

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



TESIS DE GRADO

PARA OPTAR AL TITULO ACADÉMICO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN

“ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA
VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 10 AÑOS DE EDAD
EN EL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DEL DISTRITO 8 DE
LA CIUDAD DE EL ALTO” (Un estudio de caso)

POSTULANTE: IVAN FELIX CUEVAS PAUCARA

TUTOR: LIC. ESP. ORLANDO VICTOR HUANCA RODRIGUEZ

LA PAZ – BOLIVIA

2016

Mensaje:

Cuida tus pensamientos que se pueden convertir en tus palabras, cuida tus palabras que se pueden convertir en tus acciones, cuida tus acciones que se pueden convertir en tu futuro.

(Anónimo)

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi agradecimiento a:

- A Dios creador del universo y dueño de nuestras vidas que nos permite lograr nuestras metas propuestas.
- A mis padres, Félix Cuevas y Santusa Paucara, por el apoyo incondicional que me brindaron a lo largo de mis dos carreras.
- A mis abuelos Félix Paucara y Rufina Condori, por su constante apoyo y voz de aliento en mi persona.
- Al equipo de trabajo de CADI – SEPAMOS, por animarme siempre a continuar
- A mis tíos Néstor Martínez Y Rosmeri Paucara, por ser un ejemplo de vida.
- A mi tutor el Licenciado Orlando Huanca Rodriguez por motivarme siempre a crecer como persona y profesional.
- A las los docentes de la Universidad Mayor de San Andrés, por su apoyo y colaboración en la realización de esta investigación.

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada a Dios por ser quien ha estado a mi lado en todo momento, quien me ha dado las fuerzas necesarias para seguir luchando día tras día y seguir adelante frente a las barreras que se me puedan presentar. A mis padres, quienes me brindaron ese cariño, atención y ese calor humano necesario, velando por mi salud, educación y alimentación, son a ellos a quienes le debo todo lo que soy, horas interminables de consejos, regaños, reprimidas tristezas e innumerables momentos de alegría, de los cuales estoy seguro que lo han hecho con todo el amor del mundo para formarme como una persona con valores y principios.

ÍNDICE

MENSAJE.....	<i>i</i>
AGRADECIMIENTO.....	<i>ii</i>
DEDICATORIA.....	<i>iii</i>
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.1. ESTADO DEL ARTE.....	5
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	8
1.4. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN	9
1.4.1. Delimitación del sujeto.....	9
1.4.2. Delimitación temporal.....	9
1.4.3. Delimitación espacial.....	9
1.5. JUSTIFICACIÓN.....	9
1.6. OBJETIVOS.....	11
1.6.1. Objetivo general.....	11
1.6.2. Objetivos específicos.....	11
CAPÍTULO II	
MARCO TEORICO	13
2.1. DEFINICIÓN DE ESTRATEGIA.....	13
2.2. ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS.....	13
2.3. CONCEPTUALIZACIÓN DE VIOLENCIA.....	13
2.3.1. FORMAS DE EJERCER VIOLENCIA.....	13
2.3.2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA.....	14
2.3.3. VIOLENCIA FÍSICA.....	14
2.3.4. VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL.....	14
2.3.5. TIPOS DE VIOLENCIA SEXUAL DESDE EL AMBITO JURIDICO.....	16

2.3.5.1. ABUSO SEXUAL	16
2.3.5.2. ESTUPRO	16
2.3.5.3. INCESTO.....	16
2.3.5.4. VIOLACIÓN.....	16
2.3.5.5. VIOLENCIA SEXUAL COMERCIAL.....	16
2.3.6. CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL.....	17
2.3.6.1. FASES DE LA VIOLENCIA SEXUAL	17
2.7. CAUSAS DE VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL.....	18
2.8. CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIAS SEXUAL INFANTIL.....	19
2.8.1. Consecuencias a corto plazo.....	19
2.8.2. Consecuencias a largo plazo.....	20
2.9. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN.....	22
2.9.1. NIVELES DE PREVENCIÓN	22
2.9.2. PREVENCIÓN PRIMORDIAL.....	22
2.9.3. PREVENCIÓN PRIMARIA.....	23
2.9.4. PREVENCIÓN SECUNDARIA.....	23
2.9.5. PREVENCIÓN TERCIARIA.....	23
2.10. ELEMENTOS DE LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL.....	24
2.10.1. AUTOESTIMA.....	24
2.10.2. AUTO CUIDADO	24
2.10.3. AUTOPROTECCIÓN.....	25
2.10.4. AFRONTAMIENTO.....	25

CAPÍTULO III

MARCO INSTITUCIONAL.....	26
3.1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	26
3.2. MISIÓN	27
3.3. VISIÓN.....	28
3.4. OBJETIVOS.....	28
3.4.1. Objetivo general.....	28
3.4.2. Objetivos específicos.....	28
3.5. RECURSOS HUMANOS.....	29
3.6. RECURSOS MATERIALES	29
3.7. ORGANIGRAMA.....	30

CAPITULO IV

MARCO METODOLOGICO	31
4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	31
4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	31
4.3. PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS.....	32
4.3.1. HIPÓTESIS	32
4.3.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	32
4.3.3. Conceptualización de variables	32
4.4. UNIVERSO	34
4.5. POBLACIÓN.....	34
4.6. MUESTRA	35
4.6.1. TIPO DE MUESTRA	35
4.7. TÉCNICAS.....	36
4.7.1. OBSERVACIÓN	36
4.7.2. ENTREVISTA	36
4.8. INSTRUMENTOS.....	36
4.8.1. CUESTIONARIO DE VIOLENCIA SEXUAL (PRE -TEST ; POST – TEST)	36
4.8.2. GUÍA DE OBSERVACIÓN	36
4.8.3. TEST DE PRUDENCIA	36
4.8.4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	37
4.8.5. PROGRAMA PSICOPEDAGÓGICO DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL	37

CAPITULO V

PROGRAMA PSICOPEDAGÓGICO DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL	38
5.1. OBJETIVO DEL PROGRAMA	38
5.2. FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA	38
5.3. PLAN DE ACCIÓN	42

CAPITULO VI

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	51
--	----

6.1. MUESTRA DE DATOS POR SEXO.....	51
6.1.1. MUESTRA POR DATOS POR EDAD.....	52
6.2. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN (PRE – TEST)	52
GRAFICO 3 - PREGUNTA 1 DEL CUESTIONARIO 01	53
GRAFICO 4 - PREGUNTA 2 DEL CUESTIONARIO 01.....	54
GRAFICO 5 - PREGUNTA 3 DEL CUESTIONARIO 01.....	55
GRAFICO 6 - PREGUNTA 4 DEL CUESTIONARIO 01.....	56
GRAFICO 7 - PREGUNTA 5 DEL CUESTIONARIO 01.....	57
GRAFICO 8 - PREGUNTA 6 DEL CUESTIONARIO 01.....	58
GRAFICO 9 - PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO 01.....	59
GRAFICO 10 - PREGUNTA 8 DEL CUESTIONARIO 01.....	60
GRAFICO 11 - PREGUNTA 9 DEL CUESTIONARIO 01.....	61
GRAFICO 12 - PREGUNTA 10 DEL CUESTIONARIO 01	62
GRAFICO 13 - PREGUNTA 11 DEL CUESTIONARIO 01	63
GRAFICO 14 - PREGUNTA 12 DEL CUESTIONARIO 01	64
GRAFICO 15 - PREGUNTA 12 DEL CUESTIONARIO 01	65
6.3. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN (POST – TEST)	66
GRAFICO 1 - PREGUNTA 1 DEL CUESTIONARIO 02.....	67
GRAFICO 2 - PREGUNTA 2 DEL CUESTIONARIO 02.....	68
GRAFICO 3 - PREGUNTA 3 DEL CUESTIONARIO 02.....	69
GRAFICO 4 - PREGUNTA 4 DEL CUESTIONARIO 02.....	70
GRAFICO 5 - PREGUNTA 5 DEL CUESTIONARIO 02.....	71
GRAFICO 6 - PREGUNTA 6 DEL CUESTIONARIO 02.....	72
GRAFICO 7 - PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO 02.....	73
GRAFICO 8 - PREGUNTA 8 DEL CUESTIONARIO 02.....	74
GRAFICO 9 - PREGUNTA 9 DEL CUESTIONARIO 02.....	75
GRAFICO 10 - PREGUNTA 10 DEL CUESTIONARIO 02.....	76
GRAFICO 11 - PREGUNTA 11 DEL CUESTIONARIO 02.....	77
GRAFICO 12 - PREGUNTA 12 DEL CUESTIONARIO 02.....	78

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.....	80
7.1. CONCLUSIONES.....	80

7.2. SUGERENCIAS.....	83
BIBLIOGRAFÍA	
CRONOGRAMA	
ANEXOS	

RESUMEN

La presente investigación titulada “*ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL DE NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 10 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DEL DISTRITO 8 DE LA CIUDAD DE EL ALTO*” (Un estudio de caso).

La cual hace referencia a los niveles de autocuidado, autoprotección y afrontamiento que los niños y niñas de 5 a 10 años tienen frente a la violencia sexual Infantil.

Se planteó como objetivo general de la investigación, establecer el grado de incidencia de las estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil en niños y niñas de 5 a 10 años de edad, en el Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, del distrito 8 de la ciudad de El Alto.

Objetivos específicos se plantearon los siguientes:

- Diagnosticar el nivel de autoprotección y autocuidado frente a la violencia sexual.
- Elaborar un programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.
- Aplicar el programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.
- Fortalecer el autocuidado, autoprotección y el afrontamiento frente a la violencia sexual infantil.
- Describir el nivel de prevención de niños y niñas frente a la violencia sexual infantil.

Para lograr estos objetivos planteados se utilizó como instrumento un Test de Prudencia, siendo un instrumento que fue validado por profesionales entendidos en la temática. Este instrumento permitió conocer el grado de vulnerabilidad de los

niños y niñas en relación a la violencia sexual. Teniendo como resultado del pre test, que el 95% de los niños y niñas fueron vulnerables a ser posibles víctimas de violencia sexual y el 5% cuenta con estrategias de autocuidado y autoprotección básica y tradicional.

Posteriormente se elaboró y ejecuto un programa psicopedagógico que en si expresa las estrategias psicopedagógicas para la prevención de la violencia sexual infantil teniendo como temas de abordaje psicopedagógico a la autoestima; Reconocimiento y respeto por el propio cuerpo; Reconocimientos de los límites; Reconocimiento de las caricias buenas y malas; Secretos buenos y malos; Saber decir NO; Saber pedir ayuda.

Estos temas se los desarrollo mediante estrategias que están plasmadas en su procedimiento de manera pedagogía en el plan de acción.

Posteriormente a la aplicación del programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil se aplicó, un post – test que permitió conocer que se logró fortalecer la autoprotección, autocuidado y afrontamiento en un 95% de los niños y niñas.

INTRODUCCIÓN

La violencia sexual es una de las formas más graves de violencia contra la los niños y niñas y esto conlleva efectos en la vida de los niños y las niñas que lo sufren. Al mismo tiempo esta problemática a considerarse transgrede las normas sociales, jurídicas al atentar contra la integridad de los niños y niñas.

A diario se presentan casos de violencia en las diferentes formas (psicológicas, físicas y sexuales) contra niños o niñas. Existen diversas causas para que se de este delito, como el consumo de alcohol, hacinamiento familiar, negligencia de padres y madres de familia, carencia de valores, falta de educación para la sexualidad, abuso de poder, autoritarismo y permisividad.

La presente investigación tiene la finalidad de prevenir y fortalecer las estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil de niños y niñas de 5 a 10 años de edad, en el Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, del distrito 8 de la ciudad de El Alto en la gestión 2014.

Es importante hacer una aclaración que permitirá comprender las teorías y conceptos dentro de la investigación. Se tomó la figura de violencia sexual infantil desde la parte legal y normativa del código penal y de la Ley 548 código del niño, niña y adolescente del estado Plurinacional de Bolivia.

Si bien un 95% de los niños y niñas comprendidos entre 5 a 10 años de edad son vulnerables a sufrir violencia sexual infantil desde cualquiera de sus tipificaciones. La utilización de estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil permitió que los niños y niñas puedan adquirir estrategias de autocuidado y autoprotección frente a la violencia sexual infantil.

La implementación de las estrategias psicopedagógicas permitió el potenciamiento de la autoestima, afrontamiento, reconocimiento de las caricias buenas y malas,

distinguir los secretos buenos y malos, contactos agradables y desagradables, saber pedir ayuda en situaciones de violencia sexual infantil.

Por otro lado estas estrategias potenciaron a los niños y niñas en el sentido de conocer sus emociones, sentimientos y sensaciones. Como también permitieron la aceptación y empatía con los miedos y pudores de los niños y niñas.

El objetivo general de la investigación es el de establecer el grado de incidencia de las estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil en niños y niñas de 5 a 10 años de edad, en el Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, del distrito 8 de la ciudad de El Alto en la gestión 2014.

Entre los objetivos específicos se plantearon los siguientes:

- Diagnosticar el nivel de autoprotección y autocuidado frente a la violencia sexual.
- Elaborar un programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.
- Aplicar el programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.
- Fortalecer el autocuidado, autoprotección y el afrontamiento frente a la violencia sexual infantil.
- Describir el nivel de prevención de niños y niñas frente a la violencia sexual infantil.

La metodología que se utilizó en la investigación responde a la investigación correlacional, porque se estableció los hechos asociados en la relación entre las variables.

El propósito de este tipo de investigación es determinar qué influencia tiene una variable sobre la otra; es decir medir la prevención de la violencias sexual infantil

(Variable dependiente) de niños y niñas de 5 a 10 años de edad, con efecto de aplicación de estrategias psicopedagógicas (Variable independiente).

Dentro de la investigación se aplicó un programa de intervención psicopedagógica en el cual se desarrollaron las estrategias psicopedagógicas para la prevención de la violencia sexual infantil.

Los alcances y límites de la investigación están referidos a la prevención de la violencia sexual infantil (estudio de caso), a través de la aplicación de un programa de estrategias psicopedagógica en niños y niñas de 5 a 10 años de edad del Centro de Apoyo al Desarrollo Integral CADI, del distrito 8 de la ciudad de El Alto.

A continuación presentamos la estructura de la investigación en 7 Capítulos que constan de:

En el primer capítulo: Se describe el estado del arte, planteamiento del problema, formulación del problema, delimitación del objeto de investigación, delimitación del sujeto, delimitación temporal, delimitación espacial, justificación, objetivos, objetivo general, y objetivos específicos.

En el segundo capítulo: Se desarrolla la fundamentación teórica revisada de fuentes primarias y secundarias. También se sustenta la investigación con conceptos y formulaciones teóricas de distintos autores relacionados a la investigación.

En el tercer capítulo: Se encuentran aspectos relacionados a la institución donde se realizó la investigación contempla como el marco institucional, contextualización de la institución, misión, visión, valores, objetivos, recursos humanos, recursos materiales, el organigrama.

En el cuarto capítulo: Está el marco metodológico de la investigación compuesto por, la hipótesis, operacionalización de variables conceptualización de variables.

tipo de investigación, diseño de la investigación, población, muestreo, técnicas, observación, encuesta, entrevista, instrumentos, cuestionario 01 y 02 y el programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.

En el quinto capítulo: Se plasmó el programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil, el objetivo de programa, fundamentación del programa, plan de acción compuesto por 8 sesiones.

En el sexto capítulo: Consta de la interpretación y análisis de resultados de la investigación.

En el séptimo capítulo: Se presenta las conclusiones de la investigación en relación a los objetivos planteados. También en este capítulo se encuentra las sugerencias.

CAPÍTULO I

PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

CAPÍTULO I

PRESENTACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.7. ESTADO DEL ARTE

Cruz Mariaca, Sonia Susi, en la tesis cuyo título es “Programa de prevención del abuso sexual infantil dirigido a niños de 9 – 10 años de edad que cursan grado de primaria”, concluyo que la los niños informados son, niños protegidos, asociados al incremento del conocimiento sobre sexualidad y temas con relación al abuso sexual infantil, como también por óptimo desarrollo de los niveles de competencias para su seguridad personal frente al riesgo de sufrir abuso sexual.

Canaviri, Ana Luisa sobre “Aportes pedagógicos en la prevención del abuso sexual”. conclusiones de la investigación en la que se señala que el aporte de las estrategias pedagógicas en la prevención contribuye a la inclusión del ser en la cotidianidad, en las formas de relacionarse con los demás, en espacios en que se producen actividades simbólicas e imaginarias como el juego, la música, la narración oral, las artes plásticas, las obras de teatro, entre otras, que conlleva a la construcción de espacios de reflexión, de educación no formal con el objetivo de socializar el saber aprendido sobre el Abuso Sexual.

Guanipa, Luis en la tesis de maestría titulada “Violencia escolar y su incidencia en el comportamiento de los estudiantes del tercer año del Liceo Bolivariano”. La violencia no es un fenómeno que aparece de la nada, ella aparece en un contexto racional determinado, que tiene una historia en sí misma, pero también una historia personal de quienes están involucrados. En este sentido, podríamos decir que la violencia en el ámbito escolar se debe a una serie de condiciones que se han posibilitado la exacerbación de la agresividad y que se expresa en los diferentes tipos de interacciones que se dan en la institución escolar, y a la vez, fuera de ella. Desde una perspectiva educativa la violencia introduce riesgos potenciales que amenazan los objetivos de la educación escolar. Esta problemática se comporta como un factor de riesgo para la presencia de trastornos conductuales o psicológicos, tanto para los

alumnos agresores como para la víctimas y los espectadores, lo que se traduce en un incremento de los problemas de salud que afectan su aprendizaje y por ende la calidad de la educación, al mismo tiempo que habla de forma poco favorable del entorno social en que se produce.

