



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Violencia sexual infantil en Latinoamérica: Una revisión
sistemática**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado En Psicología

AUTORES:

Cabanillas Chávez, Juan Gabriel (ORCID: 0000-0002-0701-3117)

Loredo Díaz, Zoila Arely (ORCID: 0000-0003-2942-4619)

ASESORA:

Dra. Vera Calmet, Velia Graciela (ORCID: 0000-0003-0170-6067)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

TRUJILLO – PERÚ

2021

DEDICATORIA

En primer lugar, dedicamos este trabajo a nuestros padres que siempre nos brindaron su apoyo, a las personas que quizás ya no nos acompañan físicamente pero que esperaban con ansias que llegemos a culminar esta etapa. A nuestra asesora de desarrollo de tesis, que con su ayuda nos impulsó a poder realizar una adecuada investigación, a nosotros mismos por la perseverancia en el trayecto de esta investigación y el esfuerzo por concluir de la mejor manera.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros padres, que gracias a ellos cumplimos esta meta, a nuestra asesora Velia Vera por su paciencia y su apoyo en nuestra investigación brindándonos las herramientas necesarias para el transcurso de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación:.....	11
3.2 Muestra y criterios de selección:	11
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	11
3.4 Procedimiento:	12
3.5 Método de análisis de información:.....	14
3.6 Aspectos éticos:	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	33

ÍNDICE DE TABLAS

4.1 Tabla 1 Consecuencias del abuso sexual.....	15
4.2 Tabla 2 Factores victimógenos presentes en los infantes.....	17
4.3 Tabla 3 Consecuencias psicológicas de la violencia sexual infantil.....	20
4.4 Tabla 4 Secuelas físicas del abuso sexual infantil	23

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Figura 1 Diagrama de selección de artículos de investigación	133
--	-----

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se planteó el siguiente objetivo general que es determinar qué consecuencias trae la violencia sexual infantil en Latinoamérica. La investigación es de tipo teórico y de revisión sistemática. La muestra, se realizó mediante una búsqueda bibliográfica y se proyectó 25 artículos que fue acerca de la variable violencia sexual infantil, a través de bases de datos como: Scielo, Redalyc, Dialnet, Scopus, Science Direct, entre otros. Por consiguiente, se recopiló la selección de artículos mediante un sistema de filtros, como también se estableció la identificación de artículos en los idiomas: inglés, español y portugués, asimismo, las selecciones de estos artículos se consideraron como criterios de selección de 10 años de antigüedad entre los años 2011 a 2021. Llegando a la conclusión, la tasa más alta es de 57% de artículos, donde presentan abuso sexual en los niños y niñas, la más baja con 29% son los que sufrieron abuso sexual generado por trastornos psicológicos y las consecuencias físicas que pueden desencadenarse en disfunciones sexuales.

Palabras claves: violencia, sexual, infantil, Latinoamérica, sistemática.

ABSTRACT

The present research work set the following general objective, which is to determine the consequences of child sexual violence in Latin America. The research is of a theoretical and systematic review type. The sample was carried out through a bibliographic search and 25 articles were screened that were about the child sexual violence variable, through databases such as: Scielo, Redalyc, Dialnet, Scopus, Science Direct, among others. Therefore, the selection of articles was collected through a filter system, as well as the identification of articles in the languages: English, Spanish and Portuguese, likewise, the selections of these articles were considered as selection criteria of 10 years of seniority between the years 2011 to 2021. Coming to the conclusion, the highest rate is 57% of articles, where they present sexual abuse in boys and girls, the lowest with 29% are those who suffered sexual abuse generated by psychological disorders and the physical consequences that can be triggered in sexual dysfunctions.

Keywords: violence, sexual, child, Latin America, systematic.

I. INTRODUCCIÓN

Desde hace muchos años hasta la actualidad, la violencia sexual es un problema mundial que está presente en distintas clases sociales, en diferentes culturas, religiones, etnias y edades. Los que son más susceptibles a ser víctimas de esta violencia son los niños y niñas, e inclusive en el lugar donde deberían estar a salvo, su casa. Muchas veces la sufren por parte de personas con quienes comparten algún tipo de parentesco, esto les causa un daño psicológico y físico, el cual perdura por un largo tiempo y afecta su conducta, su interacción social, familiar y escolar, logrando que haya dificultades en su desarrollo personal. (Vargas, 2019)

Según UNICEF (2016) menciona que este tipo de violencia es la interacción sexual no deseada entre un niño y alguien mayor que él, donde se ejerce la fuerza física y la manipulación para que el menor satisfaga las necesidades sexuales del agresor.

Por otro lado, Fernández (2018) define que la violencia sexual infantil es una calamidad global puesto que el abuso que se ejerce de carácter sexual es uno de las formas más graves de maltrato que se le puede dar a un menor. Esto representa la extrema vulneración de los derechos del niño y adolescente.

Las estadísticas de los casos de abuso sexual son impactantes en los países Latinoamericanos, ya que tienen mayor índice de violencia sexual infantil, solo en la ciudad de Santiago de Chile, se presentó 5.791 casos de denuncias de 2017 a junio de 2019, se reportan siete denuncias al día. (CNN Chile, 2019). En el país de Bolivia, La Fuerza Especial de Lucha Contra la Violencia registró de enero a agosto del 2019 un total de 2.849 casos de violencia infantil, 1000 de ellos fueron sobre violencia sexual y 553 se dieron a los niños, niñas y adolescentes (Agencia Anadolu, 2019). En el país de Argentina se atendieron 2.986 casos de violencia sexual a niños, niñas y

adolescentes en el año 2019, el 21,3% del total fueron víctimas varones y el 77,9% fueron víctimas femeninas, consecuencia de este abuso 27 de las mujeres quedaron embarazadas. En Colombia, de Enero a Octubre del año 2019 se realizaron 3.440 exámenes médicos legales de lesiones no fatales por presuntos delitos sexuales a menores de entre 5 y 9 años y 6.067 a niños de edades entre 10 y 14 años (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia, 2020). Por otro lado, México en el año 2019 de Enero a Noviembre presentó 3461 denuncias de abuso sexual infantil, un aumento de 18% a comparación del 2018, siendo la cifra más alta que se ha tenido, las víctimas fueron menores de 16 años (El Universal, 2019). En cambio, en nuestro país, Perú, de Enero a Julio en 2020, se registraron 131,317 casos de violencia, donde el 67% de los casos se debió a violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes. (Pressperú, 2020). La Organización Mundial de la Salud mencionaron que en el confinamiento por la covid 19 muchos niños, niñas y adolescentes latinoamericanos estaban expuestos a ser víctimas de violencia de manera reiterada ya sea en su propia casa, donde se ejerce el maltrato físico y violencia sexual, como los niños que no tenían un hogar ya que al encontrarse desprotegidos corrían peligro de contraer el virus o ser víctimas de trata de personas.

