

PROPUESTA DE TALLERES DE PREVENCIÓN DE ABUSO SEXUAL INFANTIL DIRIGIDO AL ADULTO SIGNIFICANTE DEL NIÑO(A) DE EDUCACIÓN PRIMARIA, EN LA COMUNIDAD EDUCATIVA LA ERMITA. VENEZUELA

Kary Sánchez; ** Belkis Pereira.

PALABRAS CLAVE: prevención, abuso sexual infantil, conocimiento, knowledge, talleres, promoción de salud mental.

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es proponer talleres de prevención del abuso sexual infantil dirigido al adulto significativo del niño(a) de Educación Primaria en el marco de la promoción de la salud mental en la Comunidad Educativa La Ermita. Quibor, Estado Lara, según la modalidad de proyecto especial de campo, con diseño no experimental. La muestra final de treinta y seis docentes y representantes (36), de la comunidad educativa. Las fases del proyecto consistieron: I Diagnóstica se determinó la necesidad de los talleres de prevención a través de la aplicación de un cuestionario a la población, se analizaron los datos se tabuló y se graficaron los resultados, concluyéndose que existe la necesidad de realizar los talleres de prevención del abuso sexual infantil dirigido al adulto significativo del niño(a) de Educación Primaria en el marco de la promoción de la salud mental. Fase II Factibilidad de la Propuesta, se evidenció que la ejecución de los talleres es viable institucional y económicamente. Fase III, Diseño de la Propuesta, se diseñaron los talleres de prevención los cuales incluyen introducción, justificación, objetivo general y específicos, con cinco sesiones de aprendizaje sustentadas teóricamente.

WORKSHOPS PROPOSAL FOR PREVENTION OF CHILD SEXUAL ABUSE AIMED TO SIGNIFICANT ADULT OF THE SCHOLAR CHILD AT COMUNIDAD EDUCATIVA LA ERMITA. VENEZUELA

KEY WORDS: prevention, child sexual abuse, knowledge, workshops, promotion of mental health.

ABSTRACT

The objective of this research is to propose prevention of child sexual abuse workshops aimed to significant adult child (a) Primary education in the context of the promotion of mental health in the Comunidad Educativa Ermita. Quibor, Estado Lara. The study was a special field project with non-experimental design. Sample was made of thirty-six teachers and representatives (36) of the educational community. Which developed in the following phases, first Diagnostic the need for prevention workshops was determined by applying a questionnaire to the population, the tabulated data were analyzed and the results are plotted, concluding that there is need for conduct workshops prevention of child sexual abuse led to significant adult child (a) Primary Education as part of the promotion of mental health. Second phase, feasibility of the proposal, it was shown that the implementation of the workshops is institutional and economically feasible. Third Phase, Design Proposal, prevention workshops which include introduction, rationale, general objective and specific, with five training sessions were designed theoretically supported.

*Autora; **Tutora

INTRODUCCION

El abuso sexual infantil es una realidad que convive lamentablemente en la cotidianidad de la sociedad, por ello, organismos internacionales y nacionales reportan altos índices de niños y niñas afectados por este grave problema, ya sea dentro de su núcleo familiar o fuera de él. Como sociedad existe la obligación moral, ética, así como legal de hacer frente a esta realidad, comprometiéndose para la formación de un marco de protección basado en los Derechos de los Niños y Niñas, que salvaguarde su integridad emocional, física y social.

En este sentido, las personas encargadas de la prevención del abuso sexual infantil deben poseer conocimiento sobre los conceptos de abuso sexual, sexualidad infantil, derechos de los niños y niñas y prácticas de autoprotección infantil, dependiendo de la estrategia preventiva a desarrollar. Asimismo, se considera que debe poseer facilidades para la conducción grupal ya sea con niños(as) o con adultos, dependiendo del grupo al cual va dirigido el trabajo preventivo y por último, pero no menos importante, poseer un marco ético acorde a la temática que se va a trabajar de manera tal de propiciar un ambiente de confianza e intimidad, en el cual se vele por el respeto a la confidencialidad de las experiencias compartidas.

De esta manera, la presente investigación se orienta al desarrollo de talleres de prevención del abuso sexual infantil en el marco de la promoción de la salud mental en el niño(a) de educación primaria, con el objetivo de proporcionar algunos elementos técnicos necesarios de incorporar al momento de trabajar con la temática del abuso sexual infantil en términos preventivos, orientándose principalmente a aquellos agentes sociales vinculados al trabajo con la infancia, tales como; los padres, defensores, educadores entre otros.

