



**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

FACTORES DE RIESGO INTRAFAMILIAR EN EL ABUSO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES  
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA – TIEMPO DE COVID-19, EN EL AÑO  
2020

**Línea de investigación:**

**Salud Pública**

Tesis para optar el Título en Segunda Especialidad en Terapia Familiar Sistémica

**Autora**

Paucar Garrafa, Norma Esperanza

**Asesor**

Porras Lavalle, Raúl Ernesto  
ORCID: 0000-0003-4371-0056

**Jurado**

Durand Espejo, Leonor Alicia  
Valcárcel Aragón, Mario Sabino Rodolfo  
Otoya Ramírez, Hilda

**Lima - Perú**

**2023**



# FACTORES DE RIESGO INTRAFAMILIAR EN EL ABUSO SEXUAL DEL ADOLESCENTE ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA – TIEMPOS DE COVID-19, EN EL AÑOS 2020

## INFORME DE ORIGINALIDAD

30%

INDICE DE SIMILITUD

29%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="https://bibliotecadigital.univalle.edu.co">bibliotecadigital.univalle.edu.co</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="https://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="https://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	2%
6	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://es.slideshare.net">es.slideshare.net</a> Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
9	<a href="https://repositorio.uss.edu.pe">repositorio.uss.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**FACTORES DE RIESGO INTRAFAMILIAR EN EL ABUSO SEXUAL DE LOS  
ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA –  
TIEMPO DE COVID-19, EN EL AÑO 2020**

**Línea de Investigación:**

Salud Pública

Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad  
en Terapia Familiar Sistémica

**Autora:**

Paucar Garrafa, Norma Esperanza

**Asesor:**

Porras Lavalle, Raúl Ernesto

ORCID 0000-0003-4371-0056

**Jurado:**

Durand Espejo, Leonor Alicia

Valcárcel Aragón, Mario Sabino Rodolfo

Otoya Ramírez, Hilda

**Lima – Perú**

**2023**

**Dedicatoria**

A todos los pacientes, víctimas de violencia sexual y sus familiares, por su cooperación desinteresada e incondicional para la realización de esta investigación.

### **Agradecimiento**

A Dios, por darme vida y salud, guiándome los pasos con fuerza y sabiduría para desenvolverme en la vida por su misericordia, bondad en la lucha a favor de aquellas personas más vulnerables que necesitan diariamente calma a su dolor.

A mis padres, por el amor que me han brindado y por ser pilares fundamentales, fuentes de sabiduría y valores que me han ayudado a cumplir mis propósitos.

A mis hijos Sergio, Maricielo y a mi esposo Pedro, por su comprensión y estímulo constante a lo largo de mis estudios, quienes han sido mi mayor motivación para la elaboración de esta investigación.

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>viii</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>9</b>
1.1 Descripción y Formulación del Problema	10
1.2 Antecedentes	13
1.3 Objetivos	17
1.4 Justificación	17
1.5 Hipótesis	18
1.5.1 Hipótesis General	18
1.5.2 Hipótesis Específicas	18
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>19</b>
2.1 Bases teóricas de la investigación	19
2.1.1 Violencia	19
2.1.2. Abuso Sexual	19
<b>III. MÉTODO</b>	<b>32</b>
3.1 Tipo de investigación	32
3.2 Ámbito temporal y espacial	32
3.3 Variables	33
3.4 Población y muestra	33
3.5 Instrumentos	35
3.6 Procedimientos	35
3.7 Análisis de datos	36
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>37</b>
4.1 Procesamiento de datos	37
4.2 Contrastación de hipótesis	43
<b>V. DISCUSIÓN DEL RESULTADOS</b>	<b>46</b>

<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>48</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>49</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA</b>	<b>50</b>
<b>IX. ANEXOS</b>	<b>57</b>
Anexo A. Matriz de Consistencia	58
Anexo B. Cuestionario	59
Anexo C. Autorización del director ejecutivo del Hospital María Auxiliadora a realizar el trabajo de investigación:	62
Anexo D. Consentimiento Informado para Padres	63

**ÍNDICE DE TABLA**

Tabla 1	Datos generales del adolescente	37
Tabla 2	Condiciones físicas de la vivienda de la víctima: Hacinamiento	38
Tabla 3	Condiciones familiares de la victima	40
Tabla 4	Aspectos relacionados al abusador sexual	41
Tabla 5	Características del abuso sexual	42
Tabla 6	Prueba de correlación de la variable factores de riesgo intrafamiliar y abuso sexual	43
Tabla 7	Prueba de correlación de la dimensión la condición física de las viviendas y el abuso sexual	44
Tabla 8	Prueba de correlación de la dimensión las condiciones familiares y el abuso sexual	45



## RESUMEN

El objetivo del presente estudio es Establecer el nivel de influencia de los factores de riesgo intrafamiliar con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempos de COVID-19, en el año 2020. Fue elaborado empleando el método de tipo descriptivo - correlacional, con un enfoque de investigación cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 124 adolescentes. Además, se aplicó la entrevista y el cuestionario de factores de riesgo físico y familiar asociados al abuso sexual del adolescente, Chanca y Zapana (2016) crearon y lo adaptaron a Lima Metropolitana. Este estuvo compuesto por 26 preguntas cerradas, contando con una confiabilidad de Alpha de Cronbach 0,864. Entre los resultados identificados, el 59.7% de los agresores emplearon como método para realizar el abuso sexual el de ofrecer un regalo o recompensa para atraer a su víctima; el 26.6% empleó la fuerza física o la amenaza; el 7.3% incapacitó a su víctima a través de la ingesta de licor, estimulantes y ansiolíticos; y el 6.5% sedujo a la víctima para poder realizar el abuso. A partir de lo señalado, podemos afirmar que la variable Factores de riesgo intrafamiliar influye de forma directa, entre fuerte y perfecta ( $r=0.755$ ), en el abuso sexual de adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempos de COVID-19, en el año 2020.

*Palabras clave: abuso sexual, condición familiar, hacinamiento y adolescente.*

## ABSTRACT

The objective of the study is to establish the level of influence of intrafamily risk factors on sexual abuse in adolescents treated at the hospital María Auxiliadora during the COVID-19 pandemic. It was elaborated using the descriptive-correlational method, with a quantitative research approach and a non-experimental cross-sectional design, with a sample of 124 adolescents. In addition, the interview and the questionnaire of physical and family risk factors associated with adolescent sexual abuse were applied. This questionnaire consisted of 26 closed-ended questions and with a reliability of Cronbach's Alpha 0.864. Among the identified results, 59.7% of the perpetrators used the method of offering a gift or reward to lure their victim; 26.6% used physical force or threats; 7.3% incapacitated their victim through the ingestion of liquor, stimulants and anxiolytics; and 6.5% seduced the victim in order to carry out the abuse. Based on what has been stated, we can affirm the variable intrafamily risk factors has a direct influence, between strong and perfect ( $r=0.755$ ), on sexual abuse of adolescents attended at the María Auxiliadora Hospital during the COVID-19 pandemic.

*Keywords: sexual abuse, family condition, overcrowding and adolescents*

## I. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación, tiene el propósito de establecer el nivel de influencia de los Factores de riesgo intrafamiliar en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempos de COVID-19, en el año 2020. Este nos permitirá identificar la condición física de la vivienda donde se desenvuelve el adolescente, por quienes y cuantos está compuesta su familia.

Así mismo, nos permitirá conocer y establecer cómo el agresor, que es miembro de la familia, ha aprovechado el vínculo familiar con el que cuenta, producto de la cercanía, confianza y autoridad, para incurrir en el acto de abuso sexual al adolescente; sobre todo en tiempos de pandemia, en los que estuvimos obligados a permanecer dentro de nuestros hogares, desconociendo el peligro y obligándonos a convivir y frecuentarnos por mucho más tiempo que antes. Convirtiéndose, no solo en un problema del sub sistema familiar, sino también del sistema como sociedad.

En este sentido, procederemos a describir la problemática en cada uno de los capítulos de la tesis. El primer capítulo comprenderá la introducción, que incluye la descripción y formulación del problema, los antecedentes a nivel nacional e internacional, los objetivos generales y específicos, la justificación, las hipótesis tanto generales como específicas. En el segundo capítulo se abordará el marco teórico, que se basa en los fundamentos teóricos relacionados con el tema de investigación. El tercer capítulo describirá la metodología, que incluye el tipo de investigación, el alcance temporal y espacial, las variables, la población y muestra de estudio, los instrumentos, los procedimientos y el análisis de la investigación. El cuarto capítulo tratará los aspectos administrativos, el cronograma de actividades, el presupuesto y las fuentes de financiamiento para llevar a cabo la investigación. El quinto capítulo se centrará en las referencias bibliográficas, y finalmente, el sexto capítulo comprenderá los anexos.

## 1.1 Descripción y Formulación del Problema

Hoy en día, se está viviendo con una de las peores crisis sanitarias a nivel mundial: el COVID-19, siendo una de las pandemias más terribles en estos últimos siglos, la cual está afectando a la población en diferentes aspectos, como a nivel psicológico, económico, social, familiar, etc.

En este contexto, las medidas de confinamiento estricto impuestas como respuesta a la pandemia de COVID-19 han tenido un profundo efecto en la dinámica familiar, generando una desestabilización importante en el ámbito familiar. Entre los grupos vulnerables más perjudicados se encuentran los adolescentes.

La adolescencia representa una fase de transición que se sitúa entre la niñez y la adultez, caracterizada por experimentar cambios tanto a nivel biológico, emocional, hormonal y social. Estos cambios hacen que los adolescentes sean más susceptibles durante este proceso de desarrollo y maduración. En esta etapa, los riesgos se intensifican, mientras que los factores de protección disminuyen, lo que los expone a un mayor riesgo de sufrir violencia, especialmente el abuso sexual por parte de un miembro de su propia familia.

El abuso sexual, una vez que ocurre, provoca daños tanto físicos como psicológicos en el menor, generando un impacto emocional significativo, lesiones graves, trastornos psicológicos y alteraciones en su conducta sexual. También afecta sus relaciones con otras personas y en muchos casos, conduce a la falta de denuncias por parte de la víctima. En la mayoría de los casos, los adolescentes entran en un estado de negación, experimentan una disminución de la autoestima y a veces, sienten una extraña ambivalencia hacia el abusador, caracterizada por sentimientos como el miedo y la agresividad.

