



CALCASA
CALIFORNIA COALITION
AGAINST SEXUAL ASSAULT

2014

REVISIÓN DE INVESTIGACIÓN
SOBRE LA VIOLENCIA SEXUAL

RESUMEN EJECUTIVO



IMAGINANDO UN MUNDO LIBRE DE VIOLENCIA SEXUAL

La misión de la Coalición de California Contra El Asalto Sexual (CALCASA) es proporcionar liderazgo, visión y recursos a los centros de crisis de violación, individuos y otras entidades comprometidas a poner fin a la violencia sexual.

Esta publicación es apoyada por el Departamento de Salud Pública de California (CDPH), Sucursal de Comunidades Seguras y Activas, Programa de Prevención y Educación del Asalto Sexual (RPE), financiado por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), Centro Nacional para Prevención y Control de Lesiones. Las opiniones, resultados y conclusiones en esta publicación son las del autor y no necesariamente las del CDPH o CDC.

Esta publicación fue asistida financieramente por La Oficina de Servicios de Emergencia de California (Cal OES). Este proyecto /publicación fue apoyado por los fondos otorgados por el Acto de Violencia Contra Las Mujeres (VAWA) y El Acto de Víctimas de Crimen (VOCA), Concesión # TE 13151578 a través de la Oficina de Servicios de Emergencia de California (Cal OES). Las opiniones, resultados y conclusiones en esta publicación son las del autor y no necesariamente las de Cal OES. Cal OES se reserva una licencia irrevocable, sin exclusividad, libre de regalías, para reproducir, publicar y utilizar estos materiales y autorizar a que otros lo hagan.

Porciones de este informe fueron posibles a través del Proyecto de CALCASA Unificando Campos: Construyendo Vínculos entre la Violencia Doméstica y la Violencia Sexual, un proyecto financiado por Blue Shield of California Foundation (BSCF) (La Fundación de California Escudo Azul).



RESUMEN EJECUTIVO

CALCASA se complace en lanzar este resumen y compendio de la investigación sobre la violencia sexual desde 2005-2014, en su mayoría de los Estados Unidos. Este documento es a la vez una actualización y una nueva visión de los informes de investigación finalmente lanzados por CALCASA en el año 2008. El reporte de CALCASA del año 2008 sobre la Violencia y el Abuso pueden encontrarse en www.calcasa.org/recursos/publicaciones. El informe actual se enfoca únicamente en las investigaciones más recientes con el fin de reflejar las últimas tendencias y avances tanto en los temas estudiados y los métodos utilizados por los investigadores. Hemos intentado hacer una revisión minuciosa de la investigación de la literatura, sin embargo, este informe no pretende ser un exhaustivo detalle de cada pieza de la investigación sobre la violencia sexual. En lugar de eso significa ser un resumen conciso de la investigación relevante que puede ser utilizado para apoyar el trabajo de las agencias miembros de CALCASA, centros de crisis de violación y programas de prevención de violación.

Con el fin de mejorar la capacidad del uso del documento, elegimos enfocarnos en diez tópicos críticos al trabajo de los centros de crisis de violación: 1) Prevalencia del Asalto Sexual, 2) Consecuencias del Asalto Sexual, 3) Intervenciones de Apoyo Para Los Sobrevivientes de Asalto Sexual, 4) Sistemas de Respuesta al Asalto Sexual, 5) Prevención del Asalto Sexual, 6) Asalto Sexual en Los Colegios y Planteles Universitarios, 7) Asalto Sexual en Poblaciones Militares y de Veteranos, 8) Asalto Sexual en Prisiones y Centros de Detención, 9) Asalto Sexual en El Contexto de La Violencia Doméstica y 10) Información de Asalto Sexual en Poblaciones Específicas. Los temas fueron elegidos basados en una revisión inicial de la literatura de la investigación y conversaciones entre el personal de CALCASA.

