

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“CONDUCTA SEXUAL REACTIVA COMO CONSECUENCIA DE ABUSO
FÍSICO EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS EN ALDEAS INFANTILES S.O.S,
GUATEMALA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

JOHNNY DONNY LEÓN VALENZUELA

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGO**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADO**

GUATEMALA, JULIO DE 2015

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem. It features a central figure of a man in a hat and robe, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a column. The text "UNIVERSITAS CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER CAETERAS ORBIS CONSPICUA" is inscribed around the perimeter. The seal is rendered in a light gray, semi-transparent style.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 035-2014
CODIPs. 1218-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

15 de junio de 2015

Estudiante
Johnny Donny León Valenzuela
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUARTO (4º) del Acta VEINTISEIS GUIÓN DOS MIL QUINCE (26-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 15 de junio de 2015, que copiado literalmente dice:

“**CUARTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: “**CONDUCTA SEXUAL REACTIVA COMO CONSECUENCIA DE ABUSO FÍSICO EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS EN ALDEAS INFANTILES S.O.S, GUATEMALA**”, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

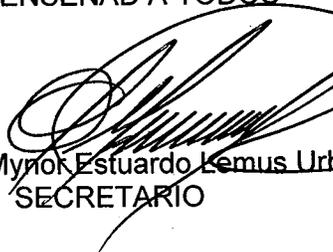
Johnny Donny León Valenzuela

CARNÉ: 2007-20174

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por Licenciado Marwin Rolando Bautista Gutierrez y revisado por la Licenciada Suhelen Jiménez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESIÓN del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

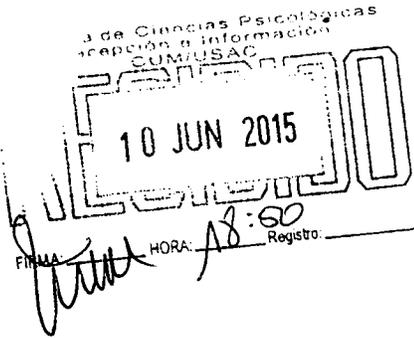
Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby



CIEPs. 084-2015
REG: 035-2014

INFORME FINAL

Guatemala, 10 de Junio 2015

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Suhelen Jiménez** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“CONDUCTA SEXUAL REACTIVA COMO CONSECUENCIA DE ABUSO FÍSICO EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS EN ALDEAS INFANTILES S.O.S, GUATEMALA”.

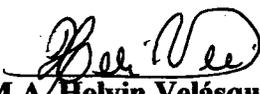
ESTUDIANTE:
Johnny Donny León Valenzuela

CARNE No.
2007-20174

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 10 de Junio del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 10 de Junio del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helvin Velásquez Ramos
Coordinador

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.
“Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Andrea

CIEPs. 084-2015
REG. 035-2014

Guatemala, 10 de Junio 2015

M.A Helvin Velásquez Ramos
Coordinador
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**“CONDUCTA SEXUAL REACTIVA COMO CONSECUENCIA DE ABUSO FÍSICO
EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS EN ALDEAS INFANTILES S.O.S,
GUATEMALA”.**

ESTUDIANTE:
Johnny Donny León Valenzuela

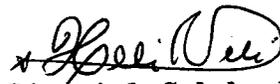
CARNÉ No.
2007-20174

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 10 de Junio 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Suhelen Jiménez
DOCENTE REVISORA



As/archivo

Guatemala 20 de abril de 2015

Licenciado Helvin Velásquez Ramos

Coordinador de la Unidad de Graduación

Centro de investigaciones en psicología

--CIEPs--"Mayra Gutiérrez"

CUM

Estimado Licenciado Velásquez:

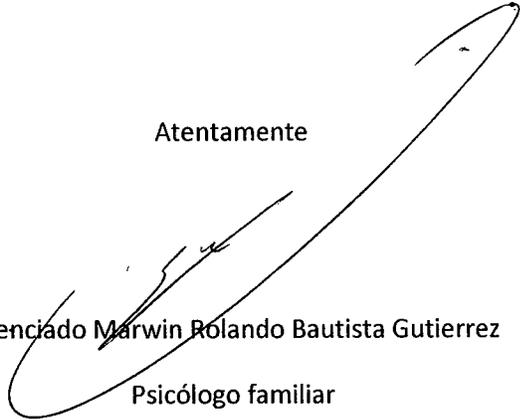
Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de la investigación titulado "Conducta sexual reactiva como consecuencia de abuso físico en niños institucionalizados en Aldeas Infantiles SOS, Guatemala" realizada por el estudiante JOHNNY DONNY LEÓN VALENZUELA, CARNÉ 2007-20147.

El trabajo fue realizado a partir del 15 de agosto de 2014 al 15 de abril de 2015.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente



Licenciado Marwin Rolando Bautista Gutierrez

Psicólogo familiar

Colegiado No. 4224

Asesor de contenido



**ALDEAS
INFANTILES SOS
GUATEMALA**

Guatemala 20 de abril de 2015

Licenciado

Helvin Velásquez Ramos

Coordinador de la Unidad de Graduación

Centro de Investigaciones en Psicología

--CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

Licenciado Velásquez

Deseándole éxitos al frente de sus labores, por este medio le informo que el estudiante Johnny Donny León Valenzuela, carné 2007- 20174 realizó en esta institución una investigación con 25 participantes, con el nombre de: "CONDUCTA SEXUAL REACTIVA COMO CONSECUENCIA DE ABUSO FISICO EN NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS EN ALDEAS INFANTILES SOS, GUATEMALA." en el periodo comprendido del 15 de agosto de 2014 al 15 de abril de 2015, en horario de 14:00 hrs. A 16:30 rhs.

El estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo.

Psicólogo encargado

Lic. Marwin Bautista



**ALDEAS
INFANTILES SOS
GUATEMALA**

PROGRAMA SAN CRISTOBAL

MADRINA DE GRADUACIÓN

SANDRA CAROLA ESTRADA GALINDO

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Colegiado 274

AGRADECIMIENTOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Por abrirme sus puertas y brindarme la oportunidad de adquirir conocimientos y experiencias que me permiten ser un profesional con sólidos principios éticos y morales en la comunidad guatemalteca.

INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL I.G.S.S.

CENTRO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL C.A.I.S.M.

Por empoderarme de conocimiento en técnicas, herramientas y trabajo con pacientes psiquiátricos, experiencias y vivencias en el área de la psicología clínica, así como el compañerismo, amistad y amor de cada uno de los integrantes de esta unidad hospitalaria, por confiar en mí y sobre todas las cosas la calidez humana que nos destaca para marcar una diferencia en este país.

ALDEAS INFANTILES SOS

Por apoyarme dándome la oportunidad de realizar mi investigación, trabajo de campo y compartir las vivencias de cada uno de los niños y niñas que se encuentra en este hogar, para poder entender, comprender y poner un plan de acción para reducir esta problemática.

DEDICATORIA

- **A DIOS:** Gracias señor, por el amor que he recibido y por el que he compartido, gracias por la fe, la esperanza y la alegría que aún tengo fuerzas para vivir. Gracias oh Dios mío, por el milagro de tener un nuevo despertar cada día, por tantos milagros en mi vida y tantas maravillas que me rodean, Gracias por mi familia, sobrinos, mis amigos, compañeros de trabajo y por tantas personas que me aman, siembran esperanza en mí para continuar. Te doy gracias y siento que contigo soy capaz de vencer las penas y el desaliento, las malas intenciones de otros hacia mí y la fuerza necesaria para defender mis derechos. Gracias señor.
- **A MIS PADRES:** por el esfuerzo, lucha y por apoyarme en todos mis sueños y alcanzar este objetivo que es un triunfo en cual les comparto.
- **A MIS SOBRINOS;** Lesly paola, Nahara Sinai, Sergio Jose, Kaleth ussias, Que esto sea como la luz de una luna, que guie su andar en la vida en el camino de deseen seguir, yo soñare con que lleguen a la cima del mundo, que este triunfo les permite llegar más lejos que yo, mucho más que yo. Siempre estaré a su lado para darles una mano de apoyo, soñaremos juntos entre nubes en el cielo con múltiples colores danzando por la vida. Por un mejor vivir.
- **A MIS AMIGOS:** a cada uno que forman parte de mi círculo de confianza, amor, esperanza y energía. Por darme las cosas sentimentales necesarias para enriquecer mi vida, por estar en los buenos y malos momentos a mi lado, por estar presente siempre, gracias.
- Especial mente a aní franco, compañera de trabajo, amiga de la vida, por ser como mi guía espiritual, intelectual y psicológico, por enseñarme a trabajar, amar y confiar en mí, gracias por ser parte de mi familia.

ÍNDICE

Capítulo I

INTRODUCCIÓN

| | |
|--|----|
| 1.1.- Planteamiento del problema y marco teórico | 1 |
| 1.1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.1.2. Marco teórico | 4 |
| 1.1.2.1 Contexto de la niñez y adolescencia en Guatemala | 4 |
| 1.1.2.2 Desarrollo Infantil | 7 |
| 1.1.2.3 Desarrollo típico del niño y la niña | 8 |
| 1.1.2.4 Desarrollo Sexual del niño y la niña | 10 |
| 1.1.2.5 Desarrollo Sexual de cinco años en adelante | 12 |
| 1.1.2.6 Desarrollo sano del niño y la niña | 14 |
| 1.1.2.7 ¿Cómo aprenden sobre sexo los niños? | 14 |
| 1.1.2.8 Conducta Sexual Reactiva (CSR) | 15 |
| 1.1.2.9 La familia | 17 |
| 1.1.2.10 Maltrato y violencia contra el niño y la niña | 19 |
| 1.1.2.11 Consecuencias del maltrato | 21 |
| 1.1.2.12 Las CSR y la violencia hacia el niño | 22 |
| 1.1.2.13 Las CSR ligadas a abuso sexual previo | 23 |
| 1.1.2.14 Delimitación | 25 |

Capítulo II:

Técnicas e Instrumentos

| | |
|--|----|
| 2.1 Técnicas | |
| 2.1.1 Técnicas de muestreo | 27 |
| 2.1.2 Técnicas de recolección de datos | 27 |
| 2.1.2.1 La observación | 27 |
| 2.1.2.2 La entrevista | 28 |
| 2.1.3 Programa psicoeducativo para intervención de niños y niñas con CSR | 28 |
| 2.2 Instrumentos | |
| 2.2.1 Consentimiento informado | 30 |
| 2.2.2 Test del árbol | 30 |
| 2.2.3 Pauta de observación | 31 |
| 2.2.4 Operacionalización | 31 |

Capítulo III:

| | |
|---|----|
| 3.- Presentación, análisis e Interpretación de resultados | |
| 3.1 Características del lugar y de la población | |
| 3.1.1 Características del lugar | 32 |
| 3.1.2 Características de la población | 32 |
| 3.2 Resultados e interpretación de datos | 33 |
| 3.2.1 Abuso Físico | 33 |
| Tabla No. 1 | 33 |
| Diagrama No. 1 | 35 |

| | | |
|-------|----------------------------------|----|
| 3.2.2 | Parámetros de conductas sexuales | 36 |
| | Tabla No. 2 | 36 |
| | Diagrama No. 2 | 38 |
| 3.2.3 | Conductas Sexuales Reactivas | 39 |
| | Tabla No. 3 | 40 |
| | Diagrama No. 3 | 42 |
| 3.4 | Análisis Global | 43 |

Capítulo IV :

| | | |
|-----|--------------------------------|----|
| 4.- | Conclusiones y Recomendaciones | 44 |
| 4.1 | Conclusiones | 44 |
| 4.2 | Recomendaciones | 45 |

| | | |
|--|--------------|----|
| | Bibliografía | 46 |
|--|--------------|----|

| | | |
|--|--------|----|
| | Anexos | 48 |
|--|--------|----|

RESUMEN

TITULO: "Conductas sexuales reactivas como consecuencia de abuso físico en niños institucionalizados en aldeas infantiles SOS, Guatemala"

AUTOR: Johnny Donny León Valenzuela

El objetivo general fue determinar la relación que existe entre el abuso físico y las conductas sexuales reactivas en niños y niñas institucionalizados, los objetivos específicos son establecer parámetros de conductas sexuales reactivas en niños y niñas, identificar las conductas sexuales reactivas en niños y niñas, se buscó establecer parámetros de conductas sexuales infantiles adecuadas e inadecuadas en las etapas del desarrollo infantil y por último se implementó un programa psicoeducativo de apoyo a los niños y niñas que presenten estas conductas como problemática dentro de la institución. Surgiendo como interrogante que se planteó en la presente; En muchos de los casos existe una correlación entre el abuso sexual y el abuso físico sufrido, primero las principales problemáticas que presentan los niños son conductas sexuales reactivas entre ellos mismos ya sea entre su mismo género o no, estas conductas se manifiestan cuando dos o más abusan sexualmente de otro, el abuso físico ocurre cuando una persona que está en una relación de poder con un par inflige daño o no, provocándole lesiones internas o externas además de físicas ocurren daños psicológicos. La relación de poder se da cuando existe una diferencia de fuerza ya sea edad, conocimiento o autoridad, entre la víctima y el ofensor. También las siguientes variables; la relación directa entre abuso físico con la conducta sexual reactiva. Se plantean las siguientes interrogantes: ¿Qué relación tiene el maltrato físico con las CSR? ¿La CSR es un indicador de conductas de riesgo en la infancia? ¿Es importante establecer un programa psicoeducativo para tratar la CSR?.