Fase I. Diagnóstica

Como primera fase aparece la correspondiente al diagnóstico, el cual consiste en determinar el

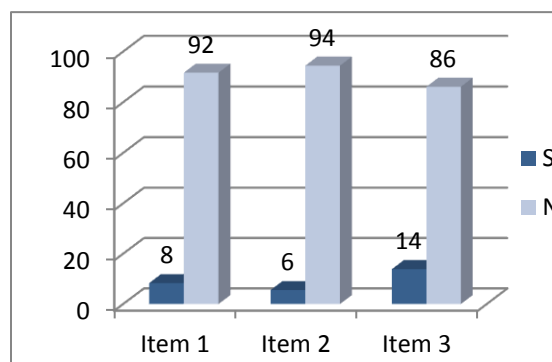
conocimiento sobre prevención del abuso sexual infantil dirigido al adulto significativo del niño(a) de Educación Primaria en la Comunidad Educativa La Ermita, en Quibor, estado Lara, lo cual, se realizará a través de la aplicación de un cuestionario a la población del estudio.

Población de Estudio

En la presente investigación los sujetos del estudio están representados por treinta y seis sujetos, (36) (docentes, directivos, padres y representantes de la comunidad) en la comunidad de La Ermita, en Quibor, Estado Lara. En el periodo 2013-2014.

Resultados del diagnostico

Gráfico 1. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador “conocer los factores de riesgo”



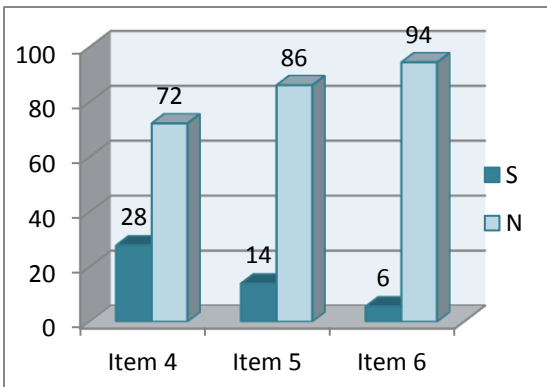
De esta manera, al analizar el gráfico 1 se pudo detectar en el ítem 1 que el 92% de los sujetos no conoce la necesidad de informar al niño(a) sobre la importancia de no aceptar trato con extraños, mientras solo el 8% de ellos indicó si conocer tal necesidad. Para el ítem 2, se demostró que el 94% de las personas encuestadas no tiene conocimiento sobre los factores de riesgo para el abuso sexual infantil, en tanto solo un 6% indicó si tenerlo. Asimismo, para el ítem 3 se reflejó que el 86% de los sujetos no conoce los mecanismos de prevención del abuso sexual infantil, mientras un 14% considera si conocerlos.

Cabe destacar, que los resultados anteriormente presentados indican que en la población estudiada existe una notoria mayoría que en su porcentaje total indica ser un 91% en

desconocimiento de tanto de los mecanismos de prevención del abuso sexual infantil como de su importancia en la crianza y educación de los hijos(as) e inclusive de los estudiantes.

Gráfico 2. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador

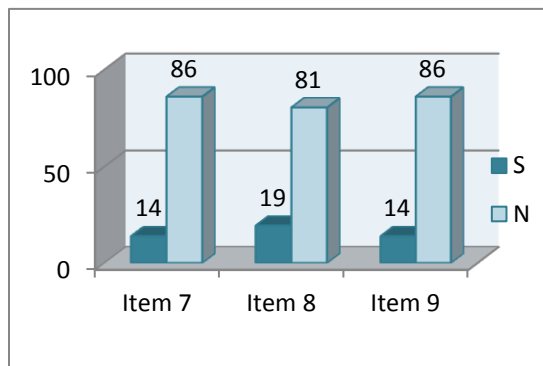
“Hablar del cuerpo como territorio propio”



Así, al analizar los resultados en el gráfico 2 se detectó en el ítem 4, que los sujetos del estudio en un 72% no habla con su hijo(a) sobre de que no permita a otros tocar partes de su cuerpo, mientras un escaso 28% si lo hace. Asimismo, en el ítem 5 se pudo apreciar que el 86% de ellos no conversa con el niño(a) sobre la necesidad de intimidad para satisfacer necesidades fisiológicas (ejemplo: no aceptar la compañía de otros para ir al baño en la escuela), en tanto el 14% si lo hace. Ítem 6, un 94% no explica al niño(a) que la zona genital es parte de la intimidad de cada persona por lo tanto, no se debe mostrar a otros a diferencia del 6% quienes consideran si hacerlo.

Es pertinente destacar, de acuerdo a los resultados totales que un 84% de los sujetos estudiados no fortalece desde el hogar una educación preventiva del abuso sexual infantil.

