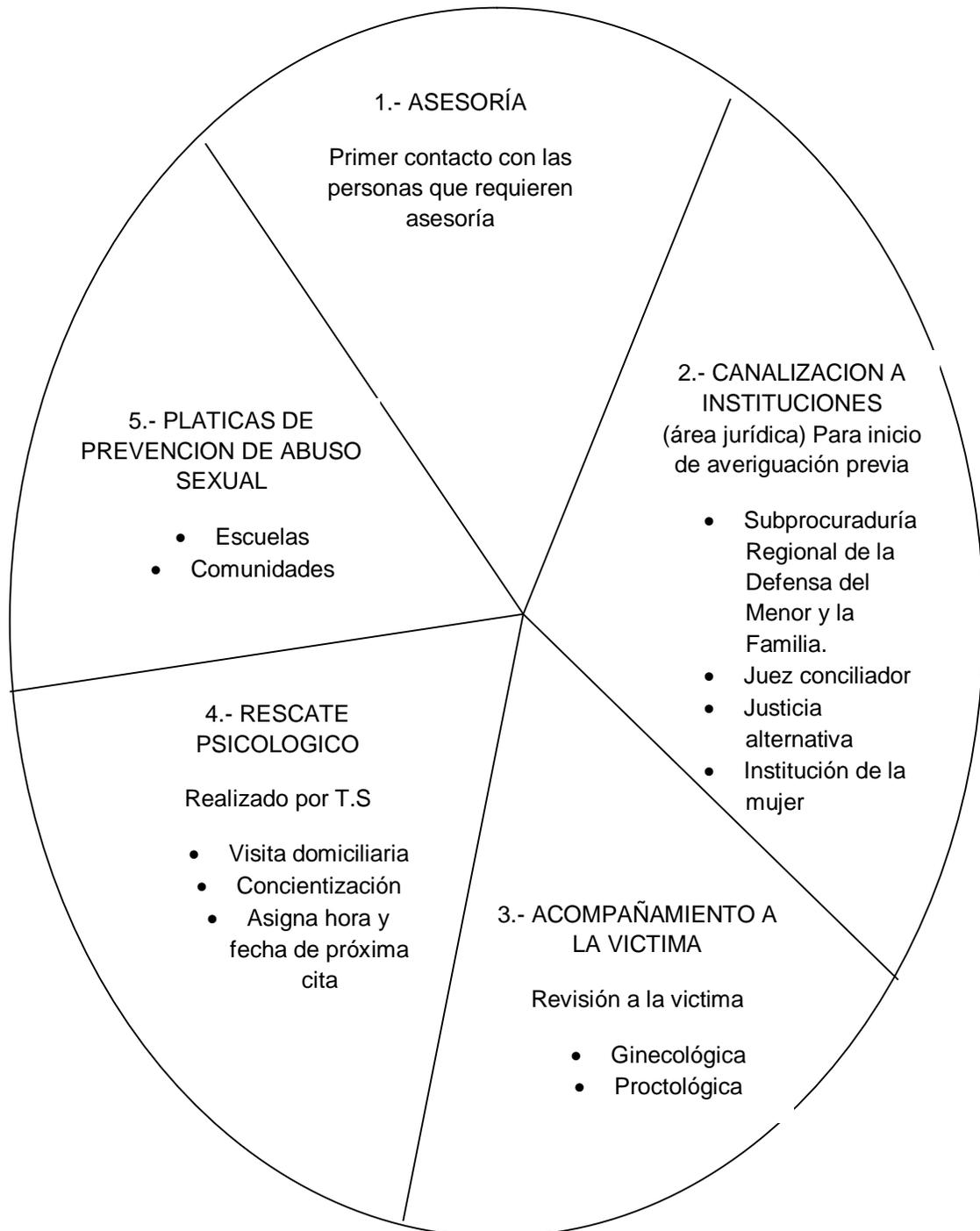
OBSERVACIONES:

FECHA DE LA APLICACIÓN: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

QUIEN SOLICITA EL ESTUDIO: _____

6.2.- ESQUEMA DE LA INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN DE ADOLESCENTES ABUSADOS SEXUALMENTE



6.3.- GLOSARIO

Absceso: s.m. (lat.abscessus). Acumulación de pus en una parte del organismo.

Adhesión: s.f.Acción y efecto de adherirno adherirse. 2. Convenir en un dictamen o partido y abrazarlo. 3. Adherencia, unión física.

Adiposo, a: adj. (del lat.adepts, adipis, grasa). Que es de grasa o la contiene. Tejido adiposo Tejido conjuntivo que incluye una importante proporción de vacuolas grasas.

