



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y
DE GENERO CON ENFOQUE ECOSISTEMICO

TEMA:

Proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares en una organización social del noroeste de Guayaquil.

AUTORA:

Psic. Soanny Aydee Trujillo Intriago

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:
Especialista en Intervención de la Violencia Familiar y de Género con Enfoque
Ecosistémico.

TUTORA:

Mgs. María del Carmen Quinde Reyes.

Guayaquil-Ecuador

2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y
DE GENERO CON ENFOQUE ECOSISTEMICO

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la Psic. Soanny Aydee Trujillo Intriago como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Especialista en Intervención de la Violencia Familiar y de Género con Enfoque Ecosistémico.**

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



Firmado electrónicamente por:
MARÍA DEL CARMEN
QUINDE REYES

Mgs. María del Carmen Quinde Reyes

REVISORES:

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Dra. Virginia Marrero Laceria

Guayaquil, a los 08 del mes de febrero del año 2025



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y
DE GENERO CON ENFOQUE ECOSISTEMICO

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

YO, Psic. Soanny Aydee Trujillo Intriago

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares en una organización social del noroeste de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Especialista en Intervención de la Violencia Familiar Y De Género Con Enfoque Eco-Sistémico**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 08 del mes de febrero del año 2025

LA AUTORA

SOANNY AYDEE
TRUJILLO
INTRIAGO

Firmado digitalmente
por SOANNY AYDEE
TRUJILLO INTRIAGO
Fecha: 2024.11.19
14:21:27 -05'00'

Psic. Soanny Aydee Trujillo Intriago



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO

ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y
DE GENERO CON ENFOQUE ECOSISTEMICO

AUTORIZACIÓN

YO, Psic. Soanny Aydee Trujillo Intriago

Por medio de la presente, otorgo mi autorización a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil para la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación de Especialista en Intervención de la Violencia Familiar y de Género con Enfoque Ecosistémico, titulado: " Proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares en una organización social del noroeste de Guayaquil.". Aclaro que el contenido, las ideas y los criterios expresados en dicho trabajo son de mi entera responsabilidad y autoría.

Guayaquil, a los 08 del mes de febrero del año 2025

LA AUTORA

**SOANNY AYDEE
TRUJILLO
INTRIAGO**

Firmado digitalmente por SOANNY
AYDEE TRUJILLO INTRIAGO
Fecha: 2024.11.19 14:22:37 -05'00'

Psic. Soanny Aydee Trujillo Intriago



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

SISTEMA DE POSGRADO
ESPECIALIZACIÓN EN INTERVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y
DE GENERO CON ENFOQUE ECOSISTEMICO

REPORTE ANTIPLAGIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

19-11-2024 TT TRUJILLO SOANNY FIRMA 2

9% Textos sospechosos

3% Similitudes
- 1% similitudes entre comillas
- 1% entre las fuentes mencionadas

< 1% Idiomas no reconocidos

5% Textos potencialmente generados por IA

Nombre del documento: 19-11-2024 TT TRUJILLO SOANNY FIRMA 2.pdf
ID del documento: f7e92e4e2858263cb20b448dc4f2e5c7bcab834
Tamaño del documento original: 1,13 MB
Autores: []

Depositante: Virgínia Marrero Lacerda
Fecha de depósito: 19/11/2024
Tipo de carga: interface
Fecha de fin de análisis: 19/11/2024

