

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**DAÑOS PSICOLOGICOS MÁS FRECUENTES PROVOCADOS POR
INCESTO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 20 AÑOS**

INFORME FINAL DE INVESTIGACION
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

**JULIA BERENICSE DAVILA LOPEZ
Y
MARIA ALEJANDRA REYES DUBON**

PREVIO A OPTAR AL TITULO DE

PSICOLOGAS

EN EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA

Guatemala, agosto 2005

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

**DAÑOS PSICOLOGICOS MÁS FRECUENTES PROVOCADOS POR
INCESTO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 20 AÑOS**

INFORME FINAL DE INVESTIGACION
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

POR

JULIA BERENICSE DAVILA LOPEZ

Y

MARIA ALEJANDRA REYES DUBON

PREVIO A OPTAR AL TITULO DE

PSICOLOGAS

EN EL GRADO ACADEMICO DE LICENCIATURA

Guatemala, agosto 2005

CONSEJO DIRECTIVO

Licenciado Riquelmi Gasparico Barrientos
DIRECTOR ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes
SECRETARIA, a. i. ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciada Maria Lourdes González Monzón
Licenciada Liliana Del Rosario Álvarez de García
REPRESENTANTES DEL CAUSTRO DE CATEDRATICOS
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Licenciado Evodio Juber Orozco Edelman
REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

Estudiante Elsy Maricruz Barillas Divas
Estudiante José Carlos Argueta Gaitán
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
REG. 756-2004
CODIPs. 1369-2005

**De Orden de Impresión Informe Final
de Investigación**

23 de agosto de 2005

Estudiantes

Julia Berenicse Dávila López
María Alejandra Reyes Dubón
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto TERCERO (3º), del Acta CINCUENTA Y UNO DOS MIL CINCO (51-2005), de la sesión del Consejo Directivo del 19 de agosto de 2005, que copiado literalmente dice:

"TERCERO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: **"DAÑOS PSICOLÓGICOS MÁS FRECUENTES PROVOCADOS POR INCESTO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 20 AÑOS"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

JULIA BERENICSE DÁVILA LÓPEZ	CARNET No. 1999-18115
MARÍA ALEJANDRA REYES DUBÓN	CARNET No. 1999-21883

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Heidi Marie Peña Riley y revisado por el Licenciado Marco Antonio García Enríquez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del informe final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para la Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Reralta Yanes
SECRETARIA a.i.



/Gladys

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: psic@uc@usac.edu.g

CIEPs. 84-2005
REG. 756-2004

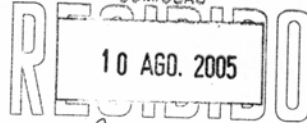
Guatemala, 2 de agosto de 2005

INFORME FINAL

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
EDIFICIO

SEÑORES CONSEJO DIRECTIVO:

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *MBV* hora: 14:50 Registro: 756-04

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Marco Antonio García Enríquez, ha procedido a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

“DAÑOS PSICOLÓGICOS MÁS FRECUENTES PROVOCADOS POR INCESTO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 20 AÑOS”

ESTUDIANTE:

CARNÉ No

Julia Berenicse Dávila López
María Alejandra Reyes Dubón

199918115
199921883

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN.**

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Mayra Luna de Álvarez
LICENCIADA MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ
COORDINADORA

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA -CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"

c.c. Revisor/a
Archivo

MLDA/edr



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



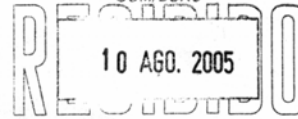
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: psic@uc.usac.edu.gt

CIEPs. 85-2005

Guatemala, 2 de agosto de 2005

LICENCIADA
MAYRA LUNA DE ÁLVAREZ, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA
CIEPs. "MAYRA GUTIÉRREZ"
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



Firma: *Mbr* hora: 14:50 Registro: 756-24

LICENCIADA DE ÁLVAREZ:

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

"DAÑOS PSICOLÓGICOS MÁS FRECUENTES PORVOCADOS POR INCESTO EM MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 20 AÑOS"

ESTUDIANTE:

CARNÉ No.

Julia Berenicse Dávila López
María Alejandra Reyes Dubón

199918115
199921883

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


LICENCIADO MARCO ANTONIO GARCÍA ENRÍQUEZ
~~DOCENTE REVISOR~~

c.c.: Archivo
Docente Reviso/a

MAGE/edr

Guatemala 4 de marzo de 2005

Licenciada:

Mayra Luna De Alvarez

Departamento de Tesis

Centro de Investigaciones en Psicología

CIEPs Mayra Gutiérrez

Licenciada Luna:

Por este medio me permito informarle que he efectuado la asesoría del informe final de investigación titulado: *Daños psicológicos más frecuentes provocados por el incesto en mujeres adolescentes de 12 a 20 años*, elaborado por Julia Berenicse Dávila López, número de carné: 9918115 y María Alejandra Reyes Dubón, con número de carné: 9921883, de la carrera de Licenciatura en Psicología.

En tal virtud por considerar que llena con los requisitos establecidos para su aprobación, solicito que se proceda a continuar con los trámites subsiguientes para su graduación.

Sin otro particular deferentemente

Heidi Marie Peña Riley

Licda. Heidi Marie Peña Riley

Docente Asesor

Psicóloga

Colegiado 8,136.

Licda. Heidi Marie Peña Riley
PSICOLOGA
Colegiado No. 8,136

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 485-1910 FAX: 485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

cc: Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 756-2004

CODIPs. 459-2005

De aprobación de proyecto de Investigación

03 de marzo de 2005

Estudiante

Julia Berenice Dávila López
María Alejandra Reyes Dubón
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO SEGUNDO (22º) del Acta TRECE GUIÓN DOS MIL CINCO (13-2005) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 25 de febrero de 2005, que literalmente dice:

"VIGÉSIMO SEGUNDO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Proyecto de Investigación, titulado: **"DAÑOS PSICOLÓGICOS MÁS FRECUENTES PROVOCADOS POR INCESTO EN MUJERES ADOLESCENTES DE 12 A 20 AÑOS"**, de la Carrera: Licenciatura en Psicología, presentado por:

JULIA BERENICE DÁVILA LÓPEZ

CARNÉ No. 1999-18115


MARÍA ALEJANDRA REYES DUBÓN

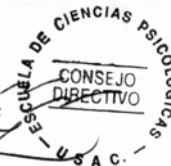
CARNÉ No. 1999-21883

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-, resuelve **APROBARLO** y nombrar como asesora a la Licenciada Heidi Marie Peña Riley y como revisor al Licenciado Marco Antonio García Enríquez."

Atentamente,

ID Y ENSEÑAD A TODOS


Licenciada Karla Emy Vela de Ortega
SECRETARIA



/Gladys



MINISTERIO PÚBLICO
GUATEMALA, C. A.

Guatemala Julio de 2004

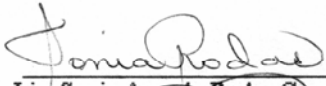
Licenciada:
Mayra Luna de Álvarez
Departamento de Tesis
Centro de investigaciones en Psicología
CIEPs Mayra Gutiérrez

Licenciada Luna:

Por este medio me permito informarle que las alumnas Julia Berenicse Dávila López numero de carné: 9918115 y Maria Alejandra Reyes Dubon, numero de carné: 9921883, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizaron su trabajo de campo durante el mes de Mayo que lleva por titulo ***Daños Psicológicos mas frecuentes provocados por incesto en Mujeres Adolescentes de 12 a 20 años.*** Dicho trabajo fue realizado en el Ministerio Público en el Departamento de Fiscalía de la Mujer.

En tal virtud me comprometo a extender la presente para el uso que sea requerido.

Sin otro particular, deferentemente.


Lic. Sonia Aracely Rodas Garzaro
Psicóloga de la fiscalía de la Mujer

Licda. Sonia Aracely Rodas Garzaro
Psicóloga
Fiscalía de la Mujer



“La única ruta segura para alcanzar la Paz, es el estricto cumplimiento de la Ley”

PADRINOS DE GRADUACION

Heidi Marié Peña Riley
Licenciada en Psicología
Colegiado No. 8,136

Marco Antonio García Enríquez
Licenciado en psicología
Colegiado No. 5950

Maria Antonieta Arce
Lic. En ciencias Jurídicas y Sociales
y Aboga y Notaria
Colegiado No 4278

Rosmery Rosales Valle
Licenciada en Pedagogía
Colegiado No 9408

ACTO QUE DEDICO:

A Dios:

Por ser el TODO de mi existencia, el EJE por el cual gira mi vida, la FE por la cual me despierto al amanecer, mi CONVICCIÓN diaria y vivida, mi FUERZA irrefutable, mi amor incondicional.

A mi Mamá:

Por ser mi fuerte cimiento que siempre me ha detenido y sostenido cuando en algún momento de ser madre, mujer y profesional me quebranté. Porque has acompañado cada uno de mis peldaños y los has compartido como tuyos, por tu amor y bendición sigo adelante.

A mi hijo Luis Pedro:

Por ser el aire que impulsa siempre mi vuelo y por el que me mantengo siempre de pie, con el corazón latiendo a cada instante, solo por ti soy lo que soy y he logrado ser lo que quiero ser, solo por ti. Tú me engrandesces mi campeón.

A Luis del Cid:

Porque sabes compartir en el diario de mi vida, por tu amor incondicional, este logro es parte de ti.

A mis hermanas (os):

Por compartir a mi lado y de cerca mis sueños, por motivarme, levantarme, apoyarme en cada una de mis decisiones, en mis aciertos y desaciertos por estar siempre presentes con gestos y actos de amor que han permitido que mi vida sea lo que ahora es, un sueño hecho realidad, un gran momento lleno de felicidad.

A mis sobrinos (os):

Porque su presencia ha hecho que descubra cosas nuevas y me han impulsado a la realización de nuevos proyectos, porque ustedes hacen que quiera un mundo mejor.

A mis seres de luz:

Mis Ángeles que partieron para preparar los caminos, por sus maravillosos aprendizajes, por sus experiencias compartidas, por su infinito amor irradiado que permanece como parte de mi vida, porque solo es el amor el que ha permitido este día como hoy.

A Heidi Peña:

Mi amiga y asesora, por compartir y ayudarme a realizar este sueño maravilloso, porque en ti he descubierto la verdadera amistad. Porque tu sabes lo que significas en mi vida.

A mis amigas y amigos:

Los que no necesitan ser nombrados, porque saben quienes son y lo que significan para mí.

ACTO QUE DEDICO:

A DIOS: Por ser tu quien me instruyes y me muestras el camino que debo seguir; el que me aconseja y vela por mi. Gracias Señor porque hasta aquí tu me has ayudado.

A mi amada madre por el increíble apoyo que me dio durante todos estos años de estudio, que de no haber sido por tu confianza, apoyo, amor, comprensión y tus palabras de aliento para seguir adelante yo no sería lo que soy, una mujer exitosa que llego a la meta, gracias a ti. Te quiero mucho.

A mi esposo: con mucho amor; gracias por aguantarme con paciencia, por ser capaz de apoyarme, por tener la palabra justa en los momentos difíciles, por estar conmigo, por elegirme para ser tu compañera, gracias y un millón de gracias por amarme.

A mis hermanos: Antonieta, Pablo gracias por haber confiado en mi, por acompañarme en el paso de mi vida, por estar conmigo en los momentos en el que los necesite, y por compartir mis triunfos. Gracias por todo.

A mis primas: Jennifer y Nancy gracias por levantarme el animo en los momentos de tristeza y de gran confusión, por compartir tantos momentos maravillosos y divertidos gracias por quererme y aceptarme como su hermana.

A mis tíos: especialmente a Blanca por compartir mis emociones, por apoyarme y escucharme, por ayudarme a alcanzar mis metas por ser mi amiga.

A mis abuelitas: Mami Marta, Mami Virginia, gracias por dedicarme tiempo, tiempo para demostrar su preocupación por mi, para escuchar mis problemas y ayudarme a buscarles solución y sobre todo tiempo para sonreír y mostrarme su afecto.

A mis suegros: Por brindarme ese incondicional y valioso apoyo a través de los años, amándome como a su hija.

A mis amigos: Especialmente Julia, Heidi, gracias por todo lo que me dieron, por cada segundo que compartieron conmigo, por su paciencia, por cada palabra de aliento, por su confianza, por todo, quisiera saber como darles las gracias por esa amistad tan grande que no la cambiaria por nada.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala.

A la Escuela de Ciencias Psicológicas.

A nuestros Maestros

A nuestros amigos, amigas, compañeros y compañeras.

Al Ministerio Público área de Defensoría de la mujer especialmente a la Licda. Sonia Rodas por hacer posible este trabajo y al Lic. Marco Antonio García.

A las mujeres adolescentes víctimas de incesto que intentan buscar justicia y encontrar sentido a sus vidas.

A cada una de las madres de las víctimas que luchan constantemente por encontrar una solución a su problema.

INDICE

Prologo	1
Capitulo I	
Introducción	4
Desarrollo de la personalidad	
Etapas del desarrollo psicosocial	6
Adolescencia	
Cambios biológicos	10
Cambios psicológicos	11
Cambios emocionales	11
Crisis social	13
Relación padre -hijo	14
Relación de pareja	16
Familia y socialización	
Tipos de familia	19
Funciones de la familia	19
Proceso de socialización	20
Agentes de socialización	21
Conceptualización de la mujer	
Mitos y creencias sobre la mujer	23
Situación de la mujer en Guatemala	24
La mujer en la legislación guatemalteca	25
Participación de la mujer en la economía	26
La mujer en la sociedad Guatemalteca	28
Desarrollo moral de la mujer	30
La mujer desde el punto de vista religioso	31
Roles y estereotipos	32
Sexualidad de la mujer	33
Mitos de la virginidad de la mujer	34
Incesto	
Definiciones	36
Datos sobre el incesto	
37	
Mitos sobre el incesto	38
Característica del causante y de la victima	38
Causas del incesto	38
Características de la familia donde ocurre el incesto	40
Indicadores de comportamiento del incesto	40
Como afecta el incesto a la víctima	42
Daño causado por incesto en el desarrollo personal	45
Teorías sobre el incesto	

Teoría de los esquemas	46
Teoría de la pérdida	48
Daños psicológicos	
Trauma, desorden, estrés	50
Trastorno del estado de ánimo	50
Trastorno del sueño	52
Trastorno de ansiedad	53
Trastorno somatomorfos	54
Trastorno de estrés Pos - Traumático	54
Trastorno sexuales	56
Premisas	58
Hipótesis inicial	
Variable dependiente e independiente	60
Indicadores	61
Capitulo II	
Técnicas e instrumentos	62
Capitulo III	
Datos cualitativos	65
Datos Cuantitativos	80
Capitulo IV	
Conclusiones	85
Recomendaciones	87
Bibliografía	89
Anexos	
Historia clínica	90
Test de la figura humana	94
Resumen	98

PROLOGO

Las mujeres adolescentes víctimas de violaciones sexuales, específicamente las que han sido víctimas de incesto tienden a mostrar una conducta, estado de ánimo y emociones diferente a las demás y necesitan ser escuchadas y orientadas para aliviar su dolor, reconstruir su vida e integrarse a la sociedad.

.Se hace referencia, que en nuestro país, el 50.7% de la población corresponde al género femenino, siendo 74 años la esperanza de vida para la mujer Guatemalteca. La crítica situación que se vive en nuestro país refleja que las cifras de violencia hacia la mujer durante el año 2,004 asciende a 25,507 casos de violencia intrafamiliar que fueron denunciados, así mismo el número de asesinatos cometidos contra la mujer durante el año 2,004 a enero 2,005 es de 480, sin tomar en cuenta los casos que se quedan en la impunidad. (Crista Kepfer y Sonia Pérez, lunes 8 de Marzo de 2004, artículo de Prensa Libre)

Dado que la institución que brinda asesoría legal a la victima es el Ministerio Público vale la pena mencionar que también brinda orientación psicológica a las víctimas de incesto y a las madres para que en conjunto sea más fácil sobrellevar la problemática, por lo que la investigación aporta datos cuantitativos y cualitativos sobre los daños psicológicos que causa el incesto en las mujeres que han sido victimas.

Vivimos en una sociedad en donde la mujer es acosada, agraviada y hostigada sexualmente por conocidos y extraños dando como resultado una lesión de la integridad femenina, provocando intensos sentimientos de culpa que impiden el desarrollo pleno de la mujer.

La mujer víctima de violación intrafamiliar, sexual e incesto lucha por encontrar justicia a este tipo de agresión y se ha llenado de coraje y valor para denunciar a su agresor, no importando quien sea; pues regularmente estos ultrajes se dan más a menudo entre parientes siendo el principal agresor el padre.

Las madres de adolescentes; que han sido víctimas de incesto además de vivir inmersas en hogares donde existe violencia intrafamiliar se ven obligadas a callar este tipo de abusos dado que dependen económicamente de sus cónyuges, dicha dependencia va ligada a la dependencia psicológica de la familia impidiendo estos factores que se denuncie al padre agresor

Por lo que el interés fundamental de esta investigación radica en el desconocimiento que se tiene sobre el incesto y sobre los daños psicológicos que las víctimas sufren a causa de este suceso traumático, no sólo por el hecho, sino por la etapa de desarrollo en la que se suscita ya que es de creencia general que solo depresión puede conllevar este hecho.

Las mujeres adolescentes víctimas de incesto describen los sentimientos que experimentan cuando son abusadas por sus progenitores y familiares y como éstos sentimientos culpa, vergüenza e impotencia impiden el desarrollo pleno de la personalidad, Estos sentimientos afectan la dinámica familiar ya que todos los miembros están inmersos en este círculo y si no se brinda un proceso terapéutico adecuado la víctima no logra reconstruir su vida y por ende integrarse a la sociedad,

Es necesario orientar a la víctima para que sea capaz de sobrellevar su problemática a nivel familiar, social y legal.

El objetivo principal de la investigación, es brindar elementos teóricos para la comprensión de dicho tema y exponerle al lector las diferentes causas, daños y secuelas psicológicas que provoca el incesto en las víctimas si este suceso no es tratado con una psicoterapia o terapia con seguimiento.

El contacto personal y la aplicación de instrumentos Psicométricos: Entrevista, Examen Mental y Test de la Figura Humana) aplicados a mujeres adolescentes entre 12 a 20 años permitieron conocer los daños psicológicos, los indicadores físicos, emocionales y conductuales asociados al incesto.

Esta investigación hace énfasis en la necesidad de brindar un proceso psicoterapéutico a las víctimas de incesto que ayude a fortalecer y reconstruir la integridad de la mujer y de la familia.

Expresamos especial agradecimiento al Ministerio Público Defensoría de la Mujer por la oportunidad brindada para realizar la investigación, sobre todo a las adolescentes víctimas de incesto por su invaluable colaboración y aporte a esta investigación

CAPITULO I

Introducción

Los altos índices de analfabetismo, el problema económico y la falta de valores en nuestra sociedad han generado abuso y violaciones sexuales en la mujer Guatemalteca.

Al iniciar nuestra investigación encontramos que la mayoría de víctimas son abusadas por sus padres, dicho abuso se origina principalmente en la casa en ausencia de la madre y hermanos, este tipo de abuso no es denunciado por la víctima ya que la mayoría de éstas son intimidadas y manipuladas. Los sentimientos de culpa e impotencia y la baja autoestima dificultan la salida del ciclo de violación sexual al que son sometidas.

La mujer víctima de incesto es una mujer infeliz dado a la serie de problemas psicológicos que ha provocado ésta violación, está en conflicto consigo misma y en consecuencia con la sociedad.

Todo tipo de violación y sus consecuencias pueden reducirse en infelicidad ya que dañan los principios básicos de la mujer de forma física, psicológica y emocional y esto conlleva graves repercusiones como el embarazo a temprana edad entre otras consecuencias.

