



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

ESTUDIANTE:

TOMALÁ TOALA ANABEL LILIANA

DOCENTE TUTORA:

LCDA. KATTY MARICELA VERA MEZA, MSc.

ARTÍCULO ACADÉMICO:

Factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en
el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad.

LA LIBERTAD – ECUADOR

2021

Declaratoria de responsabilidad

Quien suscribe; **TOMALÁ TOALA ANABEL LILIANA** con C.C. 0928382191, estudiante de la carrera de Gestión Social y Desarrollo, declaro que el Trabajo de Titulación; Artículo Académico presentado a la Unidad de Integración Curricular, cuyo tema es: **Factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad**, corresponde exclusiva responsabilidad de la autora y pertenece al patrimonio intelectual de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La Libertad, 15 de diciembre, 2021.

Atentamente,



Tomalá Toala Anabel Liliana
C.C. 0928382191





**UNIVERSIDAD ESTADAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO**

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN UIC ARTÍCULO
ACADÉMICO
MODALIDAD TELETRABAJO**

La Libertad, 15 de diciembre de 2021.

Licenciado,
BENJAMÍN WILSON LEÓN VALLE, MDL.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y DESARROLLO

En su despacho. -

En calidad de tutor(a) asignado(a) por la carrera de Gestión Social y Desarrollo, informo a usted que; la estudiante TOMALÁ TOALA ANABEL LILIANA, ha cumplido con los requisitos estipulados en el instructivo vigente para la implementación de la Unidad de Integración Curricular - UIC.

Debo indicar, que: TOMALÁ TOALA ANABEL LILIANA, ha cumplido el Trabajo de Titulación en la UIC con el Artículo Académico: **FACTORES DE RIESGO QUE GENERAN LA VIOLENCIA SEXUAL DE NIÑOS Y NIÑAS EN EL BARRIO 7 DE SEPTIEMBRE DEL CANTÓN LA LIBERTAD.**

Por lo ante expuesto, recomiendo se apruebe el Trabajo de Titulación; Artículo Académico. Debo indicar que es de exclusiva responsabilidad de la autora, cumplir con las sugerencias realizadas durante el proceso de revisión.

Para los fines académicos pertinentes, es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente,

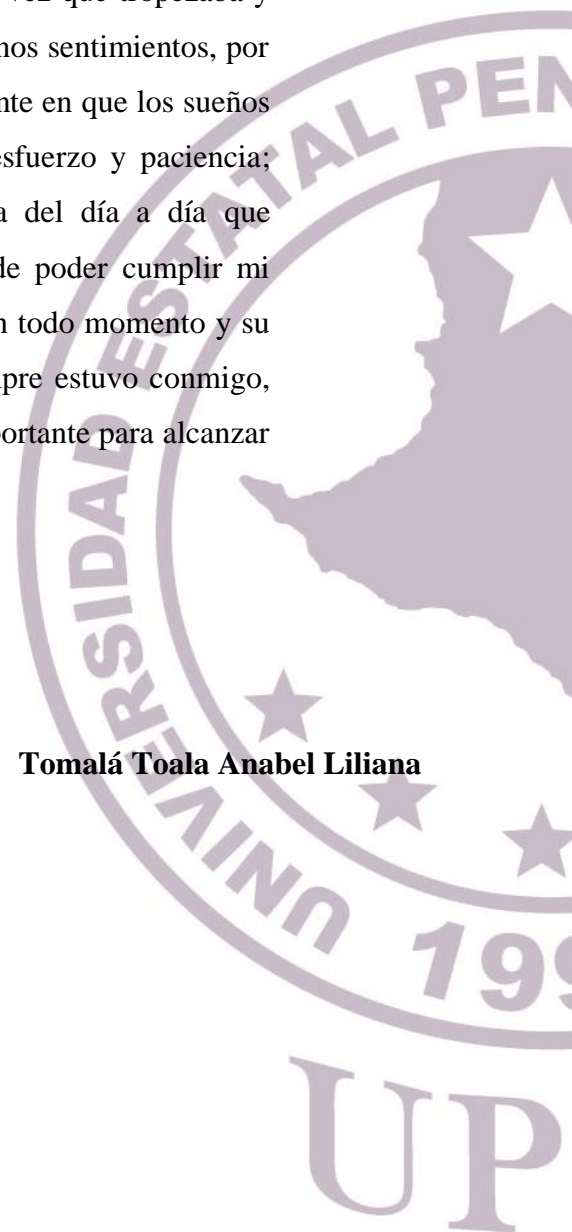
Lcda. KATTY MARICELA VERA MEZA, Mgtr.

DOCENTE TUTOR(A)

Dedicatoria

Quiero dedicar este trabajo, así como agradecer en primer lugar a Dios por ser mi fuente de inspiración de proyecto de vida, por permitirme estar con vida, ser mi pilar fundamental, guía y fortaleza. Le dedico también a mis hijas, quienes fueron el impulso para levantarme cada vez que tropezaba y seguir adelante, por enseñarme con su inocencia y buenos sentimientos, por un ciclo lleno de enseñanzas sobre cómo ser perseverante en que los sueños sí se cumplen, siempre y cuando se haya aplicado esfuerzo y paciencia; quiero dedicarlo además a mi pareja, por la batalla del día a día que libramos hasta el último momento con la finalidad de poder cumplir mi sueño, por las palabras de aliento que me inspiraron en todo momento y su compañía en situaciones tormentosas, en las que siempre estuvo conmigo, en cada decisión tomada; todo ello fue sumamente importante para alcanzar esta meta.

Tomalá Toala Anabel Liliana



Agradecimientos

Expreso abiertamente mi gratitud a la Universidad Estatal Península de Santa Elena y a mis docentes con paciencia, dedicación, profesionalismo, excelencia y la enseñanza de valiosos conocimientos hicieron que cada día crezca y fortalezca mi sabiduría, que hoy me permite ser una profesional apta; gracias también a los que estuvieron presentes en todo momento y me ayudaron con la preparación de este artículo académico.

Tomalá Toala Anabel Liliana



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Lcdo. Benjamín Wilson León Valle,
MDL.
**DIRECTOR DE LA CARRERA
DE GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**

Lcda. Katty Maricela Vera Meza,
Mgtr.
**DOCENTE GUÍA DE LA CARRERA
DE GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**

Econ. Juan Carlos Olives
Maldonado Mgtr.
**DOCENTE TUTOR(A) DE LA
CARRERA DE GESTIÓN
SOCIAL Y DESARROLLO**

Lcda. Justa Antonia Peña De Izarra
Ph.D.
**DOCENTE ESPECIALISTA DE LA
CARRERA DE GESTIÓN SOCIAL Y
DESARROLLO**



Anabel Liliana Tomalá Toala
ESTUDIANTE

Factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad.

