

UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

Nada humano me es ajeno

COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

LICENCIATURA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

**Propuesta de material educativo desde la Promoción de la Salud,
para fomentar la prevención del Abuso Sexual Infantil
en niños y niñas de seis a doce años**

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

P R E S E N T A :

SHARON JANETH LÓPEZ AGUILAR

D I R E C T O R A

DRA. MARÍA EUGENIA COVARRUBIAS HERNÁNDEZ

Ciudad de México, septiembre de 2023.

SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

DERECHOS RESERVADOS ©

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

DEDICATORIA

A mi hija:

Ximena valentina Salas López

quien me motiva a seguir luchando por mis metas y sueños, a ser mejor persona y a ser un ejemplo para ella.

A mis padres:

Antonio López Cuevas

María del Carmen Aguilar Calderón

Por su apoyo incondicional que me han brindado durante todos estos años

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a la Universidad Autónoma de la Ciudad de México por abrirme las puertas y brindarme la oportunidad de estudiar la licenciatura en Promoción de la Salud, así como a cada uno de los profesores y profesoras que me brindaron sus conocimientos.

Con respeto y admiración quiero agradecer a mi directora. La Dr. María Eugenia Covarrubias Hernández, por su tiempo, persistencia y apoyo; cuyo acompañamiento dio como resultado este trabajo. A mis lectoras, las maestras Martha Bolío Márquez, Mayra Susana Carrillo Pérez y Patricia Huerta Encarnación, quienes con sus conocimientos, paciencia y observaciones me apoyaron a la culminación de mi trabajo.

De manera muy especial, quiero agradecer al profesor Edgar Ramírez Hernández, quien me apoyó en los inicios de esta tesis y quien me brindó su apoyo incondicional.

A mi compañero de carrera y un gran amigo, Gabriel, quien me ayudó en la elaboración del manual contenido en esta tesis, gracias a sus conocimientos y habilidades.

A mi hermano César y a Juan Carlos, gracias por la confianza y el apoyo.

A mis amistades y todas aquellas personas que me ayudaron, me escucharon y me alentaron a seguir adelante; gracias por los buenos momentos fuera y dentro de la universidad.

Finalmente, quiero hacer un reconocimiento a mí misma, por el esfuerzo y dedicación que tuve, ya que a pesar de las circunstancias y el tiempo pude culminar con mi tesis y nuevamente me demostré que puedo llevar a cabo lo que me proponga.

ÍNDICE

Introducción

Capítulo 1. Marco metodológico

1.1 Antecedentes	5
1.2 Objetivo general y específico	7
1.3 Tipo de investigación y procedimiento	7
1.4 Justificación de la tesis en el marco de la promoción de la salud	8

Capítulo 2. Marco teórico conceptual

1. Principales características representativas en la niñez media	10
1.1 Cambios biológicos que presentan las niñas y niños de seis a doce años	10
1.2 Particularidades del desarrollo psicológico	16
1.3 Desenvolvimiento social de niños y niñas en la niñez media	24
2. Abuso sexual Infantil en niños y niñas de seis a doce años	30
2.1 Descripción y causas, para entender el abuso sexual infantil	30
2.2 Consecuencias en niños y niñas del abuso sexual	34
2.3 Abuso sexual infantil en México	39
2.4 Prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas	42
3. Promoción de la salud y prevención del abuso sexual infantil	44
3.1 Definición, descripción, conferencias y modelos de la promoción de la salud	44
3.2 Promoción de la salud y la prevención del abuso sexual infantil	52

Capítulo 3. Abuso sexual infantil, un recorrido por las acciones aplicadas	54
Resultados	59
Propuesta de Manual para prevenir el abuso sexual infantil	59
Conclusiones	64
Referencias	66
Anexos	
No. 1 Compendio de materiales del abuso sexual infantil	72
No. 2 Imágenes de acopio de materiales sobre el abuso sexual infantil	79
No. 3 Carta descriptiva	98
No. 4 Manual para prevenir el abuso sexual infantil	105

INTRODUCCION

La presente tesis aborda el tema de abuso sexual infantil en niños y niñas de seis a doce años, ya que es un problema a nivel mundial del que poco se conoce estadísticamente, debido a la complejidad social que conlleva el proceso de denuncia. De acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), México ocupa el primer lugar a nivel mundial en abuso sexual, violencia física y homicidio en menores de 14 años (Muñiz-Lozano, 2019).

Ante los escasos materiales educativos sobre la prevención del abuso sexual infantil, se realizó una propuesta de material educativo desde la promoción de la salud, ya que considero importante abordar estos temas en mi área de formación. Es importante resaltar que, inicialmente se pensó en llevar a cabo una intervención en una escuela primaria, pero fue imposible debido a que coincidió con el período de confinamiento por la pandemia por SARSCOV 2, por lo que se modificó gran parte del trabajo. En su lugar, consideré importante realizar una investigación documental.

Entre los motivos que me llevaron a desarrollar este tema, destacan principalmente dos: personalmente, considero que los niños y las niñas son una población vulnerable, a la que debemos proteger, cuidar y enseñar, ya que día a día se enfrentan a distintas situaciones de riesgo, y en muchas ocasiones no cuentan con el respaldo de un adulto. Profesionalmente como señalé antes, no se habla mucho de este problema, ya que aún es un tabú, y cuando se llega a abordar, regularmente se hace a través de talleres enfocados a padres de familia o en algunos casos a profesores de primaria. En mi caso, quise enfocarme a niños no abusados, pero sería importante que futuros profesionistas, entre ellos promotores de la salud, retomaran el material que aquí se presenta y/o que realicen otros, enfocándose a niños que están en riesgo o que ya han padecido alguna agresión.

La siguiente tesis está estructurada en tres capítulos. En el primero se aborda el marco metodológico, en el que se describe el tipo de investigación, el planteamiento del problema, la justificación, el procedimiento y el objetivo general y específico. El segundo capítulo corresponde al marco teórico conceptual y se

subdivide en tres apartados: en el primero de ellos, se habla de las características biológicas psicológicas y sociales de niñas y niños de seis a doce años, abordando puntos importantes como la nutrición, el sueño, motricidad gruesa y fina, personalidad, autoestima, familia, amistad, juego, entre otros; en el segundo apartado se mencionan aspectos relevantes del abuso sexual infantil, como las causas y la descripción de los agresores, consecuencias y mitos sobre el abuso; y en el tercer y último apartado, se habla del concepto de salud, conferencias internacionales y sobre la promoción de la salud. En el tercer capítulo, se expone un análisis en torno a algunos materiales encontrados sobre el abuso sexual infantil. En el último apartado, se presentan los resultados, desarrollando la propuesta de material educativo desde la promoción de la salud, finalizando con un apartado de conclusiones.

CAPÍTULO 1. MARCO METODOLÓGICO

En el presente capítulo se habla de los antecedentes del tema de abuso sexual infantil, así como la justificación y objetivos de la presente tesis. Finalmente, se habla del tipo de investigación que se llevó a cabo y el procedimiento para la elaboración de dicho trabajo.

1.1 ANTECEDENTES

Las estadísticas publicadas sobre abuso sexual infantil en México suelen variar entre organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, por ejemplo, el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) registró en el 2007, 16,779 casos de maltrato de niños y niñas de los cuales, 638 fueron catalogados como abuso sexual (Muñiz-Lozano, 2019).

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona que el abuso sexual infantil es un tipo de violencia en contra de niños y niñas, considerándose mayor número de casos en niñas. A su vez, la Procuraduría General de la República (PGR) reporta que en el año 2013 se encontraron más de 12 mil cuentas de internet, donde exhibían imágenes de explotación de niños y niñas, las cuales son consideradas algún tipo de abuso sexual (Gutiérrez, 2022).

Según cifras del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), en el año 2019 se registró un total de 53,429 casos de delito sexual y en el 2020, 54,314 a nivel nacional; en el año 2019 se cometieron 42 delitos de tipo sexual de 100 mil habitantes. En el 2020, los estados con mayores registros de abusos sexuales por cada 100 mil habitantes fueron Quintana Roo (97), Baja California Sur (90), Querétaro (78), Chihuahua (75) y Ciudad de México (72). En este mismo año, el 41% fueron abusos sexuales, 23% violación, 10% acoso sexual, 15% otros delitos sexuales, 8% violación equiparada y 3% hostigamiento sexual (Gutiérrez, 2022).

El entorno familiar es el espacio donde ocurren con mayor medida los casos de abuso sexual infantil y éste puede ser cometido en el ámbito intrafamiliar o extrafamiliar. Al interior de la familia, el abuso puede ser cometido por las personas que conforman a la familia, ya sea biológicas, políticas o adoptivas; conformadas de manera nuclear o extenso, como los padres, padrastros, primos, tíos, madrastras, abuelos, etc. (Baita y Moreno, 2015).

En el caso de los abusos sexuales extrafamiliares, lo pueden cometer todas aquellas personas que no están en el núcleo familiar pero que conviven durante periodos muy largos y pueden convertirse en abusadores, por ejemplo: maestros, niñeras, sacerdotes, amigos allegados a la familia o de alguien en particular (Baita y Moreno, 2015).

Hoy en día el abuso sexual infantil es un tema que afecta a muchos niños y niñas en nuestro país y en algunos otros, considerándolo un problema fuera y/o dentro de su núcleo familiar; es por ello que se han elaborado diferentes materiales de trabajo con el fin de prevenir el abuso sexual infantil, considerando los factores de riesgo y algunas medidas de prevención e intervención, como talleres, pláticas, libros, manuales, guías, etc. (Arredondo-Ossandón, 2002).

La Secretaría de Educación Pública (SEP) cuenta con 1,800 títulos de texto para docentes, padres de familia y para cada nivel educativo, divididos en seis categorías: preescolar, primaria, secundaria, telesecundaria y educación indígena. Haciendo énfasis en la educación básica, principalmente en niños y niñas de primer grado, cuentan con 4 libros: matemáticas, lengua materna, conocimiento del medio, formación cívica y ética (SEP, 2019), de los cuales, sólo los dos últimos tienen contenido dirigido al autocuidado, principalmente al aseo personal y a la alimentación, así como a temas de la familia, donde se abordan sus características y conformación; sin embargo destaca la carencia en temas de prevención en abuso sexual infantil.

1.2 OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICO

General:

Elaborar una propuesta de material educativo desde la promoción de la salud, enfocada en la prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas de seis a doce años.

Específicos:

- Comprender teóricamente y en términos generales el desarrollo biopsicosocial de la tercera infancia, de los seis a los doce años.
- Recopilar, revisar y analizar materiales educativos enfocados a la prevención del abuso sexual infantil.
- Diseñar una propuesta de material educativo orientada hacia la prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas de seis a doce años.

1.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN Y PROCEDIMIENTO

En el siguiente apartado se describe cómo se llevó a cabo la investigación de la tesis. Se realizó a partir de una investigación documental, caracterizada por una recopilación de datos e información provenientes de diferentes fuentes impresas y electrónicas, como libros, revistas, tesis, artículos de investigación, cuentos infantiles, videos, así como información recopilada de instituciones enfocadas al abuso sexual infantil. Además, la investigación documental se caracteriza por la interpretación de datos, análisis y revisión crítica de los mismos, con el fin de aportar nuevos conocimientos en el área elegida.

La búsqueda se hizo a través de bases de datos como Redalyc, Scielo, Google académico, TESIUNAM y la biblioteca digital de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

De los documentos encontrados se seleccionaron solo aquellos que tuviesen

algún apartado relacionado a la prevención del abuso sexual infantil, así como al desarrollo de la tercera infancia, considerando lo biológico, psicológico y social. Todo esto, con el fin de recabar información que nos ayude a sustentar, desarrollar y elaborar una buena propuesta para cumplir con el objetivo de esta tesis.

Cabe mencionar que resultó una tarea difícil actualizar la información en cuanto a cifras, pues las que se encontraron difieren mucho entre sí, además de que no es un tema suficientemente abordado.

Se abarcaron dos momentos durante el desarrollo de esta investigación. En primer lugar, se buscaron las características biológicas, psicológicas y sociales de niños de 6 a 12 años, así como aspectos relevantes del abuso sexual infantil y, por último, la recolección de varios materiales educativos enfocados al abuso sexual infantil.

En segundo lugar, se buscaron y revisaron materiales educativos desarrollados en México y otros países, dirigidos a niños y niñas, padres de familia y docentes. Entre éstos se encontraron algunos cuentos, talleres, guías y manuales.

Posteriormente, como resultados, se realizó una propuesta de material educativo enfocado a la prevención y atención del abuso sexual infantil desde la promoción de la salud, a partir del análisis de los materiales señalados anteriormente.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA TESIS EN EL MARCO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

Realizar actividades de investigación, intervención y prevención en torno al problema de abuso sexual infantil se justifica porque de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (Caballero, 2014), 150 millones de niñas y 73 millones de niños han experimentado algún tipo de abuso sexual, siendo algún miembro familiar o amigo cercano el causante de este tipo de abuso.

El número de casos de abuso sexual infantil ha ido en aumento, siendo menos documentada respecto a datos estadísticos ya que no se cuenta con cifras

concretas sobre casos atendidos de niños y niñas ante las autoridades. Cabe señalar que las repercusiones tanto físicas, conductuales, emocionales, sociales y sexuales se presentan a corto y largo plazo teniendo un gran impacto en la adolescencia o en la adultez, dependiendo el tipo de abuso sexual que vivió el menor.

En cuanto al material educativo destinado a atender este problema, predominan aquellos enfocados a enseñar al niño y la niña las generalidades sobre la anatomía y la fisiología de su cuerpo, sin embargo, poco ha sido el impacto que ha logrado este tipo de materiales, principalmente a nivel escolar ya que es escasa la información enfocada a la educación sexual. Es relevante abordar el desarrollo socio afectivo ya que mediante éste se pueden estimular y potencializar capacidades útiles frente a posibles situaciones que lleven a un menor a ser abusado sexualmente; algunas características son la buena autoestima y la expresión de emociones. Una de las principales razones de la elección de este grupo etario, es que cada vez hay más niños y niñas en situación de abuso sexual, afectándolos de forma física, psicológica y social.

Es por esto que se quiere aportar en la comprensión y atención de este problema desde la promoción de la salud, elaborando una propuesta de material educativo orientado hacia la prevención del abuso sexual infantil dirigido a niños y niñas no abusados sexualmente de 6 a 12 años y diseñado para ser implementado por profesoras y profesores de educación básica. Es importante brindar las herramientas necesarias para prevenir un abuso en el entorno de los niños y niñas.

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

El siguiente apartado, se desglosa en tres partes; en la primera de ellas se habla de algunos cambios biológicos, psicológicos y sociales que surgen en niños y niñas de seis a doce años. En el segundo apartado, se describe y se habla un poco de las causas, consecuencias, prevención y algunos datos relevantes del abuso sexual infantil. Finalmente, en el tercer y último apartado, se habla sobre la promoción de la salud, mencionando un poco las conferencias y modelos.

1. Principales características representativas en la niñez media

En el presente capítulo se habla de las diferentes características biológicas, psicológicas y sociales durante la tercera infancia. Es importante señalar, que distintos autores como Craig, Papalia y García nombran a esta etapa de la vida de diferentes maneras, sin embargo, en esta tesis se utilizó el término de niñez media. Aunque la edad comprendida entre los 11 y 12 años se considera el inicio de la etapa de la adolescencia, aun pertenece a la etapa de la niñez media, razón por la que se abarca en este apartado.

1.1 Cambios biológicos que presentan las niñas y niños de seis a doce años

La niñez media se caracteriza por estar en un rango de edad de los 6 a los 12 años, en los cuales se practican ciertas habilidades como leer, escribir, jugar, bailar, andar en bicicleta, patinar e interactuar con otros niños. Es importante señalar que a lo largo de esta etapa se pueden originar ciertos padecimientos a nivel físico, psicológico y cognoscitivo. Inicialmente surgen cambios físicos en la estatura y en el peso corporal; el peso promedio de un niño de 6 años es de 20 kg y su estatura es mayor al metro (Craig y Baucum, 2009). Es a partir de los 9 años donde hay un cambio drástico en cuanto a peso y estatura, sin embargo, puede variar en cada niño, considerando la genética, alimentación y actividad física, incluso se dice que las niñas tienen mayor desarrollo a una temprana edad en comparación con los niños.

Para los autores antes referidos, hacia los 7 u 8 años disminuye la grasa y aumenta el tejido corporal siendo más notorio en los niños, aunque en ambos la

fuerza es similar. Sus huesos van aumentando de tamaño provocando rigidez y dolores durante la noche, estos pueden variar según la edad del menor, incluso pueden aparecer hasta la adolescencia.

De acuerdo con Craig y Baucum (2009), otra característica de esta edad es la caída de los dientes de leche, los cuales son remplazados por los dientes permanentes siendo bastante grandes, pero a su vez se van compensando con el crecimiento del rostro. El tener una adecuada higiene dental que incluye un cepillado de tres veces al día, asistir periódicamente al dentista y la aplicación de flúor, puede prevenir la aparición de caries; aunque la ingesta de jugos dulces y la leche pueden generar el aumento de éstas.

García y Delval (2010), señalan que una de las principales características sexuales a partir de los 10 años, son los órganos sexuales externos y órganos sexuales internos, en el caso de las niñas hay una maduración en los ovarios, útero y vagina y puede aparecer la primera menstruación; en cuanto a los niños, hay un agrandamiento del pene y de sus glándulas accesorias, así como la aparición de esperma. Físicamente se puede observar un ligero cambio en las niñas a partir de esta edad en las glándulas mamarias, aparece el vello púbico y axilar y en los niños, el cambio de voz y la aparición de vello púbico, axilar y facial.

Nutrición

La nutrición es muy importante para el desarrollo de niños y niñas, deben tener una dieta muy variada incluyendo frutas, verduras y leguminosas, evitando comida chatarra que les pueda provocar sobrepeso y obesidad (Papalia, Wendkos y R. Duskin, 2004). La obesidad y el sobrepeso son unas de las principales enfermedades que se generan en estos, afectando su desempeño escolar y su conducta; es importante mencionar que la obesidad puede ser hereditaria, sin dejar de lado que el consumo excesivo de comida chatarra y la falta de actividad física generan la misma enfermedad.

Otro problema derivado de la alimentación es la desnutrición, ya que es una de las causas de muerte en menores de 6 años; estadísticamente se dice que la

desnutrición se debe a un escaso acceso a los alimentos por falta de solvencia económica provocando problemas de crecimiento, psicológicos y cognoscitivos, afectando su rendimiento escolar o su relación con los demás (Papalia, et al., 2004).

Sueño

Papalia et al. (2004), sostienen que el sueño es fundamental para el crecimiento, el número de horas que necesitan dormir puede variar de acuerdo a su edad, pero regularmente hasta los 12 años deben dormir entre 9 a 10 horas. Uno de los inconvenientes que se presentan a esta edad, es el insomnio, somnolencia o resistencia para irse a dormir; en este último punto, es importante señalar, que, si se acostumbra a dormir a una hora temprana desde que son pequeños, desarrollarán este hábito y no tendrán problema alguno a la hora de dormir. Principalmente en la preadolescencia, pueden opinar acerca de la hora que deben dormir, algunos de ellos tienen televisor en su cuarto, provocándole estrés o problemas para quedarse dormidos; aunque esto no debería ser un problema ya que esto es un asunto de hábitos como ya se había mencionado anteriormente. Otras alteraciones del sueño se pueden relacionar con problemas familiares, psicológicos y de conducta, provocando algún tipo de alergia, problema auditivo u otra enfermedad.

Otro padecimiento del sueño son los terrores nocturnos, que se dan durante el sueño profundo, el niño o la niña despierta de forma desconcertada, agresiva y llorando, con una mirada perdida; sin embargo, el pequeño no se encuentra despierto, lo que hace que al poco tiempo se tranquilice, sin recordar nada al día siguiente Papalia et al. (2004). El sonambulismo, se considera algo normal en la niñez media y primera infancia, no se considera como algo peligroso, pero si es importante señalar, que no es recomendable despertar a los niños en este estado, ya que el pequeño puede estar atemorizado. Las pesadillas de igual manera son comunes a esta edad, se pueden desencadenar debido a un mal hábito antes de dormir, es decir, el ver películas de terror o ver algún programa de televisión demasiado atemorizante, esto provocará que el niño sufra pesadillas; si no fuese el caso y el niño tiene pesadillas muy frecuentes, se puede deber a un estrés excesivo.

Motricidad gruesa y fina

En esta etapa de la infancia surgen cambios en la motricidad fina y gruesa, así como en los juegos y en las actividades de su interés. De acuerdo a Rosada (2017), la motricidad gruesa se caracteriza por aquellos movimientos del cuerpo que pueden ayudar al equilibrio y a la coordinación; así los niños y niñas pueden expresarse mediante una actividad, donde aprenden, crean y se desarrollan. Cabrera y Dupeyrón (2019), mencionan que a esta edad corren, saltan, hacen piruetas, suben árboles, pueden lanzar una pelota con mayor fuerza y realizan algún deporte de su interés. Referente a la motricidad fina, se determina como aquellos movimientos precisos de las manos, pies y rostro, como es el caso de recortar, pegar, doblar, trazar, dibujar, moldear, entre otras; estas habilidades se van desarrollando a lo largo de la niñez, pero inicialmente surgen en la primera infancia.

Cada habilidad fina relacionada con la escritura se da entre los 6 y 7 años, aunque hay pequeños que la pueden desarrollar a partir de los 8 años; la mayoría de los niños y niñas dominan gran parte de su cuerpo, además de que tienen un instinto competitivo con sus demás compañeros lo que hace que se sientan mal consigo mismos si no se desarrollan adecuadamente estas habilidades (Ver Tabla 1).

Salud y principales enfermedades

Craig y Baucum (2009), refieren que durante la niñez media, se pueden presentar enfermedades o padecimientos de poca o mucha importancia, aunque en este rango de edad puede ser poco común enfermarse, pero si puede presentarse algún tipo de accidente. Algunas de estas enfermedades como la gripe, infecciones estomacales y resfriadas pueden pasar desapercibidas, pero otras pueden llegar a ser muy graves como algunos tipos de cáncer, neumonías o deformaciones congénitas, lo que en su mayoría puede provocar la muerte (Ver Tabla 2).

A su vez, durante el crecimiento de los niños y niñas, los juegos cada vez son más bruscos, lo que provoca mayor probabilidad de accidentes,

independientemente de que los progenitores adviertan de estos posibles incidentes, muchas veces quedan fuera de su alcance (Ver Tabla 3).

Tabla 1. Características físicas de niños y niñas de 6- 12 años

Edad (años)	Descripción
6	<ul style="list-style-type: none"> -Aumento de estatura y peso -Mayores habilidades motoras gruesas -Utiliza la mayor parte de su cuerpo -Mayor fuerza
7	<ul style="list-style-type: none"> -Aumento de estatura y peso -Mejora habilidades motoras finas -Utiliza la mayor parte de su cuerpo -Mayor fuerza
8	<ul style="list-style-type: none"> -Aumento de la fuerza -Mejora habilidades motoras finas -Utiliza la mayor parte de su cuerpo -Mayores habilidades motoras gruesas
9	<ul style="list-style-type: none"> -Aumento de crecimiento en niñas -Mayor fuerza, menos flexibilidad -Combinación de habilidades motoras gruesas y finas -Mejora el equilibrio
10	<ul style="list-style-type: none"> -Combinación de habilidades motoras gruesas y finas -Mejora el equilibrio
11	<ul style="list-style-type: none"> -Aumento de crecimiento en niños -Combinación de habilidades motoras gruesas y finas -Mejoramiento de habilidades finas
12	<ul style="list-style-type: none"> -Combinación de habilidades motoras gruesas y finas -Las niñas son más altas

**Elaboración propia a partir de Craig y Baucum (2009).*

Tabla 2. Principales enfermedades en México en niños y niñas.

Enfermedades	Número de casos de 5-9 años	Número de casos de 10-14 años
Infecciones respiratorias agudas	3,203,846	2,030,118
Infecciones intestinales	557,546	422,651
Infección de vías urinarias	176,337	150,676
Otitis	116,001	84,115
Conjuntivitis	101,679	68,462
Gingivitis	46,132	65,738
Asma	43,092	26,616
Varicela	42,303	15,850
Amibiasis intestinal	31,320	21,399
Obesidad	23,153	35,683

**Secretaría de salud (2018).*

*En la tabla anterior se pueden observar las 10 principales enfermedades que se dan en este rango de edad. Es importante señalar que por medio de estas enfermedades no se puede diagnosticar algún tipo de abuso sexual infantil.

Tabla 3. Causas de muerte en niños de 5 a 14 años, CDMX.

Causas	Defunciones
Tumores malignos	53
Accidentes	31
Malformaciones congénitas	30
Parálisis cerebral	12
Epilepsia	11
Lesiones autoinfligidas	11
Neumonía	10
Enfermedades del corazón	8
Enfermedades del hígado	5
Anemias	4
Enfermedades cerebrovasculares	4

Trastornos del tejido conjuntivo	4
Insuficiencia renal	4
Trastornos de tejidos blandos	3
Agresiones	3
Desnutrición	2

**Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), 2018.*

*En la tabla anterior se pueden observar las principales causas de muerte en menores de edad. La segunda causa de muerte son los accidentes y en décimo quinto lugar las agresiones, lo que deja abierta la posibilidad de escasez de información o denuncias acerca de las mismas, principalmente en relación con el abuso sexual infantil.

1.2 Particularidades del desarrollo psicológico

En el siguiente apartado se habla de aspectos significativos en el progreso psicológico de niños y niñas de seis a doce años, considerando el desarrollo cognoscitivo de Piaget, el desarrollo psicológico de Erik Erikson, así como la autoestima, autoconcepto y emociones.

Desarrollo cognoscitivo de Jean Piaget

Cortes y Tlaseca (2004), mencionan que Jean Piaget fue uno de los grandes investigadores de la psicología y del estudio del desarrollo cognoscitivo; la teoría de Piaget nos muestra un cambio paulatino en la personalidad y mentalidad del niño; distingue dos aspectos relevantes, el primero de ellos es el psicosocial, que se refiere a lo que el niño aprende de su entorno, por ejemplo en la familia y la escuela, en segundo lugar, el desarrollo psicológico, que incorpora lo que aprende, lo que piensa y lo que descubrirá por sí solo.

Piaget distingue cuatro periodos del desarrollo cognoscitivo:

- 1) Periodo de la inteligencia (hasta los 18 meses): se refiere a la respuesta sensorio motora que se da a través de un estímulo inmediato.

- 2) Periodo de la representación preoperatoria (hasta los 8 años): desarrollo del lenguaje, puede solucionar problemas, es egocéntrico, le cuesta trabajo entender el punto de vista de los demás.
- 3) Periodo de las operaciones concretas (7 a los 12 años): soluciona problemas concretos, pensamiento lógico y uso de seriaciones.
- 4) Periodo de las proposiciones formales (después de los 12 años): pensamiento hipotético, surge la identidad (Cortes y Tlaseca, 2004).

Figueroa (2019), define el desarrollo cognoscitivo como un conjunto de habilidades donde se involucra la memoria, percepción, inteligencia, apreciación de las cosas y nuevos aprendizajes. Entre los 6 y 12 años, los niños se encuentran en una etapa en la que surgen cambios en su forma de pensar y ver las cosas; inician una nueva fase escolar, tienen mayor dominio para resolver problemas; sin embargo, pueden verse afectados o beneficiados por factores internos o externos, mismos que se describen más adelante.

Entre los 6 y 7 años surge la etapa de operaciones concretas y termina en la adolescencia, donde empieza la fase de pensamiento formal. Pérez (2011), alude que son operaciones concretas porque es un pensamiento que surge de inmediato y no de algo que pueda pasar, utiliza formas para crear una tarea mental, el pequeño ya no es tan egocéntrico como en la etapa preoperacional ya que durante esta fase el niño solo considera su punto de vista y no el de otra persona, este comportamiento los hace más vulnerables ante una situación de engaño, en comparación con los niños de 6 años en adelante. Es a partir de los 6 años cuando los niños pueden distinguir sobre algo que es real o no, ya que antes de esta edad los niños pueden percibir un objeto como algo diferente, sin embargo, esto no se relaciona con la imaginación de los pequeños, ya que de alguna manera se les facilita exponer algún hecho imaginativo de algún suceso que no pueden explicar y que para los adultos es algo común y normal; es a partir de los 5 años donde descende el pensamiento mágico.

Derivado de la teoría de Piaget, se pueden observar también las nociones de espacio y causalidad, que consisten en que el niño a esta edad comprende que hay diferencia entre un lugar y otro, que se necesita de cierto tiempo para llegar a un destino, así como familiarizarse y recordar lo que se encuentra durante el camino. Otra característica que se aborda es la categorización, que ayuda a los niños a razonar principalmente en la seriación, clasificación y relación de objetos según su color, tamaño y forma. Respecto al razonamiento, los niños en esta etapa utilizan el inductivo, ya que según Piaget el deductivo se desarrolla hasta la adolescencia; el razonamiento inductivo permite que los pequeños puedan describir los rasgos generales de alguien en particular, puede ser un objeto, persona o algún acontecimiento. Otra habilidad que se tiene a esta edad es que presentan mayor facilidad para las matemáticas, pueden contar de adelante hacia atrás, resuelven problemas matemáticos sencillos, incluso pueden llegar a resolver algunas fracciones de forma intuitiva (Papalia, et al., 2004).

Craig y Baucum (2009), mencionan que la memoria es otro progreso en el desarrollo cognoscitivo, ya que tienen mayor retención de información, sin embargo, el niño requiere herramientas para mejorarla, por ejemplo, la repetición de cierto contenido hace que lo retenga en la memoria de corto y largo plazo y a su vez organizarlo según sus características y definiciones. A una edad corta, los niños retienen imágenes en su mente con ayuda de un adulto, y en comparación con los niños de la etapa de operaciones concretas, pueden retener esta información por sí mismos.

Para Pérez (2011), la memoria es un proceso de almacenamiento que nos sirve para retener información, el cual se puede utilizar en el momento adecuado; se pueden clasificar diferentes tipos de memoria, como la de reconocimiento, que ante un estímulo permite recordar algún echo que ya sucedió; el recuerdo, que rescata información de la memoria y recupera la que considera necesario; la memoria infantil o fotográfica, en la que se almacena mucha información pero solo puede permanecer durante un tiempo muy corto; memoria mecánica, se pueden

recordar acontecimientos más precisos como palabras, fechas importantes y nombres.

Shaffer (2007), precisa que hay dos tipos de memoria, la autobiográfica y la episódica; la memoria autobiográfica la describe como aquellos acontecimientos o experiencias que nos han ocurrido en nuestra vida. En cuanto a la memoria episódica, son aquellos recuerdos de corto y largo plazo; ambos tipos de memoria están ligados. Hay otro tipo de memoria llamada testigo ocular, que se refiere a recuerdos más importantes y precisos de acontecimientos que se han vivido; los niños de mayor edad tienen mayor retención de estos recuerdos en comparación con los niños más pequeños.

En cuanto al desarrollo metacognitivo, Hernández (2012), señala que es aquél que vigila el pensamiento, la memoria y ciertas habilidades que se pondrán en práctica a la hora de tomar alguna decisión, solucionar algún conflicto o planear algo; dichas habilidades comienzan a desarrollarse a partir de los seis años, teniendo un alto nivel a los 10 u 11 años. A lo largo de la adolescencia, se va desarrollando la metacognición, aunque suele variar de un niño a otro. Otros puntos relevantes del desarrollo cognoscitivo son la inteligencia y el lenguaje; la inteligencia es aquella capacidad que se tiene para resolver diferentes circunstancias, poniendo en práctica el razonamiento, percepción, memoria e incluso algunas emociones. Hay dos tipos de inteligencia, la fluida, en ella se localiza el aprendizaje, creatividad y la resolución de problemas nuevos, y la inteligencia cristalizada, es aquella donde se pone en práctica acontecimiento ya vividos, es decir, la experiencia y reflexión para la resolución de pruebas ya vividas.

Existen diferentes posturas respecto a que la inteligencia se hereda y que a su vez se va formando durante el desarrollo de los pequeños y que ésta depende de su entorno. Hay muchas pruebas de inteligencia que nos muestran en los niños la capacidad que tienen para retener información, contención de números e imágenes y comprensión matemática; algunos niños pueden estar por debajo de estas pruebas, pero esto no quiere decir que no sean buenos en retener información, sino que pueden tener habilidades en otras cosas como identificar y

entender las emociones de otros, habilidades para algún juego o una actividad escolar (Craig y Baucum, 2009).

De acuerdo con Bordignon (2005), existen tres tipos de inteligencia: contextual, que se refiere a la adecuación de su entorno, inteligencia experimental, que es la manera de confrontar nuevas actividades o lugares, y finalmente la inteligencia componencial, que son capacidades que el pequeño va desarrollando durante su crecimiento.

A decir de García y Delval (2010), en cuanto al lenguaje, éste se va desarrollando de acuerdo con el vocabulario que va teniendo el pequeño, puede ser oral y escrito, construyendo oraciones que describen la acción de un lugar o persona. Piaget menciona que a partir de los siete años desaparece el lenguaje egocéntrico, que se refiere al punto de vista propio y comienzan a considerar la opinión de los demás, ya que algún problema lo puede percibir desde varios enfoques llevándolo a debatir, razonar y argumentar.

Personalidad y desarrollo socio afectivo

Pérez y Navarro (2011), indican que la personalidad se refiere al carácter, estabilidad emocional, presentación y autocontrol que tiene una persona o niño y abarca la amabilidad, responsabilidad, neuroticismo, extraversión y apertura; los pequeños pueden tener una mezcla de algunas de ellas siendo lo contrario una de la otra, por ejemplo un niño puede ser responsable y disciplinado y a su vez desordenado; otro ejemplo sería que el niño fuera sociable y tuviera seguridad de sí mismo y por otra parte fuera tímido o antisocial, esto depende mucho de la situación en el que se encuentre el pequeño. Otra herramienta importante de la personalidad es el lenguaje, ya que éste ayuda a expresar emociones, temores, sensaciones, aspiraciones, prácticas, vivencias e incluso diferentes dinámicas que a través del lenguaje fortalecen algunos rasgos de la personalidad.

Soler (2016), menciona al desarrollo socio afectivo, como la manera en que el niño va reforzando sus habilidades, las cuales le ayudarán a mejorar de manera personal y social; esto incluye las emociones, comportamientos, empatía con los

demás, capacidad de resolver un problema y el ser responsable. Todas estas capacidades pueden ayudar a los niños, a comprender y reconocer sus emociones, así como el manifestar estima hacia los demás y entablar relaciones eficaces.

Señala que el desarrollo socioafectivo puede ser abordado desde tres factores:

-Desarrollo emocional: entendimiento de su propia personalidad, siente aprecio por otras personas, percibe su propio autoconcepto y autoestima, con el fin de tener su propio punto de vista.

-Desarrollo moral: establecen conocimientos, valores y hechos sobre lo moral.

-Desarrollo social: se refiere a la acción que se tiene para resolver problemas sociales y poner en práctica capacidades asertivas.

En síntesis, se puede decir que el desarrollo socioafectivo es la manera en que se crea un vínculo hacia los demás, se aumentan aptitudes morales, se mejorara la autoestima, se tiene empatía con los demás, permite trabajar en equipo, comunicarse asertivamente y tomar buenas decisiones (Soler, 2016).

Autoconcepto, emociones y autoestima

De acuerdo a Papalia et al. (2004), es a partir de los 7 años que los niños van formando su propia autoestima y autoconcepto a través de habilidades que van generando durante este tiempo y que los hace sentir bien consigo mismos.

El autoconcepto tiene gran impacto en la personalidad del niño y en la forma en que se va a relacionar con los demás, así es como se va conociendo así mismo, identifica qué habilidades tiene y qué obstáculos se le presentan. Conforme el niño crece identifica cambios físicos, de carácter, emociones a la vez que identifica la de otros, comparándose con otros pequeños de su misma edad. (Papalia, et al., 2004) menciona que, durante la niñez media, el pequeño va conociendo sobre los roles de género, tienen alguna preferencia personal por algo o alguien y son más flexibles con sus compañeros conforme van creciendo.

