



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TÍTULO:
RESILIENCIA EN ABUSO SEXUAL

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGO CLÍNICO

AUTOR:
PEÑAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA

TUTOR:
SANCHEZ PADILLA YADIRA LILIANA

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

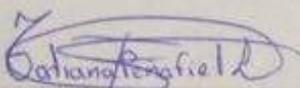
Yo, PENAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA, con C.I. 0704952027, estudiante de la carrera de PSICOLOGÍA CLÍNICA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autor del siguiente trabajo de titulación RESILIENCIA EN ABUSO SEXUAL

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 11 de noviembre de 2015



PENAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA
C.I. 0704952027

RESILIENCIA EN ABUSO SEXUAL

PEÑAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA
AUTOR(A)
C.I. 0704952027
tatitamor_5306@hotmail.com

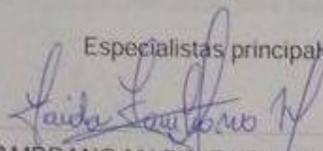
SANCHEZ PADILLA YADIRA LILIANA
TUTOR
C.I. 0705349025
ysanchez@utmachala.edu.ec

Machala, 11 de noviembre de 2015

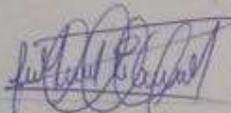
CERTIFICAMOS

Declaramos que, el presente trabajo de titulación RESILIENCIA EN ABUSO SEXUAL elaborado por el estudiante PEÑAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA, con C.I. 0704952027, ha sido leído minuciosamente cumpliendo con los requisitos estipulados por la Universidad Técnica de Machala con fines de titulación. En consecuencia damos la calidad de APROBADO al presente trabajo, con la finalidad de que el Autor continúe con los respectivos trámites.

Especialistas principales



ZAMBRANO MARIN ZAIDA DE LOURDES
C.I. 0701881492

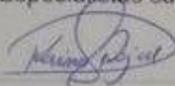


CARRION MACAS MARLON ESTUARDO
C.I. 0703253039



PEÑALOZA WILSON LEOPOLDO
C.I. 0703639955

Especialistas suplentes



ROJAS CARRION KARINA GABRIELA
C.I. 1103776850



PEÑA LOAIZA GERARDO XAVIER
C.I. 0702794868



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS SOCIALES
UNIDAD DE MATRICULACIÓN, MOVILIDAD Y GRADUACIÓN

DOCUMENTO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PROCESO:
PT-030615

Comité evaluador designado mediante Resolución N° Reso949/2015 de fecha 15/10/2015

Apellidos y nombres del estudiante: PEÑAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA
Título del trabajo de investigación: RESILIENCIA EN ABUSO SEXUAL
Carrera de: PSICOLOGÍA CLÍNICA
Fecha y hora de sustentación: 11 DE NOVIEMBRE DE 2015 09:00

Integrantes del Comité evaluador		
Especialista	Firma	Fecha y hora de recepción
0701881492-ZAMBRANO MARIN ZAIDA DE LOURDES		
0703253039-CARRION MACAS MARLON ESTUARDO		
0703639955-PEÑALOZA WILSON LEOPOLDO		
Suplentes		
1103776850-ROJAS CARRION KARINA GABRIELA		
0702794868-PEÑA LOAIZA GERARDO XAVIER		

PEÑAFIEL LITUMA TATIANA FABIOLA
C.I. 0704952027

Para uso exclusivo de la UMMOG	
Fecha de recepción:	
Hora de recepción:	
Persona que recibe:	
Firma de quien recibe:	

Nota Importante: Original para UMMOG-UACS

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con mucho amor y dando gracias a Dios por las bendiciones que me brinda a cada momento de mi vida, a mi madre: Fabiola Lituma y hermanos que con su apoyo moral supieron orientarme para llevar a feliz término este trabajo.

Tatiana Fabiola Peñafiel Lituma

AGRADECIMIENTO

De manera especial, mi sincero agradecimiento, a la Psicóloga Clínica Yadira Sánchez, Mg, por sus valiosos conocimientos, asesoramiento, tiempo y paciencia, el mismo que me sirvió para enrumbar de mejor manera mi trabajo titulación con estudio de caso, sin lo cual no hubiera sido posible concluirlo. A la Universidad Técnica de Machala por la oportunidad de formarme profesionalmente para servir a los demás

Tatiana Fabiola Peñafiel Lituma

RESUMEN

RESILIENCIA EN EL ABUSO SEXUAL

Autora: Tatiana Fabiola Peñafiel Lituma

C.I: 0704952027

tatianape86@hotmail.com

Coautora: Yadira Sánchez Padilla Mg.

CI: 0705349025

ysanchez@utmachala.edu.ec

El presente análisis de caso tiene como objetivo caracterizar los niveles de resiliencia de una víctima de abuso sexual, que está conformado por una mujer de 25 años de edad, basado en el enfoque teórico de la Psicología Positiva, utilizando la metodología empleada en el proceso investigativo es de tipo mixto, analítico y biográfico. Para obtener información relevante del tema investigado, se aplicó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young, una historia personalógica y una entrevista semiestructurada. Los resultados evidencian una moderada resiliencia, la cual tiene su soporte en la relación familiar y social que envuelven a la paciente. Además, según los resultados de la escala aplicada, las características resilientes que la sujeto de investigación presenta y que en su momento le ayudaron a sobreponerse del hecho traumático son: sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. A partir de los resultados y la ardua consulta bibliográfica actualizada y de orden científico, se concluye que el nivel de resiliencia en la víctima de abuso sexual determina la fortaleza con la cual supera el evento traumático, siendo la familia y el contexto social, factores que contribuyen positivamente en este proceso.

PALABRAS CLAVE: Psicología Positiva, Resiliencia, Abuso sexual, Factores protectores.

ABSTRACT

RESILIENCE IN TE SEXUAL ABUSE

Author: Tatiana Fabiola Peñafiel Lituma
C.I: 0704952027
tatianape86@hotmail.com

Cowriter: Yadira Sánchez Padilla Mg.
CI: 0705349025
ysanchez@utmachala.edu.ec

Objective of this research is to characterize the levels of resilience in a victim of sexual abuse, based on the theoretical approach of the Positive Psychology to learn about the dimensions of the object studied resilient which is comprised of a 25-year-old woman, using the methodology employed in the research process is mixed, analytical and biographical. To obtain information relevant to the topic investigated, applied the Resilience Scale of Wagnild & Young, a history personológica and a semistructured interview. The results show a moderate resilience, which has its support in the family and social relations that surround the patient. In addition, according to the results of the scale applied, the resilient characteristics which the subject of research presents and that at the time helped him to overcome the traumatic event are: feel good only, self-confidence and perseverance. From the results and the arduous consultation updated bibliographic and scientific order, it was concluded that the level of resilience in the victim of sexual abuse determines the strength with which exceeds the traumatic event, being the family and the social context, factors that contribute positively in this process.

KEY WORDS: positive psychology, resilience, sexual abuse, protective factors.