Nuestra investigación representa sin duda la realidad que viven muchas de las familias Guatemaltecas específicamente las provenientes de áreas marginales, con estatus socioeconómico bajo y con pobre escolaridad; población que es más vulnerable a sufrir abuso sexual por su progenitor y que se limita a realizar denuncia en contra del mismo.

En el Ministerio Público, Defensoría de la mujer, área de psicología hemos realizado el trabajo de campo, tomando como muestra a diez mujeres adolescentes comprendidas entre las edades de 12 a 20 años quienes han sido víctimas de maltrato, abuso sexual, violaciones e incesto.

Dichos daños se conocieron a través de la aplicación de los diferentes instrumentos psicométricos como la historia clínica, examen mental y el test de la figura humana, logrando orientar a la víctima para que pueda sobrellevar el problema, comunicando el mismo a su familia y denunciando a su agresor y poder evitar de esta forma que continúe este tipo de violación en contra de la mujer.

Cabe señalar que los instrumentos antes mencionados fueron aplicados en varias sesiones, trabajando con las adolescentes dos veces por semana durante un mes. Durante este período asistieron 10 adolescentes, todas manifestaron haber sido víctimas de abuso sexual por parte de sus parientes, siendo el principal agresor el padre.

A partir de la aplicación de instrumentos psicométricos pudimos evidenciar que las víctimas muestran intensos sentimientos de culpa, temor e impotencia ante esta situación.

Los resultados obtenidos en la presente investigación son objeto de estudio de la psicología clínica ya que pone en evidencia los diferentes trastornos psicológicos antes mencionados como: trastornos del estado de ánimo, trastorno del sueño, trastornos de ansiedad, trastornos somatomorfos, trastornos sexuales y de estrés postraumático entre otros, así como los diferentes indicadores del comportamiento, físicos y emocionales que merecen atención y ser tratados a tiempo.

Nuestra investigación brinda a la escuela de psicología un documento de consulta a alumnos y docentes interesados en conocer sobre el tema del incesto; tema que hasta ahora sigue siendo un tema tabú.

Al realizar esta investigación obtuvimos beneficios muy importantes porque adquirimos conocimiento y experiencia sobre el tema del incesto y los diferentes daños que ocasiona a la persona víctima del mismo, esto contribuyó a enriquecer y ampliar nuestros conocimientos en materia de psicología.

Marco Teórico

Desarrollo de la personalidad

- **Etapas del desarrollo psicosocial:**

“Erickson divide el ciclo vital en ocho etapas: cinco para cubrir los primeros 20 años de vida, aproximadamente, y tres más para abarcar el resto de la vida.

Cada una de las etapas es distinta y única, con problemas y necesidades particulares, así como expectativas y limitaciones culturales adicionales.

Conforme el ego aumenta en importancia en la personalidad, la persona obtiene un control cada vez mayor de sus circunstancias y de sí mismo.

Cada etapa presenta al individuo una tarea principal para que la cumpla, como el desarrollo de un sentido de confianza básica en el medio ambiente y en el yo, un sentido de autonomía, o un sentido de laboriosidad”.¹

- **Primera etapa infancia:** confianza contra desconfianza: esta etapa da inicio en la lactancia, su principal objetivo. El infante establece sus primeros lazos de confianza con sus padres o el encargado de su cuidado. Si predomina la confianza el niño desarrollará la virtud de la esperanza, si predomina la desconfianza el niño verá el mundo hostil e impredecible, tendrán problemas para relacionarse.
- **Segunda etapa,** primera infancia autonomía contra vergüenza y duda: esta etapa inicia en la primera infancia, el aspecto más importante de esta etapa es el cambio de control externo al autocontrol. Durante esta etapa da surgimiento la virtud de la voluntad, la vergüenza y la duda, un poco de desconfianza les ayuda a reconocer que no están listos para realizar algo y un poco de vergüenza les ayuda a convivir con los demás.

1.) Papalia, Diane. E. Psicología del desarrollo Ed. Mc Graw hill México 1999 Pp 529-599

- **Tercera etapa, edad de juegos, iniciativa contra culpa:** en esta etapa, el principal logro, es el sentido de iniciativa y fracasar en esta tarea se interpreta como culpabilidad. Si la duda de si mismo y la vergüenza son el resultado del fracaso de adquirir un sentido de autonomía, un sentido profundo y constante de culpa e indignidad es el resultado del fracaso de adquirir un sentido de iniciativa.
- **Cuarta etapa, edad escolar, laboriosidad contra inferioridad:** el niño debe aprender las capacidades culturales básicas, como las relativas a la escuela, estas pueden ayudar al niño a formar un auto conceptoⁱ positivo, desarrollando de esa manera la virtud y la competencia.
- **Quinta etapa, adolescencia, identidad contra confusión de papeles:** la búsqueda de la identidad está presente durante toda la vida, pero alcanza su punto crítico en la adolescencia, este puede llevar a una profunda confusión de papeles en un extremo hasta un firme sentido de identidad en el otro, durante esta etapa el adolescente logra la virtud de la felicidad, establecimiento de la filosofía de la vida.
- **Sexta etapa, estado adulto temprano, intimidad:** aquí se logra la virtud del amor y de la afiliación a través de las vivencias de las relaciones sociales establecidas satisfactoriamente.
- **Séptima etapa, estado adulto medio, generatividad contra estancamiento:** Este es por lo general el período de mayor productividad en la vida, los requerimientos indispensables en esta etapa es la capacidad de amar y de trabajar que es para el autor señal de madurez, la falla de lograr este proceso es llamado estancamiento, empobrecimiento personal.
- **Octava etapa, estado adulto tardío, integridad del ego, contra desesperación:** la integridad del ego, que es la tarea principal de este período implica una unificación de toda la personalidad, con el ego como la principal fuerza determinante.

Resumen de las ocho etapas de Erickson

Etapas	Crisis del ego	Virtudes	Tareas significativas
1. Lactancia	Confianza-Desconfianza	Esperanza	Afirmación mutua de La madre--hijo
2. Primera infancia	Autonomía Vergüenza, duda	Valor, autocontrol Fuerza de voluntad	Diferenciación entre Lo bueno y lo malo
3. Edad de juegos	Iniciativa-culpa	Determinación	Experimentación de Papeles
4. Edad escolar	Laboriosidad Inferioridad	Competencia, método	Aprendizaje de habilidades
5. Adolescencia	Identidad Confusión de papeles	Amor, devoción	Establecimiento de la filosofía de la vida
6. Estado adulto temprano	Intimidad aislamiento	Amor-afiliación	Relaciones sociales Satisfactorias
7. Estado adulto medio	Generatividad-estancamiento	Afecto-producción	Perpetuación de la cultura
8. Estado adulto tardío	Integridad del ego Desesperación	Sabiduría	Aceptación de la conclusión de la vida

El proceso de crecimiento y aprendizaje como se observa se da y se logra durante toda la vida, es por eso que los acontecimientos que se experimentan durante estas etapas evolutivas pueden favorecer al desarrollo o estancamiento de las virtudes y potencialidades humanas dentro del núcleo familiar y fuera de él

Era necesario conocer y reconocer el desarrollo de la personalidad y los acontecimientos decisivos en cada una de las etapas del desarrollo para poder adentrarnos específicamente en la adolescencia; ya que los acontecimientos que se pudieron suscitar antes o después de esta etapa tiene importancia significativa para el desarrollo pleno y la adaptación favorable de cualquier individuo dentro de una sociedad.

Adolescencia

“La adolescencia es un periodo de transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta; Igual que otros períodos de transición en la vida, implican cambios significativos en una o más áreas del desarrollo.”²

La adolescencia temprana puede ser la transición más extrema de todo el ciclo de la vida, que incluye cambios en todos los aspectos del desarrollo de un individuo y en cada área importante del contexto social. *Brinda oportunidades para crecer pero también riesgos para algunos jóvenes con problemas para manejar tantas modificaciones a la vez.*

La adolescencia es un período crítico, un tiempo de creciente divergencia entre la mayoría de los jóvenes que están en la búsqueda de una vida adulta productiva y satisfactoria, y una minoría con dificultades para manejar problemas importantes. Los adolescentes que reciben ayuda para superar los peligros que encuentran en el camino pueden contar con un futuro brillante.

La adolescencia comienza en la pubertad, el proceso que lleva a la madurez, cuando una persona es capaz de reproducirse. Aunque los cambios físicos de esta época de la vida son trascendentales, no surgen de una sola vez al final de la niñez.

2) . Woolfolk, Anita E Psicología Educativa Prentice Hall, México, 1999. Pp Hill interamericana, Mexico.Pp 99

La pubertad es parte de un largo y complicado proceso que comienza desde antes de nacer. Los cambios biológicos que señalan el final de la niñez producen un rápido crecimiento en estatura y peso, cambios en la forma y las proporciones del cuerpo, y el logro de la madurez sexual.

La adolescencia también es un proceso social y emocional. Se considera que dura casi una década: comienza alrededor de los 12 años y termina hacia los 20. Sin embargo, sus cimientos se inician mucho antes y sus consecuencias psicológicas continúan mucho después.

Cambios biológicos:

Los cambios biológicos que se señalan al final de la niñez incluyen el crecimiento repentino del adolescente, el comienzo de la menstruación, en las mujeres, la presencia de semen en la orina de los varones, la maduración de los órganos sexuales primarios (los que se relacionan directamente con la producción), y el desarrollo de las características sexuales secundarias (señales fisiológicas de la madurez sexual que no involucran de forma directa a los órganos reproductores).

Las niñas muestran cambios entre los nueve y diez años es el período en que llegan a la madurez sexual. El signo principal de la madurez sexual en las niñas es la menstruación.

Los senos y los pezones de las niñas crecen y se proyectan hacia fuera; la aureola (el área pigmentada que rodea los pezones) se ensanchan y los senos adquieren una forma cónica y después, redondeada.

En general, los senos se desarrollan por completo antes de la primera menstruación.

El signo más evidente de la madurez sexual de una niña es la menarquía, la primera menstruación o expulsión mensual de tejido uterino. La menarquía se presenta casi al final de la secuencia de desarrollo femenino.

Cambios psicológicos:

La adolescencia es quizá la época más complicada de todo el ciclo de vida. Los adolescentes son muy conscientes y están seguros de que todo el mundo los observa, entre tanto, sus cuerpos continuamente los traicionan.

No sorprende que los enormes cambios físicos de la adolescencia traigan muchas secuelas psicológicas. Especialmente significativas son las reacciones ante la madurez temprana o la madurez tardía, la llegada de la menstruación y los cambios en el aspecto físico.

Una de las grandes paradojas de la adolescencia es el conflicto entre el anhelo de un joven por encontrar su propia identidad formar un Yo único y el arrollador deseo de ser exactamente igual a sus amigos.

La época en que se alcanza la madurez temprana y la madurez tardía puede tener efectos psicológicos en el adolescente. “Las niñas que maduran pronto tienden a ser menos sociables, expresivas y equilibradas, son más introvertidas y tímidas, y tienen una actitud más negativa hacia la menarquía”³ (M. C. Jones, 1,958, Livson y Peskin, 1980) .

Son más propensas a tener una imagen deficiente de su cuerpo y una autoestima más baja que aquellas chicas que maduran más tarde. Estas niñas también pueden reaccionar ante el interés de las demás personas acerca de su sexualidad.

Cambios emocionales:

“La mayoría de los jóvenes pasa su adolescencia sin mayores problemas emocionales pero algunos viven crisis de depresión moderada a severa. Un 40% de las chicas experimentan estados de depresión. Antes de los 12 años, las niñas empiezan a tener tasas de depresión más altas (Lewinsohn en Goleman; 1990.”⁴

3) Op. cit . Dicaprio. S Nicholas Pp.53

4) IDEM Dicaprio S. Nicholas Pp. 225

Varios factores ponen a las niñas adolescentes en más alto riesgo para la depresión. Uno es la preocupación por la apariencia, un aspecto que marca más a las mujeres que a los hombres. Las niñas a menudo se sienten feas, se consideran demasiado gordas, demasiado bajas o demasiado altas, u odian su cabello o su complexión.

En una sociedad en donde la personalidad con frecuencia se juzga por la apariencia, el auto imagen puede tener efectos a largo plazo sobre los sentimientos que los jóvenes tienen de sí mismos.

Problemas sociales de la adolescencia:

“El adolescente halla estrecho el medio familiar y escolar y extiende extramuros del hogar y sus relaciones sociales.”⁵

Los conflictos sociales, que tanto angustian y educan al adolescente, tienen su origen en el propio e individual desarrollo de su persona humana.

De todos los cuadrantes recibe los estímulos, las llamadas apremiantes que despiertan su interés y sus apetencias de participación: estímulos artísticos, deportivos, políticos, profesionales, económicos, etc.

Y de aún más lejos, de la existencia de otros hombres en su país y en el mundo que sufren y gozan por los mismos motivos que a él le preocupan, que tienen los mismos o parecidos problemas, exaltan sus necesidades de convivencia y amplían, en círculos cada vez más amplios, el mundo tan reducido e íntimo de la infancia.

Fuera de él, pues, no sólo en su interior hay potentes excitantes para su actividad social, que ni puede ni quiere, y proporciona considerable causa de fracaso.

Las consecuencias del fracaso son muchas y muy graves, tanto desde el punto de vista individual como social. A veces el adolescente pasa de un taller a otro sin lograr éxito, desarrollándose complejos de inferioridad que pueden conducir a la inadaptación profesional y social.

5) IDEM. Dicaprio S. Nicholas Pp. 300

Otros son los problemas del adolescente que pertenecen a las clases acomodadas. Éstos tienen libertad y tiempo para decidirse, tienen medios para realizar una preparación completa, tienen mayor campo para el ejercicio profesional y mejor remuneración y jerarquía social.

Sin embargo, son frecuentes los fracasos. Sus causas más comunes son el cambio de estudios por mala elección o fracasos en determinadas materias, o por la imposición de la familia para que se conquiste un título para cuya profesión no se tiene aptitud ni afición.

- **Crisis social:**

Los adolescentes se ven aislados, separados, sin causa que explique el hecho, no sólo de los bienes económicos y materiales, sino de las creaciones espirituales de su época. Y se desarrolla en los más conscientes y aptos, un vivo resentimiento contra la sociedad entera y contra sus padres, a quienes culpan de esa evidente injusticia.

Daño para cada adolescente, que resiente durante toda su vida el vacío, pasivamente o en forma de rebeldía activa, por esa su segregación de los sectores más influyentes. Daño para la cultura humana y nacional, que se ve privada de la adaptación de miles de cientos de miles de gentes capaces, tanto del campo como de la ciudad

Otro campo social de crisis lo constituye la religión, se basa en la aceptación de una autoridad, de un poder superior, en este caso sobrenatural, que premia y castiga, que protege y salva, que esta milagrosamente dentro y fuera de nosotros. Y las prácticas religiosas son realizadas como deberes impuestos por el mandato de la familia. Todo ello entra en crisis en la adolescencia, al producirse la crisis familiar.

*Otras de las crisis en la adolescencia es la relación con la existencia de la sociedad que forma parte. "Uno de sus más decisivos aspectos para el futuro de ella lo constituye la clase social o económica a que pertenece."*⁶

6) León Rubio, José María Psicología Social Mc Graw Hill interamericana, Mexico 1998 Pp. 4

Es indudable que el sentimiento de la soledad e injusticia que en la adolescencia se crea por el trato que recibe de los adultos y por las desigualdades que descubre en las comunidades con las que vive en contacto, familia, escuela, localidad, estado, etc.; se hacen más agudos y profundos por las experiencias dolorosas que va adquiriendo desde que tiene una conciencia de sí, en relación con la división, en las clases, de la sociedad.

Hay un afán en el adolescente de poner término a esas causas de angustia y de inaguantable sufrimiento.

La pobreza y levedad de sus recursos, su propia identidad, ponen ante sí su impotencia y busca en otros jóvenes, o en sus asociaciones de clase los más concientes y menos adaptables, la fuerza de que carece individualmente.

Una posición de rebeldía, de inconformidad, moldea de esta manera el carácter del adolescente y marca su conducta, de aparente conformidad compensadora o de lucha o posición activa; no siendo extraños, sino cada vez más numerosos los casos de delincuencia, de inadaptación social y las psicopatías y neurosis en sus diversos grados, como reacciones o salidas a esta situación cuya gravedad, cada vez se agudiza y se hace más insoportable, en vez de debilitarse.

Este fenómeno explica también la posición del adolescente frente a la ley y el derecho creado por los adultos, para su defensa y para lograr la estabilidad del régimen imperante. Esta actitud, en relación con las clases sociales, es decisiva para toda la conducta y posición del adolescente ante el mundo y la sociedad.

Relación padre-hijo:

“Los adolescentes que se llevan bien con sus padres quienes, a su vez, son razonablemente bien adaptados, tienden a lograr mejores resultados escolares y comportarse mejor en el ámbito escolar y social”.⁷

7) IDEM. León Rubio José María Pp. 400

Como resultado, les dan a sus hijos adolescentes mensajes dobles pues dicen otra cosa pero comunican la opuesta con sus acciones. Es más probable que el conflicto salga a la superficie entre los adolescentes y la madre que con el padre.

Esto puede deberse a que la mujer ha estado más estrechamente relacionada con sus hijos y encuentra difícil dejarlos solos.

Con todo; las emociones que se presentan durante esta transición no necesariamente llevan a una cultura con los valores paternos o sociales.

Uno de los conflictos de los padres y adolescentes es que rara vez discuten sobre valores económicos, religiosos, sociales y políticos. La mayor parte de las riñas son sobre asuntos de la vida diaria como trabajo escolar, tareas domésticas, amigos, horarios, llegadas tarde y aspecto personal.

A finales de la adolescencia, el conflicto es más posible cuando se trata de resolver temas más serios como actividad sexual y consumo de alcohol. La naturaleza del conflicto es similar con padres casados y divorciados.

Por lo general, la discordia aumenta a comienzos de la adolescencia, se estabiliza a mitad de este tiempo y luego disminuye después que el joven ha llegado a los 18 años de edad.

Los padres tienen que caminar sobre una línea muy fina entre otorgar a sus hijos suficiente independencia y protegerlos de vacío de inmadurez en sus juicios.

Si la separación o la independencia emocional de la familia se presentan muy temprano, puede traducirse en problemas para el joven, que puede tomar la forma

de aislamiento, susceptibilidad en la influencia de compañeros negativos, comportamiento insano tanto física como socialmente, consumo de drogas o actividad sexual prematura.

No obstante los padres deben permitir que sus hijos asuman algunos riesgos. La exploración positiva, intentar un actividad nueva, hacer nuevos amigos,

aprender una destreza difícil, enfrentar un nuevo desafío o resistir la presión de lo compañeros, son retos que llevan al crecimiento.

“El tipo de paternidad que parece brindar un buen equilibrio sigue siendo la democrática pues ofrece calidez y aceptación, capacidad para proceder según reglas, normas y valores; voluntad para escuchar, explicar y negociar; otorgar autonomía psicológica y animar a los niños a formar sus propias opiniones”.⁸

- **Relación de pareja:**

La adolescencia es la edad en que se produce una mayor intensidad en la vida afectiva.

La forma peculiar de la afectividad del adolescente la que mejor descubre lo íntimo de la psique en esta edad es, sin duda, el erotismo sentimiento intermedio entre la amistad y el amor, con raíces evidentes en la sexualidad.

También es frecuente el erotismo del adolescente respecto a personas de distinta edad y sexo. A veces tiene graves peligros por adquirir tendencias reveladoras o de violencia sexual. Pero también, en las muchachas sobre todo satisface necesidades maternas y protectoras muy arraigadas, de gran eficacia para su desarrollo psíquico

Su necesidad de alejarse de sus padres y su dependencia de ellos. Los padres también tienen sentimientos encontrados. “En medio de los deseos de que sus hijos sean independientes y el de conservarlos dependientes los padres encuentran difícil la partida”.⁹

- **Sexualidad:**

La sexualidad en el adolescente, constituye el fenómeno dominante y diferencial de esta edad respecto a las demás de la vida humana.