Por otra parte, Pérez (2011), sostiene que la autoestima se caracteriza por la apreciación que tienen los niños de sí mismos, considerando su aspecto físico y ciertas destrezas de tipo cognitivo y académicas relacionadas con el lenguaje, idioma, capacidades matemáticas o algún otro contenido escolar; y por último, todas aquellas relaciones que se tienen con los adultos incluyendo a los padres de familia; todos estos aspectos tienen gran influencia en el autoestima de los niños, porque si se mantiene un buen vínculo entre padres e hijos a partir del afecto, el respeto, el dialogo y la existencia de normas establecidas, el niño tendrá una autoestima satisfactoriamente elevada.

Castillo (2020), indica a las emociones como un punto importante en el desarrollo de esta etapa, ya que los niños identifican las emociones de los demás y sobre todo la de ellos mismos, como el enojo, vergüenza, culpa, tristeza, alegría e incluso saben diferenciar una de otra. Existen algunos pequeños que tienen poco control en sí mismos y demuestran fácilmente su enojo o alguna otra emoción, y otros que tienen la facilidad de reprimir emociones principalmente ante algún acontecimiento inadecuado, provocando algún problema a largo o corto plazo; entre los 10 y 11 años reprimen fácilmente sus emociones.

De acuerdo con Craig y Baucum (2009), como parte de la formación de personalidad y el comportamiento social, el niño crea su propia imagen, tanto de rasgos físicos e identidad, es más competitivo con sus compañeros, comparando en qué es bueno y en qué no. Suele ser a partir del primer grado de primaria que los niños van generando su autoconcepto, que se puede resumir como algo que podemos realizar y como somos (Ver Tabla 4).

Tabla 4. Descripción del auto concepto durante la niñez media

Edad	Descripción
6 a 12 años	<ul style="list-style-type: none"> -Descripciones más generales y precisas de sí mismos. -Tienen juicios propios -Comparaciones con otros niños. - Auto descripciones físicas, psicológicas y sociales. -Pueden distinguir sentimientos más íntimos y no los expresan a cualquier persona. -Antes de los seis años, fácilmente expresan sus sentimientos en público, son egocéntricos, para describirse solo se enfocan en rasgos físicos o en aspectos que se pueden ver a simple vista.

**Elaboración propia a partir de Pérez (2011).*

Craig y Baucum (2009), señalan que la autoestima en la edad escolar tiene gran relevancia, ya que algunos niños consideran importante y de mayor influencia la opinión de sus padres, amigos, maestros o personas inmediatas a él. La autoestima va en incremento durante el desarrollo del niño, de acuerdo con las actividades a realizar, tendrá mayor seguridad y se sentirá bien consigo mismo, así como satisfecho y capaz; de aquí la importancia de que los padres y profesores expresen elogios a los niños, pues les ayudará en su vida personal y académica, por el contrario, una baja autoestima puede hacer creer y sentir que no son capaces de realizar ciertas actividades.

Desarrollo psicosocial de Erik Erikson

De acuerdo con Gómez (2003), Erikson identifica ocho etapas importantes durante el desarrollo del humano:

1. Confianza básica versus desconfianza básica (Nacimiento- 18 meses).
2. Autonomía versus vergüenza y duda (18 meses a tres años).
3. Iniciativa versus culpa (3 a 6 años).
4. Industria versus inferioridad (6 a 12 años).

5. Identidad versus confusión de identidad (12 a 18 años).
6. Intimidad versus aislamiento (19 a 40 años).
7. Generatividad versus estancamiento (40 a 65 años).
8. Integridad del yo versus desesperación (65 años hasta la muerte).

Gómez (2003), refiere en la etapa cuatro, industria versus inferioridad, que corresponde a la edad escolar de la que se está hablando. Esta etapa se caracteriza por el inicio de una nueva fase de la vida del niño, comienza a realizar nuevas tareas poniendo en práctica sus destrezas, su atención y tenacidad.

Así mismo, poco a poco se va generando el desarrollo e interés de la tecnología, se familiariza con utensilios que se ocupan por personas adultas fomentándoles el interés por la lectura y escritura. En esta etapa se trabaja en conjunto, le gusta aprender, construir, sentirse contento y orgulloso de sí mismo; también finaliza la imaginación expansiva y surge la combinación del juego y el trabajo, es decir, pueden alternar el estudio y el deporte u otras actividades.

Gómez (2003), señala otro punto importante en esta etapa que es la presencia de una figura académica en conjunto con los padres de familia, ya que son ellos los que orientan, desarrollan y descubren sus capacidades, así como enseñarles a aplicar sus conocimientos prácticos y teóricos. En aquellos casos en que el niño no cuente con estas personas en su entorno, se puede ver afectado en diferentes ámbitos, por ejemplo, el niño puede desarrollar un sentimiento de inferioridad en la etapa escolar ya que en muchas ocasiones sus tareas no salen como las tienen planeadas y esto hace que renuncie o deje a un lado estas tareas.

1.3 Desarrollo social de niños y niñas en la niñez media

A partir de los seis años el desarrollo del niño se ve influenciado por su familia, amigos y profesores, ya que el entorno familiar y escolar repercute de gran manera en su personalidad y a su vez lo adapta a nuevos retos individuales y sociales. Pérez (2011), señala a la socialización como el proceso donde se

comunica y se interactúa con los demás, donde se aprende a vivir en conjunto y a respetar normas, modelos de conducta y valores; el progreso en otras áreas del niño hace más placenteras y duraderas sus relaciones sociales.

De acuerdo con Urbano (2014), los niños tienen que aprender a emanciparse de sus progenitores y poner en práctica la confianza, aprendizajes, normas y valores que se les han ido inculcando a lo largo de esta etapa, para así aplicarlo en su entorno y en el momento que tengan que socializar. En esta etapa el pequeño explorará a su alrededor, siendo más consciente del espacio que se le debe dar a los demás y dejando en claro que ellos necesitan lo mismo; la imagen de los padres tiene mucha importancia ante el niño porque son ellos quienes rigen y deciden lo que pueden y no deben hacer.

Familia

El contexto familiar es muy importante, como lo indica Pérez (2011), en él se aprenden muchas cosas que se utilizan en la vida cotidiana, crea seguridad, estabilidad y autoestima. El tener una buena relación intrafamiliar permite que el niño se desenvuelva fácilmente, así como transmitir y poner en práctica ciertos valores inculcados por sus familiares más cercanos como el ser respetuoso, honesto, solidario, tolerante, generoso, etc. Respecto a la influencia de los valores transmitidos por los padres a los hijos, hay cuatro aspectos a considerar; el primero son los valores mismos que se pretende inculcar, el segundo, la edad del niño, pues conforme éste va creciendo puede captar el significado del valor que se le está inculcando, tercero, el tiempo de calidad que se les da a los hijos, el soporte, la autoridad y la colaboración son buenas herramientas para la transmisión de valores, y por último, la captación que tienen los hijos para reconocer y poner en práctica lo transmitido.

Como ya se mencionó antes, Craig y Baucum (2009), señalan que, en el núcleo familiar, el apoyo, apego, la expresión de emociones, disposición y una buena relación sólida tendrá beneficios en la infancia y adolescencia. El apego ayuda a que el niño se familiarice rápidamente en el contexto escolar y social, volviéndolos más empáticos, con mayor confianza y autoestima; en cambio el

desapego logra todo lo contrario, niños tímidos, impulsivos y ansiosos. Hay otros factores que pueden perjudicar el comportamiento del niño como el divorcio de sus padres, escasos recursos, una enfermedad e incluso un cambio de casa, pero mantener buena comunicación con los progenitores hace menos estresante estos problemas.

Arranz (2004), precisa que una buena relación familiar y una solvencia económica adecuada desarrollan satisfactoriamente habilidades cognitivas en los niños y niñas, ya que el apego seguro tiene efectos positivos en los niños, por ejemplo, en la lectura, que además de fomentar la buena relación ayuda al lenguaje y a la escritura; en caso contrario, una sanción con violencia por parte de la familia repercute en lo emocional y en el comportamiento del niño, ya que éste puede mostrarse agresivo o retraído.

Amistad y escolaridad

García y Delval (2010), mencionan, que la amistad es aquel vínculo entre una o varias personas que se basa en la ayuda mutua, donde otros niños y niñas comprenden las emociones, exigencias y deseos de su amigo o amiga. A partir de los 6 años las relaciones son más duraderas, se forma un vínculo fuerte y perdurable entre éstos, independientemente del sexo.

Los niños y niñas pueden encontrar amigos con características similares a ellos como la edad, sexo, gustos o algunos otros intereses; sin embargo, hay pequeños que tienen mayor facilidad de relacionarse y entablar una amistad con otros, lo que lleva a considerarlos como populares, por la cantidad de amigos que tienen. Para los autores antes referidos, el tener una amistad ayuda a comunicarse, a superar varios cambios, a resolver conflictos, a sentirse bien consigo mismos, pero a su vez las niñas y niños pueden distinguir y categorizar el tipo de amigos que tienen, por ejemplo, los mejores amigos, buenos compañeros, y amigos o compañeros ocasionales.

Por su parte, Craig y Baucum (2009), afirman que hay cuatro etapas de la amistad. En la primera etapa (6 años o menos) el niño observa a otro niño como un

compañero de juego con el que se relaciona en el colegio y del cual no comprende sus puntos de vista, en la segunda (7 a 9 años) los niños tienen más conciencia de lo que sienten y piensan los demás, en la tercera etapa (9 a 12 años) ya tienen noción de lo que es la amistad, hay más confianza y apoyo mutuo, mientras que en la cuarta etapa (11 a 12 años) el niño es más empático con los demás y puede entender las necesidades del otro.

De acuerdo a Pérez (2011), durante la niñez media surgen grupos de amigos donde intercambian puntos de vista, juegos, vestimentas, preferencias, experiencias, e incluso puede surgir un líder que suele ser extrovertido e incitar a los demás amigos a nuevos aprendizajes. El niño se puede desenvolver en diferentes fases tomando en cuenta la interacción con los demás, como se muestra a continuación:

- 6 a 8 años: tienen algunos rasgos de la etapa anterior, tienen vínculos más duraderos, aún son muy allegados a los adultos, es decir, consideran en su totalidad su punto de vista, llevan a cabo reglas de los mayores, así como en los juegos.
- 8 a 10 años: tienen mayor interés por los juegos en grupo, aún consideran el punto de vista de los adultos sin dejar de lado la opinión propia, tienen noción de lo que es bueno y malo, son más responsables y sus juegos tienen reglas más establecidas con el fin de no tener conflictos.
- 10 a 12 años: Inician algunos rasgos de la pubertad, se muestran interesados por lo sexual, su grupo de amigos es más variado, ya no consideran tanto el punto de vista de los padres ni de los profesores ya que están forjando sus propios conocimientos y en cuanto a los juegos, ellos pueden determinar si llevan a cabo las reglas o no e incluso pueden modificarlas.

Por otra parte, los grupos de compañeros son indispensables para interactuar y compartir ciertos acontecimientos, pueden ser bastante unidos y en ellos se nota quién puede ser la cabeza del grupo o un seguidor. Antes de la niñez media los

grupos no son tan formales, pero después de esta etapa, inicialmente a los 10 u 11 años estipulan sus propias reglas para pertenecer a un grupo de amigos, ya que pueden ser poco flexibles para aceptar miembros de su mismo sexo; cada miembro del grupo de amigos posee características diferentes, algunos se desenvuelven con mayor facilidad, otros realizan algún deporte o tienen un gran desempeño escolar. Sin embargo, hay niños que tienen dificultades para desarrollar estas habilidades o aprendizajes, por lo que sus demás compañeros se burlan de ellos o no los toman en cuenta; otro tipo de niños que son excluidos de estos grupos, son los niños violentos y cohibidos, que son objeto de burla e incluso de discriminación (Craig y Baucum, 2009).

Juego

De acuerdo con Pérez (2011), el juego es indispensable para el desarrollo de los niños, pues implica la relación afectiva entre compañeros y propicia así una buena comunicación e intercambio de conocimientos y valores. Antes de los 5 años los juegos no se basan en reglas, a partir de los 6 años estipulan pautas y elaboran más sus juegos y después de los 8 años, tienen preferencia por una variedad de juegos ya sea mentales, físicos, comunicativos, de los cuales modifican un poco las reglas si no se está de acuerdo con ellas.

Para Urbano (2014), el juego es una manera de manifestar estímulos que se tienen, es una manera de experimentar la vida adulta, es decir, el pequeño plasma por medio del juego aquellas vivencias dentro de su núcleo familiar o de otros entornos. Es importante resaltar que, a esta edad, los niños manifiestan intereses sobre la sexualidad, pero generalmente la sociedad no se involucra del todo en estos temas y reprimen sus intereses. El ingreso a la primaria implica que los juegos sean más de actividades físicas y de competencias escolares, aunque sin dejar a un lado los juegos con caracterizaciones, muñecas o alguna exhibición escénica, todas importantes para la interacción y desarrollo del niño.

Por otro lado, García y Delval (2010), distinguen varios tipos de juego, el primero de ellos es el juego de ejercicio, que consiste en empujar, succionar, así como juegos motores, se puede observar como respuesta una risa, carcajadas,

gestos; cabe señalar que durante el crecimiento del pequeño hay puntos clave en los juegos, los cuales permanecen durante su desarrollo, incluso en la vida adulta. A partir de los 6 años comienza el juego de reglas, suele ser más complejo de lo que parece pues tiene normas establecidas ya sea por un adulto o por los niños del grupo, lo que implica que deben desarrollar la capacidad de resolver algún conflicto que se genere durante el juego, colaborar entre ellos y ser competitivos.

García y Delval (2010), consideran al juego de construcción como algo aislado porque por sí mismos pueden desarrollar habilidades y crear algún elemento de su entorno sin necesidad de que existan reglas de juego, muchos pequeños e incluso adolescentes lo pueden utilizar, es un juego de aptitudes y de creación donde se utilizan diferentes materiales para crear formas u objetos, un ejemplo de ello son los *lego*, que son juguetes de construcción de diferentes figuras y colores, que sirven para mejorar habilidades motoras. Por último, los juguetes o juegos de ordenador son de gran utilidad en la infancia; en los primeros años de vida, el niño utiliza cosas que le sirven para explorar su entorno y mejorar su audición, vista, tacto e incluso gusto. Dentro de la niñez media, aun se utilizan los juguetes como herramienta de entretenimiento, tales como juguetes de construcción, muñecas, carros, juegos de mesa como ajedrez, damas chinas, entre otros. En el caso de los videojuegos, éstos han tenido gran impacto en los niños, ya que de algún modo han remplazado algunos juguetes porque suelen ser más atractivos por el contenido que tienen, aunque su uso excesivo puede traer consecuencias a corto o largo plazo; aquí la importancia de estipular reglas sobre el tiempo y el tipo de juego.

Para cerrar este capítulo, se enfatiza que la etapa de niñez media presenta diversas características en el desarrollo tanto físicas, psicológicas y sociales. A su vez, el desarrollo de cada niño y niña pueden variar de acuerdo con el entorno en el que se encuentre y puede afectar o favorecer a éstos en los distintos ámbitos en que se desenvuelven.

Esta etapa también puede acompañarse de problemáticas que afectan el desarrollo de los pequeños, entre ellas, el abuso sexual infantil, el cual se describirá en el siguiente capítulo.

2. Abuso sexual infantil en niños y niñas de seis a doce años

En el presente capítulo se aborda la definición, causas, efectos, características de agresores, mitos y realidades del abuso sexual infantil, también se contextualiza el problema en México; para finalizar se mencionan algunos puntos relevantes de la prevención enfocados al tema de abuso sexual infantil.

2.1 Descripción y causas, para entender el abuso sexual infantil

El abuso sexual infantil es una de las problemáticas que viven muchos menores de edad, sin importar género, clase social, religión o parentesco. Gutiérrez (2014), sostiene que actualmente no existen cifras actualizadas que nos muestren la magnitud del problema, principalmente porque existen muchos tabús al hacer una denuncia, hay miedo y timidez por enfrentar al agresor, especialmente porque los agresores son de la familia.

Berlinerblau (2017), define al abuso sexual infantil como la relación y estimulación sexual de un agresor hacia un niño. La interacción puede ocurrir con o sin contacto sexual y se caracteriza por toqueteos, frotamientos, penetración sexual (anal, vaginal u oral), voyerismo, incitar a establecer comentarios acerca de la intimidad sexual, exhibición de pornografía y tomar fotografías en poses sexuales.

De acuerdo con Aguilar (2008), el abuso sexual infantil es aquel comportamiento que se le impone a un niño o niña por una persona adulta con el fin de satisfacerse sexualmente; este comportamiento puede darse durante un tiempo indefinido.

La definición de abuso sexual infantil puede variar de acuerdo con Bravo (2019), esto dependerá del área profesional de la que se esté hablando, éste puede ser muy peculiar y se asocia a otros términos como estupro, violación, sodomía, pedofilia, pederastia e incesto, sin embargo, puede existir un poco de confusión al relacionarse con la violencia, es por ello que se mencionan tres características importantes:

- 1) Para que se lleve a cabo un abuso sexual infantil, no se necesita recurrir a la violencia, sino a los sobornos, mentiras y manipulación.
- 2) Los niños más pequeños ven al abuso sexual como algo no intencionado, sin embargo, después de un tiempo, lo entienden como una agresión.
- 3) El que estos abusos pasen desapercibidos, genera dificultad para denunciarlos.

Por otro lado, Aguilar (2008), señala que, dentro de las causas del abuso sexual infantil están algunos determinantes relacionados con el entorno familiar y social, ya que los niños son más vulnerables a ser víctimas de una agresión sexual. Existen muchas situaciones en las que diversas personas ejercen poder sin importar edad, sexo, grado o autoridad; una persona adulta puede tener sentimientos de ira, fracaso, desasosiego e incluso resentimiento, lo que implica que una persona vulnerable, por ejemplo, los niños, sean víctimas de un sujeto que exprese sentimientos de ira, enojo u otros y que lo orillen a actuar de una mala manera sobre ellos.

Para que un agresor pueda llevar a cabo un abuso suelen darse cuatro situaciones:

- 1) Existe una motivación en los agresores sexuales, como parafilias, obsesión por fetiches y repeticiones de abusos que sufrieron durante su infancia y que se refleja en su vida adulta.

- 2) El agresor puede inhibir sus miedos y sus actos, recurriendo al alcohol o a las drogas.

- 3) Cuando el agresor inhibe sus miedos, es más fácil que un niño sea agredido sexualmente independientemente que haya factores de protección.

- 4) Se recurre a la amenaza, engaños, manipulación e incluso a la violencia.

Otras causas importantes del abuso se asocian a que los niños no tienen la capacidad de tomar decisiones por si solos, el ser inofensivos, dóciles, e incluso el

acatar reglas y obedecer a un adulto que no es de confianza, los coloca en una situación de mayor vulnerabilidad, así como el escaso conocimiento sobre la sexualidad; es importante señalar que los niños discapacitados son más vulnerables (Aguilar, 2008).

En el mismo sentido, para Rivas (2009), entre las causas de abuso sexual se encuentra el escaso aprecio por parte de los progenitores hacia los pequeños y la falta de vínculos afectivos. Como ya se mencionó antes, la familia tiene gran importancia para evitar un abuso hacia los menores; muchas veces por la falta de comunicación se piensa que los abusos se dan fuera del núcleo familiar, sin embargo, no es así.

Por otra parte, los factores de riesgo son aquellas particularidades a las cuales se les debe poner atención ya que nos muestran señales de lo que puede ocurrir, en este caso, un futuro abuso sexual infantil. Algunos factores de riesgo se pueden identificar durante el crecimiento del niño, lo que los hace más vulnerables ante una situación de abuso sexual, ya que algunos de ellos tienen una discapacidad, son niños migrantes, tienen baja autoestima o viven en un entorno de violencia; otro punto importante, es que en su entorno más cercano contemplen alguna escena de relación sexual o de masturbación (Bravo, 2019).

De acuerdo con Caballero (2014), los niños que enfrentan mayor riesgo de ser víctimas de abuso sexual son aquellos que no tienen un desarrollo adecuado, alguna situación intrafamiliar desfavorable como violencia, abandono, rechazo e indiferencia; esto hace que los niños sean más susceptibles y fácil presa para los abusadores, ya que los pueden manipular a la vez que les brindan atención y el cariño que no les dan en su casa, para que así poco a poco les insinúen un acto sexual. Otros factores de riesgo se asocian con problemas de esquizofrenia, bipolaridad, depresión, drogadicción o alcoholismo de los padres, así como desintegración familiar, falta de recursos económicos, falta de vínculo entre padres e hijos, aislamiento de la familia y no considerar al niño como persona sino como objeto.

Características de los agresores de abuso sexual en niños y niñas

Un agresor es aquella persona que actúa de forma inadecuada hacia un menor, principalmente cometiendo actos sexuales; se puede considerar una persona común, ya que ante los demás son personas respetables, amables, con valores aceptados socialmente e incluso algunos de estos agresores, aun no cumplen la mayoría de edad, lo cual se vuelve más fácil el abuso hacia un niño más pequeño (Arrevillaga y Martínez, 2008).

Real (2009), distingue dos tipos de agresores: primario y secundario; los primarios, son individuos que se sienten atraídos sexualmente por niños y adolescentes, pero que, al crecer y madurar físicamente, el agresor no siente atracción por ellos; la mayoría de estas personas son solteros e incluso no tienen ninguna predilección por una mujer u hombre adulto. Los secundarios, son agresores heterosexuales que tienen alteraciones sexuales ocasionalmente como impotencia sexual, apatía, conflictos con sus parejas y suelen tener episodios de abusos hacia otros, lo que después les genera culpa. En esta clase de abusadores también se encuentran los que consumen algún tipo de droga o alcohol, personas de la tercera edad y que tienen un matrimonio.

Por su parte, Flores (2017), menciona que hay diferentes tipos de agresores sexuales cuya característica principal es que son inestables emocionalmente, poseen poca empatía, crueldad, indiferencia y nerviosismo. Este autor utiliza la clasificación de pedófilos y no paidófilos (agresores ocasionales); la pedofilia es la excitación o satisfacción sexual que se da por medio de actividades o fantasías sexuales con menores de 8 a 12 años. En el caso de los agresores no paidófilos, tienen una orientación sexual hacia personas adultas, pero ante una situación de tensión, rabia o soledad pueden agredir a un niño sexualmente.

Hay cuatro puntos relevantes que pueden incitar el deseo sexual hacia los niños:

- Congruencia emocional: a los agresores les gusta someter, los niños son una presa fácil para ellos volviéndolos más atractivos; detrás de este comportamiento el agresor tiene baja autoestima, timidez y suele ser violento.

- Excitación sexual: niños y niñas son bastante atractivos para los agresores, una de las herramientas más utilizadas es la pornografía, en la cual pueden apreciar fotos provocativas de menores, así como actividad sexual de éstos con adultos.

- Bloqueo: al agresor le cuesta trabajo entablar una relación con una persona adulta, en este caso con una mujer, lo que hace más fácil tener a un niño o niña como alternativa sexual; sin embargo, aunque es poco común, las mujeres también pueden ser agresoras.

- Desinhibición: el uso de drogas y alcohol hace más fácil este tipo de conductas (Flores, 2017).

2.2 Consecuencias en niños y niñas del abuso sexual

Cuando se ha cometido abuso sexual infantil, existen varias señales psicológicas, físicas y emocionales que indican que un niño ha sido víctima de ello, las principales señales son pesadillas, problemas para dormir, enojo, angustia, comportamiento inadecuado para su edad e interés sobre temas sexuales, autolesiones, agresión sexual a otros niños, miedos, estrés, hiperactividad, problemas de aprendizaje, apartamiento social y exposición de sus órganos sexuales. Las señales más complejas de reconocer son las psicológicas, ya que se pueden confundir con otros padecimientos que no necesariamente se relacionan con el abuso (Bravo, 2019).

Estos casos deben ser atendidos por profesionistas especializados para dar seguimiento y supervisar a las víctimas, ya que las repercusiones se presentan a corto y largo plazo, principalmente en las relaciones personales, de pareja y familiares; sin embargo, estas consecuencias varían según la víctima, dependiendo del apoyo que reciban, así como la forma particular en que cada niño o niña enfrenta el problema (Arrevillaga y Martínez, 2008). Las consecuencias también dependen

de la proximidad que hay entre la víctima y el agresor, qué tan cerca estuvo del abusador, la reacción de los padres ante el suceso y finalmente la edad del niño, porque de ésta dependerá el razonamiento del suceso.

Para los autores antes referidos, algunas consecuencias a corto y largo plazo son las siguientes:

- Señales físicas: Es importante señalar que las lesiones físicas están relacionadas con una violación, ya que la mayoría de las veces no se ejerce violencia física en un abuso sexual infantil. Para identificar una lesión física, el personal especializado divide al cuerpo en tres partes: zona extra sexual (cabeza, piernas, muñecas, senos), para sexual (abdomen, glúteos, monte de venus, muslos) y sexual (órganos sexuales y ano). Algunas de las lesiones en la zona extra sexual son moretones en la cara y cuello, rozaduras en tórax y mamas, golpes en labios, rostro, muslos, rodillas y piernas. En cuanto a la zona sexual, se caracteriza por tener contusiones, desgarres y moretones. Finalmente, en la zona sexual hay heridas en la vulva, vagina y ano.

Para Bravo (2019), algunas lesiones físicas que muestran un abuso sexual en niños es la aparición de infecciones de transmisión sexual, infección en vías urinarias y órganos sexuales, desgarres, lesiones en órganos sexuales, aparición de esperma y embarazo en niñas preadolescentes.

- Señales sexuales: las características que tienen los niños son poco comunes para su edad, tienen un conocimiento sexual prematuro, una mala imagen de sí mismos, juegos sexuales con otros niños, frotamiento y exhibición de órganos sexuales y tratar de tocar los órganos sexuales de los adultos (Bravo, 2019).
- Señales de conducta: autolesiones, hiperactividad, bajo rendimiento escolar, intención de suicidio, consumo de drogas y alcohol, poca concentración, aislamiento social, dificultad para relacionarse y problemas de sueño (Caballero, 2014).

- Señales psicológicas: algunas señales se pueden manifestar en un corto o largo tiempo, entre las principales están la falta de control de esfínteres, llanto descontrolado, depresión, ansiedad, vergüenza, desconfianza, agresividad, baja autoestima, culpa, impotencia, mudez y tristeza (Arrevillaga y Martínez, 2008).
- Señales sociales: el niño se vuelve antisocial, no tiene ganas de jugar, tiene bajo rendimiento escolar y es más propenso al consumo de sustancias ilícitas debido a la influencia de los amigos o personas cercanas (Arrevillaga y Martínez, 2008).

Mitos y realidades en torno al abuso sexual infantil

Como ya se mencionó, el abuso sexual infantil es un tema difícil de abordar, ya que aún existen muchos tabúes que evitan que se pueda enfrentar una situación de abuso. Hay muchas ideas falsas y algunas ciertas, inicialmente con la palabra de los niños, ya que se cree que si denuncian o comentan algún tipo de abuso es parte de su imaginación o pueden estar mintiendo, lo que genera que sea más difícil reconocer al abusador (Real, 2009).

Erróneamente se tiene la idea de que los abusos de cualquier tipo son cometidos por algún extraño o pueden darse en un lugar solitario o irreconocible, que el individuo que puede causar un daño debe tener un aspecto desagradable o peligroso, pero muchas veces no es así (Ver tabla 5).

Tabla 5. Percepción sobre el abuso sexual infantil

<i>Falso</i>	<i>Verdadero</i>
El abuso sexual solo se presenta en niñas y no en niños.	Hay mayor evidencia en niñas, pero los niños de igual manera lo sufren.
Sucede en familias con pobreza, disfuncionales, que viven violencia, donde hay hacinamiento y estos hechos pueden ocurrir en la calle y en la noche.	Ocurre en todo tipo de familias, clases sociales y entornos sin importar lugar y tiempo. Aunque sí hay mayor probabilidad donde hay hacinamiento y violencia.

Un abuso sexual, es parte de la imaginación del niño.	La imaginación de los niños está en proceso, lo que es un poco difícil describir algún tipo de abuso. Hay muy baja probabilidad de que la denuncia sea falsa, esta no depende de la imaginación, sino del dominio de un adulto.
El abuso sexual infantil siempre está acompañado de violencia.	Regularmente la falsedad, el miedo, culpa o humillación son parte del abuso; en muy pocos casos se utiliza la violencia.
Los pedófilos no abusan de los niños y niñas que no son muy agradados.	Los niños y niñas con baja autoestima son más vulnerables ante un abuso.
Los padres de un niño abusado sexualmente denunciarán el delito.	En la mayoría de los casos se oculta, principalmente si el agresor es algún familiar o la pareja (de la madre). Esto con la finalidad de que no se rompa el núcleo familiar o se señale al menor.
Los niños y niñas olvidan fácilmente un hecho de abuso sexual.	A pesar de que no se recuerde como tal el suceso, se manifestarán padecimientos de conducta o somáticos. La memoria tiene gran importancia en estos casos ya que después tendrá el recuerdo.
El abuso sexual infantil es poco común y sin ninguna relevancia.	El problema es grave, incluso se ha calificado como una pandemia.
Los agresores son personas que se encuentran en estado de ebriedad o drogados e incluso con un desequilibrio mental.	Solo una minoría puede tener estas características, el abusador puede ser cualquiera.
Si el abuso sexual ocurriera en el entorno, sería más fácil identificarlo.	Regularmente el abuso sexual ocurre dentro del núcleo familiar.

**Elaboración propia a partir de Flores (2017).*

Por otra parte, López (2019), clasifica las características del abuso sexual infantil en cinco etapas, siendo éstas:

1. Etapa de seducción: el agresor manipula la confianza del niño por medio de regalos y juegos, para así proyectar el espacio y momento del abuso.

2. Etapa de interacción sexual abusiva: en esta etapa puede haber comportamientos donde hay voyerismo, masturbación, caricias, exhibiciones; ya se considera abuso sexual.
3. Etapa de instauración del secreto: por medio de amenazas o de una posible agresión física hacia un miembro de la familia asusta al niño obligándole a quedarse callado.
4. Etapa de divulgación: la mayoría de los abusos quedan en secreto, la gran parte de la sociedad hace caso omiso ante este problema, por el simple hecho de que el núcleo familiar se desintegre. Por alguna razón, si el niño (a) es causa de algún abuso sexual, puede presentar alguna afectación como una infección de transmisión sexual, dolor en los órganos sexuales u otros.
5. Etapa represiva: después de la etapa de divulgación, si fuese el caso de que el abusador fuera algún miembro de la familia, se busca que el núcleo familiar no se rompa, por lo que el abusador justifica o niega su abuso, con el fin de que posteriormente lo siga haciendo.

De acuerdo con Caballero (2014), existen otros tipos específicos de abuso sexual infantil que en algunas ocasiones pueden estar acompañados de violencia física y a su vez pueden provocar rechazo, terror o miedo. En el caso contrario, hay niños y niñas que no se dan cuenta de que son tocados de manera inadecuada y puede darse de dos formas:

Conducta sexual con tocamiento físico directo:

- Palpar los órganos sexuales de los menores para obtener placer.
- Que el menor acaricie los órganos sexuales del abusador.
- Tocar al menor con el fin de besarlo y que éste produzca placer en la persona abusadora.
- Introducir alguna parte del cuerpo (dedos, lengua o pene) e incluso un objeto en la vagina, boca o ano de un menor.

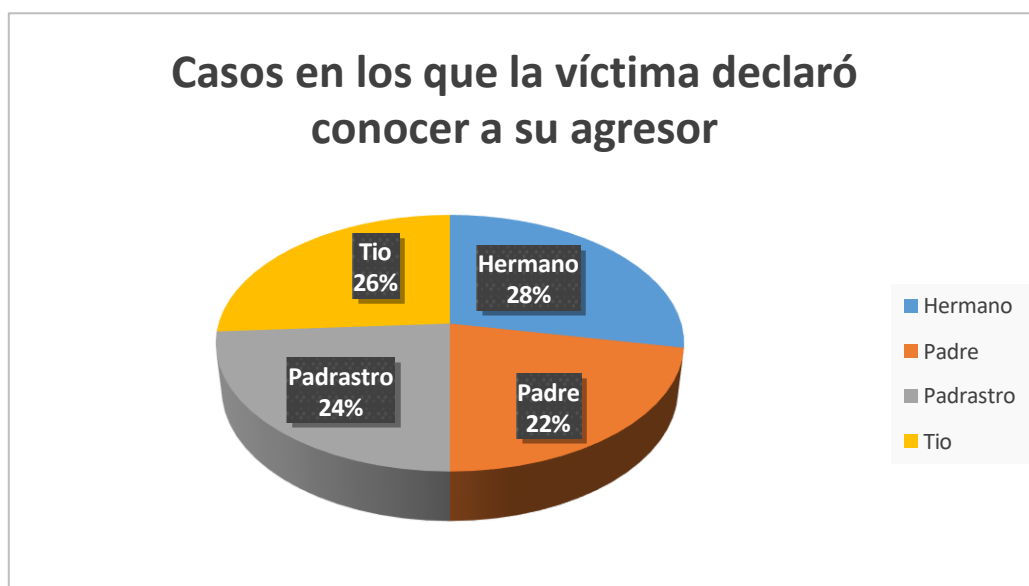
- Contacto coital, vaginal o anal.
- Conducta sexual sin tocamiento directo.
- Exhibir contenido pornográfico a menores de edad.
- Mostrar los órganos sexuales enfrente de un menor.
- Pedir que un menor tenga un encuentro sexual con otro.
- Conquistar a un menor a través del internet con fines sexuales.
- Tomar fotografías a un menor con propuestas sexuales.
- Contemplar a un menor desnudo.
- Que el menor contemple un acto sexual de personas adultas (Caballero, 2014).

2.3 Abuso sexual infantil en México

En México no se cuenta con un registro de número de casos de abuso sexual infantil, ya que regularmente se da en lugares más íntimos como es el entorno familiar, lo que hace más difícil su denuncia. No se cuenta con las instancias adecuadas para registrar estos casos y a la vez, existen discrepancias entre la justicia, sector salud, educación y algunos otros sectores (Caballero, 2014).

El Colectivo Contra el Maltrato y Abuso Sexual Infantil menciona que anualmente en México se registran 4 millones y medio de casos de abuso sexual infantil (Muñiz-Lozano, 2019).

El abuso sexual infantil ocurre en la mayoría de los casos al interior del hogar, siendo el agresor un familiar o conocido de la víctima (Gráfica. 1).



Gráfica 1. *Casos en los que la víctima declaró conocer a su agresor.* En el estudio “*El abuso sexual infantil en México: limitaciones de la intervención estatal*” (Martínez-Moya, 2016) se encontró que, en 894 de cada 1,000 casos de abuso sexual infantil, el principal agresor está en el núcleo familiar siendo con mayor frecuencia el hermano, en segundo lugar, el padraastro, en tercero el tío y por último el padre.

Dentro del entorno familiar, el delito de abuso puede cometerse por aquellos miembros de la familia que son biológicos, políticos o adoptivos; ya sea tíos, abuelos, primos, padraastros, padres, madres, etc. (Baita y Moreno, 2015).

En el caso de los abusos sexuales extrafamiliares, lo pueden cometer todas aquellas personas que no están en el núcleo familiar pero que conviven durante periodos muy largos y pueden convertirse en abusadores, por ejemplo: niñeras, sacerdotes, amigos allegados a la familia o de alguien en particular (Baita y Moreno, 2015).

A su vez, las cifras de la Encuesta Infantil y Juvenil (2003), reportaron que en México el 3.5% de 3, 095,340 niños y adolescentes sufrieron algún tipo de abuso sexual dentro de la familia o la escuela. De igual manera, en diferentes estados se registraron denuncias de niñas que han sido tocadas por algún familiar mencionando además que este último amenaza a la víctima para no ser

denunciado, el estado de Chiapas ocupa el primer lugar con el 13.8%, Guerrero con el 13%, Michoacán 13% y Oaxaca 12% (Muñiz–Lozano, 2019).