Gráfico 3. Distribución porcentual de Estimular la libre expresión de desagrado hacia algo o alguien”



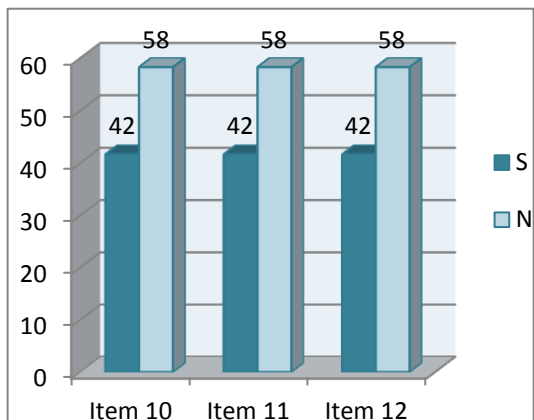
En el gráfico 3 se demostró que en el ítem 7, que los sujetos del estudio en un 86% no le indican a su hijo(a) que debe expresar verbalmente cuando alguien le desagrada porque quiere tocar su cuerpo, mientras el 14% si lo hace. En el ítem 8, un 81% no estimula al niño(a) a manifestar verbalmente su desagrado por si alguien lo invita a que toque partes del cuerpo del otro, en tanto el 19% si lo hacen. Para el ítem 9, se encontró con un 86% de los sujetos indicando que no fomenta en el niño(a) las expresiones verbales con respecto a su desagrado cuando alguien les hace una invitación a ver revistas de adultos, en tanto solo un 14% si lo hacen.

Es pertinente resaltar que en los resultados totales del indicador se pudo demostrar que en la población estudiada representada por un 84% no se estimula en los niños(as) la libre expresión de desagrado hacia algo o alguien, lo cual, no contribuye a la prevención del abuso sexual infantil, porque los niños(as) que no reciben este tipo de educación se siente incapaces de expresar lo que sienten o piensan lo cual, los hace aún más vulnerable a la vista del posible depredador.

En tal sentido, la asertividad en el niño(a) se convierte en un mecanismo de prevención del abuso sexual infantil porque implica darle normas de protección (1) diciéndole siempre las verdaderas razones de las recomendaciones, de allí, que enseñarle a ser asertivo implica decirle que tiene el derecho a rechazar una propuesta de un adulto.

Gráfico 4. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador

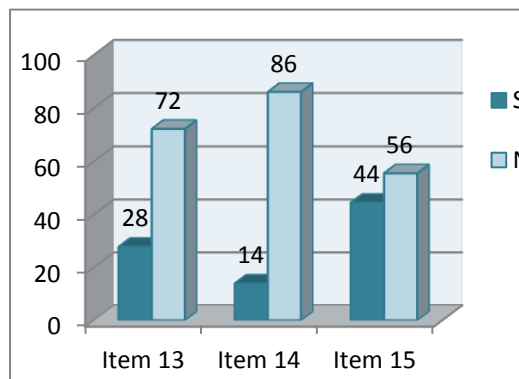
“Informar sobre factores de riesgo



Con base en la revisión de los resultados obtenidos en el cuadro 4, gráfico 4 se pudo detectar en el ítem 10, que los sujetos del estudio en un 58% no le informan al niño(a) que es peligroso aceptar regalos de un extraño, mientras un representativo 42% si lo hace. Asimismo para el ítem 11, se encontró que nuevamente el 58% no informa al niño(a) sobre la importancia de no permanecer solo junto a otra persona extraña, y el 42% si lo hace. De igual forma, este resultado se mantuvo para el ítem 12, donde el 58% no le hace saber al niño(a) que nunca salga solo a la calle, en tanto el 42% si lo hace.

Dichos resultados demuestran en sus porcentajes totales que el 58% de los sujetos estudiados no informa al niño(a) sobre los factores de riesgo representados por aceptar la cercanía de extraños con sus implicaciones, sin embargo también es notorio que en este aspecto un 42% si lo hace, es decir, previenen situaciones de abuso sexual infantil.