8) IDEM. León Rubio José María Pp. 402

9) IDEM. León Rubio José María Pp. 312

Lo sexual, no sólo orgánico sino psicológicamente; constituye el interés dominante para el adolescente por las transformaciones somáticas que alteran su morfología, por los cambios profundos en sus funciones de índole social y por la aparición y desarrollo de necesidades y apetitos que concentren su vitalidad integra en esas modificaciones que le perturban y que proyectan su atención apasionada sobre personas, cosas y hechos relacionados con el sexo.

El desarrollo y afirmación de la sexualidad constituye el fenómeno diferencial de esta edad.

Es la adolescencia la edad en que el tipo sexual va a definirse, cuando el predominio de los caracteres se decide, después de una lucha biológica en la que participan los más decisivos factores constitucionales tanto genotípicos como paratípicos.

“Spranger afirma, que la primera reacción del adolescente ante las transformaciones de la pubertad es de angustia y de temor, teñidos esos sentimientos, de orgullo y de fuerza que la libido estimula. Aún los adolescentes mejor informados no pueden liberarse de ese miedo que en ellos despierta el gran misterio de lo sexual.”¹⁰

Una de las causas del retraimiento, de la confusión tan común en esta edad tiene su origen en el temor, que puede convertirse en pánico, y, sobre todo, en las muchachas, ante esos fenómenos desconocidos y sangrientos en las niñas, de su organismo.

Pero dominando a todas esas formas diversas de afectividad desbordada, impera en el adolescente la necesidad de saber, de conocer la causa y las consecuencias de esos hechos.

10) IDEM. León Rubio José María Pp. 290

Ya reconociendo cada una de las características conductuales, físicas, emocionales, psicológicas, entre otras, debemos de enfatizar en un punto importante como lo es el papel de la familia dentro del desarrollo de una persona, sus características y componentes sociales y como esta se resume en el núcleo de una sociedad y porque.

Familia y Socialización

“Familia es el núcleo afectivo, sanguíneo y social compartido por todos los miembros y que tienen características en común, un conjunto de valores y normas aceptados y compartidos, conviviendo en un espacio físico común”.¹¹

En el núcleo familiar el ser humano satisface sus necesidades de cariño, afecto, y protección en ella se experimenta la necesidad de comunicación con otros seres humanos que forman parte de nuestro grupo; es en ella donde se transmiten los valores de convivencia humana en donde se enseña a dar amor, comprensión, comunicación, solidaridad y fortaleza, elementos que han mantenido vivas a las sociedades actuales.

En el código civil de Guatemala se señala: “el matrimonio es una institución social por la que el hombre y la mujer se une legalmente, con el ánimo de permanencia y con el fin de vivir juntos, procrear, alimentar y educar a sus hijos auxiliándose entre si.”¹²

Este se fundamenta en la igualdad de derechos y obligaciones para ambos cónyuges, cuya finalidad es la armonía entre los miembros de la familia.

Cuando deciden integrar una familia el hombre y la mujer reconocen la importancia de convivir bajo un marco de funciones y responsabilidades, en las cuales prevalecen el bienestar físico, espiritual y material como pareja y luego el de los hijos desde el momento de ser procreados

11) Horton, Paul B. Hunt, Chester L. Sociología Ed. McMcGRAW-HILL Mexico 1998 Pp 110

12) IDEM. Horton, Paul. B. Hunt, Chester L. Pp. 83

Una de las funciones primordiales es: la transmisión de valores de convivencia humana, el amor, la comprensión, respeto, solidaridad, libertad y el servicio de los demás valores que adquieren a través de la convivencia familiar

Tipos de familia:

- Familia nuclear: Se basa en la relación marital o conyugal. Tiene como núcleo una pareja casada rodeada por una orla de parientes por la sangre.
- Familia consanguínea: Se basa en la relación de sangre de cierto número de personas emparentadas. La familia consanguínea es un clan amplio de parientes por la sangre junto con sus esposas e hijos.

La familia consanguínea tiene a un grupo de hermanas (os) como su núcleo, rodeado por una orla de esposas y esposos en la mayor parte de los casos de la familia consanguínea, una persona casada permanece ligada primariamente a la familia de sus padres y sigue como semiforastera en la familia del cónyuge.

Funciones de la familia:

- Núcleo de sociedad: esta es por excelencia la transmisora de los elementos fundamentales que constituyen una sociedad, a través de ella se realiza el aprendizaje.
- Reproducción: la familia garantiza la reproducción de la sociedad, el ser humano por instinto busca reproducirse y extender su propia vida, estos instintos son biológicos y deben satisfacerse de una manera sana y segura.
- Economía: la familia suministra a la sociedad la fuerza laboral necesaria para el desarrollo, de ella se recibe la conciencia y la responsabilidad para desempeñarse en el trabajo.
- Educación: se dice que la familia es la primera escuela de todo individuo, esto se debe a que en ella se enseñan los conocimientos básicos que permiten a un individuo estar preparado para vivir.

Además de conformidad con el tipo de relación existente entre padre, madre, hijo (a), ellos aprenden ciertos tipos de conducta que más tarde manifiestan en la sociedad.

- Socialización: es decir, la relación de cada individuo integrante de la familia con su comunidad que se da y manifiesta por un proceso de aprendizaje anterior a las normas y reglas establecidas dentro del hogar.

Proceso de socialización:

Psicológicamente hablando se refiere al proceso de crecimiento en el cual los niños aprenden la norma de su sociedad y adquieren sus propios valores, creencias y características personales distintivas.

La socialización es un proceso inacabable mediante el cual los individuos adquieren los estilos de vida característicos de la sociedad en la que viven, lo que es esencial para su participación eficaz en la sociedad.

“El aprendizaje observacional es importante en la adquisición de las prácticas sociales, la forma en que las normas y controles externos al individuo se interiorizan permitiendo a este desarrollar una conciencia moral propia, y el papel adaptativo del desarrollo cognitivo.”¹³

Con el término socialización se entienden los procesos mediante los cuales un individuo se convierte en un miembro idóneo de su sociedad, con palabras de Vander Zanden la socialización es el proceso por el cual los individuos, en su interacción con otros, desarrollan las maneras de pensar, sentir y actuar para actuar en sociedad.

13) León Rubio, José María Psicología Social Mc Graw Hill interamericana, Mexico 1998 Pp 4

El término interacción indica que la socialización es un proceso de carácter bidireccional, el sujeto no es un mero receptor pasivo de las influencias del medio, sino que también él es un agente influyente. Se trata, del proceso de aprendizaje e interiorización de la estructura social en la que el individuo se encuentra inmerso, al objeto de que éste participe eficazmente en la misma.

Agentes de socialización:

Son las instituciones y los individuos que tienen las atribuciones necesarias para valorar el cumplimiento de las exigencias de la sociedad y disponen del poder suficiente para imponerlas.

Empíricamente hablando el individuo es considerado como un agente activo, se pone el énfasis en la interacción del individuo y el medio.

Schaffer “concibe la socialización como un modelo de mutualidad, según el cuál el individuo debe ser considerado como un agente activo que impone un orden a sus experiencias y que las moldea basándose en sus propias características que son, en parte, el reflejo de predisposiciones biológicas (maduración); y, en parte, reflejo de la moldeadora influencia del medio (aprendizaje)” 14 pero siempre resultado de la interacción e interdependencia del organismo y del medio.

Además, se estima aquella socialización no se detiene en una determinada edad, sino que continúa por toda la vida, algo lógico si tenemos en cuenta que muchas de nuestras experiencias infantiles no nos preparan adecuadamente para afrontar algunas demandas de la vida adulta, sobre todo inmersos en una sociedad constantemente cambiante.

La socialización realiza dos aportes fundamentales para el desarrollo psíquico y social, Primero, suministra las bases para la participación eficaz en la sociedad, posibilita el que el organismo humano se adapte a su medio social, haciendo suyas las formas de vida prevalente en éste, a fin de poder gobernar y moldear su propio destino.

14) Op. Cit . León Rubio José María Pp. 52

Segundo, la sociedad es posible a la socialización; a falta de aquella o ésta no podría perpetuarse más allá de una sola generación, y no habría cultura.

Histórica y culturalmente han sido asignados papeles a los hombres y a las mujeres.

Un papel se define como una respuesta típica a una respuesta simbólica. Además, los roles son los derechos y obligaciones que implican una posición social y genérica; estos informan a las personas acerca de las conductas que se esperan de ellos.

Por ejemplo la posición genérica de madre nos impone determinadas obligaciones y derechos.

Existen algunos juicios de valor que obstaculizan la incorporación de la mujer al trabajo pero; en la actualidad en la sociedad en que vivimos se le da mayor participación a la mujer ya que ésta puede desempeñar papeles importantes tanto políticos como religiosos.

La socialización comprende dos tipos de fenómenos: a) la forma en que una persona se vuelve capaz de participar en la sociedad, y b) de que manera es posible la existencia de la sociedad.

La socialización es un tema de la psicología social, la interdependencia entre individuo y sociedad.

El proceso de socialización pone de manifiesto que ambos son mutuamente dependientes, no es posible el individuo sin la sociedad y ésta no podría perpetuarse sin que el individuo adquiriera los estilos de vida prevalentes en la misma en un momento determinado de su desarrollo.

“La socialización humana presupone la existencia de una dotación genética y de un ambiente apto para el aprendizaje e interiorización de una determinada estructura social, Hay aprendizaje (como el del lenguaje humano) que requiere que poseamos determinadas predisposiciones biológicas y un medio que suministre posibilidades de aprender.”¹⁵

15) IDEM. León Rubio José María. Pp. 5

En conclusión, no somos humanos desde que nacemos (solo poseemos la capacidad potencial de llegar a serlo), devenimos humanos a través del proceso de socialización. Para producir una personalidad humana son necesarios tanto una dotación genética apropiada como un ambiente que favorezca los aprendizajes necesarios para ello.

Conociendo el proceso de socialización la importancia de la familia en dicho proceso es necesario conocer específicamente los procesos de desarrollo, cambios y manifestaciones de las mujeres para ir comprendiendo el enfoque de nuestro tema como lo veremos a continuación.

Conceptualización de la mujer

Mitos y creencias sobre la mujer:

- Las mujeres son seres humanos con menos derechos que los hombres.
- Las mujeres no tienen capacidad intelectual para ocupar cargos públicos.
- Las mujeres casadas o unidas no pueden salir a la calle y tener amistades sin el consentimiento de su marido.
- Las mujeres casadas o unidas solamente pueden trabajar si el marido se los autoriza.
- A las mujeres no se les debe otorgar crédito porque no son formales en su compromiso y no tiene capacidad de pago.
- No es necesario que las mujeres estudien porque algún día se casaran y tendrán un marido que las mantenga.
- Las mujeres no deben utilizar métodos para espaciar los embarazos porque su función natural es tener todos los hijos que Dios les dé.

Estos mitos o creencias son ideas equivocadas que la sociedad tiene sobre las mujeres.

Situación de las mujeres Guatemaltecas:

- *El porcentaje de la población guatemalteca femenina 50.7 %.*
- 50% de la población es femenina y el 52% de la población es de zonas urbanas.
- La esperanza de vida para las mujeres guatemaltecas es de 74 años, frente a un 83% de los hombres

La mujer en Guatemala y la discriminación:

En Guatemala la mujer ha sido discriminada y es objeto de un trato desigual, con relación al hombre, en la mayoría de los ambientes en los cuales desarrolla su vida.

Se puede observar que, aún cuando formalmente la mujer tiene los mismos derechos que el hombre, en la práctica no se cumple esa igualdad.

Por ejemplo, en la vida familiar, en el trabajo, en participación política, en la educación, en la salud, en la recreación, en la facilitación de créditos y, aún en algunas leyes, esa desigualdad es fácilmente palpable.

Nuestra sociedad considera que la mujer es un ser con menos aptitudes físicas e intelectuales que el hombre y que por lo tanto es, de alguna manera inferior.

En Guatemala existe una discriminación cultural contra la mujer a pesar de que en la constitución regula en su artículo 4: “Libertad e igualdad en Guatemala todos los seres humanos son libres e iguales en dignidad y derechos.

El hombre y la mujer, cualquiera que sea su estado civil, tienen iguales oportunidades y responsabilidades.

Ninguna persona puede ser sometida a servidumbre ni a otra conducta que menoscabe su dignidad. Los seres humanos deben guardar conducta fraternal entre sí”¹⁶

16) Código civil y sus reformas artículo número 4, Guatemala C.A. 2001, edición actualizado

La discriminación contra la mujer es una violación de los derechos humanos y toda la sociedad debe contribuir para que la misma sea eliminada de las familias, trabajos, comunidades, escuelas, partidos políticos, leyes. Solamente una sociedad que otorga iguales derechos y obligaciones a hombres y mujeres es una sociedad que puede clasificarse como una sociedad desarrollada.

La mujer en la legislación Guatemalteca

La constitución política de la República establece que tanto el hombre como la mujer tienen los mismos derechos y obligaciones. Sin embargo, en otras leyes, por ejemplo en el Código Civil existen aún normas que no dan un trato igual a la mujer con relación al hombre.

El artículo 108 del Código regula: “Apellido de mujer casada. Por el matrimonio, la mujer tiene derecho de agregar a su propio apellido, el de su cónyuge y de conservarlo siempre, salvo que el matrimonio se disuelva por nulidad o por divorcio.”¹⁷

Este artículo puede tener efectos de crear dependencia de la mujer con relación al hombre al considerarla propiedad “de”, lo que sería discriminatorio en contra de la mujer.

17) IDEM . Código Civil y sus Reformas. Pp. 33

Participación de la mujer en la economía:

Puestos/cargos	Mujeres	Hombres
Poder ejecutivo	8	62
Poder legislativo	12	68
Magistrados	2	11
Salas de apelación	11	47
Jueces de primera Instancia civil	28	91
Jueces de paz	27	216
Funciones judiciales	68	365
Movimiento sindical	7,252	71,069

Fuente: cifras obtenidas a través del Ministerio Público.

- Se estima que la población económicamente activa un 81% corresponde a hombres y un 19% a mujeres.
- La mitad de las mujeres guatemaltecas viven en el campo, pero las estadísticas solo registran a un 64% de ellas como trabajadoras.
- El 39.6% de los jefes de hogar en condiciones de pobreza ésta empleada frente a un 60% de los hogares pobres con jefes de hogar hombres.
- Las mujeres no tienen acceso a los recursos productivos y a los servicios básicos necesarios para la producción, como tierra, crédito, asesoría técnica, agua, vivienda y otros.

- *Las mujeres viven en el acoso y el hostigamiento sexual, así como la descalificación de sus habilidades y destrezas por parte de sus empleados y compañeros de trabajo.*
- Tienen otros obstáculos como la falta de instalaciones para el cuidado del niño, empleos muy distintos, transporte público insuficiente, ausencia de beneficios sociales y menor salario que el hombre.
- Las mujeres de Guatemala han participado en el desarrollo socioeconómico del país de diversas formas, siendo las dos fundamentales el trabajo doméstico y el empleo en actividades del mercado económico.

Cifras de violencia contra la mujer durante el año 2003 que reflejan la crítica situación que se vive en el país.

- 25,507 casos de violencia intrafamiliar fueron denunciados en el 2003.
- 360 asesinatos reportaron las autoridades competentes en el 2003.
- 40 mujeres asesinadas han reportado las autoridades hasta el momento.

Victimas por edad:

Edad	Porcentaje
0 a 13 años	7.5 %
14 a 17 años	11.9%
18 a 25 años	25.5%
26 a 59 años	44.5%
60 años o más	5.8%

Fuente: Cifras obtenidas de un artículo de Prensa Libre, 8 de marzo del 2004

Departamentos donde hay más crímenes

De 258 casos encuestados:

Departamento	Cantidad de víctimas
Guatemala	148
Escuintla	47
Alta Verapaz	24
Quetzaltenango	21
Izabal	18

Fuente: Cifras obtenidas de un artículo de Prensa Libre, 08 de marzo del 2,004

La mujer en la Sociedad Guatemalteca:

A la mujer en la sociedad se les prepara desde niñas para lucir atractivas, se les enseña cuales impulsos deben ser silenciosos o son criticados en forma vergonzosa. Sus cuerpos están llenos de veladas alusiones y secretos tan internos como son sus órganos genitales internos.

Existen para los demás, y como son frecuentemente agraviadas sexualmente por conocidos y extraños, estos ultrajes darán como resultado una lesión de la identidad femenina, pues es básico en la conformación de su identidad, como se experimenta subjetivamente el cuerpo.

Esta dicotomía entre lo que el cuerpo quisiera y lo que se le permite, esa negación sistemática de sus necesidades y la presión de las demandas sociales, las llevan a cargar un cuerpo alienado, colonizado por los deseos masculinos.

La socialización enseña a los hombres a percibir lo femenino como un atentado contra su masculinidad.

La acción agresiva no sólo es parte de la masculinidad si no que los actos agresivos tales como la violación le sirven al hombre abusador para restaurar su estima perdida en esta socialización diferenciada por sexo, la ira es aceptada

para los hombres; El que ellos se enojen forma parte de lo que se considera su masculinidad.

“La socialización femenina se enfoca en el futuro papel de madre y esposa y se afirma que cuando adultas deben ser parte y soporte de una familia, cuidar a otros, limitándose así en la definición y realización de sus aspiraciones y autonomía, cuya trasgresión provoca intensos sentimientos de culpa”.¹⁸

Otro dilema de las mujeres es la dependencia psicológica, la cual no puede desligarse de la dependencia económica. La separación de una pareja donde el padre maltrata o es abusador de la hija es para las mujeres un proceso difícil, y doloroso, significa a veces la miseria.

La pobreza no las libera de la violencia, por el contrario este factor contribuye a que la victimización aumente cada día

La dependencia femenina, tanto económica como psicológica, no es más que el resultado de la socialización y la discriminación.

“Según Burden las siguientes categorías o énfasis, en la socialización de las mujeres son: “¹⁹

- **El énfasis en la vinculación.**

Desde pequeñas, las mujeres son estimuladas para encontrar grandes retribuciones emocionales en la aprobación recibida por parte de los demás, no en el éxito o logros alcanzados por nosotras mismas.

- **Papel de cuidadora.**

Las mujeres son estimuladas para que sean las responsables del bienestar físico y emocional de la familia. Desde pequeñas se les indica su responsabilidad en los quehaceres domésticos.

- **Las diferencias de poder.**

El hogar no es obviamente el espacio de mayor poder de la sociedad. En realidad se comprueba que el poder político y económico lo poseen los hombres.

- **Dependencia.**

El énfasis en la vinculación lleva a la dependencia, así como a la falta de poder. Se las socializa para quedarse en casa, no arriesgar mucho, cuidar de todas (os).

- **La culpa.**

La excesiva responsabilidad que se impone a las mujeres por el bienestar de los demás, las hace sentirse responsables por lo bueno y por lo malo, esto crea grandes sentimientos de culpa.

- **Desvalorización.**

No se suele apreciar a las otras mujeres, si son devaluadas en las mismas condiciones, tal vez no van a confiar en otra igual. En la carrera por conquistar esposo las mujeres hacen de sus de pares, rivales y en la práctica funcionan desde esta perspectiva.

- **Conflictos relacionados con el desarrollo pleno de sus potencialidades.**

La mayoría de las mujeres tienen limitaciones para realizar sus potencialidades por la carencia de poder, la poca autonomía, por el poco dinero y por ser valoradas solo desde nuestro papel maternal y marital.