Legislación sobre el abuso sexual infantil

Rivas (2009), alude que en México aún no existe una ley que ampare algún tipo de abuso sexual, ya que la mayoría de los casos son cometidos por algún miembro de la familia o conocido y regularmente se mantiene oculto por algún tiempo. La manifestación o denuncia de un abuso, es más probable en niños y niñas a nivel primaria que en menores de preescolar, ya que estos pequeños demuestran problemas físicos, psicológicos y sociales.

Los aspectos legales son fundamentales para prevenir y disminuir el abuso sexual infantil. En el Código Penal de la Ciudad de México (2006), en el artículo 176 se establece que “A quien sin consentimiento de una persona y sin el propósito de llegar a la copula ejecute con ella un acto sexual, la obligue a observarlo, o lo haga ejecutarlo, se le impondrá de 1 a 6 años de prisión como mínimo”. En cuanto al artículo 177 se refiere “Al que sin propósito de llegar a la copula ejecute un acto sexual en una persona menor de 12 años o persona que no tenga la capacidad de entender el significado del hecho o que por cualquier causa no pueda resistirlo o la obligue a observar o ejecutar dicho acto, se le impondrá de 2 a 7 años de prisión” (Citado en Rivas, 2009, p. 37).

En ese sentido, Rivas (2009), hace énfasis en que el escaso conocimiento del problema, el no conocer los derechos de los niños y niñas, el temor a ser señalados o a una posible venganza por parte de sus agresores, burlas, desconfianza, reacción de la familia o temor a futuras agresiones, son algunos de los factores que evitan que sean denunciados estos delitos. Muchas veces las autoridades ponen en tela de juicio la palabra del niño, a quien se le concede menor credibilidad en comparación con los agresores, teniendo como resultado declaraciones poco confiables para iniciar un proceso jurídico.

2.4 Prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas

La prevención es un hecho que impide alguna situación o que disminuye algún acontecimiento inadecuado, en este caso, para prevenir un abuso sexual infantil es importante contar con factores de protección para disminuir el número de casos. La prevención ayudará a tener las herramientas necesarias para poder identificar un abuso, ya sea brindándole a los padres de familia algún método de educación sexual o brindarles estos instrumentos a los niños y niñas (Gutiérrez, 2014).

De acuerdo a Real (2009), la prevención se puede dar en tres momentos:

Prevención primaria: este tipo de intervención se refiere a considerar el problema antes de que surja un problema de salud.

Prevención secundaria: en esta categoría, el problema ha comenzado y se busca que esta situación no vaya creciendo.

Prevención terciaria: se refiere a que el problema está presente y cierta población ya se ve afectada por dicho problema; lo que se busca es que no se complique.

En el caso del abuso sexual infantil, se tendría que trabajar en la prevención primaria, ya que a través de ésta se pueden abordar campañas informativas principalmente en escuelas, clínicas, medios de comunicación, con padres, profesores o algunos profesionales, entre otros. Cuando se han implementado, en la mayoría de las ocasiones los contenidos de prevención van dirigidos a los niños, por lo que es de gran importancia abordarlos en las escuelas, donde tendrán mayor alcance (Ríos ,2016).

Para García (2011), la prevención del abuso sexual infantil se puede dar a través del dialogo entre la familia, integrando a tíos, primos, padres, abuelos e incluso a la comunidad; dándole la misma importancia que a otros temas o problemas, pues no basta con decir que un pequeño debe defenderse o que él

es responsable de cuidar su cuerpo y que nadie lo debe tocar; sino que debe existir una educación sexual integral.

Por otra parte, existen factores de protección que podrían contribuir a prevenir, disminuir y erradicar el abuso sexual en niños y niñas, entre éstos se encuentra la estabilidad económica, vínculos afectivos entre padres e hijos, apoyo social por parte de familiares, maestros y amigos, igualdad dentro de la familia, así como generar confianza en niños y niñas (García, 2011).

Por su parte, Bravo (2019), clasifica en cinco rubros los factores de protección:

Familia: vínculo eficaz con los integrantes de la familia, compromiso por parte de los padres, entorno libre de violencia, comunicación y respeto.

Comunitarios: red de apoyo, entornos favorables y de confianza.

Profesionales: intervención por parte de la gente capacitada y orientación hacia las familias.

Desarrollo del individuo: comunicación, buena autoestima, vínculos afectivos y apego paternos.

Microsistema: proyecto familiar, un buen desarrollo del niño y la niña, vínculos afectivos y familias sin violencia.

Cultura: tener empatía hacia los niños, ser consciente de que los niños tienen derechos y considerar un entorno favorable dentro y fuera del núcleo familiar, así como tener una crianza asertiva.

El brindar información clara y precisa, así como dotar a niños y niñas de las herramientas necesarias, ayuda a prevenir e identificar un abuso sexual infantil, por ello, darles a conocer sus derechos, reconocerlos como personas y crear vínculos afectivos contribuirá a resolver los problemas de manera asertiva.

Como ya se mencionó, es de gran importancia tener factores de protección para evitar un abuso sexual, considerando estos factores dentro de la familia, en la escuela o demás entornos donde se desarrolle el niño o la niña.

3. Promoción de la salud y prevención del abuso sexual infantil

En el presente capítulo se habla del concepto de salud y de promoción de la salud, así como las distintas conferencias y modelos relacionados a la promoción de la salud.

3.1 Definición, descripción, conferencias y modelos de la promoción de la salud

El concepto de salud puede variar de acuerdo al contexto; Avalos (2017), considera que éste puede ser cultural, social y económico; mientras que la Organización Mundial de la Salud, en el año 1948 definió la salud como “el completo estado de bienestar físico, mental y social; también se puede entender, como “la ausencia de enfermedad”, e incluso como “un estado de suficiencia y actitud o a un reservorio de recursos personales que se pueden utilizar cuando se necesitan” (Barum,1998, citado en Avalos 2017, p. 33).

El concepto de salud ha cambiado con el paso del tiempo, sin embargo, es importante considerar varios determinantes sociales, como el medio ambiente, vivienda, economía, estilos de vida, cultura, tipo y relaciones de familia; es decir, la salud no solo abarca lo biológico, debe existir un equilibrio entre éste, lo psicológico, y social en cada persona, independientemente si tiene o no una enfermedad (Avalos, 2017).

Por otra parte, existen varias definiciones de promoción de la salud, sin embargo, se ha trabajado en generar un concepto, conocer la visión, así como entender sus prácticas. Para Ortega (2019), la promoción de la salud es:

La capacidad que tiene un sujeto individual y colectivo para ejercer control real sobre su ambiente total implica las nociones de intencionalidad y transformación que son funciones exclusivas de la especie humana. Ejercer la capacidad de control depende de las posibilidades de tomar decisiones y ejecutarlas en el contexto de lo factible. La promoción de la salud propone construir un futuro con la capacidad y poder, es decir la capacidad y el poder no pueden darse rápidamente sin intencionalidad y sin conciencia. De ahí surge una propuesta transformadora de promoción de la salud, que a partir de la conciencia sobre esa porción de la realidad que se pretende cambiar y sobre la capacidad potencial de cambio que el sujeto posee (Castro, 1994, citado en Ortega, 2019, p. 23).

La promoción de la salud es entregar a la población las herramientas necesarias para mejorar, vigilar y mantener una buena salud. Para que una sociedad o un individuo gocen de una buena salud física, mental y social, se deben conocer sus necesidades independientemente si se está sano o no (Avalos, 2017).

Resumir las conferencias de promoción de la salud nos ayuda de forma general a comprender y recordar varios puntos importantes. En el siguiente subcapítulo se desglosan parte de las conferencias, las cuales nos ayudan a comprender la definición de promoción de la salud.

Conferencias internacionales de la promoción de la salud

El surgimiento y desarrollo de la promoción de la salud, se ha dado en buena medida a través de varias conferencias, como lo señalan Arce y Olivares (2018), dichas conferencias llevan el nombre de la ciudad donde se llevaron a cabo y se describen a continuación:

Una de las principales conferencias internacionales sobre la promoción de la salud llevada a cabo en Canadá en el año 1986, adquirió relevancia porque en ella se redactó la Carta de Ottawa; es uno de los documentos más importantes ya que hacen alusión a la promoción de la salud, pasando de lo teórico a lo práctico. Esta carta considera las exigencias del ser humano, es decir, el acto de resguardar, razonar, generar e implementar y construir políticas públicas, crear entornos favorables en lo social, económico, político, cultural y ambiental, confortar y desarrollar estilos de vida y orientar los servicios de salud. Además, en dicha carta se estableció lo siguiente:

Proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades, y de cambiar o adaptarse al medio ambiente. La salud se percibe pues, no como objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana (Carta de Ottawa para la promoción de la salud, 1986, citado en Avalos, 2017, p. 36).

La segunda conferencia internacional de la promoción de la salud se realizó en Adelaida, Australia en 1988, en ella se expusieron políticas a favor de la salud que se caracterizan por:

Políticas a favor de la salud, estas se caracterizan por una preocupación explícita por alcanzar la salud y la equidad en todas las áreas de la política y por una aceptación de su responsabilidad en los efectos que pudiera tener sobre la salud. El principal objetivo es crear unos entornos adecuados que permitan a las personas llevar una vida sana (Conferencia Internacional sobre promoción de la salud Adelaida, 1988, citado en Castellanos y Muñoz, 2018, p. 35).

En esta conferencia se reconocen cuatro puntos importantes que ayudan a la implementación de políticas públicas a favor de la salud, las cuales son: proteger la salud de la mujer, acceso universal a los alimentos y a la nutrición considerando todo tipo de cultura, generar políticas públicas con el fin de disminuir el consumo de tabaco y alcohol, y, por último, generar entornos saludables considerando los recursos naturales y socioeconómicos.

Más tarde, en el año 1991, la conferencia de Sundswall, Suecia, nombrada “Entornos propicios para la salud”, se menciona que:

Desde el punto de vista de la salud, el termino entornos propicios designa los aspectos físicos y sociales del medio que nos rodea. Abarca el lugar donde la gente vive, su comunidad, su hogar, su ambiente de trabajo y sus lugares de recreación. Incluye además las estructuras que determinan el acceso a los recursos para vivir y las posibilidades de obtener medios para actuar. Así, toda acción tendiente a crear un entorno favorable tiene múltiples dimensiones, a saber: física, social, espiritual, económica y política. Todos estos aspectos están estrechamente vinculados en una interacción dinámica. Las medidas que se tomen deben coordinarse a los niveles local, regional, nacional, y mundial a objeto de que pongan

en práctica soluciones realmente durables (Conferencia Internacional sobre la promoción de la salud: Entornos propicios para la salud, 1991, citado en Arce y Olivares, 2018, p. 36).

En esta conferencia se determinaron cuatro puntos importantes sobre un entorno propicio:

- Fortalecer la acción comunitaria.
- Que las comunidades e individuos sean responsables de su salud y entorno.
- Tener entornos propicios y acuerdos para tener una buena salud.
- Conocer las necesidades de la comunidad en diferentes ámbitos.

Tiempo después la Conferencia y Declaración de Santa Fe, en Bogotá, en el año 1992 en conjunto con varios países, se centran en el bienestar de todos, en las condiciones de salud, así como el trabajar en la equidad y solidaridad (Castellanos y Muñoz, 2018).

La Conferencia y Carta de Trinidad y Tobago en 1993, hace alusión a puntos estratégicos de la promoción de la salud, haciendo hincapié en los factores de riesgo de la población, así como en implementar políticas públicas saludables, establecer ambientes favorables, tener buenas alianzas con los medios de comunicación y orientar a la comunidad sobre los servicios de salud (López y Hernández, 2018).

La declaración de Yakarta, Indonesia (1997), es la segunda carta más importante después de la de Ottawa, en ella se describe lo siguiente:

La declaración de Yakarta sobre la promoción de la salud ofrece una visión y un punto de enfoque de la promoción de la salud hacia el siglo venidero. Refleja el firme compromiso de los participantes en la cuarta conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud de hacer uso de la más amplia gama de recursos para abordar los factores determinantes de la salud en el siglo XXI (Citado en Arce y Olivares, 2018, p. 37).

Esta declaración busca tener una nueva visión de la promoción de la salud con el fin de poner más atención en los determinantes de salud y que no solo se relacione con los estilos de vida; tiene como prioridades para la promoción de la salud:

- Promover la responsabilidad social por la salud.
- Aumentar las inversiones para el desarrollo de la salud.
- Consolidar y ampliar las asociaciones para la salud.
- Incrementar la capacidad de la comunidad y conceder poderes al individuo.
- Ampliar y mejorar la infraestructura para la promoción de la salud.

La intención de esta conferencia fue buscar nuevas alianzas en diferentes sectores del gobierno, para que el individuo tenga la libertad de elegir, gracias a las herramientas que se brinden, principalmente desde la promoción de la salud.

López y Hernández (2018), mencionan la quinta conferencia sobre la promoción de la salud se realiza en México en el año 2000, en conjunto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Secretaría de Salud. Uno de los principales objetivos de esta conferencia fue dar a conocer la promoción de la salud, en la calidad de vida y la salud, considerando a las personas más vulnerables, además, que las instituciones locales, nacionales e internacionales tengan como prioridad su salud y que existan alianzas en diferentes niveles de la sociedad.

Posteriormente, la carta de Bangkok para la promoción de la salud en Tailandia (2005) de acuerdo con Avalos (2017), tuvo como propósito crear alianzas con el fin de mejorar la salud de las comunidades, a nivel nacional e internacional. Una de las razones que fomentó dicha carta fue la desigualdad, la forma de consumo, la globalización, el comercio, los cambios ambientales en diferentes países; así como considerar que algunos otros factores influyen en la salud como lo económico, demográfico, social, laboral, familiar y cultural.

En esta carta sobresalen cuatro compromisos:

- Que la promoción de la salud sea prioridad en el desarrollo mundial.
- Que los gobiernos la consideren como responsabilidad.
- Que fomente las buenas prácticas sociales

- Que la promoción de la salud sea el principal objetivo de la comunidad y la sociedad civil.

De igual manera promueve cuidados hacia la salud y la seguridad sanitaria, principalmente en sectores privados, donde es su responsabilidad garantizar la salud y la seguridad del trabajo, promoviendo la salud de sus empleados (López y Hernández, 2018).

Una de las últimas conferencias de la promoción de la salud fue en Helsinki, Finlandia (2013), misma que estuvo enfocada en la atención primaria de salud; establece que tiene un deber con la salud y la equidad, así como en incorporar comunidades y movimientos sociales, aplicando las políticas sobre la salud.

Finalmente, en el 2016 se llevó a cabo la Conferencia Mundial de promoción de la salud en Shanghai, China, teniendo como lema “Salud para todos y todos para la salud”, cuyos objetivos eran que la promoción de la salud fuera el centro del desarrollo sostenible, orientar a los estados sobre cómo incorporar la promoción de la salud explicando la función y los resultados que se han tenido en la mejora de la salud (Ortega y Juárez, 2019).

Modelos de la promoción de la salud

Desde la promoción de la salud han surgido diferentes modelos y paradigmas que han tratado de definirla; a continuación, se describen de manera breve los diferentes modelos.

Modelo Médico- Hegemónico

De acuerdo a López (2018), El modelo Médico Hegemónico hace referencia al conjunto de prácticas, saberes y teorías desde la medicina, interactuando diferentes características como el biologicismo, individualismo y mercantilismo; este modelo se relaciona principalmente con lo médico y define a la salud como la ausencia de la enfermedad. Solo está enfocado a lo biológico y deja a un lado otros aspectos

como lo social, cultural, psicológico, entre otros; la figura principal es el médico, el cual solo atiende la enfermedad desde lo biológico.

El Modelo Medico Hegemónico de acuerdo a Menéndez, es considerado como:

El conjunto de prácticas, saberes y teorías generadas por el desarrollo de lo que se conoce como medicina científica, el cual desde fines del siglo XVIII ha ido logrando dejar como subalternos al conjunto de prácticas, saberes e ideologías que dominaban en los conjuntos sociales, hasta lograr identificarse como la única forma de atender la enfermedad, legitimada tanto por criterios científicos como por el estado (Menéndez, 1990, citado en Avalos, 2017, p. 42).

Cabe señalar que en este modelo se ve al individuo como un objeto, donde solo se considera que la enfermedad se da por algo biológico, sin embargo, es importante considerar aspectos sociales, culturales, económicos, políticos, entre otros.

Modelo de Estilos de vida

Este modelo habla sobre el equilibrio del entorno, servicios de atención, enfermedad y conductas; para el individuo, el estilo de vida es la manera de saber tomar decisiones, tener costumbres y tener una mejor esperanza vida. Este modelo considera dos aspectos importantes; el primero de ellos es lo relacionado a lo físico, por ejemplo, radiación y sustancias tóxicas, el segundo considera todo lo social, como alcohol, dietas ricas en grasa, falta de ejercicio y una mala alimentación; todos estos puntos son considerados parte del estilo de vida (Carmona, 2005, citado en Castellanos y Muñoz, 2018).

En síntesis, se puede decir que el modelo estilos de vida considera los factores de riesgo y algunas de las causas que pueden provocar alguna enfermedad; principalmente se enfoca en los buenos hábitos, en cómo deben vivir las personas, en las conductas y valores que se tienen, con el fin de mejorar el bienestar de los individuos (López y Hernández, 2018).

Modelo Emancipatorio

El modelo Emancipatorio se caracteriza por considerar que los individuos poseen habilidades de razonamiento, motivación, toma de decisiones, así como la capacidad de utilizar sus propios recursos para ser un individuo autónomo y reflexivo. Desde este modelo el papel del promotor de la salud es muy importante, ya que es el que se encarga de brindar las herramientas necesarias para que puedan lograr sus objetivos y puedan tomar decisiones asertivas. De igual manera, se habla de niveles de salud, de que cada persona debe ser autónoma y poner en práctica todos aquellos conocimientos que se tienen con el fin de resolver sus propios problemas de salud, a través de la práctica, comunicación y planificación (Ortega y Juárez, 2019).

Modelo Empoderante

Este modelo ha tenido gran impacto en la promoción de la salud, desde el cual se define como:

Es un proceso de acción social que promueve la participación de la gente, la de las organizaciones y de las comunidades para ganar control respecto de sus vidas en la comunidad a que pertenece y en el conjunto de la sociedad. En este sentido, no es ganar poder para dominar a otros, sino para actuar con otros intentando lograr un cambio (Kornblith y Méndez, 2000, citado en López y Hernández, 2018, p.13).

La finalidad de este modelo es considerar a la persona como un ser individual que tenga sus propias iniciativas y sea reflexivo, con el fin de tener cambios favorables en su entorno y su salud.

Por otra parte, Consuelo Chápela en su documento “Las siete tesis del debate” menciona diferentes ideas de la promoción de la salud, en una de ellas afirma que el individuo debe buscar su emancipación, ser una persona capaz de decidir y priorizar su salud; es importante mencionar que no solo es necesario proporcionar información, sino tratar de cambiar un poco nuestro entorno (Avalos, 2017).

Para Chápela, son tres las características importantes de la promoción de la salud:

- ✓ Para tener una buena salud es necesario no tener ningún sometimiento; esto se relaciona con la salud empoderante.
- ✓ Uno de sus principales objetivos es mitigar la enfermedad, considerando el empoderamiento para prevenir la enfermedad.
- ✓ El individuo tiene la capacidad de construir su propio concepto de salud, teniendo un significado de sí mismo y poniendo en práctica todo aquello que ha formado.

Finalmente, podemos decir que la promoción de la salud nos hace ver que la salud no es carecer de alguna enfermedad, sino que abarca otros aspectos como la calidad de vida, entornos favorables, cultura y el empoderamiento (López y Hernández, 2018).

3.2 Promoción de la salud y la prevención del abuso sexual infantil

Las conferencias internacionales y modelos de la promoción de la salud pueden carecer de algunos elementos para la prevención del abuso sexual infantil; por ejemplo, el modelo médico hegemónico que solo ve un enfoque biológico y no ve otros aspectos importantes como lo social, cultural u otros.

En las conferencias y los modelos de salud, se habla de tener entornos favorables para tener una vida sana y una salud plena; sin embargo, no se puede saber con certeza, si esto ayudaría un poco a erradicar el problema del abuso sexual infantil.

Durante la elaboración de la propuesta y al realizar un breve resumen de las conferencias y modelos, me pude percatar que el modelo más adecuado es el de estilos de vida, pues alude a los hábitos y costumbres de cada individuo con el fin de tener un desarrollo adecuado sin alterar su ambiente social, biológico y natural.

Para López y Hernández (2018), el estilo de vida comprende aquellos cambios en las creencias, hábitos y conductas, con el fin de tener un completo

bienestar. También se consideran los factores de riesgo, tomando en cuenta las causas que lo provocan.

Algunas características del modelo de estilo de vida son:

- Su intención principal es mejorar la calidad y esperanza de vida de un individuo o grupos de una población.
- El principal conocimiento utilizado es de gente experta, así como contenido médico en atención primaria y epidemiología.
- Está dirigida a todo tipo de población
- Es discursiva y de autor rescate, individual, preventiva y de cambio de hábitos. Existen alianzas con instituciones (García, 2012, citado en López y Hernández, 2018).

En comparación a los demás modelos, el modelo estilo de vida tiene un emisor, en este caso sería el profesor quien será el que proporciona la información a los niños (as) con el fin de que actúen o contribuyan a mejorar la salud. Todos los modelos tienen un fin, que es gozar de una buena salud, sin embargo, este modelo tiene mayor relación con mi propuesta de material, ya que se busca la prevención del abuso sexual y que los niños tengan los conocimientos necesarios a través de las personas y las herramientas expertas.

3. ABUSO SEXUAL INFANTIL, UN RECORRIDO POR LAS ACCIONES APLICADAS

En este capítulo, se presentan algunos materiales y acciones encontrados en diferentes países dirigidos a la prevención del abuso sexual infantil,¹ los cuales se incluyen en el anexo número dos titulados: Acopio de materiales sobre el abuso sexual infantil.

En España, Mebes (2002), publicó un cuento llamado “Ni un besito a la fuerza”, dirigido a padres de familia, educadores y menores de edad de seis a diez años. El cuento enseña a los niños y niñas a decir “no” cuando hay un contacto físico que no es de su agrado y su objetivo es prevenir la violencia sexual en menores. El cuento es fácil de comprender, principalmente por los niños, el contenido se refiere a que deben diferenciar los tipos de besos que les pueden agradar de los que les pueden disgustar.

Por otra parte, en el año 2005, en Rusia, la Oficina Internacional Católica de la Infancia (BICE) realizó sainetes teatrales (acto teatral) y escuela para padres, con el objetivo de disminuir situaciones de abuso e identificar situaciones de peligro. Está dirigido a niños, niñas, adolescentes y padres de familia y el contenido es mostrar situaciones de violencia física, humillación y abuso sexual.

La Asociación para la Sanación y Prevención del Abuso Sexual Infantil (Aspasi, 2007), en España, elabora talleres que hablan sobre el autoconcepto, autoestima e inteligencia emocional, dirigidos a niños, niñas, padres de familia, docentes y adolescentes, con el objetivo de prevenir situaciones no deseadas.

En el año 2008, en República Dominicana, la Oficina Internacional Católica de la Infancia (BICE) realizó talleres, festivales y elaboración de murales llamados “Lucha contra el Abuso Sexual”, teniendo como objetivo, llevar a cabo el acompañamiento en víctimas de abusos y prevención de abuso sexual. Está dirigido

¹ El abuso sexual infantil es un problema que se da en cualquier parte del mundo, se optó por incluir los materiales encontrados, independientemente de que el país en que se realizaron no comparta otros rasgos culturales con México, por ejemplo, Rusia.

a niños y niñas, adolescentes y maestros; el contenido de estos materiales es involucrar a los maestros en la prevención del abuso sexual infantil.

En México, Martín (2008), escribió un relato titulado “El monstruo”, el cual habla de las emociones de dos hermanos llamados Rosario de 10 años y Carlos de 8 años, quienes sufren violencia en su hogar; viven con un monstruo que es horrible, fuerte, alto y escupe espuma por la boca y en algunas ocasiones sus ojos se ponen rojos. Su principal objetivo es conocer la violencia desde el punto de vista infantil, va dirigido a niños y niñas de seis años en adelante; este relato no menciona el abuso sexual infantil.

La Fundación Prevención del Abuso Sexual Infantil (PAS, 2010), también situada en México, realiza talleres, conferencias, manuales y videos, enfocados a niños y niñas de 3 a 11 años, adolescentes, padres de familia y docentes. El objetivo de los talleres y conferencias es favorecer la prevención del abuso sexual infantil, abordando temas como: mi cuerpo, autoconcepto, autoestima, sensaciones y emociones, autocuidado y prevención de riesgos. A su vez, el objetivo de los manuales es generar un desarrollo de aptitudes para ser individuos amorosos, seguros y solidarios; a través de 9 manuales que son parte del programa Lobo, sirven para empoderar, prevenir y detectar situaciones de riesgo. Finalmente, los videos ayudan a que aprendan a cuidar y a conocer su cuerpo, mediante una breve explicación de Lobo hacia sus amigos Diego y Sofí.

La Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil (FAPMI, 2011), publicó en España una guía para padres de familia y educadores llamado “Kiko y la mano”. La mejor amiga de Kiko es su mano, ella le dice si puede tocar el piano, Kiko le da una tarta de dulce, juega a correr y mano le pregunta, ¿Que puede tocar Kiko?; Su principal objetivo es evitar el contacto físico inadecuado y saber cómo reaccionar ante una situación incómoda.

El Ministerio de Justicia en Chile (2012), divulgó una “Guía básica de prevención del abuso sexual infantil” dirigido a niños y niñas de seis años en adelante, cuyo objetivo es la prevención del abuso sexual infantil. La guía básica

trata de un perro llamado Pincho que es amigo de Benja y Cata. Pincho les enseña cómo cuidarse de los peligros.

En Suecia, Norlen (2014), elaboró un manual para adultos que quieran conversar con niños y niñas sobre los límites del cuerpo y el abuso sexual con el nombre de “Respeten mi cuerpo”, el objetivo es conversar con niños y niñas sobre sus propios cuerpos y límites. Ofrece consejos de cómo empezar a conversar con los menores sobre los límites, así como concientizar sobre su cuerpo y aprender a decir que no.

En España, Arteaga (2015), publicó un cuento sobre la prevención del abuso sexual, llamado “Ojos verdes”, cuyo objetivo es fomentar el dialogo con los hijos sobre el abuso sexual, va dirigido a padres de familia. El cuento relata la historia de un niño llamado Alex que era muy alegre y tenía un gato de enormes ojos verdes. Un día Alex se enfrenta a una situación muy incómoda con Max, que le hace pensar si es correcto tocarse y acariciarse debajo de la ropa interior.

En Perú, Prieto (2015), publicó un relato educativo llamado “Esperanza y Huayta”, que tiene como objetivo reducir los riesgos frente al maltrato y abuso sexual en niños, niñas y adolescentes; aborda las situaciones de riesgo y de protección frente al abuso sexual.

Por otra parte, “Tiro limpio”, es una historieta dirigida a niños y niñas de primaria entre 9 a 11 años, con el objetivo de prevenir el abuso sexual infantil. La historieta relata la trama de dos amigos llamados Samuel y Alba, a quienes les gusta jugar basquetbol. Una tarde Alba escucha una charla entre Samuel y una voz desconocida; a partir de eso, su amigo se vuelve callado, distante y triste, pero no cuenta nada y Alba no sabe qué hacer (Gómez, 2016).

También en México, Gómez (2016), en conjunto con la Secretaría de Educación Pública, crearon la historieta de “Los dragones no existen” para prevenir el abuso sexual infantil, el cual relata la historia de una niña llamada Adelita, la pequeña tiene mucha imaginación y a sus padres les cuesta trabajo distinguir si lo que dice es real o no; esto causa conflicto ante una situación de abuso por parte de

un familiar. La historieta va dirigida a padres de familia y docentes, es de fácil acceso ya que este material se entregó en diferentes escuelas a nivel preescolar y primaria, de igual manera se puede descargar de internet.

En Ecuador, Arellano (2016), publicó un cuento para prevenir el abuso sexual infantil, llamado “El día que aprendí a decir que no”, dirigido a niños y niñas de hasta 12 años, cuyo objetivo es prevenir y disminuir el riesgo de abuso sexual enseñándoles cómo actuar. Es un material de autoprotección que les brinda a los niños una herramienta para reaccionar y reportar un abuso.

De igual manera en México, Olid (2017), publicó un cuento conmovedor y de valentía llamado “¡Estela grita muy fuerte!” dirigido a niños y niñas de 6 años en adelante, cuyo objetivo es prevenir el creciente problema del abuso sexual infantil. El cuento relata la historia de una niña llamada Estela, que es muy tímida y amorosa. Su maestra Conchita le enseñó un truco: cuando alguien quiera hacerte daño, grita muy fuerte; así fue como enfrentó a su tío Anselmo, quien le hace cosas que a ella no le gustan.

En Ecuador, la fundación “Ahora que lo ves, di no más” (2017), realiza materiales educativos como videos y guías metodológicas que tienen como objetivo visibilizar el problema, prevenir el abuso sexual y fortalecer la respuesta. Estos contenidos explican cuáles son las partes íntimas del cuerpo y da tres mensajes clave para protegerse; está dirigido a niños y niñas de tres años en adelante, padres de familia y adolescentes.

En el año 2017, en Argentina, la UNICEF, realizó una Guía para tomar acciones y proteger los derechos de niñas, niños y adolescentes, llamada “Hablar es empezar a prevenir”, su objetivo es la prevención del abuso sexual infantil y su contenido está dirigido a mostrar un panorama del abuso sexual infantil.

Otro material publicado en México por Gómez (2018), “Ale, Ale... ¿Puedo?”, es un cuento dirigido a niños y niñas de preescolar de 3 a 6 años, con el objetivo de prevenir el abuso sexual infantil. Ale conoce las partes de su cuerpo e incluso donde

están sus órganos sexuales; ella sabe a quién recurrir si alguien le pide que guarde un secreto.

Marques (2018), difundió en España un cuento para la prevención del abuso infantil llamado “Tu cuerpo es tu tesoro”, su objetivo es concientizar, sensibilizar y prevenir el abuso sexual infantil. La osita Aspasi enseña a niños y niñas a partir de los 3 años de edad que su cuerpo es suyo, un tesoro sobre el que solo ellos pueden decidir.

En el año 2018, la Oficina Internacional Católica de la Infancia (BICE), en Brasil, realizó obras teatrales y musicales breves, que nos muestran situaciones de violencia física, humillación y abuso sexual, dirigidos a niños y niñas, con el objetivo de disminuir riesgos, favorecer la resiliencia y enseñar las situaciones de peligro que induzca violencia sexual.

La revisión de los materiales encontrados permitió observar que en distintos países se han utilizado diferentes recursos para prevenir el abuso sexual infantil, sin embargo, aunque algunos de ellos no han tenido el impacto necesario para erradicar ese problema, constituyen una importante aportación en materia de prevención.

Existen diferentes organizaciones que apoyan en casos de abuso sexual infantil, aunque no todos tienen la oportunidad o el alcance de este apoyo; aquí la importancia de los talleres, manuales, libros, entre otros, el que sean aplicados en las instituciones educativas.

RESULTADOS

En este capítulo se describe de manera general el contenido del manual que se elaboró desde la promoción de la salud, haciendo referencia a los temas, objetivos y actividades.

Para facilitar la implementación de las actividades propuestas, se elaboró una carta descriptiva que contempla trabajar siete sesiones (modulo 1) y ocho sesiones (modulo 2) con niños, niñas y profesores, con una duración de 40 minutos por sesión (ver anexo número 3). El manual se titula: “Manual para prevenir el abuso sexual infantil “(ver anexo número 4), y tiene la finalidad de fomentar la prevención del abuso sexual infantil en niños y niñas de 6 a 12 años; el principal objetivo es proporcionarles las herramientas necesarias para prevenir el abuso, así como brindar algunos conocimientos sobre sexualidad, para que, junto con los padres y maestros, se pueda avanzar hacia la erradicación del problema.

El manual está dirigido principalmente a niños y niñas, aunque se contempla que se trabaje en conjunto con sus profesores y con la autorización de los padres de familia; el docente explicará el objetivo del manual, beneficios y contenido que se abordarán en el mismo. Se divide en dos módulos: el primero está dirigido a niños y niñas de 6 a 9 años, mientras que el segundo a niñas y niños de 10 a 12 años.

Cabe señalar que para el abordaje de algunos temas sería de gran utilidad contar con el apoyo de especialistas en la materia, como sexólogo(a), psicólogo(a), trabajador(a) social u otra área afín; a su vez, el manual incluye un directorio de instituciones a las que se puede acudir en caso de encontrarse con algún caso de abuso.

Se recomienda que la explicación del contenido del manual se realice de manera sencilla, con un lenguaje acorde a la edad de los niños y niñas, buscando relacionarlo con la etapa en la que se encuentran.

El módulo uno, dirigido a niños y niñas de seis a nueve años de edad, inicia con el tema “Conociendo mi cuerpo”, cuyo objetivo es identificar y conocer las partes del cuerpo de niños y niñas. Para llevarlo a cabo, se pide que el profesor(a) muestre

la imagen de una niña y un niño en ropa interior, nombrando todas las partes del cuerpo. En la segunda parte, se mostrarán los mismos dibujos, donde los niños están desnudos, con el fin de explicar a detalle el nombre de sus órganos sexuales. Posteriormente, se mostrará un esquema de los órganos sexuales de un niño y una niña donde escribirán las partes del cuerpo.

En la segunda parte del manual, llamado ¿Cómo me veo y cómo me siento?, el objetivo es conocer las emociones que se tienen ante alguna situación agradable y desagradable. Para realizar esta actividad, se necesita contestar el cuestionario reconociendo algunos acontecimientos de su vida diaria que les provoque alguna emoción, ya sea positiva o negativa.

La tercera parte del manual se titula: ¿En quién puedo confiar?, su objetivo es identificar a las personas con las que se tienen vínculos afectivos, con la finalidad de tener una comunicación asertiva y evitar guardar secretos que provoquen una situación de peligro. La actividad consiste en dividir al grupo en dos partes, a cada equipo se le entregara unas piezas de rompecabezas y tendrán que armarlo en menos de 15 min.

En la parte cuatro, llamada Confiando en nuestro entorno, tiene como objetivo identificar a las personas a las que se les tiene confianza dentro y fuera de la escuela. Para llevar a cabo dicha actividad tendrán que responder las siguientes preguntas:

¿Qué entiendes por confianza?

¿Qué hechos ha realizado esa persona que te generó confianza?

Al responder estas preguntas, cada alumno tendrá que mencionar el nombre de alguna persona de la escuela que le genere confianza y explicar ¿por qué es importante tener este vínculo?

En la parte cinco, llamada “Respetando mi cuerpo”, se tiene como objetivo identificar las partes del cuerpo que pueden tocar las demás personas y reconocer las emociones que les genera. El profesor(a) entregará la imagen que deberán colorear y marcar con un tache de color rojo las partes que no deben tocar tus

compañeros o las personas adultas y de color verde las partes que si pueden tocar. Después de terminar esta actividad, resolverán una sopa de letras, encerrando con un color diferente cada palabra.

La parte seis del manual, llamada “Situaciones de riesgo”, tiene como objetivo identificar una probable situación de abuso sexual de alguna persona cercana. La actividad que se llevará a cabo es observar tres escenas donde el niño colocará una “X” en donde considere que es una escena de peligro y explicará el porqué de su respuesta.

La séptima y última parte del módulo uno, llamado “Empatía con los demás”, tiene como objetivo, debatir acerca de situaciones de riesgo que se pueden dar en las redes sociales. Para realizar esta actividad, se formará un círculo y se planteará un problema sobre Ximena y las redes sociales; cada uno de los niños(as) dará su punto de vista acerca del tema.