Adrenarquia: aumento de producción de hormonas sexuales, fundamentalmente andrógenos y estrógenos, por las glándulas suprarrenales que tiene lugar alrededor de los 8 años y forma parte del proceso normal del desarrollo humano. Esta secreción hormonal aumenta de forma progresiva con el paso del tiempo y causa unos dos años después la aparición del olor axilar, el vello en piernas, brazos y genital (pubarquía) principalmente, y aumento de actividad de las glándulas sebáceas de la cara que puede originar acné.

Albedrio: s.m. (lat. Arbitrium, de arbiter, arbitro). Facultad de tomar decisiones. SIN.: arbitrio, libre albedrio. 2. Idea, propósito o decisión que no es fruto del razonamiento.

Andrógeno: s.m. Hormona que provoca el desarrollo de los caracteres sexuales masculinos.

Androstenediona: es una hormona esteroide de 19-carbonos producida en las glándulas suprarrenales y en las gonadas como un intermediario en el proceso bioquímico que produce al andrógeno testosterona y a los estrógenos estrona y estradiol.

Ansiedad: s.f. Inquietud o desasosiego causados por un hecho futuro o incierto. 2. Angustia que acompaña a muchas enfermedades, especialmente a ciertas neurosis. 3. PSICOL. Estado tenso de la psique frente aun peligro indeterminado e inminente, acompañado de un sentimiento de inseguridad.

Arbitrario: s.m. (lat. Arbitrium). Facultad de resolver o decidir: actuar según su libre arbitrio.

Catalizador: s.m. cuerpo que provoque una catálisis.

Coherencia: s.f. Conexión lógica entre dos cosas o entre las partes o elementos de algo sin que se opongan ni contradigan entre sí: coherencia de un discurso. 4. LOG. Propiedad de un sistema lógico por la cual de este sistema no pueden derivarse contradicciones.

Comportamental: Hace referencia al comportamiento. Técnicamente, en psicología, el comportamiento se define de dos maneras:

1. Todo lo que un organismo hace frente al medio.
2. Cualquier interacción entre un organismo y su ambiente.

El comportamiento en un ser humano individual (y otros organismos e incluso mecanismos) se engloba dentro de un rango, siendo algunos comportamientos comunes, algunos inusuales.

Connotación: s.f. Acción y efecto de connotar. 2. Parentesco en grado remoto.

Cultura globalizada: Es aquella cultura que por medio de la tecnología y medios de comunicación ha sido influenciada o modificada por las culturas de otros países, y un tanto por la necesidad de obtener objetos o servicios que nos benefician o nos facilitan nuestra vida diaria y no los encontramos en nuestra región.

Discrepancia: s.f. Aspecto sobre el que dos o más personas discrepan o están en desacuerdo. 2. Disentimiento o desacuerdo personal entre dos o más personas.

Disociar: v.tr. yprnl. (lat. dissociare). Separar una cosa de otra. 2. Separar los distintos componentes de una sustancia: disociar un ácido.

Endocrino, a: adj. ANAT. Se dice de la glándula que produce hormonas o secreciones que se vierten directamente en la sangre, como la hipófisis, el tiroides, los ovarios, los testículos y las suprarrenales.

Esfínter: s.m. (lat. sphincter, del gr. Sphigktír, -iros, lazo, atadizo). Músculo anular que sirve para cerrar un conducto natural del cuerpo.

Estigma: s.m. (lat. stigma, -atis, marca impuesta con hierro candente). Marca en el cuerpo, hecha con hierro candente, como castigo o como signo de esclavitud. S.m.pl. llagas de origen sobrenatural que aparecen en el cuerpo de ciertos místicos cristianos y que reproducen las de Jesús sacrificado.

Estradiol: s.m. Estrógeno del ovario.

Estrago: s.m. daño o destrucción causados por una guerra o un agente natural. 2. Daño o perjuicio moral.

Estrógeno, a: adj. y s.m. Se dice de la hormona secretada por el ovario y que interviene en la formación, mantenimiento y función de los órganos reproductores y mamas de la mujer.

Exhibionismo: s.m. comportamiento de la persona a quien le gusta exhibirse. 2. Tendencia patológica a mostrar en publico los órganos genitales.

Extenuar: v.tr. yprnl. Debilitar o cansar en extremo: extenuar las fuerzas.

Fragua: s.f. (del lat. fabrica, arte del herrero). Horno en que se calientan los metales para forgarlos.

Género: s.m. (lat.genus, -eris, linaje, especie, género). Conjunto de personas o cosas que comparten una serie de características: el género humano. *m.* Conjunto de cosas o seres que tienen caracteres esenciales comunes.

Guaperas: adj./s. m. fam. Hombre que es guapo y presume de ello.

Hematoma: s.m. Extravasación de sangre en una cavidad natural o bajo la piel, consecutiva a una ruptura de los vasos.