Número de palabras: 15.480
Número de caracteres: 113.606

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.savethechildren.es https://www.savethechildren.es/sites/default/files/linea/docs/manual_albuzo_2004.pdf	< 1%		Palabras idénticas: = (119 palabras) 1%
2	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/485/1/T-UCSG-POS-PSICO-11.pdf 8 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: = (105 palabras) 1%
3	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/21186/1/T-UCSG-POS-EGM-IVG-4.pdf 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: = (71 palabras)
4	Documento de otro usuario - #56261 El documento proviene de otro grupo 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (37 palabras)
5	Documento de otro usuario - #10145 El documento proviene de otro grupo 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (35 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TESIS FINAL - IMPACTO PSICOLÓGICO firma.docx TESIS FINAL - IMPACTO ... #64282 El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (21 palabras)
2	Documento de otro usuario - #29248 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (7 palabras)
3	dialnet.unirioja.es https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7620842.pdf	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (4 palabras)
4	www.redsobrevivientes.org Abuso y Poder En Entornos Eclesiásticos https://www.redsobrevivientes.org/post/abuso-y-poder-en-entornos-eclesiasticos	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (16 palabras)
5	www.scielo.org.pe Estudio comparativo de cohesión y adaptabilidad en familias co... http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-45732020001-00015&script=sci_abstract	< 1%		Palabras idénticas: = 1% (5 palabras)

Fuentes ignoradas: Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Fuentes ignoradas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www2.cruzroja.es https://www2.cruzroja.es/documentos/5640595/862320596/Manual_ECP-12_Web_definitivo.pdf#t=...	9%		Palabras idénticas: 9% (1649 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/20488/1/T-UCSG-POS-EGM-NTG-1.pdf.pdf	< 1%		Palabras idénticas: = (108 palabras) 1%

AGRADECIMIENTO

A mi esposo Sebastián Vinueza por darme tanto amor, porque sencillamente eres mi impulso para desarrollarme. Por estar incondicionalmente para mí, sin importar el momento, lo cual valoro y aprecio con todo mi corazón.

A mi padre Freddy Trujillo y madre Selenny Intriago, por darme la oportunidad de existir, por darme fuerzas y permitirme alcanzar mis objetivos. Sin duda alguna, parte de este logro se atribuye a ustedes, por saberme guiar y formarme como una mujer autosuficiente y sobre todo con valores.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por permitirme desarrollar mis estudios en un entorno de excelencia académica.

A mi tutora, la Dra. María del Carmen Quinde, por guiarme durante este proceso y aportar desde su experiencia a la mejora continua de mi tesis.

Att: Soanny Aydee Trujillo Intriago

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo a mi esposo Sebastián. A mis padres Freddy y Selenny. A mis hermanas Liz y Vanessa por inspirarme profesionalmente. A mis sobrinos Thiago Enrique y Luis Daniel.

Y, sobre todo, quiero dedicar este trabajo a ti Sofía, hija querida, todo lo que hago es por y para ti. Siempre estaré a tu lado y espero inspirarte a ser una mujer empática, con conciencia social, decidida a perseguir tus sueños, quiero mostrarte que no existen límites para alcanzar tus objetivos. Recuerda que el éxito está en ser un apoyo para las personas que te rodean, pero también en dejarte apoyar.

Con amor.

Soanny Aydee Trujillo Intriago

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	I
CERTIFICACIÓN	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD.....	III
AUTORIZACIÓN	IV
REPORTE ANTIPLAGIO.....	V
AGRADECIMIENTO	VI
DEDICATORIA	VII
ÍNDICE GENERAL	VIII
ÍNDICE DE TABLAS	XII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	XIII
RESUMEN	XIV
ABSTRACT.....	XV
1. Planteamiento de la investigación.....	1
1.1 Antecedentes	1
2. Descripción del objeto de investigación	2
3. Justificación.	3
4. Objetivos.....	5
4.1. Objetivo general	5
4.2. Objetivos específicos.....	5
5. Marco teórico.....	5
5.1. Abuso sexual infantil.....	5
5.1.1. Abuso sexual infantil desde el enfoque sistémico.	6
5.1.2. Hechizo y ritual	10
5.2. Sistema familiar.....	10
5.2.1. Características de la comunicación abusiva.....	11
5.2.2. Competencias parentales	12