Gráfico 5. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador “Tomar medidas de protección”

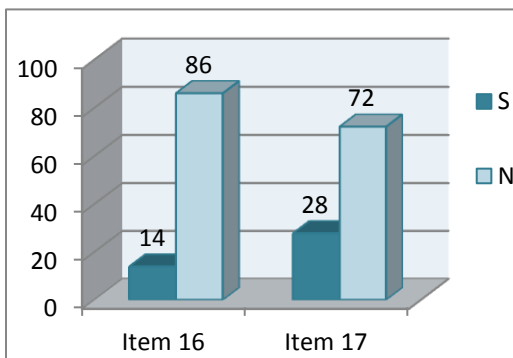


Así, al analizar el gráfico 5, se logró detectar en el ítem 13 que el 72% de los sujetos del estudio no facilita al niño(a) la lectura de cuentos sobre el conocimiento del cuerpo humano, en tanto un 28% si lo hace. De igual forma, en el ítem 14 se obtuvo un resultado indicativo de que el 86% no brinda al niño(a) información sobre los posibles factores de riesgo para el abuso sexual infantil (ejemplo: quitarse la ropa cuando juegan en grupo) a diferencia del 14% quienes si lo hacen. Para el ítem 15, un 56% de los sujetos no se ocupa de que el niño(a) esté acompañado por un adulto de confianza a las horas de entrada y salida de la escuela, mientras el 44% si lo hace.

Sobre este aspecto se considera ⁽¹⁾ que la prevención del abuso sexual infantil no se trata de sobreproteger al niño(a) o de ignorar los riesgos que corre, sino de enseñarle cuáles son los medios para protegerse. Un niño bien informado tiene menos probabilidades de ser una víctima, porque puede tomar decisiones más puntuales y acertadas como por ejemplo: quejarse a viva voz para pedir auxilio e incluso reportar ciertas situaciones que le parecen sospechosas e incomodan

Gráfico 6. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador

“Educación Sexual”

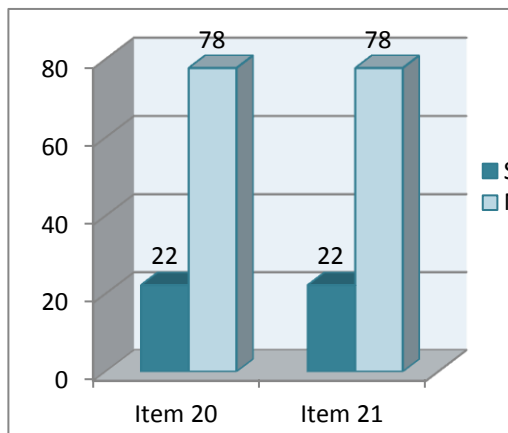


De esta manera, al analizar el gráfico 6, se pudo detectar en el ítem 16 que en un 86% los niños(as) no realizan proyectos de educación sexual (ejemplo: conocimiento del cuerpo humano), mientras el 14% considera que si lo hacen. En el ítem 17, se pudo detectar que el 72% considera que el niño(a) no participa en actividades curriculares sobre educación sexual (ejemplo: Cuidados e higiene del cuerpo humano), e tanto solo un 28% opina que si lo hacen.

Respecto a los resultados obtenidos en el indicador antes analizado se considera que entre los sujetos del estudio no hay criterios definidos sobre la condición de la educación sexual desde la escuela, lo cual queda ratificado porque en un 79% consideran que no se proponen ni desarrollan proyectos para que los estudiantes conozcan las dimensiones de su cuerpo, ni sobre cómo mantenerlo sano y protegido.

Gráfico 7. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador

“Promoción de los Derechos”

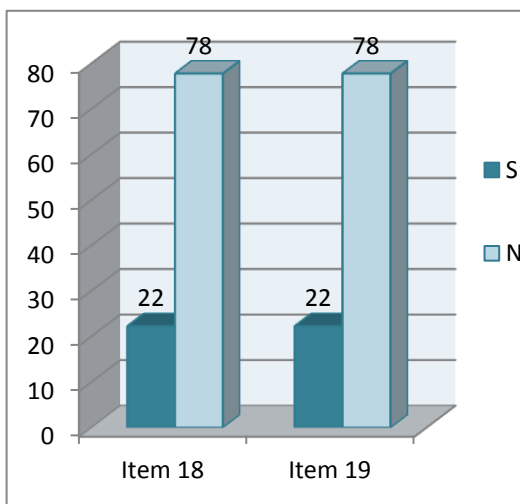


Respecto a este indicador, en el gráfico 7, se reflejó para el 18 que los sujetos del estudio en un 78% considera que en la escuela no se dictan charlas en la escuela sobre los derechos del niño(a), en tanto un 22% opina que si se hacen. Para el ítem 19 nuevamente el 78% considera que no se realizan tareas escolares donde deba investigar sobre los aspectos de prevención del abuso sexual infantil

Con base en la revisión de los porcentajes totales se demostró que los sujetos del estudio en un 78% consideran que en la escuela no se hace promoción de los derechos del niño y la niña , como medida educativa para la prevención del abuso sexual infantil en la medida que los estudiantes conozcan sus derechos como persona.