Por otro lado, en el módulo dos dirigido a niños y niñas de diez a doce años, en su primera parte llamada: “Mi cuerpo está cambiando”, tiene como objetivo identificar y conocer las partes del cuerpo, así como aprender los cambios y diferencias que surgen durante el crecimiento en la niñez y preadolescencia. A través de dibujos, se mostrarán y explicarán los cambios que surgen físicamente en esta etapa.

En la parte dos, titulada: “Hablando sobre emociones”, se tiene como objetivo hablar acerca de las emociones que conocen las niñas y niños. El grupo se divide en dos equipos, mediante una lluvia de ideas hablarán sobre las emociones y realizarán un listado de todas las emociones que conocen y las plasmaran en una hoja, al completar el ejercicio, la persona que dirija la dinámica asignara algún estudiante una emoción de la lista; posteriormente, el alumno seleccionado mencionara un ejemplo de la emoción que le fue asignada.

La tercera parte se llama: “Experimentando la confianza y desconfianza”, tiene como objetivo identificar situaciones de su vida cotidiana que les generen desconfianza a las niñas y niños. Para llevar a cabo esta actividad los alumnos

deberán formar un círculo con los asientos, de modo que solo un lugar debe quedar fuera del círculo, cuando el profesor o profesora diga: ¡A cambiarnos de lugar! Todos se levantarán e intercambiarán lugares. El o la alumna que se quede sin lugar, tendrá que mencionar y explicar, tres situaciones que le generen desconfianza.

La parte cuatro, nombrada ¡Confiado en mi entorno!, cuyo objetivo es identificar personas con las que se sientan en confianza dentro de la escuela. La actividad consiste en que cada niño (a) elegirá una pareja, uno de ellos le tapará los ojos a su compañero y le tendrá que hacer un recorrido por la escuela solo escuchando las instrucciones de cómo y por dónde caminar.

La parte cinco, llamada “Mente abierta, mi cuerpo en alerta”, cuyo objetivo es que niños y niñas reconozcan situaciones de riesgo de abuso sexual infantil. Para la actividad, se enlistará una serie de oraciones que describen varias situaciones; los niños(as) deberán subrayar las que estén relacionadas con una situación de vulnerabilidad a la intimidad y su cuerpo. Al finalizar esta actividad los niños(as) ayudaran a salir a Ximena del laberinto, trazando con algún color el camino correcto para llegar a un lugar seguro.

La parte seis, nombrada ¡Siempre alerta!, tiene como objetivo identificar factores de riesgo relacionados al abuso sexual infantil. La actividad consiste en formar tres equipos con el grupo y cada uno de ellos se apoyará de una ilustración con algunos factores de riesgo de abuso sexual infantil. Cada equipo enumerará la gráfica según su criterio, es decir: del menos grave (1) al más grave (10), así colocando todos los números del 1 al 10 dentro de cada casilla.

La séptima sesión, llamada “Situaciones de riesgo”, tiene como objetivo identificar personas de riesgo, que puedan poner en peligro la integridad de los y las niñas. La actividad a realizar es marcar con una “X” el recuadro que represente un tipo de abuso sexual.

La octava y última parte del manual se titula: ¡Cuidado con las redes sociales!, cuyo objetivo es debatir acerca de situaciones de riesgo que se pueden

dar en las redes sociales. El profesor(a) les mostrará una imagen a los niños(as) y se realizará una mesa de debate donde éstos expondrán su punto de vista.

Como se pudo observar, en este capítulo se desglosó el desarrollo del manual, considerando puntos clave, como la confianza, emociones y aspectos biológicos como el conocer las partes de su cuerpo, así como diferentes actividades que aluden al tema. Como ya se mencionó anteriormente, el manual tiene el propósito de ser una herramienta útil desde la promoción de la salud, para prevenir un abuso sexual en niños y niñas de 6 a 12 años.

CONCLUSIONES

Para concluir esta investigación, comenzaré por mencionar que el tema de abuso sexual infantil sigue siendo un tabú para la sociedad, principalmente porque se concede poca credibilidad a lo expresado por los niños y las niñas, considerando que los principales abusadores están dentro de su entorno familiar o algunos son amigos o conocidos muy cercanos. En el transcurso de mi investigación me pude percatar que, no hay cifras actualizadas sobre este tema, ni materiales totalmente enfocados a los niños (as), lo que me llevó a elaborar un manual para la prevención del abuso sexual infantil.

Para llevar a cabo dicho manual, hice una revisión de algunos materiales que se han trabajado en México y en algunos otros países, considerando que estos materiales son diferentes uno del otro, ya que la mayoría son cuentos, historietas, obras de teatro, talleres y manuales. A su vez, se llevó a cabo una revisión de los libros de texto de la secretaria de Educación Pública, tomando en cuenta que estos libros pueden variar en su contenido, según el grado que se esté cursando, además como se mencionó anteriormente, se habla muy poco o casi nada sobre temas de abuso sexual.

Un punto importante que se consideró es entender a nuestro grupo de estudio, que fueron los niños (as), ya que es una etapa importante de la vida, donde los pequeños se van desarrollando de diferente manera y no solo de forma física, sino psicológica y socialmente; cada niño (a) es único, y a lo largo de esta etapa surgen diferentes dudas acerca de muchos temas, entre ellos, de sexualidad.

Durante la elaboración de esta tesis, me encontré con algunas dificultades, ya que en un inicio pensé en la intervención en una primaria, sin embargo, es complicado ingresar a una escuela ya que se necesitan diferentes permisos para ingresar y poder trabajar con los niños (as); a su vez, se tuvieron que realizar ciertas modificaciones por la pandemia, así que me pareció interesante recopilar materiales, sobre el tema. Por otra parte, considere importante, que los profesores aplicaran este material, ya que tienen mayor control del grupo, así como la disponibilidad del tiempo de acuerdo con su planeación. Si en algún momento,

alguien externo, utilizara este material o algún taller, recomendaría que considerara los trámites requeridos para poder ingresar a la escuela, así como el tiempo y quien lo aplicaría, y lo más importante, la autorización de los padres de familia.

Sería de gran importancia que, a lo largo de la licenciatura, ampliaran más horizontes para abordar problemas como el planteado aquí, así como hacer énfasis en las poblaciones más vulnerables, en este caso, los niños y las niñas. Me gustaría que futuros promotores de la salud les dieran seguimiento a estos temas o que a la vez recurran a este manual para ponerlo en marcha y así brindarles las herramientas necesarias a los niños para prevenir un abuso sexual. De igual manera, sería de gran ayuda que existieran datos más confiables en cuanto a las cifras, ya como lo mencionaba anteriormente, no hay datos actualizados sobre el tema.

De manera personal, me gustaría en un futuro no muy lejano retomar la elaboración de este manual y aplicarlo en algunas escuelas o darle un enfoque diferente, es decir, que mi población fuera para niños en riesgo o incluso niños abusados.

Por otra parte, haciendo énfasis en la promoción de la salud, y como se mencionó anteriormente, tomé como apoyo el modelo Estilo de vida; se busca que los niños (as) sean personas autónomas, capaces de poner en práctica todas las herramientas que les brindan en su entorno, en este caso, padres de familia, profesores y de igual manera, el promotor de la salud, ya que puede desempeñar un rol fundamental, principalmente en la prevención. Finalmente, creo que es importante el trabajo multidisciplinario, para abordar este tipo de problemáticas, así como considerar que la salud no es algo relacionado sólo a lo físico, sino que ésta puede verse afectada por nuestro entorno.

REFERENCIAS

- Aguilar, I. (2008). *Propuesta de un taller preventivo de abuso sexual infantil dirigido a niños de 7-12 años de edad* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, Edo. De México.
- Arce, P. y Olivares, J. (2018). *La anorexia como trastorno alimenticio. Un acercamiento desde la promoción de la salud* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de la Ciudad de México, CDMX.
- Arranz E. (2004), *Familia y Desarrollo Psicológico*, México, Pearson Educación.
- Arrevillaga, Y. y Martínez, M. (2008). *Taller para padres de prevención del abuso sexual a menores de edad* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, Edo. De México.
- Arredondo-Ossandón V. (2002). *Guía básica para la prevención del abuso sexual infantil*. Corporación de promoción y apoyo a la infancia, Chile.
- Avalos, M. (2017). Programa: *Prevención, tratamiento e investigación en materia de adicciones* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de la Ciudad de México, CDMX.
- Baita S. y Moreno P. (2015). *Abuso Sexual Infantil. Cuestiones Relevantes para su tratamiento en la justicia*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Montevideo, Uruguay.
- Berlinerblau V. (2017). *Abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes*. Una guía para tomar acciones y proteger sus derechos. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Argentina.
- Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista lasallista de investigación*, volumen (2) ,50-63.
- Bravo, D. (2019). *Manual de procedimientos para la Prevención del Abuso Sexual Infantil desde la perspectiva Cognitivo-Conductual: propuesta* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, Edo. De México.

- Caballero, M. (2014). *Propuesta de intervención dirigida a padres y cuidadores de niños en edad escolar, mediante un taller de educación sexual para la prevención del abuso sexual infantil* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Cabrera B. y Dupeyron M. (2019), El desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. *Revista de educación* 17(2): 222-239.
- Castellanos, E. y Muñoz, K. (2018). *Aproximación a las condiciones laborales y de salud en un colectivo de policías de Ecatepec, Estado de México. Una mirada desde la promoción de la salud* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de la Ciudad de México, CDMX.
- Castillo, S. (2020). *Prácticas de crianza e Infancia: Reflexiones para un desarrollo biopsicosocial* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos (2021). Derechos de las niñas y niños. <https://www.cndh.org.mx/>
- Cortes H.I y Tlaseca. (2004). *Monografía Jean Piaget*. [Tesis de licenciatura], Universidad Pedagógica Nacional, México.
- Craig G. J y D. Baucum. (2009), *Desarrollo psicológico*, México, Pearson Educación.
- Fabila, A. (2016). *Abuso Sexual Infantil y sus afectaciones en la vida adulta. Análisis de un caso desde el modelo cognoscitivo-conductual* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, Edo. De México.
- Figuroa A. (2019). *Crear e implementar un taller y guía de estimulación temprana dirigido a niños de 1 años a 3 años para fomentar el desarrollo cognitivo de los niños de la estancia infantil "azucenas" ubicado en san miguel Almaya, municipio de Capulhuac, Estado de México, durante el ciclo escolar 2015-2016* [Tesis de licenciatura], Universidad Tecnológica Iberoamericana, Edo. De México.

- Flores Díaz, L. (2017). *Agresión sexual infantil, orígenes, consecuencias y tratamiento penitenciario*. Un estudio transdisciplinario. Editorial Porrúa.
- Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (2006) Convención sobre los derechos del niño. Madrid. 50 pp.
- García, A. (2011). *Propuesta de manual interactivo de prevención de abuso sexual infantil* [Tesis de licenciatura], Universidad del Tepeyac, CDMX.
- García M. y Delval J. (2010). *Psicología del Desarrollo I*. Madrid, Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Gómez, a. (2003). *La teoría del desarrollo Humano de Erik H. Erikson. En: Análisis de la relación entre identidad personal y rendimiento académico en estudiantes adolescentes del CCH vallejo* [Tesis de maestría], Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Gutiérrez, E. (2014). *Educación sexual en la familia, factor fundamental para prevenir el abuso sexual infantil* [Tesis de licenciatura], Universidad Latina, CDMX.
- Gutiérrez B. (2022). *Taller de prevención de abuso sexual infantil para niños de primaria* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de México, CDMX.
- Hernández, A. (2012) *Procesos psicológicos básicos*. Red tercer milenio.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2018). Mortalidad Infantil. <https://www.inegi.org.mx/temas/mortalidad/>.
- López, E. y Hernández, J. (2018). *Experiencia educativa de Promoción de la salud en una intervención comunitaria en la mixteca oaxaqueña* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de la Ciudad de México, CDMX.
- López, N. (2019). *Abuso Sexual Infantil y su vínculo con los patrones de crianza del niño y la niña, una perspectiva desde la promoción de la salud* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de la Ciudad de México, CDMX.

- Martínez-Moya L. (2016). *El abuso sexual infantil en México: limitaciones de la intervención estatal*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Muñiz-Lozano M. E. (2019). *Experiencia de un hospital pediátrico de tercer nivel, en la atención médica de abuso sexual infantil* [Tesis de Especialidad Pediatría], Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Noriega, Y. (2015). *Nunca es tarde para hablar: Sobrevivientes de Abuso Sexual Infantil* (Reportaje sobre mujeres sobrevivientes de ASI en el Distrito Federal) [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Ortega, A. y Juárez. (2019). *Factores que determinan el bullying homofóbico en secundarias públicas desde la experiencia de jóvenes homosexuales universitarios de la UACM Plantel Cuauhtepac. Propuesta de intervención desde la promoción de la salud* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de la Ciudad de México, CDMX.
- Papalia D. E., S. Wendkos-Olds y R. Duskin-Feldman. (2004). *Desarrollo humano*. McGraw-Hill Interamericana, Ciudad de México, México.
- Pérez N y Navarro I. (2011) *Psicología del Desarrollo Humano, Del nacimiento a la vejez*. Editorial Club Universitario.
- Real, T. (2009). *Representación social que poseen los maestros de primaria respecto al abuso sexual infantil: elaboración de un instrumento* [Tesis de maestría], Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Ríos, D. (2016). *Abuso sexual infantil: Revisión teórica* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, Edo. De México.
- Rivas, I. (2009). *Propuesta de programa de prevención contra el abuso sexual infantil* [Tesis de licenciatura], Universidad Nacional Autónoma de México, CDMX.
- Rosada S. (2017). *Desarrollo de habilidades de motricidad gruesa a través de la clase de educación física, para niños de preprimaria* [Tesis de licenciatura], Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Secretaría de Salud (2018). Anuario de morbilidad 1984-2019.
<https://www.gob.mx/salud>

Secretaría de Educación Pública (2019). Material de Educación Básica. Página en red: <https://www.gob.mx/sep>

Shaffer D. y Kipp K. (2007). *Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia*. México, Universidad de Georgia.

Soler, V. (2016). *Desarrollo afectivo. Desarrollo socioafectivo (34-45)*. Valle hermoso, Madrid: Editorial síntesis.

Urbano A. y Yuni J. (2014). *Psicología del Desarrollo*. Enfoques y perspectivas del Curso vital. Argentina, Editorial Brujas.

ANEXOS

Anexo 1

Compendio de materiales del abuso sexual infantil

Referencia	Descripción	Objetivo	Resumen	Población a la que se dirige
Mebes, M. (2002). "Ni un besito a la fuerza". España.	Es un cuento dirigido a menores de edad, padres de familia y educadores.	Prevenir la violencia sexual en menores.	"Ni un besito a la fuerza", enseña a los niños y niñas a decir "no" cuando hay contacto físico que no es de su agrado.	Niños y niñas de 6 a 10 años.
Martin Daniel, (2008). "El monstruo". México.	Relato que nos acerca a las emociones de dos hermanos que viven violencia en su hogar.	Conocer el tema de violencia, desde el punto de vista infantil.	Rosario y su hermano viven con un monstruo. Es fuerte y alto; escupe espuma y tiene los ojos rojos.	Niños y niñas de 6 años en adelante.
Gómez N. y Cícero J. (2016). "Los dragones no existen", Secretaría de Educación Pública (SEP). México.	Historieta para prevenir el Abuso Sexual.	Prevención del abuso sexual infantil.	Adelita es una niña con mucha imaginación, sus padres no saben distinguir si lo que dice es real. Creerle o no será la diferencia para evitar un abuso sexual por parte de un familiar.	Padres de familia y docentes.

Gómez N. y Cícero J. (2018) "Ale, Ale... ¿Puedo?", secretaria de Educación Pública (SEP). México.	Cuento dirigido a niños de preescolar.	Prevención del abuso sexual infantil.	Ale sabe las partes de su cuerpo, e incluso cuáles son sus genitales. Ella sabe a quién recurrir si alguien le pide que guarde un secreto.	Niños y niñas de 3 a 6 años
Gómez N. y Cícero J. (2018). "Tiro limpio" Secretaría de Educación Pública (SEP). México.	Historieta para niños de primaria.	Prevención del abuso sexual infantil	Samuel y Alba son amigos, les gusta el basquetbol. Una tarde, Alba escucha una conversación entre Samuel y una voz desconocida, su amigo se vuelve callado y triste pero no cuenta nada; Alba no sabe qué hacer.	Estudiantes de 4°, 5° y 6° de primaria (9 a 11 años).
Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil (FAPMI), (2011). "Kiko y la mano". España.	Guía para padres de familia y educadores.	Evitar el contacto físico inadecuado y saber cómo reaccionar ante una situación incómoda.	El mejor amigo de Kiko es su mano. Le da tarta dulce, toca el piano y juega a correr. Mano le pregunta, qué puede tocar de Kiko.	Padres de familia, niños de 3 a 7 años y educadores.
			Alex era un niño muy alegre, tenía	

<p>Arteaga Gómez S. y Yaguez L. (2015). "Ojos verdes". España.</p>	<p>Cuento sobre la prevención del abuso sexual.</p>	<p>Fomentar el dialogo con los hijos, sobre el abuso sexual.</p>	<p>un gato de enormes ojos verdes. Un día se enfrenta a una situación incómoda con Max, que le hace pensar si es correcto tocarse y acariciarse debajo de la ropa interior.</p>	<p>Niños y niñas de 6 a 12 años.</p>
<p>Olid Isabel, (2017). "¡Estela grita muy fuerte! México.</p>	<p>Cuento sobre una historia conmovedora y de valentía.</p>	<p>Prevenir a los niños del creciente problema del abuso infantil.</p>	<p>Estela es una niña tímida y amorosa. Su maestra Conchita le enseñó un truco: cuando alguien quiera hacerte daño, ¡Estela grita muy fuerte! Así fue como enfrentó a su tío Anselmo, quien le hace cosas que a ella no le gustan.</p>	<p>Niños y niñas de 6 años en adelante.</p>
<p>Ministerio de Justicia, (2012). "Cata, Benja y Pincho". Chile.</p>	<p>Guía básica de prevención del abuso sexual infantil.</p>	<p>Prevenir el Abuso sexual infantil.</p>	<p>Pincho es un perro y es un buen amigo de Benja y Cata. Pincho les enseñará a cuidarse de los peligros.</p>	<p>Niños y niñas de 6 a 12 años.</p>

Marques Margarita, (2018). "Tu cuerpo es tu tesoro". España.	Cuento para la prevención del abuso infantil.	Concienciar, sensibilizar y prevenir el abuso sexual infantil.	La osita Aspasi te enseña que tu cuerpo es tuyo, un tesoro sobre el que tú puedes decidir.	Niños y niñas de 3 años en adelante.
Marques Margarita, (2018). "¿De qué color son tus secretos? España.	Cuento para promover la expresión emocional en la infancia y prevenir abusos.	Promover la expresión emocional de la infancia y prevenir el abuso sexual.	¿Tienes secretos? ¿Sabes de qué color son? Alma te enseñará cómo se siente cada secreto, qué puedes hacer con ellos y con quién puedes compartirlos.	Niños y niñas de 3 a 10 años.
Asociación para la sanación y prevención del abuso sexual infantil, Aspasi, (2007). España.	Talleres: -Aprende a cuidarte para niños y niñas. -Grupo de crecimiento y autoconocimiento.	Prevenir situaciones no deseadas.	-Autoestima, auto concepto e inteligencia emocional. -Tener un buen auto concepto.	Niños, niñas, adolescentes, padres de familia y docentes.
Prevención del Abuso Sexual Infantil (Fundación PAS), (2010). México.	Talleres y conferencias.	Favorecer la prevención del Abuso Sexual Infantil.	Temas como: mi cuerpo, auto concepto y autoestima, sensaciones y emociones, autocuidado y prevención de riesgos.	Niños, niñas, adolescentes, padres de familia y docentes.
Prevención del Abuso Sexual Infantil (Fundación	Manuales.	Generar un desarrollo de aptitudes, para ser	Programa lobo: 9 manuales que sirven para	

PAS), (2010). México.		individuos, amorosos, seguros y solidarios.	empoderar, prevenir y detectar situaciones de riesgo.	Niños y niñas de 3 a 11 años.
Prevención del Abuso Sexual Infantil (Fundación PAS), (2010). México.	Videos.	Aprender a cuidar y conocer tu cuerpo.	Lobo explica a Diego y Sofí acerca de su cuerpo.	Niños y niñas de 3 a 11 años.
“Ahora que lo ves, di no más”, (2017). UNICEF. Ecuador.	Material educativo: -Videos -Guías metodológica	-Visibilizar el problema. -Prevenir el abuso sexual. -Fortalecer la respuesta.	Explica cuáles son sus partes íntimas y da tres mensajes clave para protegerse.	Niños y niñas de 3 años en adelante, padres de familia y profesores.
Prieto Miranda, (2015). “Esperanza y Huayta”. Proyecto Lima está segura. Perú.	Relato educativo.	Reducir los riesgos frente al maltrato y abuso sexual	Aborda las situaciones de riesgo y de protección frente al abuso sexual.	Niños, niñas y adolescentes.
“Hablar es empezar a prevenir”, (2017) UNICEF. Argentina.	Guía para tomar acciones y proteger sus derechos.	Prevención del abuso sexual infantil.	Panorama del Abuso sexual infantil.	Niños, Niñas y Adolescentes.
“Lucha contra el abuso sexual”, (2018). Oficina Internacional Católica de la	Sainetes teatrales	-Disminuir riesgos. -Favorecer la resiliencia. -Enseñar las situaciones de peligro que induzca violencia sexual.	Situaciones de violencia física, humillación y abuso sexual.	Niños y niñas.

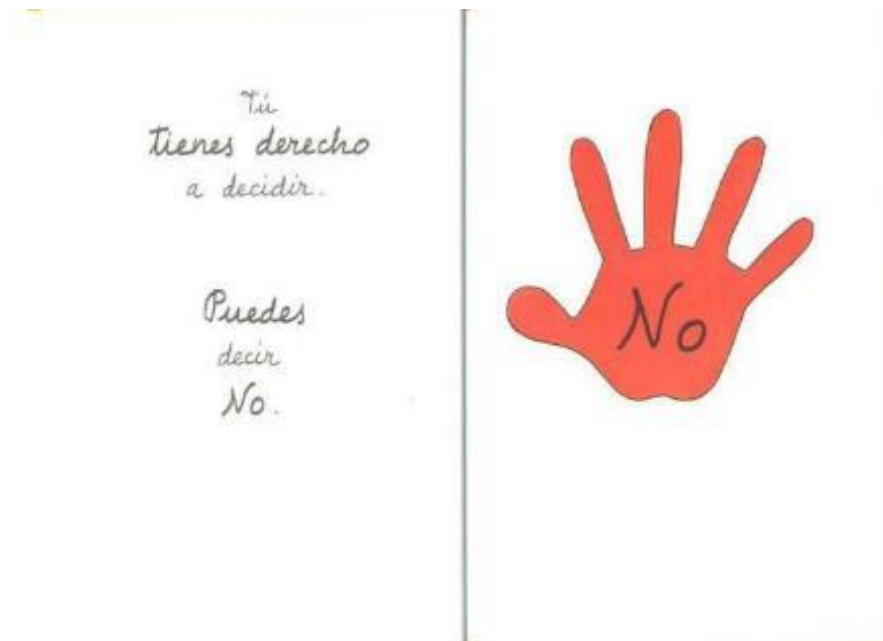
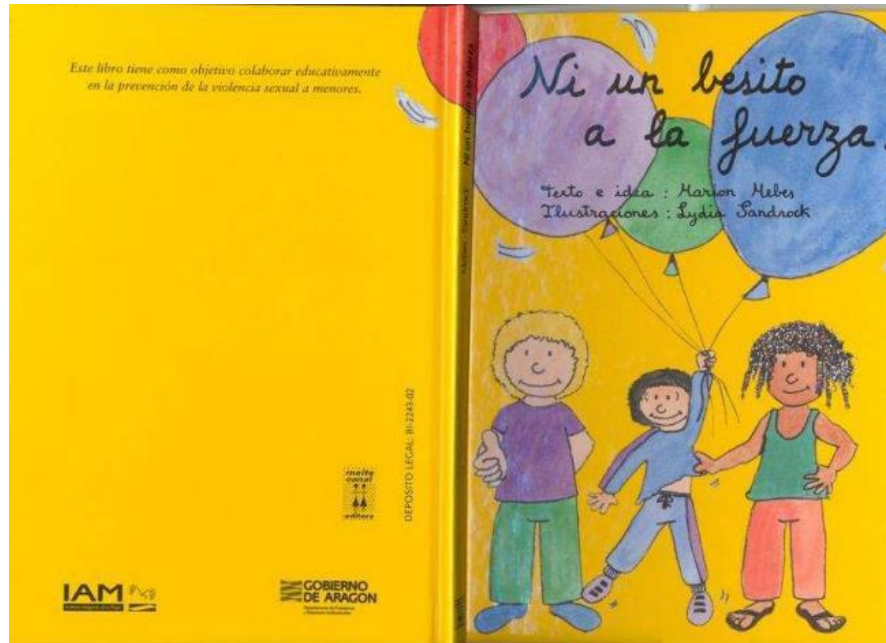
infancia (BICE). Brasil.				
“Lucha contra el abuso sexual”, (2008). Oficina Internacional Católica de la infancia (BICE). República dominicana.	Talleres, festivales y elaboración de murales.	-Desarrollar el acompañamiento en víctimas de abusos. -Prevención de abuso sexual.	Involucrar a profesores en la prevención del abuso sexual.	Niños, niñas, adolescentes y maestros.
“Lucha contra el abuso sexual”, (2005). Oficina Internacional Católica de la infancia (BICE). Rusia.	Sainetes teatrales y escuela para padres.	-Disminuir situaciones de abuso. -Identificar situaciones de peligro.	Situaciones de violencia física, humillación y abuso sexual.	Niños, niñas, adolescentes y padres de familia.
Arellano Andrade P. (2016). “El día que aprendí a decir que no”. Ecuador.	Cuento para prevenir el abuso sexual infantil.	Prevenir y eliminar riesgos de abuso sexual para saber cómo actuar.	Es una herramienta de autoprotección que les brinda a los niños para saber cómo reaccionar y reportar un abuso.	Niños y niñas de hasta 12 años.
Norlen A. (2014).” Respeten mi cuerpo”. Suecia.	Manual para adultos que quieran conversar con niños y niñas sobre los límites del cuerpo y el abuso sexual.	Conversar con niños y niñas sobre sus propios cuerpos y límites.	Ofrece consejos de como comenzar a conversar con niños y niñas sobre los límites, así como concientizar sobre su cuerpo y	Niños y niñas de hasta 12 años.

			aprender a decir que no.	
--	--	--	-----------------------------	--

Anexo 2

Imágenes de acopio de materiales sobre el abuso sexual infantil.

“Ni un besito a la fuerza”²



² Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

Bice (Bureau International Catholique de l'Enfance).³

Página principal

ABUSO SEXUAL : UN PROGRAMA INTERREGIONAL PARA COMBATIR ESA PLAGA



f t g+



MANTENTE INFORMADO !

Encuentre todas nuestras novedades a través del boletín de noticias

Su email

OK

¿POR QUÉ APOYAR AL BICE?

Más de 70 años de experiencia al servicio de



³ Disponible en:

<https://bice.org/es/lucha-contra-el-abuso-sexual-en-rusia-2/>

Asociación para la sanación y prevención del abuso sexual infantil ⁴



The screenshot shows the homepage of the ASPASI website. At the top, there is a green navigation bar with the text "EL BUEN TRATO A LA INFANCIA" on the left and various menu items: "Contacto", "ASPASI", "Margarita García Marqués", "Equipo", "Abogados", "Privacidad", "Legal", and social media icons for Facebook, Instagram, and Twitter. On the right of the bar, it says "Carrito / 0,00€" with a shopping cart icon.

Below the navigation bar is the main header area. On the left is the "AspaSi" logo with the tagline "Y EL BUEN TRATO A LA INFANCIA". To the right of the logo is a search bar containing "ASPASI" and a list of menu items: "NOTICIAS E INFORMACIÓN", "CHARLAS", "NIÑOS Y ADOLESCENTES", "FORMACIONES", "GRUPOS", "TERAPIAS", "INSCRIPCIONES Y CANCELACIONES", "EL ABUSO", "CONVENIOS", and "TIENDA". There are two buttons: "HAZTE SOCIO" (green) and "COLABORA" (blue).

The main content area features the "AspaSi" logo again, followed by a paragraph of text: "ASPASI es una asociación para la sanación y prevención del abuso sexual infantil, nace el 22 de mayo del 2007 como entidad sin ánimo de lucro, tenemos como finalidad proteger al menor ante un posible ASI y defender los derechos de los niños y niñas para su credibilidad ante un abuso sexual infantil, apoyar y acoger en la sanación de los mismos a través de profesionales especializados." Below this is another paragraph: "Su fundadora y directora es la psicóloga clínica Margarita García Marqués, especializada en comunicación, autoestima, infancia y abuso sexual infantil. Ella está comprometida desde el primer día con la".

To the right of the text is a drawing of a brown teddy bear with large eyes, wearing a green shirt. Above the bear, the word "ASPASI" is written in large, blue, hand-drawn letters.

Página principal de Aspasi.

⁴ Disponible en:

<http://aspasi.org/bienvenidos/>

Bice (Bureau International Catholique de l'Enfance).⁵

Página principal.

English Français Español | ✉

bice
Oficina Internacional
Católica de la Infancia
Dignidad y derechos del niño

NUESTRA MISION :
**DEFENDER LOS DERECHOS Y LA
DIGNIDAD DEL NIÑO EN TODO EL
MUNDO**

**HACER
UN DONATIVO**
PARA AYUDAR AL BICE

f t g+

BICE ▾ Actualidades ▾ Derechos del niño ▾ Terreno ▾ Incidencia ▾ Apoyarnos ▾

Accueil > Articles > Terreno > Programas y proyectos > América Latina y el Caribe > República Dominicana > Lucha contra el abuso sexual en República Dominicana

Buscar 🔍

**LUCHA CONTRA EL ABUSO SEXUAL EN
REPÚBLICA DOMINICANA**

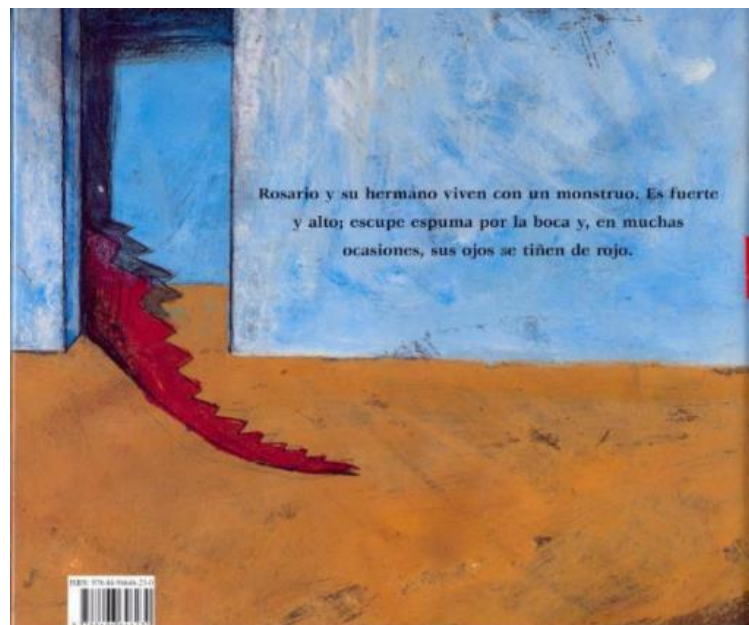
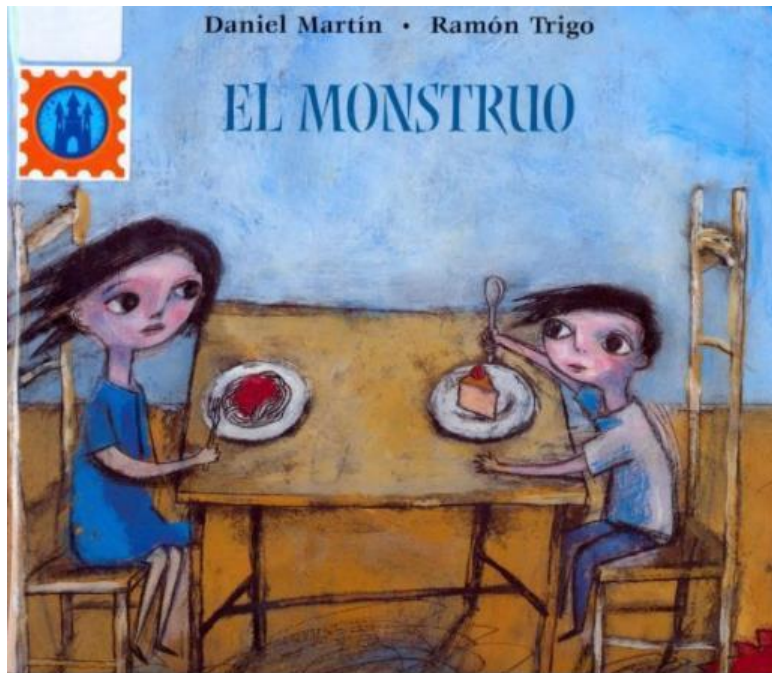
✉

Protección de Datos

⁵ Disponible en:

<https://bice.org/es/lucha-contr-a-el-abuso-sexual-en-republica-dominicana/>

“El monstruo”⁶



⁶ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

Fundación Prevención del abuso sexual infantil.⁷



Página principal

⁷ Disponible en:

<https://fundacionpas.org/>

“Kiko y la mano”⁸



⁸ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Guía básica de prevención del abuso sexual infantil”⁹



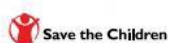
⁹ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Respeten mi cuerpo”¹⁰



*Un manual para adultos que quieran
conversar con niños y niñas sobre los
... al abuso sexual.*

¿Alguna vez has conversado —o intentado conversar— con niños y niñas sobre asuntos relacionados con el cuerpo, definir límites y relaciones íntimas? Si lo has hecho, probablemente sabes que puede resultar difícil e incómodo. Como padres/ madres de familia y como adultos, tendemos a evitar estos temas por miedo a asustar al niño o a la niña o a desencadenar pensamientos “inadecuados”. Sin embargo, es importante conversar abiertamente con niños y niñas sobre sus propios cuerpos y sobre los límites. Es por este motivo que Save the Children ha elaborado ¡Respeten mi cuerpo! con consejos concretos sobre el modo de empezar a hablar sobre estos asuntos con niños y niñas de diferentes edades.



infolac@savethechildren.org
www.savethechildren.net

¹⁰ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Ojos verdes”¹¹

Ojos verdes

Cuento sobre prevención del abuso sexual

A través de la lectura compartida del cuento, esta publicación ofrece a padres y madres una herramienta lúdica para fomentar el diálogo con sus hijos e hijas de 6 a 12 años sobre la prevención del abuso sexual, enseñándoles las habilidades, conceptos y valores necesarios para poder enfrentarse a situaciones de riesgo, saber pedir ayuda a los adultos responsables de su protección y crecer con una idea sana de las relaciones y de la sexualidad.

El cuento es uno de sus medios de expresión natural por lo que es un recurso idóneo que les facilitará la expresión de sus emociones, la comprensión del mundo y el aprendizaje de habilidades y valores.