TABLA DE CONTENIDO

Caratula	1
Cesión de derechos de autor	ii
FRONTISPICIO	iv
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
TABLA DE CONTENIDO	x
INTRODUCCIÓN.....	11
1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO.	12
RESILIENCIA: CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN EL ABUSO SEXUAL.....	12
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO EPISTEMOLÓGICO DEL OBJETO DE ESTUDIO.	14
CARACTERIZACIÓN DE LA RESILIENCIA DE ACUERDO AL ENFOQUE DE LA PSICOLOGÍA POSITIVA.	14
METODOLOGÍA	18
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	19
CONCLUSIONES.....	21
RECOMENDACIONES	22
BIBLIOGRAFÍA.....	23
ANEXO I.....	26
ANEXO II.....	28
ANEXO III.....	29
TRIANGULACIÓN DE RESULTADOS	30

INTRODUCCIÓN

La resiliencia es la capacidad que tienen las personas para afrontar de forma positiva las adversidades que se le presentan día a día; es decir, a pesar de vivir en situaciones de alto riesgo son capaces de adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva; el comportamiento positivo muchas de las veces se debe al apoyo psicológico por parte de diversos promotores como los miembros de la familia, profesores o personas de la comunidad que sin lugar a duda forman parte muy importante para su recuperación (Santibáñez y Martínez, 2013).

Sin lugar a duda, el abuso sexual representa un hecho traumático en la vida del ser humano que será superado dependiendo de la capacidad de resiliencia que este pueda manifestar. Y es que las secuelas psicológicas del abuso sexual, pueden prevalecer hasta la vida adulta.

Palacios y Rodolfo (2008, pág. 100) manifiestan que el abuso sexual “es una de las más graves violaciones a los derechos humanos, ya que violenta la integridad, dignidad, autoestima y desarrollo integral de las víctimas”. Es de conocimiento general que los índices de abuso sexual a nivel universal van en aumento. El mayor número de investigaciones que se han realizado alrededor de este problema social, están relacionadas con las repercusiones psicológicas en la víctima.

A partir de esto, nace el interés en realizar el presente análisis de caso titulada “*Resiliencia en el Abuso Sexual*”, la cual tiene como finalidad caracterizar los niveles de resiliencia de una víctima de abuso sexual.

Por lo tanto, el presente análisis es relevante debido a que se desarrolla sobre una problemática que actualmente afecta a gran parte de la población mundial. Con seguridad, los resultados obtenidos en la investigación, fruto de una exhaustiva búsqueda bibliográfica actualizada y científica, además del análisis de caso biográfico, permitirán demostrar la importancia de la resiliencia en la superación de situaciones traumáticas.

1. GENERALIDADES DEL OBJETO DE ESTUDIO.

RESILIENCIA: CAPACIDAD DE RESILIENCIA EN EL ABUSO SEXUAL

La palabra resiliencia proviene de los términos compuestos que significan re: atrás, y salire: saltar; o sea, saltar hacia atrás o rebotar, que ha sido asociada en el área de la salud y de la educación; a pesar, que la psicología la ha adaptado para que forme parte de ella (Lagos & Ossa, 2010). Se entiende como una capacidad de las personas para enfrentar las adversidades y en algunos casos superarlas a través de la interacción entre factores de riesgo y factores protectores, transformándose positivamente en factores individuales como fortalezas, habilidades y competencias.

Cuando nos referimos a la resiliencia en el abuso sexual hablamos de la capacidad que muestran las personas abusadas sexualmente en sobreponerse ante esta adversidad, regularizando positivamente el miedo a su agresor a través del manejo de sus emociones y el fortalecimiento de sus mecanismos de autoprotección y autoestima; siendo en este caso, las mujeres quienes desarrollan la resiliencia con mayor magnitud frente a los hombres (Gutiérrez & Rodríguez, 2015).

La resiliencia es la fortaleza que tiene una persona o grupo para proyectarse metas futuras a pesar de los hechos traumáticos que se le presentan en la vida, aun viviendo estas situaciones consiguen desenvolverse en un nivel superior, reforzando su capacidad para superar las adversidades y afrontarlos de una manera positiva (Medina, 2009).

La resiliencia es la capacidad que tiene una persona para recuperarse de los problemas, logrando verla de manera positiva no se considera como un rasgo de la personalidad ya que con el tiempo puede variar; uno de los factores que pueden ayudar a una persona a ser resiliente es la: “ayuda parental, de otra persona, de un profesor o mentor, etc; inciden también mucho en la organización comunitaria y la ayuda que ésta puede proporcionar para conseguir el resultado” (Becoña, 2006, pág. 142).

El estudio de la resiliencia en el campo psicológico se originó en la década de los 60 o 70, en donde se empezó a otorgar mayor valor a los aspectos cognitivos y su influencia en el comportamiento, con el fin de fijarse en las capacidades internas o externas que una persona puede tener o desarrollar para salir fortalecida de un proceso traumático (Gutiérrez & Rodríguez, 2015). Uno de los pioneros en identificar la resiliencia fue Michael Rutter quien vivía en Inglaterra en donde comenzó un estudio epistemológico a un grupo de niños y niñas que estaban expuestos a una vida estresante y lograron salir de sus adversidades positivamente, mientras que otros terminaron siendo adultos dañados (Lagos & Ossa, 2010).

En estudios que se han venido realizando, examinaron las características en niños y niñas resilientes en el cual se reveló que cada uno contaba con al menos un responsable adulto que les mostraba afecto y los aceptaban de manera incondicional (Salvador, 2015). Se debe tomar en cuenta que los niños y niñas están expuestos a hechos traumáticos como es en alguno de los casos del abuso sexual y aun así logran salir de las dificultades que se les presentan día a día, caso contrario pueden tener consecuencias en su salud psíquica como depresión, ansiedad, trastornos psico-patológicos, intentos de suicidio, dependencia psicología del agresor, entre otras más.

El abuso sexual es uno de los problemas que deja secuelas como trauma psicosocial que se viene dando a lo largo de la historia reproduciéndose en todas las culturas en cualquier estrato social; de tal forma, que sus efectos negativos afectan además a la familia de la víctima (Losada, 2012).

Los autores Quinceno y otros, (2013) han realizado un estudio descriptivo en Colombia para determinar el índice de resiliencia en 50 adolescentes seleccionados entre hombres y mujeres en edades comprendidas de 12 a 16 años víctimas de abuso sexual adscritos a una asociación que les brinda atención clínica psicológica, como resultado se obtuvo que;

“La resiliencia escala total tuvo correlaciones positivas moderadas con las dimensiones de calidad de vida bienestar físico (0,42), estado de ánimo (0,47), autopercepción (0,55), autonomía (0,44), relación con padres y vida familiar (0,467) y ambiente escolar (0,49), y por último, la resiliencia escala total tuvo una correlación positiva baja con la dimensión amigos y apoyo social (0,28) (...) Los adolescentes de este estudio tenían moderada resiliencia de acuerdo a la escala total, y según las dimensiones de la escala de resiliencia se aprecia que hay cierto interés hacia una amplia variedad de eventos, hay una baja compostura y control de sus emociones internas, pero sobre todo hay un interés por tener metas hacia el futuro” (Quinceno, Mateus, Cárdenas, Villareal, & Vinaccia, 2013)

En estos estudios se demuestra que los niños, niñas y adolescentes han sido víctimas de abuso sexual y en su adultez y han llegado a ser personas psicológicamente estables, esto es producto de una investigación de corte retrospectivo que quiere decir que las personas victimarias han sido evaluadas mucho tiempo después que han sufrido el abuso para determinar los trastornos asociados al problema; por lo tanto, da a notar que a través de la resiliencia los adolescentes pueden tener miras al futuro y mejorar su calidad de vida.