Cuando se utiliza la investigación resumida en este documento, los usuarios deberían mencionar el estudio original, no este documento. Idealmente, los usuarios deben consultar la fuente original antes de usar la información para subvenciones, educación comunitaria, alcance comunitario y otros propósitos. Hemos proporcionado una mención completa de todos los artículos de referencia en una bibliografía para ayudar a localizar la investigación incluida en este informe. Los usuarios que no tienen una forma de acceso a la literatura académica pueden contactar a CALCASA para obtener cualquiera de los artículos de investigación necesarios

Un informe completo está disponible para los miembros de CALCASA. Por favor Póngase en contacto con CALCASA para convertirse en miembro.

PREVALENCIA DEL ASALTO SEXUAL

En 2011, El Centro para el Control de enfermedades publicó un informe detallando los resultados de un gran estudio de investigación metodológicamente riguroso sobre la prevalencia y las consecuencias del asalto sexual, acoso y violencia en la pareja íntima (Black et al., 2011). El estudio encontró:

- Un índice de prevalencia de asalto sexual de por vida de 18.3% de las mujeres y el 1.4% de los hombres, lo que significa que casi 1 de cada 5 mujeres y 1 en 71 hombres tuvieron experiencias de violación en el lapso de su vida.
- 44.6% de las mujeres y 22.2% de los hombres han experimentado violencia sexual en su vida que no sea violación (incluye el ser hecho para penetrar a alguien, coerción sexual, contacto sexual no deseado y experiencias sin contacto sexual no deseadas).
- La mayoría de las violaciones son cometidas por compañeros íntimos (51.1% para las mujeres), por conocidos (40.8% para las mujeres, 52.4% para los hombres).
- El 79,6% de las mujeres víctimas de violación experimentó su primer violación antes de los 25 años, con el 42.2% antes de la edad de 18 años.
- El 27.8% de los hombres víctimas de violación experimentó su primera violación a la edad de 10 años.



- Un estimado de 1.3 millones de mujeres fueron violadas en los 12 meses anteriores a la encuesta.
- Estimaciones a nivel estatal encontraron que en California la prevalencia de violación entre las mujeres es de 14.6% (o 2,024,000).
- En California la prevalencia de la violencia sexual de por vida que no sea violación (incluyendo la coerción sexual, contacto sexual no deseado, acoso sexual) entre las mujeres es de 40.7% (o 5,634,000).
- En California la prevalencia de la violencia sexual de por vida que no sea violación entre hombres es de 22,1% (o 3,015,00).

CONSECUENCIAS DEL ASALTO SEXUAL

- El Asalto Sexual está constantemente vinculado a un aumento del índice de trastorno de estrés post-traumático (PTSD) (Elklit & Christiansen, 2013; Masho & Ahmed, 2007; Zinzow et al., 2010), ideación suicida (Basile et al., 2006; Behnken, Le, templo & Berenson, 2010; Bryan, McNaughton-Cassill, Osman & Hernández, 2013; Tomasula, Anderson, Littleton & Riley-Tillman, 2012); y depresión (Zinzow et al., 2010).
- McCollister, French & Fang (2010) calcular pérdidas tangibles e intangibles y concluir que cada violación cuesta \$240.000 (basado en el contexto de Estados Unidos).



INTERVENCIONES DE APOYO PARA SOBREVIVIENTES DE ASALTO SEXUAL

- En una evaluación de STOP (Servicios, Entrenamiento, Oficiales, y Fiscales) financiamiento y programas de asalto sexual y doméstico, Zweig & Burt (2007) encontraron que los sobrevivientes encontraron útiles los servicios cuando se sentían en control, cuando se trabaja con el personal, y cuando las agencias interactúan con el sistema legal y otras agencias de la comunidad. También, cuando los sobrevivientes entraron en el sistema de servicios de la red de trabajo poniéndose primero en contacto con los centros de crisis de violación, clasificaron a la agencia de mayor utilidad.
- Maier (2011) encuentra que los centros de crisis de violación luchan financieramente, y que cuando las posiciones son eliminadas, el personal restante y los voluntarios están sobrecargados de trabajo, los servicios son reducidos, y la educación y las actividades de alcance comunitario también se reducen. Los administradores describen estrategias para el manejo de asuntos financieros tales como participar en la recaudación de fondos para diversificar las fuentes de financiación y coordinando y diversificando la programación (incluyendo el unirse con agencias de violencia doméstica) para aprovechar otras fuentes de financiamiento.