5.3. Factores de riesgos y protección.	13
5.3.1. Factores de riesgos	13
5.3.2. La familia como factor de riesgo del abuso sexual infantil	14
5.3.3. Factores de protección.	14
5.4. Prevención.	16
5.4.1 Prevención primaria.....	17
5.4.2. Prevención terciaria	18
6. Hipótesis	19
6.1. Hipótesis alternativa	19
6.2. Hipótesis nula.....	19
7. Metodología	19
7.1. Enfoque de investigación	19
7.2. Universo.	19
7.3. Procedimiento de muestreo a usarse	20
7.4. Categorías de investigación.....	21
7.4.1. Abuso Sexual Infantil en sistemas familiares	21
7.4.2. Factores de riesgo y protección.	21
7.4.3. Competencias parentales	21
7.5. Identificación de fuentes	22
7.5.1. Primaria	22
7.5.2. Secundarias	22
7.6. Procedimiento de recolección de datos	22
7.6.1. Levantamiento de consentimiento informado.....	22
7.6.2. Ficha Sociodemográfica	22
7.6.3. Aplicación de ECP-12. Entrevista para la evaluación de Competencias Parentales.....	23
7.6.4. Matriz de identificación de factores de riesgo y protección del abuso sexual infantil.....	24

8. Resultados	25
8.1. Técnica 1: Ficha Sociodemográfica	25
8.2. Técnica 2: Factores de riesgo y protección del abuso sexual infantil	28
8.3. Técnica 3: Entrevista para la evaluación de Competencias Parentales	33
9. Conclusiones	35
10. Propuesta de intervención.	37
10.1. Datos generales del proyecto.....	37
10.1.1. Nombre del proyecto.	37
10.1.2. Duración del proyecto.	37
10.1.3. Grupos de interés	37
10.2. Diagnóstico y problema	37
10.3. Objetivos del proyecto.	38
10.3.1. Objetivo general	38
10.3.2. Objetivos específicos	39
10.4. Viabilidad y sostenibilidad.	39
10.4.1. Viabilidad del proyecto.	39
10.4.2. Sostenibilidad del proyecto.	39
10.5. Presupuesto.....	40
10.6. Estrategia de ejecución.....	41
10.6.1. Primera fase – Planificación.....	41
10.6.2. Segunda fase - Implementación de Talleres sistémicos	41
- Módulo 1 – La familia como entorno protector para niñez y adolescencia.....	41
- Módulo 2 - Afecto y comunicación y aceptación.....	42
- Módulo 3 - Apoyo social e integración en la comunidad.....	43
- Módulo 4 - Afrontamiento de situaciones estresantes y autorregulación emocional.....	43
- Módulo 5 – Herramientas para abordar la sexualidad con niños adolescentes.....	44
10.6.3. Tercera fase: evaluación y cierre	45

10.7. Sistema de monitoreo y evaluación.....	46
10.7.1. Monitoreo de implementación.....	46
10.7.2. Evaluación del proyecto.	46
11. Referencias bibliográficas.....	47
12. Anexos	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Consecuencias psicológicas del niño/a víctima de ASI.....	9
Tabla 2. Factores de protección por cada nivel ecológico	15

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Tipos de abuso sexual.....	6
Figura 2. Indicadores físicos y comportamentales de las víctimas de abuso sexual infantil.	7
Figura 3. Fases del hechizo.....	10
Figura 4. Tipos de parentalidad.....	12
Figura 5. Factores de riesgos más predominantes.....	13
Figura 6. Competencias parentales de la ECP-12.....	23
Figura 7. Edad de los NAA muestreados.....	25
Figura 8. Sexo de los NAA muestreados.....	26
Figura 9. Tipo de familia muestreada.....	26
Figura 10. Número de miembros en el sistema familiar.....	27
Figura 11. Nivel de escolaridad de cuidadores primarios.....	27
Figura 12. Nivel de ingresos económicos familiares.....	28
Figura 13. Factores de riesgos identificados con mayor prevalencia en el individuo.....	29
Figura 14. Factores de riesgo identificados en el microsistema.....	29
Figura 15. Factores de riesgo identificados en el exosistema.....	30
Figura 16. Factores de protección identificados en el individuo.....	31
Figura 17. Factores de protección identificados en el microsistema.....	31
Figura 18. Factores de protección identificados en el exosistema.....	32
Figura 19. Número de factores de riesgo identificado por caso.....	33
Figura 20. Puntaje general de competencias parentales.....	33
Figura 21. Puntaje por competencia parentales.....	34
Figura 22. Análisis de competencias parentales y la prevalencia de factores de riesgos.	35