Mariscal, Susana y Gutiérrez, Blanca en el “Programa integral de prevención del maltrato infantil por abuso sexual”, concluyeron que un aspecto que se pudo inferir a partir de los contactos y que está sugerido enfáticamente en varios programas de prevención es la propiedad del cuerpo, la cual fue promovida en los programas de los tres grupos, marcándose una clara diferencia entre las caricias positivas y negativas y la noción de permiso, de manera que los niños y niñas no se tornen inseguros en la relación social con adultos.

Rodríguez, Ana, en la tesis titulada “Diseño de Estrategias Pedagógicas para la Prevención del Abuso Sexual de niños y niñas”, en el resultado de la investigación donde se señala que las estrategias pedagógicas de prevención son las cuales son dirigidas a incrementar el conocimiento de los padres respecto al desarrollo infantil y las exigencias de la crianza, además corresponde estudiar los lazos padre-hijo, los lazos emocionales, la comunicación en la familia y las cuestiones sobre el manejo de la casa y con el niño, niña y adolescente. Estas mismas estrategias sirven para los educadores, cuidadores y las personas que están en contacto permanente con esta población y de esa manera prevenir el abuso sexual contra niños.

1.8. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En actualidad los delitos de violencia sexual se han ido incrementando contra los niños, niñas y adolescentes, convirtiéndose en una problemática que atañe a la sociedad.

Del Carpio, A. y López, F. (1997) pese al elevado índice de abuso sexual a niños y niñas, no hay pruebas de que en la actualidad haya más casos que hace 40 o 50

años. La detección ha sufrido un aumento importante, pero no puede asegurarse de que la incidencia haya crecido.

A Través de un estudio realizado en 19 países por la Organización mundial de salud, OMS, se estima que un tercio de la población femenina y un quinto de la población adulta ha sido víctima de abuso sexual.

En Bolivia 3 de cada 10 niños, niñas y adolescentes son víctimas de violencia sexual en sus diferentes formas, vulnerando su desarrollo pleno e integral, como la violación a sus derechos fundamentales, Save the Children (2003).

Las edades en las que los niños y niñas son víctimas vulnerables de violencia sexual infantil están entre las edades de 5 a 10 años de edad, porque en esa etapa es donde los niños y niñas, desarrollan sus habilidades, destrezas, potencialidades asociadas a lo afectivo - emocional.

Según datos oficiales de la Defensoría del Pueblo, en Bolivia se registran por día un aproximado de 16 niñas, niños o adolescentes que sufren violencia sexual. Las víctimas vulnerables son niños de 5 a 12 años y niñas de 5 a 14.

El promedio de violencia sexual (violación) por día son dos y la población más afectada son niños y niñas por debajo de los 10 años, (Periódico la Razón, 2014).

Esta situación es preocupante, puesto que se ejerce violencia física, psicológica y sexual sobre los niños y niñas comprendido entre los 5 a 10 años, atentando contra su desarrollo integral.

Bolivia supera las cifras mundiales sobre la agresión física y violencia sexual que se reportan cada año en niños, niñas y adolescentes. Según datos de la Red Departamental de Protección a la Niñez y Adolescencia, las estadísticas del año 2013 reportan que el 8% de niños y niñas en el mundo sufre de agresión sexual

antes de cumplir 18 años; en el país el porcentaje es de 23%. En el caso de las niñas, las cifras globales muestran 20% de agresiones a menores de 18 años; en Bolivia llega al 34%.

Una de las causas para se ejerza violencias sexual hacia los niños y niñas es el falta de información, la ausencia de estrategias de prevención dentro del entorno de la familia, centro educativo y la persona como tal.

La violencia sexual deja en las victimas consecuencias a nivel físico, psicológico y social que pueden repercutir a lo largo de su vida.

Estas consecuencias se pueden manifestar: en anorexia, depresión obesidad, conductas autodestructivas, problemas de aprendizaje, bajo rendimiento escolar, aislamiento, enfermedades psicosomáticas, intentos o pensamientos suicidas, desconfianza en otras personas, baja autoestima, dificultad para establecer relaciones interpersonales, factores que afectan notoriamente la vida cotidiana y el desarrollo armónico de la víctima.

También se presentan otras dificultades en la familia y especialmente en las víctimas de violencia sexual infantil tanto a corto como a largo plazo, debido al temor por las reacciones del agresor, a la posible pérdida de la privacidad familiar, al sentimiento de culpabilidad, el aislamiento, la tristeza, la rabia, el deseo de venganza, entre otros. Todo lo anterior viola y vulnera los derechos humanos, tanto de la víctima como de su familia.

La violencia sexual infantil es un fenómeno que afecta al desarrollo psicológico, físico, educativo, social y sexual del niño o niña.

Mientras el niño o la niña son de menor edad, son más vulnerables a ser víctimas de algún tipo de violencia, esta figura puede ser asociada a la protección y cuidado.

La ausencia de estrategias psicopedagógicas en relación a la prevención de la violencia sexual también es un factor determinante que incide en la protección y auto cuidado de los niños y niñas frente a la violencia sexual.

1.9. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera las estrategias psicopedagógicas incidirán en la prevención de la violencia sexual infantil en niños y niñas de 5 a 10 años de edad en el Centro de Apoyo al Desarrollo Integral del distrito 8 de la ciudad de El Alto?

1.10. DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se adscribe al área de conocimiento de la psicopedagogía y será investigada desde un enfoque humanista.

1.10.1. Delimitación del sujeto

La presente investigación toma en cuenta como sujetos de la investigación a niños y niñas 5 a 10 años de edad.

1.10.2. Delimitación temporal

La investigación se realizará en el segundo semestre de la gestión 2014.

1.10.3. Delimitación espacial

Se efectuara en Centro de Apoyo al Desarrollo Integral – CADI, del distrito 8/Senkata de la ciudad de El Alto -Bolivia.

1.11. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tuvo la finalidad de prevenir y fortalecer las estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil de niños y niñas de 5 a 10 añosde edad, en el Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, del distrito 8 de la ciudad de El Alto en la gestión 2014.

Según un informe de la Red Nacional Contra la Violencia Sexual Infante Adolescentes, donde se señala que es importante tener presente, que cuando un niño o niña es víctima de violencia sexual en la infancia puede producir baja autoestima, retraimiento, inseguridad, relación de apego insegura, que podrá alterar su desarrollo socioemocional, condicionando patrones anormales de interacción social, entre otras disfunciones.

La violencia sexual infantil viene a ser un fenómeno que afecta a la sociedad, trayendo consigo consecuencias psicológicas, físicas y biológicas en niños y niñas, lo cual atenta contra su integridad y no permite el desarrollo pleno.

Segundo Boletín de violencia del Observatorio de Género (2012), se dan 12 denuncias de violencia sexual contra niñas y niños por día, estas han sido registradas en 4 instituciones públicas y 7 privadas, de las capitales de 6 departamentos del país y El Alto (Observatorio de Género, Coordinadora de la Mujer, 2008), De los registros de denuncias que contenían la edad de las agredidas, más de la mitad eran menores de edad (un equivalente a 62%).

El estudio de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y del Centro de Control de Enfermedades basado en las encuestas demográficas de salud sexual y reproductiva en trece países de la región, demuestra que Bolivia tiene el más alto nivel de violencia física y sexual hacia mujeres de 5 a 15 años.

Según Investigaciones realizadas por la Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, identificaron que se realiza una prevención desde el enfoque tradicional de parte de los padres de familia y los profesores, lo cual no es efectivo en la prevención de la violencia sexual infantil y si el niño y niña es víctima de violencia sexual se culpabiliza por lo sucedido.

La prevención es unas medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de los riesgos, sino también se refiere a la reducción de factores de riesgo y está asociada a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

La utilización de estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil permitió que los niños y niñas puedan adquirir estrategias de autocuidado y autoprotección frente a la violencia sexual infantil.

La implementación de las estrategias psicopedagógicas apoyara al afrontamiento de los conflictos que se presentan en el niño/a, su familia y el entorno, a través del potenciamiento de la autoestima, conocimiento de su cuerpo, promoción y práctica de los derechos humanos, generando así el autocuidado y la autoprotección.

Por otro lado estas estrategias potenciaron a los niños y niñas en el sentido de conocer sus emociones, sentimientos y sensaciones. Como también permitieron la aceptación y empatía con los miedos y pudores de los niños y niñas.

1.12. OBJETIVOS

1.12.1. Objetivo general

- Establecer el grado de incidencia de las estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencia sexual infantil en niños y niñas de 5 a 10 años de edad, en el Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, del distrito 8 de la ciudad de El Alto en la gestión 2014.

1.12.2. Objetivos Específicos

- Diagnosticar el nivel de autoprotección y autocuidado frente a la violencia sexual.
- Elaborar un programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.

- Aplicar el programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.
- Fortalecer el auto cuidado y autoprotección frente a la violencia sexual infantil.
- Describir el nivel de prevención de niños y niñas frente a la violencia sexual infantil

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.4. DEFINICIÓN DE ESTRATEGIA

De Arman, N. (2007). Considera a la estrategia como el proceso orientado hacia el mantenimiento de un equilibrio dinámico entre la organización y ejecución de las actividades y trabajos educativos mediante una constante búsqueda de posibilidades y recursos para adaptar las necesidades y operaciones del proceso de aprendizaje – enseñanza.

2.5. ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS

Se entiende por estrategia psicopedagógica a ese proceso dirigido a la búsqueda de mejoras de las posibilidades físicas, psíquicas y educativas de los niños y niñas con los recursos que ofrece el componente psicológico y la utilización de las herramientas pedagógicas, adaptando las necesidades de educadores/as a las condiciones individuales y sociales donde se desarrollen. González Maura V. (1995)

2.6. CONCEPTUALIZACIÓN DE VIOLENCIA

Se considera violencia aquel tipo de interacción humana que se expresa en aquellas conductas y situaciones que se dan de manera deliberada, esta puede ser aprendida o imitada, amenazando la integridad de las personas en los niveles (físico, sexual o psicológico) las acciones de la violencia limitan las potencialidades presentes o las futuras de las personas que son víctimas.

2.6.1. FORMAS DE EJERCER VIOLENCIA

La violencia se manifiesta en diferentes formas, estas pueden ser por acciones directas u omisión de parte de los agresores. Al referirnos a las formas de ejercer violencia, están inmersas las acciones psicológicas, físicas y sexuales de parte del agresor que está constituida por una persona donde en todo momento hay una desigualada de poder.

2.6.2. VIOLENCIA PSICOLÓGICA

Martos, A. (2006), La violencia psicológica son las acciones donde no necesariamente esta la fuerza física. Se caracteriza por el uso de las palabras, insultos, un desdén, una palabra o una mirada ofensivos.

La violencia psicológica es más difícil de demostrar que la violencia física, porque las huellas que quedan en el psiquismo no es visibles para el profano. Además, en los casos de violencia psicológica, el maltratador suele manipular a su víctima para que llegue a creer que todo son exageraciones suyas que tiene la culpa de lo que sucede. Lo mismo suele hacer con su entorno.

2.6.3. VIOLENCIA FÍSICA

Este tipo de violencia es uno de las acciones que más daño causa al niño o niña que se caracteriza por “uso de la fuerza intencional, no accidental dirigida a herir o destruir al niño por parte de los padres o progenitores produciendo lesiones que incluyen, en ocasiones hasta la misma muerte”, Acosta, N. (1998).

Las características más comunes de la violencia física son las lesiones que se producen en el cuerpo de la víctima como:

- Moretones, magulladuras.
- Quemaduras en el cuerpo
- Fracturas de la mano, pies, cabeza, cráneo.

2.6.4. VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

1. La violencia sexual infantil o abuso sexual se la comprende como una de las tipologías de maltrato infantil que cuenta con una amplia gama de definiciones, una de las más completas es la aportada por National Center of Children Abuse and Neglect, según esta agencia federal norteamericana comprende a la violencia sexual infantil como “contactos e interacciones entre un niño y un adulto cuando el adulto (agresor) usa al niño para

estimularse sexualmente él mismo, al niño o a otra persona. El abuso sexual puede ser también cometido por una persona menor de 18 años cuando esta es significativamente mayor que el niño (víctima) o cuando el agresor está en una posición de poder o control sobre otro”, Save the Children (1998).

La violencia sexual es una de las manifestaciones más graves del maltrato ejercido hacia niños y niñas, ocurre cuando un adulto utiliza la seducción, el chantaje, las amenazas o la manipulación psicológica para involucrar a un niño o niña en actividades sexuales de cualquier índole.

Estas acciones que se realizan contra la integridad plena de los niños y niñas representa un problema social de grandes proporciones, sobre todo por el sufrimiento que ocasiona la experiencia en la vida de las víctimas y sus familias, ya que los efectos inmediatos y de largo plazo constituyen una amenaza potencial al desarrollo psicosocial de los niños, niñas y adolescentes que han sido víctimas de violencia sexual.

2. Es una forma de maltrato donde se irrespetan los derechos de los niños y jóvenes y se vulnera la posibilidad de que tenga un desarrollo armónico. La conducta del abuso sexual ocurre: sin consentimiento y en todo momento hay desigualdad entre el abusador y la víctima como resultado de alguna cohesión, Hernández, E. (1999).
3. La violencia sexual infantil ocurre cuando el adulto o persona significativa mayor que el niño establece una actividad sexual con un menor. El abuso puede ser a través de un periodo largo o solo incidente. Incluye tocar, acariciar, besar de manera sexual, oral, masturbación o penetración, Funkelhor, D. (1993).

2.6.5. TIPOS DE VIOLENCIA SEXUAL DESDE EL AMBITO JURIDICO (CODIGO PENAL – CODIGO DEL NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE)

2.6.5.1. ABUSO SEXUAL

Antes en la Ley 2026 como Abusos deshonesto, ahora en la Ley 548 es conocida como abuso sexual.

Son los actos impúdicos que se producen mediante la violencia física o intimidación. Se manifiesta a través de la seducción, el manoseo, conversación con contenido sexual, voyerismo, exhibicionismo y/o mostrar pornografía.

Una de las características del abuso deshonesto es que no deja rastros físicos, por lo que es muy difícil de probar que existió el abuso.

2.6.5.2. ESTUPRO

Acceso carnal con persona de uno u otro sexo mediante violencia, seducción, o engaño, entre adolescentes comprendidos entre 14 y 18 años de edad.

2.6.5.3. INCESTO

Interacción sexual de un adulto hacia un niño, niña o adolescente, con el que se tiene una relación familiar.

2.6.5.4. VIOLACIÓN

Acceso carnal con persona de uno u otro sexo mediante violencia física o intimidación, ya sea penetración anal, vaginal o introducción de objetos con fines sexuales e impúdicos.

2.6.5.5. VIOLENCIA SEXUAL COMERCIAL

Victimización sexual de una persona menor de edad ligada a una transacción comercial. Se utiliza el cuerpo del niño, niña o adolescente como mercancía para provecho económico del explotador y placer sexual del usuario. Se manifiesta mediante la prostitución, pornografía y promover actos sexuales entre menores.

2.6.6. CARACTERÍSTICAS DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

La violencia sexual tiene ciertas características en la forma de proceder sexual e incluir diversas actividades, siendo las más comunes el exhibicionismo, el lenguaje o miradas sugestivas y caricias activas o pasivas. Los encuentros sexuales suelen ser muy breves e incluyen caricias de áreas genitales y no genitales.

2.6.6.1. FASES DE LA VIOLENCIA SEXUAL

El abuso sexual de un menor es un proceso que consta generalmente de varias etapas o fases:

Fase de seducción: el futuro abusado manipula la dependencia y la confianza de víctima y prepara el lugar y momento del abuso. Es en esta etapa donde se incita la participación del niño, niña o adolescente por medio de regalos o juegos.

Fase de interacción sexual abusiva: es un proceso gradual y progresivo, que puede incluir comportamientos exhibicionistas, caricias con intenciones eróticas, masturbación, etc. En este momento ya se puede hablar de «abusos sexuales». Instauración del secreto: el abusador, generalmente por medio de amenazas, impone el silencio en el menor, a quien no le queda más remedio que adaptarse.

Fase de divulgación: esta fase puede o no llegar (muchos abusos quedan por siempre en el silencio por cuestiones sociales), en el caso del incesto, implica una quiebra en el sistema familiar, hasta ese momento en equilibrio. Puede ser accidental o premeditada, esta última a causa del dolor causado a los niños pequeños o cuando llega la adolescencia del abusado.

Fase represiva: generalmente, después de la divulgación, en el caso del incesto la familia busca desesperadamente un reequilibrio para mantener a cualquier precio la cohesión familiar, por lo que tiende a negar, a restarle importancia o a justificar el abuso, en un intento por seguir como si nada hubiese sucedido. Red Departamental de Protección a la Niñez y Adolescencia, (2013).

2.11. CAUSAS DE VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

La violencia sexual infantil tiene diferentes causas en las cuales están inmersas las acciones de la sociedad, ya sea de manera implícita o de acción directa.

- **FAMILIAS AUTORITARIA – PERMISIVAS:** Las familias autoritarias son aquellas donde los estilos de crianza son rígidos y se caracteriza por la utilización del ejercicio de poder de manera vertical.
Al mismo tiempo el estilo de crianza de la familia permisiva es aquella donde no se estable límites individuales y grupales entre los integrantes de una familia.
- **CARENCIA AFECTIVA:** La carencia afectiva está asociada a la falta de expresión de afecto de parte de los/as adultos significativos (padres y madres de familia), hacia a los hijos e hijas. Su principal característica es la deprivación del afecto (demostrar amor, afecto, cariño).
- **CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS:** El consumo de alcohol es una de las causas para que se perpetre la violencia sexual infantil contra niños y niñas. Según la Defensoría del Pueblo, un 7% de las violaciones se realizan en estado de ebriedad.
- **BAJA AUTOESTIMA:** Esta es una de las características que hace vulnerable a los niños y niñas, haciéndolos que no se quieren y no se valoran, siendo vulnerables, ya que existe una desvalorización como persona y otra puede aprovechar de esta.
- **HACINAMIENTO FAMILIAR:** Estudio realizado por la ONG Solidaridad Países Emergentes (ASPEM) ha revelado que entre las causas de la violencia sexual infantil es el hacinamiento dentro de las viviendas pone en riesgo la integridad física y psicológica de los miembros de la familia, siendo vulnerables los niños y niñas a la pérdida de la intimidad. Debido al hacinamiento, es imposible que padres e hijos duerman cada uno en una

cama, lo hacen juntos, lo que viola la privacidad y expone a los hijos a un posible la violencia sexual. Además, se indica que los niños van creciendo en un ambiente negligente y con pérdida de valores, asumiendo y aceptando como normal esta situación.