SISTEMAS DE RESPUESTA AL ASALTO SEXUAL

- Cuando la víctima tiene un examen, la policía recopila más tipos adicionales de evidencias lo cual aumenta las probabilidades de enjuiciamiento. Cuando las Enfermeras Examinadoras de Asalto Sexual (SANE) llevan a cabo un examen del sospechoso, es más probable que la policía de manera similar recolecte otros tipos adicionales de evidencias, entreviste al sospechoso y remita el caso para su enjuiciamiento (Campbell, Bybee, Kelley, Dworkin, & Patterson, 2012).
- Beichner & Spohn (2012) encuentran que factores legalmente relevantes influenciaron en las decisiones del fiscal para presentar cargos en casos de violación por extraños, mientras que las características de las víctimas legalmente irrelevantes (previo récord criminal de la víctima, el comportamiento de la víctima de haber estado bebiendo antes del asalto, que la víctima invitó al sospechoso a su residencia) jugaron un papel influyendo en las decisiones de presentar cargos en casos de personas que no eran extrañas.



- Campbell (2006) también encontró que cuando un sobreviviente ha tenido una intercesora presente, ellos son más propensos a tener un reporte policiaco, tienen menos probabilidad de ser tratados negativamente por la policía y proveedores de servicios médicos, reportan menos angustia como resultado de las interacciones con los sistemas legales y médicos, y reciben más servicios médicos. Sin embargo, Campbell advierte que no está claro si la presencia de la intercesora por sí misma representa las diferencias o si las comunidades que invitan a las intercesoras en la respuesta también son comunidades que hacen un mejor trabajo tratando a las víctimas de violación.

PREVENCIÓN DE ASALTO SEXUAL

- Una evaluación de los límites de desplazamiento encontró evidencias prometedoras que aumentan el conocimiento y las intenciones de comportamiento, y disminuyen el actual comportamiento violento entre los estudiantes de secundaria (Taylor, Stein, Woods, & Mumford, 2011). La evaluación con 2700 estudiantes en 30 escuelas intermedias de la ciudad de Nueva York incluyendo una intervención a nivel escolar (implementación de órdenes de alejamiento, una mejor supervisión del personal de los "lugares calientes" y carteles para aumentar la concientización y presentación de informes). Las sesiones de salón de clases por si solas no fueron efectivas, pero tanto la creación de la intervención y un mayor conocimiento acerca de las leyes y consecuencias, aumentó las intenciones de evitar la perpetración de la violencia e intervenir. Estos componentes también reducen el acoso sexual de 26-34% y la violencia sexual por compañeros en un 32-47%. La creación de la intervención solamente, también redujo la violencia física y sexual en el noviazgo en un 50%.



- Varias revisiones de la investigación sobre la efectividad de los programas de prevención de asalto sexual y la conclusión de que la mayoría de los programas, mejoran el conocimiento de el estudiante pero fallan en demostrar disminuciones duraderas de victimización sexual. También revisan evidencias que sugieren que intervenciones de más tiempo, audiencias de género individual, y presentadores profesionales pueden aumentar la efectividad de los programas de prevención (Anderson & Whiston, 2005; Daigle, Fisher, & Stewart, 2009; Vladutiu, Martin & Macy, 2011).

ASALTO SEXUAL EN COLEGIOS Y PLANTELES UNIVERSITARIOS

- Un estudio con 5446 mujeres estudiantes universitarias que no han terminado su carrera encontró que casi el 20% de mujeres universitarias sin terminar su carrera reportaron un intento de asalto o un asalto sexual completo desde que ingresaron al colegio (Krebs, Lindquist, Warner, Fisher & Martin, 2009).
- Smith & Freyd (2013) amplían la investigación sobre el papel de la traición en el trauma mediante la exploración de la traición institucional, o la creencia de que una institución falló en prevenir el asalto sexual o en responder en la manera de apoyar.
- Sobrevivientes quienes reportaron sentir la traición institucional (en su mayoría desde el colegio/ universidad) tuvieron síntomas específicos de mayor ansiedad y trauma que aquellos que no se sintieron traicionados por la institución.