Desarrollo moral de la mujer:

“Kohlberg sostiene que debido a las distintas experiencias de socialización, existe una diferencia fundamental de género en el modo en que se percibe el comportamiento moral.”²⁰

“Según Gilligan, básicamente, los hombres ven la moral en función de principios generales tales como la justicia y la equidad.”²¹

En contraste, las mujeres la ven en función de responsabilidad hacia los individuos y voluntad de hacer sacrificios para ayudar a una determinada persona dentro del contexto de una relación específica. La compasión hacia los demás es un factor más importante en el comportamiento moral de las mujeres que de los hombres.

La modalidad de las mujeres se centra en el bienestar individual y en las relaciones sociales más que en las abstracciones morales.

El desarrollo moral de las mujeres según Gilligan tiene tres etapas:

- Orientación hacia la supervivencia individual.
- La bondad como auto sacrificio.
- *La moralidad de la no-violencia.*

Etapas del desarrollo moral de Gilligan

Etapas	Características principales
1. Orientación hacia la supervivencia individual	Centrarse en lo práctico, mejor para uno mismo; preocupación por la supervivencia
2. La bondad como auto sacrificio	Sacrificio de los deseos propios para ayudar a los demás
3. La moralidad de la no-violencia	Herir a cualquiera, incluyendo a uno mismo es inmoral

La mujer desde el punto de vista religioso:

Es posible que en nuestra sociedad, la mayor práctica religiosa de la mujer, se deba más a su innata capacidad de exteriorización de los sentimientos y su mayor sociabilidad, que a una espiritualidad mayor que la del hombre.

“La espiritualidad de uno y otro sexo, como cualquier otro sentimiento íntimo, puede ser igual de profunda, en términos generales aunque su manifestación externa sea distinta cuantitativa y cualitativamente.”²²

Puede ser que las mujeres, habituadas a un papel que implica dependencia y restricciones acepten más fácilmente los preceptos religiosos. También puede ser que la práctica de la religión responda a sus necesidades de seguridad y debilidad.

La mujer esta dotada de un temperamento que propicie la espiritualidad, la sociabilidad, y sobre todo la ternura. La mujer es más humanitaria, más pacífica, y hasta se diría que más conformista que el varón.

Roles y Estereotipos de las mujeres:

- Todos los seres humanos nacemos con un sexo biológico que nos dice si son hombres o mujeres.
- El manejo estereotipado sobre los papeles sociales de las mujeres es uno de los aspectos más arduos de modificar estos estereotipos están basados más en temores y odios que en razonamientos distorsionados o errores cognoscitivos.
- A las mujeres se les asigna el papel de cuidadoras de sus hijas (os), y de soporte de los valores morales de la familia.
- Lo femenino se asocia a la sensibilidad, a la renuncia, la maternidad, la suavidad, la ternura y generosidad.
- A las mujeres se le educa principalmente para cumplir ciertos roles o papeles sociales dentro de los ámbitos de la familia, como cuidar a otras personas, atender los aspectos sociales y caritativos, no demostrar el enojo, ser maternales siempre en todo lugar.
- La sociedad construye modelos; es decir, estereotipos y mitos asociados a lo que las personas deben ser y hacer, en torno a la feminidad y a la masculinidad.

Sexualidad de la mujer:

Todo lo que se asocia al cuerpo de la mujer está marcado por signos, por sistemas de representación social sobre la sexualidad, la procreación y el papel que juegan en la sociedad.

Las relaciones entre los cuerpos (el de las otras y los otros) están regidas por lógicas de articulación de relaciones sociales basadas en la opresión, subordinación, explotación, violencia.

Todas obedecen a la relación que se establece entre lo individual y lo colectivo, lo íntimo y lo público, el yo y el otro. Esas lógicas definen cómo las mujeres se relacionan sexualmente y reproducen; configuran el imaginario colectivo, los patrones de crianza, lo prometido y lo prohibido en relación con su cuerpo y la vida sexual.

Las ideas que sucumben la sexualidad en el hecho reproductivo, que promueven un solo tipo de familia, heterosexual y monogámica, que vinculan el ejercicio de la sexualidad con el pecado y actos *contrarios a la naturaleza*, son las que configuran los distintos sistemas de representación que se tiene al respecto de este país.

La socióloga nicaragüense Nelly Miranda reafirma que el *ideal de la sexualidad imperante en nuestra cultura es un modelo pro creativo, monogámico, heterosexual y pene céntrico, heredado del paradigma sexual erigido durante la colonia*.

Esta afirmación puede generalizarse y aplicarse a Guatemala.

El ámbito de lo sexual es un territorio encriptado, subterráneo, casi reptante. De esa cuenta, no existe un estatuto jurídico formalmente aceptado al respecto.

Pero si se analiza detenidamente, se puede ver que el marco internacional de los derechos humanos reconoce la vida, la libertad, la autonomía, la dignidad, el libre desarrollo de la personalidad, la igualdad y la salud a todos los seres

humanos, mujeres y hombres. Pero la sexualidad es mucho más que la reproducción y diferente.

En Guatemala, los derechos reproductivos se han empezado a integrar a la legislación nacional, a través de la Ley de Desarrollo Social aprobada en el 2001.

De los derechos sexuales está todo por hacerse.

Esa ley fue posible gracias al trabajo de un grupo de feministas que decidieron que no se podía seguir permitiendo la pérdida de más mujeres por mortalidad materna.

Disfrutar de la sexualidad como otro ámbito posible de la vida; Decidir libremente las prácticas sexuales y elegir la pareja que les plazca, formar una familia a la altura de los deseos y decidir sobre su estructura como mejor convenga; no estar sometidas a la violencia sexual; Decidir con quien se quiere tener relaciones sexuales; Expresar con libertad la orientación sexual; dar y obtener placer a través del cuerpo y conocer cómo funciona, sus distintos ciclos, su forma decidir tener hijos o no, cuántos , cómo y con quién; Contar con información suficiente y a tiempo para una sexualidad segura.

Todos los aspectos anteriores son ámbitos soberanos de la vida individual que no deberían estar sujetos a definiciones e imposiciones basadas en significados religiosos.

El viejo eslogan feminista *Mi cuerpo es mío* invita a des-enajenar el cuerpo y la sexualidad, a asumir la vivencia del cuerpo en libertad y el ejercicio de una sexualidad, segura y libre de prejuicios porque sin ello no serán nunca ciudadanas de ninguna categoría.

El ejercicio de la sexualidad es el más próximo e inmediato de la ciudadanía de las mujeres. La energía sexual es natural, pero la sexualidad es construida históricamente.

Mitos de la virginidad en la mujer:

- **El himen es sello de virginidad:**

Una mujer puede perder el himen en actividades cotidianas, al practicar un deporte, montar a caballo o en una caída, incluso hay mujeres que nacen sin él. Sin embargo, se dan casos en los que, por el contrario, después de tener la primera relación sexual el himen queda intacto, pues es más resistente.
- **No voy al ginecólogo porque soy virgen:**

Es recomendable que las mujeres acudan a un ginecólogo para que se hagan chequeos en los ovarios y los senos, pues de esa manera se pueden detectar problemas relacionados con el sistema reproductor o glándulas mamarias.
- **Mientras más tiempo se espere para perder la virginidad, más doloroso es:**

Es un comentario machista con el cual los novios tratan de presionar a sus novias para que tengan relaciones. Cuando la mujer está en perfectas condiciones físicas y desea tener relaciones sexuales, no debe haber ningún problema.
- **Si los hombres no han tenido relaciones sexuales cuando cumplen su mayoría de edad, no son hombres:**

Cuando un joven comienza su vida sexual a temprana edad, está expuesto a contraer enfermedades venéreas. De hecho, hay muchos que están infectados de una enfermedad que desconocen y contagian a las mujeres. Las relaciones sexuales no deben ser forzadas ni en contra de la voluntad de la persona.
- **Quien se masturba pierde la virginidad:**

En la adolescencia, la masturbación es otra manera en la cual la persona encuentra placer al tocar sus órganos sexuales externos, sin que ello implique la pérdida de la virginidad.
- **Si no sangras, no eres virgen:**

El mito surge porque el momento de romperse el himen, los vasos sanguíneos que pasan a través de él también se dañan, lo que causa una pequeña hemorragia. Sin embargo, esta membrana debe tener una abertura para que puedan pasar los flujos vaginales y, cuando es muy grande el pene no encuentra mayor obstáculo para entrar por lo que no se rompe.

- **La primera vez duele:**

Este mito resulta cierto en gran número de mujeres cuando tienen su primera relación sexual. Por esta dolorosa idea, ellas se ponen nerviosas y esto se trasmite a los músculos vaginales, lo que hace más difícil la penetración.

La escasa lubricación de la vagina debido a los nervios es un factor que puede causar molestia.

- **Si no entregas tu virginidad, no lo quieres:**

Es un comentario machista que muchos jóvenes utilizan para presionar a sus novias y tener relaciones sexuales.

- **En la primera relación no puedes quedar embarazada:**

Existe el riesgo de quedar embarazada aún la primera vez, si el ciclo de la ovulación coincide en el momento de la relación sexual.

Ya que hemos reconocido como es vista la mujer desde todos los puntos de vista ya mencionados anteriormente. A continuación veremos de qué manera es afectada la víctima y cuales son las causas que conllevan a este problema social que es el incesto, el cual es nuestro tema principal.

INCESTO

Definición:

Incesto, es toda agresión de índole sexual, indirecta o directa entre una niña o un niño un adulto o adulta, que mantenga con la niña o el niño lazos caracterizados de amistad. Si estos lazos tienen que ver con el cuidado, protección y guía de la niña y niño se consideran de características similares a los consanguíneos.

Esto incluye profesionales, amigas (os) de la familia personas relacionadas con la educación y orientación de niñas (os) y con sus cuidados físicos y afectivos, y que por su rango representan para la niña o el niño autoridad.

La **iglesia católica** describe al incesto como un pecado, al igual que la fornicación o que el adulterio; pero con la característica especial que el incesto es la relación sexual existente entre grados de consanguinidad directos.

El diccionario Larousse “indica que incesto se deriva del latín: Incestum, que significa pecado carnal cometido entre parientes próximos; y es uno de los delitos más escondidos, no solamente en nuestro país, sino que también en países altamente desarrollados; pero a pesar de mantenerlo escondido, un día sale a la luz.”²³

23) El pequeño larousse ilustrado, 1ra edición Mexico 1996 Pp. 32

Según estudios, existen tres actos censurables en la sociedad que están aumentando día con día; siendo estos: la homosexualidad, el incesto y la pedofilia (relaciones sexuales con niños).

Datos sobre el incesto:

- Ninguna de las victimas atendidas mintió acerca del abuso sexual ni lo inventó.
- El número de personas que solicitan ayuda como víctima de agresión ha ido en aumento constantemente.
- *La gran mayoría de los agresores son personas que pueden catalogarse como sanas, es decir, no presentan ninguna patología psiquiátrica.*
- *Todos los actos de agresión sexual reportados causaron grandes daños en las víctimas.*
- La edad a la cual se inicia el incesto va desde menos de cinco años hasta 19 años o más
- La agresión sexual puede ocurrir una sola vez o en forma repetitiva durante varios años.
- *La mayoría de las victimas son mujeres.*
- *La mayoría de los agresores son hombres.*

Mitos sobre el incesto:

Los mitos sobre el incesto sólo han contribuido a oscurecer el conocimiento, desproteger a las víctimas y brindarle impunidad a los agresores; han contribuido a que las víctimas sigan sintiéndose culpables, haciéndolas más

vulnerables que los ofensores sigan utilizando racionalizaciones para minimizar su responsabilidad y así la terapia no sea eficaz.

Los mitos más frecuentes acerca del incesto son:

- Los niños o las niñas mienten o inventan sobre el incesto.
- El incesto es poco frecuente.
- El incesto sólo ocurre entre gente pobre.
- La madre es cómplice o culpable del incesto.
- Algunos tipos de incesto no causan gran daño.
- Las víctimas son usualmente adolescentes.
- Las niñas (os) provocan el incesto.

Características del causante y de la víctima:

- La mayoría de los casos de incesto tienen lugar entre padre e hija, o entre padre e hijastra.
- Según las estadísticas, cerca del cincuenta por ciento de los casos tienen que ver con padres naturales, y el otro cincuenta con padrastros.
- Hay algunos casos de incesto entre hermano y hermana, o entre madre e hijo, pero el incesto entre madre e hijo es extremadamente raro.
- El incesto tiene lugar en todas las clases sociales, pero es más frecuente en las más bajas.
- Es posible que el padre (ofensor) haya sufrido abusos físicos, emocionales o sexuales durante su niñez.
- El abuso sexual cometido por el padre puede comenzar a una edad muy temprana para la hija -tres meses de edad o aún menos o en la etapa de la adolescencia (11-13 años).
- En muchos casos, la madre tiene conocimiento de la situación, pero debido al temor o a la pérdida de privilegios sexuales o apoyo económico puede decidirse a suprimir este conocimiento.
- Es posible de que se persuada a sí misma de que fue la niña quien tomó la iniciativa en la situación, con el fin de absolver de toda culpa al padre.

- El incesto puede suceder debido al aislamiento físico y social, cuando la hija es la compañía sexual más fácilmente disponible, especialmente si la madre está ausente del hogar, o si su relación sexual con el padre ha concluido.
- Entre las principales características de la personalidad del ofensor se hallan la inestabilidad emocional y el retraso en el desarrollo emocional (inmadurez emocional)

Causas del incesto:

Existen factores como la marginación social, el desempleo, el alcoholismo, que favorecen ésta situación, lo más curioso es que según datos de distintas instituciones predominan los casos de incesto en familias de clase media baja a pobre.

Algunas personas parecen incapaces de iniciar o mantener relaciones sociales normales fuera del hogar, por lo que causan su propio aislamiento social del resto de la comunidad.

Esto, unido a una desintegración de las relaciones familiares normales es probablemente el ambiente más frecuente, grupo de condiciones que se dan con frecuencia es una estructura familiar muy suelta (o inexistente), carente de autoridad, donde nunca se desarrollan las restricciones sexuales normales.

En este tipo de ambiente es donde parecen desarrollarse las formas más agresivas (o violentas) de abuso.

Aunque el incesto puede suceder en casi todos los ambientes y situaciones, ciertamente hay algunas condiciones sociales que parecen favorecerlos de manera especial.

Por ejemplo, el padre de clase baja, que se haya constantemente en estrechez económica, bebe mucho y nunca tiene trabajo fijo es un candidato de primera, especialmente si tiene la tendencia de volverse agresivo cuando bebe.

Tener un perfil así, no es garantía de que una persona tenga personalidad incestuosa.

El causante puede proceder de una clase media o superior, y puede tener problemas con la bebida o no. Puede que tenga un trabajo seguro, relaciones

sexuales normales con su esposa, y hasta aparenta ser un buen hombre de familia y asista a una iglesia.

La mayoría de los que inician el acto, tienen una imagen muy pobre de ellos mismos, se estiman poco y se sienten inferiores o incapaces. También existe la necesidad de “tener poder” sobre la víctima o controlarla.

El incesto puede ocurrir durante el tiempo de pubertad de la víctima, cuando el padre, hermano, o cualquier pariente se fija en el desarrollo de la niña; en algunos casos es el padre el que practica el abuso y la niña o lo denuncia por considerar que de esa forma el padre le demuestra su amor paternal.

“El delincuente incestuoso puede sentirse sexualmente incapaz con una mujer adulta, y sentirse en cambio gigante sexual con una niña inocente e intimidada”.²⁴

Características de las familias donde ocurre el Incesto:

- Aislada.
- Hay violencia contra la mujer y los niños.
- Familias comunicadas.
- Hay antecedentes de incesto en otras generaciones.
- Son autoritarias, sexistas y estereotipadas.

Lugar donde ocurre el Incesto

Lugar donde ocurre el incesto	Porcentaje %
Escuela	10%
Calle	15 %
Casa	80%
Otros	5%

Indicadores de comportamiento de la víctima de incesto:

Indicadores conductuales

- Introvertida.
- Callada.
- Pobre rendimiento escolar.

24) Rodríguez, René Incesto, pecado carnal escondido Reportaje Diario de Centro américa junio, de 2000 Pp. 3-5

- Miedo a los adultos.
- Temor a ser rechazada.
- Pobre relación con los padres, especialmente el padre abusador.
- Comportamiento sexual inapropiado para la edad.
- Intentos suicidas.
- Promiscuidad (adolescentes).
- Trastornos del sueño.
- Depresión.
- Violencia a otros.
- Temores nocturnos.

Indicadores físicos:

- Cefaleas.
- Problemas psicosomáticos.
- Úlceras gástricas.
- Desórdenes de la piel.
- Enfermedades venéreas.
- Infección urinaria repetida.
- Secreción vaginal.
- Embarazo.

Indicadores emocionales:

- Culpa.
- Vergüenza.
- Disgusto con el cuerpo.

- Enojo con la madre.
- Sensación de impotencia psicológica.
- Fobias.
- Ira.

Indicadores frecuentes de las víctimas de incesto

Conductuales	Emocionales	Físicos
I Introvertida	Culpa.	Cefaleas.
Callada	Vergüenza.	Problemas psicosomáticos.
Pobre rendimiento escolar	Disgusto con el cuerpo	Úlceras gástricas.
Miedo a los adultos	Enojo con la madre.	Desórdenes de la piel.
Temor a ser rechazado	Sensación de impotencia psicológica	Embarazo.

Cómo afecta el incesto a la víctima:

Si la víctima es una niña, generalmente al crecer queda incapacitada para tener una relación feliz y normal con un hombre. Si es un niño, con mucha frecuencia se desvía hacia la homosexualidad.

Ambos sufrirán de desconfianza, inestabilidad, temores e incapacidad para funcionar en las situaciones normales.

Muchas de las víctimas de incesto, al crecer, abusan sexualmente de sus propios hijos, de manera física o emocional; o los abandonan. Las víctimas no serán después buenos padres y madres.

Muchos de los hijos que huyen de su casa han sido previamente víctimas de incesto o abuso sexual. Se escapan para huir de los problemas del hogar. Con frecuencia se convierten en adictos a drogas, alcohólicos y prostitutas porque sienten que han sido deshonrados y no tienen esperanza de mejorar su vida.

Algunos manifiestan conducta criminal, otros tienen extrañas necesidades sexuales, mientras que hay quienes rechazan totalmente el sexo. Muchas víctimas del incesto sufren serias depresiones.

“Aunque el daño físico es real, el daño emocional es el que más afecta a las víctimas del incesto, quienes para poder recuperarse necesitan mucho trabajo, afecto y cariño”.²⁵

Muchos autores, entre ellos Summit, 1983, y Courtois, 1988 han descrito que incluye y explica las respuestas que las sobrevivientes desarrollan frente al incesto.

Este síndrome está compuesto por cinco categorías mencionadas por Courtois (1988) y estas son:

- El secreto
- Impotencia
- Atropamiento y acomodo
- Divulgación retrasada conflictiva y no convincente
- Retracción

- **El secreto:**

Es impuesto por manipulación, a menaza, violencia o “en nombre del amor”, que es la coerción más dañina que acompaña la violencia.

Luego viene la respuesta hostil y crítica del ofensor desacreditando a la pequeña víctima o a la adolescente.

La familia, en colusión con él, hace preguntas inculpadoras, que agravan los sentimientos de culpa y vergüenza y propician el secreto.

- **Impotencia:**

Se refiere a sentimientos de indefensión, vulnerabilidad y soledad aprendidos por la víctima en una familia en la cual amor es igual a coerción, violencia y explotación. Hogares donde son más peligrosos los familiares que los extraños y la habitación, la cama, luego de estar poblado de cuentos infantiles y sueños felices lo están de pesadillas y fantasmas.