En América Latina, 2002 y 2009 Colombia, ha sido la nación en donde se han registrado el mayor número de casos en abuso sexual contra la mujer, en donde la violación es un arma de guerra usada por los actores de la violencia sociopolítica; el 84% de los casos han sido niñas entre los 0 y 17 años de edad y el 36% representado por niñas entre los 10 y 14 años, el 13% correspondía a edades comprendidas entre 18 a 39 años y el 1% a mujeres de 40 años (Vallejo & Córdoba, 2012).

A nivel nacional, no se han encontrado estudios publicados en revistas donde se demuestren estadísticamente los niveles de resiliencia en el abuso sexual, sin embargo, de acuerdo a los datos estadísticos registrados en el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC del Ecuador (2014) se puede verificar el número de casos de abuso sexual que se ha encontrado 1 de cada 4 mujeres ha sido víctima de violencia sexual; es decir, que el 25,7% de las mujeres ecuatorianas han sido agredidas de abuso sexual.

En la provincia de El Oro no se han hecho estudios en revistas científicas donde se demuestren estadísticamente los niveles de resiliencia en el abuso sexual; sin embargo el Diario La Hora (2011) ha informado que las estadísticas del Instituto de la Niñez y la Familia (INFA) en el año 2010 se reportan 216 casos de abuso sexual infantil a niños, niñas y adolescentes que corresponde a un 5% de la población en general de la provincia.

La presente investigación se desarrolla en la ciudad de Machala de la provincia de El Oro, Ecuador, la cual se encuentra en la región costanera Ecuatoriana. Tiene una población de 245.972 habitantes de los cuales 123.024 son hombres que representan el 40,4% de toda la población machaleña y 122.948 que equivale al 41,5%, estimada la quinta ciudad más poblada del mundo (INEC, 2010).

La ciudad de Machala es considerada como uno de los cantones en donde existe el mayor índice de delincuencia y por ende se han presenciado muchos casos de abuso sexual en los niños, niñas y adolescentes; a pesar que se viene hablando de resiliencia en otros países desde hace muchos años atrás, en esta ciudad no se ha encontrado estudios acerca de la resiliencia en el abuso sexual, que permitan realizar una comparación de casos, con el fin de realizar una reflexión crítica; por ende esta investigación será de interés y de gran relevancia. Es por ello que el presente trabajo pretende caracterizar los niveles de resiliencia de una víctima de abuso sexual; considerando que aquellas víctimas que son resilientes tienen una mayor posibilidad de recuperación psicológica, pues al tener metas claras observan al futuro de manera optimista y por ende tienen una apreciación por la vida (Quinceno, Mateus, Cárdenas, Villareal, & Vinaccia, 2013).

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO EPISTEMOLÓGICO DEL OBJETO DE ESTUDIO.

CARACTERIZACIÓN DE LA RESILIENCIA DE ACUERDO AL ENFOQUE DE LA PSICOLOGÍA POSITIVA.

Hervás (2009) manifiesta que entre la historia de la Psicología se encuentra los antecedentes de la Psicología Positiva, sin olvidar las investigaciones que se han venido realizando como es en: “el movimiento humanista, con Abraham Maslow y Carl Rogers a la cabeza, recuperaron una visión positiva del ser humano frente a las visiones reduccionistas propuestas por las dos marcadamente pesimistas corrientes dominantes de la época: el conductismo y el psicoanálisis”. Ante estas corrientes mencionadas surge una nueva corriente denominada Humanista, la cual reconoce a los seres humanos como personas, buenas e integrales, con una personalidad que está en constante cambio.

La psicología positiva se enfoca en la investigación de la felicidad, ya que estudia el funcionamiento de las personas, promoviendo los factores que permiten a los individuos y a las comunidades vivir plenamente (Tarragona, 2013). La psicología positiva se centra en estos estudios analizando el comportamiento de las personas, rescatando las fortalezas que lo motiva a sobresalir de las adversidades para vivir estable emocionalmente.

La psicología positiva se concentra en las virtudes psicológicas para favorecer el desarrollo óptimo de los seres humanos, grupos, organizaciones y sociedades a través de los recursos extra e interpersonales (Fernández, 2008).

Según Padrós, Martínez, Gutiérrez y Medina (2010) la psicología positiva se enfoca en individuos que resisten a los hechos traumáticos que se le presentan en la vida, quedando poco o nada afectados ante dichas catástrofes. La psicología positiva se centra

en estudiar aspectos positivos y sus maneras de progreso porque de ello depende que afronten las dificultades que se le presentan de una forma efectiva.

Para Amar, Martínez y Utria (2013) en el campo de la psicología positiva define a la resiliencia como la capacidad que tienen las personas para sobreponerse de forma positiva las adversidades que se le presentan a lo largo de la vida, la cual implica dos componentes: la resistencia frente a la destrucción y la capacidad para construir conductas vitales positivas demostrando cinco dimensiones de la resiliencia las cuales son;

Interrelación con sus amistades: el ser humano que ha pasado por algún problema, tiene la fuerza para sobrellevar una buena relación en el ámbito social.

Es trascendental y descubre un sentido a la vida: a pesar de que la persona haya pasado por algún hecho traumático es capaz de sobreponerse ante las adversidades, aquí se puede ver que existe una resiliencia positiva en la sujeto.

Posee una autoestima positiva: Este enfoque pretende que la persona sea segura de sí misma, que pueda vivir sin miedo ante los desastres de la vida, enfrentándose a los desafíos que se le presentan en el diario vivir, logrando crear una autoestima elevada y positiva.

Desarrolla sus competencias y confianza en ellas. Es la predisposición que tiene la paciente para desarrollar sus propias metas y así lograr que se siente segura y satisfecha de lo realizado.

Tienen un buen sentido del humor. sobrellevar de manera positiva las dificultades, ayudando a sentirse a gusto consigo mismo y con los demás.

El objetivo de la psicología positiva según Mariñelarena y Gancedo (2011) se centran en el estudio psíquico del paciente y en el desarrollo de las emociones positivas, la capacidad del estado de ánimo y la fuerza del carácter para afrontar los impedimentos que acarrear la vida. La felicidad de la persona se vincula con las experiencias del pasado tomándola como ejemplo positivo, para tener un presente emocionalmente estable con miras hacia un futuro convincente.

Hervás (2009) ratifica que la psicología positiva se enfoca en el estudio de la felicidad psicológica, generando el bienestar de la persona como meta principal y es por ello su estudio; debido a que estos efectos conllevan a un bienestar psicológico recordando que esto no es solo un asunto de serenidad para el ser humano de lo contrario lo llevara a perjudicar la salud mental, física, social y comunitaria en el individuo.

La psicología positiva según Park y otros (2013) muestra unas características para llegar a entender en que consiste una buena vida entre los cuales reformulan:

Experiencias subjetivas positivas: es la capacidad que tiene el ser humano para sobrellevar positivamente las malas experiencias que ocurren en su vida, es por eso que debemos priorizar la felicidad como un constructo resiliente y próspero.