Conforme a lo expuesto por Berlinerblau (2017), quien es parte del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), se destaca que el abuso sexual dirigido hacia

niños y adolescentes representa una de las manifestaciones más graves de violencia. Este fenómeno, que tiene alcance global, a menudo permanece oculto y no es informado por la víctima. La identificación de estos casos de abuso sexual implica escuchar a las víctimas y comprender realmente lo que sucedió, sin emitir juicios precipitados.

A diario, en nuestro país, se presentan cifras alarmantes en lo que respecta a la posibilidad de que un adolescente sea sometido a abuso sexual en el ámbito familiar por uno de sus propios familiares, según lo señalado por Villar (2020). En este contexto, la situación de pandemia ha agravado las circunstancias de los adolescentes, quienes se ven privados de espacios seguros y de la posibilidad de alejarse de sus agresores para comunicar su situación a otro miembro de la familia.

En España, se han registrado 5,388 casos de niños y adolescentes que han sido víctimas de violencia sexual, de los cuales 4,310 son niñas y 1,066 son niños. Además, más de 2,500 de ellos tenían entre 0 y 13 años de edad, lo que pone de manifiesto la gravedad del problema de maltrato hacia los adolescentes, como señaló Aizpun (2019). Estas cifras se han agravado con el inicio del confinamiento debido a la COVID-19.

Según información proporcionada por la UNICEF (2020) en Chile, se reporta que el 8.7% de los menores de edad han sufrido violencia sexual, y dentro de este porcentaje, el 88.5% de los casos involucra a personas conocidas o cercanas a la víctima. Sin embargo, en el contexto de la cuarentena, el 50.4% de las víctimas de abuso sexual señalan a un miembro de la familia como agresor.

Según el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, MIMP (2020), informó que de un total de 98.164 casos de violencia 11,782 son de violencia sexual a niños/as, adolescentes y mujeres. Así mismo el Centro Emergencia Mujer (CEM), durante la época de la pandemia por el COVID-19, cuenta con estadísticas que indican que se atendieron 3.096 casos de

violación sexual, donde 66% de los casos son víctimas niñas/os y adolescentes. Desde que se decretó el estado de emergencia, los menores han revelado que sus padres o cuidadores han ejercido este tipo de violencia contra ellas, debido que, al sentir una mayor presencia de los padres en casa, estos se han sentido motivados a contar sobre el abuso sexual del cual fueron víctimas. Cabe destacar que, en los primeros 92 días de confinamiento, se han documentado 342 casos en los que menores han hablado sobre la violencia sexual que han padecido. No obstante, es importante reconocer que existe un número significativo de casos que aún no ha sido revelado. (Pereyra, 2021)

Durante el año 2019, se registraron 12 364 casos de violencia sexual en niñas, niños y adolescentes, siendo el 76% de estas víctimas, mujeres, según los servicios del Programa Nacional Aurora del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), 2020. En el contexto de la pandemia en Perú, se estima un promedio de tres denuncias por violación sexual cada hora, lo que equivale a 72 casos diarios, mayoritariamente afectando a mujeres adolescentes. A pesar del aislamiento social obligatorio al que estamos sujetos, las denuncias de violación sexual continúan siendo presentadas ante las autoridades policiales, según el Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH), 2020; Defensoría del Pueblo 2021.

En efecto, a pesar de que los casos de abuso sexual en adolescentes han existido de manera persistente, como lo evidencian diversas fuentes a lo largo de la historia, es precisamente por este motivo que se nos ha requerido abordar esta problemática de manera urgente y proponer soluciones.

### ***1.1.1. Formulación del Problema***

**1.1.2.1 Problema general.** ¿Cuáles son los elementos dentro del ámbito familiar que contribuyeron al abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora durante el año 2020, en medio de la pandemia por COVID-19?

### **1.1.2.2 Problema específico**

- ¿Cuáles son los factores de riesgo físicos que influyeron en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo familiares que influyeron en el abuso sexual del adolescente atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020?

## **1.2 Antecedentes**

### **1.2.1 Antecedentes Internacionales**

Benedith (2015) realizó una investigación con el propósito de caracterizar el comportamiento y las variables clínicas epidemiológicas relacionadas con el abuso sexual en niños y niñas que recibieron atención en el Hospital Alemán Nicaragüense. Esta investigación adoptó un enfoque descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Se centró en un grupo de niños y niñas que fueron atendidos debido a casos de abuso sexual durante un período específico. Los resultados de la investigación revelaron que el 72% de los pacientes eran de sexo femenino. En cuanto a la edad, el 54% de los casos se encontraban en el grupo de edad de 10 a 14 años, y la totalidad de los casos procedía de áreas urbanas. La mayoría de los abusadores tenían edades comprendidas entre 35 y 55 años, representando el 45.5% de los casos. En relación con la víctima, se observó que no existía ninguna relación previa con el agresor, y que todos los abusadores eran hombres. El estudio identificó que en la mayoría de los casos (72%), la ocurrencia del abuso sexual estaba relacionada con la distorsión de roles familiares. En cuanto al tipo de abuso sexual cometido por el agresor, la penetración vaginal fue el más frecuente, con un 72%. Como consecuencia clínica más común, se encontró que el embarazo estaba presente en el 54% de los casos.

En su investigación, Flórez (2014) se propuso analizar la influencia de los factores culturales y familiares en cuatro casos de abuso sexual en adolescentes en el distrito de Buenaventura. Para llevar a cabo este análisis, empleó una metodología cualitativa en un enfoque exploratorio y descriptivo. Se concluye que, de acuerdo a los casos analizados las relaciones, estructuras y organización familiar se relacionan con el ASI. Es importante destacar que los sistemas familiares que adoptan modelos autoritarios, rígidos, negligentes y abusivos no promueven una comunicación efectiva ni una relación cercana con los niños, niñas y adolescentes (NNA). Esto se debe a que los patrones de crianza atribuyen a los niños un rol de inferioridad, miedo y sumisión ante las figuras parentales. Además, los niños experimentan una falta de apoyo emocional o forman parte de familias desorganizadas o reconstituidas, lo que genera dificultades en el establecimiento de normas y límites.

En su investigación, Dubón (2016) se propuso como objetivo general analizar de qué manera los estilos de crianza, el machismo y las dinámicas de poder afectan el aumento de los factores de riesgo dentro del ámbito familiar relacionados con la violencia sexual dirigida a niñas y adolescentes. Para llevar a cabo este análisis, empleó una metodología descriptiva. Las conclusiones del estudio señalan que las dinámicas de poder, el machismo y los estilos de crianza ejercen una influencia notable, creando condiciones de vulnerabilidad y falta de protección. En este contexto, las niñas son consideradas como objetos que pertenecen a los adultos varones, quienes imponen su voluntad sobre las mujeres y las niñas. Esto se manifiesta en una clara reproducción de estilos de crianza con un marcado sesgo machista, en los cuales el ejercicio del poder y la dominación resulta en una violación flagrante de los derechos humanos de las niñas.

Chavez –Ayala R, (2009) llevaron a cabo una investigación con el propósito general de calcular la tasa de casos y los factores que están relacionados con el abuso sexual en la infancia y adolescencia. La metodología empleada en este estudio fue de carácter descriptivo y se llevó



a cabo con una muestra de estudiantes procedentes del estado de Morelos. El número total de estudiantes incluidos en el estudio fue de 13,293, todos ellos con edades comprendidas entre 12 y 24 años. Los datos se recopilaron a través de la aplicación de un cuestionario que contenía secciones basadas en escalas validadas.

Los hallazgos del estudio indican que el abuso sexual suele ocurrir a partir de los 12 años de edad en ambos sexos, aunque es más común en el sexo femenino. Además, la mayoría de las víctimas optaron por no denunciar estos incidentes.

### ***1.2.2 Antecedentes Nacionales***

Soto (2015) llevó a cabo una investigación con el objetivo general de proporcionar una descripción de los factores de riesgo vinculados al abuso sexual en niños y adolescentes en la región de Utcubamba, Amazonas. La metodología empleada se caracterizó por su enfoque descriptivo, retrospectivo y correlacional de diseño transversal. Este estudio se enfocó en la identificación de factores individuales y familiares relacionados con el abuso sexual en niños y adolescentes que buscaron atención en la División Médico Legal. Los resultados del estudio revelaron que la prevalencia del abuso sexual en adolescentes atendidos en la División Médico Legal I Utcubamba durante el año 2013 fue del 5.63%. Entre las características que se destacaron en las víctimas de abuso sexual adolescente se encuentran un inicio del abuso entre los 12 y 18 años, con una duración de hasta un mes y un método de perpetración que involucra la fuerza física o amenazas. Los incidentes de abuso sexual tenían lugar mayormente en el domicilio del menor, y la modalidad más común de abuso implicaba el contacto físico, particularmente la violación sexual de tipo vaginal. En cuanto a las características del agresor, se observó que eran de sexo masculino, con edades comprendidas entre 18 y 40 años, estado civil soltero, actuaban de manera individual y sobria, y en la mayoría de los casos, eran miembros de la familia. Los factores de riesgo individuales asociados al abuso sexual del

adolescente incluyeron ser de sexo femenino, tener una edad de adolescente y haber sido víctima de violencia intrafamiliar. Además, los factores de riesgo familiares significativamente vinculados al abuso sexual del adolescente incluyeron la presencia de violencia intrafamiliar dirigida hacia la madre.

Rea y Pariona (2018) llevaron a cabo una investigación con el objetivo de identificar los elementos vinculados al abuso sexual en niños que recibieron atención en la Comisaría La Huayrona de San Juan de Lurigancho. La metodología empleada en este estudio fue de naturaleza cuantitativa, retrospectiva, de nivel descriptivo y con un diseño no experimental de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por los 30 padres de familia de los niños que fueron víctimas, a quienes se les solicitó previamente su consentimiento informado. Concluyó que, con respecto del factor familiar, la mayoría de conyugues son separados y los niños quedan al cuidado de familiares cercanos; sobre el factor socioeconómico, la mayoría de padres trabajan y sus ingresos económicos son bajos, entre s/300.00 a 600.00 nuevos soles. Respecto al factor cultural asociado al abuso sexual, en la mayoría de los casos, quien toma las decisiones en casa es la madre ya que hay ausencia del padre por motivo de violencia familiar.