Financiado por:



Ojos verdes

Cuento sobre prevención del abuso sexual

Cuento sobre prevención del abuso sexual
Ojos verdes



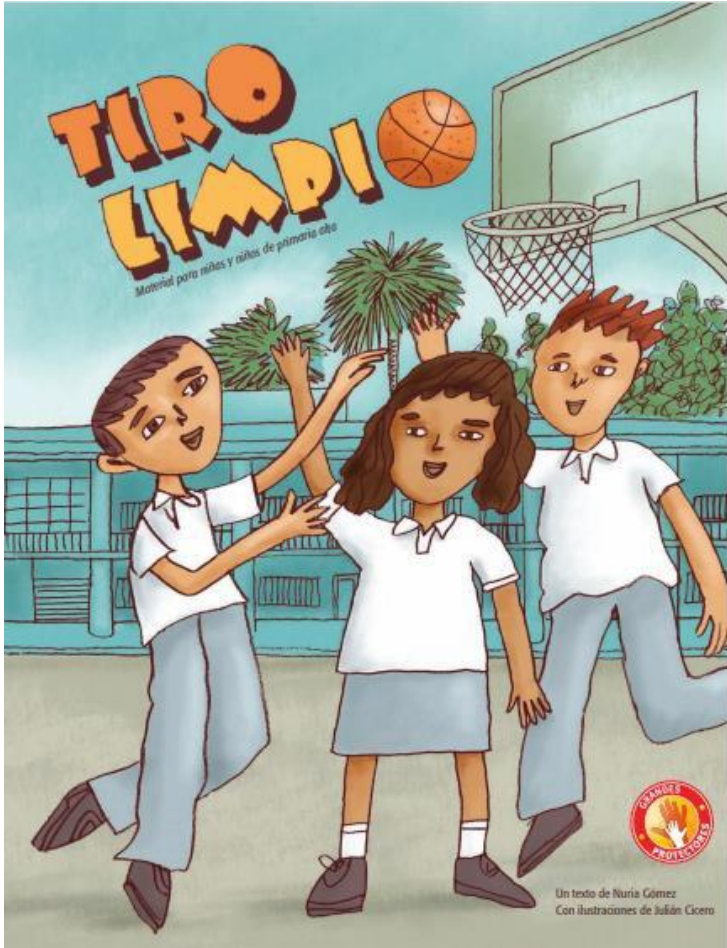
¹¹ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Esperanza y Huayta”¹²



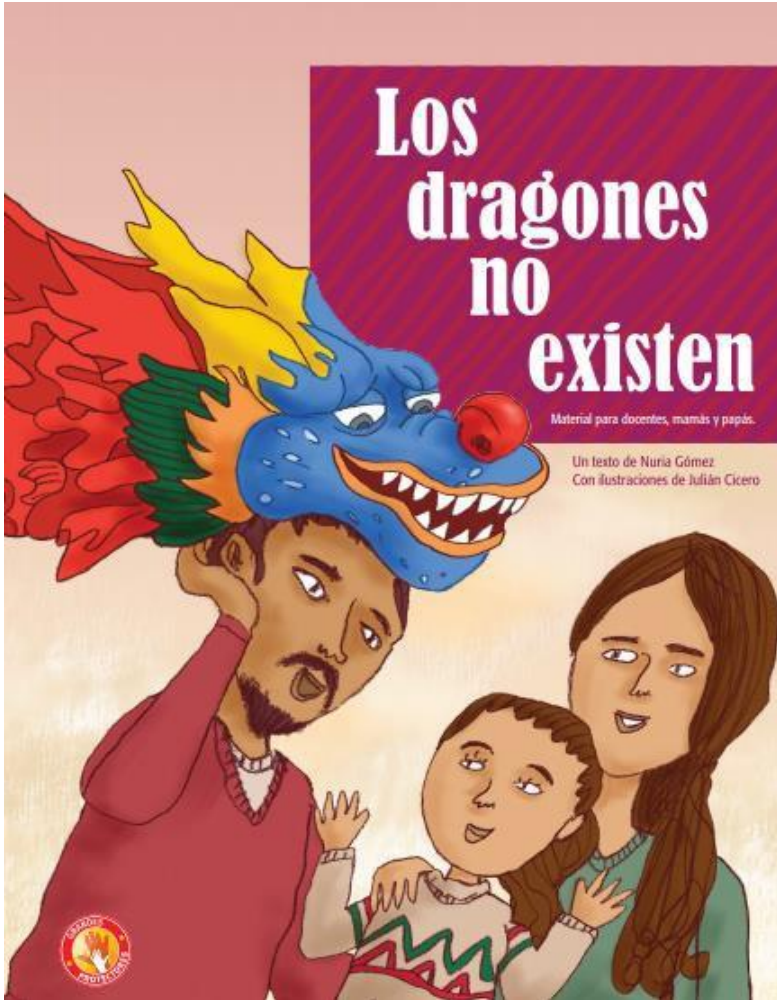
¹² Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Tiro limpio”¹³

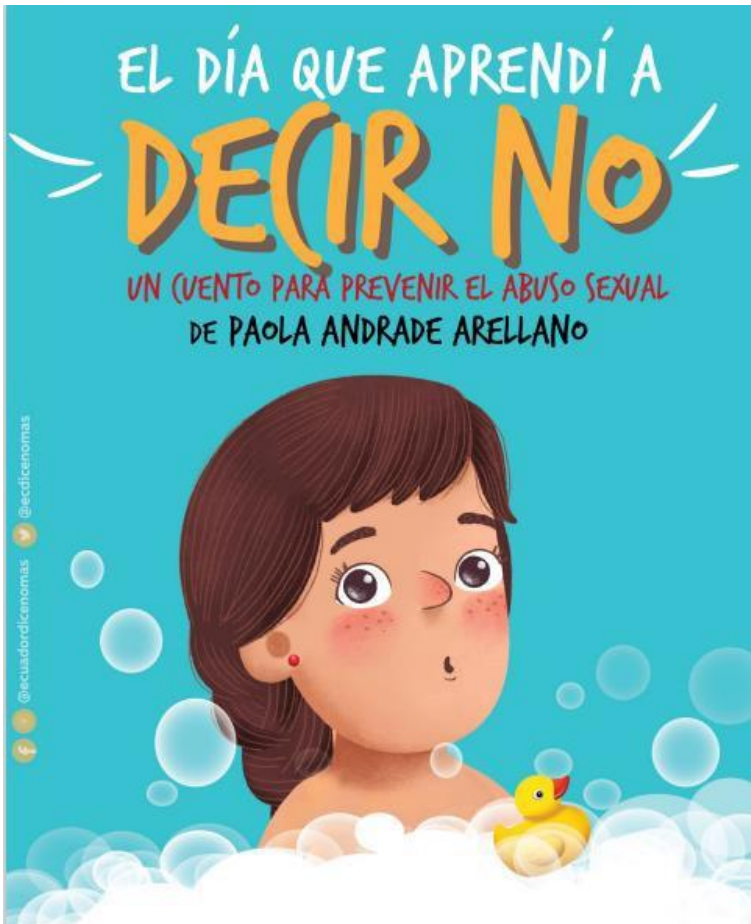


¹³ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Los dragones no existen”¹⁴



¹⁴ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.



PAOLA ANDRADE ARELLANO
Sobreviviente de abuso sexual intrafamiliar, que junto a su esposo Ricardo, rompió públicamente el silencio que existía en Ecuador frente al tema, lanzando en el 2016, la campaña NO MÁS, que generó el empoderamiento social necesario para develar miles de casos sepultados en el sistema. Ese mismo año, fundó Ecuador Dice No Más, Organización que trabaja por la erradicación de la de la violencia sexual y por la reconstrucción de miles de vidas marcadas por el dolor.

Es productora audiovisual con una especialización en Campañas Estratégicas por The George Washington University.

Es Consultora de UNICEF y NO MORE GLOBAL en Producción de Campañas de Prevención de violencia sexual contra Niñas, Niños y Adolescentes.

Este embajador de ONU

Si eres una mami, papi, docente o dedicas tu vida a cuidar y proteger a niñas, niños y adolescentes, este cuento será tu mejor aliado para educarlos. A través de la historia de Pola, la ingeniosa protagonista, y su protectora mami, aprenderás cómo, cuándo y dónde hablar de la autoprotección del cuerpo ¡Hacerlo es tu misión!

No podemos dejar a las niñas y niños solos frente al abuso sexual, ya que son vulnerables y nos necesitan. Es tarea de los adultos educarnos para prevenir, eliminar riesgos, y saber actuar. Estos son los **PRINCIPIOS BÁSICOS DEL PROGRAMA MISIÓN PREVENCIÓN**:

5 Principios de Misión Prevención

1. **Información** Es un derecho de todos recibir la información sobre el tema.
2. **Eliminar Riesgos** Los adultos debemos reducir los riesgos de abuso sexual.
3. **Trabaja con Niños** Trabaja directamente con los niños y niñas de tu entorno.
4. **Respetar los Límites** Los niños tienen el derecho de decir que no, pero también el deber de respetar los límites de los demás.
5. **Buscar Ayuda** Es importante que los niños aprendan a buscar ayuda cuando necesitan apoyo emocional y físico.

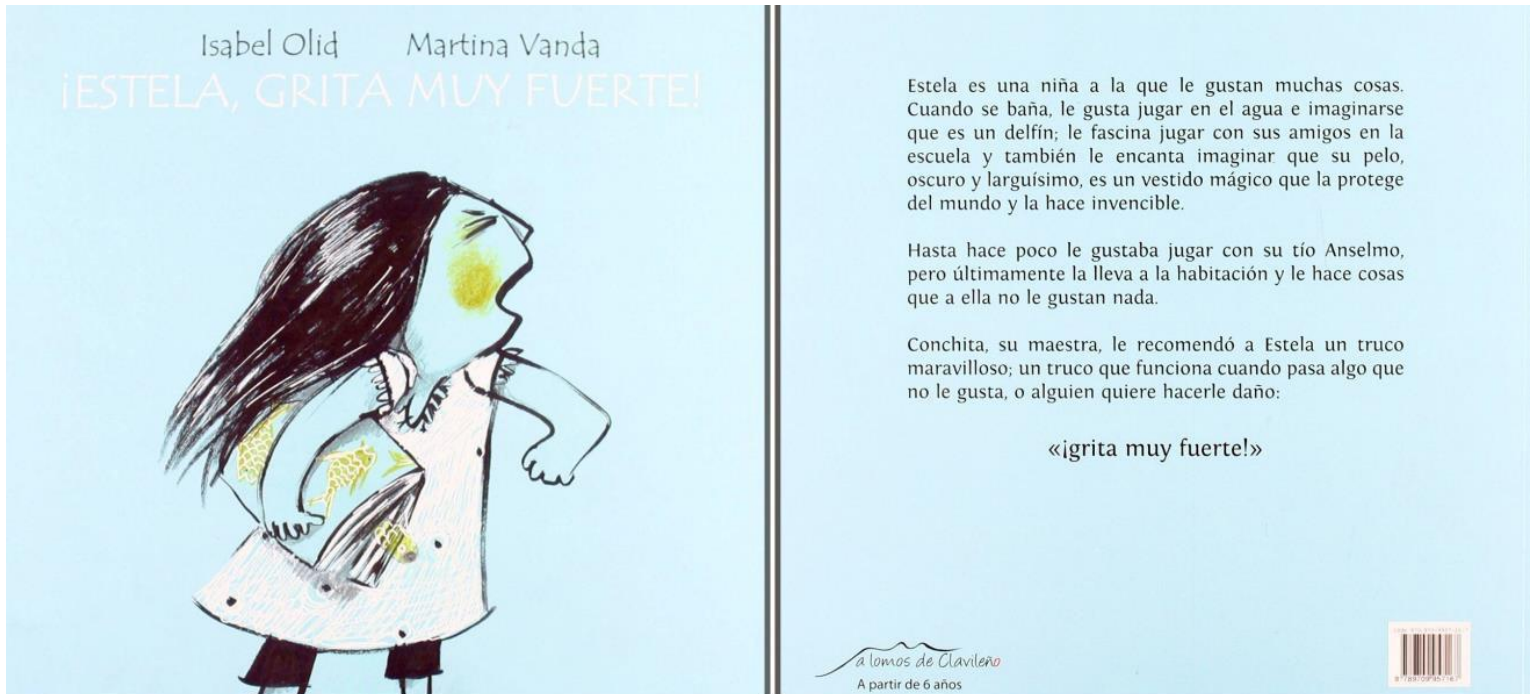
Ecuador Dice No Más es una organización sin fines de lucro aliada a UNICEF y NO MORE GLOBAL, creadora de herramientas de prevención que salvan vidas.

WWW.ECIVADORDICENOMAS.COM



¹⁵ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

¡Estela grita muy fuerte!¹⁶



¹⁶ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Ahora que lo ves, di no más”.¹⁷



VIDEOS



Página principal.

“Hablar es empezar a prevenir”¹⁸



¹⁷ Disponible en:

<https://www.unicef.org/ecuador/ahora-que-lo-ves-di-no-m%C3%A1s>

¹⁸ Disponible en:

<https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/gobierno-y-unicef-lanza-n-primer-campa%C3%B1a-contra-el-abuso-sexual-infantil>

Página principal

“Ale, Ale... ¿Puedo?”¹⁹



Ale, Ale... ¿puedo?

se creó para ayudarte a prevenir el abuso sexual infantil, porque sabemos que es algo que puede sucederte a cualquier niña o niño. Creemos que la mayor responsabilidad en la prevención la tenemos los adultos, pero hay cosas importantes en este cuento que los protectores deben saber, para que puedan pedir ayuda a quienes los protegen. Manténlos más preparados estamos todos en nuestra comunidad para prevenir el abuso sexual infantil, mejor lo hagamos evitarlo.

Grandes Protectores

El abuso sexual infantil se basa en la diferencia de poder entre una persona adulta y una menor. Los pequeños no pueden salir solos de una situación de abuso. Necesitan quien haga un equilibrio de fuerza. Para evitar el abuso, “los grandes” tenemos que protegerlos y defenderlos. Debemos ser sus **Grandes Protectores**.

Grandes Protectores son las personas mayores que a la niña o niño:

- jamás le piden que guarde secretos que lo hacen sentir mal
- nunca condicionan su cariño
- siempre creen en lo que les dice
- le proponen soluciones y alternativas a sus problemas
- evitan a toda costa que caiga en situaciones de riesgo
- con quienes sabe que puede hablar de cualquier tema con confianza
- en quienes sabe que puede confiar incondicionalmente
- junto a quienes se siente a gusto, porque no le causan incertidumbre o incomodidad.

Sugerencias para acompañar la lectura:

- Repasa con la niña o el niño las partes de su cuerpo. Pídele que señale las que se van mostrando en el cuento. Pregúntale, después de “Me sabe bien cuál es”, “¿Tú también sabes cuál es?”
- Ensayen juntos los gritos de “No!” y el momento en el que debe gritar fuerte: cuando alguien quiere tocarle sus genitales (dibujó de las chicas) o cuando alguien le dice que guarde un secreto peligroso. (Un secreto peligroso es un secreto que le hace sentir mal.)
- Es importante que le lean el cuento seguido, para que este mensaje se lo quede bien grabado.
- Después del cuento, explique cuáles deben ser los Grandes Protectores: personas que no le piden guardar un secreto que le hace sentir mal, que creen en lo que les dice, que lo quieren, respetan y siempre lo protegen.
- Pregúntale si quiere escoger a dos Grandes Protectores: uno que vive en su casa, otro que sea de otro círculo. (Debe hacerlo libremente, sin que lo orienten o presionen.) Que los dibuje y les leve el dibujo. Que les explique lo que deben hacer como sus Grandes Protectores y que los adultos se comprometan a ello, si aceptan, firmando el dibujo.

10 años
Derechos reservados © 2008 Protagón, S.C.

Algo muy importante: la colección está protegida por el tratado Nacional del Derecho de Autor (INDAUTOR), así que al descargar cualquier título de esta colección, el usuario de nuestro sitio es responsable para evitar o prevenir el abuso sexual.

- Dar siempre crédito a los autores
- No modificar los contenidos de manera alguna
- No hacer económica, públicamente o de cualquier otra forma sin este material
- No imprimir más de 500 ejemplares.

Si te interesa hacer algún mayor, contáctanos para acordar una copia de derechos.
e-mail: legal@grandesprotectores.org.mx

¹⁹ Portada y contraportada de archivo personal en PDF.

“Tu cuerpo es tu tesoro”²⁰

La osita **Aspasi** te enseña que tu cuerpo es tuyo, es un **tesoro** sobre el que tú puedes decidir. Puedes decir **NO** a besos, abrazos y cosquillas cuando no los quieres recibir. Te enseña cuáles son tus **partes íntimas** y te explica que ningún adulto puede jugar con ellas. **Aspasi** te da consejos y te ayuda a hablar con los adultos de confianza si alguna vez alguien pretende tocar tu **tesoro** sin permiso.



²⁰ Portada y contraportada del libro.

Bice (Bureau International Catholique de l'Enfance).²¹

The screenshot shows the BICE website header. On the left is the BICE logo: a stylized figure holding a child, with the text "bice Oficina Internacional Católica de la Infancia Dignidad y derechos del niño". To the right, the mission statement reads: "NUESTRA MISION : DEFENDER LOS DERECHOS Y LA DIGNIDAD DEL NIÑO EN TODO EL MUNDO". A red banner on the right says "HACER UN DONATIVO PARA AYUDAR AL BICE". Below the banner are social media icons for Facebook, Twitter, and Google+. A navigation bar contains links: BICE, Actualidades, Derechos del niño, Terreno, Incidencia, Apoyarnos. A breadcrumb trail reads: "Accueil > Terreno > Programas y proyectos > América Latina y el Caribe > Brasil". A search bar with the text "Buscar" and a magnifying glass icon is on the right. The word "BRASIL" is displayed in large letters. A small logo with a recycling symbol and the text "Privacidad - Términos" is in the bottom right corner.

Página principal.

²¹ Disponible en: <https://bice.org/es/theme/c308-terreno/c320-programas-y-proyectos/america-latina-y-el-caribe/brasil/>

Anexo 3

Carta descriptiva

En la siguiente carta descriptiva se plantea cada sesión, la cual describe cada una de las actividades realizadas en el manual.

MODULO 1 (6 A 9 AÑOS)

SESIÓN	TITULO DE LA INTERVENCIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
1	Conociendo mi cuerpo	Identificar y conocer las partes del cuerpo de los niños y niñas	Los niños (as) escribirán las partes del cuerpo y de sus órganos sexuales, después de una breve explicación por parte de su profesora o profesor.	-Manual -Colores -Proyector	40 min.	Que los niños (as) conozcan e identifiquen las partes de su cuerpo.
2	¿Cómo me veo y cómo me siento?	Conocer las emociones que se tienen ante alguna situación agradable o desagradable	Los niños (as) tacharan con una "X" las emociones que les causan diferentes acontecimientos de su vida cotidiana.	-Colores -Manual. -Hojas blancas -Proyector	40 min.	Que los niños (as) reconozcan diferentes emociones.
3	¿En quién puedo confiar?	Identificar a las personas con las que se tienen	Realizar un dibujo de las personas a las que le tienes confianza, y explica:	-Colores -Manual -Hojas blancas	40 min.	Que los niños (as) identifiquen personas de confianza y los

		vínculos afectivos, con la finalidad de tener una comunicación asertiva y evitar guardar secretos que provoquen una situación de peligro.	¿Por qué esa persona te genera confianza? ¿Qué hechos ha realizado esa persona que te generó confianza?	-Manual		apoyen en situaciones de riesgo.
4	Confiando en nuestro entorno	Identificar a las personas a las que se les tiene confianza dentro y fuera de la escuela.	Retomando la actividad anterior de la sesión llamada ¿En quién puedo confiar?, los niños (as) deberán realizar en una hoja blanca, un dibujo de las personas a las que les tienen confianza.	-Manual -Colores -Plumones -Hojas blancas	40 min.	Que los niños (as) identifiquen personas de confianza.
5	Respetando mi cuerpo	Identificar las partes del cuerpo que pueden tocar las demás personas y reconocer las	Se mostrará una imagen de los personajes del manual y deberán colorearlos y marcar una x de color rojo, las partes del cuerpo que NO deben	-Manual -Colores -Plumones	45 min.	Los niños (as) deben identificar las partes del cuerpo que pueden ser tocadas por otras personas.

		emociones que nos genera.	tocar y de verde las que sí pueden tocar. Resolverán una sopa de letras, marcando con un color diferente cada palabra encontrada.			
6	Situaciones de riesgo	Identificar una probable situación de abuso sexual de alguna persona cercana.	Se presentarán 3 escenas donde el niño colocará una "X" en donde considere una escena de peligro y explicará el porqué de su respuesta.	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Reconocer una situación de riesgo en la escuela, familia o fuera de casa.
7	Empatía con los demás	Debatir acerca de situaciones de riesgo que se pueden dar en las redes sociales.	Se planteará un problema sobre Ximena y las redes sociales. Formarán un círculo y cada uno de los niños (as) dará su punto de vista acerca del tema.	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Los niños (as) puedan hacer un uso correcto de las redes sociales y reconocer una situación de peligro.

MODULO 2 (10 A 12 AÑOS)

SESIÓN	TITULO DE LA INTERVENCIÓN	OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	MATERIALES	TIEMPO	RESULTADOS ESPERADOS
1	Mi cuerpo está cambiando	Identificar y conocer las partes del cuerpo, así como aprender los cambios y diferencias que surgen durante el crecimiento en la niñez y pree adolescencia.	Se explicarán mediante unos dibujos los cambios que se dan en la preadolescencia. Posteriormente el niño o niña llenará un listado con los cambios de cada uno y colocará el nombre a los esquemas de los órganos sexuales.	-Manual -Colores -Hojas blancas	45 min.	Que los niños (as) conozcan e identifiquen las partes y cambios de su cuerpo.
2	Hablando sobre emociones	Hablar acerca de las emociones que conocen las niñas y niños.	El grupo se dividirá en dos partes. Mediante una lluvia de ideas hablarán sobre las emociones y realizaran un listado de todas las emociones que conocen. En cada grupo al completar el ejercicio, la profesora o profesor seleccionará a un alumno por grupo y le pedirá que mencione un ejemplo de la emoción	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Que los niños (as) reconozcan las emociones.

			que fue seleccionada por parte del profesor.			
3	Experimentando la confianza y desconfianza	Identificar situaciones que les generen desconfianza a las niñas y niños ante alguna situación que se le presente.	Los alumnos deberán formar un círculo con los asientos, de modo que sólo un lugar debe quedar fuera del círculo, cuando el profesor o profesora diga: ¡A cambiarnos de lugar! Todos se levantarán e intercambiarán lugares. El o la alumna que se quede sin lugar, tendrá que mencionar tres situaciones que le generen desconfianza y explicar por qué.	-Manual -Sillas	40 min.	Reconocer a personas de confianza y reflexionar sobre la importancia de los secretos.
4	¡Confiando en mí entorno!	Identificar personas con las que se sientan en confianza dentro de la escuela.	Cada niño (a) elegirá una pareja, una de ellas se tapaná los ojos y el otro compañero le tendrá que hacer un recorrido por la escuela solo escuchando las instrucciones de cómo y por donde caminar.	-Manual -Bufanda o mascada	40 min.	Reconocer a personas de confianza.

5	Mente abierta, mi cuerpo en alerta	Reconocer situaciones de riesgo de abuso sexual infantil.	Se enlistarán una serie de oraciones que describen varias situaciones; los niños (as) deberán subrayar las que estén relacionadas con una situación de vulnerabilidad a la intimidad y su cuerpo. Los niños (as) ayudarán a salir a Ximena del laberinto, trazando con algún color el camino correcto para llegar a un lugar seguro.	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Reconocer situaciones de riesgo relacionadas al abuso sexual infantil
6	¡Siempre en alerta!	Identificar factores de riesgo relacionados al abuso sexual infantil.	Cada equipo enumerará la gráfica según su criterio, es decir: del menos grave (1) al más grave (10), así colocando todos los números del 1 al 10 dentro de cada casilla	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Reconocer factores de riesgo relacionadas al abuso sexual infantil
7	Situaciones de riesgo	Identificar personas de riesgo, que puedan poner en peligro la integridad de los y las niñas.	Marca con una "X" el recuadro que represente un tipo de abuso sexual.	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Reconocer situaciones de riesgo relacionadas al abuso sexual infantil

8	¡Cuidado con las redes sociales!	Debatir acerca de situaciones de riesgo que se pueden dar en las redes sociales.	Se mostrará una imagen a los niños (as) y se realizará una mesa de debate donde los niños expondrán su punto de vista.	-Manual -Colores -Hojas blancas	40 min.	Identificar factores de riesgo relacionados al abuso sexual infantil y a las redes sociales.
---	----------------------------------	--	--	---------------------------------------	---------	--

Anexo 4

Manual para prevenir el abuso sexual infantil

Manual para **prevenir** el **Abuso Sexual Infantil**



UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

Nada humano me es ajeno

Sharon Janeth López Aguilar

Manual para prevenir el Abuso Sexual Infantil

Autora:

Sharon Janeth López Aguilar

Diseño:

Gabriel Uraga Hernández
Sharon Janeth López Aguilar

Revisión:

María Eugenia Covarrubias Hernández

PRESENTACIÓN

De acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), México ocupa el primer lugar a nivel mundial en abuso sexual, violencia física y homicidio en menores de 14 años. El entorno familiar es el espacio donde ocurren con mayor medida los casos de abuso sexual infantil y éste puede ser cometido en el ámbito intrafamiliar o extrafamiliar, lo que constituye un grave problema que afecta a muchos niños y niñas en nuestro país y a nivel mundial.

Lo anterior ha propiciado la elaboración de diferentes materiales de trabajo con el fin de prevenir el abuso sexual infantil, considerando los factores de riesgo, así como algunas propuestas de intervención.

El presente material educativo se suma a los ya existentes y está dirigido a niños y niñas de seis a doce años. Desde la promoción de la salud, se pretende fomentar la prevención del abuso sexual infantil y brindar algunas herramientas para prevenir un futuro abuso.

INTRODUCCIÓN

El número de casos de abuso sexual infantil ha ido en aumento, aunque es difícil conocer las cifras reales a partir de datos estadísticos, pues están poco documentadas, entre otras razones, por la falta de denuncia y casos atendidos por las autoridades correspondientes.

Las afectaciones que el abuso sexual deja en niños, niñas y adolescentes pueden ser físicas, conductuales, emocionales, sociales y sexuales; se presentan a corto y largo plazo, teniendo su mayor impacto en la adolescencia o en la adultez, dependiendo el tipo y tiempo de abuso sexual al que está expuesto un menor.

El siguiente manual está pensado para ser implementado por maestros y maestras, esperando sea de utilidad en su práctica educativa. Se divide en dos módulos:

Módulo 1, dirigido a niños y niñas de 6 a 9 años de edad

Módulo 2, dirigido a niños y niñas de 10 a 12 años de edad

Índice

Módulo 1 (6 - 9 años)

Tema: Conociendo mi cuerpo	2
Tema: ¿Cómo me veo y cómo me siento?	5
Tema: ¿En quién puedo confiar?	8
Tema: Confiando en nuestro entorno	11
Tema: Respetando mi cuerpo	12
Tema: Situaciones de riesgo	15
Tema: Empatía con los demás	17

Módulo 2 (10 - 12 años)

Tema: Mi cuerpo está cambiando	20
Tema: Hablando sobre emociones	24
Tema: Experimentando la confianza y desconfianza	26
Tema: ¡Confiando en mi entorno!	28
Tema: Mente abierta, mi cuerpo en alerta	29
Tema: ¡Siempre alerta!	32
Tema: Situaciones de riesgo	34
Tema: ¡Cuidado con las redes sociales!	36
Directorio de instituciones de apoyo	39
Glosario	40
Referencias	41

Módulo 1

(6 a 9 años)

Tema: Conociendo Mi Cuerpo

Contenido explicativo:

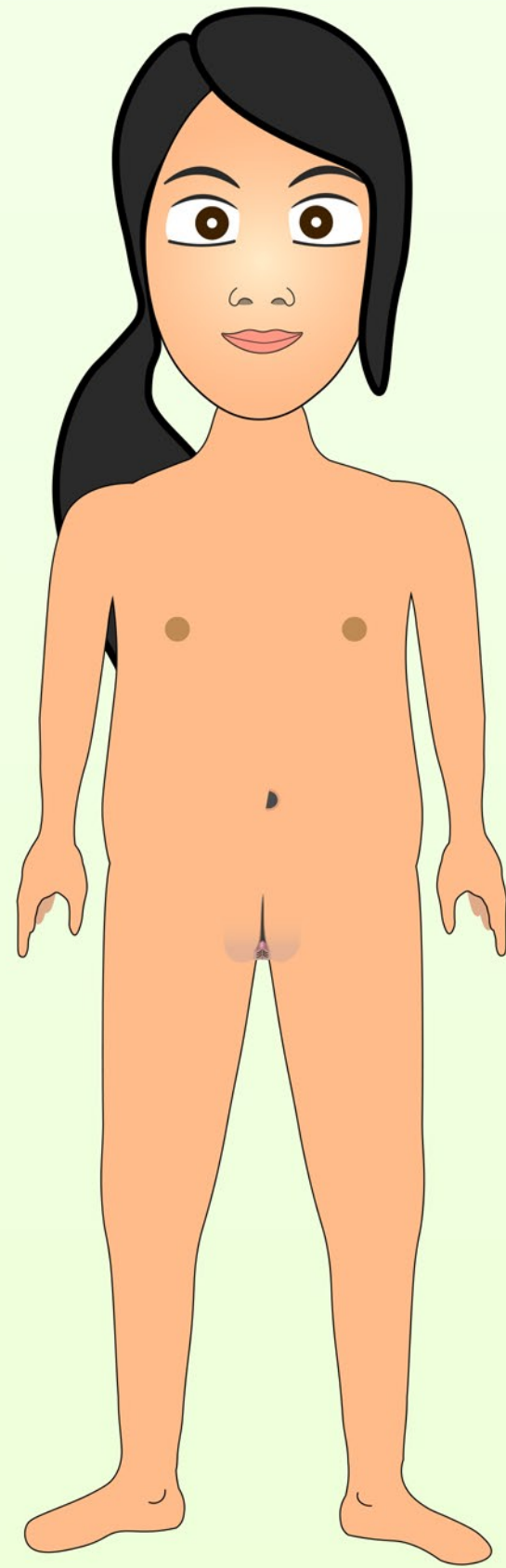
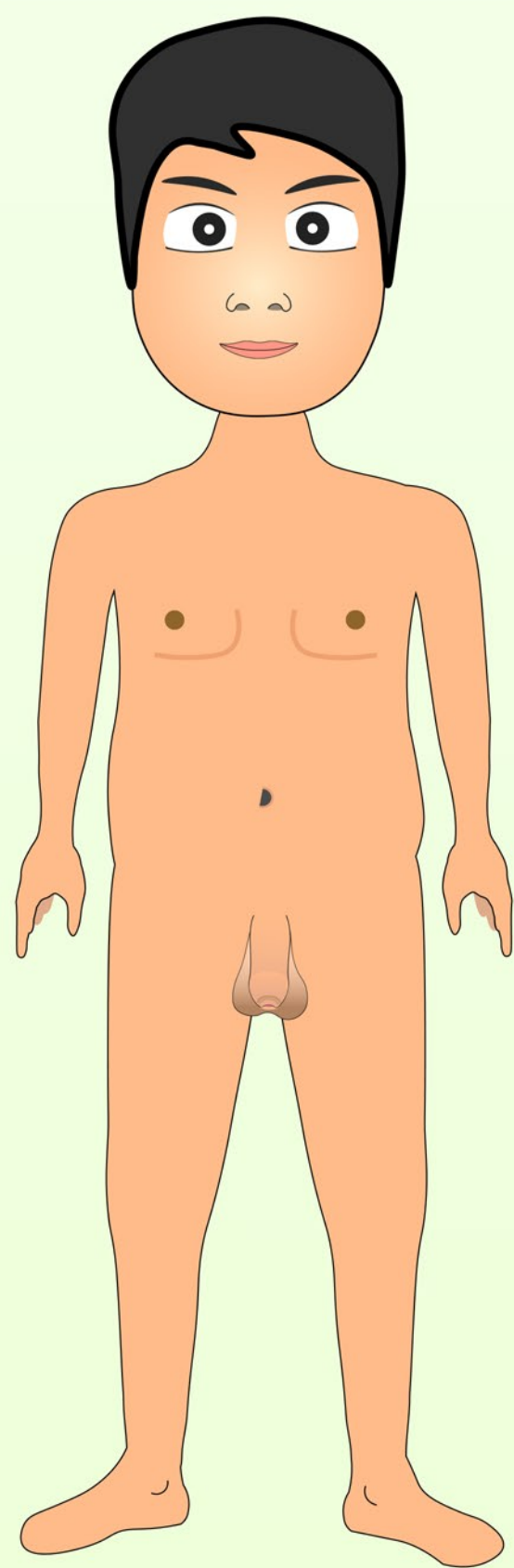
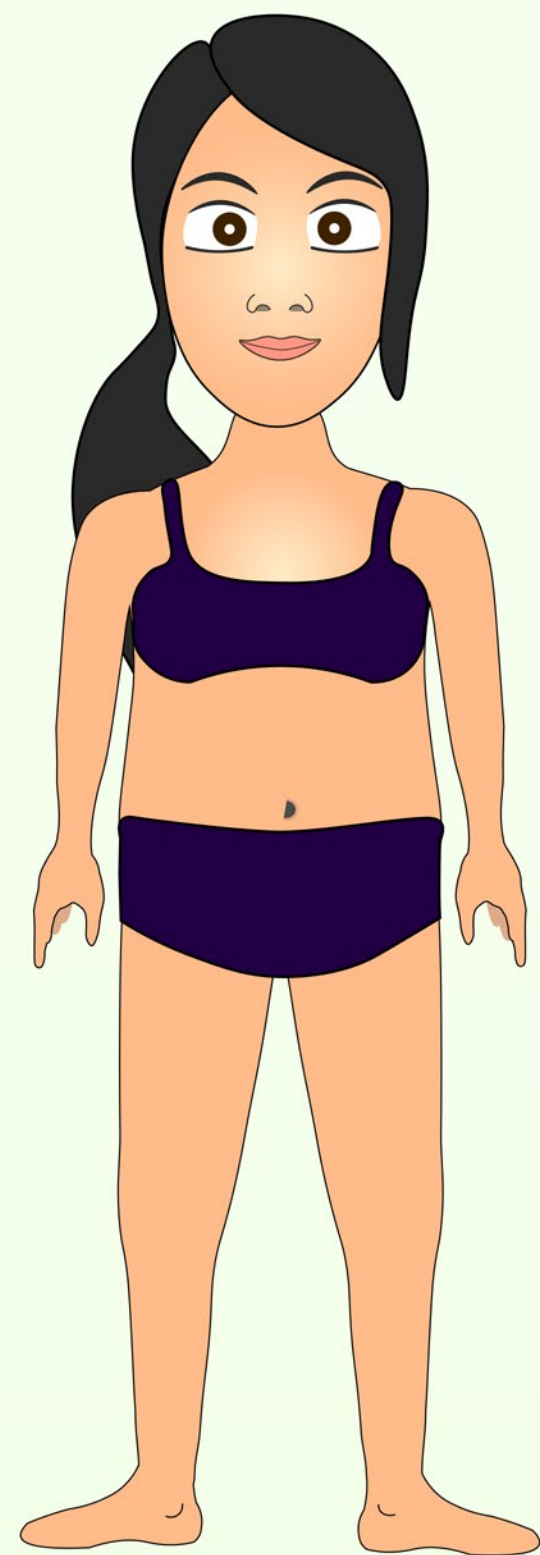
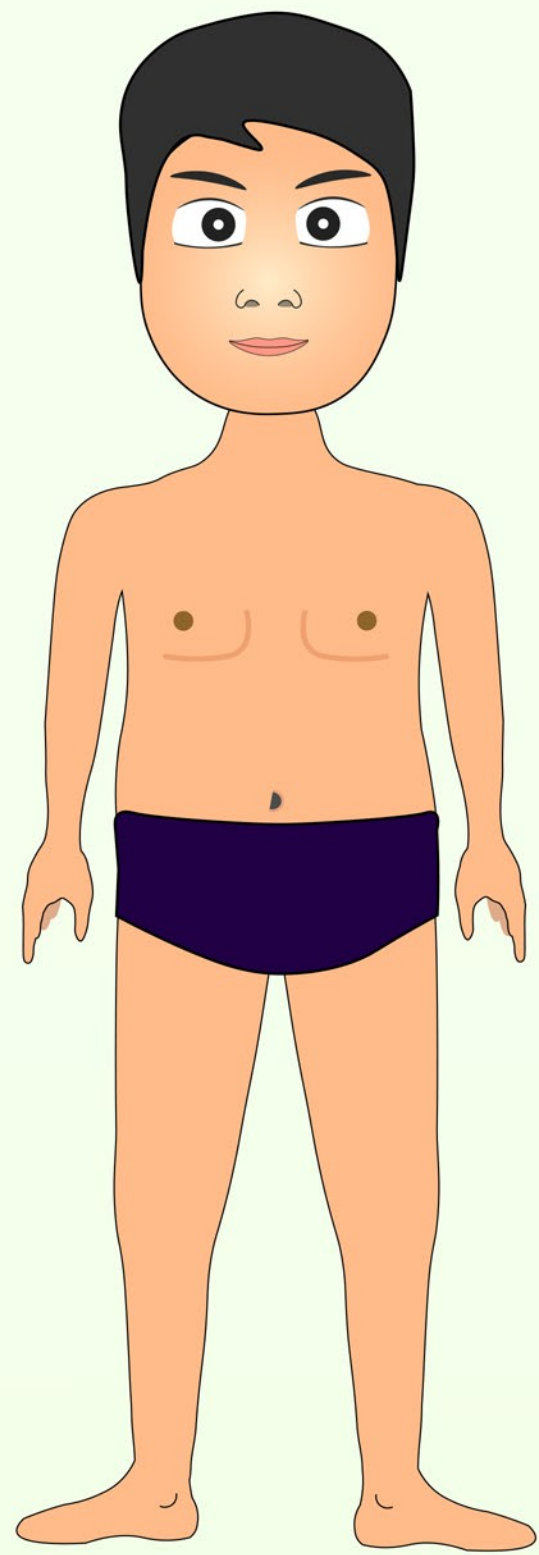
La niñez media abarca de los 6 a los 9 años, las niñas y los niños se caracterizan por realizar actividades como brincar, correr jugar, bailar, andar en bicicleta, etc. A partir de los 6 años se producen cambios físicos tanto en la estatura como en el peso corporal. Otros cambios importantes en esta etapa son la caída de dientes de leche, cambios en los órganos sexuales y reproductores y aumento en el tejido óseo.