- **Atrapamiento y el acomodo:**

“Según Courtois, 1988 y Summit, 1983, se refiere a ese aprendizaje doloroso de la víctima de sentirse atrapada, traicionada y no escuchada”.²⁶

- **Divulgación retrasada, conflictiva y no convincente:**

Se refiere a una serie de formas de revelar el abuso.

Algunos sobrevivientes divulgan el secreto siendo niñas; después de una charla de prevención en la escuela relatan la historia a una amiga, que, a su vez, lo cuenta a su madre o maestra. En la adolescencia la revelación es hecha con más claridad desde el enojo y la connotación sexual de la victimización.

- **Retractación:**

Si la familia no la apoya, o la justicia la arremete de distintas formas, hay una buena probabilidad de que la víctima se retracte.

Las sobrevivientes de incesto mienten, pero para decir que el abuso nunca paso. Por ello, una necesidad de la justicia es adecuar los procedimientos de entrevista a las sobrevivientes, sacar al abusador de la sala de juicio y acortar los procesos, además de preparar psicológicamente a las sobrevivientes y a sus familias

26) Op. Cit. Rodríguez Rene Pp. 60-62

Daño Causado por el incesto en el desarrollo personal:

El incesto afecta los principios básicos del desarrollo humano y se dañan las siguientes necesidades humanas básicas:

- **El amor:**
Las pequeñas víctimas, al ser objeto de abuso, son dañadas en esta necesidad. Con frecuencia, la persecución del amor se convierte en una búsqueda frenética durante toda la vida.
- **Validación:**
Se refiere al apoyo y refuerzo dados a los sentimientos de las niñas (os), a sus percepciones, sus ideas, su propio ser, su derecho a ser quienes son. Al negarles esta validación del abuso, ellas (os) aprenden que sus necesidades son de muy poca importancia, se sienten desvalorizadas (os) e incluso sienten que podrían morir.
- **Dominio:**
En su crecimiento normal, las niñas desarrollan un sentido del dominio y control cuando actúan sobre el exterior y en este algo cambia. Esto ocurre cuando solicitan que algo no continúe y la situación se detiene. Las sobrevivientes de incesto aprenden que no tienen poder; no importa lo que hagan, no se les escucha, el abuso sigue. Ellas interiorizan una ausencia de control sobre sus vidas.
- **Aceptación:**
Los seres humanos deben ser amados solo por ser, por existir, esperan ser queridos aunque no sean perfectos. Las sobrevivientes de incesto introyectan que no son amadas por sí mismas sino porque sirven a otra persona.
- **Amor no posesivo:**
En el incesto las víctimas son una posesión internalizan que amor y deuda son sinónimos.

- **Ego e integridad corporal:**

Las niñas en su desarrollo normal deben conocer donde terminan ellas física y psicológicamente y donde empiezan otras personas. Son enseñadas a establecer límites. El incesto destruye este aprendizaje. Las supervivientes no existen como entes separados pues son consideradas como propiedades sujetas a toda clase de violación.

Teorías sobre el incesto

1. Teoría de los esquemas:

McCan y Col proponen que los sobrevivientes de incesto presentan perturbaciones en sus esquemas internos desde varias áreas del funcionamiento psicológico e interpersonal. Estas áreas son:

- Seguridad
- Confianza
- Poder
- Autoestima
- Intimidad

Estas cinco porciones son dañadas de acuerdo con la edad en la cual el abuso se inicia. Es decir, las niñas que fueron objeto de abuso a edades tempranas pueden presentar mayor perturbación en su seguridad y confianza.

Dentro de cada área, describen manifestaciones afectivas, cognoscitivas y conductuales de los esquemas negativos generados por el trauma.

Esquema sobre la seguridad personal:

- Se daña la habilidad para cuidarse
- Se crean sentimientos de seguridad negativos.
- Generadores de síntomas crónicos de ansiedad.

Esquema sobre la seguridad con otras (os):

- Se daña la creencia de seguridad con respecto a otras (os)
- Las creencias de no dañar ni ser dañada.
- Psicológicamente las reacciones son fobias o sentimientos de vulnerabilidad.

El esquema sobre la seguridad en si misma:

- Se daña la habilidad para confiar en las propias percepciones y juicios.
- Las manifestaciones psicológicas son ansiedad, confusión y parálisis ante las decisiones.

El esquema sobre la confianza hacia las otras (os):

- Se daña la habilidad para confiar en otros.
- Las manifestaciones psicológicas son sentimientos de desilusión, miedo a la traición y al abandono, enojo.

El esquema sobre el poder de si misma:

- Se daña la creencia acerca de la habilidad para controlar la vida, pensamientos y sentimientos.
- Las manifestaciones psicológicas son pasividad crónica, depresión y confirmación de estos sentimientos a través del suicidio.

El esquema sobre el poder de las otras sobre si misma:

- Se daña la creencia de que las otras no deben tener poder para controlar sus vidas.
- Las manifestaciones psicológicas son la vulnerabilidad a la explotación, la revictimización.

El esquema sobre la autoestima:

- Se daña la creencia en el valor personal del respeto y la comprensión.
- Las manifestaciones psicológicas son los sentimientos de culpa, vergüenza, comportamientos auto destructivo, fragmentación, abuso de sustancias.

El esquema sobre su estima por otras:

- Se daña la confianza hacia las otras por el abuso y la traición.
- Las manifestaciones psicológicas son: enojo crónico, desprecio, rechazo por el cariño de otros, aislamiento, abatimiento existencial.

El esquema sobre la intimidad consigo misma:

- Se daña la capacidad para auto consolarse, confortarse y de estar consigo misma.
- Las manifestaciones psicológicas son ansiedad, desesperación, sentimiento de vacío interno, búsqueda de anestésicos químicos y sexuales como promiscuidad.

El esquema sobre la intimidad con otros:

- Se daña la capacidad de conectarse con los o las demás.
- Las manifestaciones psicológicas son miedo al afecto, insatisfacción sexual, dificultad para las relaciones íntimas, sentimientos de desesperación.

2. Teoría de la pérdida:

El incesto y el abuso sexual producen una pérdida de la identidad del yo, de la seguridad, del control y lleva un resquebrajamiento de los supuestos básicos que los seres humanos deben consolidar durante su desarrollo, para crecer en el contexto circundante.

Una (o) necesita creer que las cosas malas les suceden a las (os) demás, este mecanismo de negación positiva nos permite lidiar con los desastres, suponer la existencia de justicia y que el mundo tiene significados comprensibles.

“Todo tipo de victimización implica una pérdida que exige nuevas propuestas para la vida. (Courtois, 1988).”²⁷

Para las sobrevivientes de incesto, las pérdidas son irreparables; en el caso de incesto madre/hija no recuperarán una madre buena, ni una infancia feliz.

Admitir la pérdida es admitir el descontrol sobre las circunstancias producidas por el dolor y sobre quienes lo infringieron. Aceptar que no se podrá hacer el amor con total seguridad, que la gente produce miedo, causa dolor.

Este duelo conduce, no obstante, a la curación y es un proceso inevitable para lograrla.

Las sobrevivientes de incesto desarrollan una serie de desordenes psicológicos que comparten con otro tipo de victimas. Dentro estos desordenes figuran los trastornos de ansiedad tales como fobias, trastornos de angustia y particularmente el desorden de estrés postraumático.

Los daños psicológicos pueden ser muy severos de largo plazo especialmente cuando la causa del estrés tiene que ver con la acción humana como sucede en la tortura, violencia doméstica o el incesto.

A continuación veremos que tipos de daños psicológicos pueden sufrir las mujeres víctimas de incesto con sus respectivas características

DAÑOS PSICOLÓGICOS

Trauma:

Un trauma es el resultado de la exposición a un estrés extremo experimentado directa o indirectamente y se caracteriza por el desarrollo de síntomas especiales.

Desorden:

Un desorden se produce cuando una persona normal se expone a una situación anormal.

Hay en éste un desequilibrio de las funciones mentales pero no es una enfermedad endógena, sino la consecuencia de haber sido expuesta a un evento traumático. Si a la persona se le proporciona un tratamiento específico para las secuelas traumáticas, los síntomas desaparecerán o disminuirán, lo que permitirá que su calidad de vida sea más satisfactoria.

Estrés:

El término estrés se refiere a una alteración del equilibrio del organismo, física, psicológica y social, producido por un estímulo desencadenante que puede

aparecer en cierto tiempo o dependiendo de la circunstancia, puede persistir por un período largo o ser permanente sin un tratamiento adecuado.

Trastorno del estado del ánimo:

La característica esencial es un período de al menos dos semanas de duración, durante el cual hay un estado de ánimo deprimido o pérdida de interés en casi todas las actividades, puede presentar: insomnio, fatiga o pérdida de energía sentimiento de inutilidad o de culpa excesiva, pensamiento recurrente de muerte.

Los trastornos del estado de ánimo están divididos en trastornos depresivos, trastornos bipolares y dos trastornos basados en etiología: trastorno del estado de ánimo debido a enfermedad; médica y trastornos del estado de ánimo inducido por sustancias.

Los trastornos depresivos son: trastorno depresivo mayor, trastorno distímico y trastorno depresivo no especificado.

El trastorno depresivo mayor: se caracteriza por uno o más episodios depresivos mayores (por ejemplo al menos dos semanas de estado de ánimo depresivo o pérdida de interés acompañado por al menos otros cuatro síntomas de depresión.

El trastorno distímico:

Se caracteriza por al menos 2 años en los que ha habido más días con estado de ánimo depresivo que sin el, acompañado de otros síntomas depresivos que no cumplen los criterios para un episodio depresivo mayor.

Trastorno depresivo no especificado:

Los trastornos con características depresivas que no cumplen los criterios para un trastorno depresivo mayor, trastorno distímico, trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo o trastorno adaptativo con estado de ánimo mixto ansioso y depresivo.

Trastorno del sueño:

Aparecen presumiblemente como consecuencias de alteraciones endógenas en los mecanismos del ciclo sueño-vigilia, que a menudo se van agravando por factores de acondicionamiento.

Estos trastornos se subdividen en disomnias (caracterizados por la cantidad, calidad y horario del sueño como lo son el insomnio primario, hipersomnias, narcolepsia) y en parasomnias (caracterizadas por fases específicas a los momentos de transición sueño-vigilia como lo son las pesadillas, terrores nocturnos, el sonambulismo y la parasomnia no especificada).

Disomnias:

Entre las disomnias se encuentra el insomnio primario, hipersomnias primaria, narcolepsia, trastorno del sueño relacionado con la respiración, el trastorno del ritmo circadiano y la disomnia no especificada.

Insomnio primario:

El síntoma predominante es la dificultad para iniciar o mantener el sueño, o tener un sueño reparador, durante al menos 1 mes, esta alteración puede provocar un malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral, o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

Hipersomnias primaria:

La característica esencial de la hipersomnias primaria es una somnolencia excesiva durante al menos 1 mes, evidenciada tanto por episodios prolongados de sueño como por episodios de sueño que se producen prácticamente cada día.

La somnolencia provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

Narcolepsia.

La característica esencial es la aparición frecuente e irresistible de sueño reparador, durante al menos tres meses, cataplejía e intrusiones recurrentes de elementos característicos de la fase REM en el período de transición entre el sueño y vigilia.

La somnolencia del individuo disminuye típicamente tras el ataque de sueño y sólo reaparece varias horas después. Provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

Trastorno de ansiedad:

Se pueden sufrir ataques ocasionales de ansiedad tan intensos que aterrorizan e inmovilizan; no pueden controlarse con fuerza de voluntad.

Al individuo le resulta difícil controlar este estado constante de preocupación, inquietud o impaciencia, se presenta dificultad para concentrarse y tener la mente en blanco, se producen alteraciones del sueño, irritabilidad y tensión muscular.

Los trastornos de ansiedad son los siguientes: Trastornos de angustia con agorafobia, fobia social, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno por estrés postraumático, trastorno por estrés agudo, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica, trastorno de ansiedad inducido por sustancias y no especificado.

En el contexto de todos ellos pueden aparecer crisis de angustia y agorafobia.

Trastorno de angustia con agorafobia:

Se caracteriza por crisis de angustia que reaparece inesperadamente y causa un estado de preocupación permanente al paciente.

Fobia social:

Se caracteriza por la presencia de ansiedad clínicamente significativa como respuesta a ciertas situaciones sociales o actuaciones en público del propio individuo, lo que suele dar lugar a comportamiento de evitación.

Trastorno obsesivo compulsivo:

Se caracteriza por obsesiones (que causan ansiedad y malestar significativo) y/o compulsiones (cuyo propósito es neutralizar dicha ansiedad).

Trastorno por estrés agudo:

Se caracteriza por síntomas que aparecen inmediatamente después de un acontecimiento altamente traumático.

Trastorno de ansiedad generalizada:

Se caracteriza por la presencia de ansiedad y preocupaciones de carácter excesivo y persistente durante al menos 6 meses

Trastornos somatomorfos:

La característica común de estos trastornos es la presencia de síntomas físicos que sugiere una enfermedad médica. Los síntomas deben producir malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral, o de otras áreas importante de la actividad del individuo.

Entre estos trastornos se agrupan los siguientes:

Trastorno de somatización:

Es un trastorno poli sintomático que se inicia antes de los 30 años persiste durante varios años y se caracteriza por una combinación de síntomas gastrointestinales, sexuales, pseudo neurológicos y dolor.

Trastorno somatomorfo indiferenciado:

Se caracteriza por síntomas físicos no explicados, que persisten al menos 6 meses y que son insuficientes para establecer un diagnóstico de trastorno de somatización

Trastorno de conversión:

Consiste en síntomas o disfunciones no explicadas de las funciones motoras voluntarias o sensoriales que sugieren un trastorno neurológico o médico.

Se considera que los factores psicológicos están asociados a los síntomas o a las disfunciones.

Trastorno por dolor:

Consiste en la presencia por dolor como objeto predominante de atención clínica se considera que los factores psicológicos desempeñan un papel importante en su inicio, gravedad, exacerbación o persistencia.

Hipocondría:

Es la preocupación y el miedo de tener o padecer una enfermedad grave a partir de la mala interpretación de los síntomas o funciones corporales.

Trastorno dismórfico corporal:

Es la preocupación por algún defecto imaginario o exagerado en el aspecto físico

Trastorno de estrés postraumático:

La característica esencial del trastorno postraumático es la aparición de síntomas característicos que sigue la exposición a un acontecimiento estresante y extremadamente traumático y donde el individuo se ve envuelto en hechos que representan un peligro real para su vida o cualquier otra amenaza para su integridad física.

El impacto de los acontecimientos traumáticos puede modificar a la persona en los planos biológicos, como psicológicos y sociales tanto es así que el recuerdo traumático es capaz de teñir el resto de la vida psíquica del individuo, llegando incluso a alterar la capacidad de apreciar la realidad en una manera adecuada.

La persona llega a un punto en que se concentra selectivamente en buscar recordatorios del pasado, la vida tiende a perder su colorido y la experiencia contemporánea de convertirse en su maestra.

Trastornos sexuales:

Los trastornos sexuales se caracterizan por una alteración de los procesos propios del ciclo de la respuesta sexual o por dolor asociado con la realización

del acto sexual. El ciclo completo de la respuesta sexual puede dividirse en las siguientes fases:

- **Deseo:**
Esta fase consiste en fantasías sobre la actividad sexual y el deseo de llevarlas a cabo.
- **Excitación:**
Esta fase consiste en la sensación subjetiva del placer sexual y va acompañada de cambios fisiológicos. Los cambios más importantes de la mujer son la vaso congestión generalizada de la pelvis, la lubricación y expansión de la vagina, y la tumefacción de los genitales externos.
- **Orgasmo:**
Esta fase consiste en el punto culminante del placer sexual, con la eliminación de la tensión sexual y la contracción rítmica de los músculos del perineo y de los órganos reproductores. En la mujer se producen contracciones (no siempre experimentadas subjetivamente como tales) de la pared del tercio externo de la vagina.
- **Resolución:**
Esta fase consiste en una sensación de relajación muscular y de bienestar general. Durante ella los hombres son refractarios fisiológicamente a la erección y al orgasmo durante un período de tiempo variable. Por el contrario, las mujeres son capaces de responder a una estimulación posterior casi inmediatamente.

Las disfunciones sexuales comprenden los trastornos del deseo sexual:

- **Deseo sexual hipoactivo:**
La característica esencial es la ausencia o deficiencia de fantasías sexuales y de deseos de actividad sexual.
El trastorno provoca malestar acusado o dificultades de relación interpersonal.

- **Trastorno por aversión al sexo:**

La característica esencial del trastorno es la aversión y la evitación activa del contacto sexual genital con la pareja. La alteración provoca malestar acusado o dificultades en las relaciones interpersonales.

Trastornos orgásmicos:

- **trastorno orgásmico femenino:**

La característica esencial es una ausencia o un retraso persistente o recurrente del orgasmo en la mujer después de una fase de excitación sexual normal. Las mujeres muestran una amplia variabilidad en el tipo y la intensidad de la estimulación que desencadena el orgasmo.

Trastornos sexuales por dolor:

- **Dispareunia:**

La característica esencial consiste en dolor genital durante el coito. A pesar de que normalmente se produce durante éste, puede aparecer antes o después de la relación sexual.

- **Vaginismo:**

La característica esencial es la contracción involuntaria, de manera recurrente o persistente, de los músculos perineales del tercio externo de la vagina, frente a la introducción del pene, los dedos, los tampones o los espéculos.

- **Trastorno sexual debido a una enfermedad médica:**

La característica esencial de este trastorno es la presencia de una alteración sexual significativa, que se considera producida exclusivamente por los efectos fisiológicos directos de una enfermedad médica.

- **Trastorno sexual inducido por sustancias:**

La característica esencial de este trastorno consiste en una alteración sexual clínicamente significativa que provoca malestar acusado o dificultad en las relaciones interpersonales. Según sea la sustancia consumida, el trastorno puede alterar el deseo y la excitación sexual, así como el orgasmo, o producir dolor.

- **Trastorno sexual no especificado:**

Esta categoría incluye los trastornos sexuales que no cumplen los criterios para un trastorno sexual específico. Por ejemplo:

Ausencia de pensamientos eróticos subjetivos, a pesar de la excitación y el orgasmo normales.

Premisas:

“La búsqueda de identidad está presente durante toda la vida, pero alcanza su punto crítico en la adolescencia”

Erick Erickson

“La primera reacción del adolescente ante las transformaciones de la pubertad es de angustia y temor, teñidos esos sentimientos de orgullo y de fuerza que la libido estimula”

Spranger

“Las niñas que maduran pronto tienden a ser menos sociables, expresivas y equilibradas, son más introvertidas y tímidas, y tienen una actitud más negativa hacia la menarquía”

M. C. Jones

“Debido a las distintas experiencias de socialización, existe una diferencia fundamental de género en el modo en que se percibe el comportamiento moral “

Kohlberg

“La modalidad de las mujeres se centra en el bienestar individual y en las relaciones sociales más que en las abstracciones morales”

Gilligan

“El ideal de la sexualidad imperante en nuestra cultura es un modelo pro creativo, monogámico, heterosexual y pene céntrico, heredado del paradigma sexual erigido durante la colonia”

Nelly Miranda

“El incesto se da de forma directa e indirecta hacia un niño o niña en donde se mantienen lazos caracterizados por la amistad o consanguinidad y se define como una agresión de índole sexual”

René Rodríguez

“El atrapamiento y el acomodo es un aprendizaje doloroso de la víctima de sentirse atrapada, traicionada y no escuchada”

Summit

“Los sobrevivientes de incesto presentan perturbaciones en sus esquemas internos desde varias áreas del funcionamiento psicológico e interpersonal”

McCan

“Todo tipo de victimización implica una pérdida que exige nuevas propuestas para la vida”

Courtois

Hipótesis

El incesto en mujeres adolescentes genera trastornos (depresión, ansiedad, trastorno de sueño, trastorno somatomorfo y trastorno de estrés postraumático) provocando una inadecuada imagen corporal a las víctimas.