Risk factors that generate sexual violence against boys and girls in the 7 de Septiembre neighborhood of Cantón La Libertad.

Tomalá Toala Anabel Liliana (1), Katty Maricela Vera Meza (2)

Código Orcid (1) 0000-0002-6750-6685

Código Orcid (2) 0000-0003-4849-1948

Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (1)

Universidad Estatal Península de Santa Elena-Carrera Gestión Social y Desarrollo (2)

Resumen

La violencia sexual infantil es una problemática de carácter social que involucra a toda una comunidad, puesto que, en un niño abusado hay un alto riesgo que se generen alteraciones psicológicas que lo marcarán de por vida, por ello, el objetivo de la investigación consistió en determinar los factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad. La metodología aplicada es con un enfoque mixto, de corte transversal y alcance exploratorio, se realizó una encuesta a 10 participantes y entrevista a 4. Los resultados reflejan que la mayoría de las participantes fueron mujeres 80% y 30% tenían hijas; los padres de familia aprendieron de sexualidad en su mayoría siempre por el colegio (40%) y por la TV (40%); a los padres que siempre les resultaba cómodo hablar de temas de sexualidad (20%); el 50% siempre ha tenido oportunidad de hablar estos temas con sus hijos y el 50% es debido a los trabajos escolares. En conclusión, la mayoría de los padres no tienen problemas en abordar temas de sexualidad con sus hijos, pero no lo hacen con la frecuencia debida, lo cual genera un vacío en el conocimiento de los menores, la percepción que dejó la entrevista es que perciben a la sexualidad como el acto sexual y no como características inherentes al ser humano que deben ser abordadas en las dimensiones físicas y psicosociales.

Palabras Clave: *Violencia sexual; Factores de Riesgo; Infancia; Género; Familia.*

Abstract

Child sexual violence is a problem of a social nature that involves an entire community, since, in an abused child there is a high risk of generating psychological alterations that will mark him for life, therefore, the objective of the research consisted in Determine the risk factors that generate sexual violence against boys and girls in the 7 de Septiembre neighborhood of La Libertad canton. The applied methodology is with a mixed approach, cross-sectional and exploratory scope, a survey was conducted with 10 participants and an interview with 4. The results reflect that most of the participants were 80% women and 30% had daughters; most of the parents learned about sexuality always from school (40%) and from TV (40%); parents that it was always comfortable to talk about sexuality issues (20%); 50% have always had the opportunity to discuss these issues with their children and 50% is due to schoolwork. In conclusion, most parents do not have problems in addressing issues of sexuality with their children, but they do not do so frequently, which generates a gap in the knowledge of the minors, the perception left by the interview is that they perceive to sexuality as the sexual act and not as characteristics inherent to the human being that must be addressed in the physical and psychosocial dimensions.

Keywords: *Sexual violence; Risk factor's; Childhood; Gender; Family.*

1. Introducción

De acuerdo con Hillis et al. (2016), citado por Clavijo & Neira (2021), en todo el mundo casi 1000 millones de infantes con edades que van desde los 2 a 17 años, resultaron perjudicados en su integridad física o psicológica, de igual forma en esta cifra está incluidos los menores que sufrieron de abandono. Además, la evidencia indica que el abuso que se presenta en la niñez influye e impacta en el normal desarrollo biológico, psicológico y social a corto, mediano y largo plazo de las personas abusadas. La Organización Mundial de Salud (OMS, 2020) informa que el 20% de las niñas y el 8.33% de los niños en el mundo han sufrido abuso sexual.

De igual forma, la Organización Panamericana de la Salud, sostiene que el 50% de niños con edades de 2 a 17 años se ven involucrados en algún tipo de violencia al año, además, 58% de población infantil de Sudamérica y 61% de Norteamérica padecieron de abuso en alguna de las siguientes modalidades: corporal, sexual o psicoemocional en 2017. La información recolectada por las Encuestas de Violencia contra Niños, Niñas y Adolescentes o EVCNNA, evidenciaron que el 16% del total de las menores y 10% de los menores en Honduras, 15% del total de las niñas y 8% de los niños en Colombia resultaron víctimas de abuso sexual en su infancia previo a los 18 años de vida. (OPS, 2017)

De acuerdo con los datos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, en el Ecuador, el 10% de las mujeres han sufrido abuso sexual durante su infancia o adolescencia; también se analiza que los varones igualmente han sido víctimas, aunque de ellos se desconoce la cifra precisa, otro detalle importante consiste en que únicamente el 15% de casos de abuso sexual han sido descubiertos y de este valor, tan solo el 5.3% recibieron un castigo por parte de la justicia; adicionalmente, el 65% de los hechos se presentaron por parte del entorno familiar, donde se destacó la participación de familiares cercanos a la víctima. De igual forma, respecto a los perpetradores, poco menos del 40% de ellos repitió el hecho en varias ocasiones y el 14% tuvieron tiempo para hacerlo de manera sistemática; por otra parte, el 33.33% no tuvieron credibilidad del hecho y el 25% de los casos no fueron denunciados por temor a represalias. (UNICEF, 2016)

La justificación teórica de la presente investigación consiste en que se publicará información relevante que permitirá ampliar el conocimiento de la comunidad científica y de manera general a la sociedad sobre los factores de riesgo de la violencia sexual infantil, como un problema social generalizado y probablemente

presente en el Barrio 7 de Septiembre, de manera que se pretende generar un impacto relevante en esta área de estudio.

Además, la justificación práctica de la indagación de los factores de riesgo de la violencia sexual infantil viene dada en que una intervención en esta área puede ser generalizada y empleada en otros contextos, para promover una infancia y adolescencia sana y segura; asimismo, los datos estadísticos de casos de violencia sexual infantil respaldan el interés social que debe darse a esta temática; ya que como se mostró, sólo en Ecuador el 10% de la población femenina sufrió abuso sexual durante su infancia y adolescencia.

De modo que, el propósito de este artículo académico es determinar los factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad.