Chanca y Zapana (2016) llevaron a cabo una investigación con el propósito general de identificar y comprender los factores de riesgo relacionados con las condiciones de vivienda y la dinámica familiar que podrían dar lugar a situaciones de abuso sexual en niños y adolescentes. La metodología empleada en esta investigación fue de carácter teórico y básico, con un enfoque cualitativo y un diseño de investigación descriptivo no experimental. Los autores concluyen que el abuso sexual se ve facilitado por el ejercicio del poder y el control, que desempeñan un papel crucial en su perpetración. Además, factores como la convivencia con familias numerosas, la excesiva confianza depositada en los familiares y la presencia de enfermedades en las madres biológicas, que las incapacitan para proteger a sus hijos, han sido aprovechados por los agresores para llevar a cabo los abusos en menores.

Ramos (2017) realizó una investigación con el propósito general de examinar de qué manera los entornos familiares disfuncionales podrían estar afectando los delitos sexuales cometidos dentro de la familia en la región de Tacna durante el período comprendido entre 2012 y 2014. La metodología utilizada en este estudio se enmarca en la investigación de tipo básico. Además, el enfoque de investigación es de tipo no experimental y sigue un diseño transversal de carácter descriptivo y explicativo. Se determinó que hay un elevado grado de presencia de situaciones familiares disfuncionales en los casos de violación sexual en la Región Tacna. Además, se observó que los delitos sexuales cometidos dentro de la familia tuvieron un impacto significativo en la salud física y el bienestar psicosocial de las víctimas en la Región Tacna.

### **1.3 Objetivos**

#### ***1.3.1 Objetivo General***

Establecer el nivel de influencia de los factores de riesgo intrafamiliar con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

#### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

- Determinar el nivel de influencia de las condiciones físicas de las viviendas con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.
- Conocer el nivel de influencia de las condiciones familiares con el abuso sexual de los adolescentes, atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

### **1.4 Justificación**

Debido al incremento de los casos de abuso sexual en niños, niñas y adolescentes y en

el contexto de cuarentena por la pandemia de COVID-19, por intermedio de esta investigación se busca conocer cómo influyen los factores de riesgo intrafamiliar en la agresión sexual del adolescente atendidos en el Hospital María Auxiliadora en el año 2020.

Así mismo, nos permitirá determinar el nivel de riesgo al que están expuestos los adolescentes, afectando o deteriorando su salud física, psicológica y emocionalmente, dejando secuelas traumáticas a corto, mediano y largo plazo.

La violencia es un problema social extendido que se manifiesta en dimensiones epidémicas y endémicas, y que se está arraigando cada vez más en la población. En este contexto, el abuso sexual es un tema altamente delicado, complejo y profundamente serio. Abordarlo implica enfrentar un tabú arraigado en la sociedad, en el que las víctimas se sienten completamente desorientadas, experimentan sentimientos de vergüenza, temor, confusión y un miedo abrumador a que su situación sea revelada. Por esta razón, es imperativo que proporcionemos datos estadísticos sobre los factores de riesgo a los que las adolescentes están expuestas. Esto permitirá abordar los desafíos desde una perspectiva social, trabajando en colaboración con las familias y estableciendo roles y responsabilidades claras para cada miembro que la conforma.

## **1.5 Hipótesis**

### ***1.5.1 Hipótesis General***

El Factores de riesgo intrafamiliar influye en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

### ***1.5.2 Hipótesis Específicas***

- Las condiciones físicas de las viviendas influyen en el abuso sexual del adolescente atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

- Las condiciones familiares influyen en el abuso sexual de los adolescente atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Bases teóricas de la investigación

#### 2.1.1 *Violencia*

Corsi (1994) describe la violencia como una manera de ejercer control mediante la utilización de la fuerza, que puede manifestarse de diversas formas, ya sea a nivel físico, psicológico, económico, entre otros. Este fenómeno implica una dinámica de poder en la que hay una posición dominante y otra subordinada. Además, el uso de la fuerza se convierte en un medio empleado para resolver los conflictos que surgen entre las personas.

Segura (2008), citando a Maldonado (1998), sugiere que la violencia se utiliza como una herramienta destructiva para lidiar con las disputas entre individuos. En ocasiones, se emplea como una manera de llamar la atención, o se manifiesta como una vía de escape ante conflictos que se han vuelto más intensos.

Según Soriano (2002), la violencia se puede caracterizar como un comportamiento realizado con la intención de causar daño, ya sea en mayor o menor medida, a un individuo.

#### 2.1.2 *Abuso Sexual*

Según la definición de Viviano (2012), la interacción entre un adulto y un niño, niña o adolescente con la intención de satisfacción sexual, sin el consentimiento de este último, puede manifestarse de diversas maneras. Puede involucrar contacto físico, como tocamientos, o puede ocurrir sin contacto físico, lo que significa que el abuso sexual abarca no solo la violación sexual, sino también acciones como forzar a un menor a presenciar un acto sexual o a exhibir su cuerpo.

De igual manera, se señala que el abuso sexual dentro de la familia se distingue por la habilidad del miembro de la familia para violar la integridad física del niño o niña, a menudo

disfrazando estas acciones como gestos cariñosos o apoyándose en amenazas. Debido a la relación de parentesco y el poder percibido que se asigna al agresor, estas amenazas crean fuertes vínculos psicológicos que aprisionan a la víctima, Viviano (2012).

El abuso sexual intrafamiliar es un tema que ha impactado en gran manera las sociedades, debido a que por su complejidad deja consecuencias muy lamentables en sus víctimas, afectando la integridad humana. Desafortunadamente esto sucede en los núcleos familiares, por lo tanto, es una problemática pasiva que les causa mucho daño, dejando secuelas que a corto, mediano o largo plazo se van manifestando en el comportamiento de los individuos, distorsionando su adecuado desarrollo Viviano (2012).

De acuerdo con datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2017, el abuso sexual intrafamiliar, en particular el incesto, se considera un factor de riesgo vinculado a la violencia familiar. Este tipo de abuso se caracteriza por su capacidad de permanecer oculto durante periodos extensos, lo que puede resultar en daños duraderos en el desarrollo humano a corto o largo plazo.

**2.1.2.1 Tipos de Abuso Sexual.** Según Lago y Céspedes (2011), el abuso sexual implica la presencia de coerción o una diferencia significativa en la edad, o incluso ambas, entre las personas involucradas. Cualquier actividad sexual con individuos menores de edad debe ser reconocida como abusiva.

#### **Con contacto físico**

- Violación: penetración en la vagina, ano o boca, con cualquier objeto.
- Penetración manual: inserción de un dedo en la vagina o en el ano de una persona.
- Coito vaginal o anal con el pene.
- Coito vaginal o anal con un objeto.

- Toques íntimos: manipulación o caricias en los genitales de otra persona, lo que incluye forzar a masturbar, para cualquier contacto sexual, sin contar la penetración.
- Prácticas sexuales con personas del mismo sexo.
- Contacto oral - genital.

### **Sin contacto físico**

- Propuestas verbales de actividad sexual explícita.
- Exhibicionismo: mostrar los órganos sexuales de una manera inapropiada.
- Obligar al adolescente a ver actividades sexuales de otras personas.

Sánchez y Martín (2007) categorizan el abuso sexual en función de la relación entre la víctima y el perpetrador de la siguiente manera: fuera de la familia, dentro de la familia y entre personas del mismo grupo de edad.

**Fuera de la familia.** El agresor no guarda relación de parentesco biológico con el menor, no comparte la residencia familiar con él y no desempeña un papel de convivencia familiar.

**Familiar.** El menor es víctima de una persona que forma parte de su entorno social y es reconocida por su familia. La relación se establece debido a la proximidad física, conexiones sociales o el desempeño de un papel de autoridad que ostenta el agresor, como, por ejemplo, un profesor, mentor o amigo de la familia. El abuso generalmente se lleva a cabo mediante tácticas de seducción, persuasión o coacción no violenta.

**Desconocido.** La víctima no mantiene una relación cercana con el agresor; este último es una persona ajena a la familia del menor.

**Dentro de la familia.** Tanto la víctima como el agresor son parte de un mismo núcleo familiar. El agresor puede ser un adulto que tiene un vínculo de parentesco de hasta 4º grado



con la víctima, o bien, un adulto, relacionado o no biológicamente, que forma parte de la familia y desempeña un rol familiar y de convivencia con el niño.

**Entre pares.** El perpetrador presenta una brecha de edad de 5 años o más en comparación con la víctima. Cuando se da esta disparidad, se considera que se ha producido abuso sexual.

**2.1.2.2 Causas del Abuso Sexual.** Por lo general las causas del abuso sexual son:

- Trastornos mentales en el agresor o perpetrador, que incluyen desequilibrios hormonales y dificultades en el ámbito sexual, llegando al punto de que estos factores se relacionan con su atracción hacia menores.
- Confianza excesiva en un individuo, ya sea un desconocido o alguien conocido por la víctima.
- Abuso de sustancias como drogas y/o alcohol, lo cual contribuye significativamente a la violencia doméstica en la actualidad.
- Escasa o nula educación formal, lo cual se observa con mayor frecuencia en estratos socioeconómicos más bajos.

**2.1.2.3 Consecuencias del Abuso Sexual**

**A. Consecuencias a corto plazo del abuso sexual:**

- Manifestaciones físicas: pesadillas y trastornos del sueño, cambios en los patrones alimenticios, pérdida de control de las funciones corporales.
- Manifestaciones conductuales: incluyendo el uso de sustancias como drogas y alcohol, escaparse de casa, autolesiones o intentos de suicidio, hiperactividad y un bajo desempeño académico.

- Emocionales: incluyendo manifestaciones de agresión, sentimientos de culpabilidad y vergüenza, aislamiento social, ansiedad, depresión, una autoestima disminuida y una aversión hacia su propio cuerpo.
- Sexuales: conocimiento sexual inapropiado y prematuro para su edad, masturbación compulsiva, exhibicionismo y desafíos relacionados con la identidad sexual.
- Sociales: déficit en habilidades sociales, retraimiento social, conductas antisociales.

#### **B. A largo plazo del abuso sexual:**

- Físicas: dolores crónicos generales, hipocondría o trastornos psicósomáticos, alteraciones del sueño y pesadillas constantes, problemas gastrointestinales y desorden alimentario.
- Conductuales: intento de suicidio, consumo de drogas y alcohol y trastorno de identidad.
- Emocionales: depresión, ansiedad, baja estima y dificultad para expresar sentimientos.
- Sexuales: fobias sexuales, disfunciones sexuales, falta de satisfacción o incapacidad para el orgasmo, alteraciones de la motivación sexual, mayor probabilidad de sufrir violaciones y de entrar en la prostitución, así como dificultad para establecer relaciones sexuales.
- Sociales: problemas de relación interpersonal, aislamiento y dificultades de vinculación afectiva con los hijos.