2.12. CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIAS SEXUAL INFANTIL

La violencia sexual trae consigo una serie de consecuencias que repercuten en la vida de los niños y niñas que han sido víctimas de esta violencia sexual. Estas consecuencias se manifiestan a corto y largo plazo en la vida de las víctimas.

2.12.1. Consecuencias a corto plazo

Es importante mencionar que las consecuencias a corto plazo se manifiestan después de que sucedió el hecho de violación. Este hecho se presenta en cinco niveles, físico, conductuales, emocionales, sexuales y sociales.

Físico

- Pesadillas y problemas de sueño
- Cambio de hábitos de comida
- No poder controlar los esfínteres

Conductuales

- Conductas autodestructivas o suicidas.
- Consumo de drogas o alcohol.
- Callejización o fuga del hogar
- Bajo rendimiento escolar

Emocionales

- Baja autoestima
- Miedo generalizado
- Agresividad
- Culpa y vergüenza

- Aislamiento
- Ansiedad
- Depresión
- Rechazo al propio cuerpo

Sexuales

- Conocimiento sexual precoz o inapropiado de la edad
- Masturbación compulsiva
- Exhibicionismo
- Problemas de identidad sexual

Sociales

- Déficit en habilidades sociales
- Retraimiento social
- Conductas antisociales

2.12.2. Consecuencias a largo plazo

También existen consecuencias de la violencia sexual infantil a largo plazo que pueden o no permanecer en la vivencia de la víctima, incluso, pueden agudizarse con el tiempo hasta llegar a configurar patologías definidas.

A continuación se presenta algunos indicadores en los diferentes niveles.

Físicas

- Dolores crónicos generales.
- Trastornos psicosomáticos
- Alteraciones del sueño
- Problemas gastrointestinales
- Desórdenes alimentarios
- Enfermedades de transmisión sexual

Conductuales

- Intentos de suicidio
- Consumo de drogas y alcohol.
- Trastorno disociativo de identidad
- Retraimiento
- Posibles agresores

Emocionales

- Baja autoestima
- Depresión
- Ansiedad
- Dificultad para expresar sentimientos

Sexuales

- Disfunciones sexuales
- Fobias sexuales
- Conductas sexuadas
- Alteraciones de la motivación sexual.
- Mayor probabilidad de entrar en la prostitución
- Dificultad para establecer relaciones sexuales

Sociales

- Dificultades de vinculación afectiva con los hijos.
- Mayor probabilidad de sufrir revictimización
- Problemas de relación interpersonal.
- Aislamiento.
- Vulnerabilidad ante la violencia

2.13. PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN

El concepto de prevención tiene sus orígenes en el área de la salud y es desde esa rama de las ciencias que se aplica a lo social.

La prevención de la enfermedad es una estrategia de la Atención Primaria, que se hace efectiva en la atención integral de las personas. Esta considera al ser humano desde una perspectiva biopsicosocial e interrelaciona la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la reinserción social con las diferentes estructuras y niveles del sistema Nacional de Salud.

Por lo anterior se dice que la prevención implica promover la salud, así como diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, también rehabilitarlo y evitar complicaciones o secuelas de su padecimiento, mediante sus diferentes niveles de prevención, Redondo, P. (2004).

Entonces entendemos a la prevención como las medidas destinadas a prevenir la aparición y reducción de factores de riesgo, pero también se refiere a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

2.13.1. NIVELES DE PREVENCIÓN

Como anteriormente se mencionó que la prevención es actuar antes de que ocurran los hechos, o que la problemática se manifieste y se agrave, se tiene niveles de prevención.

2.13.2. PREVENCIÓN PRIMORDIAL

Dirigida a toda la población, destinada a promover el surgimiento y consolidación de patrones de vida, actitudes y hábitos proclives a vivir con calidad, en todas las áreas de la vida: social, económica, cultural, espiritual, con el fin de contribuir a mantener una buena salud física, psicológica y espiritual y reducir el riesgo de desestructuración personal social. Debería ser el Estado, a través de políticas sociales, quien regule e impulse este tipo de prevención.

2.13.3. PREVENCIÓN PRIMARIA

Se refiere a las intervenciones que se llevan a cabo antes de la aparición del problema, con el objetivo de atacar las causas o factores que producen o influyen para que se ocasione la situación no deseada. El objetivo de la prevención primaria es aminorar la vulnerabilidad de las poblaciones que podrían ser potenciales víctimas de violencia, dando a conocer las causas que la generan, potenciando en los niños, niñas y adolescentes una estructura psico-emocional equilibrada y constructiva, basada en una autoestima positiva, la práctica de valores y principios éticos y práctica de los derechos fundamentales.

La prevención primaria brinda información sobre el hecho en sí, las formas de manifestarse, las formas de prevenirlo, y otros elementos que apoyen a las personas a estar informados y contar con estrategias para evitar que les ocurra. Este nivel de prevención está orientado a generar conductas y hábitos preventivos, para adquirir una actitud de prevención y anticipación a los problemas que se puedan presentar. La prevención primaria apoya a mejorar la calidad de vida de quienes la reciben.

2.13.4. PREVENCIÓN SECUNDARIA

Tiene un carácter más específico y concreto, son acciones destinadas a la detección precoz de las situaciones no deseadas, limitando el daño o reduciendo las consecuencias más graves del hecho. Es una intervención oportuna, que enfrenta las situaciones al comienzo de su aparición. Se la realiza en poblaciones de mayor vulnerabilidad y riesgo, donde la probabilidad de ocurrencia de los sucesos traumáticos es mayor. Para que este tipo de intervención sea eficaz se debe contar con un método de detección eficiente y disponer de terapias eficaces para no profundizar el daño o desmotivar a los afectados.

2.13.5. PREVENCIÓN TERCIARIA

Se orienta a apoyar a la rehabilitación de los afectados de situaciones de destrucción, disminuir las consecuencias negativas y secuelas psicosocial y educativas y/o físicas del problema, a través de la intervención psicológica y

social, así como pedagógica en caso de ser necesario. Las acciones de la prevención terciaria están dirigidas a reducir las complicaciones de la situación y apoyar a la reintegración de las víctimas en la sociedad.

2.14. ELEMENTOS DE LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

Los elementos de la prevención en relación a la violencia sexual infantil están consideradas pilares fundamentales a la autoestima, autocuidado, autoprotección y el afrontamiento.

2.14.1. AUTOESTIMA

Una autoestima positiva es el principal elemento para prevenir cualquier tipo de violencia.

En este sentido la autoestima es la forma habitual de percibirnos, de pensar, de amar, de sentir, y de comportarnos con nosotros mismos, es por tanto: “el núcleo básico de la personalidad, un conjunto organizado y cambiante de percepciones que se refieren al sujeto. Como ejemplo de estas percepciones citemos: la aceptación, respeto y afirmación de uno mismo a través del análisis y reflexión de los propios valores, reconociendo ya aceptando las potencialidades, cualidades y defectos que el sujeto reconoce como descriptivos de sí y que él percibe como datos de su identidad” (C. Rogers, 1967).

2.14.2. AUTO CUIDADO

Entenderemos al autocuidado como aquellas prácticas cotidianas y las decisiones sobre ellas, que realiza una persona, familia o grupo para cuidar de su integridad; estas prácticas son habilidades y destrezas aprendidas a través de toda la vida, de uso continuo, que se emplean por libre decisión, con el propósito de fortalecer o restablecer la salud integral y prevenir algunos riesgos. Rice, M. (1985).

Principios para el autocuidado

- El autocuidado es un acto de vida que permite a las personas convertirse en sujetos de sus propias acciones.

- El autocuidado implica una responsabilidad individual y una filosofía de vida ligada a las experiencias en la vida cotidiana
- El autocuidado tiene un carácter social, puesto que implica cierto grado de conocimiento y elaboración de un saber.

2.14.3. AUTOPROTECCIÓN

Por autoprotección entendemos el conjunto de acciones encaminadas a la protección, realizadas por uno mismo, para sí mismo.

En este concepto se incluirían tanto las medidas de control de riesgos, como las encaminadas a garantizar la protección de los ciudadanos, sus bienes y el medio ambiente.

2.14.4. AFRONTAMIENTO

El afrontamiento es cualquier actividad que el individuo puede poner en marcha, tanto de tipo cognitivo como de tipo conductual, con el fin de enfrentarse a una determinada situación. Por lo tanto, los recursos de afrontamiento del individuo están formados por todos aquellos pensamientos, reinterpretaciones, conductas, etc., que el individuo puede desarrollar para tratar de conseguir los mejores resultados posibles en una determinada situación.

Ante una situación estresante, o cuando el individuo reacciona con una determinada emoción, es posible adoptar distintos tipos de afrontamiento. Por ejemplo, una clasificación muy simple de tipos de afrontamiento sería:

- Afrontamiento Activo,
- Afrontamiento Pasivo
- Evitación.

Otra Clasificación Básica Podría Ser:

- Afrontamiento Cognitivo
- Afrontamiento Conductual

CAPÍTULO III

MARCO INSTITUCIONAL

CAPÍTULO III

MARCO INSTITUCIONAL

3.8. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

El Centro de Apoyo al Desarrollo Integral “CADI” es una institución sin fines de lucro que trabaja con programas de apoyo a la población en situación de marginalidad y exclusión, los ejes sobre los que construyen los programas son la restitución de derechos humanos vulnerados o violados, vigencia de los derechos humanos y construcción de una democracia participativa y de una ciudadanía plena.

En este sentido, brinda espacios de formación integral y holística para la población, principalmente para la niñez y adolescencia, con el propósito de promover una mejora de sus condiciones de vida, tanto en la restitución de derechos vulnerados, como en el crecimiento personal social a partir del apoyo en lo educativo, en lo político, en lo social y en lo cultural. Esto conlleva un fortalecimiento de la ciudadanía para que aporte en el desarrollo de su comunidad, a partir de las capacidades de los actores sociales, individuales y colectivos, y la conformación de autonomía social, política, económica y cultural, para gestionar y construir mejores condiciones de vida.

Para ello, se han desarrollado una serie de programas, talleres, cursos, campañas y otros, logrando establecer un programa curricular acorde con la realidad de las zonas donde trabajamos, el mismo que incide en el actuar cotidiano de los participantes, penetrando otras esferas de la sociedad/ comunidad, trascendiendo lo netamente privado micro, para alcanzar ámbitos macro y públicos y traspasando los muros Institucionales, porque se extiende a los círculos de amigos de los participantes, sus familias, las escuelas donde asisten; actores que se van involucrando en la reflexión de la práctica cotidiana de los derechos humanos.

En el transcurso de la vida de la Institución, se han establecido las siguientes Áreas de Trabajo: Formación para la democracia y práctica de los derechos humanos; Interacción con la comunidad; Apoyo a la educación formal.

Al interior de las cuales hemos podido estructurar diferentes espacios para garantizar la promoción de los derechos humanos y construcción democrática; la constitución de ciudadanía; la prevención de la desestructuración social, el apoyo a la formación – educación - capacitación integral, donde se toma en cuenta, no solamente la persona individual y sus necesidades, sino la comunidad en su conjunto.

Dentro de la concepción de integralidad, los programas toman en cuenta, no sólo los aspectos netamente educacionales, o formativos, que tienen que ver con lo privado y/o público, pasando por lo cotidiano trascendente y lo cotidiano intrascendente, sino también, se considera todo lo concerniente a la organización y conformación de un poder local, en el entendido que si el poder está en manos de grupos de base organizados (y no así de grupos con intereses económicos o político partidarios) es de prever que a la larga los esfuerzos de ahora puedan influir en un desarrollo verdadero de las zonas donde trabajamos.

3.9. MISIÓN

Nuestra misión institucional plantea:

- ✓ Apoyar a la restitución de derechos de poblaciones vulnerables: víctimas de violencia sexual, callejización de niños, niñas y adolescentes trabajadores y jóvenes en situación de desventaja y riesgo social para la prevención de la exclusión
- ✓ Brindar espacios alternativos para la promoción y práctica de los derechos, deberes, principios y valores para fortalecer la calidad humana

- ✓ Apoyar a la construcción de una cultura para la justicia, la paz, y el pleno gozo de los derechos humanos
- ✓ Trabajar en redes interinstitucionales para generar mayor concientización y sensibilización sobre los temas de proyectos y programas institucionales.
- ✓ Generar espacios de prevención para disminuir la violencia sexual infantil, deserción escolar de niños trabajadores y delincuencia juvenil (trabajando con los actores involucrados en el desarrollo social: padres de familia, profesores, operadores de atención y protección a la niñez y adolescencia)

3.10. VISIÓN

Ser un referente en protección, promoción, difusión y práctica de los derechos humanos en la ciudad de El Alto.

3.11. OBJETIVOS

3.11.1. Objetivo general

- ✓ Promover la práctica de los derechos humanos y apoyar la formación integral, fortaleciendo la construcción de una sociedad justa y sin violencia, hacia la construcción de una cultura democrática para la paz, justicia, conciencia colectiva y solidaria en base a la promoción, el conocimiento, la defensa y la práctica de los Derechos Humanos.

3.11.2. Objetivos específicos

- ✓ Tener mayor incidencia política a través de alianzas interinstitucionales con instancias involucradas con la temática de derechos humanos
- ✓ Promover la formación de líderes juveniles y de padres/madres de familia para la defensa y promoción de los derechos y deberes humanos
- ✓ Capacitar a estudiantes en formación profesional en la promoción y difusión de los derechos y deberes humanos, para promover la construcción de una cultura para la paz y la justicia

- ✓ Promover la inserción práctico laboral de estudiantes de la Universidad Pública de El Alto, quienes apoyarán como voluntarios en las actividades del proyecto
- ✓ Incentivar en los y las participantes, el compromiso de la difusión y práctica de los derechos humanos.
- ✓ Promover la práctica cotidiana de los derechos humanos proporcionando elementos teóricos y sistematizados de análisis y reflexión sobre temas referentes a la democracia y los Derechos Humanos.
- ✓ Motivar la confraternidad e intercambio de experiencias entre los participantes de los talleres de capacitación, hacia la búsqueda de soluciones respecto a la actual situación de vulneración de derechos fundamentales.

3.12. RECURSOS HUMANOS

La institución cuenta con 16 personas que trabajan en las diferentes áreas:

- 1 Socióloga
- 6 Educadoras
- 1 Trabajadora social
- 3 Psicólogas
- 1 administrador
- 1 Ayudante de oficina
- 1 Cocinera
- 1 Ayudante de cocina
- 1 Portera

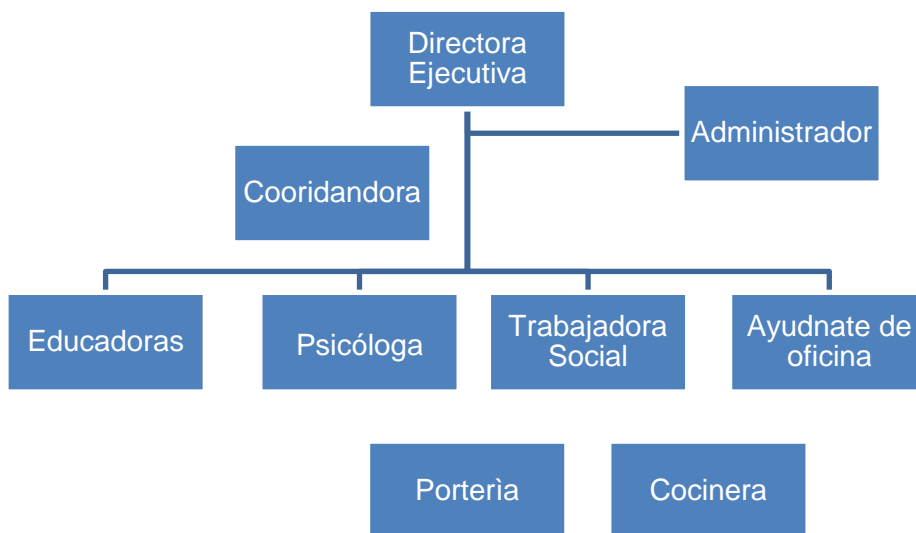
3.13. RECURSOS MATERIALES

La institución cuenta con 5 aulas donde los niños y niñas reciben el apoyo pedagógico.

- 6 Computadoras
- 1 Fotocopiadora
- 10 Escritorios

- Mesas
- Bancas
- Material de escritorio
- 2 Data
- Biblioteca
- Libros de diferentes grados
- Psicóloga
- Portería

3.14. ORGANIGRAMA



CAPITULO IV

MARCO METODOLOGICO

CAPITULO IV

MARCO METODOLOGICO

En este capítulo, se desarrollan aspectos de suma importancia e interés relacionados con la metodología que se utilizó en esta investigación: el tipo de investigación, el diseño, la población y muestra, las técnicas e instrumentos para la recolección de datos, la validez y las técnicas de análisis.

4.9. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo correlacional, que consiste en la determinación del grado de relación entre las variables.

Este tipo de estudios tienen como propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables. Miden las dos o más variables que se pretende ver si están o no relacionadas en los mismos sujetos y después se analiza la correlación. Saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas. La correlación puede ser positiva o negativa. Si es positiva, significa que sujetos con altos valores de variable tenderán a mostrar altos valores en la otra variable. Si no hay correlación indica que las variables varían sin seguir un patrón sistemático entre sí, Hernández, S.R y otros (1998).