Respecto a la temática actual de la violencia sexual infantil en contextos y entornos diferentes, se realiza un análisis retrospectivo que refleja un panorama similar al encontrado en el Barrio 7 de Septiembre. A continuación, se exponen estudios que muestran la realidad de la violencia sexual infantil ordenados cronológicamente desde el estudio más antiguo al más reciente:

Es así como Acuña (2014), acerca del tema se planteó como objetivo exponer la importancia del tema de abuso sexual en menores de edad, los aspectos generales, consecuencias y medidas preventivas. La metodología utilizada consistió en la revisión bibliográfica, concluyendo que el abuso sexual se presenta con frecuencia, siendo las mujeres las que mayormente sufren violencia sexual y los violadores en su mayoría son personas cercanas a ellas; las secuelas que estos actos produce en los menores pueden ser a corto y largo plazo, en dependencia de varios otros factores. Es importante el uso de estrategias para prevención de hechos nuevos y sobre todo es responsabilidad de los padres el dejar todo estereotipo machista que limita la actuación ante este tipo de casos. El abordaje de esta problemática debe realizarse a nivel comunitario, donde todos los ciudadanos preserven la integridad de los más vulnerables.

De la misma forma, Londoño et al. (2014) en su investigación, cuyo objetivo central fue identificar factores causales de la explotación sexual comercial en la infancia y la adolescencia en Colombia. Utilizando como metodología la revisión y análisis de tres casos de estudio realizados en las ciudades de Medellín, Sincelejo y Magangué; mediante talleres aplicaron encuestas. Como conclusión resaltan que los infantes están en condiciones de riesgo y las víctimas desarrollan

una tendencia a problemas legales, un factor que debe ser considerado mucho es el tipo de relación que tienen los padres, pues de esto depende el riesgo que tienen los menores de sufrir abuso sexual; los efectos psicológicos que puede producir el abuso comprenden alteraciones emocionales y de conducta, donde se presenta el consumo de drogas y alcohol.

En la pesquisa realizada por González et al. (2016), acerca del abordaje del abuso sexual infantil, donde se pretendió combatir la revictimización; el propósito de la investigación consistió en la identificación de los aspectos que intervienen en la dinámica de estos eventos. Los métodos empleados correspondieron a la evaluación de los niños afectados para evitar la revictimización, con colaboración del equipo multidisciplinario. Como conclusión resulta que el modo de abuso más frecuente es el tocamiento con 90% de prevalencia, de modo que es frecuente encontrar la zona genito-anal indemne al momento de la exploración física. Nuevamente se demuestra que la participación familiar en la superación de estos casos es imprescindible para que los menores tengan un buen pronóstico psico-emocional.

Por último, en 2019, un estudio acerca de la revelación del abuso sexual del infante: descubrimiento o silencio, el cual tuvo el propósito de identificar el desarrollo y significados de los acontecimientos suscitados desde la perspectiva paterna o en casos de revelación de la violencia sexual en los menores; se empleó una metodología exploratoria, de corte transversal, con diseño mixto y una población de 60 padres. Las conclusiones que se obtuvieron coinciden en ciertos aspectos con el primer estudio presentado donde las niñas son más afectadas por el abuso sexual, el tipo de familia que predominaba es la monoparental, lo cual repercutía en que tenían que dejar al menor bajo cuidado de algún familiar o allegado; además, para que el menor con trauma de violencia sexual supere de mejor manera este hecho es necesaria la constante participación de los padres o cuidadores primarios. (Gutiérrez & Lefèvre, 2019)

Para entender de manera clara el problema de investigación se procede a definir los principales términos del artículo académico:

Violencia

La violencia hace referencia a un acto que produce un daño o perjuicio a una persona o grupo de personas, este acto es cometido con intencionalidad, pocos son los casos en que la persona agresora no está consciente de sus actos. En Salud Pública este problema se da a notar a nivel mundial, puesto que, los detonantes de estos

actos están relacionados con factores socioculturales de agresores y víctimas. Existen varios tipos de violencia, las principales y que se practican con más frecuencia son: física, psicológica y sexual. (Acuña, 2014)

Violencia sexual

Este tipo de violencia implica la agresión física y sexual de una persona, los agresores generalmente buscan víctimas que no pueden defenderse, como son los menores de edad o mujeres desprotegidas, desamparadas y aisladas. El trato que han recibido las víctimas en estos casos guarda una estrecha relación con el rompimiento de sus derechos humanos. Este acto, indiferentemente de la razón que motive al agresor a cometer la barbaridad, es un delito que tiene consecuencias penales. (Londoño y otros, 2014)

Violencia sexual infantil

El abuso sexual infantil, es un acto de aberración contra los niños, el cual tiene pertinencia social y compete la intervención de toda una sociedad. Este intolerable acto no ha cedido en absoluto pese a la variedad de medidas implementadas para la prevención de casos de abuso sexual en los últimos años, lo que sí han logrado es que se consoliden servicios y programas para la identificación de estos casos, que se suelen atribuir muchas veces a cuestiones de género. Además, destaca la concientización de la sociedad frente a este tema, más no se intercede en la incidencia; aun así, es importante que las personas se sensibilicen por esta temática para que tenga un impacto en la atención de todas las instituciones y organismos públicas que tengan contacto con los menores. (De Manuel , 2017)

Factores de riesgo

Existen múltiples factores que condicionan el nivel de riesgo que tienen los menores de sufrir violencia sexual, están los siguientes: por una parte, a nivel individual están los factores biológicos como el sexo y la edad, el nivel educativo, el nivel socioeconómico, problemas de discapacidad intelectual o física, problemas de identidad de género, consumo de sustancias estupefacientes y alcohol, además de los antecedentes que estos tienen con el abuso infantil.

Por otra parte, existen factores de riesgo que tienen que ver con las relaciones cercanas a la víctima, entre los cuales está la falta de apego emocionales entre los menores y su familia o personas que los cuidan, deficiencia de cuidado por parte de los padres, problemas familiares, malas asociaciones de algún miembro de la familia con

delinquentes, por ejemplo, agresión en la familia y un factor muy importante además es el matrimonio en adolescentes que en ocasiones es incluso forzado por la familia.