RESUMEN

El abuso sexual infantil (ASI) es un problema complejo que afecta a algunos sistemas familiares, donde intervienen factores de riesgo vinculados a los estilos de crianza de los cuidadores y a otras dinámicas sociales con las que el niño, niña, o adolescente interactúa. Razón por la cual, este trabajo tuvo por objetivo analizar las necesidades psicoeducativas de cuidadores primarios para la prevención del ASI en el sistema familiar desde el enfoque sistémico en el noroeste de la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, Ecuador. Para ello, se desarrollaron actividades como: el análisis de datos, levantamiento de ficha sociodemográfica, la aplicación de entrevistas, para la aplicación tanto del ECP-12 y la matriz de identificación de factores de riesgo y protección del ASI, logrando hacer el levantamiento de la información *in situ*, por cada una de las 18 familias seleccionadas atendidas por la Fundación Niñez Internacional. Los resultados demostraron que, los factores de riesgo más importantes son: ser mujer, el desconocimiento sobre la sexualidad, familias monoparentales con historial de abandono familiar, la falta de comunicación y el aislamiento social, factores que aumentan la vulnerabilidad al abuso sexual infantil. Mientras que los factores de protección fueron: el desarrollo normalizado de niños, el apego materno o paterno, las intervenciones terapéuticas, el fortalecimiento de vínculos afectivos y el acceso a servicios sociales. Por otra parte, la evaluación de las competencias parentales mostró que, la mayoría de las familias presentan brechas en la competencia parentales con niveles medios a bajos. Por último, el análisis de la relación entre los factores de riesgo y el dominio de las competencias parentales demostraron una correlación significativa, lo cual confirma la hipótesis planteada en esta investigación.

Palabras clave: Abuso sexual infantil, enfoque sistémico, factores de protección, factores de riesgos, competencias parentales, prevención.

ABSTRACT

Child sexual abuse (CSA) is a complex problem that affects some family systems, where risk factors linked to the parenting styles of caregivers and other social dynamics with which the child or adolescent interacts. This can be attributed to the influence of the environment in which they live, which can become negative. For this reason, the objective of this study was to analyze the psychoeducational needs of primary caregivers for the prevention of CSA in the family system from a systemic approach in the northwest of the city of Guayaquil, Guayas province, Ecuador. To this end, activities were developed such as: data analysis, sociodemographic data collection, the application of interviews for the application of both the ECP-12 and the matrix for the identification of risk and protection factors of CSA, achieving the collection of information in situ, for each of the 18 selected families served by Fundación Niñez International. The results showed that the most important risk factors are: being a woman, lack of knowledge about sexuality, single-parent families with a history of family abandonment, lack of communication and social isolation, factors that increase vulnerability to child sexual abuse. Protective factors were: normalized child development, maternal or paternal attachment, therapeutic interventions, strengthening of emotional bonds and access to social services. On the other hand, the evaluation of parental competencies showed that most of the families present gaps in parental competencies with medium to low levels. Finally, the analysis of the relationship between risk factors and the mastery of parental competencies showed a significant correlation, which confirms the hypothesis put forward in this research.

Key words: Child sexual abuse, systemic approach, protective factors, risk factors, parental competencies, prevention.

PROYECTO DE APLICACIÓN

Investigación previa al diseño de la propuesta de intervención psicoeducativa

Título

Análisis de las necesidades psicoeducativas de cuidadores primarios para la prevención del abuso sexual infantil en el sistema familiar desde el enfoque sistémico en el noroeste de Guayaquil.

1. Planteamiento de la investigación.

1.1 Antecedentes.

Actualmente, el Abuso Sexual Infantil (ASI) es una problemática grave a nivel global (Leguizamón & Caballero, 2022; Pillcorema & Hernández, 2022), afectando a víctimas y agresores cada vez más jóvenes. Esto podría atribuirse a las distintas situaciones familiares, emocionales o la influencia del entorno en el que viven, la cual puede llegar a ser negativa (Carreón, 2023). De acuerdo con distintos estudios se ha revelado, que entre el 3 al 17% de los niños y el 8 y 31% de las niñas, han sido víctimas de ASI a nivel mundial (Taborda & Sarabia, 2023).