El propósito de este tipo de investigación es determinar qué influencia tiene una variable sobre la otra; es decir medir la prevención de la violencias sexual infantil (Variable dependiente) de niños y niñas de 5 a 10 años de edad, con efecto de aplicación de estrategias psicopedagógicas (Variable independiente).

4.10. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El propósito es especificar los rasgos o tendencias del objeto de estudio. En la presente investigación, describir las reacciones a la aplicación de estrategias psicopedagógicas en la prevención de la violencias sexual infantil.

El tipo de investigación planteada es de tipo experimental.

G	01	X	02
GRUPO ÚNICO	PRE PRUEBA	APLICACIÓN DEL PROGRAMA	POST PRUEBA

“A un grupo se le aplica la prueba previa al estímulo o tratamiento experimental, después se le administra el tratamiento y finalmente se les aplica una prueba posterior al tratamiento, existiendo un punto de referencia inicial para ver qué nivel tenía el grupo en la (s) variable (s) dependiente antes del estímulo”. Hernández, S.R y otros (1998).

4.11. PLANTEAMIENTO DE LA HIPÓTESIS

La hipótesis planteada en la investigación es de carácter causal, la importancia de la hipótesis radica específicamente en el hecho de que los resultados obtenidos permitirán relacionar sistemáticamente el comportamiento de las variables.

Este tipo de hipótesis no solamente afirma las relaciones entre dos o más variables y como se dan dicha relación, sino que además propone un “sentido de entendimiento”, de ellas, un sentido de causa efecto. Para poder establecer causalidad antes debe haberse demostrado correlación, pero además la causa debe ocurrir antes que el efecto Hernández, S.R y otros (1998).

4.11.1. HIPÓTESIS

- La aplicación de las estrategias psicopedagógicas fortalece la prevención de la violencia sexual infantil de niños y niñas de 5 a 10 años de edad.

4.11.2. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

A.- Estrategias psicopedagógicas (variable independiente)

B.- Violencia sexual infantil (variable dependiente)

4.11.3. CONCEPTUALIZACIÓN DE VARIABLES

Estrategias Psicopedagógicas: Estrategia Psicopedagógica como el proceso dirigido a la búsqueda de mejoras de las posibilidades físicas y psíquicas con los recursos que ofrece el componente psicológico y la utilización de las herramientas pedagógicas, adaptando las necesidades de practicantes y profesores a las condiciones individuales y sociales donde se desarrollen. González, V. (1995).

Violencia sexual infantil: Cualquier acción sexual, realizada por una persona de cualquier edad, contra un niño, niña o adolescente, con o sin consentimiento, con o sin violencia, con o sin contacto, con el propósito de obtener placer sexual.

Este tipo de violencia se ubica en el ámbito más cercano a las niñas, niños y adolescentes, siendo la más silenciada y menos reconocida, generalmente por estar relacionada a representaciones y mandatos alrededor de la sexualidad, familia y roles de género y generacionales. Además de que es la más solapada por la familia o el grupo social en el que ocurre. En ocasiones estos actos van acompañados de crueldades físicas y psicológicas, semejantes a la tortura, chantaje, manipulación con lo que se realiza una doble victimización con daño incalculable. (Según la Red departamental de Protección a la niñez y adolescencia 2013).

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	MEDIDA	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
Estrategias Psicopedagógicas	Educación integral	Autoprotección	-Tiene autoprotección -No tiene autoprotección	-Observación estructural	-Programa de prevención. - Cuestionario 02 - Test de Prudencia
		Autocuidado	-Tiene autocuidado -No tiene autocuidado	-Observación -Entrevista	-Programa de prevención. -Cuestionario 02 -Test de Prudencia

		Afrontamiento	--Tiene afrentamiento -No tiene afrentamiento	-Observación - Entrevista	-Programa de prevención. - Cuestionario 02 Test de Prudencia
VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	MEDIDA	TÉCNICA	INSTRUMENTOS
Violencia sexual infantil	Violencia sexual	-La autoestima -Reconocimiento y respeto por el propio cuerpo -Reconocimientos de los límites -Reconocimiento de las caricias buenas y malas -Secretos buenos y malos -Saber decir NO -Saber pedir ayuda	-Alta -Media -Baja	-Encuesta -Observación	- Cuestionario 01 - Test de Prudencia -Programa de prevención.

4.12. UNIVERSO

Los beneficiarios y beneficiaras del Centro de Apoyo al Desarrollo Integral CADI, es de 100 niños y niñas, dividido en 2 turnos de apoyo pedagógico.

A continuación se detallan algunos aspectos relevantes para la investigación.

BENEFICIARIOS Y BENEFICIARAS “CADI”

CURSO O GRUPO	NUMERO DE BENEFICIARIOS/AS	EDAD	SEXO	
			Varones	Mujeres
AMISTAD	24	5 a 10 años	11	13
FORTALEZA	26	6 – 12 años	11	15
LEALTAD	25	7 – 12 años	7	15
EMPATIA	25	6 – 13 años	15	10
TOTAL	100 Beneficiarios/as			

4.13. POBLACIÓN

El total de niños y niñas inscritos en la gestión 2014 son de 100 beneficiarios/as, de los cuales hay dos grupos dentro Centro de Apoyo al Desarrollo Integral CADI, que tiene una similitud en cuanto en las edades.

CURSO O GRUPO	NUMERO DE BENEFICIARIOS/AS	EDAD	SEXO	
			Varones	Mujeres
AMISTAD	24	5 a 10 años	11	13
FORTALEZA	26	6 – 12 años	11	15
TOTAL	50 Beneficiarios/as			

Fuente: Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, CADI

4.14. MUESTRA

El muestreo de la investigación es no probalístico del tipo intencional, ya que los límites no depende de la probabilidad sino de la condición que permita hacer nuestro muestreo, porque el investigador es quien selecciono la muestra e intento que sea representativa dependiendo de la “*intención*”, u “*opiniones*”. Se eligió al grupo “amistad” conformado por 24 niños y niñas que tienen la edad de 5 a 10 años.

4.14.1. TIPO DE MUESTRA

El tipo de muestra de la investigación es intencional o deliberada. “Se caracteriza por el empleo de criterio y juicio escrito personal del investigador, por el esfuerzo para obtener muestras representativas, así mismo se basa en la idea de que el investigador pueda usar su conocimiento acerca de la población para elegir los casos que incluirá en nuestra muestra” Chuquimia, R. (2005).

GRUPO AMISTAD

NUMERO DE BENEFICIARIOS/AS	EDAD 5 a 10 años	SEXO	
		Varones	Mujeres
2	5 años	0	2

3	6 años	1	2
6	7 años	3	3
5	8 años	2	3
7	9 años	4	3
1	10 años	1	0
TOTAL		24	

Fuente: Elaboración propia

4.15. TÉCNICAS

4.15.1. OBSERVACIÓN

Se utilizó la técnica de la observación para reconocer y poder identificar características del objeto de estudio. Las características que se identificaron fueron plasmadas en un cuaderno de campo.

4.15.2. ENTREVISTA

La entrevista fue directa y nos permitió recabar información que luego se utilizó para la elaboración y aplicación del programa de intervención psicopedagogía. Se realizó la entrevista con preguntas estructuradas relacionadas a la violencia sexual infantil en base a indicadores que se establecieron.

4.16. INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se aplicaron en la presente investigación fueron de gran utilidad, porque nos permitieron lograr el cumplimiento de objetivos. Entre los instrumentos que se utilizaron fueron:

4.16.1. CUESTIONARIO DE VIOLENCIA SEXUAL (PRE -TEST ; POST – TEST)

Este cuestionario 01 y 02 consto de 12 preguntas que son planteadas en base al test de Prudencia, que permitirá conocer el nivel de autocuidado, autoprotección y afrontamiento frente a la violencia sexual.

4.16.2. GUÍA DE OBSERVACIÓN

Consiste en el registro sistemático, válido y confiable de los comportamientos o conductas que manifiesten los niños y niñas durante el proceso de investigación.

4.16.3. TEST DE PRUDENCIA

Este Test de prudencia consta de 13 preguntas que son planteadas en fichas de dibujo y su registro debe ser en otra ficha de resultados.

Este instrumento se lo aplicó después de las 7 sesiones del programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil.

Este instrumento permitió conocer el grado comprensión y fortalecimiento del autocuidado, autoprotección y afrontamiento en los niños y niñas de 5 a 10 años de edad frente a la violencia sexual infantil.

4.16.4. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Para la validación del instrumento se realizó una prueba piloto con un pequeño grupo de docentes, en los que se les daba la opción de incluir en un campo adicional comentarios con respecto al instrumento, y de esa forma se pudieron corregir algunos errores que estaban presentes, además permitió ver el porcentaje de respuesta de los docentes.

También se presentó el cuestionario a un grupo de expertos, para mejorar el instrumento y validaron su uso para medir los conceptos determinados por los objetivos de la investigación.

4.16.5. PROGRAMA PSICOPEDAGÓGICO DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

El programa presentado fue un instrumento fundamental para el cumplimiento de los objetivos planteados en la investigación. El programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil consto de 7 sesiones, cada una con una duración de 40 minutos incluyendo la evaluación.

CAPITULO V
PROGRAMA PSICOPEDAGÓGICO DE
PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA
SEXUAL INFANTIL

CAPITULO V

PROGRAMA PSICOPEDAGÓGICO DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL

El programa de intervención psicopedagógica para la prevención de la violencia sexual infantil que se planteó en la presente investigación dirigida a niños y niñas de 5 a 10 años de edad del Centro de Apoyo al Desarrollo Integral CADI, del distrito 8 de la ciudad de El Alto. Consistió en los siguientes lineamientos psicopedagógicos.

5.4. OBJETIVO DEL PROGRAMA

- Desarrollar actividades de prevención de la violencia sexual infantil
- Fortalecer las capacidades de auto cuidado y autoprotección para que los niños y niñas de 5 a 10 años de edad puedan prevenir la violencia sexual.
- Potenciar el afrontamiento frente a situaciones de violencia

5.5. FUNDAMENTACION DEL PROGRAMA

El fortalecimiento del auto cuidado y autoprotección contempla varios niveles de potenciamiento que son necesarios fortalecer para la prevención de la violencia sexual infantil.

Dentro del programa se contempló niveles de prevención psicopedagogía primario, donde se contemplan torón los siguientes temas:

La autoestima: Apoya a los niños y niñas a desarrollarse plenamente, respetándolos, valorando sus logros por más pequeños que sean, mejorando y corrigiendo conductas nocivas y trabajando en su aceptación física y psicológica, lo cual es determinante en la prevención de la violencia sexual infantil.

Reconocimiento y respeto por el propio cuerpo: Las personas se expresan y sienten a través del cuerpo, por eso es importante conocerlo, explorarlo y vivenciarlo, no sólo en sus partes externas y visibles, sino también aquellas que no se ven, pero sentimos y nos generan un gran interés, una gran fantasía; y así poder cuidarlo y usarlo mejor. Los niños y niñas necesitan tener palabras para nombrar todas las partes de su cuerpo para así reconocerlo, aceptarlo y valorarlo. Incluso identificar los genitales con sus nombres reales (pene y vagina) permite tratarlos como cualquier otra parte del cuerpo, sin connotaciones negativas ni ocultismo.

Reconocimientos de los límites: Es importante que todo niño y niñas debe comprender la importancia de que su cuerpo es de ellos y nadie puede tocarlo en una forma que le provoque vergüenza o le haga sentirse incómodo. La sexualidad permite conocer más de nuestra persona, de nuestro cuerpo, de lo que sentimos, conocer los límites propios.

Pero también debemos saber que algunas personas mayores no viven su sexualidad adecuadamente y estas personas en lugar de vivir su sexualidad con los adultos, utilizan a los menores para hacer cosas sexuales. Por lo general, engañan, convencen, obligan, amenazan, chantajean, ya que en algunas situaciones los niños y niña no conocen sus límites.

Reconocimiento de las caricias buenas y malas: Los niños y niñas muchas veces no son conscientes de lo que les está pasando. Además, han aprendido que deben respetar las peticiones de un adulto mayor a causa de la educación que se da en algunas familias y cumplirlas. Por esta razón es que los educadores, padres

y madres de familia tenemos la tarea de enseñarles a reconocer las caricias buenas y malas.

Cuando una persona con la que el niño o niña tiene un lazo afectivo y esta le hace cariños para demostrar su afecto, las personas se sienten bien, seguras, felices y cómodas. Porque sabe y percibe que esas caricias no son mal intencionadas, logrando que las personas sientan sensaciones agradables, generalmente se las recibe de parte de los padres, familiares, profesores, amigos o amigas y otras personas.

Para eso, niños y niñas deben saber reconocer los diversos tipos de caricias:

- Las que hacen sentirse bien, como los abrazos, caricias de papá y mamá, los besos de la tía, etc.
- Las que hacen sentirse mal, como un abrazo que presiona o quita la respiración o hace sentir incómoda.
- Enseñarles a desconfiar cuando alguien les hace una caricia y les dice que no se lo cuenten a nadie.
- Las personas adultas no tienen el derecho de meter sus manos bajo la ropa o tocarles, a veces los adultos quieren que les toquen los genitales, nadie tiene derecho de obligar o convencer al niño, niña o adolescente, de hacer lo que no quiere, aun cuando conozcan o estimen a esa persona.

Secretos que atentan contra la integridad y secretos que no atentan contra la integridad: Una de las situaciones más importantes es el silencio que acompaña a la violencia sexual.

Existen víctimas que no se lo cuentan a nadie, que fue víctima de violencia sexual. Otras personas lo dicen muchos años después, incluso cuando el agresor ha muerto. Esto significa que muchas personas no reciben ayuda en muchos años y las consecuencias se manifiestan en su desarrollo integral.

Por estas razones es importante enseñar a los niños y niñas que no deben guardar el secreto y que se lo cuenten a una persona de su confianza; ella podrá ayudarles a superar el primer impacto de la crisis y evitar que el la violencia sexual vuelva a ocurrir y que las consecuencias obstaculicen su pleno desarrollo.

Es fundamental que padres y madres de familia, maestros/as, educadores/as deban enfatizar en la educación como prevención la distinción de los secretos buenos y malos.

Saber decir NO: La educación tradicional en las familias y en algunos casos en los centros educativos están enmarcados bajo el lema de “Esto se va a hacer porque lo mando yo” o “Tienen que hacer caso a las personas mayores”, en esas situaciones el niño/a se mentaliza que debe hacer caso a todas las personas adultas sin discutir si son cosas buenas o malas, esta educación contribuye a que puedan producirse los abusos.

Por esa razón es importante que padres y madres de familia, maestros/as, educadores/as enseñen a los niños y niñas que tienen el derecho a decir NO, fomentando la democracia, la libre expresión y la capacidad de diálogo. Si los niños y niñas entienden que a los mayores no hay que obedecerles en todo lo que les pidan, sabrán decir NO, cuando alguien toque sus partes íntimas. Hay que facilitarles la expresión de sus gustos e intereses y que sepan que pueden no estar de acuerdo con la gente, que pueden pedir aclaraciones de las cosas que les molestan abiertamente y decir NO. NO, a que toquen su cuerpo y NO a que invadan su intimidad, porque “Su cuerpo es su territorio”.

Saber pedir ayuda: Alentar y enseñar a los niños y niñas a pedir ayuda cuando enfrenten alguna situación difícil o problema, especialmente si esta implica riesgo de violencia sexual. La confianza que los padres y madres de familia, maestros/as, educadores/as logren será fundamental para la prevención de la violencia sexual, ya que el niño o niña sabrá que puede contar con una persona de confianza en todo momento y podrá discutir abiertamente y sin vergüenza cualquier problema o

temor que les agobie, sin que ello signifique el sufrir un castigo, perder el afecto, confianza o aprecio o de ser juzgados.

Cuando los niños o niñas reciben algún tipo de violencia, ya sea física, psicológica o sexual se sienten solos y muchas veces no acuden a nadie. Pero siempre habrá alguien que pueda escucharlos y protegerlos. El recurso principal de un niño o niña son sus padres, maestros/as, educadores/as, ellos son quienes deben protegerlos y ayudarlos.

5.6. PLAN DE ACCIÓN

El plan de acción presentado en el presente programa contempla 7 sesiones con diferentes temas como la autoestima, reconocimiento y respeto por el propio cuerpo, reconocimientos de los límites, reconocimiento de las caricias buenas y malas, secretos buenos y malos, saber decir NO, saber pedir ayuda, estas temáticas permitirán el fortalecimiento del auto cuidado y autoprotección en los niños y niñas de 5 a 10 años edad frente a la violencia sexual infantil.