Objetivo:

Identificar y conocer las partes del cuerpo de los niños y las niñas.

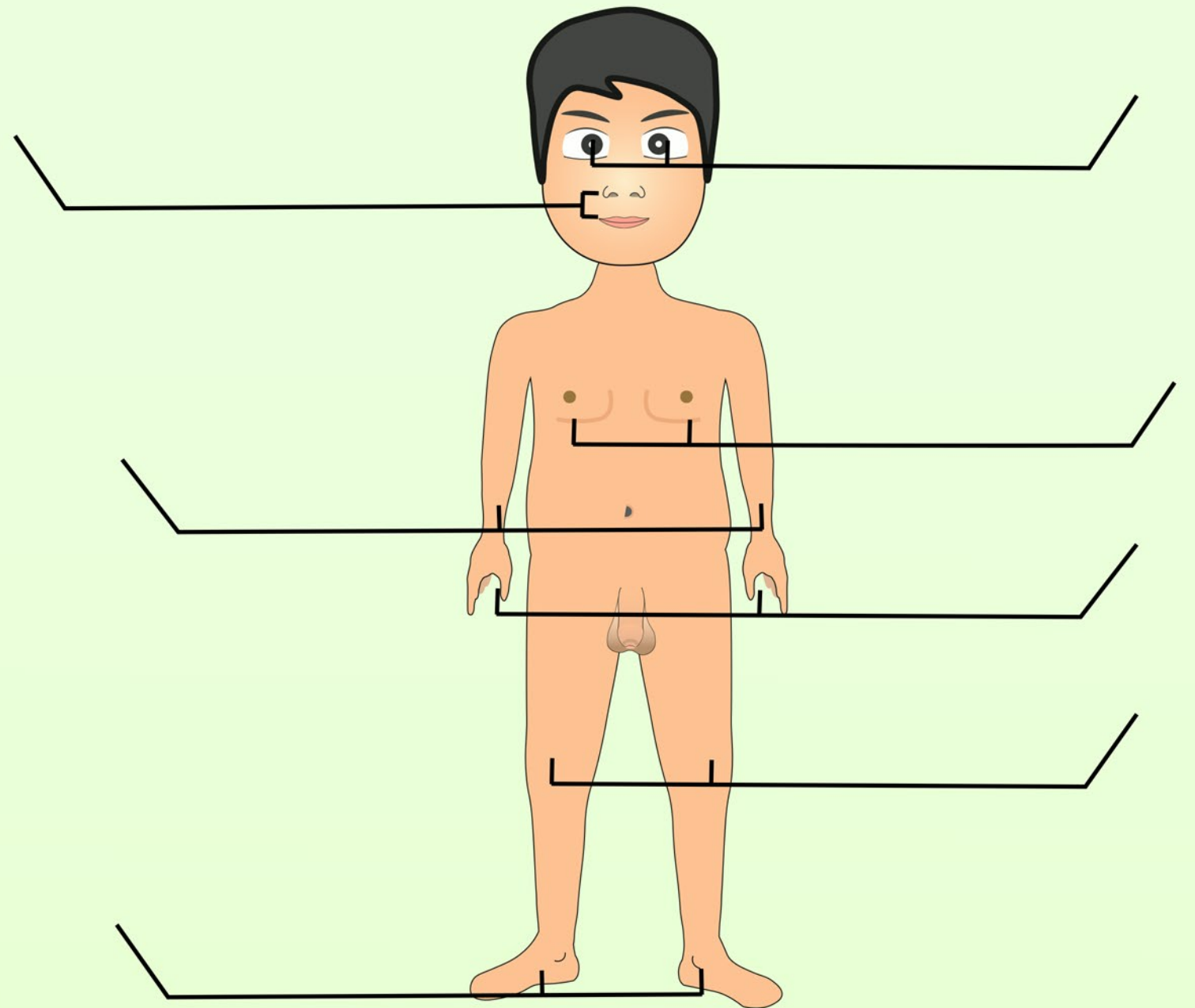
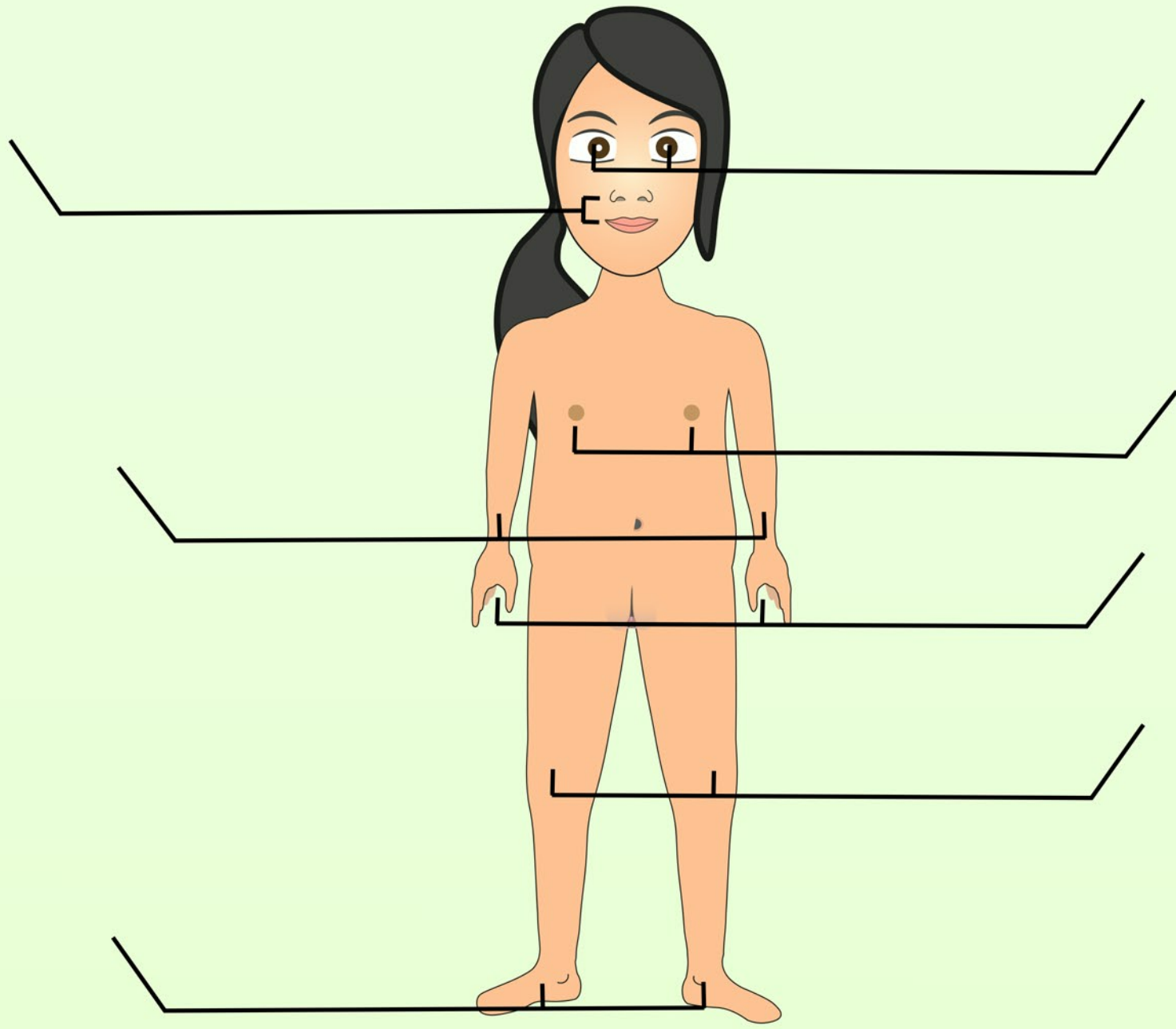
Instrucciones:

La profesora mostrará la imagen de una niña y un niño en ropa interior, nombrando todas las partes del cuerpo. Enseguida se mostrarán los mismos dibujos, donde los niños están desnudos, con el fin de explicar a detalle el nombre. Posteriormente, se mostrará un esquema de un niño y una niña, en el que escribirán los nombres de esas partes del cuerpo.



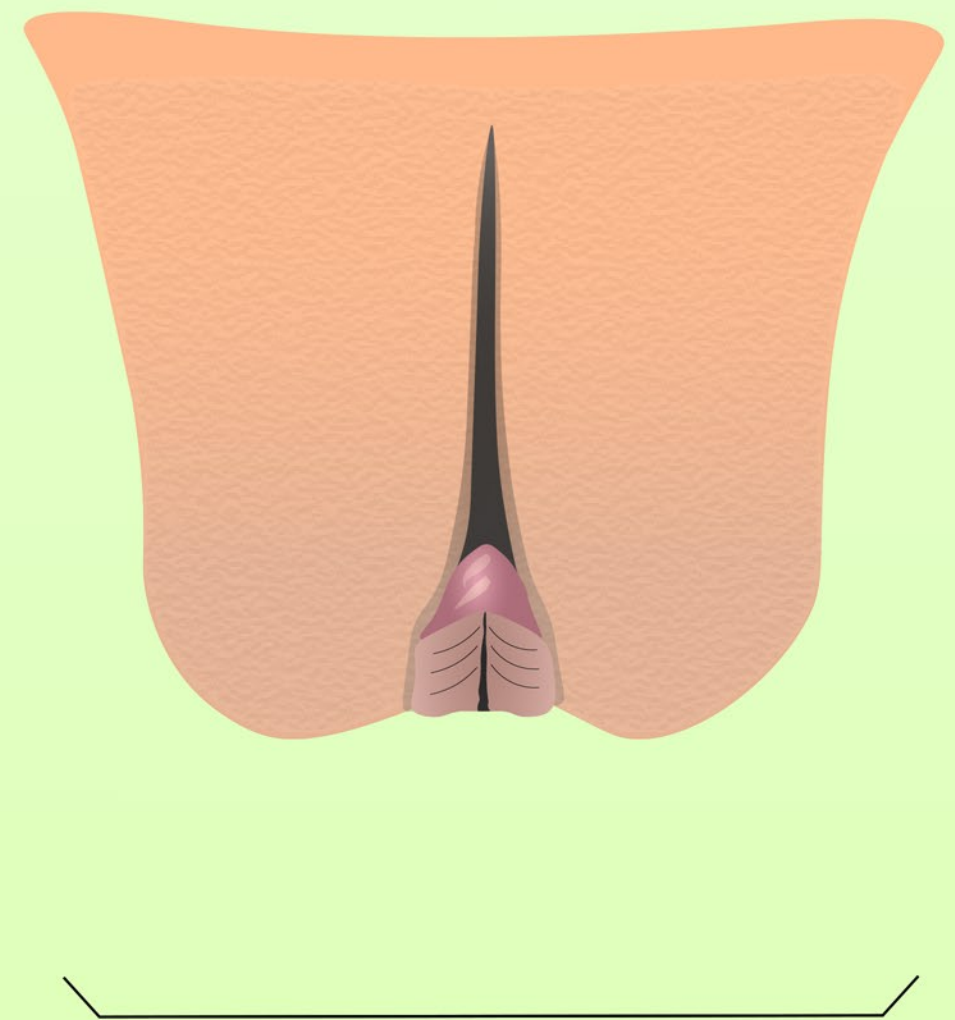
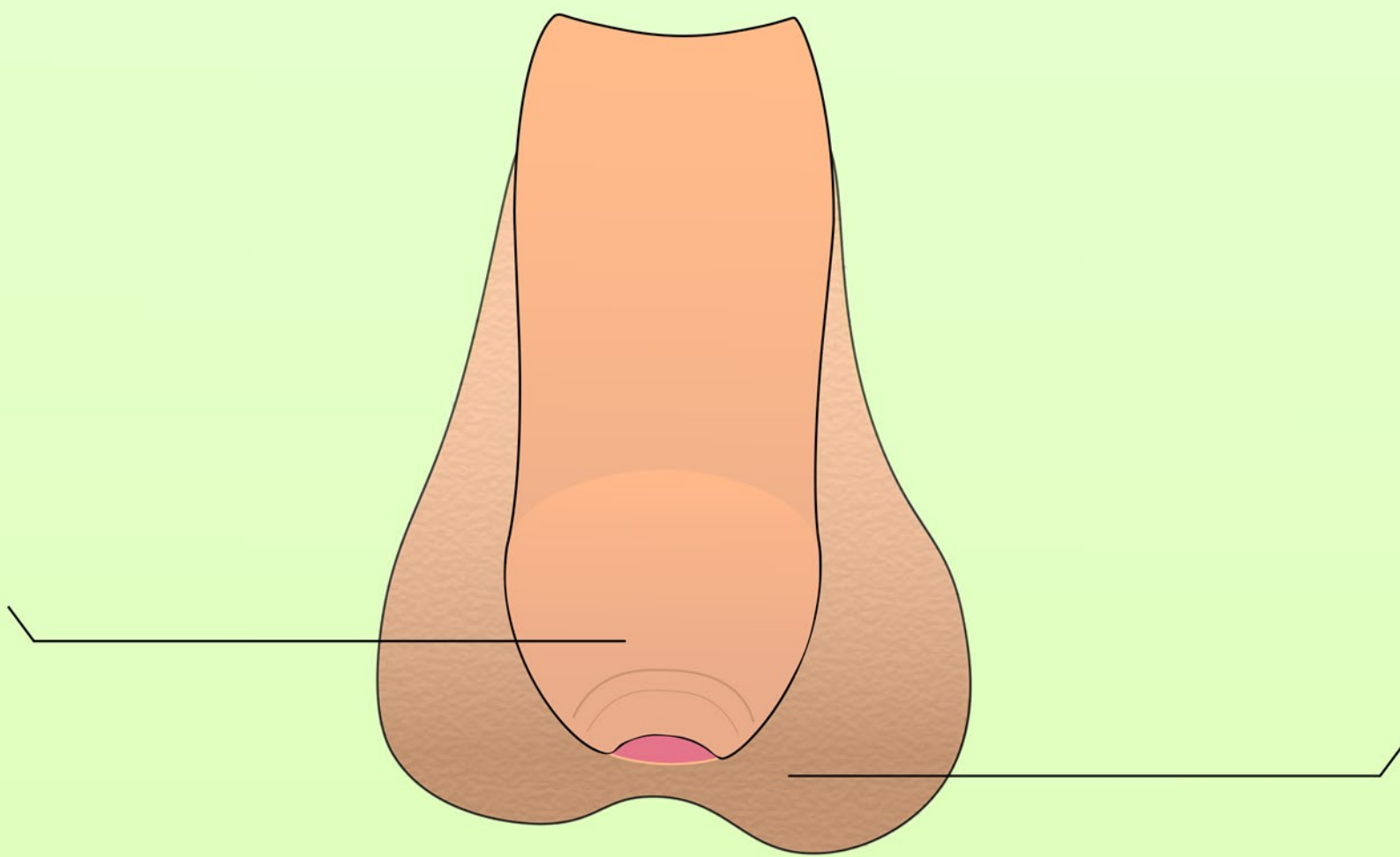
Actividad:

Escribe los nombres de las partes del cuerpo de la niña y el niño.



Actividad:

Escribe el nombre de los genitales del niño y la niña.



¡Para recordar!

La profesora elegirá a varios alumnos y les preguntará lo que aprendieron de la actividad.

Tema: ¿Cómo me veo y cómo me siento?

Contenido explicativo:

Las emociones son muy importantes en nuestra vida cotidiana, nos ayudan a estar alerta ante situaciones agradables y desagradables. Es de gran importancia identificar cada una de ellas y saber expresarla con las personas de nuestro entorno.

Algunas de las emociones son: Sorpresa, envidia, miedo, alegría, tristeza, celos, vergüenza, enfado y asco.



Enojo



Tristeza



Alegría



Preocupación



Nervios



Vergüenza



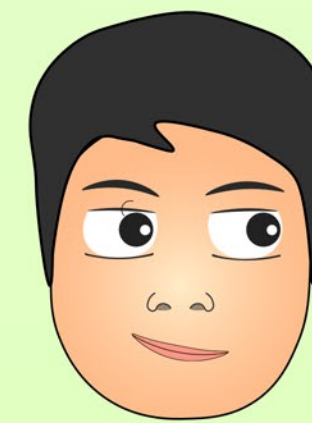
Orgullo



Miedo



Pesimismo



Satisfacción

Objetivo:

Conocer las emociones que se tienen ante alguna situación agradable y desagradable.

Instrucciones:

Se contestará el cuestionario reconociendo algunos acontecimientos de su vida diaria, que les pudiera provocar alguna emoción positiva o negativa.

Actividad:

Marca con una "X" la emoción que te causa cada situación

1.- Es tu cumpleaños y tu mamá te da el obsequio que habías pedido.

Alegría Enojo Tristeza Preocupación

2.- Tuviste una mala calificación en tu examen de matemáticas.

Asustado Enojo Orgullo Preocupación

3.- Estás enfermo y no podrás asistir a la fiesta de cumpleaños de tu mejor amigo.

Tristeza Aburrido Tímido Alegría

4.- Tus papás te llevan a jugar al parque.

Alegría Tristeza Enojo Vergüenza

5.- La maestra te pide que pases al pizarrón a resolver una multiplicación.

Temor Enojo Alegría Tristeza

6.- Tu juguete favorito se rompió.

Alegría Orgullo Tristeza Aburrido

7.- Tu abuela te preparó tu comida favorita.

Alegría Enojo Tristeza Ira

8.- Tu mamá te abrazó para felicitarte, porque sacaste buenas calificaciones.

Enojo Orgulloso Preocupación Alegría

¡Para recordar!

Cada niño y niña deberá mencionar la emoción que le generó realizar esta actividad.

Tema: ¿En quién puedo confiar?

Contenido explicativo:

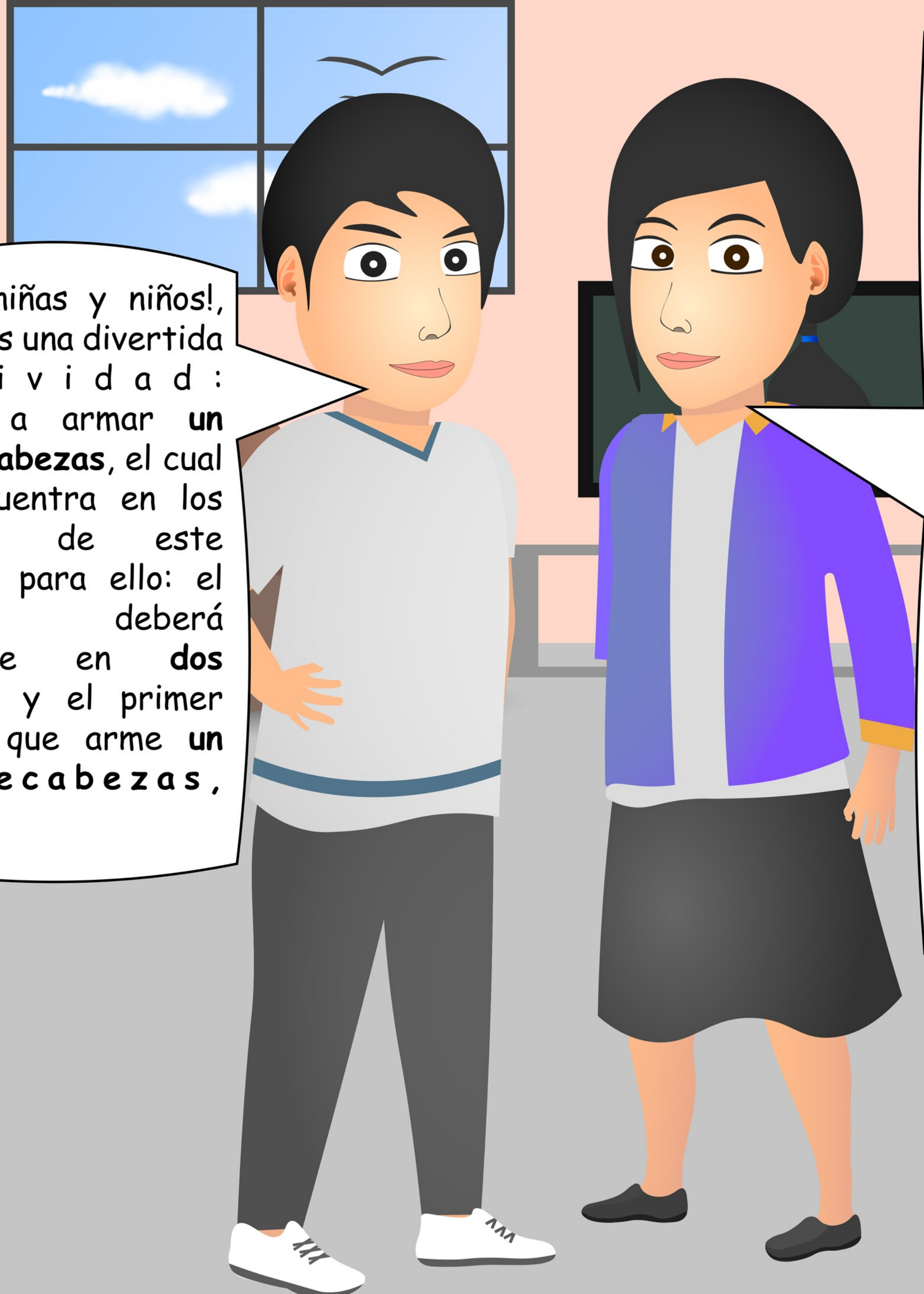
El desarrollo socioafectivo se refiere a la manera en que los niños y las niñas van adquiriendo habilidades que les ayudarán a relacionarse con los demás, por ejemplo: emociones, comportamientos, capacidad de resolver problemas, expresar afecto, etc. Crear o tener vínculos, permiten una comunicación asertiva con las personas de nuestro entorno, ya sea algún miembro de la familia, un profesor o un amigo.

Objetivo:

Identificar a las personas con las que se tienen confianza, con la finalidad de tener una comunicación asertiva y evitar guardar secretos que provoquen una situación de peligro.

Instrucciones:

El grupo se dividirá en dos partes, a cada equipo se le entregarán unas piezas de rompecabezas y tendrán que armarlo en menos de 15 min.

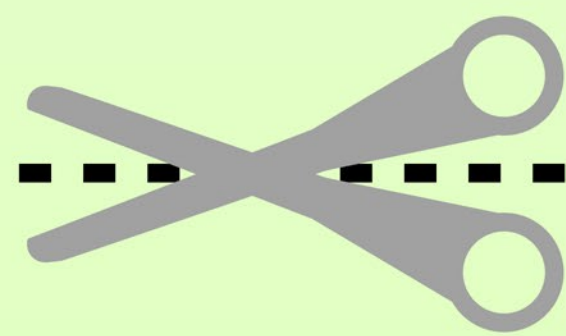
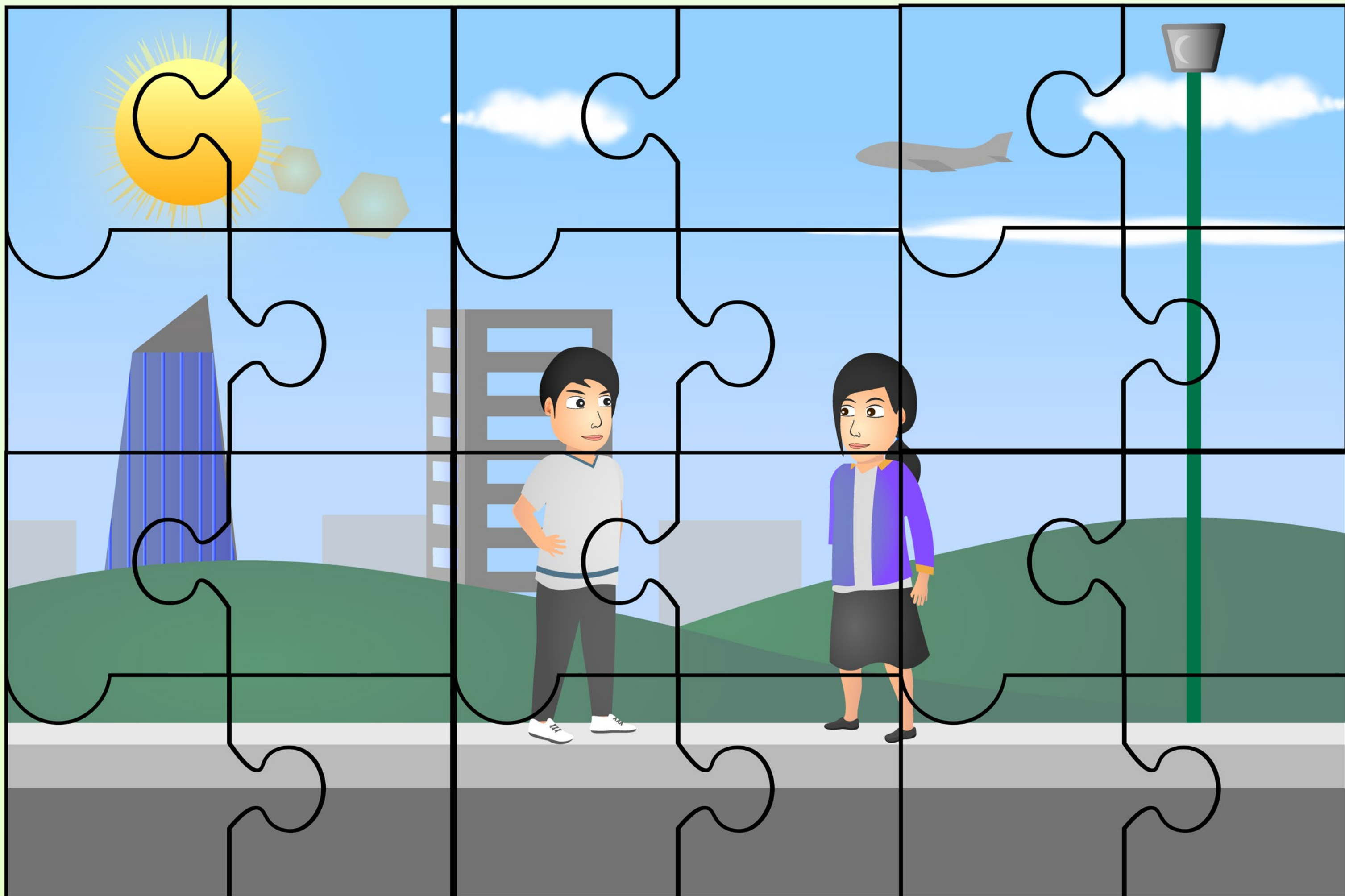


¡Hola, niñas y niños!,
hagamos una divertida
a c t i v i d a d :
vamos a armar un
rompecabezas, el cual
se encuentra en los
Anexos de este
manual, para ello: el
grupo deberá
dividirse en dos
equipos y el primer
equipo que arme un
rompecabezas,
¡gana!

¡Sí!, verán: se
organizarán para que
cada uno recorte con
tijeras una cantidad
de piezas diferentes
a las de otra niña o
niño del equipo, es
decir: **no es**
necesario recortar
las mismas piezas,
para que así puedan
armar **sólo un**
rompecabezas en el
menor tiempo
posible.

Cualquier duda o
pregunta de la
actividad, pueden
consultar a la
persona que aplica la
actividad.
¡Diviertánse!

Ejemplo del rompecabezas armado:



¡Para recordar!

Como sabes, es importante crear vínculos y confianza en algunas personas de nuestro alrededor. Para ello es importante preguntarte:

¿Cómo te sentiste al trabajar en equipo?

¿Fue fácil ponerse de acuerdo para llevar a cabo la actividad?

¿Qué observaste en la imagen del rompecabezas?

Tema: Confiando en nuestro entorno

Contenido explicativo:

Es importante en esta etapa de desarrollo, que el niño y la niña cuente con una persona que le brinde la confianza necesaria, ya que son ellos los que pueden brindar orientación ante cualquier situación.

Objetivo:

Identificar a las personas a las que se le tiene confianza dentro y fuera de la escuela.

Instrucciones:

Retomando la actividad anterior de la sesión llamada **¿En quién puedo confiar?** en equipos de cinco personas los niños y las niñas deberán responder la siguiente pregunta, explicando:

¿Qué entienden por confianza?

Posteriormente, realizarán en una hoja blanca, un dibujo de las personas a las que les tienen confianza y responderán la siguiente pregunta:

¿Qué hechos ha realizado esa persona que te generó confianza?

¡Para recordar!

Cada alumno tendrá que mencionar el nombre de alguna persona de la escuela que le genere confianza y explicar por qué es importante tener este vínculo.

Tema: Respetando mi cuerpo

Contenido explicativo:

El abuso sexual infantil es una de las problemáticas que viven muchos menores de edad, sin importar género, clase social, religión o parentesco. Se entiende por abuso sexual infantil la relación y estimulación sexual de un agresor hacia un niño o niña; se caracteriza por toqueteos, frotamientos, incitar a establecer comentarios acerca de la intimidad sexual, exhibición de pornografía, penetración, obligar a practicar sexo oral y tomar fotografías en poses sexuales.

Objetivo:

Identificar las partes del cuerpo que pueden tocar las demás personas y las que no, así como reconocer las emociones que genera.

Instrucciones:

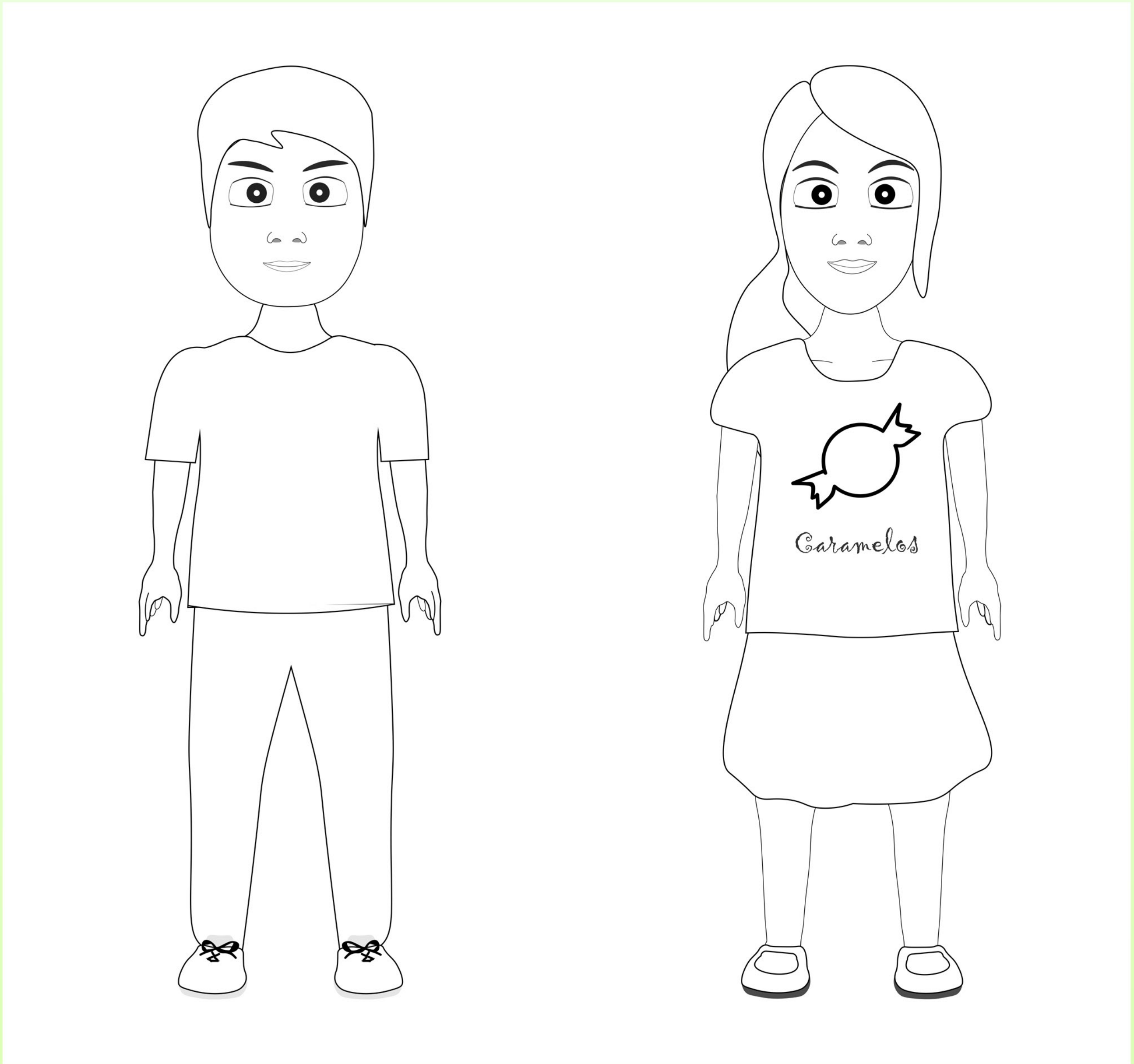
Se mostrará una imagen de los personajes del manual, deberán colorearlos y marcar con una "X" de color rojo, las partes del cuerpo que NO deben ser tocadas por otras personas y marcar de color verde las que sí pueden ser tocadas.

También resolverán una sopa de letras, marcando con un color diferente cada palabra encontrada.