#### **2.1.2.4 Modelos teóricos violación sexual**

Según, Gutiérrez (2021) los clasifica así:

**A. Modelos biológicos.** Este enfoque fisiológico sostiene que la excitación sexual desviada es la causa principal del abuso sexual. En este sentido, muchos perpetradores de abuso

sexual infantil muestran una excitación genital igual o mayor ante estímulos relacionados con niños que ante los relacionados con adultos. Otros investigadores se centran en la biología del individuo y exploran el papel de la testosterona en el abuso sexual infantil. Sugieren que niveles anormales de testosterona pueden estar relacionados con una mayor probabilidad de cometer agresiones sexuales, aunque no explican completamente cómo estos niveles anormales de testosterona influyen en la elección de menores como víctimas. Hasta la fecha, la literatura empírica no ha proporcionado una comprensión completa de la relación entre los niveles de testosterona y el abuso sexual infantil.

**B. Modelo psiquiátrico.** La explicación sobre las interacciones sexuales entre padres e hijos se remonta a la teoría de la seducción de Freud, que relacionaba el abuso sexual de un menor por parte de un adulto, generalmente el padre, con la histeria en la edad adulta. Sin embargo, debido a que esta teoría implicaba una alta incidencia de abuso sexual infantil dentro de la familia, Freud reformuló la teoría de la seducción al considerar que se trataba de fantasías reprimidas y no de eventos reales. Esta reformulación tuvo importantes implicaciones. Al desarrollarse la noción de sexualidad infantil, los niños se comenzaron a ver como deseosos de contacto sexual y no como víctimas inocentes. Además, se les atribuyeron cualidades seductoras. Esta teoría también cambió el enfoque de discutir posibles abusos sexuales infantiles desde el comportamiento de los adultos hacia las actividades psicológicas internas de los niños.

**C. Modelo feminista.** Según la perspectiva feminista, el abuso sexual infantil tiene su origen en la tradicional desigualdad de poder patriarcal. Esta desigualdad implica que el padre ejerce dominio sobre la esposa y los hijos, considerándolos como propiedades que puede utilizar según sus propios deseos. Además, el abuso sexual infantil se interpreta como un proceso en el cual la sexualidad se convierte en un medio de agresión utilizado por los hombres para perpetuar su masculinidad y su poder.

**D. Modelo de Sistemas Familiares.** Este enfoque considera que el abuso sexual infantil es resultado de un sistema familiar que presenta disfunciones. Dado que se percibe el abuso sexual infantil como una consecuencia de un sistema familiar problemático, se sugiere que cada miembro de la familia puede haber desempeñado un papel en el abuso del menor. Además, se plantea que cada integrante de la familia, incluido el abusador, podría considerarse una víctima de las dinámicas disfuncionales del sistema familiar. Aunque la investigación respalda la influencia de factores familiares en el riesgo de abuso infantil, existen preocupaciones respecto a la explicación exclusiva basada en los sistemas familiares.

**E. Modelo Multisistémico.** Este enfoque reconoce la influencia de cuatro sistemas que parecen contribuir a la probabilidad de que ocurra el abuso sexual infantil. Estos sistemas abarcan factores socio-ambientales, factores relacionados con la familia de origen, factores psicológicos individuales y factores dentro del sistema familiar. Los factores socio-ambientales engloban aspectos culturales que pueden desempeñar un papel en el abuso sexual. Los factores relacionados con la familia de origen incluyen experiencias de la infancia del abusador, como la exposición a modelos inapropiados, comportamiento abusivo y la falta de un ambiente de cuidado y afecto. Los factores psicológicos individuales se refieren a las características personales de los abusadores, como la excitación sexual desviada, la baja autoestima, la depresión y las habilidades sociales deficientes, que han sido identificadas en la literatura. Los sistemas familiares hacen referencia a los posibles roles que otros miembros de la familia pueden desempeñar en el abuso.

#### **2.1.2.5 Factores relacionados al abuso sexual**

Soto (2015) clasifica los factores relacionados con el abuso sexual en niños y adolescentes en dos categorías:

##### **A. Factor Situación Familiar**

Se refieren a todos los elementos que se encuentran en la estructura del ambiente familiar, incluyendo los atributos del grupo familiar, variables sociodemográficas, modalidades de comunicación, conducta de los progenitores (madre y padre) y la historia familiar.

### **Familia**

Corsi (1994) establece una definición de la familia como una unidad social fundamental que tiene la responsabilidad principal de llevar a cabo las funciones elementales de procreación de la especie y la transmisión de la cultura a las generaciones futuras.

Del mismo modo, Palacio (2004) describe desde una perspectiva sociológica la familia como una estructura de la existencia humana que se desarrolla como una institucionalización de comportamientos con el propósito de atender a requerimientos y deseos.

De manera similar, Gallegos (2006) describe desde una perspectiva sistémica a la familia como una entidad que supera la simple suma de sus miembros, y estos establecen interacciones que les permiten satisfacer sus exigencias humanas.

Bowen, según Quirós (2006), conceptualiza a la familia como un sistema de naturaleza multigeneracional. Bowen visualiza a la familia como una entidad sistémica en la que cada miembro refleja los pensamientos, emociones y comportamientos que tienen lugar en el conjunto familiar.

### **Relaciones familiares**

Estas interacciones surgen de los vínculos entre los individuos que componen la estructura familiar, y son fundamentales para que los miembros de la familia mantengan su cohesión y trabajen juntos para lograr sus objetivos. Estas dinámicas se expresan a través de la comunicación, que es el medio por el cual se pueden identificar los desafíos y comprender las reglas y pautas que mantienen el equilibrio del sistema familiar.

Los sistemas familiares pueden describirse como flexibles o rígidos de acuerdo al grado

de dificultad que tienen que alcanzar nuevos equilibrios en respuesta a desarrollos ocurridos durante el ciclo vital (Quirós, 2006).

Palacio (2004) describe las relaciones familiares como una trama social que conecta a los miembros de la familia, conformando una red que une tanto dentro de su propia estructura (relaciones dentro de la familia) como con otros parientes (relaciones entre familias) y con la sociedad y las instituciones (relaciones fuera de la familia). Estas relaciones familiares guían la dinámica de la vida familiar en lo que respecta a la formación de lazos entre padres e hijos, la aparición de desacuerdos y la elaboración de acuerdos y consensos.

### **Tipo de familia**

Se hace referencia a la variedad de estructuras y disposiciones que pueden adoptar las familias, lo que les confiere atributos específicos. Estas estructuras pueden incluir a la familia nuclear, la familia poligenética o ensamblada, la familia monoparental y la familia extensa.

**Familia Extensa**, Gallego (2006) se encuentra formada por las familias de procedencia, otros parientes y las influencias ambientales del cónyuge.

**Familia Nuclear** es aquella compuesta por los progenitores y los hijos nacidos de esa relación.

**Familia Ensamblada**, poligenética o reconstituida se compone de hombres y mujeres que provienen de relaciones familiares anteriores. En esta estructura, conviven los hijos de uno de los miembros de la pareja con los hijos del otro miembro, y además pueden añadirse los hijos que la nueva pareja pueda tener (Fuentes, 2011).

**Familia Monoparental** se define como aquella en la que los hijos residen bajo el cuidado de uno de los dos progenitores (Rodríguez y Antonio, 2005).

### **Vínculo Familiar**

Un vínculo es una conexión activa, cariñosa, bidireccional y sólida entre dos individuos, a menudo denominada amor en contextos no académicos. Cada vínculo implica una interdependencia recíproca entre los elementos involucrados y estas relaciones mutuas influyen en la evolución de dichos elementos- (Rodríguez y Antonio, 2005).

**Modelos de Autoridad.** Se refieren a las distintas estrategias que una persona emplea para ejercer influencia y dominio sobre alguien que está bajo su cuidado y tutela. Estas estrategias establecen restricciones, directrices y reglas para los integrantes de la familia.

Al respecto, Tenorio (1998) nos propone los siguientes modelos:

**Modelo Democrático,** en este enfoque, la autoridad de los padres no implica una jerarquía sobre los hijos. En cambio, cada niño desde temprana edad debe aprender a ser autónomo, tomar decisiones y asumir responsabilidad por sus acciones. El niño no se considera como inferior o subordinado al adulto; en su lugar, el adulto desempeña un papel de guía para ayudar al niño a desarrollarse como un individuo independiente.

**Modelo Permisivo,** dentro de esta forma de autoridad, no se aplican restricciones al niño, ya que es el propio niño quien toma todas las decisiones sobre su comportamiento. En este caso, los padres adoptan una postura de igualdad con respecto al niño.

**Modelo de Supervivencia,** en esta modalidad, no existen directrices ni principios educativos establecidos. Cada progenitor espera que su hijo sea fuerte, agresivo o que se muestre invulnerable.

### **Disciplina**

Engloba todas las estrategias empleadas para fomentar la autorregulación y la obediencia en los niños. Implica un proceso de educación y orientación que ayuda al niño a desarrollar desde sí mismo actividades de autocontrol (Rodríguez y Antonio, 2005).

## **La estructura de la familia**

Por otra parte, Camì (2009) indica que la organización de la familia se establece como un sistema que incluye subsistemas familiares; estos subsistemas se componen de los integrantes de la unidad familiar y sus respuestas. Desde ciertas perspectivas, cada miembro de la familia forma parte de más de un subsistema. En cada uno de estos subsistemas, el individuo deberá asumir funciones específicas y desempeñar roles variados, al mismo tiempo que puede tener diversos niveles de autoridad.