Asimismo, existen factores de riesgo a nivel de la sociedad, como son los reglamentos de una sociedad y de género direccionados a originar un ambiente machista en el que se normalice este tipo de violencia; o, en su defecto, estatutos políticos, económicos, educativos y sociales latentes en la promoción de la desigualdad financiera, en el aspecto social y en el género. También destaca entre estos factores, la poca protección social con la que cuentan las víctimas en caso de abuso sexual, situaciones posteriores a conflictos o catástrofes naturales donde los menores quedan desprotegidos y sin tutela, y una escasa fuerza de autoridades que controlen el orden público. (OMS, 2017)

Efectos

Los principales problemas que se tienen producto de situaciones de violación sexual infantil son las defunciones, que los victimarios practican para no dejar huellas ni rastros del delito cometido; además, pueden presentarse lesiones graves, como resultado de la agresión; alteraciones neurológicas, en este caso debido a la edad de las víctimas, se perjudica el desarrollo cerebral y psicoemocional que pueden tener secuelas durante el resto de la vida del menor. (Murillo y otros, 2021)

Otras consecuencias son comportamientos inapropiados o autolesivos respecto a la integridad física y psicosocial, debido a que los menores que son expuestos a este tipo de violencia pueden desarrollar , como tabaquismo, alcoholismo, drogadicción e incluso pueden presentarse conductas sexuales con elevado riesgo de lesiones; asimismo, los menores pueden presentar una elevada incidencia en trastornos como ansiedad, depresión, estrés y otros problemas mentales e incluso llegar al suicidio.

Además, en casos en que las menores alcanzan la edad reproductiva, consecuencias de estos actos son los embarazos no deseados y posteriores abortos provocados, así como enfermedades gineco-obstétricas, enfermedades de transmisión sexual, entre otras; finalmente, al alcanzar la madurez, los menores son propensos a sufrir enfermedades no transmisibles como enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes, etc., que se deben a que esta población agredida sexualmente toma hábitos y alteraciones sociales severas que pueden derivar en agresiones (convertirse en victimarios), poca autoestima, mala toma de decisiones y pueden llegar a perjudicar a sus propios hijos.

Prevención

La violencia en la infancia se puede prevenir, la réplica se cimenta en el aprendizaje de los principales factores de riesgo, por medio de acciones de defensa incluidos en los cuatro niveles de riesgo, los cuales se encuentra correlacionados, tanto la característica individual, relacional, comunitaria y social. La OMS ha supervisado la elaboración de INSPIRE, estas estrategias fueron realizadas con el fin de erradicar la violencia contra niñas y niños.

La palabra INSPIRE representa un conjunto de estrategias; las cuales están dirigidas a la prevención de todas las formas de abuso infantil e intervienen en la educación y la disminución de los delitos, para ampliar el conocimiento se exponen parte de las acciones contra la violencia: aplicación y control del cumplimiento de las leyes, entre las cuales está la prohibición de castigos severos a los menores en referencia a la disciplina, además de limitar la compra de alcohol y de armas de fuego.

Así como la promoción de valores morales donde prevalezca el respeto por la integridad de las personas o en el caso de haberse cometido el acto, leyes dirigidas a castigar al/los culpables como es debido; además de promover la igualdad de género. Otra medida consiste en la seguridad del entorno, en este punto se empieza identificando las zonas de riesgo de la comunidad donde potencialmente se podrían cometer estos actos, de modo que se gestione la participación de las autoridades competentes (Policía y/o Fuerzas Armadas), también están otras acciones encargadas de solucionar problemas concretos de género.

Además, OMS promociona el apoyo a los padres o tutores por medio de promoción de salud, hábitos saludables, salud psicológica, entre otros; asimismo, es importante la intervención en el bajo ingreso económico de los lugares de riesgo, por medio del incentivo a las grandes empresas a generar fuentes de empleo; también, es pertinente que las organizaciones sociales y de salud psicológica participen eficientemente en la atención de emergencia para que los menores reciban el soporte psicológico en las primeras horas del trauma.

Teoría clásica de la pulsión (Freud)

De acuerdo con Freud, interpretado por (Lopera, 2019), donde refiere que toda pulsión es asimilada como un derivado de una llamada basal que es un estímulo interno o somático, de modo que es antagónico a los estímulos externos, los cuales son percibidos por el organismo, aunque no se

comparan con las sensaciones como la sed o con la necesidad de ingerir alimentos, que de hecho durante la sensación de sed y hambre, el ser humano no tiene más opciones que solventar esas necesidades cuando ha pasado un prolongado tiempo sin ingerir alimentos o bebidas, por esto es que Freud diferencia estas necesidades endógenas de los estímulos sexuales, ya que en el caso de la sexualidad estas sensaciones pueden contenerse, satisfacerse, autosatisfacerse o por medio de otro individuo, retenerse, adoptar otra sensación o tener la sensación contraria, así como otras.

2. Materiales y Métodos

El enfoque utilizado para la investigación es de tipo mixto (cuantitativo - cualitativo), debido a que los datos de las primeras 18 preguntas, de la variable factores de riesgo, con la dimensión factores culturales y los datos demográficos de los padres y los menores, fueron procesados de modo cuantitativo. Asimismo, se recolectaron datos de modo cualitativo por medio de una entrevista que se realizó a cuatro padres de familia, con niños entre los cuales dos de ellos presentaron antecedentes de violencia sexual infantil; con la finalidad de indagar en la forma de pensar y el modo de actuar de los padres de familia.

El alcance de la investigación es exploratorio, debido a que se determinó los factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad; donde se investigó los factores culturales

principales que predisponen a aumentar el riesgo de la violencia sexual infantil en los hogares.

El presupuesto total utilizado en el desarrollo de la investigación consistió en 678.⁰⁰ dólares.

Tabla 1. Presupuesto

Nº	Insumo	Valor Unitario	Valor Total
1	Computadora	450.00	450.00
2	Internet	100.00	100.00
3	Resma de hojas	4.00	12.00
25	Transporte	2.00	50.00
2	Saldo teléfono	15.00	30.00
12	Almuerzo	3.00	36.00
Total en dólares			678.00

Fuente: Elaboración propia.

En lo que respecta a la información recopilada, se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, se indagó a 10 padres de familia del barrio 7 de Septiembre de la Libertad, se utilizó una encuesta que permitió recopilar la información. Además, las técnicas de recolección fueron una encuesta y para profundizar y esclarecer las dudas inherentes al tema de la violencia sexual infantil se formuló una entrevista con preguntas abiertas.

La información recopilada pasó por diferentes medios de validez de criterio como el Análisis del Índice de Pearson, se muestra en la tabla 2. Donde se evidencia la correlación entre la dimensión cuantitativa, factores culturales, perteneciente a la variable factores de riesgo; en esta tabla están además los indicadores experiencia de los padres y el diálogo con los hijos.