SESIÓN 1

CONTENIDO: AUTOESTIMA

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Promover el fortalecimiento y crecimiento de la autoestima de los niños y niñas a través del amor propio y dignidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica de “aceite de coco”. • Exposición sobre la autoestima. • Video de autoestima. • “Yo Soy” 	<ul style="list-style-type: none"> • AUTOESTIMA • AUTOVALORACIÓN • AUTO RESPETO 	<p>El educador realizara una dinámica titulada “Aceite de coco”, donde les pediría a todos los niños y niñas que sigan las consignas.</p> <p>Luego el educador hará una breve introducción acerca de lo que significa la palabra “autoestima” y apoyara la explicación con un video de autoestima.</p> <p>Posteriormente les dará una hoja de colores donde está escrito “YO SOY...”.</p> <p>Luego se les pedirá a cada uno de los niños y niñas que anote las cualidades positivas que tienen.</p> <p>Al finalizar realizara una explicación individual sobre la autoestima.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Data - Laptop - Hoja resma - Hojas de colores - Marcadores - Lápices - DVD - Televisión 	<p>10 Minutos</p> <p>10 Minutos</p> <p>10 Minutos</p> <p>50 Minutos</p>

SESIÓN 2

CONTENIDO: RECONOCIMIENTO Y RESPETO POR EL PROPIO CUERPO

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Reconocer las partes de cuerpo humano: Partes privadas y públicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición sobre las partes del cuerpo. • Video sobre las partes del cuerpo humano. • “Pintura al dedo”. 	<ul style="list-style-type: none"> • RECONOCIMIENTO DEL CUERPO HUMANO • RESPETO DEL PROPIO CUERPO 	<p>El educador realizara una exposición sobre las partes de cuerpo. Posteriormente presentara un video donde muestre las partes del cuerpo humano de la mujer y del varón.</p> <p>Luego realizara la explicación sobre la dinámica “Pintura al dedo”, donde se le entregara una hoja bond, pintura casera de color naranjado y negro y se les pedirá que dibujen sus cuerpos.</p> <p>Después se les pedirá que pinten de color rojo las partes de su cuerpo nadie puede tocar.</p> <p>Al finalizar la sesión el educador realizara una explicación de porqué nadie puede tocar las partes del cuerpo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pizarra - Data - Laptop - Hoja resma - Marcadores - Pinturas de color naranjado, negro y rojo. - DVD - Televisión 	20 Minutos
					10 Minutos
					60 Minutos

SESIÓN 3

CONTENIDO: RECONOCIMIENTO DE LOS LÍMITES PROPIOS

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Enseñar y fortalecer el conocimiento sobre los límites propios y externos de las personas, para que el niño y niña pueda tener un autocuidado de su cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> Exposición sobre las el reconocimiento de los limites propios. Show de Títeres “Cuando si y cuando no” 	<ul style="list-style-type: none"> PARTES DEL CUERPO PRIVADAS Y PROPIAS PARTES DEL CUERPO QUE SON DE INTERACCIÓN ACCIONES DE INTERACCION 	<p>El educador realizara una exposición sobre las el reconocimiento de los limites propios.</p> <p>Posteriormente presentara un show de títeres titulados “Cuando si y cuando no”, este teatrín de títeres explicara situaciones en las personas no pueden tocar a los niños y niñas en partes privadas. Al mismo tiempo les enseñara a marcar limites en sus propio cuerpo en relación a las personas con las que se relacionan.</p> <p>Al finalizar la sesión el educador realizara una explicación sobre el establecimiento de los límites del propio cuerpo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Títeres Guion literario Marcadores Teatrín 	20 Minutos
					60 Minutos
					10 Minutos

SESIÓN 4

CONTENIDO: RECONOCER LAS CARICIAS BUENAS Y LAS CARICIAS MALAS

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Enseñar el reconocimiento de las caricias buenas y malas. Generando una auto protección individual.	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición sobre las caricias buenas y malas. • “Tu Cuerpo Te Avisa”. • Show de Títeres: “Yo diferencio las acciones de las personas” • Una Sesión de video “Caricias buenas y malas” 	<ul style="list-style-type: none"> • CARICIAS BUENAS • CARICIAS MALAS • SENSACIONES DEL CUERPO 	<p>El educador realizara una exposición sobre las caricias buenas y malas. Posteriormente presentara un show de títeres titulados “Yo diferencio las acciones de las personas”, este teatrín de títeres explicara sobre las caricias buenas y malas que las personas realizan hacia los niños y niñas. Al mismo tiempo les enseñara a diferenciar esas caricias que vienen de una persona ajena o familia.</p> <p>Al finalizar la sesión el educador realizara una explicación sobre las caricias buenas y malas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Títeres - Guion literario - Marcadores - Teatrín - DVD - Televisión 	20 Minutos
					60 Minutos
					10 Minutos

SESIÓN 5

CONTENIDO: SECRETOS QUE ATENTAN CONTRA LA INTEGRIDAD Y SECRETOS QUE NO ATENTAN CONTRA LA INTEGRIDAD

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Fortalecer el nivel de autoprotección a través de la enseñanza de diferenciación de los secretos buenos y malos.	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición sobre los secretos buenos y malos. • Show de títeres: “Yo confió” • Una Sesión de video “Hay secretos que contarse”. 	<ul style="list-style-type: none"> • SECRETOS BUENOS • SECRETOS MALOS • PERSONA DE CONFIANZA 	<p>El educador realizara una exposición sobre los secretos buenos y malos.</p> <p>Posteriormente presentara un show de títeres titulados “Yo confió”, este teatrín de títeres explicara sobre la diferenciación de los secretos buenos y malos. Al mismo tiempo promoverá el fortalecimiento de la confianza hacia una persona.</p> <p>Posteriormente difundirá un video titulado “Hay secretos que contarse”.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Títeres - Guion literario - Marcadores - Teatrín - DVD - Televisión 	20 Minutos
					60 Minutos
					10 Minutos

SESIÓN 6

CONTENIDO: DERECHO DE DECIR NO

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Potenciar el afrontamiento frente a situación de violencia sexual.	<ul style="list-style-type: none"> Exposición sobre el derecho a decir NO. Show de títeres: “Saber decir NO” Una Sesión de video “Saber decir NO”. 	<ul style="list-style-type: none"> RECONOCER SITUACIONES DE PELIGRO. NO ACCEDER A PETICIONES QUE ATENTEN CONTRA LA INTEGRIDAD 	<p>El educador realizara una exposición sobre el derecho a decir NO en situaciones de peligro.</p> <p>Posteriormente presentara un show de títeres titulados “Yo confié”, este teatrín de títeres explicara sobre situaciones de peligro en relación a la violencia sexual, donde los niños y niñas tienen el derecho a decir NO.</p> <p>Posteriormente se difundirá un video para reforzar la sesión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Títeres Guion literario Marcadores Teatrín DVD Televisión 	20 Minutos
					60 Minutos
					10 Minutos

SESIÓN 7

CONTENIDO: PEDIR AYUDA

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 90 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Alentar y enseñar a los niños y niñas a pedir ayuda cuando enfrenten alguna situación difícil o problema, especialmente si esta implica riesgo de violencia sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición sobre pedir ayuda en situaciones de peligro. • Show de Títeres: “Yo sí puedo pedir ayuda” • Show de Títeres: “Protégete en situaciones de peligro” 	<ul style="list-style-type: none"> • TITERES • PEDIR AYUDA A UN ADULTO SIGNIFICATIVO 	<p>El educador realizara una exposición sobre saber pedir ayuda en situaciones de peligro.</p> <p>Posteriormente presentara un show de títeres titulados “Yo sí puedo pedir ayuda “este teatrín de títeres explicara sobre situaciones de peligro en relación a la violencia sexual, donde se alentara a que los niños y niñas puedan pedir ayuda.</p> <p>Posteriormente se difundirá un video titulado “Protégete en situaciones de peligro”, este video reforzara la sesión desarrollada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Títeres - Guion literario - Marcadores - Teatrín - DVD - Televisión 	20 Minutos
					60 Minutos
					10 Minutos

SESIÓN DE EVALUACIÓN

CONTENIDO: EVALUACIÓN

LUGAR: AMBIENTES DEL CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL “CADI”

TIEMPO: 180 MINUTOS

OBJETIVO	ACTIVIDAD	CONTENIDO	PROCEDIMIENTO	RECURSOS	TIEMPO
Evaluación del nivel de autoprotección, autocuidado y afrontamiento de niños y niñas de 5 a 10 años de edad, frente a la violencia sexual infantil.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación del cuestionario 02 “Test de Prudencia ” 	<ul style="list-style-type: none"> • Autoprotección • Autocuidado • Afrontamiento 	<p>El educador realizara la evaluación del nivel de autoprotección, autocuidado y afrontamiento de niños y niñas de 5 a 10 años de edad, frente a la violencia sexual infantil.</p> <p>Antes de iniciar la evaluación realizara un cronograma de horas para cada niño y niña.</p> <p>Posteriormente la evaluación será realizada de manera individual con cada niño y niña en un tiempo de 8 a 10 minutos.</p> <p>Al concluir la evaluación se realizara un almuerzo de compartimiento con todos los niños y niñas que participaron en la investigación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Bolígrafos - Marcadores - Cuestionari o 02 - Fichas de dibujos. 	180 Minutos

CAPITULO VI
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE
LOS RESULTADOS

CAPITULO VI

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se presenta los resultados de la investigación realizada sobre las estrategias psicopedagógicas para la prevención de la violencia sexual infantil de niños y niñas de 5 a 10 años de edad, comprobando la hipótesis propuesta como los objetivos de la misma.

Para el cumplimiento de este capítulo se recogieron datos de la técnica de la encuesta directa, siendo a la vez una prueba, la misma que determina el conocimiento sobre el tema de la violencia sexual infantil.

Para la respectiva evaluación y recojo de datos se consideró un cuestionario teórico, gráfico y un programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil, los mismos que se aplicaron en los meses de junio a septiembre de la gestión 2014.

6.1. MUESTRA DE DATOS POR SEXO

GRAFICO Nº 1

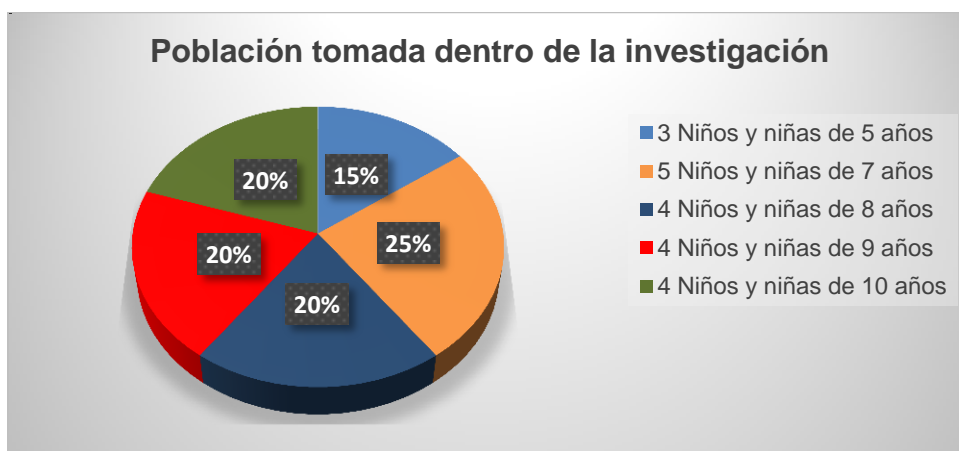


Fuente: Elaboración propia

Dentro de la investigación se tomó como población en la investigación a 10 niños y 10 niñas, haciendo un total de 20 niños y niñas del Centro de Apoyo al Desarrollo Integral.

6.1.1. MUESTRA POR DATOS POR EDAD

GRAFICO Nº 2



Fuente: Elaboración propia

Se contó diferentes niños y niñas de edades comprendidos entre 5 a 10 años de edad.

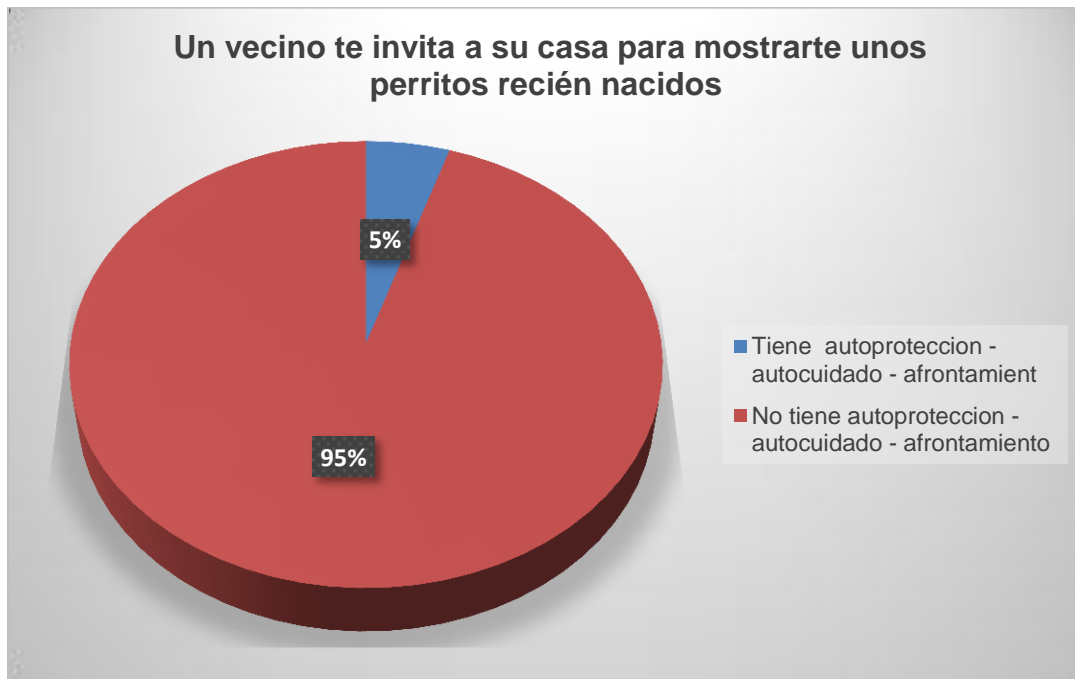
6.2. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN (PRE – TEST)

FRECUENCIA ABSOLUTA	Nº	INDICADORES	TIENE	NO TIENE
			AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO	AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO
	1.	Un vecino te invita a su casa para mostrarte unos perritos recién nacidos	1	19
	2.	Una persona que no conoces te va a buscar a la salida del colegio de parte de tus papás	1	19
	3.	Un señor en la calle te dice que es doctor y que quiere examinarte	3	17
	4.	Alguien te pide que te saques la ropa para mirarte	2	18
	5.	Alguien más grande que tú amenaza con pegarte si no haces lo que te pide	7	13
	6.	Un adulto quiere que tú lo mires sin ropa	3	17
	7.	Te gustaría hablar de algo que te han hecho, pero tienes miedo que no te crean	1	19
	8.	Una persona te ofrece un regalo si lo dejas que te toque	1	19
	9.	Alguien que tú conoces comienza a tocarte en partes privadas y te dice que no se lo cuentes a nadie	3	17
	10.	Un miembro de tu familia te ha hecho algo y te dice que no le cuentes a nadie porque te van a echar la culpa	1	19
	11.	Un/a niño/a más grande te invita a jugar a desvestirse y tocarse	9	11
	12.	Alguien que tú quieres mucho te hace cariño y eso te hace sentir querido	0	20

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO Nº 3

PREGUNTA 1 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		1	1
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	9	19

INTERPRETACIÓN

Respecto a la aplicación del pre - test que se realizó a los niños y niñas del Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, CADi, se puede señalar que el 5% de los niños y niñas tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 95% que no lo tiene este nivel. Siendo este uno de los niveles de autocuidado, saber decir No a situaciones que pueden poner en riesgo su integridad.

GRAFICO Nº 4

PREGUNTA 2 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

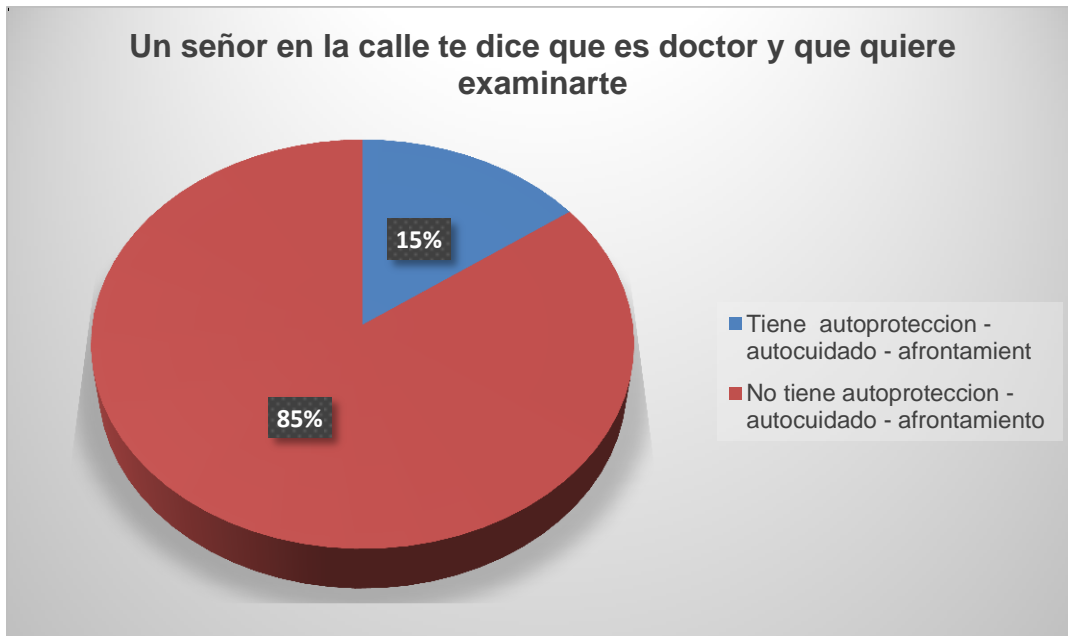
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1		1
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	10	19

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 5% de los niños tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 95% de niños y niñas que no lo tienen este nivel. Sin diferenciar el autocuidado y no hablar con personas extrañas que podrían hacerles algún daño.