En cuanto a cómo afecta a la sociedad la violencia sexual, autores como Guillen, et al. (2019) mencionan que cuando una persona es víctima de violencia sexual en la infancia podría tener como consecuencias trastornos psicológicos en su adolescencia y/o su vida adulta como depresión, trastorno de estrés postraumático, trastorno bipolar y ansiedad. Asimismo, Hailes, et al. (2019). refieren que otras de las consecuencias psicosociales de la violencia sexual infantil es el consumo de sustancias psicoactivas, ya sea drogas, alcohol y el consumo de fármacos.

Ante esta realidad, se formula la siguiente pregunta. ¿Cuáles son las consecuencias que trae la violencia sexual infantil en Latinoamérica?

Planteando como objetivo general, determinar qué consecuencias trae la violencia sexual infantil en Latinoamérica. Por consiguiente, a ello, tenemos los objetivos específicos como: identificar los factores victimógenos que presentan los niños que sufren violencia sexual, analizar las consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil y describir las secuelas físicas del abuso sexual infantil.

Esta investigación se justifica a nivel teórico, porque facilitará a los profesionales de distintas áreas, conocer y profundizar más desde diferentes perspectivas acerca de la variable, cómo actúa y qué consecuencias trae consigo en las conductas de los niños, como también servirá de base para próximas investigaciones sobre esta problemática. Asimismo, a nivel social, ya que permitirá conocer y analizar las conductas de los niños relacionado a la violencia sexual, como un factor de riesgo, afectando su desarrollo en la infancia y sus relaciones interpersonales en el ámbito social, familiar y escolar. Igualmente, a nivel práctico, porque brindará un material instructivo de las conductas, que podrían presentar los niños que atraviesan por esta etapa y así poder intervenir de manera adecuada. Finalmente, a nivel metodológico, porque se contará con información recopilada de diferentes artículos que se ha estudiado la variable y que se visualiza de manera sistemática.

II. MARCO TEÓRICO

La violencia sexual es un tema álgido y en especial cuando se trata de niños, los estudios realizados bajo esta temática, siempre deberían ser tomados con cuidado y respeto por el ser humano. Entre los estudios más relevantes, tenemos el estudio realizado por Franco, et al. (2020), quienes realizaron una revisión sistemática en Chile, la cual tuvo como finalidad establecer si existe relación entre el abuso sexual infantil y el desarrollo de los comportamientos adictivos ya sea con o sin sustancias. Igualmente, el método fue una revisión bibliográfica sistemática entre los años 2011 al 2021 de base de datos como: Scopus, PsycInfo, Web of Science, Medline y Psycodoc. Los resultados de esta revisión, nos muestra que los estudios examinados, que el 80.55% de las personas presenta una relación significativa entre el haber sufrido abuso sexual infantil durante la infancia y también haber generado comportamientos adictivos durante la adultez.

Molina, et al. (2020), efectuaron una revisión sistemática en Colombia, el propósito fue recopilar información acerca de las intervenciones que han sufrido los niños entre los tres a doce años de edad. Asimismo, el método fue una revisión bibliográfica entre los años 2011 al 2017 de base de datos como: Scielo, Redalib, Jstor, Science Direct y Proquest. Los resultados de los artículos revisados de esta revisión, nos demuestra que en argentina el 20% de los casos por intervención es por abuso sexual infantil, por lo que existe un número elevado desde los siete a once años de edad del 4% al 7% en varones y en 4.5% al 6% en mujeres.

Cob y Cohen (2019) mencionan que la OMS define como abuso sexual infantil al acto o actos donde se involucran a los menores de 18 años a realizar actividades sexuales no consentidas por su parte o

las que no son comprendidas en su totalidad como para poder brindar el consentimiento.

La violencia sexual es obligar a otra persona a realizar actos sexuales que no desean, de manera eventual o continua. Esto ocasiona daños a las víctimas, a nivel emocional y físico (Sosa y Menkes, 2016).

Según la Sociedad Uruguaya de Ginecología de la Infancia y Adolescencia (2018 - 2020) el abuso sexual tiene un proceso que consta de etapas, se inicia cuando el agresor busca ganarse la confianza del niño, a obtener esta confianza puede “pactar un secreto”. Existe también la etapa de desequilibrio, en esta etapa el niño o la niña decide hablar, lo que ocasiona que el agresor realice actos para que se retracte.

Fernández (2017) define a esta variable como una calamidad, porque este tipo de violencia es de carácter sexual, que produce un daño irreparable en la vida de un niño o un adolescente, vulnerando su dignidad y sus derechos. Es por ello que consideramos muy importante conocer más acerca de esta variable, recopilar la información que otros autores investigaron acerca de los factores de riesgo de violencia que predisponen a los niños a sufrir violencia sexual e identificar las secuelas de la violencia sexual en los niños.

El abuso sexual infantil, en más de un 80% es cometido por una persona que conoce y comparte con la familia del menor, otros son miembros de la misma familia como los padres, los padrinos, los tutores a cargo de su educación (Huertas, 2016)

Molina et al. (2020) refiere que la violencia sexual infantil se presenta más en niñas mujeres que en niños varones, las edades que tienen estos niños comúnmente son entre 3 y 12 años.

La mayoría de personas solo considera abuso sexual cuando el agresor es una persona mayor de edad; sin embargo, se ha identificado que el 20% de los agresores son menos de edad, pero mayores que la víctima, generalmente esto realizan la violencia sexual sin tocamientos, obligándolos a ver películas pornográficas o exhibicionismo. (Echeburúa y Guerricaechevarría, 2021)

En cuanto a los factores, Fung (2020) menciona los siguientes: A nivel intrapersonal, los niños con menos edad o con discapacidades ya sea física, cognitiva o sensorial, muchas veces desconocen entre una caricia de amor o un tocamiento indebido; o quizás no saben, ni pueden expresar que son víctimas de violencia sexual. A nivel interpersonal y social, los niños viven dentro de hogares disfuncionales, donde existe la violencia física contra las madres, hermanos y con ellos mismos. Además, puede que no exista comunicación efectiva o una buena relación entre padres e hijos. Posiblemente los padres o tutores están ausentes por trabajo y el niño se quede solo en casa. Cabe la posibilidad también de que los padres sufran alguna discapacidad, trastorno mental o sea dependiente de drogas o alcohol.