Tabla 2. Resultado del Análisis de Correlación Bivariada Índice de Pearson de las Variables Seleccionadas

		EXPERIENCIA DE PADRES	DIÁLOGO CON HIJOS	FACTORES CULTURALES
EXPERIENCIA DE PADRES	Correlación de Pearson	1	.818**	.929**
	Sig. (bilateral)		.004	<.001
	N	10	10	10
DIÁLOGO CON HIJOS	Correlación de Pearson	.818**	1	.972**
	Sig. (bilateral)	.004		<.001
	N	10	10	10
FACTORES CULTURALES	Correlación de Pearson	.929**	.972**	1
	Sig. (bilateral)	<.001	<.001	
	N	10	10	10

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS Versión 28.

Como se puede observar en la tabla 2, la correlación entre la dimensión factores culturales y los indicadores experiencia de padres y diálogo con hijos es significativa, resultando todas con

puntuación mayor a 0.818 de acuerdo con el Índice de Pearson.

En lo que respecta a las estadísticas de fiabilidad para medir este aspecto del cuestionario propuesto,

se utilizó el método de Alfa de Cronbach, como se visualiza en la tabla 2.

Tabla 3. Alfa de Cronbach respecto al número de elementos

Alfa de Cronbach	N de elementos
.934	18

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS Versión 28.

El Alfa de Cronbach que resultó en el análisis con el programa SPSS dejó un porcentaje de ,934 que se interpreta como excelente cuestionario en referencia a la fiabilidad de la información recolectada, este resultado indica que el instrumento en su parte cuantitativa aplicado es fiable en los 18 ítems analizados y que las respuestas son válidas y están lo más cercanas a la realidad.

Tabla 4. Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	N	%
	Válido	10	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	10	100.0

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS Versión 28.

A continuación, se obtuvo el resumen de procesamiento de casos, de acuerdo con la tabla 4, en el cual se muestra que fueron procesados el 100% de las personas a quienes se les aplicó el cuestionario.

Tabla 5. Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ÍTEM 1	28.4000	102.044	.524	.933
ÍTEM 2	28.7000	97.789	.869	.925
ÍTEM 3	28.7000	101.567	.776	.928
ÍTEM 4	28.1000	100.989	.586	.931
ÍTEM 5	28.8000	104.400	.590	.931
ÍTEM 6	28.3000	101.344	.509	.934
ÍTEM 7	28.6000	102.933	.541	.932
ÍTEM 8	28.2000	101.733	.720	.929
ÍTEM 9	28.0000	98.889	.663	.930
ÍTEM 10	28.4000	100.711	.873	.927
ÍTEM 11	28.4000	101.378	.561	.932
ÍTEM 12	28.5000	98.944	.682	.929
ÍTEM 13	28.1000	97.878	.671	.930
ÍTEM 14	28.9000	105.211	.879	.930
ÍTEM 15	28.5000	100.278	.609	.931
ÍTEM 16	28.6000	104.933	.522	.932
ÍTEM 17	27.9000	98.767	.641	.930
ÍTEM 18	28.6000	101.378	.780	.928

Fuente: Transformación de la base de datos y cálculo en el programa SPSS Versión 28.

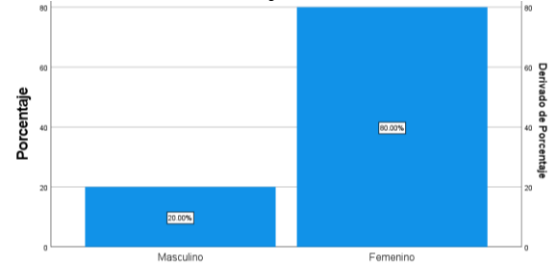
De igual forma, la tabla 5 muestra las estadísticas de los elementos procesados correspondientes a los 18 ítems con escala de

Likert del cuestionario con las dos dimensiones de la variable factores de riesgo.

3. Resultados y Discusión

El procesamiento de datos se ha realizado de dos formas debido al enfoque mixto utilizado, de modo que se procedió a analizar los datos de la encuesta que corresponden al enfoque cuantitativo, los cuales han dejado como resultado:

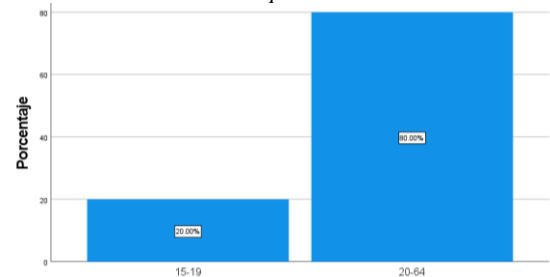
Gráfico 1. Distribución por sexo



Fuente: Base de datos.

El gráfico 1 muestra la distribución por sexo de los padres de familia encuestados, el 80% del total de encuestados resultaron ser mujeres, mientras que los hombres representaron el 20% restante.

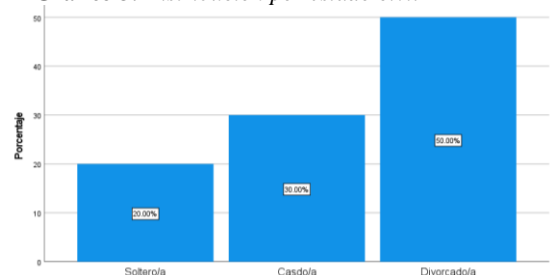
Gráfico 2. Distribución por edad



Fuente: Base de datos.

El gráfico 2 muestra los resultados de la distribución según la edad de los participantes, la cual estuvo clasificada por participantes con edades entre 15 a 19 años representando el 20% y de 20 a 64 años representando el restante 80%.

Gráfico 3. Distribución por estado civil

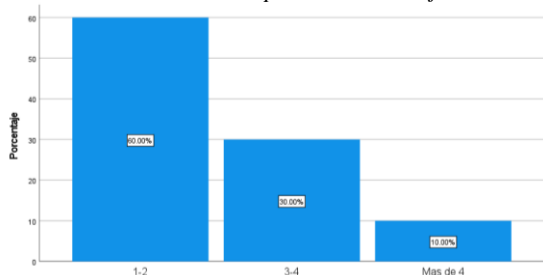


Fuente: Base de datos.

El gráfico 3 muestra los resultados de la distribución del estado civil de los padres de familia encuestados o personas que son tutores de

los menores, el que más incidencia tuvo fue el de participantes divorciados con el 50%, seguido de casados 30% y solteros 20%.

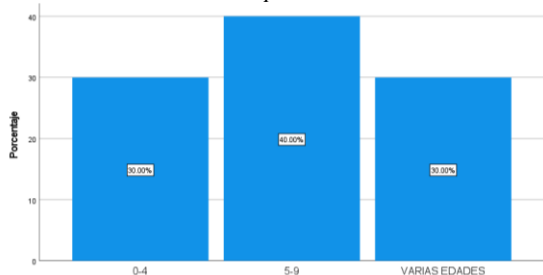
Gráfico 4. Distribución por número de hijos



Fuente: Base de datos.