Hipófisis: s.f. Glándula endocrina situada bajo el encéfalo, que produce numerosas hormonas, en particular una hormona de crecimiento, estimulina que actúan sobre las demás glándulas endocrinas, una hormona que frena la secreción urinaria y otra que contrae los músculos lisos.

Hipotálamo: s.m. Región del dincéfalo situada en la base del cerebro, donde se hallan numerosos centros reguladores de importantes funciones, como el hambre, la sed, la actividad sexual, el sueño, la vigilia, la termorregulación, etc.

Incesto: s.m. (lat. incestus, -us). DER. Relaciones sexuales entre personas consanguíneas o afines, a quienes la ley prohíbe contraer entre sí matrimonio válido.

Insolencia: s.f. Cualidad de insolente: Se dice de la persona que trata a los demás de forma descortés o irrespetuosamente-

Insomnios: s.m. Imposibilidad o dificultad para conciliar el sueño o para dormir lo suficiente.

Íntegro, a: adj. Que esta completo o tiene todas sus partes: obra íntegra. 2. Fig. Que actúa con rectitud: juez íntegro.

Intransigencia: s.f. cualidad o actitud de intransigente.

Labilidad: s.f. Cualidad de lábil. PSOCOL. Carácter de un humor lábil (inestable cambiante).

Leal: adj. y s.m. y f. Se dice de la persona fiel, noble e incapaz de cometer cualquier traición o engaño.

Machista: adj. y s.m. actitud de prepotencia de los hombres respecto de las mujeres. Se trata de un conjunto de prácticas, comportamientos y dichos que resultan ofensivos contra el género femenino.

Oscilar: v.intr. (lat. tardío oscillare, de oscillum, columpio). Desplazarse alternativamente un cuerpo en un sentido y en otro de su posición de equilibrio.

Pederasta: s.m. o f. (gr. Paiderastís, de pais, paidós, niños, y erastís, amante). Persona criminal por que abusa sexualmente a niños.

Pedofilia: s.f. Atracción sexual del adulto por los niños. SIN.: paidofilia.

Perianal: Zona alrededor del ano o relativo al ano.

Permisivo, a: adj. Que tolera o permite: sociedad permisiva.

Progesterona: s.f. Hormona producida por el cuerpo amarillo del ovario durante la segunda parte del ciclo menstrual y durante el embarazo. SIN.: luteína.

Promiscuo, a: adj. (lat. promiscuus). Se dice de la persona que cambia con frecuencia de pareja sexual y/o tiene múltiples parejas sexuales a la vez.

Prototipo: s.m. Primer ejemplar, modelo. Fig. Persona o cosa que reúne en sí las más acusadas de una cualidad, acción, vicio, virtud, etc., o las representa en su máximo grado.

Proxeneta: s.m. y f. (lat. proxeneta, del gr. proxenein, hacer de patrono o protector). Persona que induce a otra a prostituirse y se beneficia de las ganancias de esta. SIN.: alcahuete.

Psicoanálisis: s.m. Método de investigación psicológica que tiene por objeto dilucidar el significado inconsciente de la conducta y cuyo fundamento se

encuentra en la teoría de la vida psíquica formulada por Freud. 2. Técnica psicoterápica basada en esta investigación. SIN.: psicología profunda.

Pubarquía: se refiere a la primera aparición de vello púbico en un adolescente. La pubarquía es uno de los cambios físicos de la pubertad, y puede suceder que sea independiente de una completa pubertad.

Regresión: s.f. Retroceso, acción de volver hacia atrás. PSICOANAL. Retroceso hacia una fase anterior del desarrollo libidinoso, que se manifiesta por la búsqueda de satisfacciones pulsionales que ignoran los cambios históricos producidas en la vida del sujeto.

Sarcasmo: s.m. Ironía hiriente y mordaz con que se insulta, humilla u ofende a alguien.

Sebáceo, a: adj. Relativo al sebo. Glándula sebácea glándula cutánea anexa a los folículos pilosos, que segrega una grasa que lubrica el pelo en la superficie de la piel.

Secretismo: m.tendencia a actuar ocultamente o en secreto.

Subjetividad: s.f. Es la propiedad de las percepciones, argumentos y lenguaje basados en el punto de vista del sujeto.

Substancial: adj. sustancial: adj. Relativo a la sustancia. 2. Se dice de lo fundamental y más importante de una cosa.

Sudoríparo: adj. Que segrega sudor.

Telarquia: es el inicio del desarrollo de la mama, usualmente ocurre entre los 8 y los 13 años (media: 10,5)

Transgresión o trasgresión: s.f. (lat. transgressio). Acción y efecto de transgredir que sig. Infringir, violar, desobedecer un precepto, una orden o una ley.