Por otro lado, Acuña (2014) refiere que existen dos tipos de factores de riesgo, los que se relacionan indirectamente con el niño y los que se relacionan directamente. Los que se relacionan de manera indirecta son llamados así porque estos actos son ocasionados por los padres o cuidadores del menor, por ejemplo; los que viven en un hogar con personas extrañas, los que tienen padre o madre a un dependiente de drogas o de alcohol, los niños que viven en ambientes con violencia física y emocional, los niños de bajo nivel socioeconómico y viven en barrios pobres son prevalece la delincuencia, la drogadicción y posibles agresores sexuales. En cuanto a los que se relacionan directamente con el menor engloba:

el género, mayor prevalencia de violaciones sexuales a mujeres que a varones por el pensamiento estereotipado de que son el sexo débil; la edad, los niños con menos edad aún no logran identificar una caricia de amor con un tocamiento indebido y posiblemente sea más fácil engañarlos y manipularlos; ser adoptado, a muchos de los hijos que no son propios la familia no logran aceptarlos ni respetarlos; los hijos no deseados, posiblemente el padre o madre considere que el hecho de que haya nacido ha ocasionado situaciones difíciles para ellos por tal razón se les debe dar un castigo; los niños que padecer discapacidades ya sea mental, física o emocional.

Essabar, et al. (2015) también mencionan que los factores de riesgo comunes que han presentado los niños víctimas de abuso sexual infantil es la edad, describiendo que a partir de los 3 años en niño puede sufrir abuso. En cuanto al género, las estadísticas demostraron que las mujeres son las que comúnmente son víctimas de este abuso, empezando desde que son muy niñas y persistiendo por más tiempo. (Felson, et al., 2019)

Koçtürka y Yüksel (2019) y Fernández, Ramírez (2017) refieren que una de las características que presentan estos niños es que pertenecen a una estructura familiar disfuncional, tienen bajos recursos económicos y el nivel de educación de los padres era bajo, lo que quiere decir que solo estudiaron inicial, primaria o secundaria.

La violencia sexual afecta al niño a mediano y largo plazo a nivel psicológicas y físico. En cuanto a las consecuencias psicológicas a mediano plazo, Cantón y Cortés (2011) y Bannenberg, et al. (2019) mencionan que las consecuencias a corto plazo se puede evidenciar dificultades en el área socio - emocional, los niños se muestran retraídos, solitarios, tristes; se conoce también que las víctimas tienen un bajo desempeño escolar, presentan conductas sexuales. En el caso de los adolescentes víctimas de abuso sexual, suelen ser

agresores escolares, presentan conductas delictivas, trastornos alimenticios, bajo autoestima, ideación suicida.

Franco (2020) menciona que las consecuencias a largo plazo de las personas que sufrieron abuso sexual cuando eran niños o niñas, son el consumo y dependencia de sustancias psicoactivas en su adolescencia y edad adulta, esto debido a que desarrollan comportamientos adictivos y como una medida de refugio para calmar las emociones negativas que presentan al recordar esas escenas de abuso.

Autores como Mathews, et al. (2020) refieren que otras consecuencias del abuso sexual infantil son las parafilias, esto significa que muchas de las víctimas sexuales al crecer realizaban actos sexuales atípicos, los cuales incluían actividades peligrosas para obtener placer, dentro de estas actividades están el uso de objetos punzocortantes, golpes, cortes, ahorcamientos, etc. En el caso de las mujeres víctimas de abuso sexual podrían no establecer relaciones afectivas duraderas por las disfunciones sexuales que se presentan. (López, et al. y grupo de investigación sexual y reproductiva de Cataluña, 2017)

Guillen, et al. (2019) y Vallejo, Córdoba (2012) encontraron que las niñas, niños y adolescentes que sufrieron abusos sexuales de pequeños desarrollaban diagnósticos psiquiátricos clínicos. En el caso de las mujeres, se presentan más el trastorno de depresión, la ansiedad y trastorno de bipolaridad más prevalentes con respecto al abuso sexual que han sufrido las personas durante la infancia y adolescencia, tanto en mujeres y varones, pueden generar como: la depresión (mayor índice en mujeres que varones), la ansiedad (mayor prevalencia en mujeres que varones), el trastorno de bipolaridad (mayor porcentaje en mujeres que varones) y el estrés postraumático (es similar para ambos sexos), teniendo en cuenta

que estos trastornos solamente son relacionadas con el hecho traumático que han sufrido las víctimas de abuso sexual. Cabe mencionar que la autoestima de estas víctimas está muy deteriorada, algunos de ellos consideran que son culpables de lo que le sucedió, que poseen una marca por la cual van a ser juzgados y rechazados el resto de su vida. (Molina, et al., 2020)

Por otro lado, Gómez (2020) menciona que el índice de prevalencia es mayor en niñas, por lo que el abuso sexual en niños varones posiblemente sea más difícil de sobrellevar ya que en el aspecto social está muy presente el machismo y se considera que el hombre cumple más el papel de agresor que de víctima y eso genera en los niños vergüenza, para poder confesar el abuso que sufrieron, causando un gran impacto en su salud sexual y mental, desencadenando conductas violentas.

Pereda y Gallardo (2011) realizaron una revisión sistemática sobre las consecuencias neurobiológicas del abuso sexual infantil, identificando que los niños que sufren este tipo de violencia al igual que las víctimas de violencia física infantil, pueden presentar alteraciones neuroendocrinas de forma permanente o en gran parte de su vida. Asimismo, estas alteraciones se ven especialmente afectados en el eje hipotalámico-hipofisario-adrenal, lo que genera una inestabilidad, esto ha sido identificado principalmente en las víctimas que presentan Estrés Postraumático. No obstante, esto conlleva a que genere trastornos de ansiedad o trastornos del estado de ánimo como una respuesta a experiencias o estímulos estresores que se desarrolle posteriormente en su vida; además, si estos estímulos estresores están presente en el día a día podría generar una crónica sobre reactividad la cual va a tener consecuencias fisiopatológicas. También, estos autores señalan que las personas que fueron víctimas por este tipo de violencia a muy corta edad, las consecuencias podrían ser

peores ya que las regiones sensibles del cerebro de los niños, pueden verse afectados por situaciones estresantes llegando a un nivel elevado.