El gráfico 4 muestra la clasificación respecto al número de hijos que tienen los padres de familia, donde se evidenció que el 60% tienen de 1 a 2 hijos, el 30% de 3 a 4 niños y el 10% restante tiene más de 4 hijos.

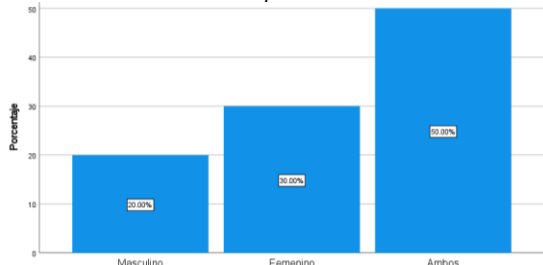
Gráfico 5. Distribución por edad de los menores



Fuente: Base de datos.

Asimismo, el gráfico 5 muestra los resultados de la distribución por edad de los menores, el 30% de los infantes se encontraban en edades entre 0 a 4 años, el 40% tenían a sus hijos con edades entre 5 a 9 y el 30% restante tenían niños de los dos rangos de edad.

Gráfico 6. Distribución por sexo de los menores



Fuente: Base de datos.

Además, el gráfico 6 muestra los resultados respecto al sexo de los infantes estudiados, el 20% eran hombres, el 30% resultaron mujeres y en el 50% de los casos los padres tenían niños de ambos sexos.

Tabla 6. Indicador experiencia de los padres

Ítem	Nunca	A veces	Siempre
------	-------	---------	---------

	n	%	n	%	n	%
Aprendió por padres	8	80	0	0	2	20
Aprendió por experiencia	7	70	2	20	1	10
Aprendió por el colegio	4	40	2	20	4	40
Aprendió por amigos	8	80	1	10	1	10
Aprendió por TV	6	60	0	0	4	40
Aprendió por talleres	7	70	1	10	2	20

Fuente: Base de datos.

En la siguiente tabla se evidencia el porcentaje de respuestas respecto a la pregunta planteada a los padres de familia, donde se les preguntó acerca de si ellos recibieron educación sexual de parte de sus padres, se registró que el 80% de los participantes nunca recibieron capacitación sobre sexualidad y el 20% siempre recibió capacitación en temas de sexualidad. Asimismo, el 70% respondieron que nunca aprendieron por medio de la experiencia, el 20% a veces y el 10% siempre; el 40% nunca aprendieron por medio del colegio, 20% a veces y 40% siempre; 80% nunca aprendieron por amigos, 10% a veces y 10% siempre; 60% nunca aprendieron por TV y 40% siempre; por último, 70% nunca aprendieron por talleres, 10% a veces y el 20% restante siempre.

Tabla 7. Indicador diálogo con los hijos

Ítem	Nunca		A veces		Siempre	
	n	%	n	%	n	%
Comodidad al hablar con hijos	3	30	5	50	2	20
Ha hablado con hijos	4	40	1	10	5	50
Las charlas son muy frecuentes	4	40	5	50	1	10
Hijos tienen interés	6	60	1	10	3	30
Tiene iniciativa	7	70	0	0	3	30
Trabajos escolares y sexualidad	5	50	0	0	5	50
Programas de TV y sexualidad	8	80	2	20	0	0
Otras razones	7	70	0	0	3	30
Incomodidad	6	60	3	30	1	10
Explicación clara	4	40	0	0	6	60
Uso de recursos	6	60	3	30	1	10

Fuente: Base de datos.

En la tabla 7, se visualizan los resultados pertenecientes al indicador diálogo con los hijos, las respuestas a la pregunta si sentían comodidad al hablar de sexualidad con sus hijos, se obtuvo que el 30% de los participantes nunca se sentían cómodos, el 50% a veces y el 20% siempre; además, se muestran los porcentajes de las respuestas obtenidas a las preguntas de si los padres de familia han tenido la oportunidad de hablar con sus hijos sobre temas de sexualidad, el 40% de los encuestados manifestaron que nunca han hecho, el 10% comentaron que a veces, mientras que el 50% restante indicaron que siempre; por otra parte, respecto a la frecuencia con que han hablado con

los hijos, el 40% indicaron que nunca han hablado, el 50% manifestaron que han hablado a veces y el 10% refirieron que siempre han hablado.

Se evidencia, además, los resultados acerca de las razones por las cuales los padres abordaron los temas de sexualidad con los hijos, se resalta respecto al interés de los hijos que el 60% nunca es así, el 10% a veces y el 30% siempre; también la razón que los padres tienen iniciativa en hablar con los hijos el 70% respondieron que nunca y el 30% indicaron que siempre. Otra de las razones que los padres hablaron con sus hijos sobre temas de sexualidad por trabajos escolares, el 50% nunca lo hacen y el 50% siempre; o por programas de TV, el 80% nunca lo hacen y el 20% a veces; en el caso de otras razones por las cuales los padres hablan de sexualidad con sus hijos, el 70% nunca lo hacen y el 30% siempre.

Adicionalmente, respecto al ítem incomodidad causada al hablar de tema de sexualidad con los hijos, el 60% manifestó que nunca sienten incomodidad, el 30% que a veces y el 10% siempre. Por otra parte, en lo concerniente a si los padres proporcionan una explicación clara de los temas de sexualidad que aborda con los hijos, el 40% respondieron que nunca son totalmente claros y el 60% siempre lo hacen claramente. Por último, respecto al uso de recursos que ayuden a los padres a explicar los temas de sexualidad a los hijos, el 60% manifestaron que nunca usaron, el 30% indicaron que en ocasiones utilizan y el 10% que siempre utilizan.

De igual forma, respecto al análisis de los resultados cualitativos de la entrevista realizada a 4 padres de familia, se elaboró las siguientes fichas de entrevista:

Tabla 8. Entrevista 1

Ítem	Respuesta
¿Qué es para usted sexualidad?	Hablar sobre nuestro cuerpo con respeto y claridad, la sexualidad hoy en día forma parte de la salud y de la personalidad, consiste en una forma en que las personas se pueden reproducir.
¿Cuáles considera que son las causas de la violencia sexual infantil?	Muchas veces cometemos el error de confiar en personas que no debemos, así sea familiar y allegados al núcleo familiar o personas desconocidas. Este tipo de situación sobre el abuso existe en todos lados y nunca terminará, ya que hay personas que están siendo abusadas en estos momentos y por miedo a represalias nunca decimos lo que está pasando a nuestro alrededor, porque puede ser familiar, por miedo a que se destruya ese ambiente familiar; pero callarse es malo porque afecta emocionalmente día a día y a medida que pasa el tiempo va afectando más mi vida por eso debería haber más tipo de programas que protejan a nuestros pequeños de la violencia sexual.