- En una muestra nacional de mujeres estudiantes de colegio, sólo el 11.5% habían reportado su más reciente violación al enforzamiento de la ley y sólo el 2.7% de las violaciones en las que estaban involucradas alcohol y drogas fueron reportadas. 18.7% de las víctimas de violación recibieron atención médica y 17.8% recibieron asistencia de un centro de crisis de violación o de otros programas de servicios para víctimas (Wolitzky-Taylor et al., 2011).

ASALTO SEXUAL EN POBLACIONES MILITARES Y DE VETERANOS

- La Encuesta Nacional de Parejas Intimas y Violencia Sexual, un gran estudio, representativo a nivel nacional, incluyó dos sub-muestras extraídas de poblaciones militares que suman a 2836 mujeres (el Departamento de Defensa comisionó sub-muestras solamente para las mujeres). 36.3% de las mujeres del servicio activo y 32.8% de las esposas de los hombres del servicio activo habían experimentado violencia sexual involucrando cierta clase de contacto físico (Black & Merrick, 2013).
- En un estudio 13% de los reclutas masculinos de la naval reportaron penetración pre-militar de asalto sexual (Stander, Merrill, Thomsen, Crouch & Milner, 2008). Entre esos hombres, 71% reportó más de un incidente de intento de violación o violación completa (McWhorter, Stander, Merrill, Thomsen & Milner, 2009). También reportaron el uso de sustancias para incapacitar a las víctimas con más frecuencia que a la fuerza y dirigidas a las víctimas que conocían en lugar de a personas extrañas. Aquellas personas con una historia de intento de violación o completa violación eran más propensas a cometer actos similares durante el servicio militar.



ASALTO SEXUAL EN PRISIONES Y CENTROS DE DETENCION

- De acuerdo con un informe del Departamento de justicia, 4% de los reclusos de la prisión y el 3.2% de reclusos de la cárcel reportaron haber experimentado asalto sexual en un período de 12 meses. Reclusos homosexuales, lesbianas y bisexuales (GLB) tenían el mayor índice de victimización sexual con 12.2% de los presos GLB y 8.5% de los internos de la cárcel GLB, reportaron victimización sexual por otro recluso y 5.4% de presos y 4.3% de los reclusos de la cárcel, reportaron victimización sexual por parte del personal (Beck, Berzofsky, Caspar, & Krebs, 2013).
- En un estudio los reclusos masculinos sugirieron que las barreras más sobresalientes para reportar la violación eran la vergüenza, miedo al acoso, y el temor a las represalias por parte del perpetrador (Levan, 2010).



ASALTO SEXUAL EN EL CONTEXTO DE LA VIOLENCIA DOMESTICA

- La Encuesta Nacional de Violencia Sexual y Parejas Intimas (NISVS) encontró que en Los Estados Unidos una de diez mujeres (o aproximadamente 11.1 millones de mujeres) han sido violadas por una pareja íntima durante el transcurso de su vida. 1 en 6 mujeres (o 19 millones) han experimentado violencia sexual más que violación por una pareja íntima. En los 12 meses anteriores a la encuesta, un estimado de 686,000 mujeres fueron violadas por una pareja íntima y 2.7 millones experimentaron violencia sexual más que violación. 1 en 12 hombres (o aproximadamente 9 millones) han experimentado violencia sexual más que violación por una pareja íntima durante el transcurso de su vida. (Black et al., 2011).



- Otro estudio encontró que buscar la ayuda de los servicios sociales y las agencias de justicia criminal parece ser la forma más efectiva para poner fin al asalto sexual en el contexto de una relación violenta (Martin, Taft & Resick, 2007).