### **B. Factor situación de la vivienda**

**Hacinamiento.** El concepto de hacinamiento hace referencia a la correlación existente entre la cantidad de individuos que habitan en una residencia o domicilio y el espacio disponible, considerado la cantidad de habitaciones disponibles. Debido a que las personas de bajos recursos tienen acceso limitado a estos, las viviendas que ocupan tienden a ser menos adecuadas en comparación con las opciones a las que acceden las personas que no se encuentran en situación de pobreza. En términos generales, esto incluye aspectos como la ubicación, la infraestructura, las comodidades, así como los servicios comunitarios y de la vivienda. (Spicker, Álvarez, y Doldon / s.f)

Se abarcan aspectos relacionados con el diseño de la vivienda, la adecuación de la estructura de construcción, las condiciones de salubridad, la ubicación geográfica y las facilidades para la interacción social (como carreteras, instalaciones educativas y sanitarias, entre otras). Los factores sociales engloban la densidad de población en una zona determinada, es decir, la relación entre el número de residentes y el espacio disponible, llegando a considerarse hacinamiento cuando se superan los niveles aceptables. También se toma en cuenta la modalidad de ocupación de la vivienda, que puede ser propiedad del ocupante, alquilada, ocupada sin título legal, en calidad de préstamo, entre otros. El hacinamiento puede



manifestarse de diversas maneras, incluyendo la sobrepoblación en una cama, la cantidad de personas por habitación, el número de familias por vivienda y la densidad de viviendas en un área determinada. (De Ussel (1993); citado en Chapin (1963))

**Escasa Distribución de Ambientes.** La escasez en la distribución de espacios se refiere a la limitada cantidad de espacio en la vivienda, lo que resulta en la falta de garantía de intimidad, autonomía y una convivencia saludable. Esto se traduce en una carencia de áreas separadas según las actividades realizadas en cada uno de los espacios dentro de la vivienda. (Orosco, 2009).

**Condiciones Físicas de Vivienda.** Se refiere a la condición de las viviendas que puede contribuir positiva o negativamente a la capacidad de sus habitantes para disfrutar de una convivencia saludable y segura. Esto se relaciona con la presencia o ausencia de espacios adecuados, equipamientos como puertas y ventanas seguras y eficientes, lo que puede influir en la salubridad y seguridad de la vivienda. (Orosco, 2009)

**Condiciones Familiares.** Se refiere al estado o contexto en el que se encuentra una persona en su ambiente familiar interactuando directamente con sus seres más cercanos. Esto da lugar a circunstancias familiares que pueden ser beneficiosas o perjudiciales, generando un ambiente familiar armonioso o conflictivo. (Platone, 2007)

#### **2.1.2.6 COVID-19 en el Perú**

El primer caso de la pandemia de COVID-19 se detectó en un individuo de 25 años que había regresado de sus vacaciones en Europa, y este caso se anunció el 6 de marzo de 2020. El brote epidémico, conocido como "transmisión comunitaria", se confirmó oficialmente el 17 de marzo, y el primer fallecimiento se produjo dos días después. Desde entonces, la pandemia se extendió gradualmente a nivel nacional.

Por este motivo, el 15 de marzo de 2020, el Gobierno de Perú emitió un decreto que

establecía el estado de emergencia y el aislamiento social obligatorio a nivel nacional, el cual entró en vigencia a partir del 16 de marzo por un período inicial de 15 días. Además, se aplicaron restricciones como el toque de queda nocturno y dominical. Estas medidas se prorrogaron en múltiples ocasiones, y el 30 de septiembre se emitió una extensión adicional del estado de emergencia que finalizó en octubre del mismo año.

### **2.1.2.7 Violencia Sexual en Pandemia de COVID 19**

La pandemia causada por la COVID 19, provocó que la mayor parte de la población mundial se encuentre confinada.

La implementación de medidas de cuarentena y aislamiento social, destinadas a mitigar la propagación del COVID-19, tuvo como consecuencia que numerosos menores de edad pasen la totalidad del día conviviendo con sus perpetradores, lo que los expuso a situaciones de violencia. De hecho, estas restricciones incrementaron el riesgo de violencia, especialmente hacia niñas, adolescentes y mujeres. Esta realidad es motivo de preocupación ya que, en muchos casos, la violencia contra las mujeres comienza en la infancia y persiste de manera constante.

En relación a este asunto, Henry (2020), la directora de Plan Internacional Perú, expresó que las medidas de aislamiento social derivadas de la pandemia han agravado la brecha de género y han sometido a las niñas a situaciones alarmantes de violencia y maltrato.

Las transformaciones fundamentales en los elementos del entorno, la sociedad y la economía como resultado de la pandemia de COVID-19 han incrementado la susceptibilidad de los niños a experimentar situaciones de abuso sexual en escala global, y esto podría deberse a:

- La clausura de las instituciones educativas y la migración hacia la educación en línea.
- Incremento del período en el cual los jóvenes utilizan la conexión a Internet para

interactuar y llevar a cabo sus actividades académicas.

- Las restricciones en la disponibilidad de los servicios sociales y las visitas a los hospitales, que juegan un papel fundamental en la identificación y notificación de situaciones de abuso sexual.

### III. MÉTODO

#### 3.1 Tipo de investigación

Tipo de investigación: Se trata de un estudio de naturaleza descriptiva y correlacional, fundamentado en fuentes primarias relacionadas con el problema previamente mencionado. Hernández et al., (2003) define este enfoque como un método que tiene como objetivo evaluar o recopilar información acerca de las variables de interés, ya sea de manera individual o en conjunto. En lo que concierne a la investigación, su finalidad consiste en evidenciar, exponer y entender la influencia que existe entre los factores de riesgo intrafamiliar y el abuso sexual en adolescentes durante la pandemia de la COVID-19.

Enfoque de la investigación, La metodología de este estudio es de naturaleza cuantitativa, ya que involucra el uso de fórmulas estadísticas para describir y analizar los datos obtenidos mediante la medición de variables.

Diseño de la investigación: Se trata de un enfoque no experimental, dado que las variables son observadas en su entorno natural sin intervención deliberada. Además, se utiliza un diseño de tipo transversal, ya que la recopilación de datos se lleva a cabo en un único momento en un período de tiempo específico.

#### 3.2 Ámbito temporal y espacial

- **Ámbito Temporal:** El trabajo de investigación se desarrolló en el período de marzo a diciembre del 2020.
- **Ámbito Espacial:** el estudio se realizó en el área de emergencia, consulta externa y hospitalización del Hospital María Auxiliadora de San Juan de Miraflores en tiempo de COVID-19.

### 3.3 Variables

Variables Independientes: Factores de riesgo intrafamiliar

Variables Dependientes: Abuso sexual

### 3.4 Población y muestra

La población de estudio estará comprendida por 186 adolescentes entre hombres (12) y mujeres (174) atendidos en el área de Emergencia, Consulta externa y Hospitalización del Hospital María Auxiliadora en tiempo de COVID 19, los cuales fueron víctimas de abuso sexual por uno de los miembros de su familia.

La muestra corresponde a un segmento de la población que compartirá las mismas características particulares. Estas características específicas se utilizarán para definir y acotar la recopilación de datos de manera que sea representativa de la población en su totalidad, según las indicaciones de Hernández et al., (2014).

Se empleó la fórmula siguiente:

$n$  = Tamaño de la muestra

$N$  = Población (186)

$Z$  = Nivel de confianza (1.96)

$p$  = Probabilidad de éxito es de 0.6

$q$  = Probabilidad de fracaso es de 0.4

$E$  = Margen de error (+/- 5% = 0.05)

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (186) \cdot (0.6) \cdot (0.4)}{(0.05)^2 \cdot (185) + (1.96)^2 \cdot (0.6) \cdot (0.4)}$$

La muestra estará compuesta por  $n = 124$  adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual por uno de los miembros que conforman su familia.

- Criterios para la prueba de la hipótesis

Criterios de inclusión:

- Todos los adolescentes, que experimentaron violencia sexual y se encuentran en el rango de edades de 10 a 19 años, según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), \*Adolescentes víctimas de violencia sexual entre hombre y mujeres escogidos al azar y que hayan sido atendidas por consultorio externo y hospitalización en el Hospital María Auxiliadora en tiempo de COVID 19.
- Adolescentes que viven con sus padres.

Criterios de exclusión:

- Serán excluidos los menores de 0 años a 9 años y 11 meses, por no contar con la capacidad individual para desarrollar encuesta o un test.
- Los adolescentes que no presentan esta problemática.
- Los adolescentes que no hayan sido atendidos en estos servicios de consultorio externo y hospitalización.

Criterios de eliminación:

- Encuestas incompletas o mal llenadas.

### **3.5 Instrumentos**

#### **3.5.1 Técnica de la encuesta**

Cuestionario: Factores de riesgo físico y familiar asociados al abuso sexual del adolescente

Autor: (Chanca y Zapana, 2016) creada y adaptado en Lima Metropolitana

Compuesta: 26 preguntas cerradas aprox.

Tiempo: 20 minutos

Confiabilidad: Obtuvo un Alpha de Cronbach 0,864

#### **3.5.2 Validación**

La validación fue a través de juicio de expertos, tres Médicos Legistas del Ministerio Público, peritos en investigación sobre el abuso sexual infantil y un experto en metodología de la investigación validaron el instrumento, con sus observaciones y sugerencias permitieron mejorar su coherencia y pertinencia. En la versión, se utilizó este estudio con 30 adolescentes gestantes de entre 10 a 19 años de edad que viven en Lima Metropolitana, de esta manera, el constructo demuestra una validez de 0.01 y de consistencia interna que confirma la validez de su estructura.

### **3.6 Procedimientos**

Procedimientos administrativos que se realizaron para la investigación son los siguientes:

- Solicitud de autorización y facilidades dirigidas al director del Hospital María Auxiliadora.
- Solicitud de autorización de facilidades al servicio de MAMIS del Hospital María

Auxiliadora, para recolección de información acerca de los casos escogidos al azar de 124 adolescentes que presentaron esta problemática.

### **3.7 Análisis de datos**

La unidad de análisis, según Hernández Sampieri, R. et al., (2014), se refiere a los individuos o el evento bajo investigación. En este contexto, nuestra unidad de análisis consiste en adolescentes que han experimentado abuso sexual y están recibiendo atención en el servicio de MAMIS del Hospital María Auxiliadora. Se utilizó la técnica de revisión documental y la ficha social para recopilar información. Una vez recopilado los datos, procedimos a procesarlos, codificarlos y categorizarlos utilizando el programa SPSS v23.



## IV. RESULTADOS

### 4.1 Procesamiento de datos

**Tabla 1**

*Datos generales de los adolescentes*

		n	%
Edad	10 a 12 años	40	32,2%
	13 a 15 años	75	60,5%
	16 a 19 años	9	7,3%
Sexo	Femenino	114	91,9%
	Masculino	10	8,1%
Presentan alguna discapacidad	Si	7	5,6%
	No	117	94,4%
Grado de instrucción	Analfabeto	4	3,2%
	Primaria	60	48,4%
	Secundaria	42	33,9%
	Superior incompleto	18	14,5%

**Análisis:** Después del análisis de las 124 encuestas realizadas a los adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual, se observó que, el 91.9% son del sexo femenino y 7.3% son del sexo masculino; un 60.5% se encuentra entre los 13 y 15 años y la edad mínima de la muestra es 10 años. De los cuales, el 5.6% si presentan alguna discapacidad (física o psíquica) y el 94.4% restante no presenta ningún tipo discapacidad. Así mismo, el 48.4% solo cuentan con nivel primario, el 33.9% con nivel secundario, el 14.5% con un nivel superior incompleto y por último el 3.2% son analfabetos.