Al respecto, la prevención del abuso sexual infantil ⁽¹⁾ desde el ámbito escolar debe fundamentarse principalmente en la promoción de los derechos, entendidos por la Convención sobre los Derechos del Niño, adoptada por la Asamblea de las Naciones Unidas en 1989, que tiene como fundamento la Declaración Universal de Derechos Humanos y la Declaración de los Derechos del Niño.

Gráfico 8. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador “Habilidades Sociales”

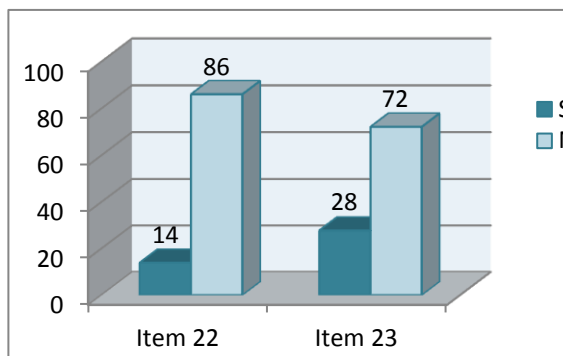


De acuerdo al análisis hecho al gráfico 8, se detectó que en el ítem 20, el 78% de los sujetos estudiados consideró que en la escuela no realizan prácticas de aula donde el niño(a) deba dar su opinión sobre cómo protegerse del abuso sexual infantil, en tanto, un 22% opinan que si se hacen dichos proyectos. En el ítem 21, se encontró con el 78% no realizan en clase dramatizaciones donde los niños(as) presencien escenas de cómo negarse a que otros toquen partes de su cuerpo y el 22% consideran que si los hacen.

Con base en el análisis de los resultados totales de este indicador, se demostró que el 78% de los sujetos consideró que en la escuela no se realizan proyectos o actividades orientadas a favorecer el desarrollo de la asertividad en los niños(as) como medida de prevención del abuso sexual infantil.

Sustentado lo anterior, se cita nuevamente a quien se plantea ⁽¹⁾ que en la escuela resulta fundamental desarrollar la prevención del abuso sexual infantil tendría dos objetivos: a) Desarrollar habilidades personales y sociales que habiliten a niños y niñas para la protección ante situaciones de abuso sexual y no sexual.

Gráfico 9. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador “Autoestima”



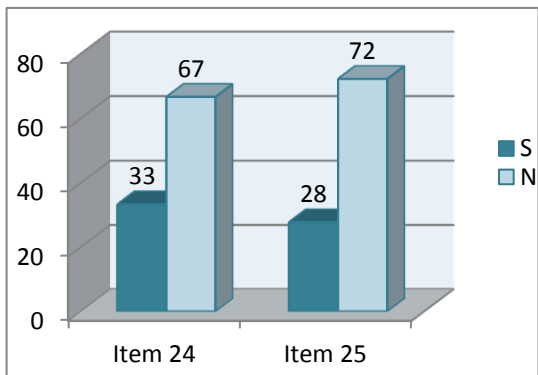
En tal sentido, al analizar gráfico 9 se demostró en el ítem 22 que el 86% de los encuestados consideró que no promueve en el niño(a) el reconocimiento del valor de sí mismo (ejemplo: reconocer sus fortalezas personales), mientras el 14% opinó si hacerlo. En el ítem 23 se encontró con el 72% opinando que no le hace saber al niño(a) que es una persona valiosa para el (ella), mientras un 28% opinó si hacerlo.

Así, al revisar los porcentajes totales de este indicador se pudo demostrar que el 79% de los sujetos del estudio no realiza un nivel individual de promoción de salud mental por cuanto, no contribuye a fortalecer la autoestima en el niño(a) como una manera de prevenir el que sea víctima de abuso sexual infantil.

Acerca de la autoestima y prevención del abuso sexual infantil, hay autores ⁽²⁾ que consideran que una baja autoestima, afecta todas las áreas de la vida porque provoca sentimientos de angustia, temor, vergüenza, indecisión, impotencia, apatía, culpa, tristeza y/o depresión, lo cual, lo hace aún más vulnerable a la acción de los depredadores sexuales, por lo tanto, tanto el hogar como la escuela tienen el deber de fomentar en los niños(as) adecuados niveles de autoestima para protegerlos del posible abuso.