Las técnicas de investigación que se utilizaron: El conocimiento informado como respeto a la privacidad de cada niño y niña, la entrevista estructurada para poder cuantificar datos, la observación con sus respectivas pautas de monitoreo, la operacionalización como unidad de investigación, el test de árbol como prueba proyectiva, la técnica de muestreo de tipo no aleatorio e implementación de un programa psicoeducativo. Actualmente en Guatemala existen 136 hogares registrados en el consejo nacional de adopciones, estos hogares reciben a niños y niñas que han perdido el cuidado parental y viven de forma permanente en dichos centros, el trabajo de campo se realizó en un hogar de abrigo o protección, aldeas infantiles SOS, ubicado en San Cristóbal, Mixco, en la 5 calle 6-39 Sector A – 3, zona 8. Ciudad de Guatemala. Se trabajó con niños y niñas se encuentran institucionalizados desde hace varios años, estos niños han sido referido por orden de juez por diversos motivos, entre ellos maltrato físico, sexual, riesgo social, negligencia entre otros. Se tomaron a consideración 25 niños y niñas entre las edades promedio de 7 a 12 años.

Se concluye las conductas sexuales reactivas es el resultado de varios factores, el principal es la desprotección familiar o bien la desprotección en el lugar en donde viven los niños y niñas, esto está ligado a que estos han sido víctimas de violencia física entre pares o bien ejercida por parte de un adulto, por tal razón el segundo factor determinante es la violencia física que sufre y que como reacción realiza actos ligados a la sexualidad. Recomendando identificar y realizar evaluaciones psicológicas completas a los niños y niñas que han sido víctimas de abuso físico por sus pares y de igual forma un plan psicoeducativo.

PRÓLOGO

En muchos de los países miembros de Aldeas Infantiles SOS, se está estudiando a profundidad el tema de la violencia sexual entre pares, esto debido a que se estima que los jóvenes son responsables de un tercio de los abusos sexuales hacia sus pares, hacia niños, niñas y adolescentes; por lo mismo hablar de agresiones sexuales entre pares es una necesidad y un desafío hoy en día. Y no es un tema que se pueda tomar a la ligera, esto debido principalmente a que cuestiona nuestros supuestos acostumbrados sobre la violencia y la infancia y ligado a ello existe una responsabilidad directa para resguardar la indemnidad sexual de niños y niñas institucionalizados, el reto es controlar, reducir y prevenir el abuso sexual entre pares es una labor interinstitucional de alcances educativos, sociales y por demás psicológicos.

Cuando se estudia el desarrollo sexual en niño y niñas, es importante analizar el contexto donde se realiza el estudio, esta investigación que se llevó a cabo con niños y niñas institucionalizados tiene un tinte por mucho complejo, esto debido a que existe una dinámica relacional diferente que en la cotidianidad de las familias guatemaltecas, los niños y niñas analizados en esta investigación han sido referidos por orden de juez dado que han sido vulnerados sus derechos de alguna forma, principalmente por situaciones de violencia física, negligencia, riesgo social y violencia sexual.

La conducta sexual reactiva, es un constructo creado por la doctora Gioconda Batres, en base a la necesidad de explicar porque niños y niñas están actuando de forma sexual en sus primeros años, ella plantea que los niños que han sido víctimas serán victimarios si no llevan un proceso terapéutico de recuperación, sin embargo, nos hemos dado cuenta de que existen niños y niñas que han presentado conductas sexuales reactivas y no necesariamente han sido víctimas de abuso sexual, se ha realizado esta investigación con el fin de relacionar la violencia física con estas prácticas sexuales infantiles, sin embargo en el transcurso de este estudio, han salido a luz otros indicadores importantes que serán analizados posteriormente.

Sin duda existen múltiples elementos inconscientes en los niños y niñas institucionalizados que aún se desconoce, la institucionalización del niño es un proceso traumático y que deja huella, por esa razón es importante este tipo de investigaciones para ayudar de alguna forma y transformar criterios y protocolos de apoyo a niños y niñas. Esta investigación se realizó en Aldeas Infantiles SOS, bajo mi supervisión, con una temporalidad de 8 meses entre Agosto 2014 y Abril 2015 tiempo en el cual se inicio desde el contacto con la asociación y trabajo de investigación, el tipo de investigación es cuantitativa y los resultados se presentan en graficas tipo pastel y de forma descriptiva.

Lic. Marwin Bautista Gutierrez

Psicólogo Familiar

Especialista en niñez y adolescencia

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sexualidad ha sido un tema tabú en nuestro país, es un hecho complejo, el ser humano, es un ser sexuado¹ en los niños y niñas; esto quiere decir que, de una parte, existen diferencias anatómicas entre los hombres y mujeres, por otra la reproducción de la especie se hace con la participación de ambos sexos, sin embargo, a lo largo de los años, no solo en Guatemala sino a nivel mundial. en muchos países, el tabú de la sexualidad es tal que las mujeres aun guardan ciertas costumbres de aspecto cultural, por ejemplo se cubren todo el cuerpo, únicamente sus parejas y sus hermanos pueden verlas sin el velo, entre muchas otras, esto nos hace ver que cada sociedad define de manera implícita o explícita, lo que considera propio del tema de la sexualidad; en Guatemala, la sexualidad es un tema que aun sonroja a muchas personas o se quiere evitar tocar el tema en muchas familias; la sexualidad infantil es aún más complejo de tratar, que niños y niñas tengan una sexualidad activa implica, una problemática social grande, dado que aun al niño y la niña se les ve como objeto en muchas familiar, de igual forma se ve al niño como asexuado o sin impulsos sexuales.

La falta de información social, la falta de planificación familiar, son problemas sociales con los cuales se tiene que lidiar para poder abordar esta temática lamentablemente, la importancia de conocer el desarrollo evolutivo del niño y la niña, el desarrollo sexual del niño y la niña desde una perspectiva

1 Sexuado, **-da adj.** Se aplica al ser vivo que tiene órganos sexuales para reproducirse: las plantas, animales y personas son seres sexuados.

contemporánea y no freudiana, para evitar así, acrecentar el problema de la sexualidad infantil en nuestro país. La sexualidad humana evoluciona, se estructura dentro de vínculos de afecto significativos, fundamentalmente con los padres, es de este modo como adquiere sus características propias y como se define la orientación del impulso sexual, sin embargo, en muchos casos esta estructura se ve afectada, por múltiples variables entre ellas; la negligencia, el abuso, el maltrato físico, abuso sexual y psicológico.

El maltrato por negligencia es un hecho muy frecuente que se caracteriza por el descuido de los padres con respecto a la necesidad de vida de los hijos. Se manifiesta por la falta de control, alimentación inadecuada, higiene y vestuario defectuoso, mala formación de hábitos e inasistencia escolar. Generalmente la vigilancia es deficiente o facilita accidentes como: caídas, quemaduras, intoxicaciones, mordedura de animales, accidentes de tránsito, extravíos en la vía pública y lamentablemente puede llegar a abuso sexual. En la mayoría de los casos, el descuido provoca retardo en el desarrollo del niño, enfermedades, así como una negativa participación en la vida social, las malas prácticas drogadicción, prostitución y otros. Este tipo de maltrato es considerado como la forma típica de abandono infantil. El maltrato físico se manifiesta a través de los golpes, lesiones aplicados al niño y niña con fuerza y violencia física, con la intención de disciplinarlo o educarlo.

Guatemala entre la gama de problemas sociales que tiene, presenta el problema de la desvinculación familiar, o la pérdida del cuidado paterno de niños y niñas, por riesgo social que son rescatados paradójicamente de sus hogares, son resguardados con medidas de protección por juez competente, a una institución que se dedique a la restitución de los derechos vulnerados, una de estas instituciones es Aldeas Infantiles SOS, quien actualmente en sus instalaciones en la ciudad cuenta con un grupo de niños y niñas, estos niños y niñas, viven en familias sociales dentro de la institución, las familias están compuestas por una

madre cuidadora (colaboradora de la institución), 7 niños y niñas, en este sentido se convierten en hermanos sociales, ya que no necesariamente tiene que ser hermanos biológicos para compartir la vivienda, de igual forma las casas son mixtas, los niños y niñas que viven conjuntamente en estas familias sociales, en algunos momentos pueden repetir patrones de conducta agresiva del cual fueron víctimas en sus familias de origen, muchos de los niños y niñas si no son tratados de forma adecuada u oportuna sufren el problema de la institucionalización con tal, por esta razón, en algunos casos se ha visto, altos índices de abuso físico entre iguales y en muchos casos se ha podido observar conductas sexuales entre pares, por lo cual la alerta se ha encendido, es fundamental realizar un estudio para conocer las causas y de esta forma iniciar un plan de tratamiento en la disminución de conductas y en la prevención de las mismas.

Como es que el inconsciente se manifiesta como comportamiento que marcha en dirección a un deseo, surge como defensa, saliéndose de los parámetros de normalidad en este caso las conductas sexuales en niños y niñas, hasta constituirse rasgos en una estructura de personalidad en el niño o niña. Aparte de su función como mecanismo de defensa, las formaciones reactivas constituyen una de las maneras como se forman los síntomas definidos desde un punto de vista clínico o de psicodiagnóstico. La naturaleza de la formación puede ser tan rígida, compulsiva o forzada que trastorna gravemente la vida del sujeto y su comportamiento, conduciendo a un resultado que parece, llevado a su extremo, opuesto (por segunda vez) al que se buscaba. Que en la actualidad adquiere el nombre de Conductas Sexuales Reactivas, que más adelante utilizaremos las letras CSR para referirnos a esto.

Se realizó la investigación tomando como muestra a 25 niños y niñas que presentan conducta sexual reactiva, en aldeas infantiles SOS, San Cristóbal, Mixco, en una temporalidad de enero a abril del 2015. Estos niños y niñas fueron seleccionados para realizar una entrevista que ayudó a determinar qué relación existe entre la conducta sexual reactiva y los diferentes tipos de abuso o violencia vividos en sus familias de origen.

1.1.2 MARCO TEÓRICO

1.1.2.1 Contexto de la niñez y adolescencia en Guatemala

Para poder comprender de una forma ontológica la realidad de Guatemala es necesario analizarla desde cuatro sub sistemas que se encuentran interrelacionados, el subsistema económico, socio-cultural, natural y el institucional, este “estudio de la realidad de Guatemala, se realizó desde la teoría de los sistemas, comprendiendo los sub sistemas como factores estructurales y estructurantes de la realidad. Uno de estos subsistemas es el económico, este subsistema que se encuentra relacionado con la historia económica-social del país, puede verse desde el punto de vista en el cual a lo largo de la historia no han ocurrido cambios significativos en las estructuras económicas y tampoco han ocurrido cambios fundamentales en las estructuras socioculturales, pero si en la administración política”²; dentro de los tres momentos claves que se ha vivido en Guatemala en materia de cambios económicos, se encuentra el que dio cambios hacia adentro del país y fue entre 1944 -1954 durante la revolución, sin embargo, existió un momento histórico en donde la política disfrazo el discurso para ponderar a la clase dominante e implementar el modelo neoliberal que prevalece actualmente.

Con este modelo la concentración de la riqueza, la reproducción de la desigualdad y la exclusión prevalecen hoy en día en nuestro país. Aunque actualmente es el modelo que prevalece, durante la revolución se dio un cambio estructural que busco impulsar cambios democráticos que no se realizaron en 74 años de discurso liberal, lo que se buscaba era ampliar la participación social en los beneficios que ofrecía la modernización económica del país. Durante las últimas décadas se ha visto una disminución en la agricultura, aumentado el de los

² Zamora, Marcelo. (2014). Proceso de agenda de investigación. *Diagnóstico del país que somos*. Guatemala.

servicios, esto derivado principalmente de tres factores, el aumento en las migraciones, la ampliación del sector privado (transporte, telecomunicaciones, etc.) y la diversificación de la economía. En conclusión el crecimiento económico, tal y como ha sido visto hasta ahora, ha sido el desarrollo desigual de exclusión, esto es impulsado desde la recaudación hasta el mantenimiento de la hegemonía, el marco institucional favorece que quienes concentran la riqueza paguen pocos impuestos, o bien que los eludan y evadan. El estado es incapaz de promover el desarrollo y el bien común.