Utópico, a: adj. Sistema o proyecto ideal pero que no se puede realizar.

Voyeurismo: s.m. PSIQUIATR. Desviación sexual en la que el placer se obtiene por la contemplación de escenas eróticas.

6.5.- DOCUMENTO QUE ACREDITA EL DOCUMENTO DEL SERVICIO SOCIAL



DIRECCIÓN GENERAL DE ORIENTACIÓN Y
SERVICIOS EDUCATIVOS
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y
VINCULACIÓN LABORAL
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS
MULTIDISCIPLINARIOS

Of. No. DGOR/DPM/259/08

Asunto: Carta de Aceptación

LIC. GUILLERMINA CASTILLO ARRIAGA
SUBDIRECTORA DE CERTIFICACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DE
ESTUDIOS
P R E S E N T E .

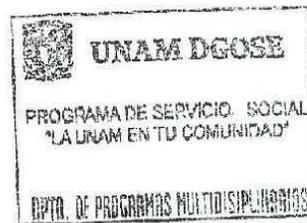
Por este conducto hacemos de su conocimiento que el (la) alumno (a) **AMADO MARTÍNEZ ELVIA**, con número de expediente 405554720, de la Licenciatura en **TRABAJO SOCIAL**, ha sido aceptado (a) para realizar su Servicio Social en esta institución dentro del Programa "La UNAM en Tu Comunidad", con clave 2008-12/101-541, a partir del 12 de mayo a 12 de noviembre de 2008.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva prestar a la presente envío a Usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"
Cd. Universitaria, D.F., 12 de mayo de 2008.

LA JEFA DE DEPARTAMENTO

LIC. CLAUDIA NAVARRETE GARCÍA



c.c.p. El alumno.
c.c.p. Consecutivo.

*Recibido Dirección
Servicio Social (UNAM)*
17/05/08

6.4.- BIBLIOGRAFÍA

Bióloga Teresa Canencia Sampedro, Educadora en Sexualidad Certificada, Como prevenir el abuso sexual, México 2001, Pág. 48.

Colección Ser Mujer Hoy I EDAC, Mujer Integral, el gran acontecimiento de hoy, edición Trillas, Pág. 27.

Consultor de Psicología infantil y juvenil, La adolescencia, Grupo editorial Oceano, Pág. 36.

Cristina de Robertis, Metodología de la intervención en trabajo social, Editorial El Ateneo, Pág. 68.

Cristina Escobar Pérez, Gaspar Sánchez Majadas y Teodoro Andrés López (EDS), Trabajo Social ,Familia y Mediación Necesidades sociales en la infancia y derechos del niño, Editorial Aquilafuente, Pág. 29.

Elvia Marvella Villalobos Pérez Cortés, La familia como agente educador, Ediciones Braga S.A., pág. 17.

Ernesto J. Rage Atala, Ciclo vital de la pareja y la familia, Universidad Iberoamericana, Editorial Plaza y Valdes S.A. de C.V editores, Pág. 165.

Ezequiel Ander-Egg, Ethel G. Cassineri, Luis R. Fernández, Alberto Parissi y Juan B. Barreix, El ajuste a la transformación: apuntes para una Historia del trabajo social, Cuaderno de Trabajo Social/10, Editorial-Librería ECRO S.R.L. 1975, Pág. 325.

<http://educacionsexualparapadresehijos.blogspot.com>

[http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo social](http://es.wikipedia.org/wiki/Trabajo_social)

<http://html.rincondelvago.com/abuso-sexual-en-mujeres.html>

<http://migueladame.blogspot.mx/2010/04/los-lugares-mas-seguros.html>

<http://www.esperanzaparalafamilia.com/Rev/Articulos/PDFs/PDF0252.pdf>

<http://www.juntadeandalucia.es/averroes/~29070180/Documentos/abuso.pdf>

<http://www.mi-carrera.com/TrabajoSocial.html>

<http://www.psicoadolescencia.com.ar/docs/final8pdf>

James Leslie McCary, Stephen P. McCary y otros, Sexualidad Humana de McCary, Editorial El manual moderno, S.A. de C.V. México, Pág. 280.

Llorenc Carreras y otros, Como educar en valores, Materiales textos-recursos técnicas VI Edición, Narcea S.A. de ediciones Madrid, Pág. 22.

Mónica Casalet, Alternativas metodológicas en Trabajo Social, Editorial Hvmánitas, Pág. 20.

Papalia, Olds y Feldman, Desarrollo Humano 9° Edición, Editorial MC GRAW HILL, Pág. 394.

Pastor Bernardo Stamateas, Un tema que debemos hablar, Cuadernillo, Pág. 17.

Robert E. Grinder, Adolescencia, Editorial Limusa, Pág. 18.