Rasgos individuales positivos: son los diferentes eventos que se han vivido negativamente pueden desarrollar los rasgos positivos fortaleciendo el carácter de la persona cuando se presentan dificultades.

Relaciones interpersonales positivas: son los factores que aportan al bienestar psicológico son las buenas relaciones sentimentales, sociales, familiares y laborales.

Estas pautas asumen la felicidad del individuo cuando se enfrenta de manera positiva a los hechos traumáticos, impulsándose de las experiencias negativas para mejorar en su entorno social, laboral y sentimental (Park, Peterson, & Jennifer, 2013, pág. 12)

Varios estudios han demostrado que la hipótesis que dice que un niño víctima de abuso sexual está expuesto a un fracaso en su etapa adulta, es falsa, debido a que se ha demostrado que las características de la personalidad y del ambiente beneficiarían las respuestas resilientes de los individuos como: tener un propósito significativo en la vida, la seguridad en uno mismo, capacidad de resistencia, apoyo social, creer en las experiencias positivas y negativas (Vera, Carbelo, & Vecina, 2006, pág. 44).

La resiliencia se va desarrollando a partir de un refuerzo afectivo ya sea social o familiar, esto hace que el individuo tenga una resistencia ante un hecho negativo y le permita superarlas de manera afectiva. García y Domínguez (2012) expresan que hay que tener en cuenta tres componentes esenciales cuando se habla de la resiliencia:

Noción de adversidad o amenaza al desarrollo humano: es cuando el individuo conoce la gravedad del problema que puede llegar a imposibilitar un desarrollo positivo de la persona.

La adaptación positiva de la adversidad: es lograr que el ser humano se acomode a las dificultades que se le presentan en el día a día, mostrándose que son pruebas de la vida y consiga resolverlos de una manera positiva.

El proceso que considera la dinámica entre mecanismos emocionales, cognitivos y socioculturales: es la capacidad de reaccionar emocionalmente de una manera eficaz en el transcurso de las contrariedades ante la sociedad

Alpízar y Salas (2010) señalan que el ser humano tiene la capacidad de hacer frente a situaciones traumáticas que se le presenten a lo largo de su vida, recuperándose con facilidad donde la parte emocional juega un papel importante para un desarrollo positivo manifestándose las siguientes emociones: optimismo, resiliencia, fluidez, felicidad, creatividad, humor e inteligencia emocional.

Pinto (2014) señala que el enfoque de resiliencia ha sido de gran ventaja en la psicoterapia para la intervención psicosocial en víctimas de abuso sexual, donde favorece a las personas afectadas y les da una posición positiva a pesar de que hayan pasado por algún hecho traumático. Este enfoque es de gran alcance, porque se ha demostrado que las personas resilientes tienen un dominio para adaptarse exitosamente después de haber pasado por eventos negativo.

Para Echeburúa y Guerricaechevarría (2011, pág. 470) “el abuso sexual es un fenómeno que tradicionalmente se ha mantenido oculto y que, aunque en la actualidad despierta un creciente interés y una enorme preocupación, aún permanece invisible en la

gran mayoría de los casos”. La agresión sexual es el secreto mejor guardado por las familias y hasta por la misma víctima, lo que impide el conocimiento a ciencia cierta la dimensión del problema y sus causas.

Según (Gómez & Kotliarenco, 2010, pág. 109) afirma que, “en presencia de un contexto adverso (múltiples factores de riesgo), si la persona o familia muestra determinadas debilidades en su funcionamiento (factores de vulnerabilidad) el impacto dañino de los problemas y crisis aumentara significativamente, pudiendo tornarse crónico de no mediar nuevos procesos de recuperación y fortalecimiento”. El daño más común en la familia es la vulnerabilidad que presentan ante un abuso sexual, la víctima o el núcleo familiar; si la familia tiene falta de carácter habrá un golpe emocional generando conflictos en la estabilidad y reparación ante este hecho traumático.

Peláez (2010) en cuanto a la clasificación del abuso sexual de la OMS enfatiza las múltiples maneras de violencia sexual, se manifiesta de la siguiente forma;

Relaciones sexuales bajo coacción en el matrimonio y en citas

Violaciones por parte de extraños

Violaciones sistemáticas durante conflictos armados

Acoso sexual (incluida la petición de favores sexuales a cambio de trabajo o calificaciones escolares)

Abusos sexuales de menores, prostitución forzada y trata de personas

Matrimonios precoces, actos violentos contra la integridad sexual de las mujeres como son la mutilación genital y las inspecciones obligatorias de virginidad

Violaciones estando detenidos o encarcelados

El abuso sexual es complejo y sumamente grave para las víctimas que han sufrido este hecho traumático viviendo así con un sentimiento de intranquilidad, inseguridad y miedo; hoy en día sigue siendo un tabú ya que es poco tratado a la luz pública, beneficiándose así el agresor que no quiere ser atrapado y la víctima que se encuentra perdida ante este hecho sin poder comunicar y mantener oculto este acto doloroso.

Cardozo y Alderete (2009) Los factores de riesgo son sucesos negativos en la vida de la persona abusada sexualmente llegando a desarrollar los problemas físicos, psicológicos y sociales que se presentan. Estos factores influyen en el desarrollo afectivo de la persona convirtiéndola más vulnerable como bajándole el autoestima llegando a una depresión cuando se presenta el hecho traumático.

Herrera (1999) manifiesta que un factor de riesgo puede ser un daño hacia la salud de la persona ya que está expuesto ante estas adversidades que se presentan día a día, por todo esto expone los siguientes factores de riesgo psicológico; *Insatisfacción de las necesidades psicológicas básicas*: que es la falta de capacidad o seguridad para realizar actividades independientemente; *Patrones inadecuados de educación y de crianza: sobreprotección*, se presenta de forma ansiosa creándose un sentimiento de culpa o actitudes rebeldes, *Autoritarismo*, se limita el progreso de la personalidad generando la falta de respeto y comunicación con los padres; *Agresión*: se da forma física y verbal disminuyendo la integridad de la persona y la falta de comunicación con los demás; *Autoridad dividida*: se da por la falta de acuerdo en las normas y reglas provocando;

Ambiente frustrante: cuando se recibe constante amenaza, castigo e intromisión en su vida, llegando a la permisividad tolerando así las actitudes y comportamientos negativos; *Sexualidad mal orientada:* cuando existe tabúes en la comunicación sexual por la falta de juicios erróneos con relación al tema: Analiza también los factores sociales como; *Inadecuado ambiente familiar:* es cuando hay familias disfuncionales y no quedan establecidas las normas, dificultando así el desarrollo de la personalidad de manera afectiva; *Pertenencia a grupos antisociales:* esta es una de las causas. Estos elementos son importantes, como protectores del desarrollo y salud para enfrentar las situaciones de conflicto.

Los factores de riesgo permiten identificar a las personas que pueden estar expuestas a ser víctimas de un abuso sexual sufriendo daños que las conlleven a: suicidio, abuso de sustancias psicoactivas, prostitución, etc.; es por ello que la sociedad debería proponer el desarrollo de los factores protectores en las familias, escuelas e instituciones, para promover un desarrollo afectivo en el ser humano con miras al futuro.