Los daños físicos que presentan estos menores se pueden evidenciar en zonas genitales y en otras partes del cuerpo. Los que se encuentran en zonas genitales pueden ser lesiones y/o moretones en el pene, ano y/o en la vagina, estos daños se pueden observar hasta por 3 semanas posteriores al abuso y con el tiempo se ven cicatrices en el ano y transición del himen. (Fung, 2020)

Cuando el abuso sexual es de forma reiterada, los daños físicos que son causados son más severos, en esta etapa los niños presentan obstáculos para sentarse o caminar, moretones en el pubis, en los muslos, lesiones de succión en algunas partes del cuerpo ya sea cuello, senos, dolor en el abdomen, dilatación anal o genital o vaginitis. Además, los padres pueden darse cuenta cuando observan la ropa interior del menor ensangrentada o rotas, ya que otro daño físico es la hemorragia rectal o genital. Posiblemente, los agresores pueden transmitir infecciones o enfermedades a los niños tales como el sida, etc. Otra consecuencia es el embarazo de las niñas que son víctimas de violencia sexual. (Franco & Ramírez, 2016).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

El tipo de esta investigación es teórica, porque permite obtener conocimientos acerca de los estudios seleccionados de la variable, es por ello que no se aplicará ningún instrumento (Ato, et al., 2013). El diseño que nos basaremos es de revisión sistemática, el cual plantea la recolección de artículos confiables para la recopilación de datos de la investigación de la variable (Moreno, et al., 2018).

3.2 Muestra y criterios de selección:

La obtención de la muestra se llevó a cabo a través de la búsqueda bibliográfica sistemática sobre la variable violencia sexual infantil, es por ello que se utilizará base de datos como son: Scielo, Redalyc, Dialnet, Scopus, Science Direct, entre otros.

Por consiguiente, se recopiló la selección de artículos mediante un sistema de filtros, como también se estableció la identificación de artículos en idiomas: inglés, español y portugués, asimismo, la selección de estos artículos de se consideraron como criterios de selección de 10 años de antigüedad entre los años 2011 a 2021, por lo que algunos artículos cumplían con los requisitos en las palabras claves de violencia sexual infantil y además contaban con acceso libre a la información sobre el tema.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

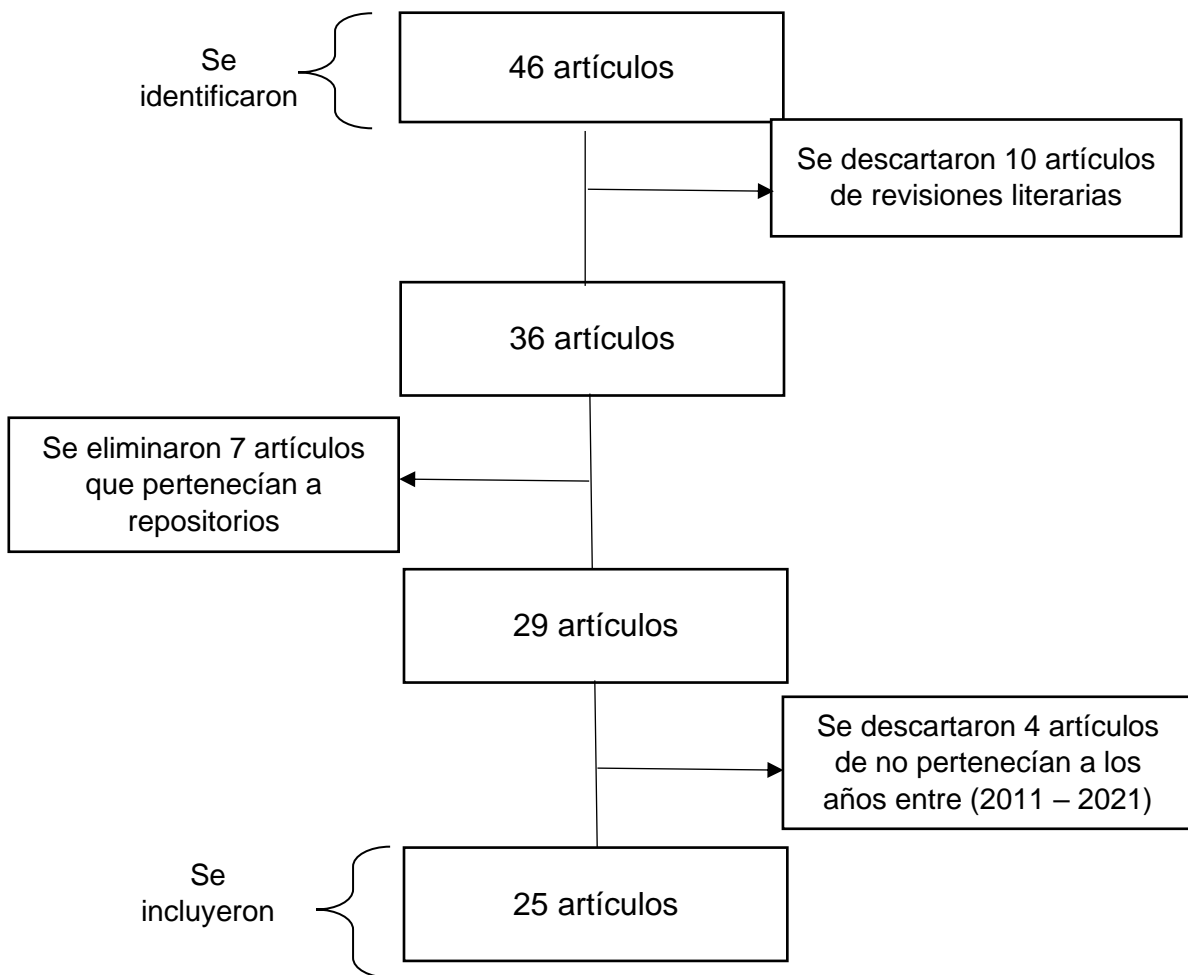
La técnica utilizada fue la revisión documental la cual consiste en un análisis de la recopilación de datos, con la finalidad de establecer relaciones, diferencias, posturas teóricas o estado actual del conocimiento, con respecto al objeto de estudio. (Arregocés, et al., 2015)

El instrumento utilizado fue la lista de cotejo, es una herramienta que abarca indicadores de evaluación de datos, donde se procederá a calificar la presencia o falta de estos. La función de la lista de cotejo es mostrar lo evidente, para que el investigador demuestre los avances del proceso de investigación. (Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, 2019).