GRAFICO Nº 5

PREGUNTA 3 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

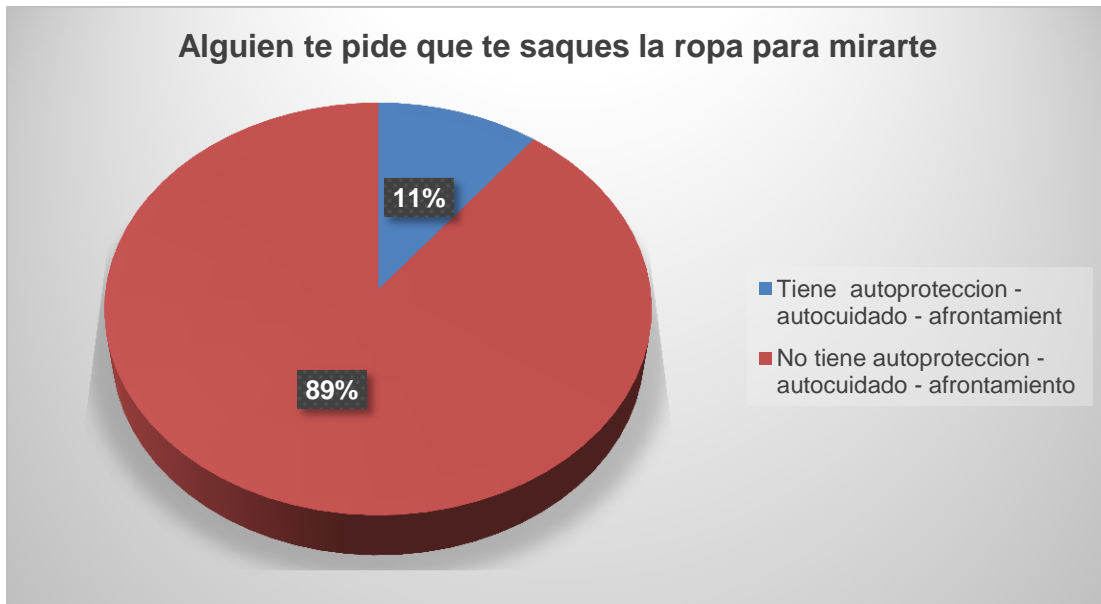
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		3	3
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	7	17

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 15% de las niñas tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 85% de los niños y niñas que no lo tienen este nivel, siendo un indicador asociado a saber decir NO y pedir ayuda a otras personas significativas.

GRAFICO Nº 6

PREGUNTA 4 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

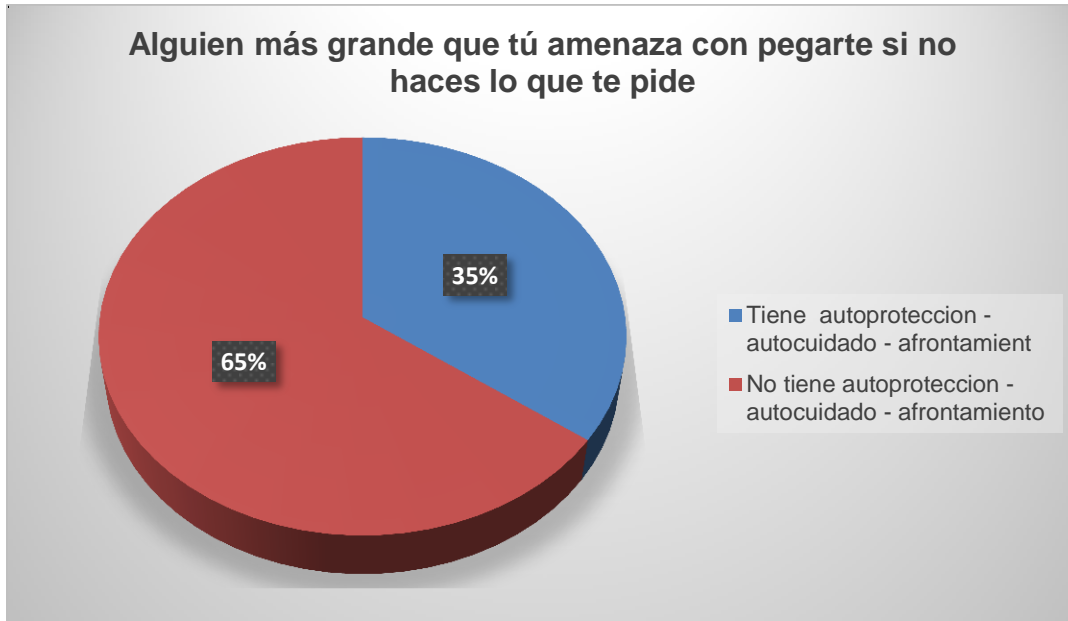
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		2	2
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	8	18

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 11% de las niñas tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 89% de los niños y niñas que no lo tienen este nivel. Siendo un indicador de que demuestra que un 89% de los niños y niñas pueden ser posibles víctimas de violencia sexual infantil, ya que no se vislumbra el reconocimiento de los límites propios y reconocimiento del propio cuerpo.

GRAFICO Nº 7

PREGUNTA 5 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

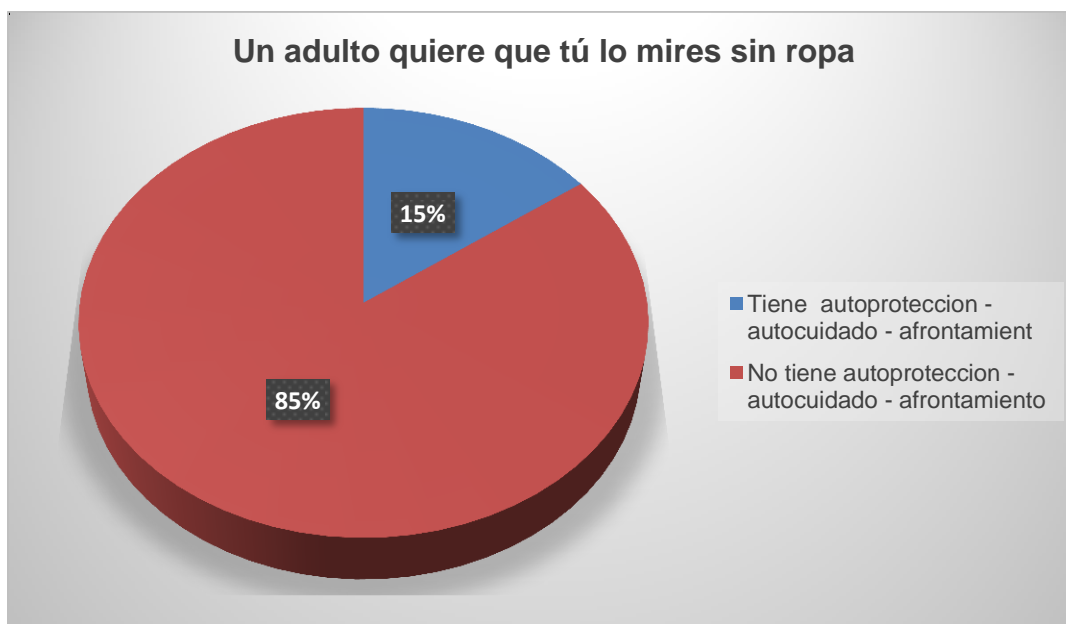
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1	6	7
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	4	13

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 30% de las niñas y el 5% de los niños tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 65% de los niños y niñas que no lo tiene este nivel. Siendo un indicador de afrontamiento a peligros presentados, asociados a la autoestima y saber pedir ayuda a una persona significativa.

GRAFICO Nº 8

PREGUNTA 6 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1	2	3
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	8	17

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 10% de las niñas y el 5% de los niños tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 85% de los niños y niñas que no lo tiene este nivel. Siendo un indicador de afrontamiento, autocuidado a peligros presentados en relación a los límites propios y saber pedir ayuda.

GRAFICO Nº 9

PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		1	1
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	9	19

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 5% de las niñas tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 95% de los niños y niñas que no lo tienen este nivel. Siendo un indicador de afrontamiento, asociado pedir ayuda y confiar en una persona significativa.

GRAFICO N° 10

PREGUNTA 8 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1		1
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	10	19

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 5% de los niños tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 95% de los niños y niñas que no lo tiene este nivel. Siendo un indicador de afrontamiento y autoprotección, asociado a la diferenciación de caricias buenas y malas y pedir ayuda a un/a adulto/a significativa/o.

GRAFICO N° 11

PREGUNTA 9 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1	2	3
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	8	17

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 5% de los niños y el 10% de las niñas tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 85% de los niños y niñas que no lo tiene este nivel. Siendo un indicador de afrontamiento y autoprotección, autocuidado asociado a los límites propios, pedir ayuda y la imposición de los secretos.

GRAFICO N° 12

PREGUNTA 10 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1		1
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	10	19

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 5% de los niños tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 95% de los niños y niñas que no lo tiene este nivel. Siendo un indicador de afrontamiento y autoprotección, asociado a pedir ayuda y tener confianza en uno/a mismo/a.

GRAFICO N° 13

PREGUNTA 11 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	5	4	9
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	5	6	11

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 25% de los niños y el 20% de las niñas tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 55% de los niños y niñas que no lo tiene este nivel. Siendo un indicador de autocuidado y autoprotección, asociado al respeto por el propio cuerpo y reconocimiento de los límites propios.

GRAFICO N° 14

PREGUNTA 12 DEL CUESTIONARIO 01



Fuente: Elaboración propia

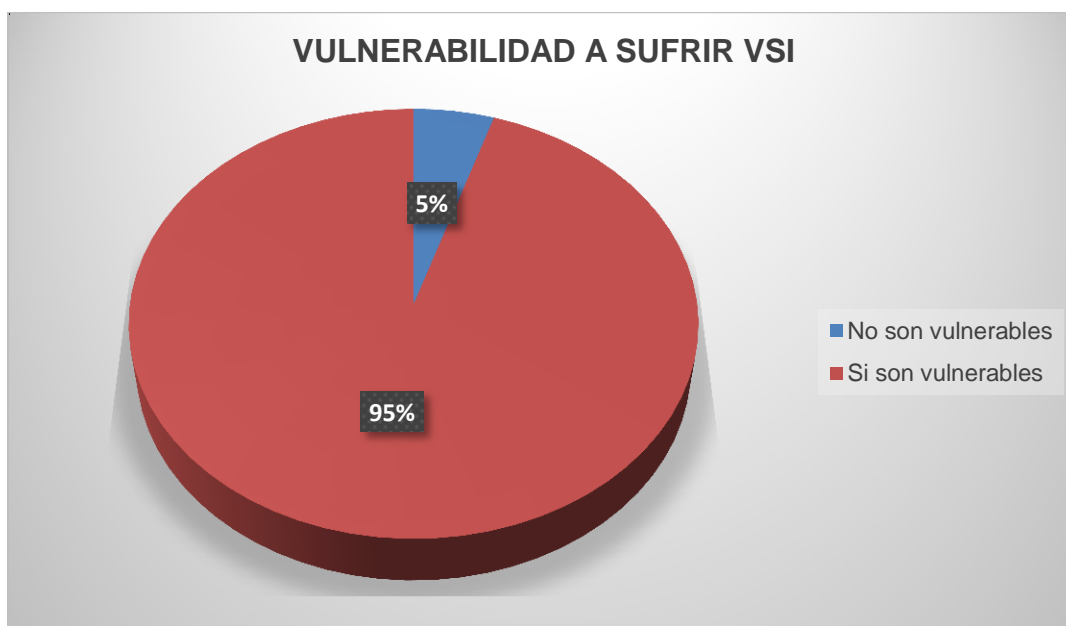
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento			
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	10	20

INTERPRETACIÓN

En este grafico se observa que el 100% de los niños y las niñas no tienen este nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, Siendo un indicador de autocuidado y autoprotección, asociado a la diferenciación de las caricias buenas y malas.

En relación a los resultados obtenidos en el pre test, a través del cuestionario 01, que nos permitió conocer el peligro y la vulneración de los niños y niñas de 5 a 10 años a ser víctimas de violencias sexual infantil. Se puede decir que un 5% no son vulnerables, frente a un 95% que podrían ser víctimas de violencia sexual infantil.

GRAFICO N° 15



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		1	1
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	9	19

Por esa misma razón se diseñó y aplicó un programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil, teniendo el principal objetivo el fortalecimiento del autocuidado, autoprotección y afrontamiento.

6.3. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN (POST – TEST)

Después de haber aplicado el programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil a 20 niños y niñas de 5 a 10 años de edad del Centro de Apoyo al Desarrollo Integral, CADI.

A continuación presentaremos los resultados del programa:

Descripción de datos generales de respuestas del post test, cuestionario 02

FRECUENCIA ABSOLUTA	Nº	INDICADORES	TIENE AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO	NO TIENE AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO
	1.	Un vecino te invita a su casa para mostrarte unos perritos recién nacidos	18	2
	2.	Una persona que no conoces te va a buscar a la salida del colegio de parte de tus papás	18	2
	3.	Un señor en la calle te dice que es doctor y que quiere examinarte	20	0
	4.	Alguien te pide que te saques la ropa para mirarte	19	1
	5.	Alguien más grande que tú amenaza con pegarte si no haces lo que te pide	19	1
	6.	Un adulto quiere que tú lo mires sin ropa	20	0
	7.	Te gustaría hablar de algo que te han hecho, pero tienes miedo que no te crean	19	1
	8.	Una persona te ofrece un regalo si lo dejas que te toque	19	1
	9.	Alguien que tú conoces comienza a tocarte en partes privadas y te dice que no se lo cuentes a nadie	20	0
	10.	Un miembro de tu familia te ha hecho algo y te dice que no le cuentes a nadie porque te van a echar la culpa	19	1
	11.	Un/a niño/a más grande te invita a jugar a desvestirse y tocarse	20	0
12.	Alguien que tú quieres mucho te hace cariño y eso te hace sentir querido	18	2	

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO Nº 1

PREGUNTA 1 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1	1	2
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	9	18

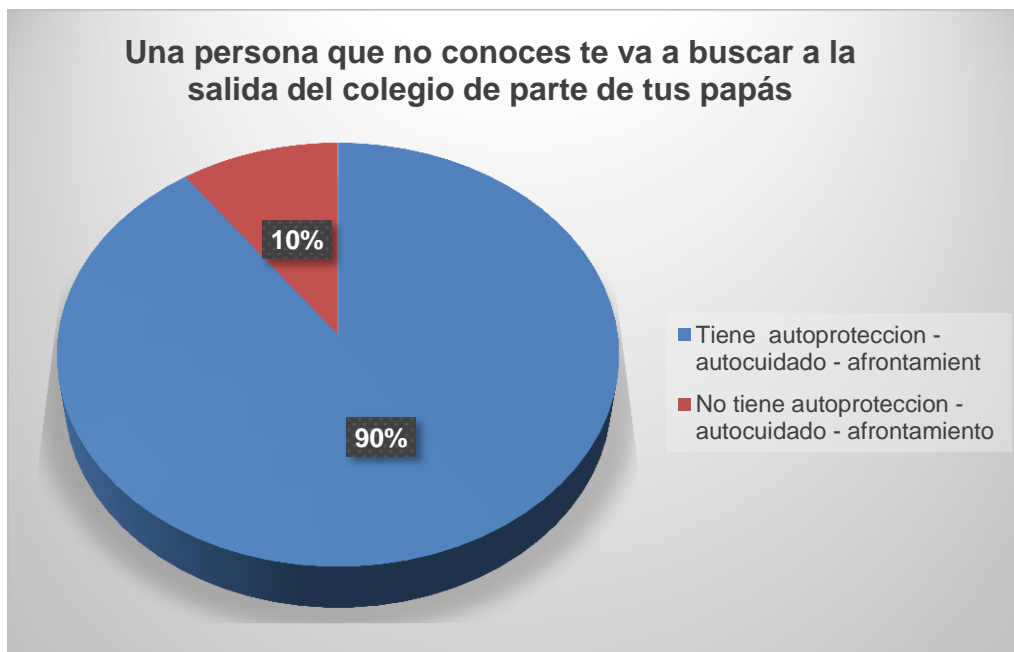
INTERPRETACIÓN

En esta primera pregunta se puede señalar que el 90% de los niños y niñas tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 10% que no logro llegar a este nivel.

Es importante tener en consideración que el 10% representa a un niño y niña que son de 5 años, siendo una característica peculiar en la investigación por el hecho de que estos se dejan llevar por los sentimientos.

GRAFICO N° 2

PREGUNTA 2 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

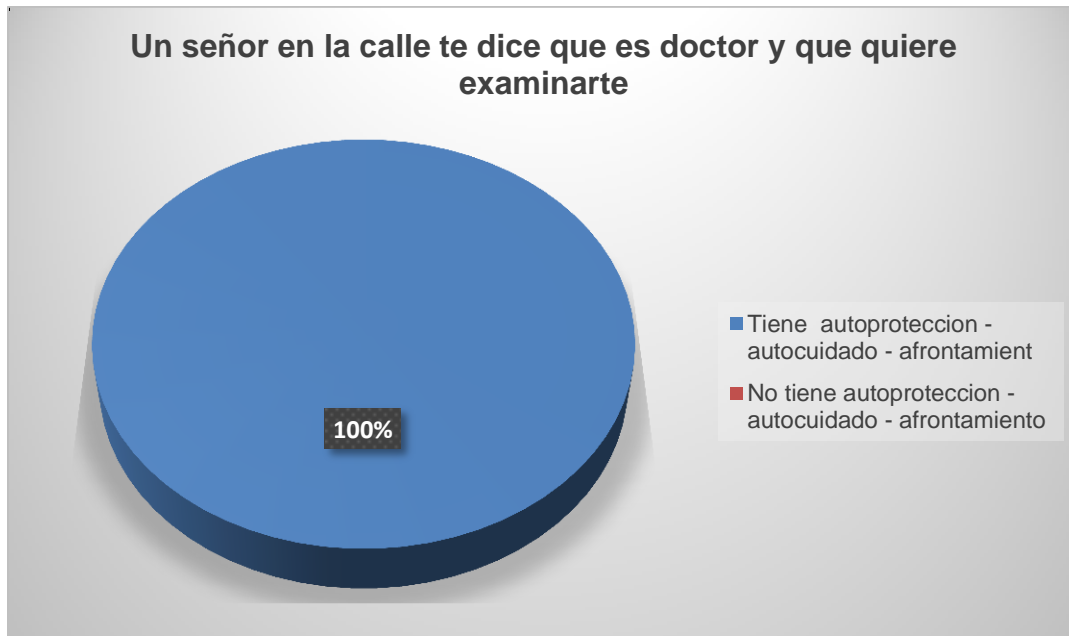
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1	1	2
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	9	18

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 90% de los niños y niñas fortalecieron el nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 10% de niños y niñas que no lograron este fortalecimiento.