INFORMACION DE ASALTO SEXUAL EN POBLACIONES ESPECIFICAS

- Un estudio realizado por Cook, Dinnen & O'Donnell (2011) encontró que mientras que las mujeres de edad avanzada reportan más bajo tiempo de vida y el año pasado asaltos físicos y sexuales que las mujeres más jóvenes, aquellas que han experimentado violencia física o sexual reportan una mayor angustia psiquiátrica (como PTSD trastorno de estrés postraumático- o depresión).
- En una revisión de la literatura Tewksbury (2007) encontró que entre los hombres sobrevivientes de asalto sexual, los sentimientos de vergüenza, estigma, y el temor de que la propia sexualidad será cuestionada son muy comunes, así como la hostilidad o la ira. Para las víctimas masculinas, el asalto sexual puede estar relacionado con una salud física deficiente, quejas somáticas, dificultades para dormir, depresión, trastorno de ansiedad, y abuso de substancias.
- Un estudio utilizando datos de la Encuesta Nacional del Comportamiento de Riesgo Juvenil encontró que las adolescentes con discapacidades físicas eran más propensas a reportar haber sido forzadas físicamente a tener relaciones sexuales que aquellas sin discapacidades (19.6% frente a 9.4%) (Alriksson-Schmidt, Armour & Thibadeau, 2010).
- NISVS encontró que el 26.9% de los Indios Americanos y las mujeres Nativas de Alaska reportaron violación en el transcurso de su vida y 49% reportaron violencia sexual más que violación. 20.1% de los Indios Americanos o de hombres Nativos de Alaska reportaron violencia sexual más que violación durante el transcurso de su vida (Black et al., 2011).



La Encuesta Nacional de Violencia Sexual y Parejas Intimas una gran encuesta representativa a nivel nacional (Walters, Chen, & Breiding, 2013), encontró que:

- Bisexual women had significantly higher lifetime prevalence of rape and sexual violence (46.1%) compared to lesbians (13.1%) and heterosexual women (17.4%). This was true when looking at rape by any perpetrator as well as when examining rape by intimate partners.
- Lifetime prevalence of sexual violence other than rape (being made to penetrate, sexual coercion, unwanted sexual contact, non-contact unwanted sexual experiences) was 46.4% for lesbians, 74.9% for bisexual women, 43.3% for heterosexual women, 40.2% for gay men, 47.4% for bisexual men, and 20.8% for heterosexual men.