3.4 Procedimiento:

Para la recolección de los artículos se utilizó como medio de búsqueda de estos diversos bases de datos, inicialmente identificamos 46 artículos de los cuales fueron descartados 10 ya que eran revisiones literarias, posteriormente se eliminaron 7 ya que pertenecían a repositorios. Finalmente se descartaron 4 artículos más que no pertenecía a los años de 2011 en adelante, quedando solo 25 artículos.

Figura 1.
Diagrama de selección de artículos de investigación.



Flujograma de selección de artículos científicos sobre abuso sexual infantil en Latinoamérica.

3.5 Método de análisis de información:

Para el análisis de la información se utilizó el programa Excel, para el desarrollo de la base de datos, permitiendo la aceptación de artículos confiables o de rechazarlos, teniendo en cuenta el título, el año de publicación, el tipo de investigación y las conclusiones de los estudios.

3.6 Aspectos éticos:

En esta investigación se toma en cuenta los siguientes criterios:

En primer lugar, en referencia a la ética en la presentación de la información y los resultados. Los investigadores de este estudio aseguran que no existe modificación alguna en relación a los datos encontrados de cada estudio revisado.

En segundo lugar, a lo que corresponde al plagio y autoplagio, se requiere que las partes de la presente investigación han sido citadas y referenciadas según las normas apa correspondientes, dando la veracidad de las ideas tanto externas como propias que fueron publicadas con anterioridad, asimismo, ningún trabajo previo será exhibido como propio ostentando como si fuera algo nuevo.

En tercer lugar, respecto a la responsabilidad científica, la información recopilada es mediante fuentes confiables, porque pertenecen a diversas bases de datos de revistas indexadas.

En cuarto lugar, cabe precisar que no existen conflictos de intereses, por lo que no hay manipulación de los resultados de los documentos tomados como fuentes primarias, debido a que estos artículos han sido seleccionados mediante un filtro. (APA, 2020)

IV. RESULTADOS

4.1 Tabla 1

Consecuencias del abuso sexual infantil.

Autor y Fecha	Titulo	Consecuencias
Murillo et al. (2021)	Abuso sexual temprano y su impacto en el bienestar actual del adulto.	Trastorno de estrés postraumático, ansiedad, depresión, esquizofrenia, abuso de sustancias, problemas comportamentales e interpersonales, dificultades en la esfera de la sexualidad o nuevas revictimizaciones.
Lozano et. al (2017)	Sintomatología del trastorno de estrés postraumático en una muestra de mujeres víctimas de violencia sexual.	Trastorno de estrés postraumático, pero presentan diferente sintomatología según la edad en la que fueron víctimas.
López, et al. (2017)	Impacto del abuso sexual en la infancia-adolescencia en las relaciones sexuales y afectivas de mujeres adultas.	Disfunción sexual, todo eso se debe a que sufrieron abuso sexual tanto en la infancia y adolescencia.
Castellanos y Gómez (2020)	Impacto en la parentalidad en hombres abusados en la infancia.	Recuerdan comportamientos que se desencadenaron a causa de la violencia sexual, sufren baja autoestima y constantemente sienten emociones como ira, tristeza, llanto, desilusión.

López, et al. (2012)	Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil.	Afecta distintas etapas del desarrollo de la persona tanto en la niñez como adultez, presentando problemas emocionales, problemas para relacionarse con otras personas, problemas de conducta y adaptación social.
Gandolfo, et al. (2020)	Abuso sexual infantil masculino: síntomas, notificación y denuncia en el restablecimiento de protección.	Los casos de protección para el abuso sexual en las víctimas, se da cuando aparecen los síntomas físicos y emocionales, luego la notificación, seguida con la denuncia.
Dos Santos, et al. (2021)	Aplicación de Zulliger R. en niños víctimas de violencia sexual y cáncer.	Afecta la manera como interactúan con los demás ya que ese momento pueden sentir angustia o miedo.

Nota. Elaboración propia

Según como se muestra en la Tabla N°1, el 57% de los artículos menciona que una de las consecuencias más presente en los niños y niñas que sufrieron abuso sexual es el problema a relacionarse con otras personas, además, el 29% de los artículos refieren que el abuso sexual genera trastornos psicológicos como: Trastorno de estrés post traumático, esquizofrenia, depresión, ansiedad. Asimismo, el 29% también manifiesta que puede causar como consecuencia problemas sexuales.

4.2 Tabla 2

Factores victimógenos presentes en los infantes.

<i>Autor y Fecha</i>	<i>Diseño</i>	<i>Factores victimógenos</i>
Valdez, et al. (2020)	Descriptivo, comparativo e inferencial.	Prevalencia del sexo femenino, situación económica media/alta, entre edades de 15 a 19 años.
Murillo, et al (2021)	Descriptivo correlacional no experimental	Entre las víctimas, el sexo femenino suele ser más predominante; sin embargo, los hombres que fueron víctima no expresan el abuso ni reciben atención sanitaria debido a que sienten vergüenza,
Álvarez, et al. (2019)	Cuantitativo - correlacional.	Mayor porcentaje en mujeres que en varones con edades de 18 y 29 años. Estos abusos se dan de acuerdo al estilo de crianza y el ambiente donde viven.
Bravo y Meléndez (2016)	Descriptivo - cuantitativo.	Mayor abuso en niñas que en niños, los lugares donde se presentan mayormente estos hechos son en la familia.
Castellanos y Gómez (2020)	Descriptivo – transversal.	Violencia vivida en la infancia, por parte de sus padres, también se da por partes de otros familiares como son hermanos, tíos, entre otros.
Londoño, et al. (2015)	Descriptivo - Cuantitativo.	Estructura familiar disfuncional, madre ejerciendo prostitución, padres realizando actividades delictivas, condición social baja y maltrato infantil.
Veriano, et al. (2017)	Descriptivo y retrospectivo.	Se evidenció que el agresor que comete el abuso sexual, es la pareja de la madre.
Castillo y Mujica (2015)	Descriptivo y transversal.	Se evidenció que las madres de los pacientes que sufrieron abuso sexual, eran dependientes económicamente del padre.