Actividad:

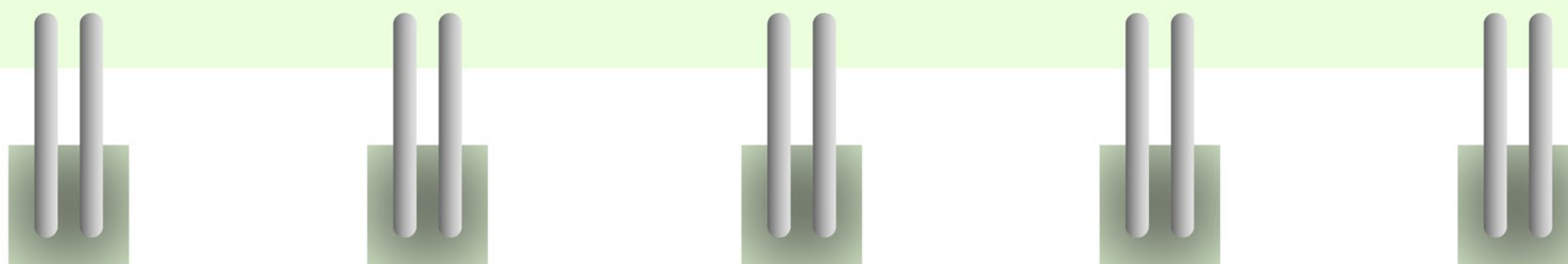
Ilumina los siguientes dibujos:

Colorear y marcar con una "X" de color rojo, las partes del cuerpo que las demás personas NO deben tocar (órganos sexuales, piernas) y marcar de color verde las que sí pueden tocar (hombros, cabeza).



Sopa de letras

Resolver la sopa de letras, encerrando con un color diferente cada palabra encontrada (abuso, infancia, familia, abrazos, confianza, emociones).



a i u a b u s o u e u o l u w v v s z e
w j n c f p w r f a m i l i a c w g s u
t c g f u o w s h p u s d v n o t r r k
l j q r a u f r v s e h q y y h x ñ h r
f x u s p n u o z n r h ñ s l u a b t s
s y o x u ñ c u o n u ñ u u c k b k h p
h l w o u k z i u x k v r p z c r r ñ y
k p x u u o c a a t q u e w r i a p x d
q w u u k o y ñ u c o n f i a n z a v h
v p e o m f x v m d w h ñ l p ñ o y r d
n u o e u i z w b k a x h r x u s l x p

¡Para recordar!

Explica brevemente qué partes del cuerpo es correcto tocar por parte de otra persona y en qué momento es adecuado.

Tema: Situaciones de riesgo

Contenido explicativo:

El abuso sexual infantil es un tema difícil de abordar, ya que aún existen muchos tabúes que evitan que se pueda enfrentar una situación de abuso. El entorno familiar suele ser un espacio donde se pueden dar casos de abuso sexual infantil; puede ser cometido en el ámbito intrafamiliar o extrafamiliar.

Al interior de la familia, el delito puede cometerse por aquellas personas que conforman el grupo familiar biológico, político o adoptivo, nuclear y extenso, por ejemplo: padres, padrastros, madres, madrastras, abuelos, tíos, primos, etc. En el caso de los abusos sexuales extrafamiliares, lo pueden cometer todas aquellas personas que no están en el núcleo familiar pero que conviven durante periodos muy largos y pueden convertirse en abusadores, por ejemplo: maestros, niñeras, sacerdotes, amigos allegados a la familia o de algún integrante de la misma.

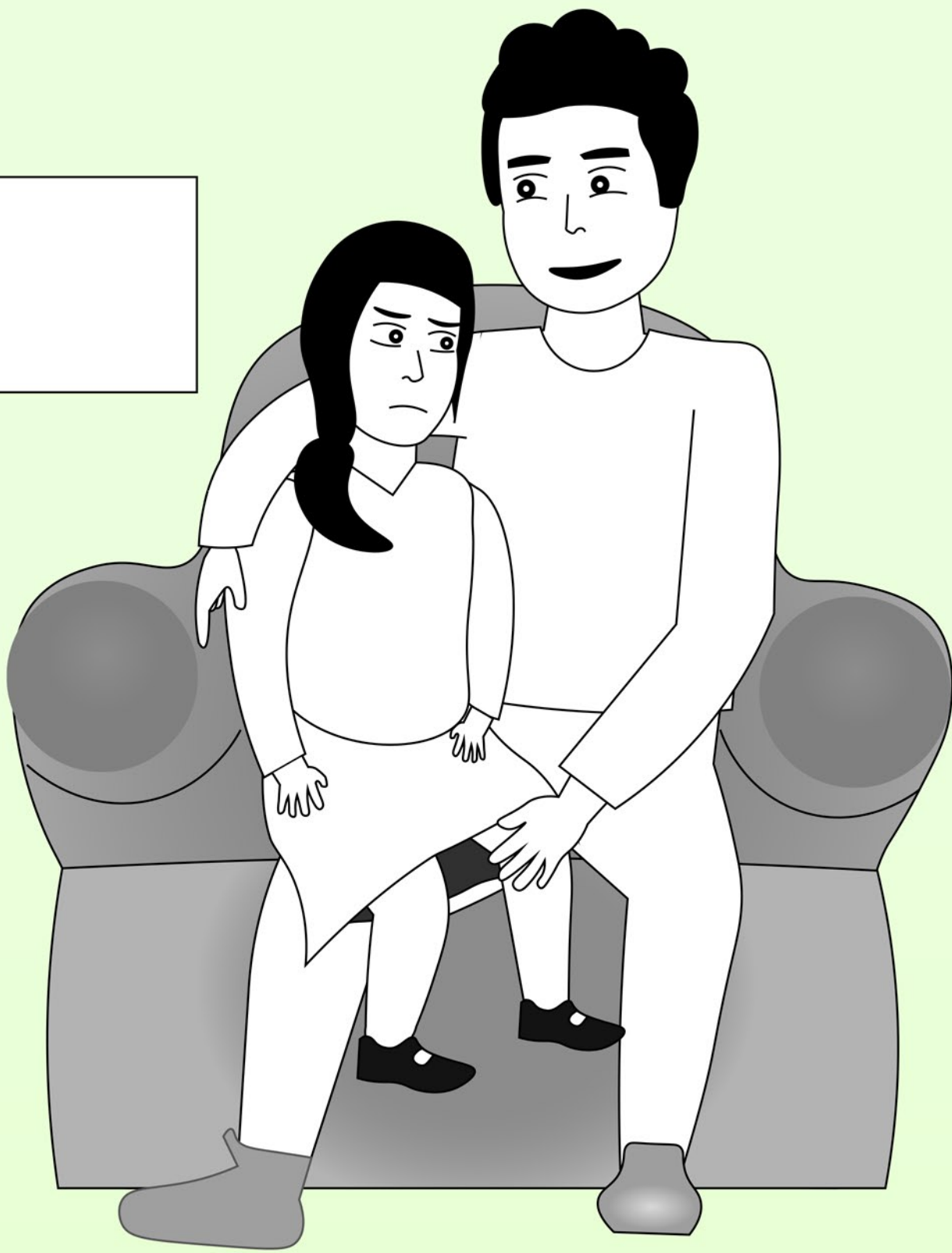
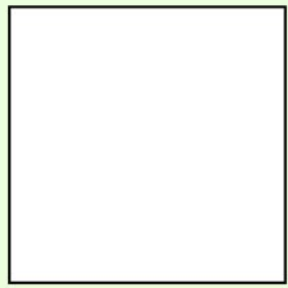
Objetivo:

Identificar una probable situación de abuso sexual de alguna persona cercana.

Instrucciones:

Observa los siguientes tres escenarios y coloca una "X" en la casilla debajo de la ilustración que consideres una escena de abuso sexual y explica tu respuesta.

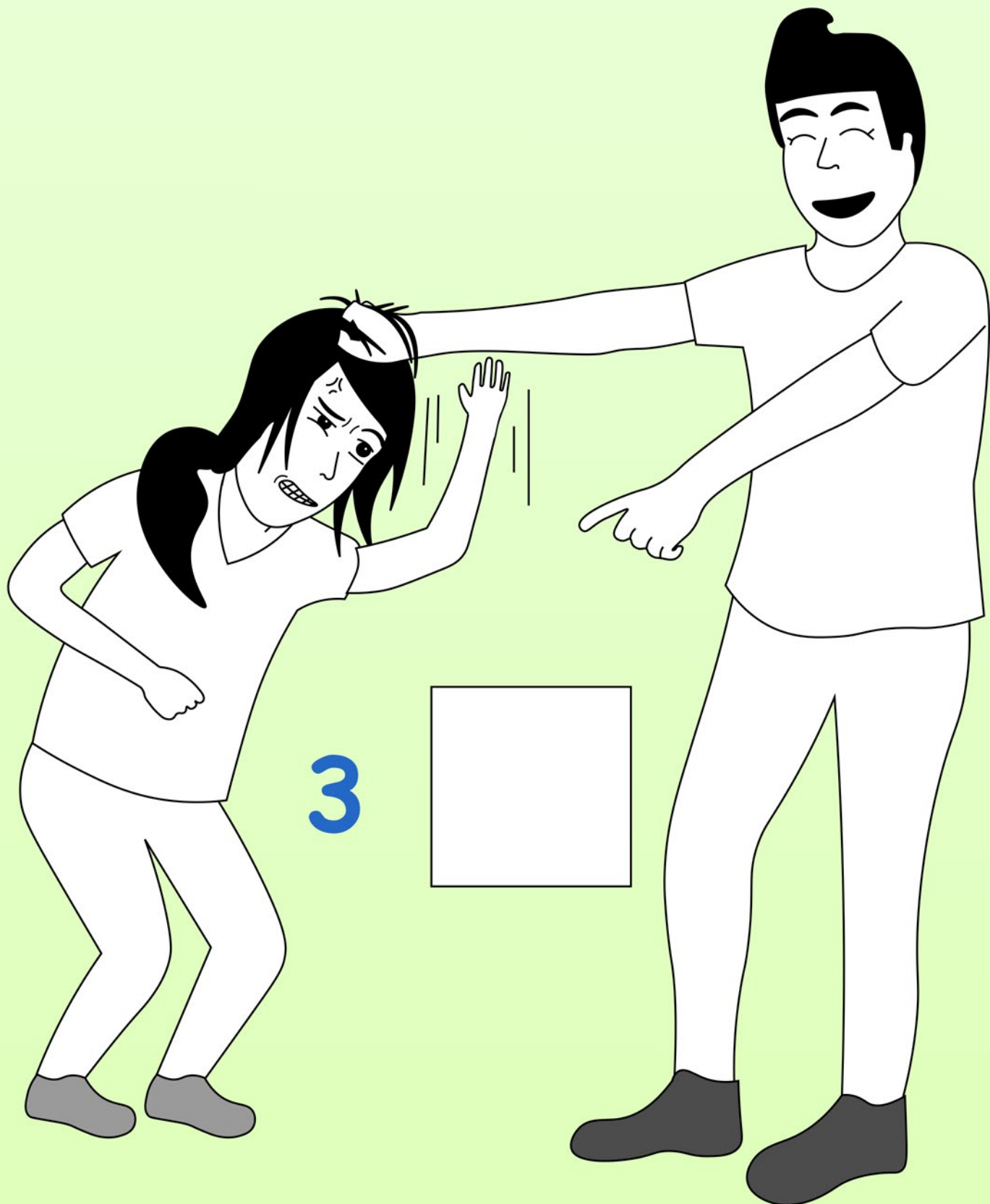
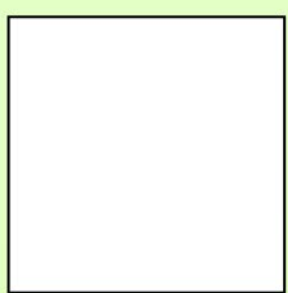
1



2



3



Actividad:

En la primera imagen se muestra a una niña que está sentada en las piernas de su tío y le está tocando por debajo de la falda, en la segunda imagen, se muestra a un abuelo abrazando a su nieta, y en la tercera a un niño molestando a su compañera de clase.

Coloca una "X" en la casilla que consideres una escena de abuso sexual infantil.

¡Para recordar!

Menciona un ejemplo de cómo una persona puede tocarte de forma inadecuada.

Tema: Empatía con los demás

Contenido explicativo:

La Asociación Mexicana de Internet, analizó que en México existen 45 millones de cibernautas, de los cuales 15 millones son menores de 18 años, quienes invierten 5 horas diarias frente a un dispositivo o computadora visitando sus redes sociales. Este dato resulta alarmante, ya que los niños, niñas y jóvenes de 6 a 17 años son vulnerables a sufrir por este medio algún tipo de abuso sexual, extorsión, trata de personas y pornografía infantil.

Objetivo:

Debatir acerca de situaciones de riesgo que se pueden dar en las redes sociales.

Instrucciones:

Observa la siguiente ilustración y lee el contenido del recuadro, después, todos los alumnos deberán formar un círculo dentro del aula, para exponer su punto de vista acerca del uso de las redes sociales y el peligro en su uso, así como también hablarán sobre su uso correcto.



Contactos	Mensaje de Juan:
Juan Profesora Primo Carlos	<p>Hola, mándame fotos tuyas sin ropa, podrías ser ganadora de unos juguetes 😊</p> <p>Escribir texto:</p>

Actividad:

Todos deben exponer su punto de vista acerca del uso de las redes sociales y el peligro en su uso.

¡Para reflexionar!

Cada niño y niña, dará su opinión acerca de las actividades de este manual.

Módulo 2

(10 a 12 años)

Tema: Mi cuerpo está cambiando

Contenido explicativo:

La preadolescencia es una etapa de transición de la niñez, empieza alrededor de los 12 años produciéndose cambios corporales y psicológicos. Algunos de los primeros cambios son:

Mujeres: primera menstruación, ensanchamiento de caderas, crecimiento de senos y de vello púbico.

Hombres: ensanchamiento de hombros, aparición de vello púbico, voz más grave.

Objetivo:

Conocer e identificar las partes del cuerpo, así como aprender los cambios y diferencias que surgen durante el crecimiento en la preadolescencia.

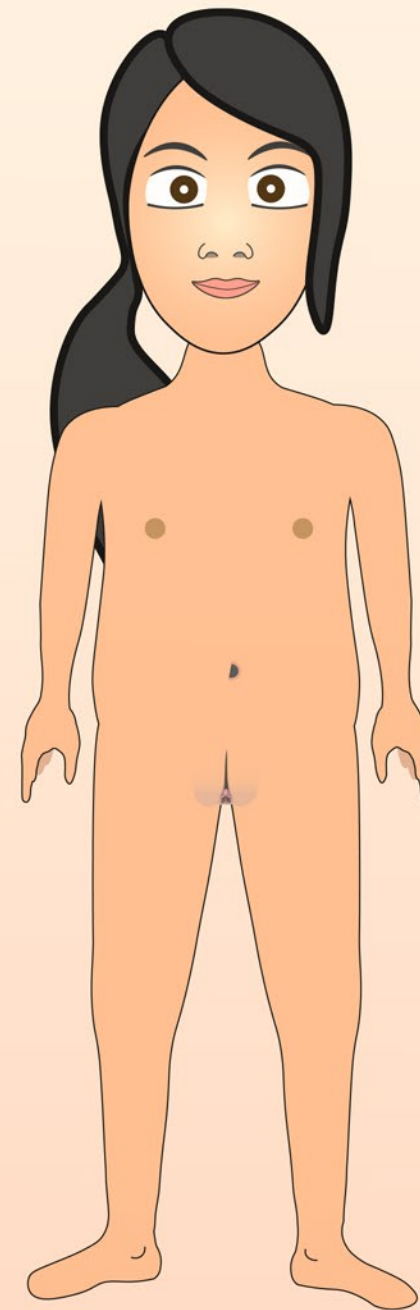
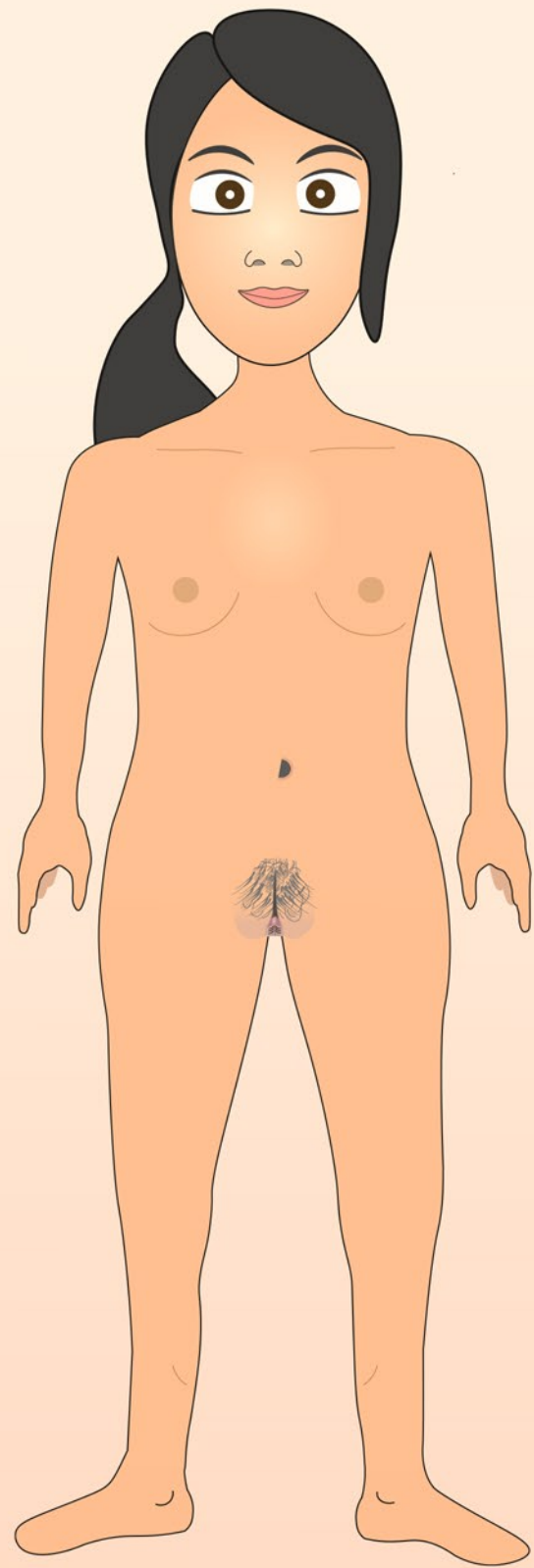
Instrucciones:

Observa con atención las siguientes ilustraciones, con la finalidad de identificar los cambios en el cuerpo que se producen en la preadolescencia, después, realizar un listado con los cambios en mujeres y hombres, colocando el nombre en los esquemas.

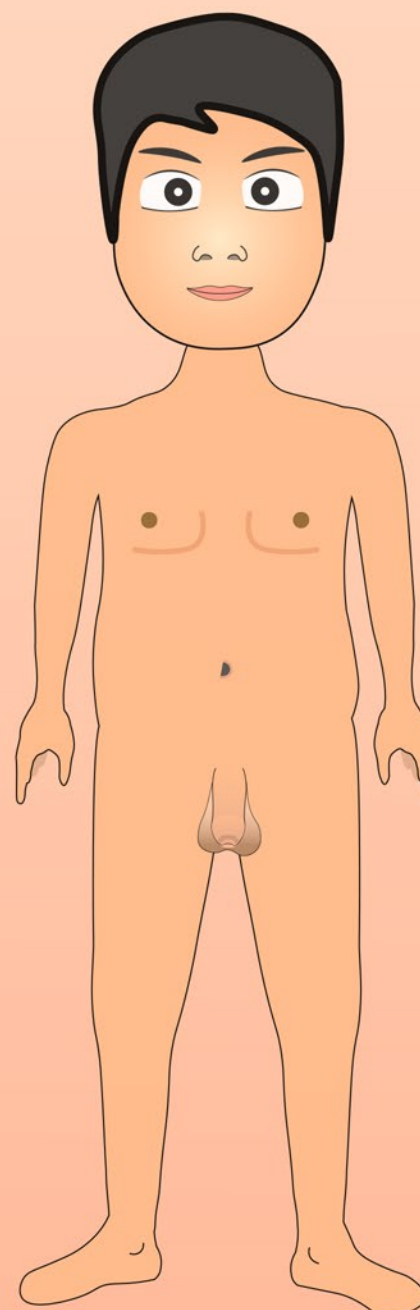
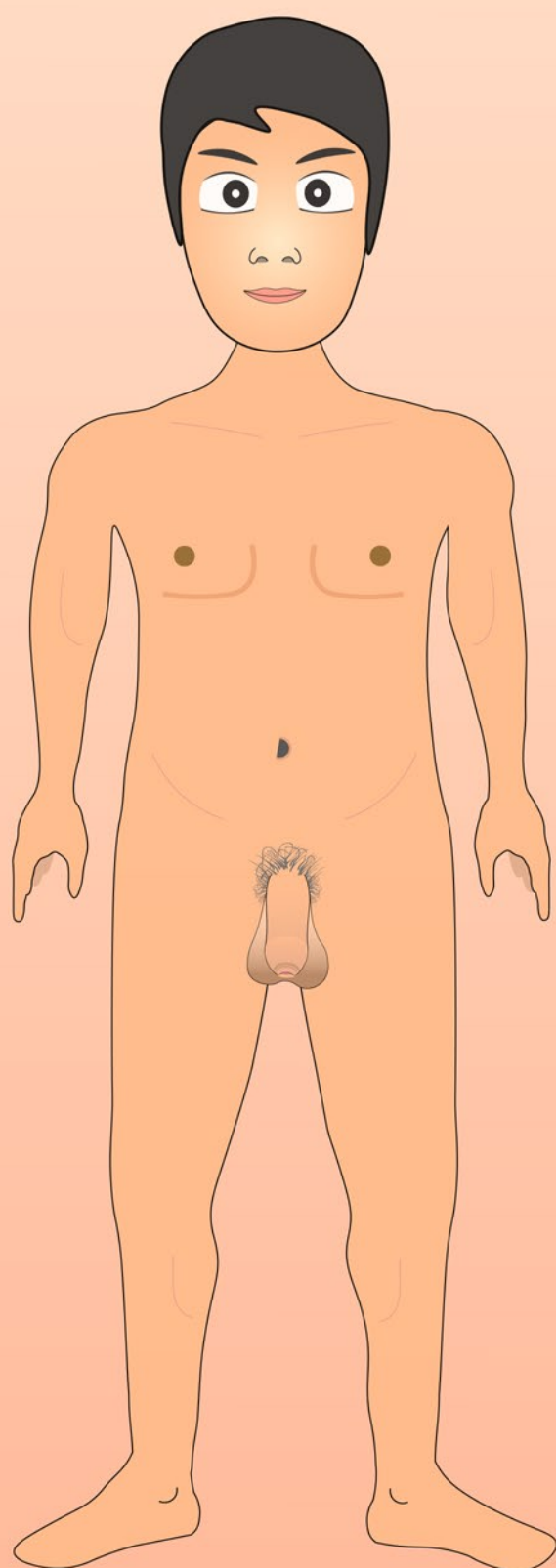
Actividad:

¿Qué cambios en el cuerpo observas entre la niñez y la preadolescencia?

МУЖСКИ



ЖЕНСКИ

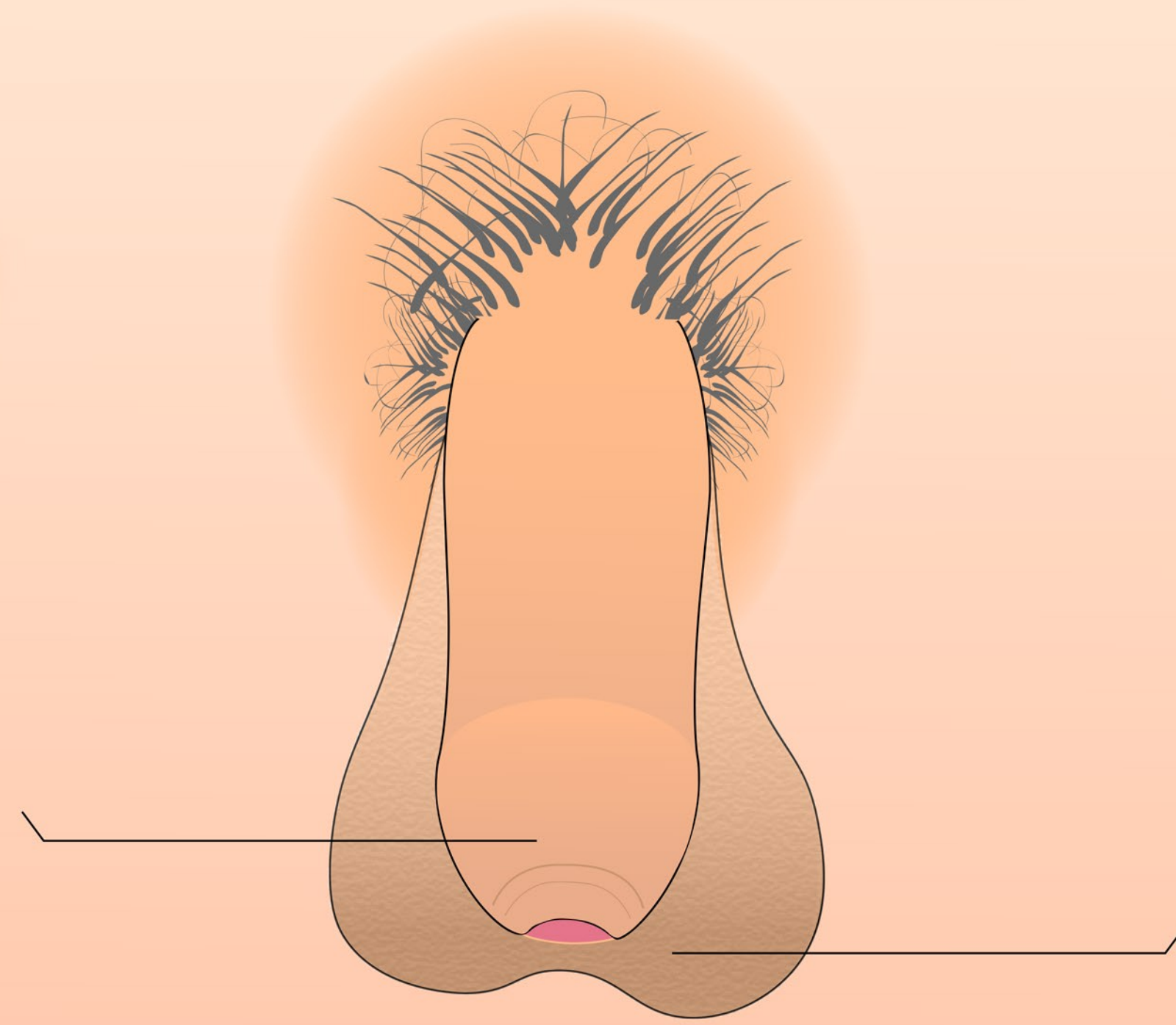
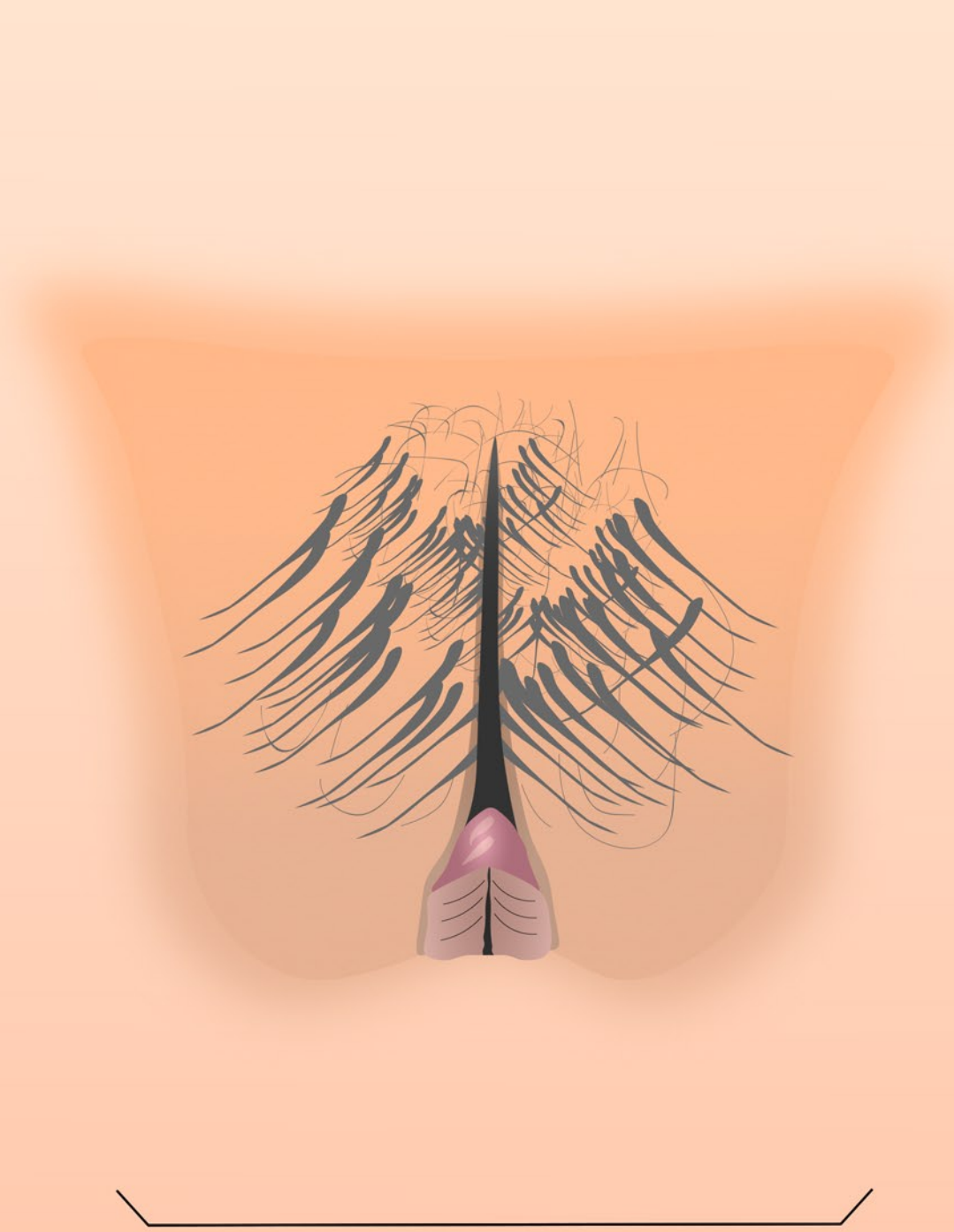
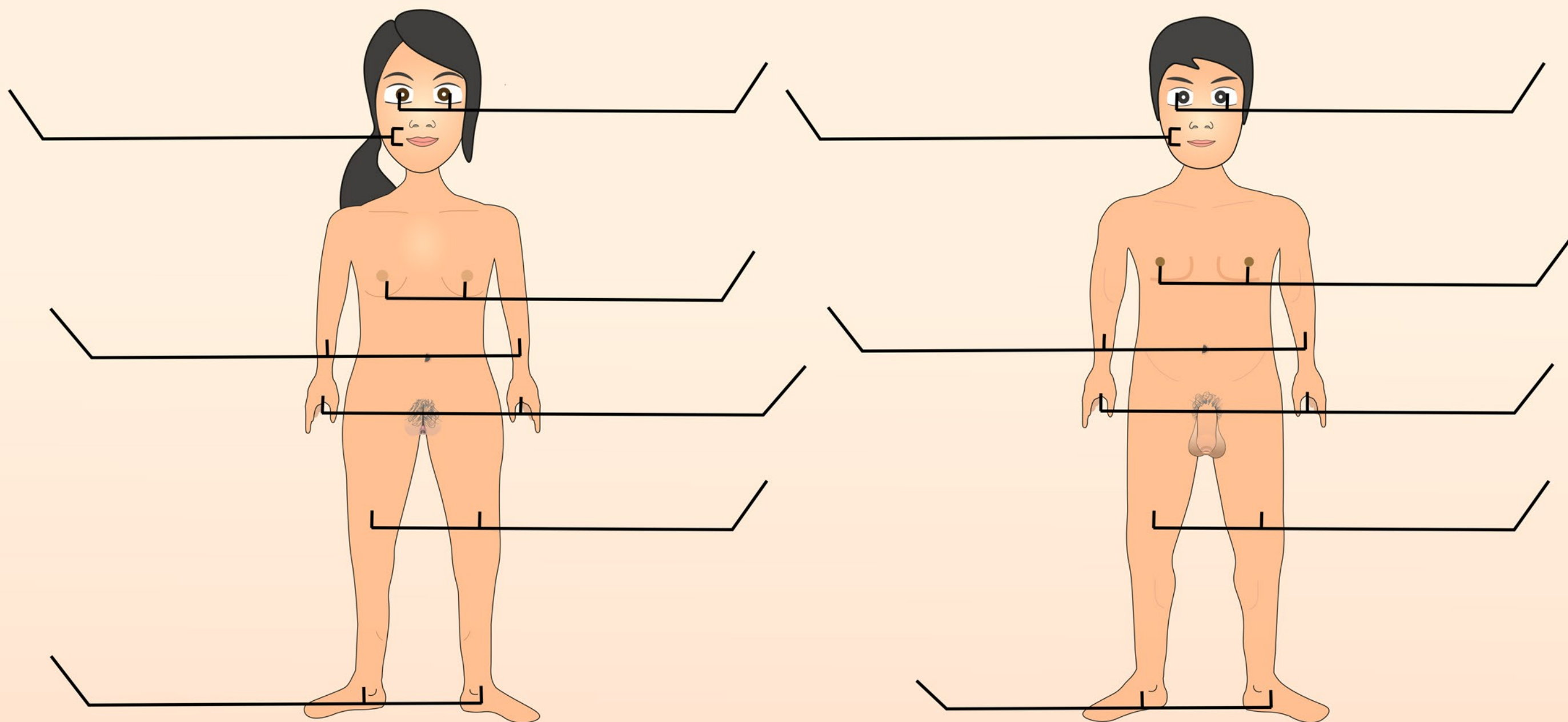


Actividad:

En el siguiente cuadro, escribe los cambios físicos que surgen durante la preadolescencia.

Mujer	Hombre

Escribe los nombres de las partes del cuerpo preadolescente mujer y hombre.



¡Para recordar!

Cada alumno deberá mencionar 3 cambios físicos que surgen durante la preadolescencia.

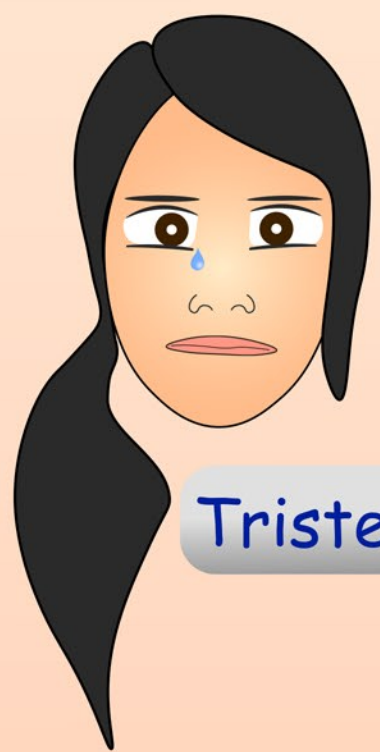
Tema: Hablando sobre emociones

Contenido explicativo:

Las emociones son un punto clave en esta etapa de desarrollo, ya que los preadolescentes, mujeres y hombres, identifican emociones de ellos mismos y de los demás; saben diferenciar una emoción de otra, como el enojo, tristeza, alegría o culpa. Tienen mayor capacidad de control de sí mismos, aunque hay quienes también reprimen sus emociones.