REFERENCIAS

- Alriksson-Schmidt, A., Armour, B. S. & Thibadeau, J. K. (2010). ¿Están las adolescentes con discapacidad física en mayor riesgo de violencia sexual? *Revista de la escuela Salud*, 80(7), 361-367. doi:10.1111/j.1746-1561.2010.00514.x
- Anderson, L. A. & Whiston, S. C. (2005). Programas de educación de asalto sexual: un examen de meta-analítica de su efectividad. *Psicología de Mujeres*, Trimestral, 29(4) 374-388. doi:10.1111/j.1471-6402.2005.00237.x
- Basile, K.C., Black, M. C., Simon, T. R., Arias, I., Brenner, N. D., & Saltzman, L. E. (2006). La asociación entre la historia de vida auto-reportada de las relaciones sexuales forzadas y las conductas de riesgo para la salud: Los hallazgos del 2003 de la encuesta nacional de comportamientos de riesgo de la juventud. *Diario de salud de los adolescentes*, 39(5), e1-e7. doi:10.1016/j.jadohealth.2006.06.001
- Beck, A. J., Berzofsky, M., Caspar, R. & Krebs, C. (2013). Victimización sexual en las prisiones y cárceles reportada por los reclusos, 2011-12. (No. NCJ241399). Washington, DC: U.S. Departamento de Justicia.
- Behnken, M. P., Le, Y. L., Temple, J. R. & Berenson, A. B. (2010). Relaciones sexuales forzadas, tendencias suicidas y consumo concentrado de alcohol entre adolescentes. *Comportamientos adictivos*, 35(5), 507-509. doi:10.1016/j.addbeh.2009.12.008
- Beichner, D. & Spohn, C. (2012). Modelando los efectos del comportamiento de la víctima y el carácter moral sobre las decisiones de cargos de los fiscales en casos de asalto sexual. *27(1)*, 3-24. doi:10.1891/0886-6708.27.1.3
- Black, M. C. & Merrick, M. T. (2013). Prevalencia de la violencia de pareja íntima, acoso y violencia sexual entre las mujeres del servicio activo y las esposas de los hombres en servicio activo comparaciones con mujeres de la población general de Estados Unidos, 2010. (). Atlanta, GA: Centro Nacional para La Prevención y Control de Lesiones, Centros para Control y Prevención de Enfermedades.
- Black, M. C., Basile, K. C., Breiding, M. J., Smith, S. G., Walters, M. L., Merrick, M. T., Stevens, R. M. (2011). La encuesta nacional de violencia sexual y la pareja íntima: Informe Resumido del 2010. (). Atlanta, GA: Centro Nacional para La Prevención y Control de Lesiones, Centros para La Prevención y Control de Enfermedades.
- Bryan, C. J., McNaughton-Cassill, M., Osman, A. & Hernández, A. M. (2013). Las asociaciones del asalto físico y sexual con riesgo de suicidio en clínicas no militares muestras de pre-grado. El suicidio y comportamientos que amenazan la vida, 43, (2)223-234. doi:10.1111/sltb.12011
- Campbell, R. (2006). Experiencias de sobrevivientes de violación con los sistemas legales y médicos: Las personas que abogan por las víctimas de violación hacen una diferencia? *12(1)*, 30-45. doi:10.1177/1077801205277539
- Campbell, R., Bybee, D., Kelley, D. K., Dworkin, R. E. & Patterson, D. (2012). El impacto de la enfermera examinadora de asalto sexual (SANE) programa de servicios en cumplimiento de la ley prácticas de investigación: Un análisis de mediación. *Comportamiento y la Justicia Criminal*, 39 (2), 169-184. doi:10.1177 / 0093854811428038
- Cook, J. M., Dinnen, S. & O'Donnell, C. (2011). Mujeres mayores sobrevivientes de violencia física y sexual: Una revisión sistemática de la literatura cuantitativa. *Diario de Salud de la mujer*, 20(7), 1075-1081. doi:10.1089/JWH.2010.2279
- Daigle, L. E., Fisher, B. S. & Stewart, M. (2009). La efectividad de la prevención de la victimización sexual entre los estudiantes de Colegio: Un Resumen de "Lo que funciona". *Víctimas & Ofensores*, 4 (4), 398-404. Doi:10.1080 / 15564880903227529
- Elklit, A. & Christiansen, D. M. (2013). Factores de riesgo para el trastorno de estrés posttraumático en mujeres víctimas de asalto sexual en búsqueda de ayuda. *Violencia & Víctimas*, 28 (3), 552-568. doi:10.1891/0886-6708.09-135
- Krebs, C. P., Lindquist, C. H., Warner, T. D., Fisher, B. S. & Martin, S. L. (2009). Experiencias de mujeres universitarias forzadas físicamente, con alcohol u otras drogas habilitadas, y drogas-facilitando el asalto sexual antes y después de entrar en el Colegio. *57(6)*, 639-649. doi:10.3200/JACH.57.6.639-649