Morillo, et al. (2012)	Descriptivo, cuantitativo y no experimental.	El 50% de los padres refieren que no conversan con sus hijos sobre el abuso sexual infantil y las situaciones que son consideradas de riesgo.
Gutiérrez y Iefevre (2019)	Descriptivo, cualitativo y cuantitativo.	La frecuencia del abuso sexual se da mayor en niñas y más aún se trataba de familias monoparentales, con necesidad de dejar al cuidado de su hijo(a) con un pariente, amigo o vecino. Los resultados evidencian que el sexo más afectado fue el femenino, sin preferencia de edades y el agresor en su mayoría fue un familiar cercano. Mayormente el abuso se ejecuta dentro del hogar por un integrante cercano a la víctima. Además, suele darse en estructuras familiares monoparentales y ensambladas, donde el padre o madre generalmente no se encuentran pendiente del niño.
Quenan y Samudio (2013)	Observacional, descriptivo.	En relación sobre el conocimiento de los infantes, 145(38%) y 49(13%) de la muestra, revelan que la violencia sexual puede producirse en la calle o dentro del hogar.
Vega y Ramírez (2020)	. Cuantitativo, descriptivo-correlacional y transversal.	El 45% de los voluntarios indican que tanto niños y adolescentes sufren violencia en el hogar, seguido de 30,4% en la escuela y el 24,6% en el barrio. Se evidenció que el 50% de los alumnos de primaria en los dos grupos control y experimental, tienen conocimiento sobre el abuso sexual y las habilidades de prevención para esta problemática.
Diáz, et al. (2020)	Descriptivo y transversal.	
Guillén, et al. (2020)	Método mixto (cuantitativo y cualitativo).	
Mamani, Pinto y Nuñez (2020)	Descriptivo y cuasi-experimental.	

Nota. Elaboración propia

En la Tabla N°2, el 56% de los artículos hablan que el sexo que tiene más prevalencia de abuso sexual infantil es el femenino. También, el 80% sostienen que el abuso sexual infantil puede ejecutarse dentro del hogar por algún familiar o persona cercana a ellos. Un 10% mencionan que un factor que presentaban los niños es que sus padres no les hablaban sobre qué hacer al presentar estas acciones que los colocan en riesgo.

4.3 Tabla 3

Consecuencias psicológicas de la violencia sexual infantil.

<i>Autor y Fecha</i>	<i>Instrumento</i>	<i>Consecuencias psicológicas</i>
Murillo, et al (2021)	Personal Wellbeing Index (PWI).	Las mujeres víctimas de abuso sexual suelen ser alcohólicas o adictas al consumo de tabaco. En los hombres se presenta ideación suicida y síntomas depresivos, además suelen autolesionarse más que las mujeres.
López, et al. (2012)	Revisión de expedientes.	Problemas emocionales, problemas de relación, problemas funcionales, problemas de adaptación y problemas sexuales.
Londoño, et al. (2015)	Encuestas para identificar los planes de intervención del fenómeno de la ESCIA.	Pueden presentar rasgos de personalidad como conducta antisocial, impulsividad y bajo control emocional.
Castellanos y Gomez (2020)	Entrevistas	Algunos presentan algún tipo de respuesta reactiva o ejercen violencia en su nuevo hogar. Otros, son padres que abandonan a sus hijos tanto física como emocionalmente. Otros consideran que la violencia los volvió más fuertes y resilientes y no son violentos con los demás.
Lozano, et al. (2017)	Escala de gravedad de síntomas del trastorno por estrés postraumático, elaborada en función de los criterios diagnósticos del DSM-IV22 y del DSM-IV-TR3.	Las mujeres presentan trastorno de estrés postraumático, pero presentando diferente sintomatología.

Sarasua, et al. (2013)	Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés pos traumático (EGS), Inventario de Ansiedad - Estado (STAI), Inventario de Depresión de Beck (BDI), Escala de Depresión de Valoración (HDRS), Cuestionario de Miedo Modificado (MFS), Escala de Autoestima (EAE) y Escala de Inadaptación (IG).	Las féminas padecen de trastorno de estrés postraumático y malestar emocional, como síntomas de ansiedad-depresión, no adaptarse a la vida rutinaria y conductas de evitación sexual.
Pinto, Pereda y Chacón (2017)	Inventario Breve de Síntomas de Derogatis (1983) y el Inventario Breve de la Función Sexual de O'Leary.	Síntomas depresivos, ansiedad fóbica y psicoticismo.
Pereda y Siscilia (2017)	Entrevista semi-estructurada, Social Reacciones Cuestionario (SRQ) y Brief Symptom Inventory (BSI).	Las reacciones sociales de culpabilización y negación, son los malestares psicológicos que presentan las víctimas de abuso sexual. Destacaban también la depresión y ansiedad como trastornos que presentan muchas de las víctimas en la vida adulta.
Nicoletti, et al. (2017)	Informes de pericia psicológica y social de los respectivos casos.	En el análisis de los dos casos, se evidenció que los padres al perder contacto y vínculo con sus hijas y estar separados de sus ex esposas, quienes ellas cometieron el abuso sexual con sus hijas, si no se hace nada, las niñas pueden generar en la fase adulta sentimientos de culpa.

Nota. Elaboración propia.

En la Tabla N°3 se puede evidenciar que el 30% de artículos refieren que en las mujeres una de las consecuencias es el Trastorno de Estrés Post Traumático. Así también, el 30% nos dice que desencadenan problemas de adaptación. El 10% menciona que podrían presentar rasgos de una persona antisocial. Por otro lado, el 50% evidencias que puede traer como consecuencias la ansiedad, depresión, negación.

4.4 Tabla 4

Secuelas físicas del abuso sexual infantil.

<i>Título</i>	<i>Muestra</i>	<i>Secuelas físicas del abuso sexual infantil</i>
Impacto del abuso sexual en la infancia-adolescencia en las relaciones sexuales y afectivas de mujeres adultas.	1013 mujeres.	Las féminas sufren disfunciones sexuales.
Abuso sexual temprano y su impacto en el bienestar actual del adulto.	653 participantes	Las mujeres víctimas de abuso sexual intrafamiliar suelen tener embarazos precoces con otras personas como medida de escape del contexto donde se ejerce el abuso.
Tratamiento psicológico de mujeres adultas víctimas de abuso sexual en la infancia: resultados a largo plazo.	131 mujeres.	Las mujeres presentan conductas de evitación sexual, como náuseas y tensión muscular durante la intimidad sexual.

Nota. Elaboración propia.

En la Tabla N°4 se observa que el 33% menciona que las niñas o adolescentes víctimas de abuso suelen tener embarazos precoces, y el 67% que su cuerpo presenta disfunciones sexuales acompañado de náuseas, tensiones musculares durante la intimidad sexual.