**Tabla 2***Condiciones físicas de la vivienda de las víctimas: Hacinamiento*

		n	%
Distrito donde se ubica su vivienda:	Urbano	15	12,1%
	Rural	63	50,8%
	Urbano marginal	46	37,1%
Material predominante de construcción de la vivienda:	Material noble	34	27,4%
	Rustica	63	50,8%
	Madera	27	21,8%
Tipo de situación de la vivienda:	Alojada	26	21,0%
	Alquilada	74	59,7%
	Propia	24	19,4%
Número de las personas que habitan la vivienda	2 a 4 personas	25	20,2%
	5 a 7 personas	87	70,2%
	8 a 10 personas	12	9,7%
Número de dormitorios de la vivienda	Un dormitorio	14	11,3%
	Dos dormitorios	49	39,5%
	Tres dormitorios	61	49,2%
	Cuatro dormitorios	0	0,0%
Descripción física de los compartimientos	Las paredes se dividen únicamente con plástico o ropero	29	23,4%
	No existe ningún material que los divide	36	29,0%
	Se divide por paredes	59	47,6%
Situación de colecho (duermen en una misma cama con tu agresor)	Si	21	16,9%
	No	103	83,1%
Ambiente privado para cambiarse sus prendas	Si	26	21,0%
	No	98	79,0%
¿Lugar del agravio del menor, dormitorio?	Si	56	45,2%
	No	68	54,8%
Facilidad de acceso a las habitaciones.	Si	63	50,8%
	No	61	49,2%

**Análisis:** Después del análisis de las 124 encuestas realizadas a los adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual, se observó que el 50.8% son procedentes de zonas rurales, seguidos del 37.1% de zonas urbanas marginales. El material de construcción de sus viviendas es de material rústico en un 50.8% y 27.4% de material noble. La condición de sus viviendas es alquilada en un 59.7% y el 21.0% de casos están viviendo en calidad de alojados en casa de

sus familiares. Asimismo, sus viviendas son habitadas por entre 2 y 4 personas en un 20.2%, en 70.2% por entre 5 y 7 personas y en 9.7% entre 8 y 10 personas. Muchos de ellos cuentan con tres dormitorios en un 49.2%, con dos dormitorios en un 39.5% y un 11.3% con un solo dormitorio. Las viviendas son divididas por paredes de concreto u otro material de construcción que predomine en su vivienda en un 47.6%, seguido de un 29.0% en el que no existe material de construcción que divida sus ambientes y, por último, 23.4% solo cuentan con plásticos y/o roperos que dividen los ambientes en su domicilio.

Por tal motivo, el 16.9% de los adolescentes encuestados refieren haber vivido en situación de colecho (duermen en una misma cama con tu agresor) y un 83.1% no durmieron con su agresor. Así mismo, el 79.0% no cuentan con ambientes privados para cambiarse sus prendas y solo 21.0% si los cuenta. Además, el 45.2% de víctimas fueron agraviadas en su dormitorio y el 54.8% fueron agraviadas en otros lugares. El 45.2% de los agresores tuvieron acceso a las habitaciones de los adolescentes agraviados y solo el 54.8% no obtuvieron esa accesibilidad.

**Tabla 3***Condiciones familiares de los adolescentes víctima de violencia sexual*

		n	%
Estructura familiar de la víctima.	Familia nuclear	62	50,0%
	familia uniparentales	30	24,2%
	familia reconstituida	5	4,0%
	familia extensa	27	21,8%
Vínculo entre el agresor y la víctima.	Familia	87	70,2%
	conocido	28	22,6%
	desconocido	9	7,3%
Relación entre la víctima y el/los agresores/es.	Buena	100	80,6%
	Mala	24	19,4%
Rol protector del padre / hermanos mayores	Positivo	90	72,6%
	Negativo	34	27,4%
Actividades que relacionaban a la víctima con el/los agresores.	Trabajaban mismo lugar	12	9,7%
	La cuidaba	83	66,9%
	vivía en su domicilio	29	23,4%

Análisis: Después del análisis de las 124 encuestas realizadas a los adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual, se observó que, el 50.0% provienen de familias nucleares, 24.2% de familias uniparentales, 21.8% de familias extensas y 4.0% de familias reconstituidas. El 70.2% de las víctimas tiene vínculo familiar con el/los agresores/es, el 22.6% son conocidos con la familia y el 7.3% son desconocidos. El 80.6% refieren haber tenido una buena relación con el/los agresores/es y solo el 19.4% refiere no haber tenido una mala o ninguna relación con su agresor. El 72.6% refiere haber contado con un rol positivo protector de parte de su padre / hermano mayor y solo 27.4% un rol negativo. El 66.9% los agresores eran sus cuidadores, el 23.4% los agresores vivían en su domicilio y 9.7% trabajaban con sus agresores en el mismo lugar.

**Tabla 4***Aspectos relacionados al abusador sexual*

		n	%
Problemas de adicción de el/los agresores/es.	Consume	17	13,7%
	No consume	107	86,3%
Condiciones que aprovechó el/los agresores/es para su cometido.	Problema de salud de la víctima	18	14,5%
	Ausencia familiar	83	66,9%
	Problemas familiar	23	18,5%
Lugar q ocurrieron los hechos de agravio al menor.	Domicilio del menor	93	75,0%
	Domicilio del ofensor	22	17,7%
	Lugar diferente	9	7,3%
Tiempo de duración del abuso sexual	Hasta 1 mes	31	25,0%
	De 2 a 11 meses	57	46,0%
	1 a 5 años	16	12,9%
	6 años a más	20	16,1%
Edad del agresor.	Menor de 18 años	30	24,2%
	18 - 40 años	74	59,7%
	41 - 60 años	20	16,1%

Análisis: Después del análisis de las 124 encuestas realizadas a los adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual, el 86.3% refirió que sus agresores presentaban algún tipo de adicción y el 13.7% restante no lo presentó. Así mismo, refirieron que, el agresor aprovecho la ausencia de los familiares para realizar el abuso sexual en un 66.9%, el 18.5% fue producto de problemas familiares y 14.5% fue por problemas de salud de la víctima. El tiempo de duración del abuso sexual de 2 a 11 meses fue en un 46%, hasta de un mes fue en un 25%, de 6 años a más fue en un 16.1% y de 1 a 5 años fue en un 12.9%. La edad promedio del agresor es de 18 a 40 años en un 59.7%, siendo la edad mínima menor a 18 años en un 24.2% y la edad máxima de 41 a 60 años en un 16.1% de los agresores.

**Tabla 5***Características del abuso sexual*

		n	%
Método empleado	Sedución	8	6,5%
	Recompensas o regalos	74	59,7%
	Fuerza física o amenazas	33	26,6%

	Incapacitando a la Víctima (Licor, estimulantes, ansiolíticos)	9	7,3%
Método del abuso	Violación sexual	50	40,3%
	Actos contra el pudor	66	53,2%
	Sin contacto físico	8	6,5%

Análisis: Después del análisis de las 124 encuestas realizadas a los adolescentes que fueron víctimas de abuso sexual, se observó que, para realizar el abuso sexual, el 59.7% de los agresores emplearon como método el de dar un regalo o recompensa para atraer a su víctima, el 26.6% empleó la fuerza física o amenaza, el 7.3% incapacitó a la víctima a través de licor, estimulantes, ansiolíticos; y el 6.5% sedujo a la víctima para realizar el hecho.

Así mismo, el método de abuso que se empleó en un mayor porcentaje- 53.2%- es el acto contra el pudor, el 40.3% violación sexual y el 6.5% fue sin contacto físico.

## 4.2 Contrastación de hipótesis

### Hipótesis General

Hi: Los factores de riesgo intrafamiliar influyeron en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempos de COVID-19, en el año 2020.

Ho: El Factores de riesgo intrafamiliar NO influyen en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora en tiempo de COVID-19 en el año 2020.

**Tabla 6**

*Prueba de correlación de la variable factores de riesgo intrafamiliar y abuso sexual*

			Abuso sexual	Factores de riesgo intrafamiliar
Rho de Spearman	Abuso sexual	Coeficiente de correlación	1,000	,755
		Sig. (bilateral)	.	,029
		N	124	124
	Factores de riesgo intrafamiliar	Coeficiente de correlación	,755	1,000
		Sig. (bilateral)	,029	.
		N	124	124

Al analizar, se observa que el valor  $p > 0,029$  rechaza la Hipótesis nula (Ho) y se acepta la de las investigadoras (Hi). Podemos afirmar que la variable Factores de riesgo intrafamiliar influye significativamente en forma directa entre fuerte y perfecta ( $r = 0,755$ ) con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

### Hipótesis Específicas 01

Hi: La condición física de las viviendas influye en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

Ho: La condición física de las viviendas NO influye en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

**Tabla 7**

*Prueba de correlación de la dimensión la condición física de las viviendas y el abuso sexual*

		Condición física de las viviendas	Abuso sexual
Rho de Spearman	Condición física de las viviendas	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	124
	Abuso sexual	Coefficiente de correlación	,645
		Sig. (bilateral)	,033
		N	124

Análisis, se observa que, el valor  $p > 0,033$  rechaza la Hipótesis nula (Ho) y se acepta la de las investigadoras (Hi). Podemos afirmar que la dimensión condición física de las viviendas influye significativamente en forma directa entre moderada y fuerte ( $r = 0,645$ ) con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.