- Maier, S. L. (2011). Programas y centros de crisis de violación: "Haciendo increíbles, cosas maravillosas en cacahuates". *Las Mujeres & La Justicia Criminal*, 21(2), 141-169. Doi: 10.1080/0897445 4.2011.558802
- Masho, S. W. & Ahmed, G. (2007). Edad en el asalto sexual y trastorno de estrés posttraumático entre mujeres: Prevalencia, correlaciones, e implicaciones para la prevención. *Diario de salud de la mujer* (15409996), 16(2), 262-271. doi:10.1089/JWH.2006.M076
- McCollister, K. E., French, M. T. & Fang, H. (2010). El costo del crimen a la sociedad: nuevas estimaciones del crimen específico para la política y programas de evaluación. *108(1-2)*, 98-109. doi:10.1016/j.drugalcdep.2009.12.002
- McWhorter, S. K., Stander, V. A., Merrill, L. L., Thomsen, C.J., & Milner, J. S. (2009). Reportes de re-perpetration de violación por personal masculino recién alistado en la Marina. *Violencia & Víctimas*, 24(2), 204-218. Recuperado de <http://search.ebscohost.clogin.aspx?direct=true&db=sih&AN=37792734&site=ehost-live>
- Smith, C. P. & Freyd, J. J. (2013). Refugios seguros peligrosos: Traición institucional empeora el trauma sexual. *Diario de Estrés Traumático*, 26(1)119-124. Doi:10.1002 /jts.21778
- Stander, V. A., Merrill, L. L., Thomsen, J. C., Crouch, J. L. & Milner, J. S. (2008). Victimización de asalto sexual en adulto pre-militar y perpetración en una muestra de recluta marina. *Diario de violencia Interpersonal*, 23(11), 1636-1653. doi:10.1177 / 0886260508314325
- Taylor, B., Stein, D. N., Woods, D. & Mumford, E. (2011). Cambio de límites: Reporte Final en una evaluación experimental de un programa de prevención de violencia en el noviazgo juvenil en las escuelas intermedias de la ciudad de nueva york. (Nº 236175). Washington, DC: Departamento de justicia de Estados Unidos.
- Tewksbury, R. (2007). Efectos del asalto sexual en los hombres: Consecuencias físicas, mentales y sexuales. *Diario Internacional de salud masculina*, 6(1), 22-35. doi:10.3149 / jmh.0601.22
- Tomasula, J. L., Anderson, L. M., Littleton, H. L. & Riley-Tillman, T. (2012). La asociación entre el asalto sexual y la actividad suicida en una muestra nacional. *Psicología Escolar Trimestral*, 27(2), 109-119. doi:10.1037 /a0029162
- Vladutiu, C. J., Martin, S. L. & Macy, R. J. (2011). Programas de prevención de asalto sexual con sede en Colegios o Universidades : Una revisión de los resultados del programa, características, y recomendaciones. *Trauma, violencia, y abuso*, 12(2), 67-86. doi:10.1177/ 1524838010390708
- Walters, M. L., Chen, J. & Breiding, J. M. (2013). La encuesta nacional de violencia sexual y la pareja íntima (NISVS): 2010 conclusiones sobre victimización por orientación sexual. (). Atlanta, GA: Centro Nacional de Prevención y Control de Lesiones, Centros para La Prevención y Control de Enfermedades.
- Wolitzky-Taylor, K., Resnick, H. S., Amstadter, A. B., McCauley, J. L., Ruggiero, J. K. & Kilpatrick, D. G. (2011). Presentación de informes de violación en una muestra nacional de mujeres universitarias. *Diario de Salud del Colegio Americano*, 59(7), 582-587. doi:10.1080/07448481.2010.515634
- Zinzow, H. M., Resnick, H. S., McCauley, J. L., Amstadter, A. B., Ruggiero, K. J. & Kilpatrick, D. G. (2010). El papel de las tácticas de violación en riesgo para el trastorno de estrés posttraumático y depresión mayor: Resultados de una muestra nacional de mujeres universitarias. *Depresión y ansiedad* (1091-4269), 27(8), 708-715. doi:10.1002/da.20719
- Zweig, M. J. & Burt, M. R. (2007). La predicción de las percepciones de las mujeres de las agencias de ayuda de violencia doméstica y asalto sexual: Que es lo que les importa a los clientes del programa? *Violencia Contra las Mujeres*, 13(11), 1149-1178. doi:10.1177/ 1077801207307799



CALCASA
CALIFORNIA COALITION
AGAINST SEXUAL ASSAULT

1215 K Street Suite 1850
Sacramento, CA 95814

(916) 446-2520
(888) 922-5227
(916) 254-5793 Fax

CALCASA.org