Los factores protectores se manifiestan en la capacidad que tiene la persona para afrontar los problemas y tomar decisiones positivas en todas sus áreas, la percepción de vulnerabilidad al ser abusada sexualmente una de las estrategias de afrontamiento es el apoyo que adquiera en su entorno familiar y social para que sus emociones sean fortalecidas de manera efectiva (Canaval, y otros, 2005).

Una de las estrategias para afrontar un abuso sexual es la orientación hacia los aspectos positivos del sujeto, el apoyo familiar y sus propias perspectivas de un mejor futuro, reducen las probabilidades de sufrimiento del sujeto (Pereira, 2010).

Los factores protectores trabajan en el área de, autoestima, empatía, autonomía, humor y creatividad de la sujeto llegando a medir con precisión los factores personales fortaleciendo a la víctima de abuso sexual para sobreponerse y enfrentar las adversidades de un modo constructivo y así lograr que sea una persona saludable y feliz (Salgado, 2005).

METODOLOGÍA

La investigación se efectuó de acuerdo al método de estudio mixto, permitiendo examinar características del objeto de estudio, profundiza el análisis de las cualidades, propiedades y factores adherentes.

El esquema es narrativo; acopia información de las experiencias personales del sujeto estudiado, transcurridas en diferentes etapas del ciclo vital individual y familiar, escolar, social, afectiva y sexual. Los datos son descritos y analizados en un contexto natural, sin manipulación intencional de las unidades de investigación.

El tipo de estudio es biográfico, recopila datos reales de la paciente e interpretaciones subjetivas dadas a esa realidad; permite ofrecer un análisis, interpretación y explicación del fenómeno estudiado. El alcance es descriptivo porque puntualiza las características, eventos y situaciones que reflejan la problemática a estudiar, en un orden lógico y secuencial.

Se utilizó el método analítico y biográfico con la finalidad de realizar un estudio amplio de la historia de vida del sujeto. Por medio de estos se obtuvo el testimonio y las valoraciones subjetivas que la víctima elaboró a partir del hecho traumático, a más de evaluar el nivel de resiliencia y sus dimensiones.

Se aplicó una entrevista personológica a la víctima de abuso sexual para conocer su nivel de resiliencia en sus diferentes esferas de vida. Además, una entrevista semiestructurada con la finalidad de identificar las dimensiones de resiliencia y los factores protectores y por último para corroborar el nivel de resiliencia se aplicó la escala de Resiliencia.

El sujeto del análisis investigativo tiene 25 años de edad, cursa sus estudios de tercer nivel, reside en la ciudad de Machala, vive con la madre, la hermana mayor y la menor. A la edad de 8 años la paciente, fue agredida sexualmente por un familiar cercano. Dicho acontecimiento no fue denunciado, ni comentado a los miembros de la familia.

Para el desarrollo de este análisis de caso se procedió en primera instancia a establecer empatía y rapport con la paciente. Así como llegar a un acuerdo sobre la confidencialidad y permiso consentido para la utilización de la información obtenida en el desarrollo de la presente investigación. Posteriormente, en las cuatro sesiones siguientes se aplicó gradualmente la entrevista personológica, la semi-estructurada, la Escala de Resiliencia.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente análisis de caso se planteó como objetivo caracterizar los niveles de resiliencia de una víctima de abuso sexual. Para el efecto se evalúa la resiliencia mediante la Escala de Wagnild y Young, esta evaluación presenta cinco características: confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y sentirse bien solo.

En la entrevista personológica y semi-estructurada se comprueba la importancia de la familia y las relaciones sociales como estrategias de afrontamiento que refuerza la seguridad de la víctima en sí mismo y que en su momento le ayudó a superar el trauma que representa la agresión. Canaval, y col (2005) reafirma este resultado al manifestar que el ambiente familiar y social fortalece al individuo en situaciones adversas.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la escala, la paciente tiene un nivel moderado de resiliencia demostrado en su capacidad de adaptarse, enfrentar y tolerar las adversidades que se le han presentado en el transcurso de su vida. En la misma escala, en cuanto a las dimensiones de la resiliencia en lo que respecta a la satisfacción personal obtuvo un puntaje de 64,29%, lo que da a entender que ante esta experiencia la víctima actuó con serenidad y madurez, admitiendo que en la vida el ser humano está expuesto a situaciones amenazantes, pero que con valentía se pueden superar. De acuerdo con Santibañez y Martínez (2013) manifiestan que una persona resiliente tiene la capacidad de afrontar las adversidades que se le presentan en el diario vivir de manera positiva, es importante para su recuperación el apoyo familiar, social y psicológico

En la misma escala, la característica denominada confianza en sí mismo, obtuvo una puntuación de 87,75%, siendo así la habilidad que ha adquirido la paciente para reconocer sus propias fuerzas y limitaciones, creyendo en sus capacidades para su desenvolvimiento en la vida. Alpízar y Salas (2010) señalan que emociones como el optimismo, fluidez, felicidad, creatividad, humor e inteligencia emocional cumplen un papel importante en la superación de un hecho traumático.

En cuanto a la perseverancia, característica de la resiliencia, la paciente obtuvo un 87.75%. Esta característica, representa el medio por el cual logró superar la adversidad, auto disciplinarse y continuar hacia el cumplimiento de sus metas, como lo señala en la entrevista. Muñoz y Sotelo (2005) reconocen que las personas resilientes cuando pasan por experiencias negativas, mantienen la esperanza de seguir en pie, buscando opciones y a resistir frente al peligro.

El puntaje que se obtuvo en la característica de resiliencia denominada sentirse bien sola fue del 95.24%, este parámetro hace referencia al nivel de autoestima y seguridad de sí mismo de la paciente, evidenciado en las ideas de superación y confianza que expresa. Salgado (2005) considera que la autoestima es un factor que fortalece a la víctima de abuso sexual, para que se sobreponga y enfrente a las situaciones negativas de una forma constructiva.

La paciente obtuvo un puntaje de 53,57% en la característica de resiliencia llamada ecuanimidad, la cual hace referencia a la estabilidad emocional con la que enfrentó la realidad y el grado de aceptación con la cual superó el dolor que le causó ser violentada. Al respecto, Pinto (2014) ratifica que las personas resilientes tienen la capacidad de sobrellevar las experiencias negativas y que no todo abuso sexual produce daños psicológicos y sociales, que pueden llegar a desarrollarse positivamente utilizando los factores protectores para un mejor dominio del problema.

El nivel de resiliencia que demuestra según los resultados de las técnicas aplicadas es que tiene un nivel de resiliencia moderada ya que sofrena a los eventos negativos, provocando que su proyección de vida tenga significado favorable a esta, la autoestima que elaboró hace que continúe con los logros propuestos, creyendo así en su capacidad de alcanzarlos. “La plenitud de vivir, es aprovechar adecuadamente cada momento, vivir intensamente el presente, con actitudes positivas, ya que la existencia, es un conjunto o serie de procesos psicológicos: dirigidos y controlados por procesos biológicos, neurofisiológicos y sociales” (Ruiz, Trejo, & E., Slideshare, 2011), como mencionan los autores la satisfacción de vida es un componente de varias funciones que rigen la estabilidad personal de la paciente con las cuales puede vivir en armonía y con plenitud.