- **Variable Independiente**

Incesto:

Es toda agresión de índole sexual, indirecta o directa entre una niña o niño y un adulto (a), que mantenga con la niña (o) lazos caracterizados por la amistad, confianza, afecto, parentesco o autoridad. Generalmente el agresor es el padre, el padrastro, el hermano o cualquier pariente que tiene fácil acceso a la víctima.

Por lo que entendemos que el incesto es un hecho mezquino y cruel que hiere grave y dolorosamente el yo más íntimo dejando terribles secuelas en la vida de las mujeres.

Tal experiencia provoca un gran sufrimiento y sentimiento de culpabilidad, de rechazo hacia las demás y hacia nosotras mismas crea además un fuerte sentimiento de inseguridad, desconfianza, de miedo y de odio. El incesto afecta a todas las facetas de la vida crea enfermedades físicas y psíquicas y contribuye a que las relaciones afectivas y personales (amistades, familia, compañeros, hijos/as) sean conflictivos o poco duraderos.

- **Variable dependiente:**

Daños psicológicos:

Son prejuicios sufridos por una persona que provocan daños emocionales.

Las víctimas de incesto experimentan temor a estar solas, frecuentemente tienen pesadillas y sufren de trastornos del sueño, así mismo sufren de otros

daños como la incapacidad de prestar atención a señales del cuerpo o a cuidar bien de él; también tienen una deficiente imagen corporal, manipulación del tamaño del cuerpo para evitar atención sexual.

Repetidamente tienen pensamientos, intentos y obsesión de suicidio, sufren de depresión, llanto aparentemente sin causa; así mismo trastornos de personalidad múltiples a menudo ocultos.

Indicadores (Daños psicológicos)

Conductuales:

Introvertida

Callada

Pobre rendimiento escolar

Miedo a los adultos

Temor a ser rechazada Pobre relación con los padres, especialmente el padre abusador.

Comportamiento sexual inapropiado para la edad

Intentos suicidas

Promiscuidad (adolescentes) Trastornos del sueño

Violencia a otros

Temores nocturnos

Emocionales:

Culpa

Vergüenza

Disgusto con el cuerpo

Enojo con la madre

Sensación de impotencia psicológica

Fobias e ira

Físicos:

Cefáleas

Problemas psicosomáticos

Úlceras gástricas

Desordenes de la piel

Enfermedades venéreas
Infección urinaria repetida
Secreción vaginal.

CAPITULO II

Técnicas e Instrumentos

Nuestra investigación fue de tipo descriptiva; la investigación de tipo descriptiva enumera los fenómenos causa-efecto que acontecen en una determinada población como lo son las mujeres víctimas de incesto que en su mayoría son adolescentes comprendidas entre las edades de 12 a 20 años, cuyas características son: estatus socioeconómico bajo, hogares disfuncionales, pobre nivel académico y provenientes de áreas marginales población con la cual trabajamos.

La obtención de la información de nuestra población objeto de estudio se realizó a través de un muestreo por conveniencia, siendo nuestra muestra de diez participantes, debido a que no todas las víctimas continúan con el proceso de demanda en contra del victimario.

Para obtener la información acerca de las víctimas de incesto fue necesario hacerlo de una forma mixta utilizando para ello: **Entrevista inicial:** la cual se aplicó para poder detectar los daños psicológicos más frecuentes en las mujeres adolescentes víctimas de incesto, que comprenderá historia personal; se describió todos los datos personales más importantes de la vida de la paciente, historia familiar; se describió las condiciones de tipo general y características culturales y sociológicas de la familia que caracterizan el ambiente en el cual la paciente ha crecido. Historia escolar; corresponde al desarrollo a las primeras identificaciones con los compañeros y adultos fuera de casa. Historia social; (relaciones interpersonales). Amigos, actividades cívicas, sentimientos sociales de tipo educacional, cultural o religioso. Historia laboral; se refiere a metas secuencias cronológicas de los trabajos que han tenido, salarios, éxitos y actitudes hacia los compañeros, jefes y subalternos.

Examen mental Se evaluó cada una de las áreas para corroborar los datos obtenidos dentro de la historia clínica para así poder diagnosticar o llegar a una impresión clínica sobre los daños más frecuentes. Entre los aspectos que evalúa están: aspecto general y conducta (se describió la apariencia del individuo y su actitud), sensorio describe la conciencia del paciente si este está orientado en tiempo y espacio y si está en alerta y en disposición de hablar,

Memoria: se evaluó dos clases de memoria : inmediata (si recuerda que hizo hace un rato) y remota (si recuerda que hizo hace un año), atención (si la persona está atenta, distraída o si tiene déficit de atención, concentración e inteligencia), contenido del pensamiento (se evalúa por su contenido de ideas, velocidad con la que habla, se observa si tiene delirios de grandeza), auto cognición y juicio (si la persona tiene conciencia de lo que esta sucediendo), lenguaje (se observa si la persona tiene verborrea), tangencialidad (si la persona habla mucho y no llega a nada en concreto) y estado de animo (evalúa el estado afectivo que más prevalece en el momento que se le esta haciendo la entrevista al paciente).

Test de la figura humana de Machover: Se aplicó con el objetivo de identificar los datos obtenidos en la entrevista y el examen mental, así como otros aspectos como la auto imagen actual. El test de la figura humana esta compuesto por dos partes: verbal y de ejecución, en la cual el sujeto muestra aspectos subjetivos de la personalidad.

FODA: Se utilizó la técnica cualitativa con el fin de conocer las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que presentó la víctima en la aplicación de los instrumentos antes descritos.

En la **entrevista clínica y examen mental** se pudo observar y evidenciar los indicadores físicos, emocionales y conductuales que presentaron las víctimas durante la aplicación de dichos instrumentos y estos fueron constatados y corroborados en la aplicación del test de la figura humana.

Síntesis descriptiva del proceso de obtención de datos

En primer lugar se estableció un contacto personal con la víctima donde tuvimos la oportunidad de conocer a cada una de ellas, presentarnos y establecer el rapport para poder romper el hielo y brindar confianza a la misma. Para realizar

este contacto fue necesario que la psicóloga encargada de trabajar con esta población nos cediera el espacio físico y atender a las mismas conforme fueran llegando a la institución, no fue fácil ya que no siempre se denuncia este tipo de abuso.

En las primeras dos semanas de trabajo se presentaron a la institución 12 mujeres a realizar sus denuncias; pero en la siguientes semanas solo contamos con la asistencia de 10 de ellas, ignorando la ausencia de las otras dos personas que se retiraron.

Seguidamente se llevaron a cabo las primeras entrevistas iniciales-individuales con cada una de las víctimas que anteriormente se habían presentado. Teniendo como finalidad la obtención de información general sobre la problemática que éstas mujeres venían sufriendo

Se citó a las víctimas en una fecha determinada para continuar con la aplicación del examen mental en forma individual el cual tiene como objetivo evaluar las áreas física, emocional y conductual . Para realizar este proceso fue necesario citar a las victimas una vez a la semana, dedicando aproximadamente hora y media con cada una de ellas.

Finalmente se aplicó a las mujeres víctimas de incesto el test de figura humana el cual fue de mucha utilidad para complementar la información deseada ya que evalúa aspectos subjetivos de la persona. Mediante el análisis e interpretación cualitativa y cuantitativa de los instrumentos obtuvimos datos sumamente importantes los cuales se describen a continuación de éste trabajo.

Cabe señalar que fue necesario utilizar la técnica del FODA para describir las fortalezas oportunidades y amenazas que presentaron las victimas durante el proceso de aplicación e interpretación de instrumentos psicométricos

CAPITULO III

Presentación, análisis e interpretación de resultados

Datos Cualitativos

Fuente: Entrevista inicial, Examen mental, Test de la Figura Humana, y FODA

Mientras se realizó la entrevista se pudo observar que las pacientes manifestaron síntomas físicos, psicológicos y emocionales que antes no habían sido descritos, como lo son vómitos, náuseas, falta de apetito, dolores de cabeza, mareos, culpa, vergüenza, temor, etc.

Los síntomas físicos ocurrieron inmediatamente después de haber sufrido el suceso, las víctimas de incesto expresaron su dolor, su descontento a través de estos síntomas por la impotencia de no poder decir nada, debido a que son amenazadas y manipuladas constantemente por su agresor la única forma en que pueden expresarse es a través de los síntomas físicos ya mencionados.

Las pacientes durante el momento de la entrevista se mostraban en estado de shock debido al poco tiempo en que ocurrió el suceso, el sentido del tiempo se altera es decir se pierde el sentido ordinario del tiempo y ubicación corporal, para éstas víctimas el evento es como si no le ocurriera o lo estuviera viendo fuera de su cuerpo.

Algunas de las víctimas se aíslan de la sociedad debido a que sienten y piensan que todas las personas que están a su alrededor les puede causar daño.

Otras de las víctimas sufrieron alteraciones de la conciencia que producen situaciones parecidas a hipnosis, en donde existe una suspensión del juicio crítico. Los sentimientos son mínimos, aparece un estado de calma que puede parecer indiferencia.

Son algunos de los síntomas emocionales que estas sobrevivientes de incesto presentan después de haber sido abusadas.

Durante la entrevista se pudo observar que estas mujeres se sienten culpables y avergonzadas de lo que les sucedió debido a que no solo el ofensor culpabiliza y denigra constantemente a la víctima si no que también la sociedad ha impuesto una serie de creencias que recorren toda su formación:

“sea bonita sin caer en la provocación, femenina sin ser vistosa, sirva a los demás pero no sea controladora” este tipo de comunicación se da en familias con disfunciones por lo que la víctima creó, que fué la culpable de lo que le sucedió. Estas mujeres expresan su disgusto agrediéndose físicamente porque se sienten sucias y desvalorizadas al mismo tiempo se sienten atrapadas, traicionadas, no escuchadas y con una sensación de impotencia por lo que algunas de estas mujeres acuden a la prostitución a las drogas, alcoholismo, suicidio porque creen que su vida ya no tiene sentido.

En relación a los resultados obtenidos en el test de la figura humana, los dibujos en movimiento son frecuentes en el pre-adolescente, siendo nuestra población una población de mujeres adolescentes de 12 a 20 años de edad los dibujos evidencian movimiento tanto en la interpretación verbal como en la gráfica.

En la mayoría de los dibujos que trazaron las mujeres víctimas de incesto se pudo observar que se representan a si mismas, algunas de estas mujeres dibujaron los brazos abiertos lo que significa que, están necesitadas de afecto, y de contacto. Ya que las víctimas, que sufren este tipo de abuso se sienten despreciadas, desvaloradas, y desprotegidas, al mismo tiempo sienten una sensación permanente de estar bajo peligro, por lo que quisieran que en lugar de ser dañadas en forma física, emocional y psicológicamente por parte de su padre este les diera amor, afecto, comprensión y respeto según lo refieren ellas mismas y que se corrobora en la interpretación.

Estas víctimas manifestaron durante la entrevista y evidenciaron en sus dibujos tendencias evasivas lo cual significa que los recuerdos y sentimientos

de las víctimas son alejados de la conciencia mecanismo muy utilizado por las víctimas para no vivenciar nuevamente el suceso ya suscitado y los sentimientos, emociones y sensaciones experimentadas dentro de ese momento y dentro de ese proceso. Para éstas mujeres es mejor evadir la realidad negando de forma inconsciente sentimientos (de inferioridad, culpa y vergüenza son algunos de los sentimientos por los que éstas mujeres atraviesan después de haber sido abusadas) y así mismo se sienten perjudicadas al relatar o recordar el abuso al que fueron obligadas a someterse, relato expuesto con dificultad y con signos de tristeza y dolor.

En cuanto a la sucesión se refiere al orden en que se dibujan las partes y a la evasión de alguna zona.

Se considera que lo que el sujeto deja de último o evita por largo tiempo de dibujar, representa alguna área de conflicto.

La mayoría de estas víctimas, en los dibujos dejó para el final la realización de manos, ya que como lo manifestaron durante la entrevista, antes de cometerse la violación en si hubo manipulación previa e introducción vaginal por medio de los dedos, que en éste caso fueron la fuente principal de agresión, esto representa en las víctimas un área de conflicto y de amenaza. De conflicto porque se sienten culpables ya que las madres de éstas mujeres siempre les dijeron que los “hombres solo llegan hasta donde las mujeres quieren” esto es una creencia que las hace sentirse mas culpables, e impotentes al no saber como abordar este problema, y de amenaza porque su agresor constantemente las está manipulando y agrediendo por lo que la victima prefiere callar, silencio que se convierte en un conflicto interno originando sintomatología diversa como la anterior expuesta.

A su vez esto puede corroborarse en la interpretación verbal debido a que la mayoría reafirmaron que la peor parte del cuerpo eran los brazos ya que en lugar de que el padre utilizara sus manos para darle afecto, amor y cariño las utilizaba para lastimar su cuerpo el cual queda marcado para toda la vida a nivel no solo físico, si no su trascendencia es a un mayor, a nivel psicológico y emocional.

En la mayoría de los dibujos hay ausencia de simetría lo cual nos indica que hay una percepción errada del esquema corporal; que va relacionada con sentimientos de inferioridad y por ende con una baja autoestima ya que por el hecho de haber sido violadas por sus propios familiares las hace sentirse despreciables ante la sociedad y con ellas mismas sintiéndose como objeto sexual al mismo tiempo proyectan que no son amadas por sí mismas y se consideran como propiedades sujetas a toda clase de violaciones; esto a su vez se ve reflejado con un escaso control de su persona.

En la mayoría de los dibujos de las víctimas de incesto se enfatiza la línea media, lo cual se relaciona con sentimientos de inferioridad corporal, inmadurez emocional y una preocupación somática, estos sentimientos aparecen después del abuso.

Los sentimientos de inferioridad corporal aparecen porque éstas víctimas al ser abusadas por su padre biológico u otro miembro de la familia aprenden que sus necesidades son de muy poca importancia, se sienten desvalorizadas rechazadas y sucias e incluso sienten que podrían morir, aprenden que no tiene poder; No importa lo que hagan, no se les escucha, porque el abuso sigue, se consideran como propiedades sujetas a todo tipo de violaciones.

La preocupación somática en las víctimas de incesto es muy común ya que como no encuentran la manera de expresar y desahogar su tristeza, (al recordar que perdieron algo muy importante su amor propio), enojo (porque se sintieron impotentes de no poder hacer nada en el momento en que el padre estaba abusando de ellas) y desesperación, todos estos sentimientos los expresan a través de los vómitos, náuseas, dolores de cabeza y desmayos esta es la única manera en que las víctimas pueden exteriorizar todo el dolor que el abuso les causó.

El tamaño del dibujo en relación con el espacio blanco representa la relación dinámica del sujeto con su ambiente en conexión con su autoestima, al igual que el tamaño del dibujo está relacionado con la imagen de sí mismo, o es una proyección de la imagen parental.

Las víctimas realizaron dibujos grandes lo cual indica que el progenitor es agresivo, amenazador y violento es evidente que las víctimas en el dibujo que realizaron representaron a su agresor la mayoría de éstas mujeres ven a su agresor como una amenaza, porque el uso de poder, de la autoridad, del engaño, o de la violencia, del ofensor se utiliza para que la víctima no revele lo que le está sucediendo, también en la sociedad las mujeres son educadas para obedecer se les dificulta cuestionar a las voces autorizadas en este caso la del ofensor, son obligadas a oír constantemente a las “autoridades” exteriores, y pierden la capacidad de oír la voz interna.’

Las víctimas en vez de recibir afecto y protección son explotadas sexualmente muchas de ellas manifestaron que el ofensor en este caso el padre o padrastro las presionaban de forma violenta y agresiva para que no revelaran el secreto.

La mayoría de los dibujos que trazaron las mujeres adolescentes víctimas de incesto se ubicaron en la mitad inferior del lado izquierdo, esto nos indica que hay tendencias a la inmadurez emocional y a la regresión tendencias que son típicas en la adolescencia ya que es la época más complicada de la vida debido a que es una etapa muy difícil por todos los cambios físicos por los que pasa el adolescente y éstos a su vez traen muchas secuelas psicológicas por lo que el adolescente que es abusado sexualmente atraviesa por una inmadurez emocional, tienden a ser menos sociables, expresivas, son más introvertidas y tímidas ya que, se les dificulta confiar en las personas, y se van dañando las creencias en el valor personal y el respeto.

La mayoría utilizaron el mecanismo de regresión el cual se observó en los dibujos que trazaron las víctimas, esto nos indica que éstas mujeres quisieran regresar a los mejores años de su vida, años en los que no fueron agredidas sexualmente por el padre o cualquier otro miembro de la familia. El incesto es un suceso que les trae recuerdos aterradores y alteraciones que son tan fuertes que acaparan toda la vida diaria de la víctima por lo que al tener tendencias regresivas tratan de evadir lo que le sucedió.

En los dibujos que trazaron las víctimas de incesto se pudo evidenciar que estas mujeres están en una situación tensa debido a que solo el hecho de recordar lo que les sucedió, o de pensar que les puede volver a ocurrir, crea en estas víctimas alteraciones emocionales.

Todos estos pensamientos y sentimientos se convierten en enojo y resentimiento, en enojo porque creen que son las responsables del abuso por no poder impedirlo, le sienten odio a la gente, a ellas mismas y con la vida, se vuelven agresivas debido a que todo lo que les sucedió lo tuvieron que vivir solas, están a la defensiva porque creen que las persona las van a ofender o agredir nuevamente.

Algunas de éstas mujeres se sienten impotentes debido a que cuando eran abusadas de nada les servía llorar porque de todas formas el abuso continuaba, se daban cuenta que no eran escuchadas, cuando decían que no durante el abuso o el maltrato, era como si la palabra **no** existiera.

A raíz del abuso sexual se daña en las víctimas la creencia acerca de la habilidad para controlar la vida y para volver a recuperar lo que ellas eran antes de que se cometiera el abuso.

La cabeza es un centro importante para la localización del propio yo y del concepto de si mismo, se le considera como el centro del poder intelectual y del dominio de los impulsos corporales.

La mayoría de las víctimas de incesto dibujaron la cabeza proporcionalmente grande en contraste con su cuerpo, lo cual indica evasión de la realidad, que significa que las víctimas usan la evasión como mecanismo de defensa ya que es un modo rápido que utilizan para huir de la realidad, también se observa que hay sentimientos de vergüenza acerca de la actividad sexual a la que fueron obligadas a someterse, la víctima se siente culpable porque el ofensor denigra a la víctima, manipula la confianza de la víctima, se aprovecha de su

vulnerabilidad y le hace pensar que ella fue la que provocó todo y que por eso el abusó de ella, esto hace que la víctima calle y que viva su sufrimiento sola. La mayoría de las víctimas expresa en los dibujos que trazaron una incongruencia de afecto lo cual significa que todas las emociones y sentimientos que expresan son lo contrario de lo que sienten pero utilizan este mecanismo como un medio para canalizar los sentimientos negativos.

Los ojos son parte considerable de la comunicación social. Es considerada como “el espejo del alma” o sea, que reflejan la vida interior del individuo. Además, son el órgano básico para el contacto con el mundo exterior.

En los dibujos que trazaron las víctimas de incesto la mayoría dibujó pupila la cual denota sentimientos paranoicos debido a que creen que todas las personas las van a traicionar y agredir como lo hizo su ofensor (padre biológico, padrastro) las víctimas que han sido abusadas se sienten traicionadas, cuando descubren que alguno de quién ellos dependen vitalmente les ha causado daño esto puede ocurrir en diversas formas.

Por ejemplo, en el curso del abuso, las víctimas se dan cuenta que la persona en la que confiaban los ha manipulado por medio de mentiras o tergiversaciones acerca de los estándares morales. Se dan cuenta que aquél a quién ellos amaban o cuyo afecto les era importante los trató con una negligencia insensible.