Gráfico 10. Distribución porcentual de los resultados,

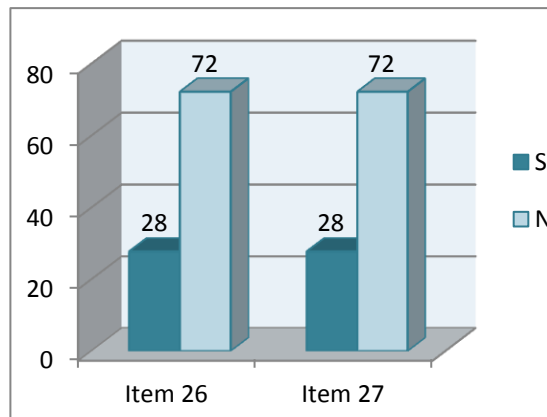
Según el indicador “Resolución de Conflictos”



Al analizar el gráfico 10 se detectó en el ítem 24 que los sujetos en un 67% no estimulan al niño(a) para que le cuente sus problemas en la intención de buscarles solución, a diferencia del 33% quienes opinan si hacerlo. Para el ítem 25 se encontró con el 72% opinando que no instan al niño(a) a buscar las posibles soluciones a los conflictos (ejemplo: cómo negarse a la solicitud de otro de que le muestre sus genitales), en tanto un 28% si lo hacen. Con base en los resultados totales de este indicador se demostró que el 69% de los sujetos estudiados no fomenta en el niño(a) la formación de habilidades para la resolución de conflictos que le permitan negarse a realizar acciones cuyo resultado sea facilitar el abuso sexual infantil, como es el caso de no negarse a mostrar sus genitales a quien se lo solicita.

Gráfico 11. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador

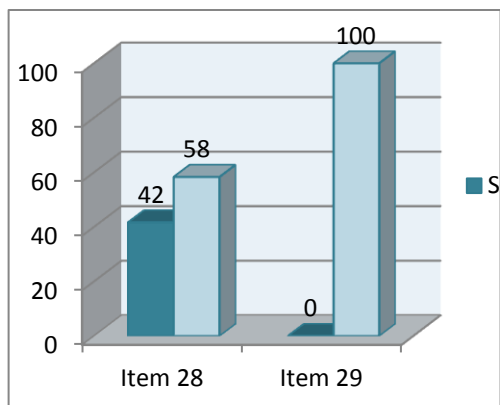
“Asertividad”



De esta manera, el análisis del gráfico 11, permitió establecer en el ítem 26 que el 72% no indica al niño(a) la importancia de negarse a participar en lecturas de revistas para adultos, en tanto un escaso 28% si lo hace. Para el ítem 27, se encontró con el 72% indicando no hacerle saber al niño(a) que entre sus derechos está el negarse a permitir que otra persona acaricie partes de su cuerpo, mientras un 28% señaló si proveerlo de este conocimiento.

De esta manera, al revisar los porcentajes totales de este indicador se demostró que el 72% de los sujetos que conformaron la muestra estudiada no desarrollan la asertividad en los niños(as) para promover el nivel individual de salud mental requerido en la prevención del abuso sexual infantil.

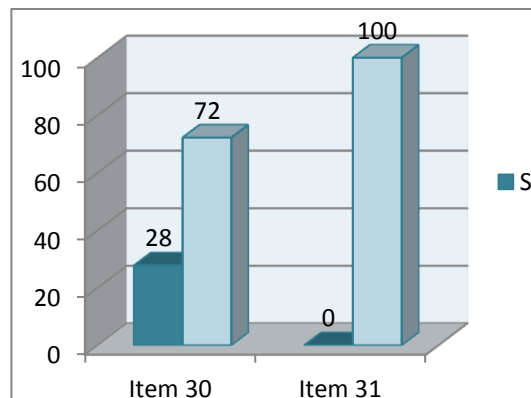
Al respecto es importante saber transmitir a los niños(as) una conducta asertiva que permita fomentar sus habilidades sociales (3). La asertividad comprende una forma de actuar así como, de comunicarse en cuyos extremos se encuentra la pasividad y la agresividad. Los niños pasivos son aquellos que no consiguen actuar frente a aquellas situaciones que les son incómodas o ante las que se sienten agredidos, por ejemplo la acción de un depredador sexual con sus señales o acercamientos que el infante no es capaz de rechazar enfáticamente o defenderse a viva voz.

Gráfico 12. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador**“Inclusión Social”**

En este sentido, el gráfico 12, permitió establecer en el ítem 28 que el 58% de los sujetos encuestados considera que en la comunidad no se invita a toda la colectividad a participar en jornadas informativas sobre prevención del abuso sexual infantil, mientras el 42% considera que si se realiza tal actividad. Asimismo, en el ítem 29 se apreció que el 100% considera que no funciona en la comunidad algún organismo de protección de los derechos del niño(a).

De esta manera, al revisar los porcentajes totales de este indicador se apreció que el 79% de los sujetos del estudio considera que no se da un nivel comunitario de promoción de la salud mental en función a realizar actividades de prevención del abuso sexual infantil en la medida de fortalecer la incluso social de los adultos significantes del entorno del niño(a)

Respecto a la inclusión social, hay organismos ⁽⁴⁾ que plantean la importancia de trabajar unificadamente para prevenir y responder a la violencia sexual incorporando a diferentes sectores.