GRAFICO Nº 3

PREGUNTA 3 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

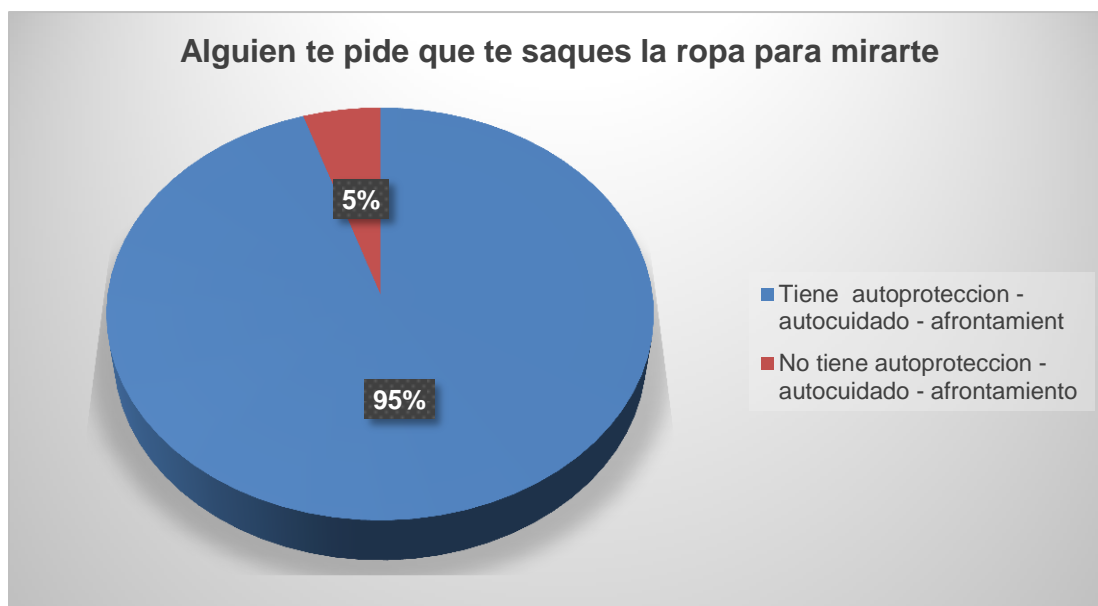
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	10	20
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento			

INTERPRETACIÓN

En este grafico se observa que el 100% de los y niñas fortalecieron el nivel autoprotección, autocuidado, afrontamiento, siendo un indicador asociado a saber decir NO, reconocimiento y respeto por el propio cuerpo en situaciones que podrían ser confusas para los niños y niñas y de esa manera generarles algún riesgo

GRAFICO N° 4

PREGUNTA 4 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	10	19
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1		1

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 95% de los niños y niñas tienen fortalecido su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 5% de los niños que no lograron este fortalecimiento. Asociado al reconocimiento de los límites y reconocimientos y respeto por del propio cuerpo.

GRAFICO Nº 5

PREGUNTA 5 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

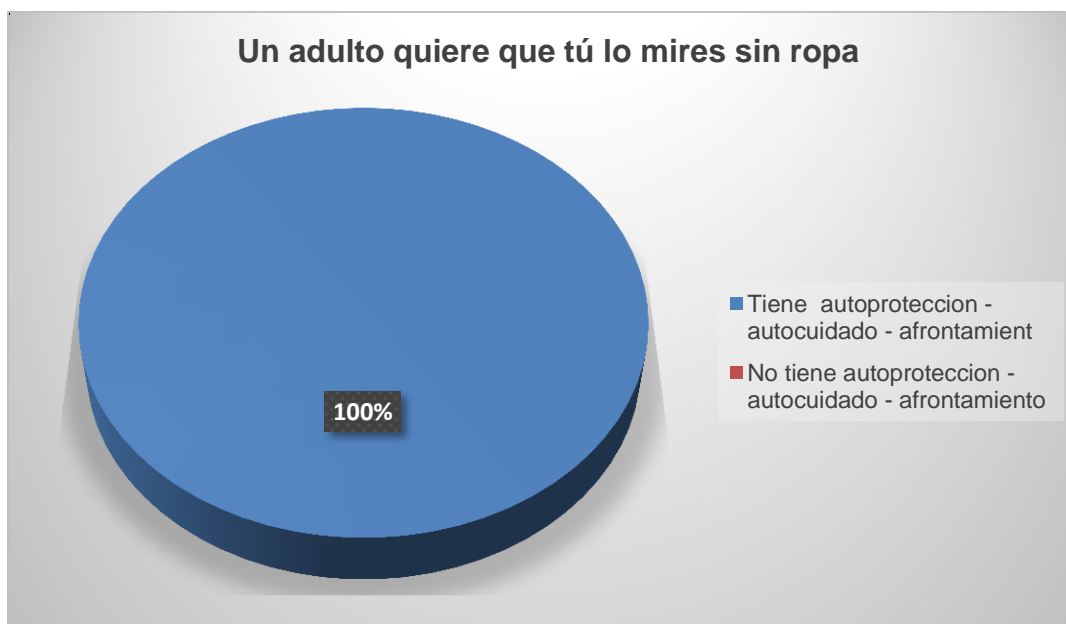
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	10	19
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1		1

INTERPRETACIÓN

En este grafico se observa que el 95% de los niños y las niñas fortalecieron su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 5% de los niños que no logro este fortalecimiento. Este fortalecimiento o estuvo asociado a al afrontamiento y saber pedir ayuda en situaciones riesgo contando lo sucedido a una persona de confianza.

GRAFICO Nº 6

PREGUNTA 6 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

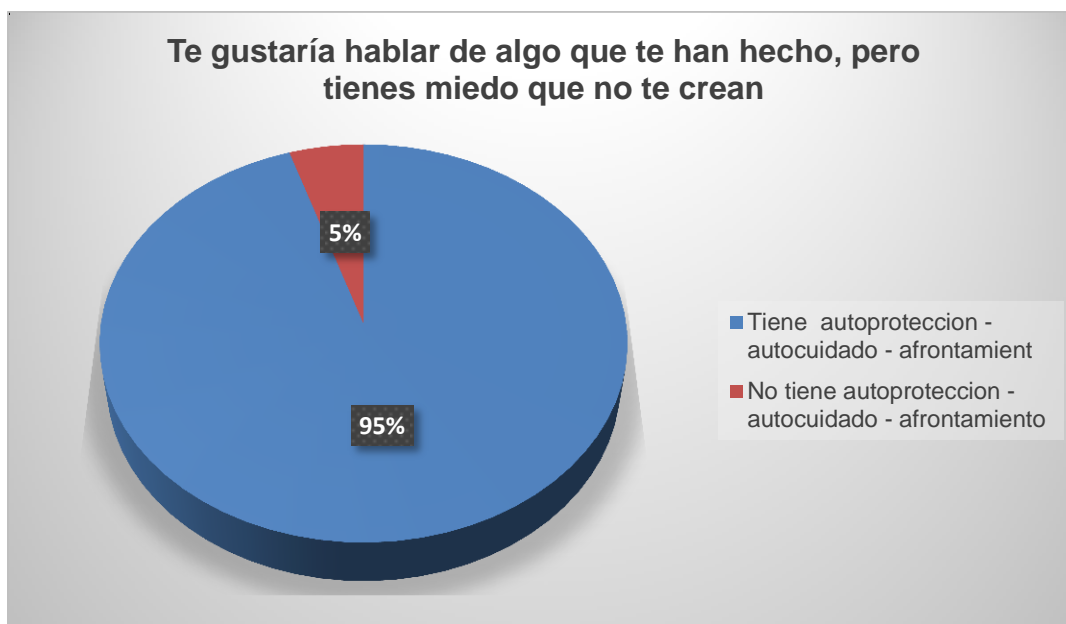
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	10	20
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento			

INTERPRETACIÓN

En el gráfico presentado se observa que el 100% de los niños y niñas tienen fortalecido su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, demostrando un nivel de conocimiento sobre el reconocimiento de los límites, respeto por el propio cuerpo y saber pedir ayuda.

GRAFICO Nº 7

PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

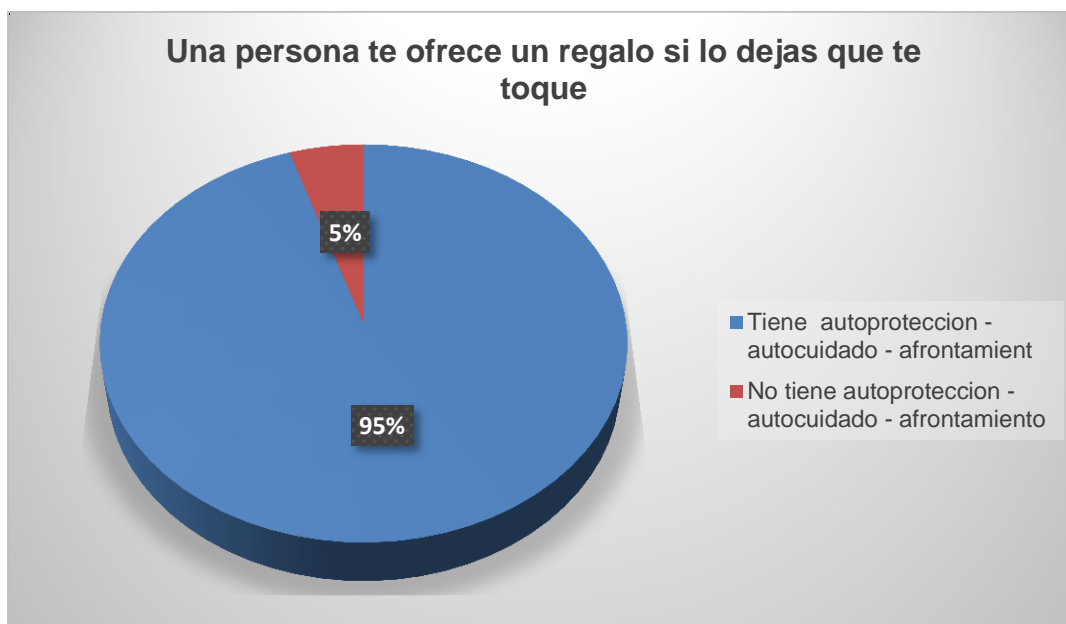
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	9	19
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		1	1

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 95% de los niños y niñas lograron fortalecer su autoprotección, autocuidado, afrontamiento (saber pedir ayuda en situaciones de riesgo y peligro para ellos mismos/as), frente al 5% de las niñas que no logro este objetivo.

GRAFICO Nº 8

PREGUNTA 8 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	9	19
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		1	1

INTERPRETACIÓN

Dentro de los resultados obtenidos en este ítem el 95% de los niños y niñas tienen fortalecido su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 5% de las niñas que no lograron. En el programa psicopedagógico permitió que los niños y niñas puedan fortalecer su reconocimiento de los límites y respeto por el propio cuerpo.

GRAFICO Nº 9

PREGUNTA 9 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

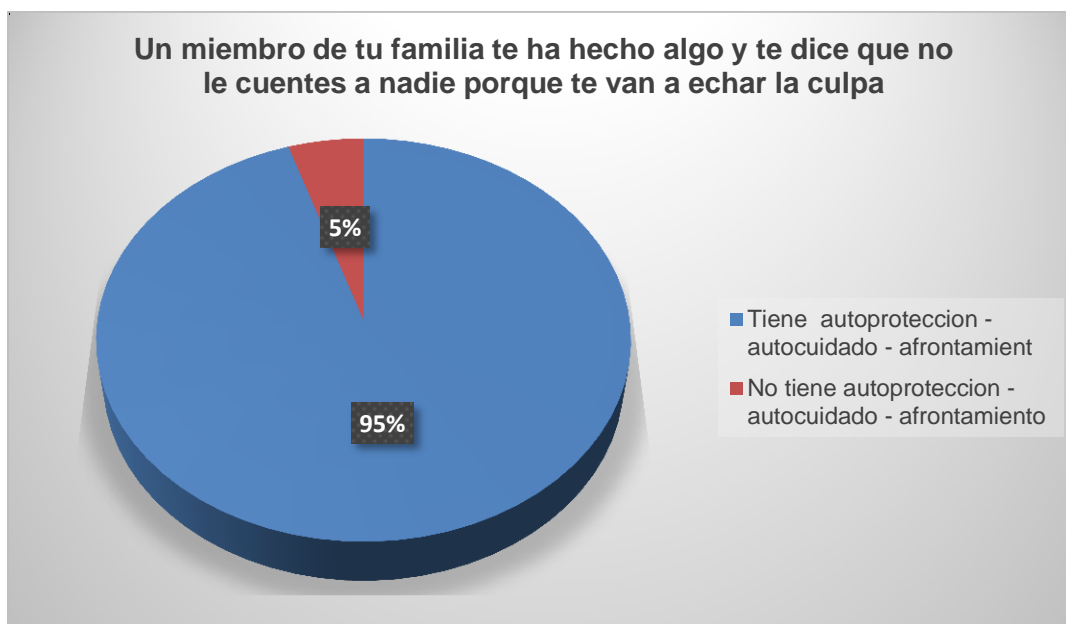
	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	10	20
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento			

INTERPRETACIÓN

Se puede decir que el 100% de los niños y niñas fortalecieron su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, plasmado en acciones de reconocimiento de los límites propios, respeto por el propio cuerpo y saber pedir ayuda en situaciones de riesgo y peligro para el niño y niña.

GRAFICO Nº 10

PREGUNTA 10 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	9	19
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento		1	1

INTERPRETACIÓN

El gráfico se puede observar que el 95% de los niños y niñas logró fortalecer su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 5% de niñas que no lo logró. A través del programa psicopedagógico se logró que los niños y niñas puedan adquirir el conocimiento de diferenciar los secretos buenos y malos, asociado a saber pedir ayuda ante peligros y riesgo que podrían pasarle.

GRAFICO N° 11

PREGUNTA 11 DEL CUESTIONARIO 02



Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	10	10	20
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento			

INTERPRETACIÓN

En este grafico se observa que el 100% de los niños y niñas tienen fortaleciendo la autoprotección, autocuidado, afrontamiento, asociada al respeto por el propio cuerpo, reconocimiento de los límites propios y saber pedir ayuda.

GRAFICO Nº 12

PREGUNTA 12 DEL CUESTIONARIO 02



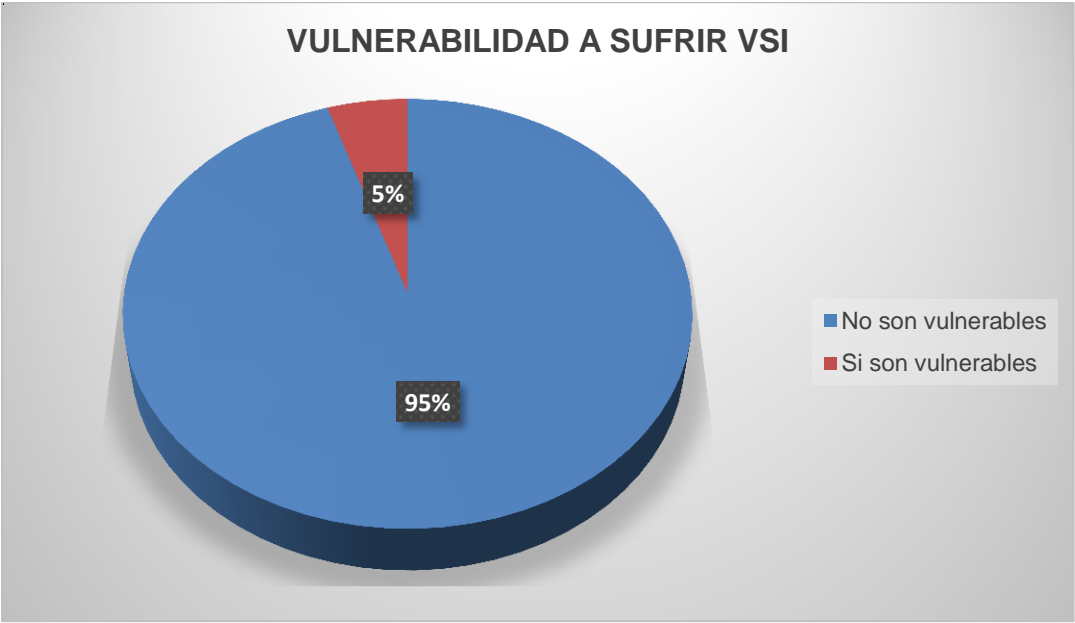
Fuente: Elaboración propia

	Nº de niños	Nº de niñas	Total
Tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	9	9	18
No tiene nivel de autoprotección, autocuidado, afrontamiento	1	1	2

INTERPRETACIÓN

En este gráfico se observa que el 90% de los niños y las niñas fortalecieron su autoprotección, autocuidado, afrontamiento, frente al 10% de niños y niñas que no lo lograron. Este indicador está asociado al reconocimiento de las caricias buenas y malas, saber pedir ayuda.

En relación a los resultados obtenidos en el post - test, a través del cuestionario 02, que nos permitió conocer el nivel de autoprotección , autocuidado y afrontamiento de los niños y niñas de 5 a 10 años frente a la violencia sexual infantil. Se puede decir que un 95% de los niños fortalecieron esos niveles de autocuidado y no ser potenciales víctimas de violencia sexual.



Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO VII
CONCLUSIONES Y
SUGERENCIAS

CAPÍTULO VII

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

7.1. CONCLUSIONES

Es importante iniciar las conclusiones de esta investigación aclarando que existen limitaciones en un estudio de esta naturaleza, en el que se indaga una problemática poco visible, de carácter privado, y tiene una relevancia social.

En una primera instancia se trabajó la investigación como un estudio de caso con un grupo de 20 niños y niñas de 5 a 10 años de edad.