Todo esto hace que la víctima tenga sentimientos paranoicos por temor a volver a ser traicionada, estos sentimientos paranoicos van acompañados de una percepción vaga del mundo y tendencias regresivas, como se ha mencionado anteriormente las víctimas desean regresar el tiempo en el que ellas eran felices.

La mayoría de las víctimas de incesto realizó en sus dibujos un pobre delineado de la forma del cabello **esto muestra conflicto de debilidad en relación a una conducta sexual.**

Lo cual implica que las víctimas de incesto en tal situación se sienten indefensas al no poder controlar la situación. Esto a su vez trae como consecuencia

manifestaciones psicológicas como son el miedo al afecto porque creen que les va a volver a suceder lo mismo, insatisfacción sexual ya que no pueden mantener una relación estable con su pareja debido a que viene a su mente recuerdos desagradables que les impide mantener relaciones íntimas lo cual trae problemas con su cónyuge.

Por otro lado la sociedad enseña que el placer femenino está entonces ligado a la evaluación de otros; a la mujeres se les vigila el cuerpo y la sexualidad, únicamente existen para los demás, ya que son frecuentemente agraviadas por conocidos y extraños, estos ultrajes darán como resultado una agresión de la identidad femenina por lo que el cuerpo se convierte mas en un enemigo que en un aliado o en parte de una misma, situación que se agrava en las mujeres victimizadas a consecuencia de estos ultrajes las mujeres atraviesan por un conflicto de debilidad en relación a una conducta sexual.

La nariz se considera como cargada de un símbolo sexual, tanto por ser protuberante como por estar en la línea media del cuerpo.

En los dibujos que las víctimas de incesto realizaron la mayoría dibujó la nariz larga lo cual significa una inadecuación sexual, ya que el ultraje que han sufrido éstas mujeres les ha provocado una alteración e inestabilidad en las relaciones sexuales por lo que se les dificulta establecer una relación íntima con su pareja, debido a que recuerdan el momento como una película, cada cuadro, cada escena de dolor en el que fueron abusadas y a los actos sexuales a los que fueron obligadas:

Además, se daña la capacidad para auto controlarse, y de estar consigo mismo por lo que causa en las víctimas ansiedad, desesperación de no poder hacer ni decir nada, sentimientos de vacío interno al sentirse rechazadas no existiendo como personas solo como objetos de uso sexual.

Algunas de éstas sobrevivientes acuden al alcohol y a las drogas porque es una forma de “aliviar el dolor”

La boca es generalmente fuente de satisfacción sensual erótica.

En la mayoría de los dibujos que las víctimas de incesto realizaron, se observaron dos fenómenos en la que hay dependencia pasiva, (la boca la realizaron en forma cóncava) y el otro, fuerte impulso hacia la agresión verbal.

Desde el punto de vista funcional se relacionan con significados psicológicos que se refieren primordialmente al desarrollo del yo y de la adaptación social.

Los brazos son órganos de reciprocidad donde se da y recibe afecto, es con los brazos y manos que realizamos nuestras habilidades, exploramos nuestro cuerpo y tocamos a las personas que se hallan a nuestro lado.

El primer detalle que se observó en los dibujos que trazaron las víctimas de incesto fueron los brazos agrandados y omisión de manos que son interpretados como evidentes signos de agresión, y sentimiento de culpa.

La agresión y la culpa son mecanismos de defensa que utilizan éstas víctimas para soportar la vergüenza y el daño que les ha provocado este suceso traumático. Estas mujeres se comportan agresivas porque creen que la gente que se encuentra a su alrededor las va a ofender o hacer daño por lo que siempre están a la defensiva, al omitir las manos en su dibujo se sienten culpables por lo que les sucedió ya que creen que si hubieran denunciado a su agresor en el momento en que se dio el abuso nada les hubiera sucedido, no hubieran perdido parte de su vida como lo es su felicidad, su esperanza y su futuro, para ellas la palabra futuro es una palabra sin significado, al mismo tiempo también culpan a sus madres por no haberlas escuchado y defendido.

Todo esto trae como consecuencia **tendencias regresivas**, como ya se ha repetido éstas mujeres quisieran regresar a los momentos en la que ellas todavía tenían sueños, esperanzas y futuro.

Las piernas y pies demuestran preocupación con relación al tema sexual.

Se observó que la mayoría de las mujeres dibujaron los pies en diferente dirección, esto significa que hay un estado de confusión de no saber que hacer

y de la imposibilidad que tiene la mujer de decir “basta” y de poder salir de la situación en la que se encuentra.

Estas mujeres dibujaron piernas abiertas, en donde se denota resignación y se perciben como objeto sexual, se desvaloran a si mismas, se daña la creencia en el valor personal del respeto y la comprensión.

En éstas víctimas hay un temor latente a que el suceso pueda volver a ocurrir éstas personas se sienten atrapadas, traicionadas de la persona de quien ellas dependían, y poco escuchadas debido a esto las víctimas han tenido que pasar este suceso tan doloroso solas.

Muchas dibujaron a su agente agresor y al dibujarlo la mayoría de estas mujeres lo encubren o protegen, ya que el ofensor o abusador las chantajeaba diciéndoles que lo que él les hace es por amor, porque ella es especial, porque la adora, se trata solo de un juego, le hace creer que todos los padres lo hacen, también la víctima es premiada por el ofensor para mantener una conducta sexual inapropiada para su nivel de desarrollo este tipo de chantajes hace que la víctima lo proteja.

Las víctimas en los dibujos que realizaron trazaron los hombros anchos lo cual significa que existe un fuerte grado de protesta masculino, aunque verbalmente no lo comunican, por la situación vivenciada y expuesta de Violación, lo cual ya se ha venido explicando sus consecuencias tanto físicas, psicológicas, emocionales y sociales.

Con respecto a la vestimenta, esta denota una fragmentación, es decir, que ellas marcan la parte baja del cuerpo en donde son agredidas. Solo una de diez mujeres a las que se les aplicó la prueba de la figura humana mostró tener el concepto de lo que le sucedió, sin embargo, las otras mujeres no están conscientes.

Tabla No 1

FODA DE LAS VÍCTIMAS

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
Valor para enfrentar y denunciar a su agresor	Recuperar el amor consigo mismas.	Temor, Pérdida de confianza.	El hogar, la calle
Comienza a hablar de lo que nunca había dicho, de los secretos, de la forma en que ocurrió el abuso y de otros aspectos que nunca comentaron con nadie.	Reconstruir su vida e integrarse a la sociedad	Sentimientos de culpabilidad	Falta de educación y de recursos económicos
.Pueden continuar con su rutina diaria.	Ser escuchadas.	Rechazo con su cuerpo	El padre, padrastro
Capacidad de enfrentar la vida.	Buscar orientación psicológica	Baja autoestima	Alcoholismo y drogadicción por parte del padre o padrastro
Pérdida de sentimientos de culpa y vergüenza	Rehacer su vida	Desesperanza	Falta de valores
Vencer el miedo hacia su agresor		Aislamiento	Embarazo y enfermedad

Interpretación del FODA:

Entre las fortalezas que presentaron las víctimas está el valor para enfrentar y denunciar a su agresor: Debido al apoyo psicológico y legal que se les brinda a las víctimas de incesto, en la actualidad tienen el valor de enfrentar a su agresor y llevar la problemática a un proceso legal ya que son escuchadas y cuentan con apoyo psicológico para verbalizar lo sucedido sin que esto les cause daño.

Comienzan a hablar de lo que nunca habían dicho, de los secretos, de la forma que ocurrió el abuso y de otros aspectos que nunca comentaron con nadie: Las víctimas sienten la libertad y necesidad de verbalizar el suceso sin que esto les cause daño ya que han sido escuchadas pueden contar lo ocurrido en presente sin temor de ser rechazadas y discriminadas por los demás

Pueden continuar con su rutina diaria: Las mujeres víctimas de incesto tienen la oportunidad de recuperar su autoestima, la confianza y se valorizan a si mismas y continúan con una vida normal, ya que se incorporan a la sociedad y se sienten capaces para realizar las actividades que antes del suceso hacían.

Capacidad de enfrentar la vida: Las víctimas se enfrentan a la vida con sentido positivo ya que han recuperado sus valores, verbalizan lo que les ocurrió y se sienten con libertad de expresar el acontecimiento sin que esto les afecte.

Pérdida de sentimientos, culpa y vergüenza: Debido a que han tenido la oportunidad de ser escuchadas por un psicólogo (a) y ser orientadas por el mismo (a) han descargado sus emociones y esto las ha ayudado a sentirse libres de culpa y vergüenza, sentimientos que antes venían afectando su estado físico, conductual y emocional

Vencer el miedo hacia su agresor: La orientación psicológica y la asesoría legal que han recibido las víctimas les ha creado fortaleza para encarar a su agresor y actúan con mayor libertad de expresión, pues están conscientes del suceso ocurrido y no están dispuestas a seguir sufriendo ultrajes por parte de su agresor, crean sentido de responsabilidad y confianza en si mismas.

Así mismo las mujeres víctimas de violación sexual tienen la oportunidad de recuperar el amor consigo mismas, sentirse valorizadas por los demás ya que

se le ha liberado de toda culpa y sentimientos negativos hacia ellas mismas, manifiestan que durante el suceso se sentían rechazadas por ellas mismas y por los demás, pero han superado esta etapa ya que se les ha brindado orientación psicológica y legal para sobrellevar la problemática.

Reconstruir su vida e integrarse a la sociedad: Las víctimas se sienten personas útiles y aceptadas por los demás buscan la forma de realizar actividades de rutina que les ayude a estar en contacto con otras personas y así obtener gratificaciones que eleven su autoestima y el valor en si mismas. El rechazo ya no es parte de su vida.

Ser escuchadas: Las adolescentes víctimas de incesto tienen la oportunidad de ser escuchadas por sus familiares y por la institución que les brinda asesoría legal y psicológica y esto les crea un sentido de auto confianza que les ayuda a verbalizar el suceso , lo que las hace sentirse bien consigo mismas.

Buscan orientación psicológica: debido a que están atravesando por una situación difícil en su vida, las mujeres victimas de incesto buscan ayuda psicológica y tienen la oportunidad de ser escuchadas y orientadas para darle un seguimiento a su problemática por lo que adquieren sentido de responsabilidad.

Rehacer su vida: Las víctimas tienen la oportunidad de integrarse a la sociedad y de realizar sus roles como mujer y madre ya que adquieren un sentido de independencia y confianza en si mismas que les permite realizarse como un ser humano libre

Las víctimas presentaron debilidades como el temor y pérdida de confianza: debido a la crítica situación por la que están atravesando en su vida han perdido la confianza en sí mismas y en los demás y esto impide que busquen orientación legal y psicológica ya que tienen temor de enfrentar a su agresor debido a las represalias, esto contribuye a que haya un estancamiento en su vida poniéndose limitaciones en la realización de sus actividades.

Sentimientos de culpabilidad: en las víctimas de incesto los sentimientos de culpa están presentes siempre, su familia las ha hecho creer que ellas son las culpables de lo que les sucedió y como nunca son escuchadas no les dan la oportunidad de defenderse y hablar del suceso es por ello que en muchas

oportunidades este tipo de abuso se queda en la impunidad pues la familia en la mayoría de casos contribuye a que se de este fenómeno y de esta manera fomentan este tipo de abuso en el círculo familiar.

Rechazo con su cuerpo: La mujer víctima de incesto se siente en la mayoría de veces culpable de lo que le sucedió piensa que debido a que tiene un cuerpo esbelto ella provocó este tipo de abuso y estas ideas negativas van aumentando estos sentimientos de tal manera que siente asco de su propio cuerpo ya que para ella esto es el origen del abuso al que esta siendo sometida.

Baja autoestima: Es uno de los indicadores emocionales que mas persiste en la víctima de incesto pues se destruye la imagen de la persona y esta pierde el interés y el deseo de realizar sus actividades de rutina, creando en la misma inestabilidad emocional.

Desesperanza: Las mujeres víctimas han perdido la confianza en si mismas de lograr o realizar lo que deseaban, para ellas la vida no tiene sentido han sufrido la pérdida de algo muy importante y que ahora les hace sentirse personas despreciadas y rechazadas por los demás.

Aislamiento: una de las debilidades más acentuada en las víctimas es el aislamiento esto se da debido a que han sufrido un resquebrajamiento en los principios básicos. Prefieren alejarse de las personas porque ya no confían en nadie y creen que cualquiera que se acerque a ella es únicamente para provocarles daño.

Principalmente el hogar y la calle son los lugares que demuestran ser una amenaza para la víctima, la casa es donde se permanece la mayor parte del tiempo, se comparte la misma habitación y donde los adultos mayores se aprovechan de la situación para cometer abusos contra de su víctima.

Falta de educación y recursos económicos: Son dos factores determinantes que influyen y contribuyen en gran medida a que se provoque abuso sexual en las mujeres. La falta de educación, la ausencia de valores morales y espirituales en las familias generan violaciones sexuales.

El padre, padrastro: En ausencia de la madre y hermanos, la víctima se queda bajo la responsabilidad de estas personas representando para esta una de las principales amenazas ya que las adolescentes ponen su confianza en estos quienes se aprovechan de la situación para acercarse a la víctima para agredirla verbal y sexualmente.

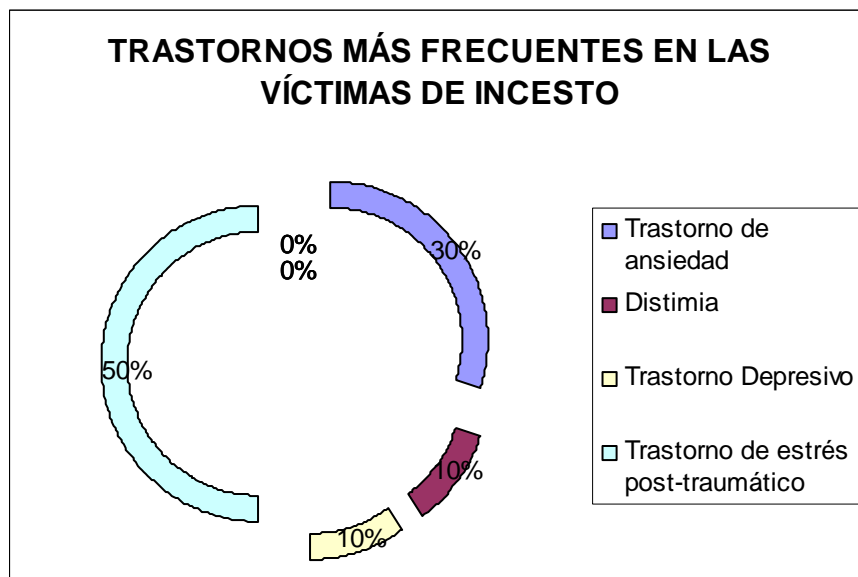
Alcoholismo y drogadicción por parte del padre o padrastro: Es posible que el padre (ofensor) haya sufrido abusos físicos, emocionales o sexuales durante la niñez, por lo que la única salida que tienen es acudir al alcohol y a la drogadicción, estos pueden ser candidatos para abusar de las niñas especialmente si tiene la tendencia de volverse agresivo cuando bebe, tener un perfil así, no es garantía de que una persona tenga una personalidad incestuosa, pero no asegura que el incesto no exista, no obstante las características anteriores son las que se encuentran con mayor frecuencia en las situaciones incestuosas.

Falta de valores: Muchas de las víctimas de incesto provienen de hogares disfuncionales, en donde únicamente existe la violencia contra la mujer y los niños, se experimentan la falta de afecto, protección, cariño, amor y comprensión, en este tipo de familias nunca se han enseñado los valores por lo que muchas de estas víctimas acuden a la calle, por la falta de éstos.

Embarazo y enfermedades: Muchas víctimas a muy corta edad quedan embarazadas de su padre biológico debido a su corta edad estas mujeres no están preparadas para criar y educar a sus hijos y más aún si en sus hogares nunca tuvieron el ejemplo de cómo se cuida a un niño. Por lo que algunas de estas víctimas cuando crecen sus hijos abusan sexualmente de ellos, de manera física o emocional.

También muchos, cuando tienen a sus hijos los abandonan lo que indica que las víctimas no serán buenos padres y madres. Otras de las víctimas después de haber sido ultrajadas sufren de enfermedades, infecciones vaginales, cefaleas, enfermedades venéreas, desordenes de la piel, que al no ser tratadas a tiempo pueden ser mortales.

GRAFICA No 1

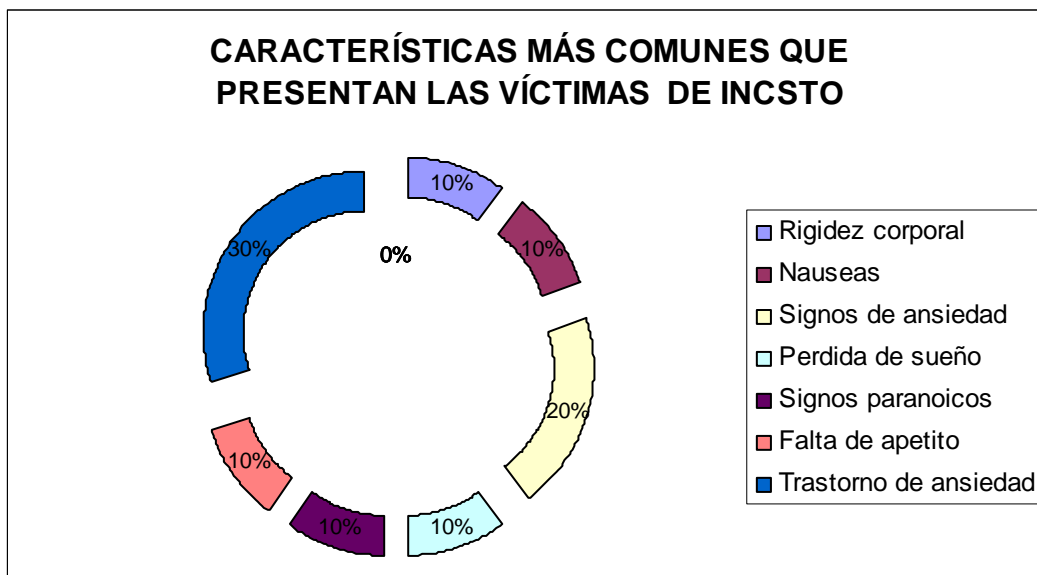


Fuente: Historia Clínica, Figura Humana de Machover

Como se puede observar en la grafica de acuerdo a los datos obtenidos de las diez mujeres que fueron entrevistadas, el trastorno que más prevaleció fue el trastorno de estrés postraumático, ya que estas mujeres después de haber sido ultrajadas experimentaron alteraciones del afecto causándose daño físico a si mismas, alteraciones en la conciencia recordando las experiencias revividas y preocupaciones constantes, alteraciones en la autopercepcion, sintiéndose avergonzadas, culpables y haciéndose reproches, sufren

alteraciones en las relaciones con otros, aislándose perdiendo la confianza en otras personas, la perdida de fe y desesperanza.