CONCLUSIONES

- De acuerdo con los resultados del análisis de caso, es importante el vínculo afectivo que brindan las personas cercanas a la víctima, debido a las aportaciones positivas que ellos le ofrecen, beneficiando así que la persona afectada desarrolle una resiliencia capaz de hacer frente a las adversidades suscitadas en el transcurso de su vida.
- Es de interés que los padres brinden apoyo incondicional a hijos, para que estos puedan desarrollar, seguridad, confianza y una buena autoestima, con la finalidad de que lleguen a desarrollar la capacidad de resiliencia y poder así enfrentar cualquier situación estresante en su vida.
- El ser humano enfrenta en su ciclo vital diversos eventos traumatizantes, entre los cuales puede estar la agresión sexual, que de acuerdo a los resultados obtenidos, pudo ser superada gracias a la capacidad de resiliencia que la paciente adquirió en el transcurso de su vida.
- Esta investigación tomó como referencia el enfoque positivista, donde las fortalezas de la paciente son atendidas a partir de sus cualidades tales como; las experiencias, emociones, optimismo, la creatividad, el humor y el poder de resiliencia que tiene para enfrentar una situación de crisis en su vida.
- El nivel de resiliencia en la paciente es moderado ya que superó el evento traumático gracias a su familia y el contexto social que contribuyeron de manera positiva en el proceso de su vida.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los padres y madres de familia trabajar con sus hijos en iniciativas que favorezcan un alto desarrollo de sus capacidades resilientes, lo que les dará mejores recursos para enfrentar los eventos traumáticos.
- Se tiene que trabajar con las personas agredidas sexualmente, su capacidad para redefinir los eventos traumáticos y saber encontrar razones positivas para su vida.
- Los factores de riesgo permiten identificar a las personas que pueden estar expuestas a ser víctimas de un abuso sexual sufriendo daños que las conlleven a: suicidio, abuso de sustancias psicoactivas, prostitución, etc.; es por ello que la sociedad debería proponer el desarrollo de los factores protectores en las familias, escuelas e instituciones, para promover un desarrollo afectivo en el ser humano con miras al futuro.

BIBLIOGRAFÍA

- Amar, J., Martínez, M., & Utria, L. (2013). Nuevo abordaje de la salud considerando la resiliencia. *Salud Uninorte*, 29(1), 124-133. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v29n1/v29n1a14.pdf>
- Pereira, R. (2010). Trabajando con los Recursos de la Familia Factores de Resiliencia Familiar. *Sistemas Familiares*, 93-115.
- Alpizar, H., & Salas, D. (2010). El papel de las emociones positivas en el desarrollo de la Psicología Positiva. *Rev. electrónica de estudiantes Esc. de psicología*, 65-83.
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: Definición, Características Y Utilidad Del Concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 125-146.
- C, V. (2015). Las docentes parvularias y su capacidad de atender a niños con necesidades educativas específicas. *Cumbres*, 84 - 95.
- Cámara, & Bosco. (2011). Estilos de Educación en el ámbito familiar. *Revista Española de Orientación y Psicología*, 257- 276.
- Canaval, G., Valencia, C., Forero, L., Guardela, N., Magaña, A., & Vargas, Y. (2005). Factores protectores y de riesgo en mujeres de Cali, Colombia. *Ciencia y Enfermería*, 23-33.
- Cardozo, G., & Alderete, A. (2009). Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. *psicología desde el caribe*, 148-182.
- Castillo. (2013). La Normalidad afectiva en la Educación de los Hijos. *Revista Semestral del Departamento de Educación*, 151-166.
- Chaparro, M. (2010). Apuntes sobre la noción de afectividad colectiva. *Pensando Psicología*, 151-157.
- Costa, D., & Paéz. (2015). Afectividad Inducida e Impacto en la creatividad, crecimiento personal después del ajuste percibido al narrar una experiencia emocional intensa. *Anales de Psicología*, 716 - 724.
- Cuervo. (2010). Pautas de Crianza y Desarrollo socioafectivo en la infancia. *Diversitas: Perspectivas en psicología*, 111-121.
- Cueto, D. (2015). Dos nociones para un enfoque no escionista de las emociones y la afectividad: Situación social del desarrollo y vivencia e Vigotsky. *Perspectivas En Psicología*, 29-35.
- Dávila. (2012). ¿Educación, Educar o Convivencia? *Revista Interuniversitaria de formación del Profesorado*, 89-95.
- Dolz, & Rogero. (2012). Amor y cuidado, claves de la educación para un mundo nuevo. *Revista Interuniversitaria de formación del Profesorado*, 97-113.
- Domínguez. (2013). Perspectivas del enfoque Histórico Cultural para la psicología del desarrollo. *Revista Amazónica, Lapesam*, 169-259.
- Echeburúa, E., & Guerricaechevarría, C. (2011). Tratamiento Psicológico De Las Víctimas De Abuso Sexual Infantil Intrafamiliar: Un Enfoque Integrador. *Behavioral Psychology*, 19(2), 469-486.
- Escobar, & Velazco. (2010). Los niños y niñas del Ecuador a inicios del siglo XXI Una aproximación a partir de la primera encuesta nacional de la niñez y adolescencia de la sociedad civil. *Observatorio de los Derechos de la niñez y adolescencia*, 9-95.
- Fariñas. (2009). El enfoque Histórico Cultural en el Estudio del Desarrollo Humano: Para Una Praxis Humanista. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 1-23.
- Fernández, L. (22 de Agosto de 2008). Una revisión crítica de la psicología positiva: historia y concepto. *Revista Colombia de Psicología*, 17, 161-176.
- García. (2010). Estudio sobre la asertividad y las habilidades sociales en el alumnado de educación social. *Revista de Educación*, 225-240.
- García, M., & Domínguez, E. (2012). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11(1), 63-77. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v11n1/v11n1a04>