## Hipótesis Específicas 02

Hi: Las condiciones familiares influyen en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

Ho: Las condiciones familiares NO influyen en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

**Tabla 8**

*Prueba de correlación de la dimensión las condiciones familiares y el abuso sexual*

		Condiciones familiares	Abuso sexual
Rho de Spearman	Condiciones familiares	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,042
		N	124
	Abuso sexual	Coeficiente de correlación	,563
		Sig. (bilateral)	,042
		N	124

En el análisis, se observa que el valor  $p > 0,042$  rechaza la Hipótesis nula (Ho) y se acepta la de las investigadoras (Hi). Podemos afirmar que la dimensión Condiciones familiares influye significativamente en forma directa entre moderada y perfecta ( $r = 0,563$ ) con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el contexto de la problemática abordada en esta investigación, se ha definido como objetivo general la tarea de determinar el grado de impacto de los Factores de riesgo intrafamiliar en los casos de abuso sexual que involucran a los adolescentes que recibieron atención en el Hospital María Auxiliadora durante el año 2020, marcado por la pandemia de COVID-19. Se ha identificado que las condiciones de mayor relevancia para este estudio, que contribuyen al abuso sexual en los adolescentes, son las relacionadas con las circunstancias familiares y las características de la vivienda, como el hacinamiento.

De acuerdo con las condiciones físicas de las viviendas asociadas al abuso sexual en los adolescentes, se observa que el 50.8% proviene de áreas rurales, seguido por el 37.1% de áreas urbanas marginales. En cuanto al material de construcción de sus viviendas, el 50.8% tiene casas de construcción rústica, mientras que el 27.4% cuenta con casas de construcción noble. En cuanto a la tenencia de las viviendas, el 59.7% las alquila y el 21.0% vive como huésped en casas de familiares. Además, se constata que sus viviendas están habitadas por entre 2 a 4 personas en un 20.2%, por entre 5 a 7 personas en un 70.2%, y por entre 8 a 10 personas en un 9.7%. Como señala Chanca y Zapana (2016), estas condiciones inadecuadas representan una falta de espacios personales, privacidad, seguridad e intimidad, lo cual resulta inapropiado y propenso a vulnerar los límites fundamentales para una convivencia sana y segura.

De igual manera, en lo que respecta a las condiciones familiares relacionadas con el abuso sexual en los adolescentes, se observa que el 50.0% proviene de familias nucleares, el 24.2% de familias uniparentales, el 21.8% de familias extensas y el 4.0% de familias reconstituidas. Además, se constata que el 70.2% de las víctimas tienen un vínculo familiar con el/los agresores/es, el 22.6% son conocidos de la familia y el 7.3% son desconocidos. Conforme a lo mencionado por Rea y Pariona (2018), el factor familiar asociado al abuso sexual se

relaciona con familias disfuncionales, lo que resulta en el descuido de los menores. Por otro lado, de acuerdo con lo indicado por Chanca y Zapana (2016), la convivencia en sistemas familiares, como las extensas y reconstruidas, puede ser perjudicial, ya que los abusos sexuales a menudo son perpetrados por familiares que aprovechan su relación familiar para ganar cercanía, confianza y autoridad, particularmente en situaciones donde la madre está ausente.

## VI. CONCLUSIONES

- 6.1 Se concluye que la variable Factores de riesgo intrafamiliar influye significativamente en forma directa entre fuerte y perfecta ( $r=0.755$ ) en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020
- 6.2 Podemos afirmar que la dimensión Condición física de las viviendas influye significativamente en forma directa entre moderada y fuerte ( $r=0.645$ ) con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020
- 6.3 Podemos afirmar que la dimensión Condiciones familiares influye significativamente en forma directa entre moderada y perfecta ( $r=0.563$ ) con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.

## VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Comunicar los hallazgos de la investigación a los líderes de la institución con el objetivo de que aborden esta situación social a través de un enfoque multidisciplinario, implementando medidas eficaces para reducir este creciente problema social en la sociedad.
- 7.2 Colaborar de manera coordinada con el equipo para abarcar diversas disciplinas (como Trabajo Social especializado en Familia, Psicología, Psiquiatría, entre otros) con el propósito de enfrentar el abuso sexual dentro de la familia, enfocándose principalmente en las áreas rurales y entornos urbanos desfavorecidos, ya que son lugares que presentan una mayor susceptibilidad en la sociedad.
- 7.3 Crear iniciativas y conferencias de prevención en colaboración con la Policía Nacional, Poder Judicial, Fiscalía, instituciones religiosas, centros de asistencia a la mujer, y centros educativos, entre otros, con el objetivo de identificar a las adolescentes víctimas de abuso sexual mientras se resguarda su confidencialidad. Esto busca prevenir una revictimización constante y, por consiguiente, el desistimiento en la denuncia.

### VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aizpun, A. (2019). Observatorio de la infancia. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 6 (1)  
[https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos\\_ficha.aspx?id=5700](https://www.observatoriodelainfancia.es/oia/esp/documentos_ficha.aspx?id=5700)
- Benedith, L. (2015). *Comportamiento clínico y epidemiológico del abuso sexual en niños y niñas atendidas en el Hospital Alemán Nicaragüense de enero del 2003 a diciembre del 2024*. [Tesis de Especialidad, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua] Repositorio Institucional <https://repositorio.unan.edu.ni/7108/1/45315.pdf>
- Berlinerblau, V. (2017). *Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes. Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos*. Argentina. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF).  
[https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual\\_contra\\_NNyA-2016.pdf](https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018-04/proteccion-AbusoSexual_contra_NNyA-2016.pdf)
- Camí, A. (2009). *Introducción al trabajo familiar en casos de vulnerabilidad*. <http://psocialecp50.wordpress.com/wp-content/uploads/2017/09/01-Trabajo-Familia>
- Chanca, Y. y Zapana, M. (2016). *Factores de riesgo que incidieron en el abuso sexual de niños/as y adolescentes acogidos en la aldea infantil “El Rosario-Palian 2015-2016”*. [tesis de Licenciado, Pregrado, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo], Repositorio Institucional  
<https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/1665/FACTORES%20DE%20RIESGO%20DEL%20ABUSO%20SEXUAL%20INFANTIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Chapin, Stuart (1963). *Algunos problemas de la vivienda en relación con la higiene*. en: Merton R.K. "Sociología de la Vivienda (Bs.As., Hombre y Sociedad). Iglesias de Ussel, J. (1993). *Vivienda y Familia* en: Garrido Medina L., Gil Calvo E. *Estrategias familiares*. (Madrid, Alianza)
- Chávez, R. et al., (2009). Factores del abuso sexual en la niñez y la adolescencia en estudiantes de Morelos, México. *Revista Saúde Pública*, 43(3), 506-14.  
<https://www.scielo.br/j/rsp/a/jCFLtndmNDYb8SJdf6H5kr/>
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH, 2020). *Informe: Violencia y discriminación contra mujeres, niñas y adolescentes: Buenas prácticas y desafíos en América Latina y en el Caribe*.
- Corsi, J. (1994). *Violencia familiar: Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Paidós.  
[https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/SeminarioCETis/Documentos/Doc\\_basicos/5\\_biblioteca\\_virtual/7\\_violencia/16.pdf](https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/SeminarioCETis/Documentos/Doc_basicos/5_biblioteca_virtual/7_violencia/16.pdf)
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2021). *Estadística del Programa Aurora del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Serie Informes Especiales n.º009-2021-DP sobre la supervisión de la atención integral en niñas y adolescentes embarazadas producto de violación sexual, en establecimientos de salud*. (1era. edición). <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/07/INFORME-DE-ATENCION-C3%93N-EMBARAZO-EN-NI-C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-DP-UNFPA-PER-C3%9A.pdf>

- Dubón, L. (2016). *Factores que favorecen la violencia sexual en el ámbito familiar*. [Tesis de Maestría, Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción] <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/67/Dubon-Leonel.pdf>
- Flórez, L. (2014). *Factores familiares y culturales incidentes de abuso sexual infantil el distrito de Buenaventura*. [Tesis de Licenciado, Universidad del Valle Sede Pacifico, Buenaventura]. <https://docplayer.es/88436423-Factores-familiares-y-culturales-incidentes-de-abuso-sexual-infantil-en-el-distrito-de-buenaventura-leyvi-jazmin-florez-ibagon.html>
- Fuentes, G. (2011). Abuso sexual infantil interdisciplinaria: el abordaje desde el trabajo social y la necesidad de una mirada interdisciplinaria. *Revista Margen* N°64. <https://www.margen.org/suscri/margen64/fuentes.pdf>
- Gallego, S. (2006). *Comunicación familiar: un mundo de construcciones simbólicas y relacionales*. Manizales: Editorial Universidad del Caldas.
- Gutiérrez, M. (2021). La violencia sexual en el Perú. *Revista Peruana Ginecología y Obstétrica*.;67(3). DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v67i2338>
- TV Perú. (16 de agosto de 2020). *Retos que afronta la niñez en épocas de pandemia*. <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/retos-que-afronta-la-ninez-en-epocas-de-pandemia>
- Hernández, R. et al., (2003). *Metodología de la Investigación*. (Cuarta Edición). Mc Graw-Hill. <https://sistemas.unicesar.edu.co/documentossistemas/sampieri.pdf>



Hernández, R. et al., (2014). *Metodología de la investigación*. (Sexta Edición). Mc Graw-Hill.

[https://postgrado.medicina.usac.edu.gt/sites/default/files/documentos/metodologia\\_de\\_investigacion\\_6\\_edicion\\_sampieri-1.pdf](https://postgrado.medicina.usac.edu.gt/sites/default/files/documentos/metodologia_de_investigacion_6_edicion_sampieri-1.pdf)

Lago, G. y Céspedes, J.(2011). Abuso sexual infantil. *Revista CCAP* 5, Módulo 3, pp. 16-30.

Diario El Peruano. (22 de diciembre de 2020). *Más de 98.000 casos de violencia fueron atendidos en los centros de emergencia mujer*. <https://elperuano.pe/noticia/112258-mimp-mas-de-98000-casos-de-violencia-fueron-atendidos-en-los-centros-de-emergencia-mujer#:~:text=Pa%C3%ADs%2C%20MIMP%3A%20M%C3%A1s%20de%2098%2C000%20casos%20de%20violencia%20fueron%20atendidos%20en,entre%2018%20y%2059%20a%C3%B1os>.

Organización Mundial de la Salud -OMS. (5 noviembre de 2024). *Maltrato infantil*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/child-maltreatment>

Orozco J. (2009). Problemas de información ambiental para la toma de decisiones. El caso de Risaralda, Colombia. *Revista Recursos Naturales y Ambiente*. 58, 65-72.

Palacio, M. (2004). *Familia y violencia familiar: de la invisibilización al compromiso político: un asunto de reflexión sociológica*. Universidad del Caldas, Colombia.