“Es evidente que la sociedad guatemalteca se encuentra fragmentada en varias partes, esto se debe a múltiples aspectos, uno de ellos sumamente importante es el nivel socioeconómico y las clases sociales, Guatemala es un país con relaciones de desigualdad del acceso a la riqueza, unos reciben y consumen menos que otros y exhiben entre sí sustanciales diferencias de cultura”³. Se dice que los guatemaltecos ocupan posiciones diferentes en la estructura social, manteniendo entre si considerables distancias, las diferencias entre el mundo rural y urbano, especialmente si la comparación con el que vive en una zona metropolitana de la ciudad con progreso y bienestar, existe una fuerte discrepancia de género visible en la condición de la mujer y especialmente en la niña, por ello los niños y niñas actualmente son mayormente vulnerables a la fragmentación social actual.

Siendo los niños y las niñas mayormente vulnerables, por los altos índices de violencia intrafamiliar, es necesaria la creación de varias instituciones que hagan las veces de familia principalmente en abrigo y protección, actualmente en Guatemala existen 136 hogares registrados en el Consejo Nacional de Adopciones (CNA), estos hogares reciben a niños y niñas que han perdido el

³ Torres-Rivas, Edelberto. (2000) Guatemala un edificio de cinco niveles *Introducción a un análisis de estratificación social*

cuidado parental y viven de forma permanente en dichos centros, esto en el mejor de los casos existen otros niños y niñas que viven con sus familias ampliadas de los cuales no se tiene un registro exacto y tampoco se tiene el dato del sub-registro de niños que ha perdido el cuidado parental.

Dentro de estos 136 hogares existe Aldeas Infantiles SOS, es una organización internacional privada a nivel social de ayuda a la infancia, sin ánimo de lucro, es miembro activo de la UNESCO, con un asesor permanente en el Consejo Económico y Social de la ONU, fue fundada en Austria por Hermann Gmeiner en 1949 y actualmente se cuenta con 423 Aldeas, cuenta con hospitales, colegios, guarderías, talleres de formación, residencias de jóvenes entre otras, se encuentra en más de 131 países en todo el mundo. En 1976 Guatemala sufrió un terremoto que dejó a muchos niños y niñas en orfandad y abandono, por lo que Aldeas Infantiles inicia su labor en el país. Por otra parte Guatemala se vio afectada por un conflicto armado interno, dejando también a niños y niñas huérfanos y abandonados.

“La violencia ya está presente en el ordenamiento social y por lo tanto no es arbitraria hablar de violencia estructurada porque es prácticamente desde las estructuras sociales, económicas y culturales, que se da, uno de los protagonistas de toda esta violencia es la niñez, sobre todo la niñez considerada en riesgo”⁴. La niñez está inmersa en la pobreza a la que el sistema considera como el enemigo interno, no solamente por ser vista como obstáculo al crecimiento económico, sino porque también existe un enfoque moralista que determina que pobreza es un problema político o moral de grandes dimensiones, pues al asociársele con la improductividad y la violencia, se considera como riesgo para la hegemonía. De esta manera los niños y niñas son registrados en el discurso social

⁴ Oficina de derechos humanos del Arzobispado de Guatemala, “Situación de la niñez guatemalteca”. Guatemala 2013, pág. 136

instrumentalizado del buen futuro, pues son implantados en procesos de intervención en los que son adjetivados y estigmatizados.

El objetivo de Aldeas Infantiles SOS en todo el mundo, es ofrecer a los niños y niñas una familia, un hogar estable y una formación sólida para alcanzar una vida autónoma. Adopta un modelo familiar de carácter universal, cuyo contenido está definido por las características sociales, culturales de cada país, su misión es integrar social y familiarmente a los niños y niñas que han perdido el cuidado parental, impulsando su autonomía y emancipación en igualdad de derechos y obligaciones.

1.1.2.2 DESARROLLO INFANTIL

El desarrollo comprende el cambio y su continuidad a través del tiempo, el desarrollo del niño y la niña es el estudio científico de las formas como cambian los infantes, de cómo siguen siendo ellos mismos, desde la concepción hasta la adolescencia. Existen dos clases de cambio en el desarrollo, el cambio cuantitativo este es el cambio de cantidad, como por ejemplo, el cambio de peso, la talla, y la extensión del lenguaje; de igual forma existe paralelamente el cambio cualitativo, incluye cambios de clase como los cambios de la inteligencia, la percepción de la realidad, entre otras. En el área de desarrollo del niño y la niña, se convirtió en un estudio científico, ayuda para la predicción y modificación del comportamiento humano, la explicación influye causas que no cubren el comportamiento; la predicción: se dirige hacia el pronóstico del desarrollo posterior; la modificación: influye la intervención para alcanzar un desarrollo óptimo.

El desarrollo del niño y la niña ha sido estudiado a través de etapas, describiendo sus principales características, enfocándose desde la concepción hasta la vida adulta. Actualmente, el estudio del desarrollo infantil es parte de un área más amplia de desarrollo humano, abarca el ciclo completo de vida del ser humano desde la concepción hasta la muerte. Aunque el crecimiento y el desarrollo son más obvios durante la infancia, ocurren a lo largo de toda la vida. De hecho, aspectos del desarrollo adulto, como el momento oportuno para ser padres, el empleo materno y la satisfacción del matrimonio, tiene impacto en la manera en que se desarrollan los niños y las niñas.

“Dentro del desarrollo existen tres tipos de dominios: desarrollo físico, desarrollo cognitivo y desarrollo psicosocial. Sin embargo, un niño no es más que un montón de partes aisladas, el desarrollo es un proceso unificado a lo largo de la vida y del desarrollo. Existe una correlación directa entre los tres dominios”⁵. Los seres humanos son seres sociales. Desde el principio se desarrollan dentro de un contexto social e histórico. Para una lactante, el contexto inmediato es normalmente su familia y la familia, a su vez, está sometida las influencias más amplias y siempre cambiantes del vecindario, comunidad y sociedad en general.

1.1.2.3 Desarrollo típico del niño y la niña

| Periodo por edad | Desarrollo físico | Desarrollo cognitivo | Desarrollo psicosocial |
|---|---|---|--|
| Periodo prenatal (concepción del nacimiento) | La concepción ocurre por fertilización normal u otros medios. La dotación genérica interactúa desde el principio con las influencias ambientales. Se forman los órganos y estructuras básicas desde el principio; el desarrollo del cerebro es acelerado. | Se desarrollan las capacidades para aprender y recordar y para responder a los estímulos sensoriales. | El feto responde a la voz de la madre y desarrolla preferencia por ella. |

⁵ Papalia, Diana E. “Psicología del desarrollo”. Editorial McGraw.Hill. EEUU 1989, pág. 10

| | | | |
|--|--|---|--|
| | <p>El crecimiento físico es el más rápido durante el ciclo vital.</p> <p>La vulnerabilidad a las influencias ambientales es grande.</p> | | |
| <p>Lactancia y 1ª. Infancia (nacimiento a 3 años)</p> | <p>Todos los sentidos y sistemas orgánicos operan en diversos grados al momento del nacimiento. El cerebro aumenta en complejidad y es sumamente sensible a la influencia ambiental. El crecimiento físico y el desarrollo de habilidades motoras son rápidos.</p> | <p>Las capacidades para aprender y recordar están presentes, incluso en las primeras semanas. El uso de símbolos y la capacidad para resolver problemas se desarrollan para el final del segundo año. La comprensión y uso del lenguaje se desarrollan con rapidez.</p> | <p>Se forma el apego hacia los padres y otras personas. Se desarrolla la autoconciencia. Ocurren cambios de dependencia a autonomía. Aumenta el interés en otros niños.</p> |
| <p>2ª. Infancia (3 a 6 años)</p> | <p>El crecimiento es constante; la apariencia se vuelve más delgada y las proporciones más parecidas a las adultos. Disminuye el apetito y los problemas de sueño son comunes. Aparece la lateralización; mejoran las habilidades finas y gruesas y la fuerza.</p> | <p>El pensamiento es tanto egocéntrico, pero aumenta la comprensión acerca de las perspectivas ajenas. La inmadurez cognitiva da por resultado algunas ideas ilógicas acerca del mundo. Mejoran la memoria y el lenguaje. La inteligencia se vuelve más predecible. La experiencia preescolar es común y la experiencia en jardín de niños lo es todavía más.</p> | <p>El auto concepto y la comprensión de emociones se vuelven más complejos; la autoestima es global. Aumenta la independencia, la iniciativa y el autocontrol. Se desarrolla la identidad de género.</p> |
| <p>3ª. Infancia (6 a 11 años)</p> | <p>El crecimiento se vuelve más lento. Mejora la fortaleza y las habilidades atléticas. Las enfermedades</p> | <p>Disminuye el egocentrismo. Los niños comienzan a pensar de manera lógica, pero concreta.</p> | <p>El auto concepto se vuelve más complejo y afecta el autoestima.</p> |

| | | | |
|---------------------|---|---|--|
| | respiratorias son comunes, pero la salud es en general, mejor que en ningún otro momento | Aumentan las habilidades de memoria y lenguaje. Las ganancias cognitivas permiten que los niños se beneficien de las instrucciones escolares y formales. Algunos niños muestran necesidades y fortalezas educativas especiales. | La correlación refleja el cambio gradual en el control de los padres al niño. Los compañeros o amigos asumen importancia central. |
| Adolescencia | El crecimiento físico y otros cambios son rápidos y profundos. Ocurre la maduración reproductiva. Los principales riesgos de salud provienen de asuntos conductuales, como trastorno de alimentación y abuso de drogas. | Se desarrolla la capacidad para pensar en términos abstractos y utilizar el razonamiento científico. El pensamiento inmaduro persiste en algunas actitudes y comportamientos. La educación se enfoca en la preparación para la universidad. | La búsqueda de identidad, incluso sexual, se vuelve esencial. Las relaciones con los padres son, por lo general, buenas. Es posible que el grupo de compañeros o amigos ejerza influencia. |

1.1.2.4 Desarrollo sexual del niño y la niña

El niño y la niña aprenden sobre la sexualidad de diversas formas, actualmente su método de aprendizaje es por medio del uso de la tecnología, sin embargo existe en todo ello, factores de conciencia colectiva, donde se internaliza los valores sexuales y de género sobre el desarrollo de la propia familia.

El término sexualidad se sigue asociando únicamente a la dimensión erótica y genital, por lo que poco a poco se debe lograr la ampliación de su visión para comprender las verdaderas dimensiones de la sexualidad. Una definición más amplia es que la sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de la vida. “Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género; el

erotismo; el placer; la intimidad, la procreación y la orientación sexual. Se vive y se expresa por medio de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales”⁶. El ejercicio de reflexionar sobre la propia sexualidad es el principio para afrontar lo relacionado con la sexualidad infantil, porque las actitudes de los padres y maestros son la base de su formación teóricamente hablando. La actitud de los adultos depende de su propia historia y de la aceptación que tienen de su propia sexualidad. Entender la sexualidad es mucho más que tener relaciones sexuales permite aceptar que desde antes de nacer la naturaleza humana es sexuada, así como que desde el nacimiento se empieza a desarrollar la sexualidad, su expresión y que los adultos son los acompañantes para una adecuada construcción de la sexualidad en la niñez y la adolescencia. En la niñez se aprende de sexualidad inicialmente en la familia, por esto es fundamental que haya manifestaciones de afecto e intimidad para aprender que son comportamientos sanos que producen felicidad.

Inicialmente se aprende mediante la exploración del propio cuerpo y posteriormente la auto estimulación, permite experimentar sensaciones placenteras que ayudarán a percibir el cuerpo en la dimensión de lo placentero y agradable. En el desarrollo social se tendrán juegos sexuales con los compañeros de juego, lo que llevará a entender que la vida y la sexualidad se comparten con los otros. En este tipo de experiencias los niños y las niñas están acompañados de las reacciones de los adultos, es fundamental que reciban aceptación y afecto, pero al mismo tiempo que se aproveche esta experiencia para enseñarles los límites, se promueva el respeto y la responsabilidad para que se constituyan como seres capaces de vivir su sexualidad en forma positiva. Para acompañar a niños,

⁶ Giraldo Giraldo, Yolanda. “la crianza humanizada”. Editorial, puericultura de la universidad de Antioquia. España 2004. Pp. 3

niñas y adolescentes en el desarrollo de su sexualidad es fundamental conocer muy bien el proceso de desarrollo sexual, cómo se comportan cuáles son sus intereses según la edad. Hay ciertos patrones característicos que a su vez están influenciados por el entorno familiar y la cultura a la cual se pertenece.