- Genara. (2013). La Normalidad afectiva en la educación de los hijos. *Revista Semestral del Departamento de Educación*, 151-166.
- Gómez, E., & Kotliarenco, M. A. (2010). Resiliencia Familiar: un enfoque de investigación e intervención con familias multiproblemáticas. *Revista de Psicología*, 103-131.
- Guitar. (2010). Los diez principios de la psicología Histórico Cultural. *Fundamentos en humanidades*, 47-62.
- Gutierrez, M., & Rodríguez, N. (10 de Marzo de 2015). Resiliencia en mujeres sobrevivientes de violencia de género. *Revista Científica de FAREM-Estelí*, 75-80.
- Herrera, S. (1999). Principales Factores De Riesgo Psicológicos Y Sociales En El Adolescente. *Rev Cubana Pediatr*, 39-42. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v71n1/ped06199.pdf>
- Hervás, G. (15 de 07 de 2009). Psicología positiva: una introducción. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 23-41. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27419066003>
- INEC. (2010).
- Johnson, J. (2010). *Resilience to suicidality*. Manchester: Universidad de Manchester.
- Lagos, N., & Ossa, C. (2010). Representaciones acerca de la resiliencia en educación según la opinión de los actores de la comunidad educativa. *Horizontes Educativos*, 15(1), 37-52.
- López. (2011). Diversas miradas: democracia del amor. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 17-52.
- Mariñelarena, L., & Gancedo, M. (2011). La Psicología Positiva: su primera década de desarrollo. *Revista Científica de Psicología, Ciencias Sociales, Humanidades y ciencias de la Salud*, 2(1), 67-77. Obtenido de http://www.dialogos.unsl.edu.ar/Ultimo%20Numero/files/la_psicologia_positiva__su_primera_decada_de_desar.pdf
- Mena, & Colaboradores. (2009). El Impacto Del Desarrollo De Habilidades Socio Afectivas Y Éticas En La. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 1-21.
- Moneta. (2014). Apego y Pérdida: Redescubrimiento a Jhon Bolwby. *Revista Chilena De Pediatría*, 265-268.
- Morales, & Colaboradores. (2013). Habilidades para la vida(cognitivas y sociales) en adolescentes de una etapa terminal. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 98-113.
- Muñoz, V., & De Pedro, F. (2005). Educar para la resiliencia. Un cambio de mirada. *Revista Complutense de Educación*, 16(1), 107-124.
- Orrú. (2012). Bases Conceptuales del enfoque Histórico cultural para la comprensión del Lenguaje. *Estudios Pedagógicos*, 337-353.
- Padrós, F., Martínez, M., Gutiérrez, C., & Medina, M. (2010). La psicología positiva. Una joven disciplina científica que tiene como objeto de estudio un viejo tema, la felicidad. *Uaricha Revista de Psicología*, 30-40. Obtenido de http://www.revistauaricha.umich.mx/Articulos/Uaricha_14_030-040.pdf
- Palacios, & Rodolfo, J. (2008). El abuso sexual a niñas y adolescentes: un secreto familiar un problema social. *Revista Electrónica Educare*, 12, 99-111. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194114584014>
- Park, N., Peterson, C., & Jennifer, S. (2013). La Psicología Positiva: Investigación y aplicaciones. *Nansook Park, Department of Psychology, University of Michigan, 530 Church Street, Ann Arbor*, 11-19. Obtenido de <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v31n1/art02.pdf>
- Peláez Mendoza, J. (2010). El abuso sexual y su asociación con las infecciones de transmisión sexual. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 109-123.
- Pinto, C. (2014). Resiliencia psicológica: una aproximación hacia su conceptualización, enfoques teóricos y relación con el abuso sexual infantil. *Summa Psicológica UST*, 11(2), 19-33. Obtenido de file:///C:/Users/XIMENA/Downloads/Dialnet-ResilienciaPsicologica-4953998.pdf
- Puentes, & Cabrera. (2012). El proceso de Enseñanza A prendizaje desde un Enfoque Histórico Cultural. *Revista Didascalía: Didáctica y Educación*, 157-172.

- Quinceno, J., Mateus, J., Cárdenas, M., Villareal, D., & Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, resiliencia e ideación suicida en adolescentes víctimas de abuso sexual. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 107-117.
- Robinson. (2012). Los procesos Afectivos y la Zona de Desarrollo Próximo: Una Nueva Vision desde una Perspectiva Histórico- Cultural. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 756-771.
- Rodríguez. (2013). El lugar de la afectividad en la psicología de Vygotski:. *Revista de Educacion y Psicología dela Usil*, 105-129.
- Rodríguez, & colaboradores. (2011). La culturalización de los afectos: Emociones y sentimientos que dan significado a los actos de protesta colectiva. *Revista Interamericana de Psicología*, 193-201.
- Ruiz, R., Trejo, L., & E., A. (Domingo de Septiembre de 2011). *Slideshare*. Obtenido de Slideshare: <http://es.slideshare.net/khyn/la-calidad-de-vida-y-la-satisfaccion-personal-9308079>
- Salgado, A. (2005). Métodos E Instrumentos Para Medir La Resiliencia: Una Alternativa Peruana. *Liberabit*, 41-48.
- Salvador, L. (2015). Resiliencia en violencia de género. Un nuevo enfoque para los/las profesionales sanitarios/as. *Journal of Feminist, Gender and Women Studies*, 103-113. Obtenido de https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=9&cad=rja&uact=8&ved=0CGUQFjAlahUKEwjLgeCf8efHAhWMlpAKHbJqAbg&url=https%3A%2F%2Frevistas.uam.es%2FrevIUEM%2Farticle%2Fdownload%2F416%2F388&usg=AFQjCNHE7JMWeZerAh_aohHXpsKe2-Ybdw&sig2=gfS_yEz
- Sampayo, & Colaboradores. (2014). Acciones De Orientación Familiar Para Prevenir La Carencia Afectiva En Los Niños. *Primera Revista Electrónica en Iberoamérica Especializada en Comunicación: Razón y Palabra*, 1-20.
- Sancho, & Sabater, M. (2011). Afectividad Positiva y Salud. *Enfermería Global*, 120-124.
- Soriano, E., González, A., & Zapata, R. (2011). *El poder de la comunicación en una sociedad globalizada*. Almería: Universidad Almería.
- Tarragona, M. (23 de Enero de 2013). Psicología Positiva y Terapias Constructivas: Una Propuesta Integradora. *Terapia Psicológica*, 31(1), 115-125.
- Vallejo, Á., & Córdoba, M. (2012). Abuso sexual: tratamientos y atención. *Revista de Psicología*, 30(1), 20-46.
- Vera, B., Carbelo, B., & Vecina, M. (2006). La Experiencia Traumática Desde La Psicología Positiva: Resiliencia Y Crecimiento Postraumático. *Papeles del Psicólogo*, 27(1), 40-49. Obtenido de <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1283.pdf>
- Villalobos. (2014). La Afectividad En El Aula Preescolar: Relfexiones Desde La Práctica Profesional Docente. *Revista Electrónica Educare*, 303-314.

ANEXO I

HISTORIA CLINICA PERSONOLOGICA

DATOS GENERALES DEL SUJETO

Nombre y apellido:

Edad:

Sexo:

Fecha y lugar de nacimiento:

Profesión:

Religión:

Estado civil:

N. Hijos:

N. hermanos:

ESTUDIO PSICOLÓGICO POR ÁREAS

AREA FAMILIAR

AREA ESCOLAR

AREA SOCIAL

AREA AFECTIVA, SEXUA.

AREA PERSONAL

ANEXO II
ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

¿Describeme como es tu convivencia en el hogar?

¿Cómo fue la relación con tu padre?

¿Háblame de tu escuela, has trabajado, cómo es tu relación con los demás?

¿Algo malo que te ha pasado en la vida y cómo lo has tomado?