Enojo



Tristeza



Alegría



Preocupación



Nervios



Vergüenza



Orgullo



Miedo



Pesimismo



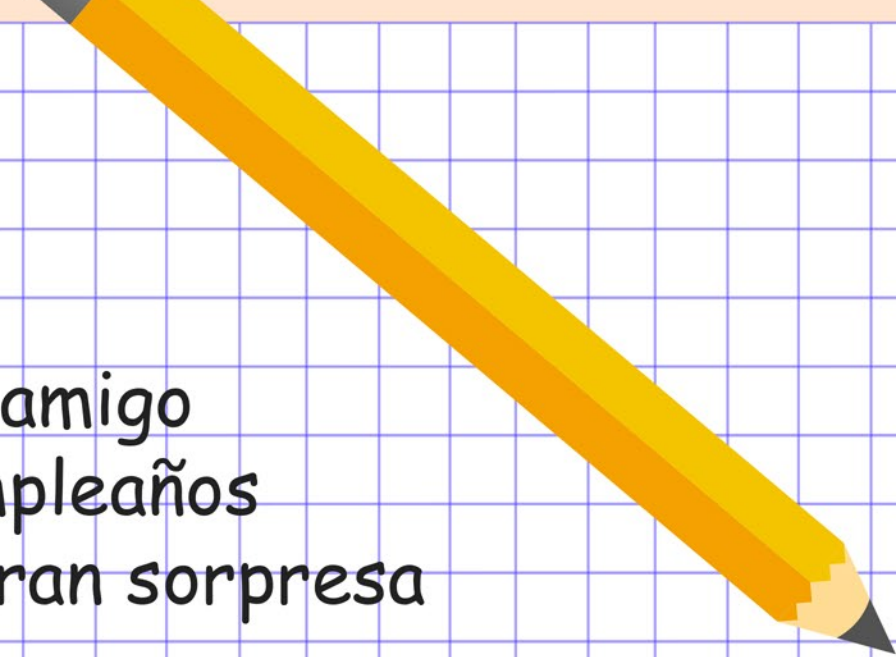
Satisfacción

Objetivo:

Hablar acerca de las emociones que conocen los preadolescentes mujeres y hombres.

Instrucciones:

El grupo se divide en dos equipos, hablarán y realizarán un listado de todas las emociones que conocen. Al completar el ejercicio, la persona que dirija la dinámica asignará a un estudiante de cada equipo una emoción del listado anterior y éste deberá mencionar un ejemplo de alguna situación que le generó dicha emoción.



Ejemplo:	
<i>Tristeza</i>	<i>Alegría</i>
● Mis papás se pelearon	● Tengo un nuevo amigo
● Mi mascota se enfermó	● El día de mi cumpleaños me dieron una gran sorpresa

Actividad:

A cada equipo se le proporcionará una cartulina, donde escribirán un listado de emociones. Posteriormente, se elegirá a un niño o a una niña de cada equipo para que explique y mencione un ejemplo de la emoción que fue seleccionada.

¡Para recordar!

Un integrante diferente de cada equipo, mencionará qué aprendieron acerca de esta actividad.

Tema: Experimentando la confianza y desconfianza

Contenido explicativo:

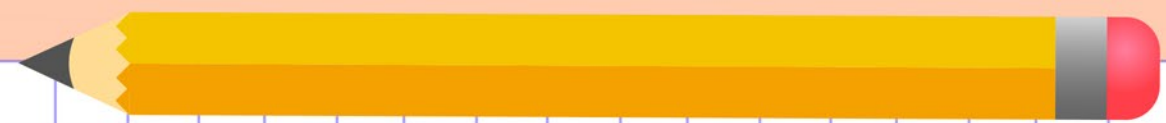
La socialización es un proceso donde se interactúa con los demás a través de la comunicación, se ponen en práctica los aprendizajes previos que permiten convivir, respetar normas, modelos de conducta y valores. Es importante que los preadolescentes mujeres y hombres, pongan en práctica la confianza, aprendizajes, normas y valores que se les han ido inculcando desde la niñez, para así aplicarlos en su entorno y en los momentos en que socialicen con otras personas.

Objetivo:

Identificar situaciones que a las y los preadolescentes les generen desconfianza ante situaciones diversas que se les presenten.

Instrucciones:

Las alumnas y los alumnos deben formar un círculo con los asientos, de modo que sólo un lugar debe quedar fuera del círculo, cuando el profesor o la profesora diga: ¡A cambiarnos de lugar!, todos se levantarán e intercambiarán lugares.



Ejemplos:

Situación de desconfianza:

- Hay un camino a mi casa por el que no me gusta pasar solo o sola, porque está oscuro.

Persona a la que se le tiene confianza:

- Le tengo confianza a mi tío porque me ayuda a hacer las tareas que son cada vez más difíciles.

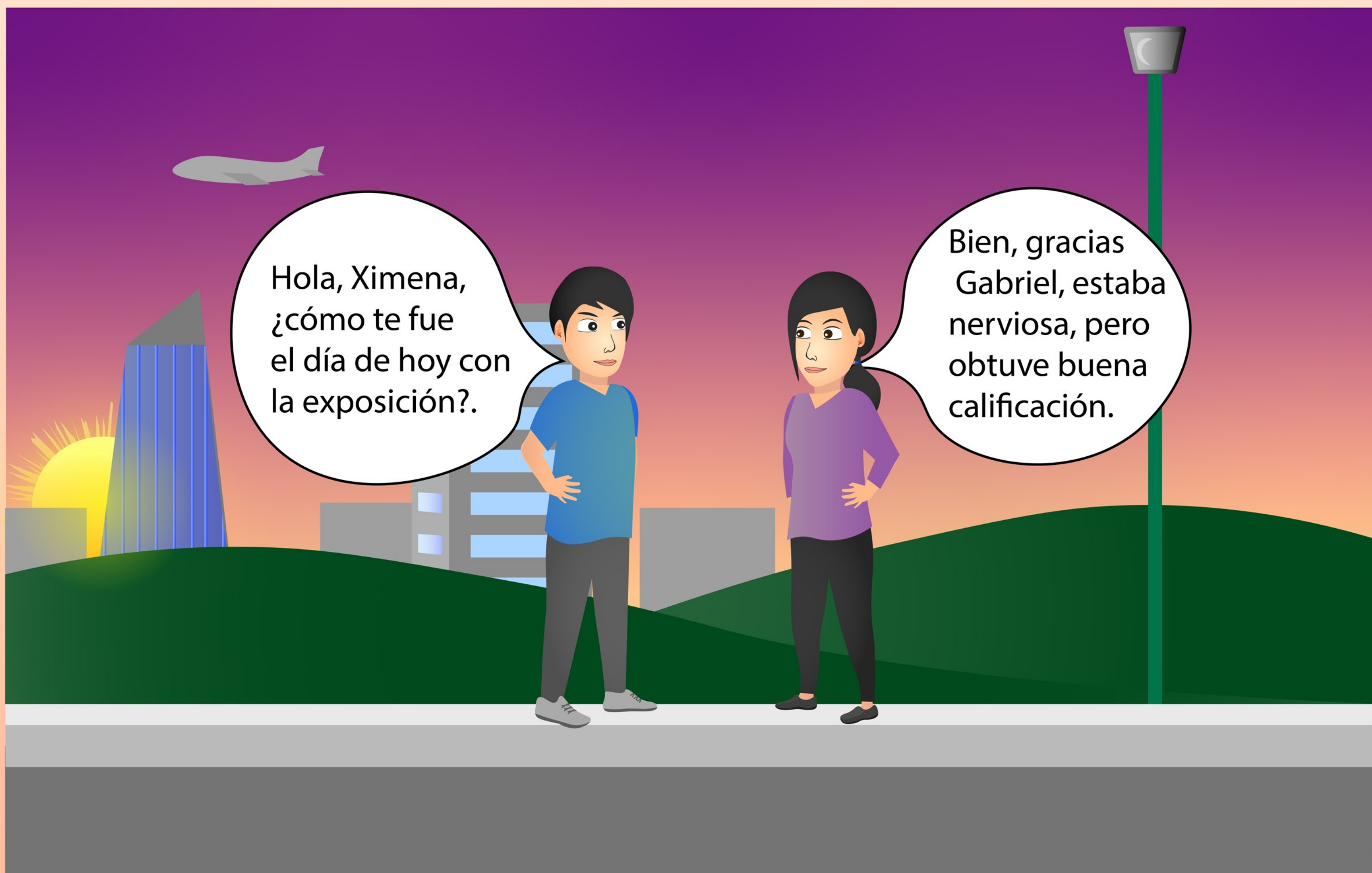
Actividad:

La alumna o alumno que se quede sin lugar tendrá que mencionar tres situaciones que le generen desconfianza y tres personas a las que le tiene confianza y por qué.

¡Para recordar!

En la siguiente ilustración, Gabriel y Ximena, conversan y se tienen confianza, ya que se conocen desde hace tiempo, por lo que tú también puedes confiar en alguien, puede ser: mamá, papá, hermana, hermano o alguien de tu escuela, la confianza es importante!

Reflexiona cómo te sentiste al realizar esta actividad.



Tema: ¡Confianza en mi entorno!

Contenido explicativo:

En esta etapa de desarrollo, es importante que el niño y la niña cuente con una persona que le brinde confianza; ya sea algún familiar, una amistad, algún miembro de la escuela o alguna persona cercana. Uno de los vínculos más importantes es la amistad, pues se basa en la ayuda mutua, en la comprensión de las emociones, exigencias y deseos del amigo o amiga. A esta edad, este tipo de relaciones suelen ser duraderas, formando un vínculo fuerte y perdurable.

Objetivo:

Identificar personas de confianza dentro de la escuela.

Instrucciones:

Cada niño o niña elegirá una pareja, una de ellas se tapará los ojos y el otro compañero o compañera le tendrá que hacer un recorrido por la escuela, sólo escuchando las instrucciones de cómo y por dónde caminar.

Actividad:

El profesor les pedirá que escojan un compañero, el cual deberán taparle los ojos con una bufanda y los llevarán a un recorrido que durará 10 min. Al terminar, cambiarán de niño o niña y realizarán la misma dinámica.

¡Para reflexionar!

Al finalizar la actividad tendrán que mencionar cómo se sintieron al tener que hacer un recorrido con los ojos tapados, así como evaluar la confianza que se tuvo con los compañeros.

Tema: *Mente abierta, mi cuerpo en alerta*

Contenido explicativo:

El abuso sexual infantil es una de las problemáticas que viven muchos menores de edad, sin importar género, clase social, religión o parentesco. Se entiende por abuso sexual infantil la relación y estimulación sexual de un agresor hacia un niño, se caracteriza por toqueteos, frotamientos, incitar a establecer comentarios acerca de la intimidad sexual, exhibición de pornografía y tomar fotografías en poses sexuales.

Cuando se ha cometido abuso sexual infantil, existen varias señales como pesadillas, problemas para dormir, enojo, angustia, comportamiento inadecuado para su edad e interés sobre temas sexuales, autolesiones, agresión sexual a otros niños, miedos, estrés, hiperactividad, problemas de aprendizaje y apartamiento social.

Objetivo:

Reconocer situaciones de riesgo de abuso sexual infantil.

Instrucciones:

Se enlistará una serie de oraciones que describen varias situaciones; los preadolescentes mujeres y hombres deberán subrayar las que estén relacionadas con una situación de vulnerabilidad a la intimidad y a su cuerpo, después realizarán un ejercicio de laberinto.

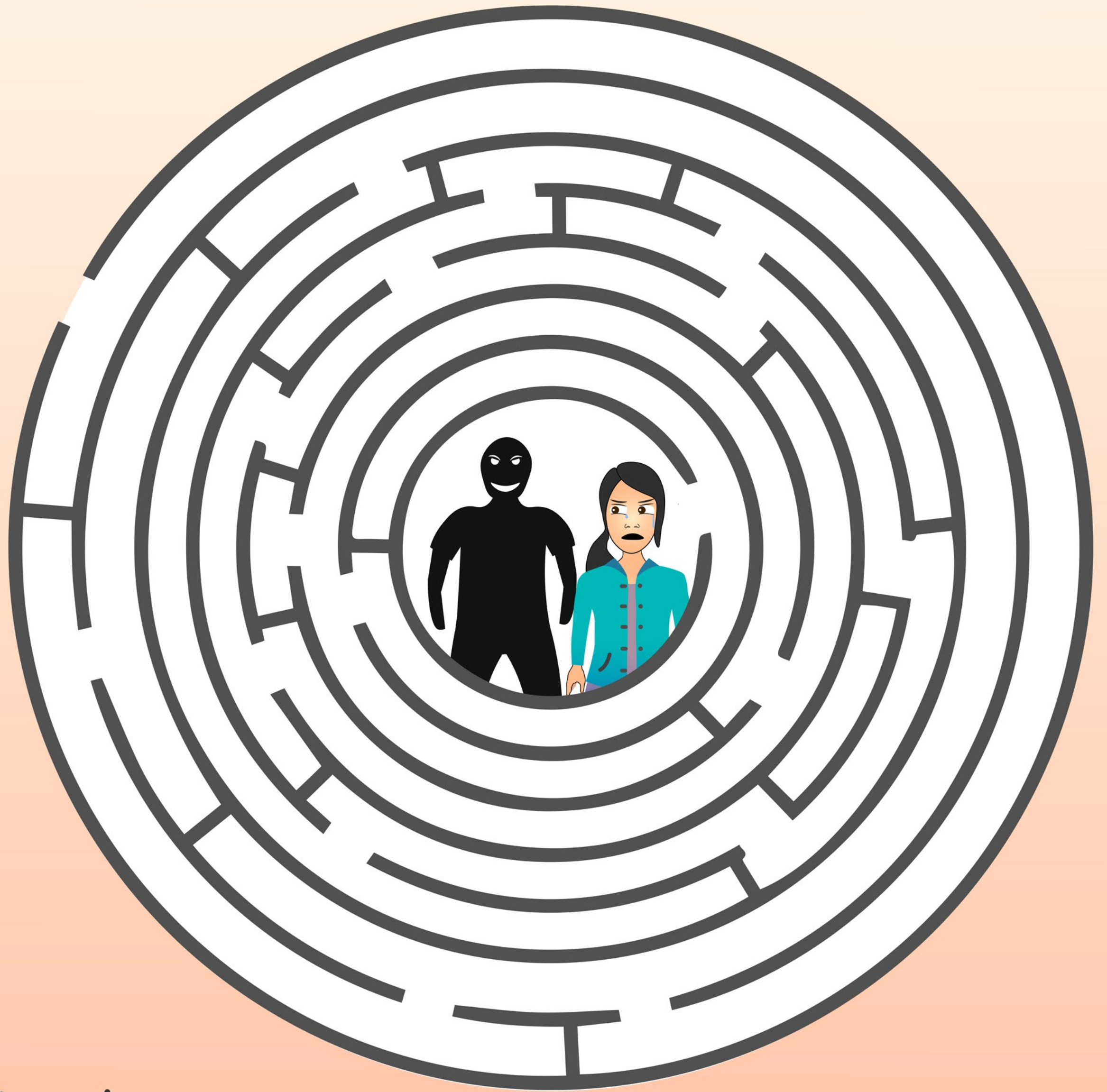
Actividad:

Lee con atención las siguientes oraciones y subraya las que consideres que son situaciones de abuso sexual infantil.

- 1.- El tío de María, le pide que le muestre su ropa interior.
- 2.- Carlos le dice a su mejor amiga que no le diga a su mamá que reprobó un examen.
- 3.- El primo de Roberto le acaricia la pierna cada vez que están solos o las personas a su alrededor están distraídas.
- 4.- El papá de Julia llega borracho todos los fines de semana y discute con su mamá.
- 5.- Cuando los papás de Martha no están en casa, su vecino la invita a su casa o insiste en ir a jugar con ella y llevarle un regalo.

Laberinto

Ximena está dentro de un laberinto y ha reconocido una situación de riesgo. Ayúdala a salir marcando una línea de color, de manera que pueda acercarse a una persona de confianza.



¡Para reflexionar!

Al finalizar la actividad, se elegirán 10 niños y niñas al azar, y mencionarán qué aprendieron de esta dinámica.

Tema: ¡Siempre alerta!

Contenido explicativo:

Los factores de riesgo son aquellas particularidades a las cuales se les debe poner atención, ya que nos muestran señales de lo que puede ocurrir, en este caso, un futuro abuso sexual infantil. Algunos factores de riesgo se pueden identificar durante el crecimiento del niño o la niña, lo que los hace más vulnerables ante una situación de abuso sexual, ya que algunos de ellos tienen alguna diversidad funcional, son niños migrantes, tienen baja autoestima o viven en un entorno de violencia.

Objetivo:

Identificar factores de riesgo relacionados al abuso sexual infantil.

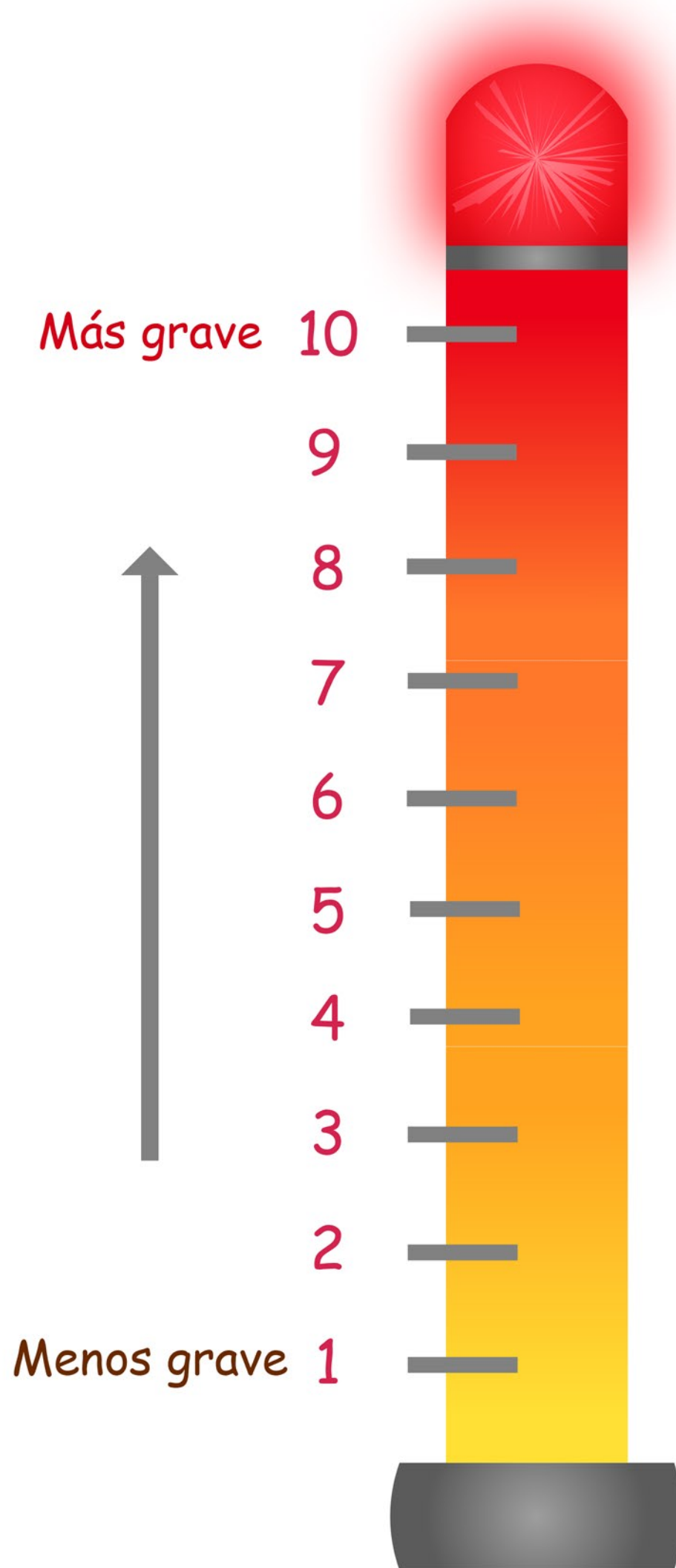
Instrucciones:

Formar tres equipos con el grupo y cada uno de ellos se apoyará de una ilustración con algunos factores de riesgo de abuso sexual infantil.

Actividad:

Cada equipo enumerará la gráfica según su criterio, es decir: del menos grave (1) al más grave (10), colocando así todos los números del 1 al 10 dentro de cada casilla.

Factores de riesgo de abuso sexual infantil:	
<input type="checkbox"/>	Pasar datos personales a desconocidos
<input type="checkbox"/>	Tener alguna diversidad funcional
<input type="checkbox"/>	Dejar entrar a personas desconocidas a la casa
<input type="checkbox"/>	Un adulto quiere tocar tus órganos sexuales
<input type="checkbox"/>	Ir a algún lugar sin la supervisión de un adulto
<input type="checkbox"/>	Desconocimiento del tema de abuso sexual infantil
<input type="checkbox"/>	Jugar en la calle o en lugares solitarios
<input type="checkbox"/>	Un adulto te pide que le muestres tu ropa interior
<input type="checkbox"/>	Baja autoestima
<input type="checkbox"/>	Que alguien te espíe cuando estás bañándote



¡Para reflexionar!

Al finalizar la actividad, cada equipo discutirá sobre la enumeración hecha y mencionarán qué pueden hacer para evitar un posible abuso sexual.

Tema: Situaciones de riesgo

Contenido explicativo:

En México, cifras de la Encuesta Infantil y Juvenil (2003) reportan que, de 3,095,340 niños, niñas y adolescentes, el 3.5% sufrieron algún tipo de abuso sexual dentro de la familia o la escuela. El abuso sexual infantil es una de las problemáticas que viven muchos menores de edad, sin importar género, clase social, religión o parentesco. Uno de los principales lugares donde se da el abuso sexual, es en el ámbito familiar; para que un abusador pueda llevar a cabo un abuso, suelen darse situaciones que incitan estas prácticas como recurrir a engaños, amenazas, manipulación e incluso violencia.

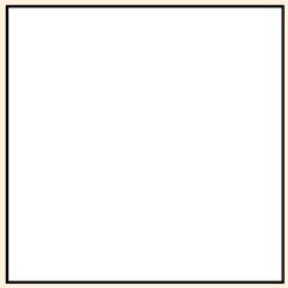
Objetivo:

Identificar personas de riesgo, que puedan poner en peligro la integridad de los preadolescentes mujeres y hombres.

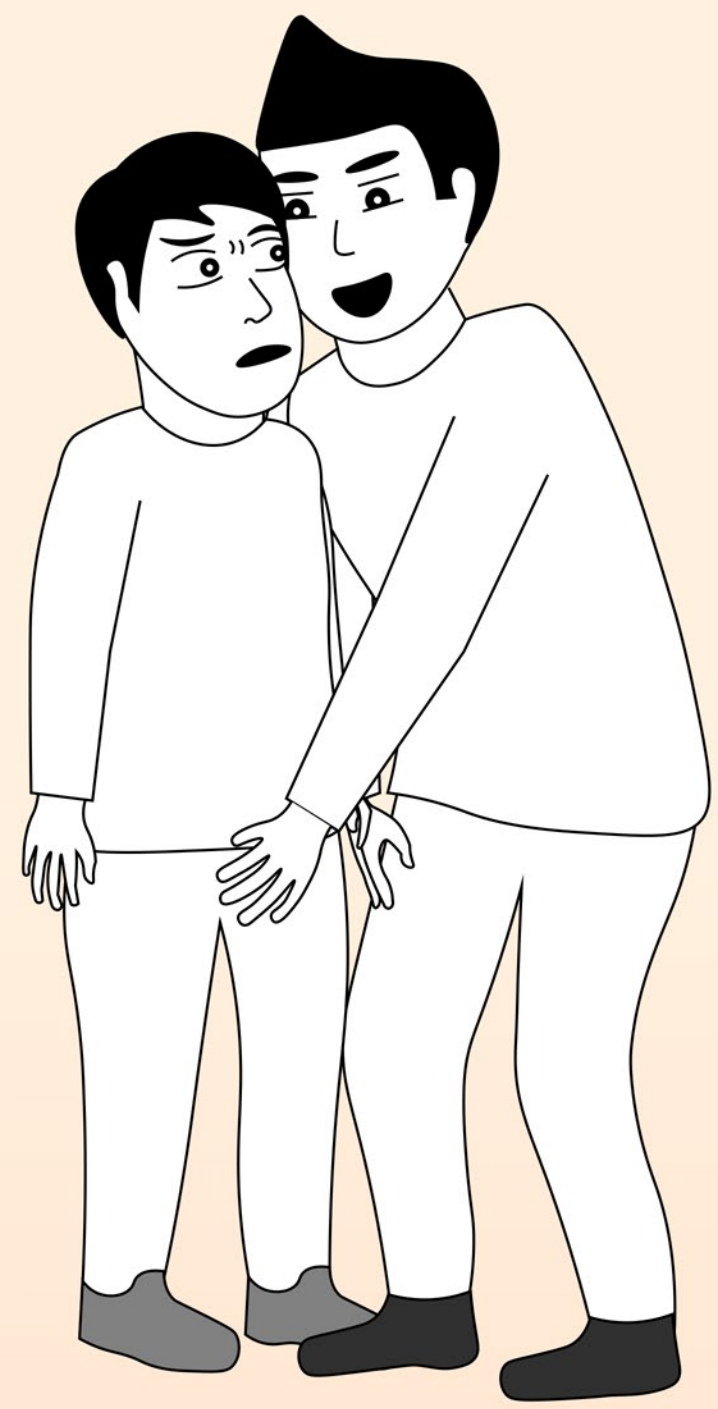
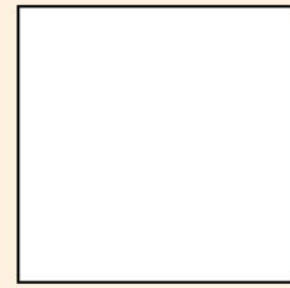
Instrucciones:

Observa con atención las siguientes imágenes y marca con una "X" el recuadro que represente un tipo de abuso sexual.

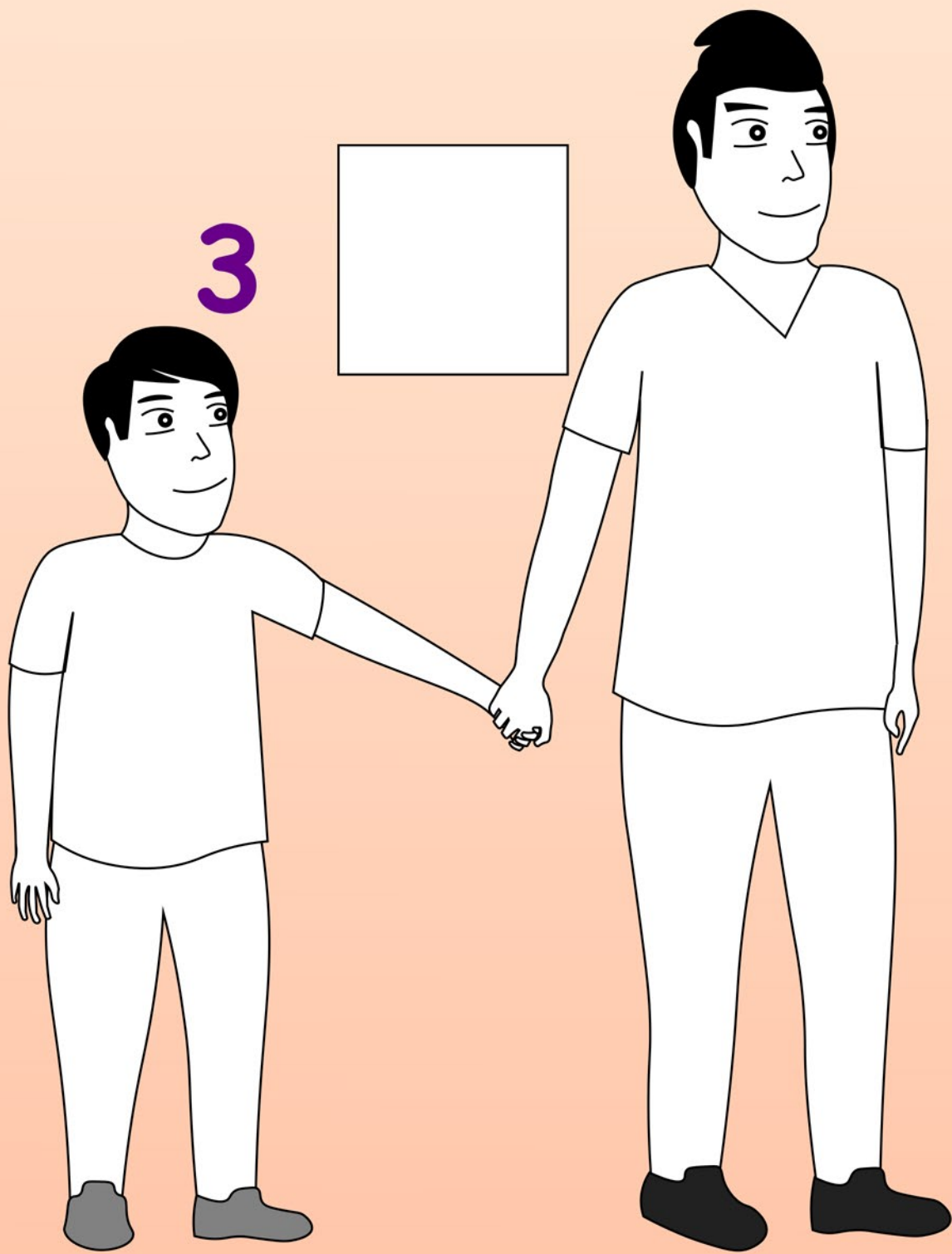
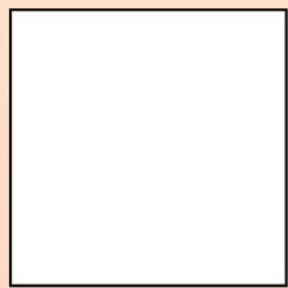
1



2



3



Actividad:

En la primera imagen, se muestra a un padre agrediendo a su hijo, en la segunda imagen se muestra a un joven tocando los órganos sexuales de su primo y en la tercera, a un papá agarrando de la mano a su hijo.

Coloca una "X" en el recuadro que consideres un tipo de abuso sexual infantil.

¡Para reflexionar!

Cada niño o niña mencionará qué entendió por un intento de abuso sexual infantil.

Tema: ¡Cuidado con las redes sociales!

Contenido explicativo:

"Sexting" se compone de dos palabras sex (sexo) y texting (envío de mensaje de texto, imagen, video, etc.), se caracteriza por la divulgación de fotografías o videos eróticos o sexuales, dentro de las redes virtuales.

Lo anterior puede generar amenazas en el menor, riesgos físicos y psicológicos, así como ciber bullying.

Objetivo:

Debatir acerca de situaciones de riesgo que se pueden dar en las redes sociales.

Instrucciones:

Lee el texto a continuación:

Las redes sociales o virtuales, se deben usar con cuidado, ya que hay personas que mandan mensajes de texto, pidiendo fotos y/o videos íntimos a los adolescentes, mostrando su desnudez, es decir: "sexting", bajo amenazas o engaños, aprovechándose así de su vulnerabilidad, por eso es importante estar alerta mientras se haga uso de redes sociales.

Actividad:

Observa con atención la siguiente ilustración y da 3 sugerencias para evitar el problema de "sexting" en el uso de redes sociales.



¡Para reflexionar!

Cada alumno dará su punto de vista de la actividad, así como su opinión acerca de este manual.

Para la elaboración de este manual, se tuvo como punto de partida el conocimiento de los aspectos más importantes del desarrollo de los niños, niñas y adolescentes, por ser una etapa muy importante de la vida en la que la salud y bienestar física, psicológica y social se alcanzan logrando entre otras cosas, evitando cualquier tipo de abuso físico, ejerciendo su derecho a vivir una vida libre de cualquier tipo de violencia. Se recomienda que este manual y la información sean utilizados de forma responsable y bajo la supervisión de padres de familia y profesores.

Para apoyar en el tratamiento y prevención de este problema, a continuación se brinda información en torno a algunas instituciones que ofrecen alternativas contra el abuso sexual infantil.

Directorio de instituciones de apoyo

Lugar	Dirección
Asociación para el Desarrollo Integral de Personas Violadas	Salvador Díaz Mirón, 140 Santa María La Ribera, Cuauhtémoc, Ciudad de México, CDMX, México. Teléfonos: 5682 7969, 5547 8639. Fax: 5543 4700 Correo electrónico: adivac@adivac.org
Fundacion PAS Prevencion del Abuso Sexual Infantil Fundación PAS, A.C.	Quito #1260, Col. Italia Providencia Guadalajara, Jalisco, Mexico Tel. (33) 3642-2803 info@fundacionpas.org
Centro de atención a la violencia intrafamiliar (CAVI)	General Gabriel Hernández 56, planta baja, col. Doctores, entre Dr. Lavista y Rio de la Loza, CDMX. Tel. 53455248 - 53455228
Centro de Atención a Riesgos Victímales y Adicciones (CARIVA)	José María Izazaga 89, 5.º piso, col. Centro, alcaldía Cuauhtémoc, CDMX. Tel. 53455066 centrocariva@gmail.com
Centro de Terapia de Apoyo a Víctimas de Delitos Sexuales (CTA)	Enrique Pestalozzi 1115, col. Del valle, Alcaldía Benito Juárez, CDMX. Tel. 52009632 - 52009633
Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México (CDHCM)	Avenida Universidad 1449, col. Pueblo Axotla, Alcaldía Álvaro Obregón CDMX. Tel. 52295600 cdhdf@cdhcm.org.mx

GLOSARIO

Comunicación asertiva: La comunicación asertiva es una manera de comunicarnos con los demás, sin miedo y con respeto sobre lo que sentimos y pensamos.

Cibernautas: Persona que navega en esta realidad virtual mediante el uso de la computadora o en otro dispositivo como Tablet o teléfono.

Estimulación: Incitación o excitación de algo para acelerar un proceso o avivar una actividad.

Extorsión: Sujeto que obliga a otro a dar, hacer o tolerar algo, con el fin de obtener algún beneficio.

Emociones: Alteración del ánimo intensa y pasajera, agradable o desagradable, que va acompañado de ciertos movimientos corporales.

Frotamientos: Acción de pasar una cosa sobre otra de manera repetida y con fuerza.

Hiperactividad: Actividad intensa o excesiva.

Intrafamiliar: Al interior o dentro de la familia.

Órgano reproductor: Estructura del aparato reproductor, ya sea masculino o femenino, los cuales están diseñados para producir nuevos individuos.

Pornografía: Presentación abierta y cruda del sexo que busca producir excitación.

Preadolescencia: Periodo de vida de una persona que llega después de la niñez.

Redes sociales: Plataformas digitales formadas por comunidades de individuos con intereses, actividades o relaciones en común.

Riesgo: Probabilidad de que un peligro no sea controlado en una etapa del proceso.

Tabú: Son conductas o acciones prohibidas en la sociedad.

Tejido óseo: Es un tejido vivo que forma parte de la estructura de los huesos.

Toqueteos: Tocar una cosa o persona repetidas veces.

Vínculos afectivos: Es el aprecio o estima que se tiene hacia algunas personas.

Referencias

- Arredondo-Ossandón V. (2002). *Guía básica para la prevención del abuso sexual infantil*. Corporación de promoción y apoyo a la infancia, Chile.
- Cabrera B. y Dupeyron M. (2019), El desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. *Revista de educación* 17(2): 222-239.
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos (2021). Derechos de las niñas y niños. <https://www.cndh.org.mx/>
- Craig G. J y D. Baucum. (2009), *Desarrollo psicológico*, México, Pearson Educación.
- Gutiérrez, E. (2014). *Educación sexual en la familia, factor fundamental para prevenir el abuso sexual infantil* [Tesis de licenciatura], Universidad Latina, CDMX.
- Gutiérrez B. (2022). *Taller de prevención de abuso sexual infantil para niños de primaria* [Tesis de licenciatura], Universidad Autónoma de México, CDMX.
- Hernández, A. (2012) *Procesos psicológicos básicos*. Red tercer milenio.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2018). Mortalidad Infantil. <https://www.inegi.org.mx/temas/mortalidad/>.
- Papalia D. E., S. Wendkos-Olds y R. Duskin-Feldman. (2004). *Desarrollo humano*. McGraw-Hill Interamericana, Ciudad de México, México.
- Pérez N y Navarro I. (2011) *Psicología del Desarrollo Humano, Del nacimiento a la vejez*. Editorial Club Universitario.
- Secretaría de Educación Pública (2019). Material de Educación Básica. Página en red: <https://www.gob.mx/sep>
- Shaffer D. y Kipp K. (2007). *Psicología del Desarrollo, Infancia y Adolescencia*. México, Universidad de Georgia.