“El infante es un ser sexual desde el vientre materno. Todo ser humano tiene una dotación genética que permite el desarrollo de órganos sexuales específicos para cada sexo. A quien acaba de nacer se le asigna sexo masculino o femenino de acuerdo con los caracteres sexuales externos, lo cual determina culturalmente la forma en que los adultos se relacionan con el nuevo ser”⁷. La vida sexual de los niños y niñas comienza a configurarse poco después del nacimiento. En el primer año de vida, la mayoría de niños descubre el placer de la auto estimulación genital, hacia los 3-4 años, los niños pueden llegar a tener erecciones del pene, sin tener en mente el porqué de ello, las niñas pueden comenzar a tener roces y sentir cierto agrado por ello, el uso de lenguaje son normales hasta los 5 años de edad.

1.1.2.5 Desarrollo sexual de niños y niñas de cinco años en adelante

A los cinco años les agrada besarse a sí mismos, besar a otros niños y niñas en la mejilla o la boca. Muestran interés por ver revistas de desnudos, exploran órganos sexuales en ellos mismos, en animales y en muñecos. Se preguntan cómo se nace, cómo se produce todo lo que se expulsa del cuerpo. Las conductas de auto estimulación a esta edad tienen intencionalidad exploratoria. Por ejemplo, si un niño va a orinar y toca su pene tendrá sensaciones agradables, entonces lo manipulará, comportamiento que son espontáneos, sin los elementos subjetivos del adulto relacionado con lo erótico o las fantasías sexuales.

⁷ Ibid pp. 6

A los seis años aparece el pudor, se cimienta la comprensión fundamental del rol de género, es decir, cómo se espera que actúen si son niños o niñas. Los modelos del padre y la madre son determinantes porque en esta edad es fundamental imitar al progenitor del mismo sexo. Esta imitación se convertirá en la forma de transmitir valores culturales sobre la sexualidad, pues asumir el rol de género no es algo simple, ya que este está influenciado por la valoración que la cultura da a cada rol, masculino o femenino.

A los siete años los impulsos sexuales no desaparecen, pero son manejados de manera más privada. Si ha habido actitud de rechazo del adulto a la masturbación pueden aparecer sentimientos de culpa. El autoerotismo en la niñez casi siempre es algo positivo que ayuda a consolidar la imagen corporal y permite reconocer las sensaciones del cuerpo. Sin embargo, hay que estar atentos porque en algunos casos no es saludable si ocurre en momentos de ansiedad o preocupación, pues se puede estar imposibilitando para determinar la conducta a pesar de habersele sugerido no hacerlo en público o puede intentar tocar a otras personas sin hacer caso del deseo del otro de no ser tocado.

A los ocho generalmente hay identificación con las actividades de los adultos de su mismo sexo, con preguntas acerca de cómo se relacionan ellos en la intimidad. El acercamiento por amistad suele ocurrir con tocamientos bruscos como pellizcarse o empujarse. A esta edad aprenden las asociaciones relevantes con respecto al otro sexo, lo cual es un avance más en el proceso de identidad, constituyéndose en un descentramiento de su propio sexo.

1.1.2.6 desarrollo sano del niño y la niña

Cuando se habla del niño sano, inevitablemente se está hablando sobre una dicotomía con el niño enfermo. Hablar en términos excluyentes, como sano-enfermo, o lo que es lo mismo, niño normal-anormal, carga el desarrollo del niño de demasiadas connotaciones negativas. Quizá sea preferible hablar de un desarrollo típico frente a otro atípico, lo que permite al clínico informar a los padres manteniendo una terminología que sin duda es más neutral y menos peyorativa que otras alternativas.

Es muy importante conseguir una adecuada observación al niño y centrarse en un determinado aspecto del niño y de su conducta, el desarrollo del niño se puede observar en varios aspectos, una de ellos es la integridad física, en el tono emocional del niño, la expresión facial es un buen indicador, así como el contenido de los juegos o de los dibujos durante la entrevista; el desarrollo típico del niño muestra un deseo de explorar, curiosidad, empatía con él, las personas adultas, sin embargo cuando se observa una conducta atípica, se puede observar que el niño tiene miedo de las personas adultas.

1.1.2.7 ¿Cómo aprenden sobre sexo los niños hoy en día?

Los padres muchas veces intentan controlar lo que sus hijos ven y oyen, los niños de hoy en día a menudo están expuestos a una gran variedad de mensajes sexuales a través de los medios de comunicación, los niños hoy día están expuestos a temas sexuales, lenguaje o escenas sexuales reales a través de las noticias, programas de televisión, anuncios, novelas, música popular, internet, películas y revistas. Estas influencias pueden llevar a los niños y niñas, naturalmente curiosos, a experimentar la sexualidad de forma temprana.

1.1.2.8 Señales de alerta que indican problemas de conducta sexual

Los niños pueden exhibir comportamientos sexuales desacostumbrados por una variedad de razones. Las siguientes señales o síntomas pueden significar necesariamente que un niño haya sido abusado sexualmente, sino que el menor puede tener otras preocupaciones que deben ser atendidas. Las señales o indicaciones de posibles comportamientos sexuales problemáticos pueden incluir:

1. Una gran discrepancia en la edad de los menores involucrados.
2. Una indicación de que un menor fue forzado, amenazado o intimidado para participar de un comportamiento sexual, o que un menor actuó sin el consentimiento del otro niño.
3. Un patrón creciente de conductas sexuales.
4. Alguna indicación de que el niño fue engañado o inducido a participar en una actividad sexual.

1.1.2.9 Conducta sexual reactiva

“En la actualidad son diversos los nombres utilizados para referirse a esta realidad: abuso sexual entre pares; ofensores sexuales adolescentes, jóvenes delincuentes sexuales; comportamiento sexual problemático; conductas agresivas sexuales; prácticas abusivas sexuales; conductas sexuales reactivas”⁸.

Una conducta de abuso sexual sucede sin consentimiento, sin igualdad o como resultado de una coacción. Pero ¿Cuáles son las terminologías más frecuentes?

1. **Conducta de abuso sexual:** conducta sexual que sucede y rompe las normas de la sociedad, los códigos morales resultantes en daños físicos o psicológicos; una violación de las leyes estatales.

⁸ Servicios a la familia Fairfax Virginia, “entendamos el comportamiento sexual de los niños”. Estados Unidos 2007. Pp. 19

2. **Agresión sexual:** Conducta sexual que viola, explota y rompe las normas de la sociedad, los códigos morales resultantes en daños físicos o psicológicos; una violación de las leyes estatales.
3. **Violación:** Toma por la fuerza para gratificación sexual.
4. **Acoso Sexual:** atención sexual no placentera que puede consistir en indicaciones sexuales, peticiones, conducta verbal y física de naturaleza sexual.
5. **Agresor sexual:** un individuo que ha cometido un acto de agresión sexual rompiendo las normas de la sociedad, los códigos morales y violando las leyes.
6. **Conducta sexual reactiva:** niños que exhiben una conducta sexualmente inapropiada como respuesta a los abusos o exposiciones sexuales ante estímulos sexuales explícitos.

Desde hace varios años se conoce con bastante seguridad el hecho de que las personas que sufren maltrato cuando son menores son más probables, en relación a las no maltratadas, que acaben maltratando a otros menores con posterioridad. También se sabe que quienes maltratan es más probable que hayan sido maltratadas durante su infancia. Aunque esto es una verdad referida al conjunto de los grupos, no pueden aplicarse mecánicamente a cada caso, es decir, hay personas que rompen este círculo, personas que se introducen en él por otros motivos; pero estos hechos y los razonamientos que se pueden hacer a partir de ellos no son transferibles directamente al caso de los abusos sexuales por una razón bien evidente; las niñas sobre aproximadamente el doble de los casos en abusos sexuales que los niños, sin embargo, sólo excepcionalmente se convierten en agresoras sexuales, es decir, el llamado círculo no se reproduce en los casos en que la víctima es una mujer. Los resultados no son tan claros como en el maltrato infantil en general.

Parece bastante claro que los agresores sexuales es más probable que hayan sido víctimas de maltrato físico o de otro tipo de maltrato. En este caso, los resultados son imprecisos y aún más variables. En todo caso, se ha encontrado entre los agresores sexuales frecuencias de abuso sexual en su infancia superiores a la población de no agresores.

1.1.2.9 La familia

La familia está presente en prácticamente todas las sociedades humanas, incluso en aquellas cuyas costumbres sexuales y educativas son muy distintas a las nuestras, pero ¿qué es la familia?, “es un sistema de relaciones fundamentalmente afectivas, en el cual el ser humano permanece largo tiempo, y no un tiempo cualquiera de su vida, sino el formado por sus fases evolutivas cruciales (neonatal, infantil y adolescente)”⁹, debemos tener en cuenta, que el concepto de familia inicia “con la unión más o menos duradera y socialmente aprobada de un hombre, una mujer y sus hijos, es un fenómeno universal, presente en todos los tipos de sociedad”¹⁰. El carácter de fenómeno universal de la familia, al cual nos referimos, supone por un lado una alianza (el matrimonio) y por otro una filiación (con los hijos), decimos entonces que la familia se considera como un todo orgánico, es decir, como un sistema relacional, un conjunto constituido por una o más unidades vinculadas entre sí, de modo que el cambio de estado de una unidad va seguido por un cambio en las otras unidades; éste va seguido de nuevo por un cambio de estado en la unidad primitivamente modificada, y así sucesivamente. Vemos entonces en la familia un orden dinámico de partes o procesos entre los que ejercen interacciones recíprocas, del mismo modo se puede considerar la familia como un sistema abierto, constituido por varias unidades ligadas entre sí por reglas de comportamiento y funciones dinámicas interaccionados entre sí e intercambio con el exterior. De igual forma la

⁹ Nardone, Giorgio; Giannotti, Emanuela; Rocchi, Rita. “modelos de familia”. Editorial Herder. España, 2003. Pp. 38

¹⁰ Roudinesco, Elizabeth. “La familia en desorden”. Fondo de cultura económica. México, 2003. Pp.13

familia también es la unidad del crecimiento, de la realización y del fracaso; es también la unidad de la salud y la enfermedad, esto dependerá de la dinámicas familiares.

Esto indica que existe una constante transformación de la familia, ya que se adapta a las diferentes exigencias de los diversos estadios de desarrollo por lo que se atraviesa, con el fin de asegurar continuidad y crecimiento psicosocial a los miembros que la componen. La comprensión de la dinámica familiar nos permite aproximarnos al análisis y estudio de uno de los fenómenos más importantes de nuestra época: la comprensión profunda del desarrollo emocional y afectivo de los niños y niñas. La estructura psíquica de la persona, por tanto, el proceso posterior de formación del carácter, si bien están cimentados sobre la base genética estas pueden verse alteradas, modificadas por la dinámica familiar y social de convivencia, principalmente en sus primeros años. La familia, es entonces un plan universal de vida, es la misma en todas partes, y sin embargo no es nunca la misma. A través del tiempo ha permanecido igual, sin embargo nunca ha permanecido igual. La constante transformación de la familia a través del tiempo es el resultado de un incesante proceso de evolución, la forma de la familia se amolda a las condiciones de vida que dominan en un lugar y tiempo dados. La familia proporciona un patrón socialmente sustentado para que una pareja se unan y puedan cuidar a sus hijos, constituyéndose la familia como la unidad básica de la sociedad.

1.1.2.10 Maltrato y violencia contra el niño y la niña

“la violencia infantil son todas las lesiones físicas, psicológicas no accidentales, ocasionadas por los responsables del desarrollo del niño y la niña que son consecuencia de acción física, emocional o sexual, de comisión u omisión, que amenazan al desarrollo físico, psicológico y emocional, considerado como normal para el niño”¹¹.

Pueden distinguirse varias formas de maltrato que los adultos ejercen sobre los niños: la negligencia que se expresa en desprotección, descuido y/o abandono; el maltrato físico que es toda forma de castigo corporal, Se refiere a cualquier lesión infligida (hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones de cabeza, envenenamientos), que no es accidental que provoca un daño físico o enfermedad en un niño. Puede ser el resultado de uno o dos incidentes aislados, puede ser una situación crónica de abuso. Los signos de abuso físico en un niño pueden ser los siguientes:

1. Versión contradictoria entre el relato de los padres y las lesiones que presenta el niño, hematomas inexplicables.
2. Cicatrices.
3. Marcas de quemaduras.
4. Fracturas inexplicables.
5. Marcas de mordeduras de la medida de un adulto.