V. DISCUSIÓN

El abuso sexual infantil es un problema social presente desde hace muchos años, los países con mayor estadística de ello están ubicados en Latinoamérica, siendo los más afectados los niños ya que posterior al acto sufren muchas consecuencias a nivel físico y mental.

La presente investigación se utilizó estudios cuantitativos, en cuanto al objetivo general se estableció: determinar qué consecuencias trae la violencia sexual infantil, los resultados nos muestran que el 57% de los artículos revisados mencionan que los niños sufren dificultades para poder relacionarse con otras personas ya que al hacerlo sienten temor a que vuelva a repetirse el hecho traumático o sienten vergüenza de lo que le sucedió Murillo, et al. (2021); López, et al. (2012) y Dos Santos, et al. (2021). Por otro lado, autores como Lozano, et al. (2017) y Castellanos y Gómez (2020) lo que representan al 29% de artículos refieren que el abuso sexual infantil puede generar trastornos psicológicos en las víctimas a lo largo de su vida, tales como: depresión, esquizofrenia, trastorno de estrés post traumático; además, que al crecer sufren constantemente de baja autoestima o desencadenan algún tipo de adicción al alcohol y/o drogas. Otra consecuencia común es que pueden presentar disfunciones sexuales al establecer algún tipo de intimidad sexual. López, et al. (2017). Todo lo antes mencionado nos indica que el abuso sexual impacta de manera negativa en la vida de las personas, más aún cuando suele ejercerse a niños, niñas y adolescentes ya que el nivel de daño en el bienestar de su vida adulta es muy significativo, lo que no le permite tener un desarrollo normal a nivel social y personal, esto se puede contrastar con lo que refirieron Cantón y Cortés (2011) y Bannenberg, et al. (2019); quienes mencionan que las consecuencias a corto plazo es un daño al nivel social del menor debido a que constantemente se le observa solo, retraído; por otro lado, las consecuencias a largo plazo son dependencia de sustancias, trastornos

psicológicos y sexuales Franco (2020), Mathews, et al. (2020), Guillen, et al. (2019) y Vallejo, Córdoba (2012)

Con lo que respecta al primer objetivo específico: Factores victimógenos que presentan los niños que sufren violencia sexual, se encontró que el 56% de los artículos revisados quienes tienen como autores a Valdez, et al. (2020); Murillo, et al. (2021), Álvarez, et al. (2019); Bravo y Meléndez (2016), Gutiérrez y Lefevre (2019); Quenan y Samudio (2013) refieren que las mujeres están más predispuestas a sufrir abuso sexual infantil tal como mencionan Essabar, et al. (2015) y (Huertas, 2016) que el sexo con mayor índice de abuso es el femenino. Estos abusos suelen darse dentro del contexto familiar ya sea por un conocido de la familia o un familiar como el padre, el tío, abuelo, etc. Cabe mencionar que comúnmente los tipos de familia donde ha existido abuso sexual a los menores son disfuncionales o monoparentales, donde ya existe otro tipo de violencia o ausencia de una de las figuras paternas por lo cual el niño o niña es más vulnerable a ser abusado Valdez, et al. (2020); Murillo, et al. (2021), Álvarez, et al. (2019); Bravo y Meléndez (2016), Gutiérrez y Lefevre (2019); Quenan y Samudio (2013); esta información es similar a la de los autores Acuña (2014) y Koçtürka y Yüksel (2019); Fung (2020), quienes mencionan que comúnmente el abuso sexual se da en contextos familiares donde existe violencia o no se ejerce los cuidados necesarios a los niños por parte de los padres. Un 10% de los artículos encontrados nos dice que los padres no comentaban a sus hijos sobre temas relacionados a la sexualidad mucho menos como cuidarse o cómo actuar al presentarse este tipo de violencia.

El segundo objetivo específico “Analizar las consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil” encontramos que Murillo, et al. (2021); Lozano, et al. (2017); Sarasua, et al. (2013) y Pinto, et al. (2017) lo que corresponde al 30% de artículos encontrados mencionan que mayormente las víctimas féminas de abuso sexual infantil desencadenan

con el tiempo trastorno de estrés post traumático y trastornos sexuales. Además, autores como López, et al. (2012); Castellanos y Gómez (2020); Pereda y Siscilia (2017) refieren que sufren dificultades de adaptación. Londoño, et al. (2015); manifiesta que al sufrir violencia sexual infantil puede que al crecer estas personas presenten conductas antisociales. Finalmente, el 50% de los artículos indican que otros trastornos que presentan las víctimas son la depresión y ansiedad. Toda esta información se puede comparar con lo que dicen los autores Mathews, et al. (2020) y Guillen, et al. (2019) y Vallejo, Córdoba (2012) en el marco teórico.

En cuanto al último objetivo, describir las secuelas físicas del abuso sexual infantil se observó que Murillo, et al. (2021); un 33% de mujeres que sufren abuso sexual infantil dentro de su hogar buscan como medida de escape salir embarazadas muy pequeñas con la finalidad de ya no ser víctimas. También, Castellanos y Gómez (2020), Sarasua, et al. (2013) el 67% de las niñas al crecer no pueden disfrutar de su sexualidad o intimidad con sus parejas ya que presentan náuseas, tensión muscular o alguna disfunción sexual.

VI. CONCLUSIONES

- El abuso sexual infantil tiene un impacto significativo en las personas trayendo consigo consecuencias físicas y psicológicas; situación que no les permite tener un desarrollo normal a lo largo del tiempo.
- Los factores victimógenos del abuso sexual infantil se encuentra más en contexto familiares disfuncionales o monoparentales, mayormente se da la violencia por un familiar y las víctimas generalmente son mujeres.
- Como consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil tenemos Trastorno de estrés post traumático (más en mujeres), depresión, ansiedad, baja autoestima, dificultades de adaptación y trastornos sexuales.
- Las consecuencias físicas, es el embarazo, como un escape del lugar de abuso, también encontramos disfunciones sexuales y síntomas evitativos al estar en la intimidad tales como náuseas, tensión muscular.

VII. RECOMENDACIONES

- En base a los resultados de este estudio, se recomienda realizar un amplio análisis sobre la prevalencia de este tipo de violencia generada en niños y cómo influye en su salud física y emocional.
- Brindar información a los niños acerca de los factores de riesgo que se genera la violencia sexual en familias disfuncionales o monoparentales.
- También, se recomienda establecer estrategias de intervención en donde los psicólogos trabajen en equipo con otros especialistas, para detectar a tiempo este tipo de violencia ocasionada en niños y sobre todo aplicar técnicas que faciliten el tratamiento en la intervención de los niños abusados sexualmente.
- Finalmente, establecer alternativas de intervención médica como medidas protectoras, para que el niño no tenga una reexperiencia acerca del evento traumático.