¿Quiénes considera que son los principales agresores?	Uno de los principales agresores son familiares debido a la confianza que muchas veces le permitimos y eso está mal, aprendí que muchas veces no hay que confiar en nadie, porque en un mínimo descuido puede pasar que uno de sus hijos sea violado.
¿Cuáles cree que deben ser las medidas para intervenir en casos de violencia sexual?	Una de las medidas que se debe implementar a nivel del hogar consisten en no obligar a los niños a saludar con besos ni caricias a las personas adulta, sino que siempre saluden con respeto dando la mano, ya que ellos son pequeños y no hay que obligarlos porque al hacerlo los padres están tomando la iniciativa para que abusen de sus pequeños; ellos son inocentes y muchas veces callan por temor a las retadas, pero deben entender y darles confianza, ya que los padres son sus superhéroes que en todo momento van a defenderlo, deben enseñarle que ellos están seguros en todo momento con sus padres y estos deben estar atentos a cualquier cambio emocional que tengan y no descuidar a sus hijos, deben estar pendientes día tras día.

Fuente: Base de datos.

Tabla 9. Entrevista 2

Ítem	Respuesta
¿Qué es para usted sexualidad?	Es una forma de expresar el amor compartiendo actividades sexuales, es algo normal. es conocimiento básico de su propio cuerpo.
¿Cuáles considera que son las causas de la violencia sexual infantil?	Violencia doméstica o familiar, aislamiento de un miembro de la familia, donde su nuevo cónyuge induce a ser violento y atentar contra la integridad de la familia; también por exceso de confianza al dejar el cuidado de un infante a personas cercana (no familia), por abuso o acoso escolar, etc.
¿Quiénes considera que son los principales agresores?	Los principales agresores son los padrastros en la familia monoparental ya que el nuevo cónyuge o integrante de familia se le da mucha confianza en el cuidado de los infantes. Otros agresores son hermanos, hermanastros y tíos.
¿Cuáles cree que deben ser las medidas para intervenir en casos de violencia sexual?	Pena máxima (cárcel) ya que este acto atenta con la integridad emocional y física del infante y le puede provocar traumas infantiles y en casos graves provocar hasta suicidios.

Fuente: Base de datos.

Tabla 10. Entrevista 3

Ítem	Respuesta
¿Qué es para usted sexualidad?	Comportamiento del ser humano que entiende por sexo, es una responsabilidad de dos personas adultas donde se aprende a ser responsable con el propio cuerpo
¿Cuáles considera que son las causas de la violencia sexual infantil?	Porque no le prestamos mucha atención a nuestros hijos cuando los notamos extraños.
¿Quiénes considera que son los principales	Personas allegadas a nuestro entorno familiar.

agresores? ¿Cuáles cree que deben ser las medidas para intervenir en casos de violencia sexual?	Denunciar al agresor y que le brinden ayuda psicológica a los niños que sufren violencias sexuales.
----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: Base de datos.

Tabla 11. *Entrevista 4*

Ítem	Respuesta
¿Qué es para usted sexualidad?	Saber con quién va a estar durante la sexualidad y a quien va a entregar su cuerpo siempre teniendo en cuenta y conocer a la persona.
¿Cuáles considera que son las causas de la violencia sexual infantil?	Mucha confianza brindada por parte de los padres hacia los cuidadores, existen personas con discapacidad que son vulnerables a los abusos, otra causa principal es cuando se obliga a saludar con besos cuando no quieren.
¿Quiénes considera que son los principales agresores?	Madres solteras que se unen a un nuevo compromiso, en esos casos el padrastro suele abusar de los niños.
¿Cuáles cree que deben ser las medidas para intervenir en casos de violencia sexual?	Estar alerta y atenta con las actitudes que presenta cada niño y hablarle sobre la sexualidad que ninguna persona debe tocarle sin su consentimiento. Si conoce de algún caso hablarlo con la policía o con alguna autoridad.

Fuente: Base de datos.

Como se puede observar en las fichas, de manera generalizada los padres entienden por sexualidad no precisamente un aspecto integral del ser humano que involucra las dimensiones física, psicológica y social; por el contrario, ellos asimilaron a la sexualidad como el acto sexual y los factores o condicionantes que están inmersos en él. Asimismo, respecto a las causas que provocan violencia sexual en los infantes están presentes el exceso de confianza que los padres tienen con cuidadores que pueden ser familiares o allegados, también está la intensidad de la muestra de afecto que los padres exigen a los niños en casos como saludos a familiares con besos y caricias, entre otros. Respecto a la tercera pregunta sobre los agresores sexuales, la mayoría concordó en que son principalmente las personas allegadas al núcleo familiar los responsables, destacando la asociación de agresor a los padrastros, hermanastros y tíos. Finalmente, respecto a la última pregunta sobre las medidas a tomar, los padres estimaron que se debe implementar pena máxima en los casos de abuso sexual infantil, promover la concientización de la denuncia a los agresores, debido a la elevada tasa de desistimiento de denuncias por violencia sexual infantil. Otra medida principal es el abordaje psicológico inmediato en los casos que haya estos abusos para evitar secuelas psicosociales graves que provoquen suicidios.

De acuerdo con Obach et al. (2017), a nivel administrativo nacional, tanto el sector sanitario como el educativo deben trabajar de forma coordinada, para brindar intervenciones que cubran las necesidades de la población infantil y adolescente en lo que respecta a la temática de la educación sexual. Es importante, según Guiérrez & Lefèvre (2019), reconocer que las niñas son particularmente más vulnerables que los niños de acuerdo a las evidencias de casos de abuso sexual infantil, asimismo, las familias monoparentales donde las madres dejaban el cuidado de sus hijos a familiares o allegados resultaron entre las principales causas de estos acontecimientos. Asimismo, Canton & Rosario (2015) argumentan que el reemplazo de estrategias de afrontamiento por aproximación, autoinculpación e inculpación a la familia y los sentimientos relacionados a promoción de estilos de apego seguro resultan positivas para prevenir secuelas provocadas por el abuso sexual en los niños y niñas.