El maltrato físico de niños no se asocia a ningún grupo étnico, sino que se manifiesta en todas las clases sociales, religiones y culturas. No hay una situación específica que determina la violencia familiar, sino un conjunto de factores que predisponen a que ocurra. Estos factores pueden ser: baja autoestima, necesidad de control sobre el entorno y sentimientos de inferioridad. Los niños que han sido

¹¹ Arzobispado de Guatemala, Oficina de derechos humanos. “Memoria verdad y esperanza”. Litografía e imprenta Lil, S.A. Costa Rica. 2000.00 pp. 50

maltratados, necesitan ayuda psicológica para no repetir el esquema de abuso a otras personas; también está también, el encierro o la privación intencional de cuidados o alimentos; Todos saben que siempre es triste y doloroso arrastrar la vida cuando no se recibió amor, sobre todo de los padres durante la niñez.

Todo el que ha estudiado siquiera un poco al ser humano, le va a decir que los cinco primeros años de la vida dejan una marca imborrable para toda la vida, para bien o para mal. Por eso, el privar a un niño de amor es como matarlo psicológicamente y emocionalmente. Pero hay golpes y golpes, algunos golpes sacan sangre, incluso un mal golpe puede producir la muerte, pero hay otros más sutiles que no se ven, pero que no sólo en mente sino en la identidad de ese niño o de esa niña. Se graban en su "yo", como persona, los frutos de estos golpes emocionales se van a ver después en sus relaciones con personas significativas y en su relación con el mundo; también está el castigo, pero expresado como el abuso sexual, se refiere a cualquier implicación de niños y adolescentes, dependientes e inmaduros en cuanto a su desarrollo, en actividades sexuales que no comprenden plenamente y para los cuales son incapaces de dar un consentimiento informado. Se podría definir al abuso sexual como el tipo de contacto sexual por parte de un adulto, con el objetivo de lograr excitación sexual.

La intensidad del abuso puede variar de la exhibición sexual a la violación. De todas las formas de abuso, el abuso sexual es el más difícil de reconocer y aceptar. A partir de los estudios estadísticos, se observa que una de cada cuatro niñas y uno de cada ocho niños serán sexualmente abusados antes de llegar a los 16 años, y último pero no por eso menos importante, el maltrato emocional, este generalmente se presenta bajo las formas de hostilidad verbal, como por ejemplo insultos, burlas, desprecio, críticas o amenazas de abandono. También aparece en la forma de constante bloqueo de las iniciativas infantiles por parte de algún miembro de la familia. Todo esto provoca en el niño graves trastornos psicológicos. Algunos indicios de abuso emocional pueden ser:

1. Extremada falta de confianza en sí mismo
2. Exagerada necesidad de ganar o sobresalir

3. Mucha agresividad en el niño o la niña.

1.1.2.11 Consecuencias del maltrato infantil

La violencia infantil en todas sus formas tiene consecuencias que afectan a corto y largo plazo, y se desarrollan psicológica y emocionalmente.

“Los golpes producen daño físico, este castigo envía mensajes psicológicos destructivos para las víctimas, ejerciendo un impacto en el área crítica del desarrollo infantil con perjuicio presente y futuro, en lo social, emocional y cognitivo. Otro carácter traumático del pánico, el terror, la impotencia, las frustraciones severas, acompañadas de dolor y del carácter impredecible del comportamiento del adulto agresor, constituye secuelas psicológicas que se manifiesta de las formas siguientes”¹².

Baja autoestima: los niños y la niñas se sienten incapaces, tiene sentimientos de inferioridad, o por lo contrario, con comportamiento de hiperactividad tratando de llamar la atención de las personas que le rodea.

Síndrome de ansiedad o angustia: son manifestaciones de trastornos en el comportamiento de niños y niñas con angustia, miedo y ansiedad. Los niños tienen desconfianza del contacto físico, particularmente de los adultos, se angustian cuando estas personas se acercan a otros niños, tienen dificultad en la concentración, comprensión para entender las orientaciones que se les da. Los

¹² Imber Black, Evan. La vida secreta de las familias. Editorial Gedisa. España 1998. Pp. 20

niños que han sufrido violencia física, son agresivos con sus compañeros, esta agresividad se manifestó con gritos, muerden, patean, su conducta es negativa.

1.1.2.12 Las CSR y la violencia hacia el niño y la niña

El ciclo de la violencia pasa de una generación a la siguiente. El ser víctima infantil aumenta el riesgo de una conducta delincuente posterior, violenta o criminal. Existe a menudo una historia de maltrato infantil, que incluye negligencia y abuso físico y sexual en la primera infancia de los agresores sexuales jóvenes. La investigación ha descubierto que el abuso físico por parte de los padres y el abuso sexual realizado por los hombres aumentan la agresividad sexual en los adolescentes.

Los chicos y chicas expuestos a abuso sexual y experiencias sexuales desviadas, conductas, actitudes y conocimiento sexual inapropiado poseen riesgo de erotización temprana y sexualidad precoz. Existen pruebas de que los chicos son más propensos que las chicas a exaltar su sexualidad cuando son víctimas sexuales y en consecuencia mostrar una mayor conducta sexual. Las víctimas de abuso sexual pueden interiorizar los aspectos agresivos y eróticos de sus experiencias sexuales hacia modelos de gratificación sexual desviados a través de un proceso de aprendizaje social, imitación, modelado e identificación. Se ha demostrado que una historia de abuso físico o sexual en los agresores sexuales juveniles está asociada a mayores niveles de excitación frente a estímulos sexuales desviados y no desviados; manifiestan respuestas más desviadas, suelen demostrar niveles mayores de conductas externalizadas como la agresividad, impulsividad y rabietas, así como preocupaciones sexuales y conducta sexual inapropiada.

El adolescente que abusa sexualmente de otro que, previamente, ha sido víctima de un abuso sexual exhibe un conducta sexual agresor con un comienzo muy temprano, posee una mayor cantidad de víctimas, y es más propenso a tener víctimas hombres y mujeres y a manifestar una mayor psicopatología y problemas interpersonales.

1.1.2.13 las conducta sexual reactiva están ligadas a abuso sexual previo

Existe una preocupación en aumento sobre la importancia de las experiencias de abuso sexual tempranas para causar conductas sexuales inapropiadas en niños muy jóvenes. Las experiencias sexuales de sensibilización temprana pueden determinar los modelos desviados de erotización. Las experiencias en el desarrollo con personas significativas son cruciales para la elaboración de una vida sexual. Se sabe que los estímulos no sexuales animados o inanimados pueden adquirir, acompañados de estímulos sexuales, un estado evocativo condicionado sexualmente. Los modelos de excitación sexual pueden ir acompañados ocasionalmente de sexualidad agresiva, enemas, golpes corporales, disciplinas abusivas u otras experiencias accidentales o en ocasiones terroríficas. Estas experiencias tempranas, si están asociadas a una excitación sexual, pueden incorporarse a los modelos elegidos de gratificación sexual. Los chicos y chicas que han sido víctimas de abusos sexuales pueden experimentar su primera excitación sexual en el momento del abuso.

Los factores relacionados con, y derivados de, las experiencias de abusos sexuales que están asociados a un incremento en el riesgo de conducta sexual inapropiada son:

1. Excitación en el momento del abuso sexual,
2. Inseguridad y confusión sobre la identidad sexual,
3. Hipermasculinidad compensatoria,
4. Disponibilidad para generalizar la experiencia de la victimización sexual.

¿Cuáles son las características de las víctimas de abuso sexual?

“La probabilidad de iniciarse en una conducta sexualmente inapropiada está inversamente relacionada con la edad en la que éstos han sido víctimas sexuales. Una historia de abuso sexual antes de los 7 años de edad está asociada a una hipersexualidad, una conducta de exposición y de victimización”¹³.

Los niños que han sufrido abusos sexuales pueden convertirse en niños sexualmente reactivos, con una conducta sexual inapropiada y manifestar una mayor puntuación en escalas de actividad sexual.

Los niños víctimas sexuales, de edades entre 2-6 años presentan una erotización excesiva; tienen problemas en diferenciar los roces sexuales de los afectivos y las relaciones eróticas de las no eróticas; aumentan su sexualidad muy pronto y rápidamente se dirigen hacia otros para pedir gratificación sexual.

Son más propensos a mostrar conductas sexuales de juego sexual con muñecos, colocar objetos dentro de sus órganos sexuales, masturbación excesiva o pública, conducta seductor, petición de estimulación sexual y conocimiento sexual inapropiado para la edad.

¹³ Bruno, F. J. Diccionario de términos psicológicos fundamentales. Editorial Herder. España 1997. Pp. 48

1,1,2,14 Delimitación

En primer lugar está, por supuesto, el miedo. Educamos a nuestros hijos, en gran parte, utilizando amenazas, temores, Atemorizar, porque en toda sociedad hay que ser cautos ante determinados peligros. Pero el miedo puede ser utilizado también como arma de manipulación. Los agresores utilizan esa hipersensibilidad que tienen los niños a la creación de temores. Manipulan el clima general utilizando miedos difusos: ellos saben que las mejores amenazas que existen son las inconcretas, porque es muy difícil para un niño luchar contra ellas. Las víctimas y sus compañeros suelen recordar siempre la sensación opresiva de que si hablan va a ser malo. No saben ni para quién (¿para ellos, para su familia, para sus amigos?) ni por qué (¿qué es lo que puede ocurrir?) Pero presienten que algo nefasto ocurrirá si hablan.

La falta de datos cuantitativos y cualitativos en relación a la situación de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en las instituciones de protección y cuidado es un grave problema. En muchos casos, ello es producto de la existencia de dificultades para dar cumplimiento a la obligación de establecer mecanismos para la habilitación, registro y supervisión de las instituciones por parte de los Estados. La ausencia de datos desagregados contribuye a invisibilizar el fenómeno y especialmente la situación de algunos grupos de niños. Más allá de la información que se pudo recabar, la pauta general es la falta de datos procesados, ordenados y jerarquizados las reacciones reactivas que tienen algunos niños y niñas con sus pares. No hay un patrón único de recopilación, ni existe un seguimiento de la evolución de algunos datos.

Las víctimas de abuso sexual pueden interiorizar los aspectos agresivos y eróticos de sus experiencias sexuales hacia modelos de gratificación sexual desviados a través de un proceso de aprendizaje social, imitación, modelado e identificación. Se ha demostrado que una historia de abuso físico o sexual en los agresores sexuales niños y niñas está asociada a mayores niveles de excitación falométrica frente a estímulos sexuales desviados y no desviados; manifiestan respuestas más desviadas, suelen demostrar niveles mayores de conductas

externalizados como la agresividad, impulsividad y rabietas, así como preocupaciones sexuales y conducta sexual inapropiada. Los niños y niñas que abusa sexualmente de otro que, previamente, ha sido víctima de un abuso sexual exhibe un conducta sexual agresor con un comienzo muy temprano, posee una mayor cantidad de víctimas, y es más propenso a manifestar una mayor psicopatología y problemas interpersonales, con lo cual muchas de las instituciones no están capacitadas o entrenadas para tratar con esta fenómeno que ocurre dentro de los mismo hogares refugio.

La mayoría de niños y niñas agresores sexuales vienen de hogares donde has experimentado algún tipo de abuso. El ambiente familiar se caracteriza por:

- Conflictos familiares,
- Inestabilidad familiar,
- Mal funcionamiento familiar,
- Exposición repetida a la violencia,
- Modelos y actitudes paternas inconsistentes,
- Maltrato físico y sexual,
- Bajo nivel de adaptabilidad y cohesión.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas

2.1.1 Técnica de Muestreo

De una población de un total de 150 niños y niñas se tomó la muestra, fue de tipo no Aleatorio, pues se entrevistó a niños y niñas que han sido víctimas de violencia física en sus hogares, estos niños y niñas actualmente han perdido el cuidado parental y viven en Aldeas Infantiles SOS, Guatemala. Se cuenta con una muestra de 25 niños y niñas y se realizó entre los meses de enero a abril de 2015. Las características de la muestra son: género femenino y masculino, oscilan entre las edades de 7 a 11 años. Toda la investigación se realizó partiendo de la voluntad de los niños participantes en la misma.