Gráfico 13. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador**“Redes Sociales”**

En tal sentido, al analizar el gráfico 13 se detectó en el ítem 30, que los sujetos del estudio en un 72% consideran que la junta comunal no establece redes con otros organismos como el consejo de protección para tratar casos de abuso sexual infantil en la localidad, mientras un 28% opina que si lo hace. Para el ítem 31, se encontró un resultado indicativo de que el 100% opina que no se dan en la comunidad enlaces con el programa de atención al niño y al adolescente en circunstancias especialmente difíciles ⁽⁵⁾ para realizar talleres formativos sobre prevención de abuso sexual infantil.

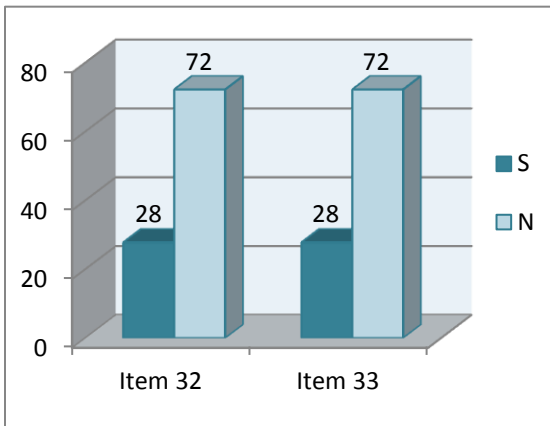
De esta manera, se revisaron los porcentajes totales del indicador para encontrar que el 86% de los sujetos encuestados consideran que el nivel comunitario de promoción de la salud mental es deficitario en cuanto al aspecto de establecimiento de redes sociales para formar a la población en materia de prevención del abuso sexual infantil.

Al respecto de la importancia de las redes sociales en la prevención del abuso sexual infantil. Uno de los objetivos de las campañas de seguimiento, detección y divulgación de sucesos con sus protagonistas depredadores dando nombres y ubicación es conseguir que todos los sectores, ámbitos y agentes directa e indirectamente relacionados con la atención a

niños, niñas y adolescentes se involucren en la prevención del abuso sexual.

Gráfico 14. Distribución porcentual de los resultados, según el indicador

“Desarrollo de Campañas de Salud Mental”



Así, al analizar el gráfico 14 se logró detectar en el ítem 32 que el 72% de los sujetos estudiados considera que en el ambulatorio de la localidad no se promueven campañas de salud mental dirigidas a los miembros de la comunidad, mientras un 28% tiene como apreciación que si se dan. Finalmente en el ítem 33 se pudo apreciar que el 72% piensa que desde el consejo comunal no se conforman espacios para la promoción de salud mental en la comunidad dirigidos por especialistas como psicólogos, psiquiatras higienistas, trabajadores sociales, médicos o enfermeras entre otros, a diferencia del 28% opinando lo contrario.

En este sentido, la revisión de los porcentajes totales de este indicador permitió establecer que el 72% de los sujetos que conformaron la población de estudio opina que en la localidad no hay promoción de la salud mental por parte del nivel oficial, es decir, los entes gubernamentales.

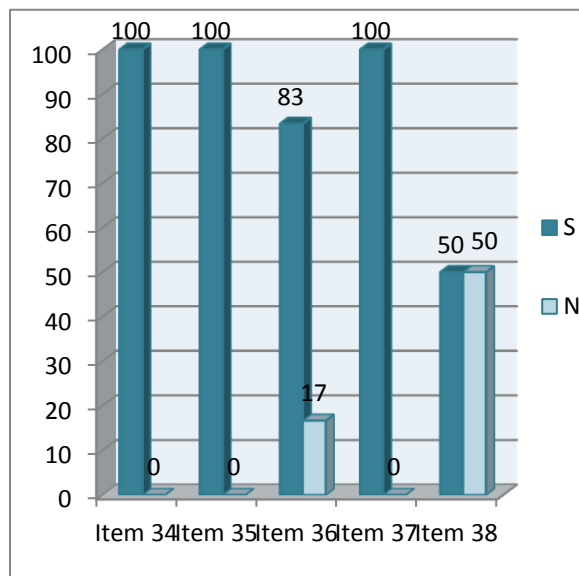
Cabe destacar, que el aspecto antes analizado encuentra fundamento en la definición dada (6) planteando que la promoción de la salud “consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma”. Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa (6) son:

construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud. (4)

Fase II. Factibilidad de la propuesta

Para llevar a cabo esta fase, se revisa la factibilidad social, institucional, económica, legal, de proponer los talleres de prevención del abuso sexual infantil dirigido al adulto significativo del niño(a) de Educación Primaria en la Comunidad Educativa La Ermita, en Quíbor, estado Lara.