En un primer acercamiento se utilizó el test de PRUDENCIA para realizar el diagnóstico, donde se pudo diagnosticar el nivel de autocuidado, autoprotección y afrontamiento de los niños y niñas, pero con una peculiaridad que se pudo identificar que los niños y niñas comprendidos entre 5 a 7 años son más vulnerables a ser víctimas de violencias sexual por el hecho de no contar con estrategias tradicionales o formales de prevención desarrolladas en su entorno familiar, educación y social, caracterizándose por ser inocentes, crédulos y no distinguir algunos elementos de la violencia sexual (Secretos buenos y malos, caricias buenas y malas, reconocimiento del cuerpo, partes del cuerpo humano que son privadas y de interacción).

Los niños y niñas con los que se trabajó en la investigación no tenían ningún nivel de conocimiento de reconocimiento del cuerpo y las partes privadas de una persona, situaciones que fue identificada en el diagnóstico.

También se identificó en el diagnóstico que los niños y niñas a un inicio no tenían establecido los límites propios de una persona, situación que implica, los tocamientos, las caricias buenas y malas, el desvestirse frente a otra persona.

Y se pudo constatar que los niveles de afrontamiento son muy bajos en relación a hablar, pedir ayuda a una persona de confianza o decir que NO a situaciones de riesgo o peligro, situación que incrementa la imposición del secreto en situaciones de violencia sexual infantil.

Según el diagnóstico un 95% de los niños y niñas son vulnerables a sufrir algún tipo de violencia sexual infantil, a causa de no tener fortalecido la autoprotección, autocuidado, y afrontamiento.

En base a esos resultados se elaboró un programa psicopedagógico de prevención de la violencia sexual infantil, que consto de 7 sesiones, donde se desarrollaron los temas de: La autoestima; Reconocimiento y respeto por el propio cuerpo; Reconocimientos de los límites; Reconocimiento de las caricias buenas y malas; Secretos buenos y malos; Saber decir NO; Saber pedir ayuda. Estos contenidos se los desarrollo en 7 sesiones que fueron planificadas con el personal de la institución donde asisten los niños y niñas.

En las primeras sesiones que se desarrollaron la autoestima los niños y niñas respondieron de manera positiva, comprendiendo la importancia de la autoestima para fortalecerse como personas.

En la sesión de reconocimiento y respeto por el propio cuerpo, fue una sesión muy productiva, ya que los niños y niñas pudieron pintar su cuerpo e identificar que lugares son privadas y nadie puede tocar esos lugares.

Al mismo tiempo en la sesión de reconocimiento de los límites propios la utilización de los títeres, permitió una, mejor comprensión en los niños y niñas sobre situaciones de riesgo y peligro relacionado a la violencia sexual infantil.

Un aspecto determinante en casos de violencia sexual infantil es que muchos niños y niñas no diferencias las caricias buenas y las caricias malas, secretos buenos y malos que puede darles un posible agresor, por esa misma razón se enfatizó dentro de las sesiones la diferenciación de las mismas a través de un show de títeres.

Un aspecto que también permitió el fortalecer del autocuidado, autoprotección y afrontamiento fue la utilización de videos y títeres con temas de toma de decisiones saber decir NO, pedir ayuda.

El fortalecer el autocuidado, autoprotección y afrontamiento fue realizado y logrado a través de las sesiones desarrolladas.

Se puede señalar que el 90% de los niños y niñas fortalecieron su nivel de autocuidado.

El 100% de los niños y niñas fortalecieron su nivel de autocuidado y autoprotección a través del reconcomiendo y respeto del cuerpo, poner límites a situaciones de riesgo y peligro, aspecto que permitirá que pueda prevenirse la violencia sexual infantil.

Al mismo tiempo se fortaleció en un 100% el nivel de afrontamiento en situaciones donde los niños y niñas puedan reaccionar a situaciones de peligro y poder contar y pedir ayuda a un adulto significativo.

Si se fortalece los niveles de autocuidado, autoprotección y afrontamiento podremos disminuir y prevenir la violencia sexual que podría darse a niños y niñas.

Por último las estrategias psicopedagógicas incidieron en la prevención de la violencia sexual infantil de niños y niñas de 5 a 10 años. Y sin duda alguna si fortalecemos a nuestros niños y niñas lograremos que ellos puedan fortalecer su autocuidado, autoprotección y afrontamiento y de esa manera prevenir la violencia sexual infantil.

7.2. SUGERENCIAS

- ✓ Se sugiere fortalecer los niveles de autoprotección, autocuidado y afrontamiento con niños menores de 5 años.
- ✓ En relación al reconocimiento de las partes del cuerpo y los límites propios es necesario enseñarles desde el hogar estas estrategias que permitirán evitar algún riesgo o peligro.
- ✓ Los padres y madres de familia, como las educadoras en todos momentos busquen fortalecer la autoestima de los niños y niñas, situación que les permitirá tener un autocuidado y afrontamiento.
- ✓ Se debe fortalecer la autoprotección, autocuidado y afrontamiento de niños y niñas de manera igualitaria, ya que la violencia si no solo se da en niñas.
- ✓ Se sugiere seguir utilizando estrategias psicopedagógicas que les gusten a los niños y niñas y sean acordes a su edad, como pintura la dedo, títeres.
- ✓ Por último es importante trabajar con instrumentos que permitan ayudar a los niños y niñas en relación a la prevención de la violencia sexual infantil, ya que es un tema delicado.

ANEXOS

CUESTIONARIO 01 PRE TEST

Edad:

Sexo: :

Código:

Cuestionario para identificar niveles de autoprotección y autocuidado frente a la violencia sexual infantil.

Marcar con una “x” la afirmación que realice el niño o niña.

1. UN VECINO TE INVITA A SU CASA PARA MOSTRARTE UNOS PERRITOS RECIÉN NACIDOS.

- a) Tú lo acompañas ya que te gustan mucho los perritos.
- b) Tú no lo acompañas ya que no debes aceptar invitaciones si tus padres no lo saben.
- c) Tú dudas si acompañarlo o no.

2. UNA PERSONA QUE NO CONOCES TE VA A BUSCAR A LA SALIDA DEL COLEGIO DE PARTE DE TUS PAPÁS.

- a) Le dices no a esa persona, ya que tus padres no te han dicho nada.
- b) Te vas con esa persona.
- c) Conversas con esa persona para ver si dice la verdad.

3. UN SEÑOR EN LA CALLE TE DICE QUE ES DOCTOR Y QUE QUIERE EXAMINARTE.

- a) Le dices que no, y le cuentas a alguien de confianza.
- b) Tienes dudas de dejarlo que te examine.
- c) Dejas que te examine

4. ALGUIEN TE PIDE QUE TE SAQUES LA ROPA PARA MIRARTE.

- a) Tú dices que sí y te sacas la ropa.
- b) Te sientes incómodo/a y no sabes qué hacer.
- c) Le dices que no y te vas, porque crees que eso no es bueno.

5. ALGUIEN MÁS GRANDE QUE TÚ AMENAZA CON PEGARTE SI NO HACES LO QUE TE PIDE.

- a) Le obedeces porque tienes miedo.
- b) Le cuentas de inmediato a una persona en quien tienes confianza.
- c) No sabes qué hacer y lloras

6. UN ADULTO QUIERE QUE TÚ LO MIRES SIN ROPA.

- a) Te alejas y buscas a alguien para contarle.
- b) Te sientes incómodo y no sabes qué hacer.
- c) Te quedas mirándolo para que no se enoje.

7. TE GUSTARÍA HABLAR DE ALGO QUE TE HAN HECHO, PERO TIENES MIEDO QUE NO TE CREAN.

- a) Buscas hablar con alguien que te crea.
- b) Decides no hablar con nadie.
- c) Piensas que no te van a creer o se van a enojar.

8. UNA PERSONA TE OFRECE UN REGALO SI LO DEJAS QUE TE TOQUE.

- a) Tú aceptas ya que piensas que no tiene nada de malo
- b) Tú dices no, y buscas a alguien de confianza para contarle.
- c) Tú conversas con él para ver si sus intenciones son buenas.

9. ALGUIEN QUE TÚ CONOCES COMIENZA A TOCARTE EN PARTES PRIVADAS Y TE DICE QUE NO SE LO CUENTES A NADIE.

- a) Te dejas tocar ya que es alguien a quien conoces.
- b) Te incomodas pero te dejas tocar porque dudas que esa persona te quiera hacer daño.
- c) Te alejas y buscas alguien a quien contarle ya que piensas que nadie debe tocar tus partes privadas.

10. UN MIEMBRO DE TU FAMILIA TE HA HECHO ALGO Y TE DICE QUE NO LE CUENTES A NADIE PORQUE TE VAN A ECHAR LA CULPA.

- a) No le cuentas a nadie para que no te echen la culpa.
- b) Buscas a quien contarle lo sucedido ya que piensas que no es tu culpa.
- c) No sabes qué hacer ya que te sientes un poco culpable.

11. UN/A NIÑO/A MÁS GRANDE TE INVITA A JUGAR A DESVESTIRSE Y TOCARSE

- a) Le dices que no, te acercas a un adulto de confianza y le cuentas.
- b) No quieres jugar a eso porque no te parece bien, sin embargo te da miedo y terminas jugando con él.
- c) Juegas con él ya que si es un juego no tiene nada de malo

12. ALGUIEN QUE TÚ QUIERES MUCHO TE HACE CARIÑO Y ESO TE HACE SENTIR QUERIDO.

- a) Estás contento.
- b) Estás contento, pero no te atreves a decirlo.
- c) Estás contento, lo dices, y es todavía mejor.

**CUESTIONARIO 02
POST - TEST**

Edad:
Código:

Sexo:

Cuestionario para identificar niveles de autoprotección y autocuidado frente a la violencia sexual infantil.

Marcar con una “x” la afirmación que realice el niño o niña.

1. UN VECINO TE INVITA A SU CASA PARA MOSTRARTE UNOS PERRITOS RECIÉN NACIDOS.

- d) Tú lo acompañas ya que te gustan mucho los perritos.
- e) Tú no lo acompañas ya que no debes aceptar invitaciones si tus padres no lo saben.
- f) Tú dudas si acompañarlo o no.

2. UNA PERSONA QUE NO CONOCES TE VA A BUSCAR A LA SALIDA DEL COLEGIO DE PARTE DE TUS PAPÁS.

- d) Le dices no a esa persona, ya que tus padres no te han dicho nada.
- e) Te vas con esa persona.
- f) Conversas con esa persona para ver si dice la verdad.

3. UN SEÑOR EN LA CALLE TE DICE QUE ES DOCTOR Y QUE QUIERE EXAMINARTE.

- d) Le dices que no, y le cuentas a alguien de confianza.
- e) Tienes dudas de dejarlo que te examine.
- f) Dejas que te examine

4. ALGUIEN TE PIDE QUE TE SAQUES LA ROPA PARA MIRARTE.

- a) Tú dices que sí y te sacas la ropa.
- b) Te sientes incómodo/a y no sabes qué hacer.
- c) Le dices que no y te vas, porque crees que eso no es bueno.

5. ALGUIEN MÁS GRANDE QUE TÚ AMENAZA CON PEGARTE SI NO HACES LO QUE TE PIDE.

- a) Le obedeces porque tienes miedo.
- b) Le cuentas de inmediato a una persona en quien tienes confianza.
- c) No sabes qué hacer y lloras

6. UN ADULTO QUIERE QUE TÚ LO MIRES SIN ROPA.

- a) Te alejas y buscas a alguien para contarle.
- b) Te sientes incómodo y no sabes qué hacer.
- c) Te quedas mirándolo para que no se enoje.

7. TE GUSTARÍA HABLAR DE ALGO QUE TE HAN HECHO, PERO

TIENES MIEDO QUE NO TE CREAN.

- a) Buscas hablar con alguien que te crea.
- b) Decides no hablar con nadie.
- c) Piensas que no te van a creer o se van a enojar.

8. UNA PERSONA TE OFRECE UN REGALO SI LO DEJAS QUE TE TOQUE.

- a) Tú aceptas ya que piensas que no tiene nada de malo
- b) Tú dices no, y buscas a alguien de confianza para contarle.
- c) Tú conversas con él para ver si sus intenciones son buenas.

9. ALGUIEN QUE TÚ CONOCES COMIENZA A TOCARTE EN PARTES PRIVADAS Y TE DICE QUE NO SE LO CUENTES A NADIE.

- d) Te dejas tocar ya que es alguien a quien conoces.
- e) Te incomodas pero te dejas tocar porque dudas que esa persona te quiera hacer daño.
- f) Te alejas y buscas alguien a quien contarle ya que piensas que nadie debe tocar tus partes privadas.

10. UN MIEMBRO DE TU FAMILIA TE HA HECHO ALGO Y TE DICE QUE NO LE CUENTES A NADIE PORQUE TE VAN A ECHAR LA CULPA.

- d) No le cuentas a nadie para que no te echen la culpa.
- e) Buscas a quien contarle lo sucedido ya que piensas que no es tu culpa.
- f) No sabes qué hacer ya que te sientes un poco culpable.

11. UN/A NIÑO/A MÁS GRANDE TE INVITA A JUGAR A DESVESTIRSE Y TOCARSE

- d) Le dices que no, te acercas a un adulto de confianza y le cuentas.
- e) No quieres jugar a eso porque no te parece bien, sin embargo te da miedo y terminas jugando con él.
- f) Juegas con él ya que si es un juego no tiene nada de malo

12. ALGUIEN QUE TÚ QUIERES MUCHO TE HACE CARIÑO Y ESO TE HACE SENTIR QUERIDO.

- d) Estás contento.
- e) Estás contento, pero no te atreves a decirlo.
- f) Estás contento, lo dices, y es todavía mejor.

LISTA DE GRUPO EXPERIMENTAL POR CODIGO

INSTITUCIÓN: CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL

GRUPO: LEALTAD

RESPONSABLE: IVAN FELIX CUEVAS PAUCARA

TIEMPO: JULIO – SEPTIEMBRE

Nº	EDAD	SEXO	CÓDIGO
1.	5	M	IGTH - 2014
2.	5	M	RYP - 2014
3.	5	F	MBNC - 2014
4.	7	F	LAY- 2014
5.	7	M	CCR - 2014
6.	7	M	LFOS - 2014
7.	7	M	ARC - 2014
8.	7	M	JABB - 2014
9.	8	F	LIQM- 2014
10.	8	F	RNOS - 2014

11.	8	M	FCM - 2014
12.	8	M	JKBB - 2014
13.	9	F	MCVT - 2014
14.	9	F	LNFF - 2014
15.	9	F	SMVT - 2014
16.	9	M	AFA - 2014
17.	10	M	ANC- 2014
18.	10	F	WAY - 2014
19.	10	F	YNC - 2014
20.	10	F	MMM - 2014

CUADRO DE CENTRALIZACIÓN DE LA PRE – TEST

INSTITUCIÓN: CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL

RESPONSABLE: IVAN FELIX CUEVAS PAUCARA

TIEMPO: JUNIO

Nº	NOMBRE Y APELLIDO CODIFICADOS	EDAD	SEXO		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12	
			M	F	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
1.	IGTH - 2014	5	X			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
2.	RYP - 2014	5	X			X		X		X		X		X		X		X		X	X		X		X		X	
3.	MBNC - 2014	5		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
4.	LAY- 2014	7		X		X		X		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
5.	CCR - 2014	7	X			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
6.	LFOS - 2014	7	X			X		X		X		X		X		X		X		X		X	X		X		X	
7.	ARC - 2014	7	X			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	X		X	
8.	JABB - 2014	7	X			X	X			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X
9.	LIQM- 2014	8		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X

10.	RNOS - 2014	8		X	X			X		X	X			X		X	X		X		X		X		X
11.	FCM - 2014	8	X			X		X		X			X		X		X		X	X				X	
12.	JKBB - 2014	8	X			X		X		X			X		X		X		X	X				X	
13.	MCVT - 2014	9		X		X		X	X		X		X		X		X		X	X			X		X
14.	LNFF - 2014	9		X		X		X		X	X		X		X		X	X		X	X			X	
15.	SMVT - 2014	9		X		X		X	X		X		X		X		X		X	X			X		X
16.	AFA - 2014	9	X			X		X		X		X		X		X		X		X	X			X	
17.	ANC- 2014	10	X			X		X		X	X		X		X	X		X	X			X		X	
18.	WAY - 2014	10		X		X		X		X	X		X		X		X	X		X	X			X	
19.	YNC - 2014	10		X		X		X	X		X		X		X		X		X	X			X		X
20.	MMM - 2014	10		X		X		X		X	X		X		X		X		X	X			X		X

R.C. = TIENE AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO ■

R.I. = NO TIENE AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO ■

CUADRO DE CENTRALIZACIÓN DE LA POST – TEST

INSTITUCIÓN: CENTRO DE APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL

RESPONSABLE: IVAN FELIX CUEVAS PAUCARA

TIEMPO: SEPTIEMBRE

Nº	NOMBRE Y APELLIDO CODIFICADOS	EDAD	SEXO		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		
			M	F	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
1.	IGTH - 2014	5	X		X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.	RYP - 2014	5	X			X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.	MBNC - 2014	5		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.	LAY- 2014	7		X	X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5.	CCR - 2014	7	X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.	LFOS - 2014	7	X		X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7.	ARC - 2014	7	X		X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8.	JABB - 2014	7	X		X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9.	LIQM- 2014	8		X	X			X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10.	RNOS - 2014	8		X	X		X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

11.	FCM - 2014	8	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
12.	JKBB - 2014	8	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
13.	MCVT - 2014	9		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
14.	LNFF - 2014	9		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
15.	SMVT - 2014	9		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
16.	AFA - 2014	9	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
17.	ANC- 2014	10	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	X
18.	WAY - 2014	10		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
19.	YNC - 2014	10		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	
20.	MMM - 2014	10		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X	

R.C. = TIENE AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO ■

R.I. = NO TIENE AUTOCUIDADO – AUTOPROTECCIÓN – AFRONTAMIENTO ■