2.1.2 Técnicas de Recolección de Datos

- **La observación** Esta técnica consistió en observar atentamente a los niños y niñas institucionalizados en aldeas infantiles SOS, Guatemala. Para tomar información y análisis posterior. Se utilizó para conocer los estadios emocionales de detectar reacciones reactivas sexuales. Se observó con atención la psicodinamia de los niños y niñas para poder emitir un juicio psicológico posterior de su conducta. Esta técnica tuvo como finalidad describir y registrar sistemáticamente las manifestaciones de la conducta de los niños y niñas, los registros anecdòcticos como fin de tomar nota de aquellas actitudes mal sanas por así llamarlas. Que son altamente significativas en el momento de integrar datos para emitir un diagnostico psicológico en la implementación del programa psicoeducativo en su ejecución.

- **La entrevista** Se utilizó para llegar a obtener el conocimiento de una perspectiva del punto de vista de los niños y niñas que se encuentran institucionalizados en aldeas infantiles SOS, Guatemala. Se realizó con el fin de obtener información que apoyo al proceso de investigación, para conocer la opinión, los conocimientos, las creencias, los rituales, saber perspectiva de la estadía dentro de estos hogares de los niños y niñas. La entrevista fue una herramienta utilizada durante la etapa de investigación, se aplicó de forma individual a los niños y niñas participantes, se realizó mediante una conversación estructurada con un tiempo estimado de 15 minutos por niño. Esta técnica se utilizó para realizar un diagnóstico general sobre la situación de los niños y niñas en la institución, de igual forma con esta herramienta se identificó la relación de la violencia física de parte de los padres o cuidadores y la conducta sexual reactiva de los niños y niñas institucionalizados. Esta entrevista estuvo integrada por 20 reactivos.

2.1.3 PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA INTERVENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON CSR

La presente propuesta tiene como finalidad proporcionar lineamientos necesarios para la implementación de un programa psico educativo, como una herramienta para la intervención y apoyo de situaciones de riesgo en niños y niñas que presentan conductas sexuales reactivas o bien como medio de prevención de dichas conductas. Esta herramienta es para los colaboradores de Aldeas Infantiles, SOS, con el fin de que puedan responder de forma adecuada ante un hecho de estos.

Es necesario que todo el equipo técnico y operativo se capacite en el tema de la prevención de conductas sexuales reactivas, con la implementación de este programa se pretende minimizar las conductas sexuales problemáticas en niños y niñas, que según la investigación los niveles son altos.

Niños y niñas se encuentran rodeados de múltiples sistemas y como se ha reflejado en las gráficas, existen múltiples factores que se encuentran presentes en diferentes las conductas sexuales reactivas, algunas se presentan en el ámbito familiar (familia SOS), individual y socio-contextual, sin embargo todas las historias tiene algo en común y son las historias de violencia, la violencia tiene consecuencias y efectos en los niños, niñas y adolescentes, existen múltiples teorías y modelos para comprender estos impactos. Sería imposible presentar todas esas propuestas, en esta guía, no obstante se desarrollara una modelo para sobre llevar la CSR en busca de la resiliencia, tomando como punto de partida la historia de violencia.

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

Implementar un programa psico educativo para niños y niñas que presentan conductas sexuales reactivas, con el fin de comprender, analizar y disminuir dichas conductas.

Capacitar a las personas de cuidado de directo de los niños, niñas y adolescentes con el fin de dar respuesta oportuna ante estos hechos.

Apoyar a los niños y niñas en el proceso de desarrollo de afrontamiento sobre el abuso sexual, en busca de la resiliencia.

FASES DE LA PROPUESTA

Se plantea que el programa se desarrolle en cinco momentos, el primero lograr la identificación con el niño y la niña, esto se puede realizar de forma grupal o bien de forma individual en sesiones de no más de 45 minutos de forma individual y nos mas de 90 minutos de forma grupal. El segundo momento sirve para identificar situaciones emocionales propias y de otras persona. El tercer momento brinda apoyo directamente al trauma buscando la raíz de la conducta

enfocándose directamente en el enojo reprimido. El cuarto momento ayuda a buscar nuevas estrategias de afrontar la problemática y la cotidianidad, para finalizar con la puesta en práctica en la realidad de las nuevas conductas adquiridas por el nuevo aprendizaje.

2.2 INSTRUMENTOS

2.2.1 Consentimiento informado

El consentimiento informado es un documento informativo en donde se invita a las personas a participar en una investigación. El aceptar y firmar los lineamientos que establece el consentimiento informado autoriza a una persona a participar en un estudio así como también permite que la información recolectada durante dicho estudio, pueda ser utilizada por el investigador en la elaboración de análisis y comunicación de estos resultados. Este conocimiento informado apoyo en el desarrollo de la investigación ya que dio respaldo y autorización a las entrevistas, pruebas y algunos otros instrumentos de la investigación. Ver anexo 1

2.2.2 test del árbol

El test del árbol, es uno de los test proyectivos que cuenta con mayor aceptación entre las personas que serán evaluadas y para los evaluadores por su grado de proyección inconsciente que presenta, por detrás de la simpleza del árbol van apareciendo plasmados en el papel los diferentes elementos básicos que configuran la estructura del propio “yo”. El árbol toma la personalidad del autor y nos deja contemplar la riqueza de su paisaje emocional y sus matices. Es un lienzo único que refleja la verdadera esencia de quien lo ha dibujado. Este test ayudo en el proceso de la investigación dado que con él se pudo adentrar en la parte inconsciente del niño o niña, para que nos revele elementos que apoyan el diagnóstico y el tipo de trauma establecido, es importante destacar que esto ayudo a visualizar los núcleos ansiógenos que están creando conductas reactivas en los niños y niñas. Ver anexo 2

2.2.3 Pauta de observación

La pauta de observación es un instrumento que sirve para identificar elementos conductuales que pueden ser analizados y dar respuesta a interrogantes que se plantean en esta investigación, durante todo el proceso se utilizara la técnica, sin embargo la pauta se desarrollara durante el proceso de entrevista, aplicación de pruebas. Ver anexo 3

2,2,4 Operacionalización

| OBJETIVO | UNIDAD A | TÈCNICA |
|--|--|---|
| Determinar la relación que existe entre abuso físico y las conductas sexuales reactivas. | Relación entre abuso físico y las conductas sexuales reactivas. | Entrevista Preguntas: 1,4,8,14,17,18,19 Pauta de observación, el área conducta. |
| Identificar las conductas sexuales infantiles adecuadas e inadecuadas | Conductas sexuales reactivas | Entrevista Preguntas: 6,7,14,15,17,18,19,20 Pauta de observación completa test del árbol |
| Establecer parámetros de conductas sexuales infantiles adecuadas e inadecuadas. | Parámetros de conductas sexuales infantiles adecuadas e inadecuadas. | Entrevista Preguntas: 14,15,18 Pauta de observación completa Test del árbol |

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y la población

3.1.1 Características del lugar

La institución en donde se realizó la presente investigación, se encuentra ubicada en la 5ta. Calle 6-39 sector A-3, San Cristóbal, zona 8 de Mixco. Cuenta con oficinas administrativas, siete en total, es un complejo habitacional que cuenta con 14 viviendas, de un nivel cada una, cada casa cuenta con todos sus servicios así como el menaje necesario para vivir. Tanto las oficinas administrativas como las viviendas de los niños y niñas, cuentan con iluminación natural y artificial en donde lo requiere, cuenta con amplias áreas verdes, una cancha de fútbol y una de basquetbol.

3.1.2 Características de la población

Se trabajó con una muestra de 25 niños y niñas, que se encuentran institucionalizados por diversas razones y se encuentran judicializados, esto quiere decir que estos niños han sido referidos a Aldeas Infantiles SOS, por orden de juez, las principales razones por las que se encuentran institucionalizados son la violencia física, sexual y emocional, orfandad total o parcial.

En este capítulo se dan a conocer los resultados obtenidos, a través del trabajo de campo, mostrando por cada instrumento aplicado un resultado específico, éstos se unificaron para obtener la interpretación final, se presentan las tablas dinámicas y diagramas para una mejor comprensión de las mismas. Se realizó un análisis entre los resultados obtenidos la teoría y la experiencia adquirida en la institución para obtener conclusiones y recomendaciones certeras para que puedan ser aplicadas dentro de Aldeas Infantiles SOS.

3.2 Resultados e interpretación de datos

3.2.1 Abuso Físico

Está determinado a la orientación de roles, la igualdad definida como dos participantes que operan con el mismo nivel de poder en una relación de pares, no siendo controlado ni coaccionado por el otro. La explotación de la autoridad, uso de sobornos, amenazas con la fuerza, intimidación para ganar la cooperación o confianza de otro es la desigualdad en la que se ven según de los niños y niñas dentro de la institución, obligados a tener las relaciones sexuales en contra de su voluntad. En este contexto se entiende, hay un conocimiento de los estándares de la sociedad para los que se propone el desarrollo norma de la sexualidad infantil. Una conducta de abuso sexual que sucede sin consentimiento como resultado de una coacción física, da como resultado una conducta sexual violenta que explota y rompe las normas de la sociedad, los códigos morales resultantes en el desarrollo normal del niño o niña, teniendo como consecuencias daños físicos y psicológicos.

Tabla No. 01

Determinar la relación que existe entre abuso físico y las conductas sexuales reactivas

| ITEM | SI | | NO | |
|--|------------|------------|------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| ¿Has sido víctima de violencia en Aldeas Infantiles SOS? | 17 | 68 % | 8 | 32 % |

| Si la respuesta fue positiva En qué lugar ocurre esta violencia? | DENTRO DE CASA | | EN EL PATIO | | EN EL BUS ESCOLAR | |
|--|----------------|------------|-------------|------------|-------------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| | 8 | 47% | 4 | 24% | 5 | 29% |

| ¿Alguna vez fuiste víctima de violencia física fuera de la institución? | SI | | NO | |
|---|------------|------------|------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| | 25 | 100 % | 0 | 0 |

Fuente: Entrevista a niño y niñas, 7 a 12 años, Aldeas Infantiles SOS, Guatemala, Abril del 215

En relación a abuso físico se hace evidente dentro de la institución sin embargo es aún más pronunciado fuera de la institución en dónde probablemente se hace referencia al abuso que han vivido dentro de los hogares, el hogar debería ser el sitio que brinde protección y cuidados de los infantes es un derecho del que son privados.

El abuso físico que es toda forma de castigo corporal, se refiere a cualquier lesión infligida (hematomas, quemaduras, fracturas, lesiones de cabeza, envenenamiento). Que no es accidental es provocada consciente o inconscientemente por los niños y niñas en este caso agresores. Estas características se encuentran en todos los niños y niñas que fueron evaluados. Tanto dentro como fuera de la institución, han sufrido violencia o algún tipo de abuso físico. El 100 % de los niños y niñas que fueron parte de la investigación refieren que han sido víctimas fuera de la institución mientras que un 68 % dentro de la institución, esto indica que han sido re victimizados.

El fenómeno de la reproducción de la violencia es una característica principal de este ciclo, esto se da cuando una persona de una familia o bien dentro de un grupo social, agrede de forma física y psicológica en forma esporádica, constante o continua a un niño y niña, muchas veces estos niños y niñas reaccionan de forma igual o con mayor intensidad ante otro vulnerable con quien pueda descargar la carga de agresividad.

Diagrama No. 1

Determinar la relación que existe entre abuso físico y las conductas sexuales reactivas.



Fuente: Entrevista a niño y niñas, 7 a 12 años, Aldeas Infantiles SOS Guatemala, Abril del 2015

Los niños y niñas que abusa sexualmente de otro que, previamente, ha sido víctima de un abuso físico exhibe un conducta sexual de agresor con un comienzo muy temprano, posee una mayor cantidad de víctimas, es más propenso a tener víctimas hombres o mujeres y a manifestar una mayor psicopatología y problemas interpersonales. Las experiencias sexuales de sensibilización temprana pueden determinar los modelos desviados de erotización. Los modelos de excitación sexual pueden ir acompañados ocasionalmente de sexualidad agresiva, enemas, golpes corporales, disciplinas abusivas u otras experiencias accidentales o en ocasiones terroríficas.

3.2.2 Parámetros de Conductas Sexuales

El niño y las niñas en desarrollo aprenden sobre la sexualidad, internaliza los valores sexuales y representa varios roles sexuales como resultado de la exposición a las experiencias familiares, sociales y culturales. De manera tradicional, la sociedad ha dispuesto restricciones sobre la sexualidad infantil. Existe una tendencia a evitar los estímulos sexuales, a inhibir los impulsos sexuales, a prohibir el juego erótico y a reducir o prohibir la autoestimulación sexual. Una gran mayoría de niños, sin embargo, tendrá algún tipo de conducta u actividad sexual con otros niños antes de los 13 años.