Gráfico 15. Distribución absoluta y porcentual de los resultados, según el indicador “Factibilidad de la Propuesta”



En la intención de cerrar con el análisis de resultados, se revisó gráfico 15, para encontrar que en el ítem 34 al 100% de los sujetos les parece importante conocer los mecanismos de prevención del abuso sexual infantil, así como, en el ítem 35 ese mismo 100% consideró que le gustaría participar en una capacitación sobre prevención del abuso sexual infantil.

Por otro lado, en el ítem 36, se demostró que el 83% opina que la escuela si dispone la escuela de un espacio adecuado para desarrollar los

talleres de prevención del abuso sexual infantil, en tanto el 17% opinó que no hay tal disposición de recursos. Para el ítem 37, se evidenció que el 100% de los sujetos considera que existen en la escuela recursos audiovisuales que permitan desarrollar los talleres sobre prevención del abuso sexual infantil (video beam, Televisor, reproductor, Dvd entre otros).

Por último, en el ítem 38 si se encontró un 50% de los sujetos investigando considerando que el artículo 50 de la LOPNA si contempla el derecho del niño y la niña a la Salud Sexual y Reproductiva a través de la Educación Sexual, mientras el otro 50% opinó que no, pero ello, puede deberse simplemente a un desconocimiento de los argumentos legales previstos en la LOPNA.

De esta manera, al revisar los porcentajes totales del indicador se evidenció que la propuesta tienen un nivel de 87% de factibilidad (7) lo cual, según Arias (2007), (7) se soporta en que se trata de una propuesta de acción para resolver un problema practico o satisfacer una necesidad.

Fase III. Diseño de la propuesta.

Esta fase de diseño de los talleres de prevención del abuso sexual infantil dirigido al adulto significativo del niño(a) de Educación Primaria en la Comunidad Educativa La Ermita, será producto del diagnóstico realizado acerca de la necesidad de la misma a través de la aplicación del instrumento diseñado para tal fin. Se procedió a elaborar dicho programa, distribuidas en las siguientes sesiones.

- **Sesión n°1:** Aspectos configurativos del abuso sexual infantil
- **Sesión n°2:** Acciones de educación sexual en el hogar hacia la prevención del abuso sexual infantil.
- **Sesión n°3:** Lineamientos educativos para la prevención del abuso sexual infantil desde la escuela
- **Sesión n°4:** Nivel individual de promoción de salud mental
- **Sesión n° 5:** Niveles Comunitario y

Oficial de promoción de la salud mental

- **Sesión final:** Evaluación de la efectividad del programa

Objetivo General del Programa

Brindar herramientas y conocimientos acerca de la prevención del abuso sexual infantil a sus diferentes miembros en la comunidad de educativa la ermita, en Quibor, estado Lara, a fin de realizar un trabajo preventivo en dicha materia y con ello, promover la salud mental de la ciudadanía en general.

Referencias Bibliográficas

- 1 ROMERO, L (1999), Compartimos la Crianza. Abuso Sexual. Prevención desde una 1 Romero, G (2008) Aprende a cuidarte: prevención del abuso sexual infantil para niñas y niños de 7 a 12 años. Ediciones Trillas. México.
- 2 INZUNZA, B (2003), Prevención del abuso sexual en la Escuela. Ediciones UCV. Venezuela.
- 3 SAVE CHILDREN (2007), Informe de relación entre abuso sexual infantil y salud mental en esta población. Estados Unidos. [Documento en línea]. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF\(1\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Boletin-Desafios9-CEPAL-UNICEF(1).pdf). [Consulta: 2011, Febrero17].
- 4 FONDO DE NACIONES PARA LA INFANCIA (UNICEF, 2005), Reporte de incidencia de abuso sexual infantil, presentado en la convención de Chile.
- 5 ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2005), Rompiendo el silencio del remanso romántico a la agitación de una violencia inesperada. [Documento en línea].
- 6 CARTA DE OTTAWA, (1986), [Documento en línea]. Disponible en: <http://webs.uvigo.es/mpsp/rev01-1/Ottawa-01-1.pdf>.

7 HERNÁNDEZ S, FERNÁNDEZ C Y BAPTISTA L (2003), Metodología de la Investigación Ediciones Trillas. México.

Disponible:http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S079830692006000300003&lng=es&nrm=is [Consulta: 2011, Octubre 16].