Pecho G. (28 de octubre de 2020). *Violaciones sexuales en las diferentes regiones del Perú: ¿País de qué?*: Instituto de Defensa Legal-Seguridad Ciudadana. <https://www.idl.org.pe/violaciones-sexuales-en-las-diferentes-regiones-del-peru-pais-de-que/>

Pereyra, G. (21 de oct. de 2020). Cada día al menos 11 mujeres y niñas son víctimas de violación en el país. *Diario El Peruano*. <https://elcomercio.pe/lima/sucesos/cada-dia-violacion-en-el-pais>.

al-menos-11-mujeres-y-ninas-son-victimas-de-violacion-en-el-pais-surco-mimp-  
 noticia/?ref=ecr

Platone, M. L. (enero-junio, 2007). Condiciones familiares y maltrato infantil. Pontificia  
 Universidad Javeriana Cali, Colombia. *Revista Pensamiento Psicológico*. 3 (8), pp. 47-  
 58

Quiros, P. (2006). Comparación de las dinámicas familiares en familias que presentan abuso  
 sexual con otros tipos de familias. [¿Tesis de licenciada, Universidad de Chile,  
 Santiago] chrome-  
 extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://repositorio.uchile.cl/bitstream/  
 handle/2250/112730/cs39pqb252.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ramos, A. (2017). *Influencia de los contextos familiares disfuncionales en la comisión de  
 delitos sexuales intrafamiliares en la región Tacna, 2012-2014*. [Tesis de Doctorado,  
 Universidad Privada de Tacna, Tacna – Perú]. Repositorio Institucional  
[https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/381/Ramos-Vargas-  
 Adelina-Asunta.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/381/Ramos-Vargas-Adelina-Asunta.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rea, O. y Pariona, Y. (2018). Factores asociados al abuso sexual en niños atendidos en la  
 comisaria la Huayrona de San Juan de Lurigancho, 2017. [Tesis de Licenciado,  
 Universidad María Auxiliadora, Lima] Repositorio Institucional  
[https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/163/CSE-001-  
 2018%20Tesis%20Abuso%20Sexual%20Ni%c3%b1os.pdf?sequence=1&isAllowed=  
 y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/163/CSE-001-2018%20Tesis%20Abuso%20Sexual%20Ni%c3%b1os.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sánchez, E. y Martín, I. (2007). Características de una especialidad, nuestra de niños con  
 sospecha de abuso sexual en un dispositivo especializado andaluz. *Revista Intervención*

*Psicosocial*, 16(3), 339-359. chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglcfindmkaj/https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v16n3/v16n3a04.pdf

Segura, N. (2008) como se citó en Maldonado, M. C. (1998). Conflicto, poder y violencia en la familia. *Revista de Trabajo Social* 1, pp 117, 118. Repositorio Institucional. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/42811>  
[https://issuu.com/precopscp/docs/16-30\\_abuso\\_infantil](https://issuu.com/precopscp/docs/16-30_abuso_infantil)

Soriano, A. (2002). Educación y violencia familiar. (1ª Edición) Editorial Dykinson, S.L.

Soto, L. (2015). *Factores de riesgo asociados al abuso sexual en niños y adolescentes. División Médico Legal I Utcubamba Amazonas, 2013*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Cajamarca, Escuela de Postgrado, Jaén - Cajamarca - Perú] <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1658/ABUSO%20SEXUAL%20INFANTIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Spicker, P., et al. (s.f.). *Pobreza. Un glosario internacional*. Clacso. <https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/13258/1/h.pdf>

Tenorio, M. (1999). *Estilos de autoridad paternal*. Ponencia en Encuentro Internacional Niñez y Participación: Psicología Cultural, Universidad del Valle. Grupo Cultura y Desarrollo Humano, Managua, Nicaragua

UNICEF. (22 de octubre de 2020). *Fondo de las Naciones Unidas para la infancia*. Repositorio Institucional, <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/unicef-fondo-de-las-naciones-unidas-para-la->



## **IX. ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema Principal</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo intrafamiliar que influyeron en el abuso sexual de los adolescentes, atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020?</p> <p><b>Problemas Especifico</b> ¿Cuáles son los Factores de riesgo físicos que influyeron en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020?</p> <p>¿Cuáles son los Factores de riesgo familiares que influyeron en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Establecer el nivel de influencia de los Factores de riesgo intrafamiliar en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020</p> <p><b>Problemas Especifico</b> Determinar el nivel de influencia de las condiciones físicas de la vivienda con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.</p> <p>Conocer el nivel de influencia de las condiciones familiares con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe influencia significativa entre los Factores de riesgo intrafamiliar con el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020</p> <p><b>Problemas Especifica</b> Las condiciones físicas de las viviendas influyen en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.</p> <p>Las condiciones familiares influyen en el abuso sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora – tiempo de COVID-19, en el año 2020.</p>	<p><b>Variables Independientes</b> Factores de riesgo intrafamiliar</p> <p><b>Indicadores:</b> Condición física Condición familiar</p> <hr/> <p><b>Variables Dependientes:</b> Abuso sexual adolescente</p> <p><b>Indicadores:</b> Abuso sexual</p>	<p>METODO: TIPO DE INVESTIGACION: Descriptivo correlacional DISEÑO DE INVESTIGACION: POBLACIÓN: Todos los adolescentes atendidos en el Hospital María Auxiliadora en el 2020, que fueron víctima de abuso sexual en tiempo de COVID -19 MUESTRA: La muestra de estudio será 124 adolescentes</p>







18. Vínculo entre el agresor y la víctima.  
Familiar ( )                      Conocido ( )                      Desconocido ( )
19. Rol protector del padre / hermanos mayores  
Positivo ( )                      Negativo ( )
20. Problemas de adicción de el/los agresores/es  
Consume ( )                      No consume ( )
21. Condiciones que aprovecho el/los agresores/es para su cometido.  
Problema de salud de la víctima ( ) Ausencia familiar ( ) Problemas familiar ( )
22. Tiempo de duración del abuso sexual  
Hasta 1 mes ( )      De 2 a 11 meses ( )      1 a 5 años ( ) 6 años a más ( )
23. Actividades que relacionaba a la víctima con el/los agresores.  
Trabajaban mismo lugar ( ) Lo cuidaba ( ) vive en su domicilio ( )
24. Edad del agresor.  
Menor de 18 años ( )      18 – 40 años ( )                      41 – 60 años ( )
25. Método empleado  
Seducción ( )      Recompensas o regalos ( )                      Fuerza física o amenazas ( )  
Incapacitando a la Víctima (Licor, estimulantes, ansiolíticos) ( )
26. Método del Abuso  
Violación sexual ( )                      Actos contra el pudor ( )                      Sin contacto físico ( )

**Anexo C. Autorización del director ejecutivo del Hospital María Auxiliadora a realizar el trabajo de investigación:**

**Factores de riesgo intrafamiliar en el abuso sexual del adolescente atendidos en el Hospital María Auxiliadora-tiempos de covid-19, en el año 2020**

**Propósito del estudio:** Participar en este estudio con la finalidad de conocer los factores de riesgo intrafamiliar en el abuso sexual del adolescente atendidos en el Hospital María Auxiliadora-tiempos de covid-19, en el año 2020. Con este propósito, se obtendrá un conocimiento válido para plantear en el futuro acciones de intervención interinstitucional que contribuya a la prevención del abuso sexual del adolescente.

**Procedimientos:** La participación del menor en este estudio, será con el llenado del cuestionario que se tomará aproximadamente 20 minutos y será realizado en las instalaciones de la oficina Funcional de Módulo de Atención al Maltrato Infantil en Salud (MAMIS), del Hospital María Auxiliadora.

**Riesgos y Beneficios:** No existirá riesgo alguno respecto a la participación del menor puesto que estará acompañado por uno de sus padres o tutor en esta investigación, solo se le pedirá llenar un cuestionario con una serie de preguntas. Asimismo, su participación no producirá remuneración y/o pago de ningún tipo.

**Confidencialidad:** No se divulgará la identidad del menor en ninguna etapa de la investigación, toda la información que se brinde será usada solo con fines estrictos de estudio. En caso este estudio fuese publicado se seguirá salvaguardando su confidencialidad, ya que no se le pedirá en ningún momento sus nombres ni apellidos.

Se otorga la autorización en calidad de Director Ejecutivo del Hospital María Auxiliadora, a la Lic. Norma Esperanza Paucar Garrafa, a realizar la investigación con adolescentes víctima de violencia sexual, atendidos en el Módulo de Atención al Maltrato Infantil en Salud del Hospital María Auxiliadora en el año 2020.

San Juan de Miraflores, 30 de marzo del 2020.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA  
M.C. Jorge Alberto Coello Vázquez  
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL  
C.M.P. N° 013771 - R.N.E. N° 0185

## **Anexo D. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES**

**Título del estudio** : FACTORES DE RIESGO INTRAFAMILIAR EN EL ABUSO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA-TIEMPO DE COVID-19, EN EL AÑO 2020.

**Investigadora** : Norma Esperanza Paucar Garrafa

**Institución** : Hospital María Auxiliadora

**Propósito de estudio** : Conocer los datos estadísticos sobre los factores de riesgo al que están expuestos los adolescentes dentro del ámbito familiar, esto permitirá abordar estos desafíos desde una perspectiva social trabajando con las familias. }

Debido al incremento de los casos de abuso sexual en los adolescentes y en el contexto de pandemia, se busca conocer cómo influyen los factores de riesgo intrafamiliar para que ocurra la agresión sexual.

Por ese motivo, se le invita a su hijo(a) a participar en el estudio cuyo objetivo es determinar los factores de riesgo intrafamiliar con el abuso sexual de los (las) adolescentes. Este estudio está desarrollado por una investigadora del departamento de Servicio Social del Hospital María Auxiliadora.

### **Procedimiento:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y este decida aceptar en este estudio se realizará lo siguiente:

\*Revisión de documentos como la Historia Clínica de su hijo (a) para recopilar información.

\*Recopilación de datos de la Ficha Social de su menor hijo (a).

\*Realización de una entrevista que consta de 26 preguntas con un máximo de duración de 20 minutos.

**Confidencialidad**

Se guardará la información de su hijo (a) en el estudio con siglas iniciales y no con nombres ni apellidos, **no** se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo (a) o de otros participantes del estudio.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo (a) participe en este estudio, también entiendo que mi hijo (a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

---

Siglas Iniciales del Participante

---

Firma

---

Nombres y apellidos del padre o Tutor

---

Firma

---

Nombres y Apellidos del Investigador

---

Firma

**San Juan de Miraflores ..... de ..... Del 2024**