4. Conclusiones

La distribución por edad y por sexo quedó definida en esta investigación con una mayor participación de población femenina, de los cuales, la mayoría se encontraban en los rangos de edad entre 20 a 64 años, es decir, la edad adulta; el estado civil que más incidencia tuvo fue el de divorciado, seguido de los casados. El número de hijos que los padres tenían en su mayoría eran entre uno y dos, entre los cuales generalmente rondaban la edad de 5 a 9 años y más había niñas que niños. La pregunta acerca de si los padres de familia tuvieron orientación sobre educación sexual por parte de los padres, la mayoría respondió que nunca la tuvieron.

De igual forma, respecto al indicador experiencia de los padres, solo unos cuantos siempre tuvieron la información de sexualidad por parte de sus papás; un mínimo porcentaje siempre aprendió por la experiencia, casi la mitad siempre aprendieron por la escuela o el colegio, así como un mínimo siempre aprendieron por amigos, casi la mitad aprendió por medio de programas o documentales de TV y unos cuantos siempre aprendió por medio de talleres o conferencias.

Asimismo, respecto a la comodidad que les resulta hablar de temas de sexualidad con los hijos, los padres respondieron que a veces les resultaba cómodo, en esencia no tenían inconvenientes con ello, aunque, un porcentaje menor de los participantes manifestaron que nunca se sentían cómodos, a mayor edad del infante menor la incomodidad para hablar sobre el tema, pues los padres progresivamente lo consideraban más importante. Por lo general, los padres siempre

hablan regularmente temas de sexualidad con los menores, aunque un gran porcentaje también mención que nunca lo hace de manera frecuente y pocas veces lo hacen por iniciativa propia pero sí por trabajos escolares.

Finalmente, respecto a los recursos adicionales que los padres suelen utilizar para educar a los menores de edad, los documentales de televisión son pocas veces utilizados; lo que sugiere que la mayoría de los encuestados no utilizaban ningún apoyo para brindar el conocimiento a sus hijos; esto relacionado con que ellos consideraron que siempre habían explicado con claridad los temas hablados con los infantes.

En esencia los factores de riesgo que generan la violencia sexual de niños y niñas en el Barrio 7 de Septiembre del cantón La Libertad corresponden a las dimensiones individuales como el sexo de los menores (donde la mayoría de las participantes tenían niñas), edad (de entre 5 a 9 y por lo que se evidencia en investigaciones predecesoras la edad influye grandemente en el riesgo de violencia sexual infantil), factores socioeconómicos, entre otros; además, la dimensión de factores de relaciones cercanas del menor, en base a la encuesta y entrevista donde se ha evaluado el conocimiento y perspectiva de los padres se llega a la conclusión de que esta dimensión también se encuentra alterada..

Es necesario aplicar este tipo de investigaciones, para la identificación de poblaciones de riesgo, de modo que se intervenga de manera oportuna y se logre el objetivo de prevenir casos de violencia sexual infantil, además, está claro que hay que siempre apuntar a las personas más cercanas que rodean a los menores, por ello es importante la recolección de datos sociodemográficos.

También hay que educar mucho más a los padres de familia, para que sepan con precisión la forma y manera de educar sexualmente a los menores, puesto que aún hay tabús que impiden que los padres quieran hablar estos temas.

Por último, se precisa proporcionar de materiales educativos digitales y otras estrategias logísticas para que los menores sean educados y sean prevenidos de potenciales victimarios/agresores, para que el índice de violencia sexual infantil descienda.

La educación sexual es el principal instrumento de apoyo para la prevención de la violencia sexual en la población infantil. Los padres de familia en ocasiones desconocen sobre los temas principales a hablar con los menores para que ellos no adquieran

conductas de riesgo y eviten exponer a potenciales victimarios.

5. Agradecimiento

Se agradece de manera general a los padres de familia que participaron y proporcionaron valiosa información, agradezco al tutor que constantemente brindó orientaciones que se centraron en la correcta elaboración de este artículo.

6. Referencias

- [1] Acuña, M. (2014). Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. *Medicina Legal de Costa Rica*, 31(1).
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152014000100006&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- [2] Canton, & Rosario. (2015). Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. *Anales de Psicología*, 31(2), 607-614.
<https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.2.180771>.
- [3] Clavijo, & Neira. (2021). Los cuentos como estrategia de prevención de abuso sexual en infantes. *Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. Universidad del Azuay*.
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10584/1/16173.pdf>
- [4] De Manuel V. (2017). Detectando el abuso sexual infantil. *Pediatría Atención Primaria*, 19(26).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322017000300005
- [5] González, Álvarez, Soto, & Quirós. (2016). Abordaje del abuso sexual infantil: Combatiendo la revictimización. *Medicina Legal de Costa Rica*, 33(1).
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152016000100116
- [6] Gutiérrez, & Lefèvre. (2019). Descubrimiento del abuso sexual del niño: revelación o silencio. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1).
<https://scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n1/e1320/es/#>
- [7] Gutiérrez, & Lefèvre. (2019). Descubrimiento del abuso sexual del niño: revelación o silencio. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext

- &pid=S0864-34662019000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- [8] Londoño, Valencia, García, & Restrepo. (2014). Factores causales de la explotación sexual infantil en niños, niñas y adolescentes en Colombia. *Scielo*, 241-254. <http://www.scielo.org.co/pdf/agor/v15n1/v15n1a13.pdf>
- [9] Lopera. (2019). La pulsión en Freud ¿un concepto superado? *Revista CES Psicología*, 12(3), 133-149. <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v12n3/2011-3080-cesp-12-03-133.pdf>
- [10] Murillo, Mendiburo, Santelices, Araya, Narváez, Ppiraino, Martínez, & Hamilton. (2021). Abuso sexual temprano y su impacto en el bienestar actual del adulto. *Psicoperspectivas*, 20(1). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol20-issue1-fulltext-2043>
- [11] Obach, Sadler, & Jofré. (2017). Salud sexual y reproductiva de adolescentes en Chile: el rol de la educación sexual. *Revista de Salud Pública*, 19(6). <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/rsap.v19n6.70023>
- [12] OMS. (2017). Manual INSPIRE. Medidas destinadas a implementar las siete estrategias para poner fin a la violencia contra los niños. Organización Mundial de la Salud.
- [13] OMS. (2020). Maltrato Infantil. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>
- [14] OPS. (2017). Salud en las Américas. Organización Panamericana de la Salud.
- [15] UNICEF. (2016). Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.