Los intereses sexuales durante los años de la infancia media tratan con el grado de estimulación y las experiencias sexuales sensitivas: besarse, cogerse de las manos. El juego sexual entre niños como “jugar a médicos” es normal y se convierte en una preocupación cuando sucede una erección y existe ausencia de consentimiento mutuo. En el proceso de crecimiento, los niños son estimulados sexualmente de forma invariable y a veces aumentan su sexualidad. Buscan continuamente información sexual y una mayor comprensión sobre la naturaleza de la vida sexual.

Tabla dinámica No. 02
Reproducción de maltrato

| ITEM | SI | | NO | |
|---|------------|------------|------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje | Frecuencia | Porcentaje |
| ¿Has golpeado a otro niño o niña dentro de Aldeas Infantiles SOS? | 17 | 68% | 8 | 32% |
| ¿En algún momento has sentido deseos de quebrar algo? | 23 | 92% | 2 | 8% |
| ¿En algún momento te ha dado deseos fugarte de Aldeas Infantiles SOS? | 9 | 36% | 16 | 64% |

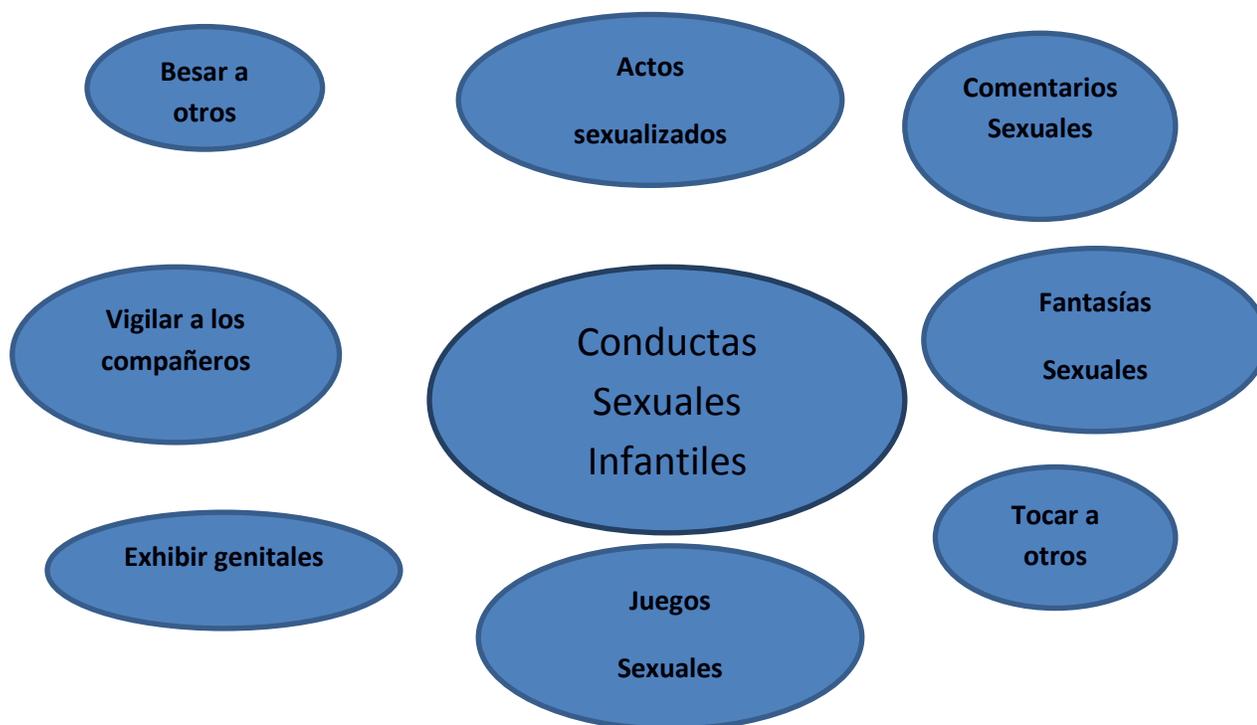
| | | | | | | | | |
|---|------------------|-----|--------------|-----|----------------|-----|-------------|-----|
| ¿Tiene confianza de algún adulto | 12 | | 48% | | 13 | | 52% | |
| ¿Cómo es la relación con los otros niños con quienes vives? | Muy buena | | Buena | | Regular | | Mala | |
| | 3 | 12% | 8 | 16% | 10 | 40% | 4 | 32% |

Fuente: Entrevista a niño y niñas, 7 a 12 años, Aldeas Infantiles SOS

Las preguntas anteriores reflejan una manifestación frecuente en víctimas de maltrato y es la reproducción del maltrato, muchos niños que han sido rescatados de maltrato sufren un síndrome defensivo y manejan poca tolerancia a las bromas. Esto hace que intensifiquen sus repuestas a bromas, chistes y estas resulten en actos violentos. El 68% de los niños refieren haber golpeado a otros niños, el 92% de los niños refieren tener deseos de golpear a otros niños esto es un indicador que aún no han superado la situación de abuso que vivieron, el estar dentro de la institución puede ser de beneficio ya que el 64% no desea fugarse de aldeas SOS, siento este un lugar que brinde cierta protección y pueden sentirse cómodo. Los niños que han sido víctimas de abuso frecuentemente denotan desconfianza en los adultos algo que se hizo evidente en el 48% de los niños no confiar en los adultos. Finalmente las relaciones de pares se ven afectas son afectadas también por lo que el 72% refieren tener malas y regulares relaciones con los otros.

Diagrama No. 2

Identificar las conductas sexuales infantiles adecuadas e inadecuadas



Fuente: Entrevista a niño y niñas, 7 a 12 años, Aldeas Infantiles SOS Guatemala, Abril del 2015

Los niños y niñas institucionalizados expuestos a abuso sexual y experiencias sexuales desviadas, conductas, actitudes, conocimiento sexual inapropiado poseen riesgo de erotización temprana y sexualidad precoz. Existen pruebas de que los niños son más propensos que las chicas a exaltar su sexualidad cuando son víctimas sexuales y en consecuencia mostrar una mayor conducta sexual desviada.

3.2.3 Conductas Sexuales Reactivas

Los niños y las niñas que exhiben una conducta sexualmente inapropiada como respuesta a los abusos físicos o exposiciones ante estímulos sexuales explícitos a temprana edad presentan conductas sexuales repetitivas. Los actos de agresión sexual se han convertido en un hecho cada vez más común. Ha habido un aumento tanto en los crímenes violentos cometidos por jóvenes como en los datos de agresión sexual y abuso sexual entre niños y niñas a temprana edad, principalmente dentro de las instituciones.

La conducta violenta está muy relacionada con el hecho de ser hombre y durante una fase específica de la vida. El mayor riesgo para iniciar la conducta violenta sería suceder entre los 7 a 16 años. El estudio longitudinal realizado con niñas y niños institucionalizados ha descubierto que la duración de las agresiones violentas serias como la. Se distinguen tres diferencias de género:

- La conducta violenta sucede más pronto en las chicas
- El descenso subsiguiente de la conducta violenta es más fuerte para las chicas
- Las diferencias de género se hacen mayores con el tiempo.

La investigación que se ha realizado con niñas y niños institucionalizados ha revelado que 1 de cada 5 chicos ha estado involucrado en una experiencia sexual forzada sobre otra persona y que el 60% de los chicos encuentra aceptable, en una o más situaciones, forzar una relación sexual sobre una chica. Los agresores proceden de entornos de todo tipo de raza, económico, étnico y religioso; con un rango de edad entre los 5 años su iniciación en estas prácticas, siendo más frecuente a los 14 años; y en su mayoría varones. Existe una gran preocupación en la conducta de agresión y explotación sexual tanto en la época previa como posterior a la pubertad.

Tabla dinámica No. 03
 Establecer parámetros de conductas sexuales infantiles
 adecuadas e inadecuadas

| ITEM | SI | | | | NO | |
|---|------------|-----|------------|-----|-------------|------------|
| | Frecuencia | | Porcentaje | | Frecuencia | Porcentaje |
| ¿En algún momento te han dado deseos de besar algún otro niño o niña? | 14 | | 70% | | 6 | 30% |
| | 14 | | 70% | | 6 | 30% |
| ¿Qué piensas de los besos en la boca? | Son ricos | | Dan Asco | | Prohibidos | |
| | 14 | 56% | 3 | 12% | 8 | 32% |
| ¿Te llama la atención tocar a otros niños? | Frecuencia | | Porcentaje | | Frecuencia | Porcentaje |
| | 10 | | 40% | | 15 | 60% |
| ¿Alguna vez te han tocado otros niños en tus genitales? | 21 | | 84% | | 4 | 16% |
| De ser positiva la anterior ¿Qué sentiste? | Placer | | Disgusto | | Enojo | |
| | 12 | 57% | 4 | 24% | 5 | 19% |
| De ser positiva la anterior ¿te gustaría hacerles lo mismo a otros niños? | SI | | NO | | NO RESPONDE | |
| | 3 | 14% | 5 | 24% | 11 | 62% |

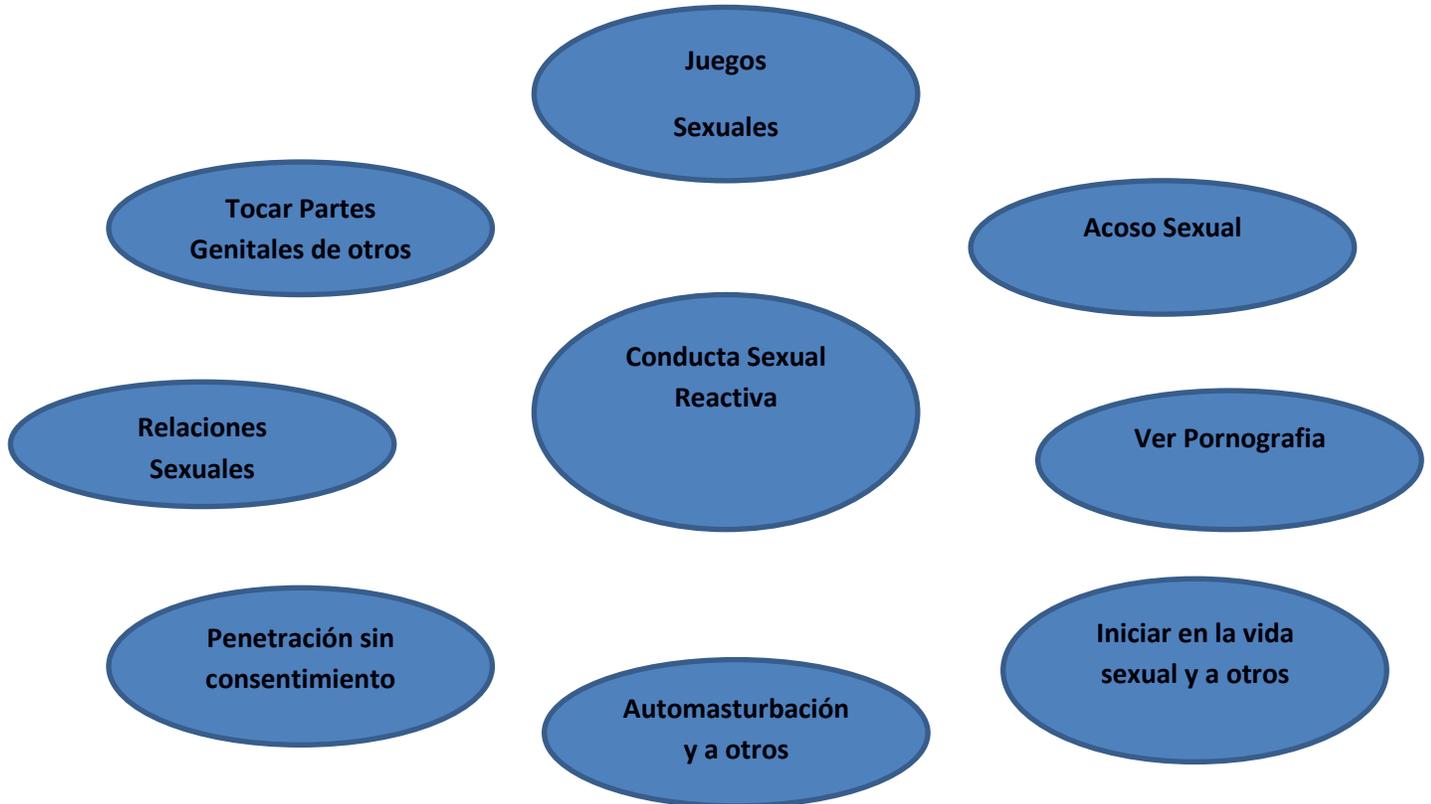
Fuente: Entrevista a niño y niñas, 7 a 12 años, Aldeas Infantiles SOS Guatemala, Abril del 215

Dentro de las conductas sexuales reactivas se encontró que el 70% tiene deseos de besar a otros, esto puede ser una manifestación de una iniciación abrupta a los deseos sexuales por ser víctimas de abuso sexual. En donde un 44% manifestaron que los besos dan asco y son prohibidos, mientras que el 56% son ricos. El 60% de niños dicen no tener intención de tocar a otros niños y un 40% refleja que si lo desea, esto se interpreta como una conducta sexual reactiva. Al preguntar si ¿te han tocado otros niños en tus genitales? El 84% de la población refiere que sí, es decir que han sido víctimas de abuso y manifestaron el 43% manifestaron disgusto o enojo al haber sido tocados, el 57% refieren sentir placer. Estas manifestaciones reflejan desensibilización, normalización del abuso sexual, por lo que es de gran importancia la intervención psicológica para la minimización, erradicación a corto y mediano plazo la reproducción del abuso sexual.