REFERENCIAS

- Acuña, N. (2014). Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. *Revista Medicina Legal de Costa Rica*.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152014000100006&script=sci_arttext&tlng=en
- Agencia Anadolu (2019). En Bolivia se han registrado 2.849 casos de violencia contra niños y adolescentes en el 2019. <https://www.aa.com.tr/es/mundo/en-bolivia-se-han-registrado-2849-casos-de-violencia-contra-ni%C3%B1os-y-adolescentes-en-el-2019/1553945>
- American Psychological Association (APA) (2020). Apa Virtual 2020. <https://www.apa.org/ed/precollege/psn/2020/09/virtual-convention>
- Arregocés, L.; Brito, L. y Pumarejo, K. (2015). Una revisión documental sobre depresión y dependencia emocional en adolescentes y jóvenes. Universidad Cooperativa de Colombia.
- Ato, M.; López, J. y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Revista Scielo*.
- Bannenberg, B.; et al. (2019). Sexual Abuse at the Hands of Catholic Clergy. <https://www.aerzteblatt.de/int/archive/article/207902>
- Cantón, D. y Cortés, M. (2011). Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. DOI: <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.31.2.180771>
- CNN Chile (2019). 7 denuncias al día se reportan en la Región Metropolitana por abuso sexual a menores. https://www.cnnchile.com/pais/denuncias-abuso-sexual-menores-region-metropolitana_20190711/
- Cob, S. y Cohen, E. (2019). Abuso sexual en el paciente pediátrico. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v36n1/2215-5287-mlcr-36-01-54.pdf>

- Echeburúa, E. y Guerricaechevarría, C. (2021). Abuso sexual en la infancia: nuevas perspectivas clínicas y forenses. https://static0planetadelibroscom.cdnstatics.com/libros_contenido_extra/46/45368_Abuso_sexual_en_la_infancia.pdf
- El Universal (2019). Víctimas. Crece abuso sexual contra menores de edad. <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/es-2019-el-ano-con-mas-ataques-sexuales-menores>
- Essabar, L.; Khalgallah, A. y Dakhama, BS. (2015). Child sexual abuse: report of 311 cases with review of literature. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26090005/>
- Felson, RB.; Savolainen, J.; Fry, S.; Whichard, C. y Ellonen, N. (2019). Reactions of Boys and Girls to Sexual Abuse and to Sexual Encounters with Peers. DOI: 10.1007 / s10964-019-01111-1
- Fernández, G. (2018). Violencia y abuso sexual en la niñez y la adolescencia. <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Revista%20Sugia%202018%20Vol%207-3.pdf>
- Fernández, B. y Ramírez, C. (2017). Características sociodemográficas de los casos de abuso sexual, niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Encarnación, en el periodo comprendido entre los años 2014-2016. DOI: [https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2017.004\(02\)035-045](https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2017.004(02)035-045)
- Franco, S.; et al (2020). El abuso sexual infantil y la relación con el desarrollo de comportamientos adictivos. Una revisión sistemática. Revista Terapia Psicológica. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300317>
- Franco, A. y Ramírez, L. (2016). Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas ético-legales. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n1/v45n1a09.pdf>
- Gómez, M.; et al. (2020). Violencia sexual en niños y adolescentes varones en el mundo: una revisión integrativa. Revista Colombiana de Enfermería. <https://doi.org/10.18270/rce.v19i2.2862>

- Guillen, I. (2019). Diagnósticos psiquiátricos prevalentes a consecuencia del abuso sexual durante la infancia y la adolescencia. <https://doi.org/10.5538/2385-703X.2019.12.13>
- Hailes, H.; et al. (2019). Long-term outcomes of childhood sexual abuse: an umbrella review. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30286-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30286-X)
- Huertas, J.; Casado, J.; García, E.; Ruiz, M., y Gómez, J. (2016). atención abuso sexual infantil. https://www.penalolen.cl/wpcontent/uploads/2016/11/Atencion_al_abuso_sexualinfantilComunidad-de-Madris.pdf
- INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES (2020). Boletín estadístico Mensual Noviembre 2019.
- Koçtürka, N. y Yüksel, F. (2019). Characteristics of victims and perpetrators of intrafamilial sexual abuse. DOI: 10.1016/j.chiabu.2019.104122.
- López, et al. y grupo de investigación sexual y reproductiva de Cataluña (2017). Impacto del abuso sexual durante la infancia-adolescencia en las relaciones sexuales y afectivas de mujeres adultas. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.05.010>
- Mathews, B., et al. (2020). Improving measurement of child abuse and neglect: A systematic review and analysis of national prevalence studies. *Revista Plos One*. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0227884>
- Molina, C., et al (2020). Intervención psicológica del abuso sexual en niños: Revisión sistemática. *Revista Iberoamericana de Psicología*. DOI: <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.12308>
- Moreno, B.; et al. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista Scielo*. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n3/0719-0107-piro-11-03-184.pdf>

OMS (Organización Mundial de la Salud) (2020). Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia contra los niños de 2020, Ginebra.

Pereda, N.; Gallardo, D. (2011) Revisión sistemática de las consecuencias neurobiológicas del abuso sexual infantil. DOI: doi:10.1016/j.gaceta.2010.12.004

Pressperú (2020). Perú registra el 67% de casos de violencia sexual a menores de edad entre Enero y Julio de 2020. <https://pressperu.com/peru-registra-el-67-de-casos-de-violencia-sexual-a-menores-de-edad-entre-enero-y-julio-del-2020/>

UNICEF. (2016). A familiar face: Violence in the lives of children and adolescents. ISBN: 978-92-806-4919-2

Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. (2019). Catálogo de listas de cotejo. https://www.uaeh.edu.mx/division_academica/educaciónmedia/docs/2019/listas-de-cotejo.pdf

Vallejo, A. y Córdoba, M. (2012). Abuso sexual: tratamientos y atención. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472012000100002

Vargas, J. (2019). Violencia sexual: violación en niños, niñas y adolescentes. Revista Vistazo. <http://nuestravozacolores.org/eng/violencia-sexual-violacion-en-ninas-ninos-y-adolescentes/>