ANEXO III

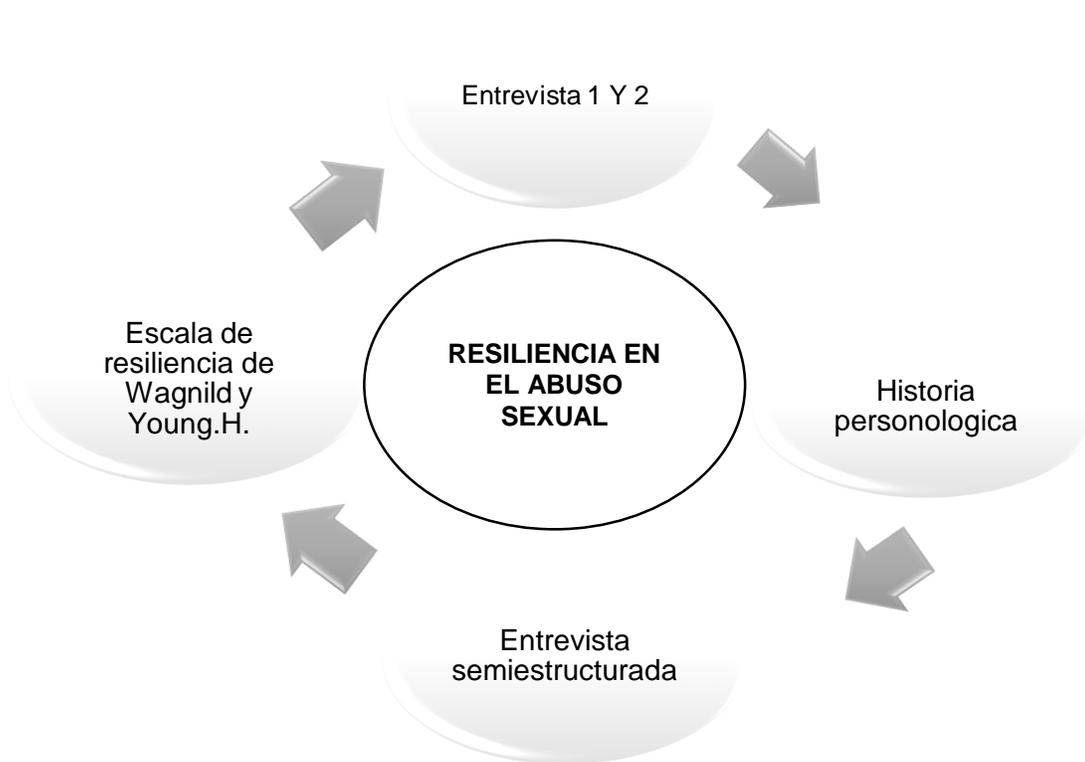
ESCALA DE RESILIENCIA DE AGNILD Y YOUNG (Versión traducida final)

ÍTEMES	En desacuerdo				De acuerdo		
1.- Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8.- Soy amigo de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9.- Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10.- Soy decidida.	1	2	3	4	5	6	7
11.- Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12.- Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14.- Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15.- Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16.- Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21.- Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22.- No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN
TRIANGULACIÓN DE RESULTADOS

TEMA: Resiliencia en el abuso sexual
OBJETO DE ESTUDIO: Capacidad de resiliencia en el abuso sexual
OBJETIVO: Caracterizar los niveles de resiliencia de una víctima de abuso sexual

Enfoque Psicología Positiva



Según Padrós, Martínez, Gutiérrez y Medina (2010) la psicología positiva se centra la persona resistente a los hechos traumáticos que se le presentan en la vida, quedando poco o nada afectados ante dichas catástrofes.

Caracterizar los niveles de resiliencia de una víctima de abuso sexual.

En los reactivos aplicados a la abusada sexualmente logra identificar su competencia personal, la aceptación de uno mismo y de la vida y los factores personales de resiliencia.

Mediante la entrevista aplicada a la sujeto ayudo a identificar las dimensiones de resiliencia en la persona abusada sexualmente y el soporte familiar y social que influyó positivamente en la vida de ella.

RESILIENCIA EN EL ABUSO SEXUAL

BASES TEÓRICAS

La psicología positiva se enfoca en la investigación de la felicidad, ya que estudia el funcionamiento de las personas, promoviendo los factores que permiten a los individuos y a las comunidades vivir plenamente (Tarragona, 2013). La psicología positiva se centra en estos estudios analizando el comportamiento de las personas, rescatando las fortalezas que lo motiva a sobresalir de las adversidades para vivir estable emocionalmente.

La psicología positiva se concentra en las virtudes psicológicas para favorecer el desarrollo óptimo de los seres humanos, grupos, organizaciones y sociedades a través de los recursos extra e interpersonales (Fernández, 2008).

Según Padrós, Martínez, Gutiérrez y Medina (2010) la psicología positiva se enfoca en individuos que resisten a los hechos traumáticos que se le presentan en la vida, quedando poco o nada afectados ante dichas catástrofes. La psicología positiva se centra en estudiar aspectos positivos y sus maneras de progreso porque de ello depende que afronten las dificultades que se le presentan de una forma efectiva.

TEORÍAS COMPLEMENTARIAS

Canaval, y col (2005) reafirma este resultado al manifestar que el ambiente familiar y social fortalece al individuo en situaciones adversas.

Alpízar y Salas (2010) señalan que emociones como el optimismo, fluidez, felicidad, creatividad, humor e inteligencia emocional cumplen un papel importante en la superación de un hecho traumático.

Muñoz y Sotelo (2005) reconocen que las personas resilientes cuando pasan por experiencias negativas, mantienen la esperanza de seguir en pie, buscando opciones y a resistir frente al peligro.

Salgado (2005) considera que la autoestima es un factor que fortalece a la víctima de abuso sexual, para que se sobreponga y enfrente a las situaciones negativas de una forma constructiva.

Pinto (2014) ratifica que las personas resilientes tienen la capacidad de sobrellevar las experiencias negativas y que no todo abuso sexual produce daños psicológicos y sociales, que pueden llegar a desarrollarse positivamente utilizando los factores protectores para un mejor dominio del problema.

RESULTADOS

De acuerdo a los resultados obtenidos en la escala, la paciente tiene un alto nivel de resiliencia demostrado en su capacidad de adaptarse, enfrentar y tolerar las adversidades que se le han presentado en el transcurso de su vida. En la misma escala, en cuanto a las dimensiones de la resiliencia en lo que respecta a la "satisfacción personal" obtuvo un puntaje de 64,29%, lo que da a entender que ante esta experiencia la víctima actuó con serenidad y madurez, admitiendo que en la vida el ser humano está expuesto a situaciones amenazantes, pero que con valentía se pueden superar.

En la entrevista personalógica y semi-estructurada se comprueba la importancia de la familia y las relaciones sociales como factor protector que refuerza la seguridad de la víctima en sí mismo y que en su momento le ayudó a superar el trauma que representa la agresión.

En la misma escala, la característica denominada "confianza en sí mismo", obtuvo una puntuación de 87,75%.

En cuanto a la "perseverancia", característica de la resiliencia, la paciente obtuvo un el 87.75%. Esta característica, representa el medio por el cual logró superar la adversidad, auto disciplinarse y continuar "hacia el cumplimiento de sus metas", como lo señala en la entrevista.

El puntaje que se obtuvo en la característica de resiliencia denominada "sentirse bien sola" fue del 95.24%, este parámetro hace referencia al nivel de autoestima y seguridad de sí mismo de la paciente, evidenciado en las ideas de superación y confianza que expresa.

La paciente obtuvo un puntaje de 53,57% en la característica de resiliencia llamada "ecuanimidad", la cual hace referencia a la estabilidad emocional con la que enfrentó la realidad y el grado de aceptación con la cual superó el dolor que le causo ser violentada.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: trabajo para urkund.docx (D15874236)
Submitted: 2015-10-27 04:49:00
Submitted By: tatitamor_5306@hotmail.com
Significance: 3 %

Sources included in the report:

evelyn Urkum.docx (D15837973)
NATHALIA SALVA TIERRA URKUND.docx (D15829285)
para el urkund.docx (D15724422)
TESIS RECONSTRUIDA-LEJA-29-xi-2013 NUEVA.docx (D9807028)

Instances where selected sources appear:

8