Un 56 por ciento de los niños y niñas piensan que los besos en la boca son ricos, existe un porcentaje bajo del 40 por ciento que piensa que tocar a otros niños es rico, este indicador puede ser bajo debido a la prohibición en sí misma, un 84 por ciento le han tocado en algún momentos los genitales y esto esta vincula a que los sentidos de placer cada niño o niñas, esta reacciones es normal por estimulo corporal físico, el problema es que cuando se les pregunta sin quisieran hacerlo a alguien más el 62 por ciento guarda silencio y el 14 por ciento le gustaría hacer lo mismo. Se puede concluir que se encuentra ligado al alto índice de maltrato físico en niños y niñas como conductas sexuales reactiva entre pares.

Diagrama No. 3

Conducta sexual reactivas



Fuente: Entrevista a niño y niñas, 7 a 12 años, Aldeas Infantiles SOS Guatemala, Abril del 215

El ciclo de la violencia pasa de una generación a la siguiente. El ser víctima infantil aumenta el riesgo de una conducta delincuente posterior, violenta o criminal. Existe a menudo una historia de maltrato infantil, que incluye negligencia, abuso físico y sexual en la primera infancia de los agresores sexuales jóvenes. La investigación ha descubierto que el abuso físico y el abuso sexual aumentan la agresividad sexual en los niños y niñas institucionalizados. Las víctimas de abuso físico pueden interiorizar los aspectos agresivos y eróticos de sus experiencias sexuales hacia modelos de gratificación sexual desviados a través de un proceso de aprendizaje social, imitación, modelado e identificación. Se ha demostrado que

una historia de abuso físico o sexual en los agresores sexuales juveniles está asociada a mayores niveles de excitación falométrica frente a estímulos sexuales desviados y no desviados; manifiestan respuestas más desviadas, suelen demostrar niveles mayores de conductas externalizadas como la agresividad, impulsividad y rabietas, así como preocupaciones sexuales y conducta sexual inapropiada.

3.3 Análisis Global

La conducta sexual exploratoria es llevada a cabo normalmente con niños de la misma edad y tamaño y con consentimiento mutuo. Las conductas sexuales se basan en modelos, aumentan con el tiempo y a menudo se asocian a trastornos de conducta y pueden persistir a pesar de la intervención. Los abusos sexuales entre niños están caracterizados por temas de secretismo, dominio, coacción, amenazas y fuerza. Las conductas sexuales van mucho más allá de lo esperado por edad y pueden incluir intercambios orales y vaginales y penetración forzada del ano o vagina con dedos u otros objetos. La diferencia de edad entre el que abusa y la víctima. Son reacios a sus propias historias de victimización sexual. El término “sexualmente reactivo” se refiere a niños que muestran una conducta sexual inapropiada como respuesta al abuso sexual o la exposición a estímulos sexuales explícitos. Han sido caracterizados como personas que muestran impulsividad, rabia, temor, soledad, confusión, depresión, preocupaciones compulsivas y obsesivas respecto al sexo, sexualización excesiva, ansiedad, y perturbación del sueño. El niño sexualmente agresivo es más propenso a confirmar los estereotipos Tradicionales sexuales, el dominio masculino, los mitos de apoyo a la violación, y tener actitudes negativas y estereotipadas hacia las mujeres. Cuanto más temprano el agresor sexual fue víctima de abusos sexuales, antes comenzará su conducta de agresiones sexuales y mayor será la probabilidad de Manifestar síntomas de un trastorno límite de la personalidad.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Por medio del trabajo de campo se puede concluir lo siguiente: capítulo

- Las conductas sexuales reactivas es el resultado de varios factores, el principal es la desprotección familiar o bien la desprotección en el lugar en donde viven niños y niñas, esto está ligado a que estos niños y niñas han sido víctimas de violencia física entre pares, o bien ejercida por parte de un adulto, por tal razón el segundo factor determinante, es la violencia física que sufre el niño o la niña y que como reacción realiza actos ligados a la sexualidad, como bien se conoce la estrecha vinculación entre la agresividad y el la sexualidad.
- Existen múltiples conductas sexuales adecuadas en el desarrollo de niños y niñas, como explorar sus genitales y en algunas ocasiones querer tocar a otros, estas conductas son adecuadas, cuando estas conductas tienen una intencionalidad de hacer daño, se convierten en prácticas abusivas sexuales y no reactivas.
- Las conductas sexuales reactivas en niños y niñas es un tema tabú, que entraña una dinámica compleja y que requiere mucha comprensión y atención, es necesario poner en práctica un pequeño protocolo para la atención de estos casos en las instituciones de abrigo y protección.

4.1 Recomendaciones

- Es importante establecer un sistema de protección integral dentro de la institución de abrigo y protección, esto con el fin de evitar situaciones agresivas entre niños y niñas, como golpes, maltrato, violencia sexual, etc. Las personas de atención directa deben de estar atentas a cualquier indicio de agresión entre pares.
- Se recomienda identificar y realizar una evaluación psicológica completa a niños y niñas que han presentado Conducta Sexual Reactiva, para que puedan desarrollarse de forma adecuada y las CSR disminuya.
- Capacitar a las encargadas de atención directa del cuidado de niños y niñas de la institución para que puedan reaccionar de una forma asertiva ante estos hechos, de alguna forma disminuyendo el tabú y darles la información necesaria.
- Realizar campañas de prevención de abuso entre pares a todos los niveles, abuso físico, sexual o emocional, estas campañas deben de ir enfocadas en el respeto, la confianza y la denuncia.

BIBLIOGRAFÍA

- Ackerman , Nathan. Psicoterapia de la familia neurótica". Editorial Paidós. Argentina 1986. P 301.
- Aiken, Lewis. Test psicológico y evaluación, "La personalidad". Editorial Prentice Hall Hispanoamericana. México 1998 p. 145.
- Brunet, Jean Lous. "Comportamiento humano". Editorial Trillas. México 1999. 450. Pág.
- Bruno, F. J. Diccionario de término psicológicos fundamentales". Editorial Herder. España 1997. P. 248
- Dolto, Françoise. El niño y la familia. Editorial Paidós. Espala 1998. P. 182
- Donoso Castillo, Andrés. Familia y salud mental" Ediciones sociedad Chilena. Chile 1999. P. 310
- Esteinuo, Rosario. Familias de sector medios. Editorial Ciensas. México 1996. P. 76
- Garay, Graciela. Cuéntame tu vida, historia oral, historia de vida. Editorial Mora. México 1997. P.78
- Hernández Sampieri. R. Metodología de la investigación. Editorial McGrawhill. México 2006. P. 850
- Imber Black, Evan. La vida secreta de las familias. Editorial Gedisa. España 1998. P. 280
- Kolb, Rubin. "Problemas contemporáneos". Volumen 1. Editorial Paidós. México 1997. 425. págs.
- Nardone, Giorgio y Giannotti Emanuela y Rocchi, Rita. Modelos de familia. Editorial Herber. España 2003. P.158
- Rodríguez, Gregorio.Metodología de la investigación cualitativa. Editorial Aljibe. España 1999. P. 378

Roudinesco, Elisabeth. La familia en desorden. Fondo de cultura económica, Argentina 2003. P.214

Satir, Virginia. Relaciones humanas en el núcleo familiar. Editorial Pax. México 1988. P. 299

Valles, Miguel. Técnicas cualitativas de investigación social. Editorial Síntesis. S.A. España 1999. P. 430

ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

Iniciales de la persona encargada del menor de edad:_____

quien se identifica con DPI_____

Dirección:_____

Iniciales del nombre del niño o niña:_____

Ambas partes están conscientes en la participación de la investigación que se estará realizando con fines psicológicos, la información y el proceso se dará de forma anónima utilizando únicamente las iniciales de los nombres de los participantes, para que se divulgue a terceras personas sin consentimiento expreso.

Aldeas Infantiles SOS, es el responsable directo de los participantes por tanto, aceptamos como encargados que seremos informados de los hallazgos y de los resultados obtenidos_____

En la ciudad de Guatemala con fecha _____

Firma de la encargada_____

Firma de representante del hogar_____

Firma del niño o niña_____

10.1 Anexo 2

TEST DEL ARBOL

Nombre del participante

En el espacio siguiente dibuje un árbol

10.3 Anexo 3

PAUTA DE OBSERVACIÓN NIÑOS Y NIÑAS

| | INDICADORES | SI | NO |
|--|--|----|----|
| CONDUCTUAL | El niño o niña no disfruta de las actividades | | |
| | Se observa algún tipo de contusión, cicatriz, o algunas lesión que pueda indicar daño físico en el niño o niña | | |
| | El niño o niña es distante e introvertido | | |
| | Busca el contacto físico | | |
| COGNITIVA (lenguaje) | Le agrada hablar sobre la sexualidad | | |
| | Usa lenguaje corrector para identificar sus órganos sexuales | | |
| | Relaciona los temas, hasta finalizar en temas de interés sexual | | |
| OBSERVACIÓN DE LA ENCARGADA DEL NIÑO O NIÑA | El niño o niña le gusta tocar a otros niños o niñas | | |
| | En alguna ocasión ha visto que el niño o niña presente conductas sexuales no acorde a su edad | | |
| | El niño habla con frecuencia de sexo | | |

10.4 Anexo 4. Entrevista a niños y niñas víctimas de violencia

ENTREVISTA

Nombre: _____

Fecha: _____

Edad: _____

1. ¿Cuánto tiempo llevas en Aldeas Infantiles SOS?

Un año_____ Entre dos y cuatro años_____ cuatro años en adelante_____

2. ¿Has sido víctima de violencia en Aldeas Infantiles SOS?

Sí_____ No_____

3. ¿Alguna vez fuiste víctima de violencia física fuera de Aldeas Infantiles?

Sí_____ No_____

4. Si la respuesta fue positiva: ¿en qué lugar ocurre esta violencia?

Dentro de casa_____ en el patio_____ en el bus escolar_____

5. ¿Has golpeado a otro niño o niña dentro de aldeas infantiles?

Sí_____ No_____

6. ¿En algún momento has sentido deseos de quebrar algo?

Sí_____ No_____

7. ¿Recibes apoyo psicológico?

Algunas veces_____ No_____ Sí_____ Ya he recibido_____

8. ¿En algún momento te han dado deseos de besar algún otro niño o niña?

Sí_____ No_____

9. ¿En algún momento te han dado deseos fugarte de Aldeas Infantiles SOS?

Sí-_____ No_____

10. ¿Tiene confianza de algún adulto?

Sí_____ No_____

11. ¿Cómo es la relación con los otros niños con quienes vives?

Muy buena_____ Buena_____ Regular_____ Mala_____

12. ¿Qué tipo de violencia conoces?

Física_____ Emocional_____ sexual_____

13. ¿Piensas que acá los cuidan bien?

Adecuado_____ Muy estricto_____ Insuficiente_____

14. ¿Qué piensas de los besos en la boca?

Son ricos_____ Dan Asco_____ Prohibido_____

15. ¿Las relaciones entre niños y niñas son?

Violentas_____ Agradables_____ Regulares_____

16. ¿piensas que la autoridad de la cuidadora es?

Es suficiente_____ Es muy poca_____ No tenemos autoridad_____

17. ¿Te llama la atención tocar a otros niños?

No_____ Sí_____

18. ¿algunas ves te han tocado otros niños en tus genitales?

Sí_____ No_____

19. De ser positiva la anterior ¿Qué sentiste?

Placer_____ Disgusto_____ Enojo_____

20. De ser positiva la anterior ¿te gustaría hacerle lo mismo a otros niños?

Sí_____ No_____ No responde_____