GRAFICA No 2



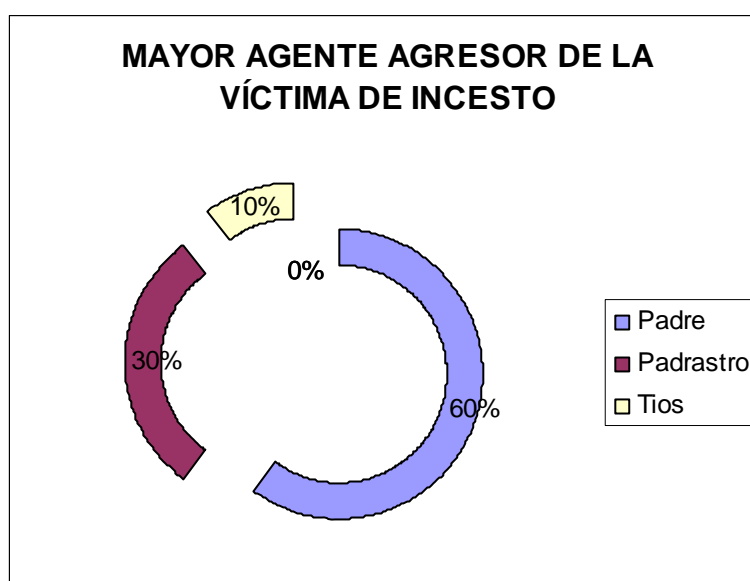
Fuente: Historia Clínica, Figura Humana de Machover

Como se puede observar de acuerdo a los datos obtenidos las características más comunes que presentaron las diez mujeres víctimas de incesto después de haber sido abusadas son timidez, rigidez corporal, vómitos, náuseas, signos de ansiedad, pesadillas, llanto, tristeza, pérdida del sueño, signos paranoicos y falta de apetito y la que se presentó con más frecuencia fue el trastorno de ansiedad.

Debido al ultraje del cual han sido víctimas estas mujeres, durante la entrevista mostraron timidez, signos de ansiedad, rigidez corporal, llanto, ya que éstas son algunas de las diferentes manifestaciones que pueden ser exteriorizadas

debido a que los recuerdos suelen ser aterradores, por lo que vuelven con la misma intensidad de cuando fueron experimentados. Las pacientes manifestaron durante la entrevista, que con frecuencia tienen pesadillas lo cual les dificulta dormir porque son tan vividas las experiencias, que al despertar producen grandes depresiones o miedo a dormirse, por lo que, las personas pueden evitar el sueño por semanas.

GRAFICA No 3

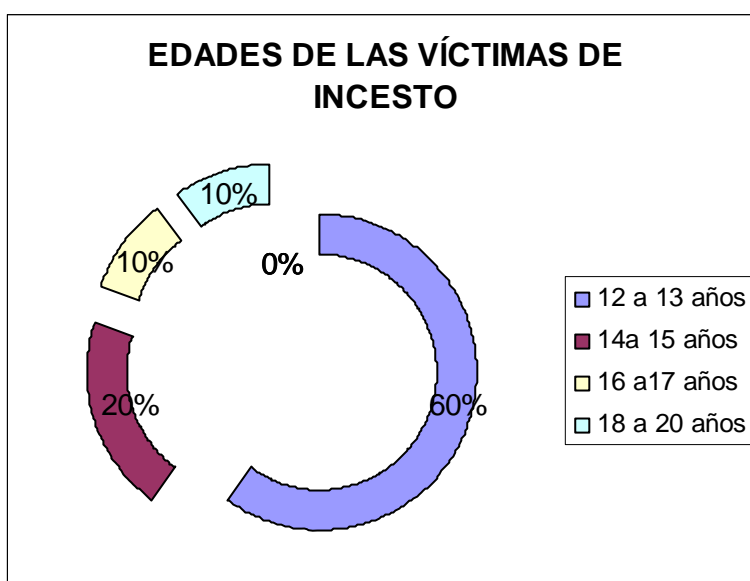


Fuente: Historia Clínica, Figura Humana de Machover

De acuerdo a los datos obtenidos se puede observar que el padre biológico es el mayor agente agresor, esto ocurre debido a que en algunos casos la hija es la compañía sexual más fácilmente disponible para el padre, especialmente si la madre está ausente del hogar o si la relación sexual ha concluido, también es posible de que el padre haya sufrido abusos físicos, emocionales o sexuales durante su niñez. Otra de las causas por la que el padre es el mayor agente agresor es porque se halla constantemente en estrecheces económicas, bebe mucho, especialmente si tiene la tendencia de volverse agresivo cuando bebe. La mayoría de los que inician el acto de incesto tienen una imagen muy pobre

de ellos mismos, se sienten inferiores o incapaces, también existe la necesidad de “tener poder” sobre la víctima o controlarla esto puede estar relacionado con las actitudes antiguas de las sociedades tradicionales, que consideran a la esposa y los hijos como propiedad del hombre. Seguidamente el padrastro es el mayor agente agresor.-

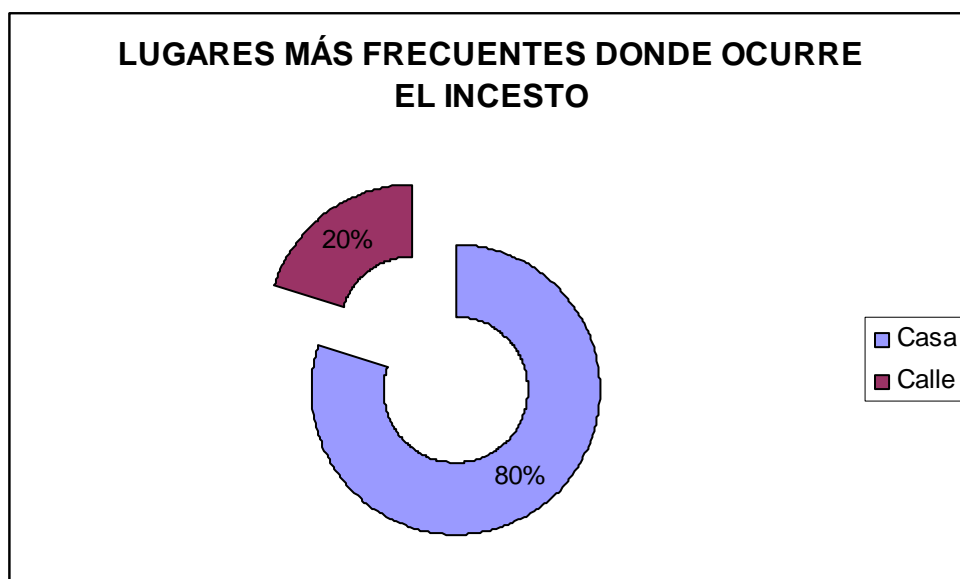
GRAFICA No 4



FUENTE: Historia Clínica, Figura humana de Machover

Como se puede observar en la grafica, según los datos obtenidos es evidente que la mayoría de los 10 casos de incesto contra las mujeres se inicia a los 12 años , lo cual refleja una situación de indefensión ante el agresor debido a su corta edad , a la dependencia y a la relación de confianza entre víctima y agresor. Algunos ofensores buscan amor y afecto en un niño ya que estos pueden darlo sin pedir nada a cambio. El ofensor puede sentirse sexualmente incapaz con una mujer adulta y sentirse en cambio un gigante sexual con una niña inocente e intimidada. Gran parte de esto tiene que ver con sus sentimientos de inferioridad y su necesidad de dominar y de sentirse importante.

GRAFICA No 5



FUENTE: Historia Clínica, Figura humana de Machover

Como se puede observar en la grafica, según los datos obtenidos, de las diez mujeres entrevistadas se puede inferir que la casa es el lugar más inseguro, en donde estas adolescentes se encuentran en peligro, hogares donde son más peligrosos los familiares que los extraños, el cual debería de ser el lugar en donde el humano satisface todas sus necesidades de cariño, afecto y protección, donde se trasmite los valores de convivencia humana y que se enseña a dar amor, comprensión, comunicación, solidaridad y fortaleza.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES.

4.1.1 La hipótesis fue comprobada ya que Cuantitativamente y cualitativamente se puede evidenciar la existencia de otros trastornos y patologías que deterioran la imagen o esquema corporal de la mujer. Patologías que convierten a la mujer en un ser sin valor y les causa sentimientos de culpa que les impide llevar una vida normal ante la sociedad,

4.1.2 Se puede observar que el mayor agente agresor es el padre, ya que éste se aprovecha muchas veces de la ausencia de la madre para cometer estos actos, y está seguro que en la mayoría de casos no va ha ser denunciado por la víctima. Esta conclusión no se puede generalizar hasta continuar con un proceso de investigación mas exhaustivo ya que el número de muestra trabajado en nuestra investigación es minoritario.

4.1.3 La población en su mayoría es de bajos recursos, por lo que no han tenido acceso a la educación y por ende un trabajo que les permita vivir en otras condiciones en donde no se tenga que compartir la misma habitación ya que este es un factor que influye a que se produzca el incesto entre padre e hija.

- 4.1.4** Entre la sintomatología observada en las entrevistas se puede recalcar con mayor evidencia los síntomas físicos, psíquicos y emocionales, puesto que todas las víctimas han sido agredidas físicamente antes de que se cometa el incesto. Psicológica y emocionalmente presentan una serie de perturbaciones ya que el trauma que han vivido no ha sido tratado porque la mayoría de veces este acontecimiento no se da a conocer ya sea por vergüenza o por temor a una venganza.
- 4.1.5** Hay una marcada tendencia a la conducta regresiva, ya que para las víctimas es mejor regresar a los años anteriores para evadir el dolor que les ha causado la violación y no hablar de la agresión a la que fueron sometidas puesto que esto les trae recuerdos desagradables y deseos de venganza que provoca en las mismas inestabilidad emocional.
- 4.1.6** Existe una incomodidad latente en cuanto a la sexualidad; pues el hecho de hablar de sexo les perturba ya que su primera relación fue de una forma violenta y traumática este suceso impide a las víctimas de incesto llevar una relación de pareja satisfactoria por lo incomodo que es la misma no lo expresan y prefieren alejarse de su pareja antes que manifestar lo sucedido.
- 4.1.7** La mayoría por lo reciente del acontecimiento aún esta en fase de duelo, que si no son atendidos los síntomas, pueden las características convertirse en cuadros específicos y los trastornos ya habidos pueden intensificarse y agravar el cuadro patológico que están vivenciando las mismas.
- 4.1.8** La mayoría de mujeres refirió que hubo abuso físico previo desde muy temprana edad sin llegar a la violación; este tipo de conducta es propia del agresor pues de esta forma engaña a su víctima haciéndole creer que es una forma en que un padre debe relacionarse con su hija y así tener mas tiempo de compartir con ella hasta llegar a cometer el incesto sin que la víctima pueda hacer nada.

4.1.9 RECOMENDACIONES

- 4.1.10** Motivar a la mujer víctima de incesto a que busque ayuda a su problema, refiriéndola con la persona indicada para que pueda sanar los daños emocionales que le ha causado el acontecimiento traumático y así poderla incorporar a la sociedad. .

- 4.1.11** Denunciar al padre agresor lo antes posible para evitar llegar al incesto y brindar confianza a los hijos para que estos puedan detectar y comunicar a la madre u otro familiar algún tipo de conducta inapropiada que el padre esté manifestando hacia ella.

- 4.1.12** Crear un plan educacional para padres con bajos recursos económicos en donde se oriente, capacite y eduque a las familias para conocer y reconocer, como identificar esta problemática que se suscita .

- 4.1.13** Incentivar a las mujeres que han sufrido algún tipo de violación a que busquen ayuda psicológica para poder sanar los daños físicos y emocionales que han sufrido y puedan nuevamente retomar su vida e incorporarse a la sociedad

4.1.14 Concientizar a la víctima de incesto a que se ubique en el aquí y el ahora para brindarle la orientación terapéutica adecuada y así poder comunicar con libertad su problema sin que le cause daño.

4.1.15 Crear un programa de orientación psicológica para mujeres víctimas de incesto e incorporar a su pareja para que en conjunto puedan recibir la orientación y así lograr que estas puedan llevar una vida en pareja satisfactoria.

4.1.16 Brindar tratamiento terapéutico inmediato después de haber ocurrido el suceso traumático para evitar perturbaciones emocionales que puedan intensificarse, agravarse y convertirse en cuadros patológicos que requieran de mayor tiempo para su tratamiento.

4.1.17 Que exista comunicación y credibilidad, específicamente entre madres e hijas para que estas puedan expresar abiertamente el tipo de abuso al que están siendo víctimas y poder denunciar a tiempo a su agresor.

Bibliografía:

Aguilar Isidro, Vida, Amor y Sexo, editorial Safeliz, Segunda edición, tomo 4, Madrid 1991 Pp. 400-423

Ávila Hugo Carlos, Manual de Educación en Derechos Humanos, Edición COPREDE (cooperación comunidad europea) Guatemala 1999 Pp. 320-325

Código Civil y sus reformas, decreto número 106, Edición actualizada, Guatemala, C.A 20001.

Diane E. Papalia, Psicología del desarrollo, Mc Graw-Hill, 7ma edición, Colombia 1998. Pp. 385

Dicaprio N. s. Teorías de la personalidad, traducción: Jorge Alberto Velásquez, 2da, edición, Mc Graw-Hill Mexico 1998. Pp. 170-171.

Horton B. Paul, Sociología, Mc Graw-Hill, sexta edición México 1,998 Pp. 195-208.

Incesto Pecado Carnal Escondido Reportaje Diario De Centro América Guatemala 2000 Pp. 6-7

Ministerio de motivación cristiana, El incesto el peor Pecado sexual, Ministerio de motivación cristiana Guatemala, 1998 Pp. 3-27

Valdez Teresa, Mujeres Latinoamericanas en Cifras, Programa Flasco Guatemala 2,000 Pp. 20-25

Vermeht Janssen Ute Elizabeth, Minusvalía de la Mujer Hacia si misma en la sociedad Guatemalteca, Guatemala 1990 Pp. 30-36

Von Alarco Claudio, Diccionario de Psicología Individual, Editorial Venus, Madrid 1,999 Pp. 4-8

ANEXOS

HISTORIA CLINICA

1. Datos generales:

Nombre:

Edad:

Estado civil:

Ocupación:

2. Motivo de consulta:

3. Queja principal:

4. Historia del problema actual:

5. Historia personal:

6. Historia familiar:

7. Historia marital:

8. Historia laboral:

9. Examen mental:

10. Personalidad premórbida:

11. Análisis de signos y síntomas:

12. Impresión clínica:

13. Diagnóstico:

14. Observaciones:

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

Tema: _____

- **Movimiento:** _____

- **Sucesión:** _____
- **Simetría:** _____
- **Tamaño:** _____
- **Posición:** _____
- **Línea:** _____
- **Trazo:** _____
- **Detalles:** _____
- **Borraduras:** _____
- **Cabeza:** _____

- **Cara:** _____
- **Ojos:** _____
- **Orejas:** _____
- **Nariz:** _____
- **Boca:** _____

- **Cuello:** _____
- **Brazos:** _____
- **Manos:** _____
- **Piernas:** _____
- **Pies:** _____
- **Tronco:** _____

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE MACHOVER

EXPLICACION VERBAL

- Que esta haciendo la figura. _____
- Que edad tiene. _____
- Es casado. _____
- Tiene hijos. _____
- Con quien vive. _____
- En que trabaja. _____
- Que ambiciones tiene. _____
- Es elegante. _____
- Es Fuerte. _____

- Es sano o enfermizo. _____

- Cuál es la mejor parte de su cuerpo y por qué. _____

- Cuál es la peor parte de su cuerpo y por qué. _____

- Tiene preocupaciones _____

- Cuáles. _____

- Está triste o feliz. _____

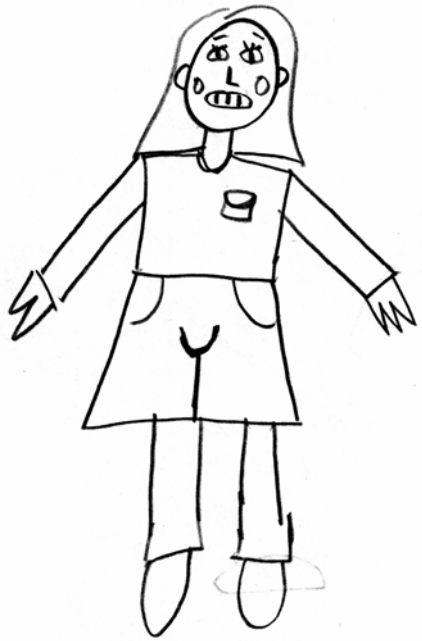
- Por qué. _____

- Qué es lo que más le enoja. _____

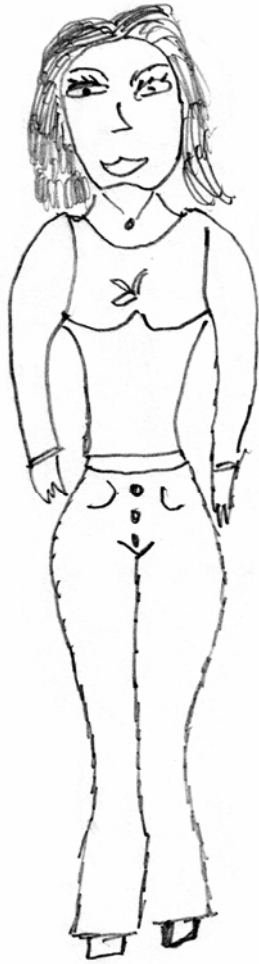
- Confía en las persona _____

- A quien le recuerda o se le parece la figura _____

- Quiere usted ser como ella- el. _____







RESUMEN

El incesto ha sido el delito más escondido desde hace muchos años atrás, y lo sigue siendo en la actualidad, más en un país subdesarrollado como lo es Guatemala donde los altos índices de población han dado lugar a un sistema de hacinamiento, lo cual conlleva una serie de desordenes psicológicos, emocionales y sociales dichos desordenes se observaron en la mujeres víctimas

de incesto que llegan a presentar su denuncia al Ministerio Público de donde se tomo una muestra de diez mujeres de 12 a 20 años.

El incesto es un suceso que está latente en nuestra sociedad; en su mayoría afecta el núcleo familiar puesto que se da con más frecuencia entre parientes y las consecuencias para las víctimas pueden ser funestas por lo que la razón principal de investigar dicho tema es dar a conocer los daños psicológicos más frecuentes que presentan estas víctimas después de haber sido abusadas si no se recibe una ayuda adecuada y profesional.

Para poder detectar los daños psicológicos más frecuentes se utilizó la entrevista inicial, con la que se recabaron los datos personales de la víctima, seguidamente la Historia Clínica y el examen mental lo cual nos permitió llegar a un diagnostico, para llegar a un diagnostico más acertado se aplicó el test de la Figura Humana de Machover y la técnica del FODA la cual nos permitió conocer las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de la víctima.

Por ser una investigación de tipo descriptiva se requirió del Muestreo no probabilístico; que se caracteriza porque el investigador selecciona la muestra, así mismo se utilizó el muestro por conveniencia que consiste en seleccionar los casos que se encuentran disponibles.

De acuerdo a los datos obtenidos a través de la Historia Clínica, Examen mental y el Test de la figura Humana el trastorno que más se presento fue el trastorno de estrés postraumático ya que estas mujeres después de haber sido ultrajadas experimentan alteraciones de afecto, de la conciencia y en las relaciones con otras personas. Una de las características más comunes que presenta la víctima de incesto es el trastorno de ansiedad debido a que los recuerdos suelen ser aterradores, por lo que vuelven con la misma intensidad.

En los datos que se obtuvieron se observo que el mayor agente agresor es el padre biológico, ya que la hija es la compañía más fácilmente disponible debido a que sus victimas se encuentran entre las edades de 12 a 20 años ya que para el agresor es más fácil manipular y chantajear, por lo que el lugar más frecuente donde ocurre el incesto es en el hogar.

Los hogares donde ocurre el incesto en su mayoría es de bajos recursos, no han tenido acceso a la educación y por ende un trabajo que les permita vivir en otras condiciones en donde no se tenga que compartir la misma habitación ya que este es un factor que influye a que se produzca el incesto entre padre e hija, debido a esto recomendamos crear un plan educacional para padres, en donde se oriente, capacite y eduque a las familias para reconocer este tipo de problemática.