Datos reportados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), organismo afiliado a la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el Ecuador, al menos el 21% de niños/as ha experimentado algún tipo de ASI a lo largo de su vida, siendo en su gran mayoría perpetrados en el propio núcleo familiar.

Mediante el Sistema de Registro de Información de Casos de Violencia Sexual (Redevic), el Ministerio de Educación (2023) detectó 19,409 casos de ASI en el sistema educativo desde 2014 hasta mayo de 2023. De estos casos, 3,733 casos fueron reportados en la Zona 8, de la cual Guayaquil y Durán forman parte. Además, 6,560 casos de ASI reportados en el sistema educativo, fueron perpetrados por un familiar como presunto agresor, superando cuantitativamente a otras categorías como: conocidos no parientes, desconocidos, docentes y personal administrativo.

Pese a que, estos datos ofrecen una visión alarmante sobre el ASI, es preciso destacar que esta problemática continúa siendo subreportada ante la justicia ecuatoriana, ya que, según UNICEF Ecuador (2024), solo el 25% de las víctimas denuncia, debido a amenazas,

miedo a represalias, impotencia, vergüenza, y falta de accesos a servicios eficaces de atención.

Fundación Niñez Internacional es una organización social sin fines de lucro que, a través de un sistema de apadrinamiento, ofrece programas integrales de educación, salud, habilidades para la vida y empleabilidad a niños, niñas, adolescentes y jóvenes de entre dos y veinticuatro años. Estos programas están dirigidos a comunidades del noroeste de Guayaquil, como Bastión Popular, Flor de Bastión, Juan Montalvo y Francisco Jacome, además de atender a la población del cantón Durán. La organización cuenta con una población general de 19.000 niños, niñas, adolescentes y jóvenes apadrinados, dentro de los servicios entregados a estas comunidades se encuentra la atención primaria para casos de violencia hacia niños, niñas y adolescentes (NNA) detectados.

De acuerdo con los informes anuales y bases de datos de la organización, entre enero del 2020 a septiembre del 2024 se han identificado 179 casos de maltrato hacia NNA, de los cuáles 48 casos están relacionados con los diferentes tipos de violencia sexual infantil.

Del total de casos de abuso sexual infantil identificados en la organización, el 85 % (39 casos) están relacionado con hechos en los que el victimario es parte del entorno familiar del NNA. De estos, solo 23 hicieron la denuncia correspondiente, mientras los 16 restantes manifestaron resistencia para denunciar, debido a factores como la falta de sensibilización, desconocimiento de la ruta de reporte o miedo a represalias por parte del agresor.

En virtud, a lo anterior este trabajo tuvo por finalidad realizar un análisis de las necesidades psicoeducativas de cuidadores primarios que permita diseñar un proyecto sobre prevención de abuso sexual infantil en sistemas familiares desde el enfoque sistémico en familias atendidas por la Fundación Niñez Internacional.

2. Descripción del objeto de investigación.

Al hablar de abuso sexual infantil se conoce que esta es una problemática que genera un impacto negativo en el desarrollo psicosocial de los niños, niñas y adolescentes víctimas de este tipo de violencia. A su vez, la tasa de prevalencia de estos casos es alarmante en poblaciones como la del noroeste Guayaquil. Por otra parte, al analizar los casos de abuso sexual infantil nos encontramos con una realidad compleja, ya que en la mayoría de los casos el victimario es parte del sistema familiar del niño.

Desde el enfoque ecosistémico, el sistema familiar representa el microsistema más cercano y directo en el cual el individuo se desarrolla e interactúa diariamente, desde esta perspectiva; el sistema familiar debería ser un entorno de protección, que permita el desarrollo integral de los niños y adolescentes, sin embargo, en muchas ocasiones este sistema y sus propias dinámicas se vuelven factores de riesgo para ellos, dando paso a hechos y situaciones lamentables como el abuso sexual infantil cometido por sus propios familiares.

Continuando en esta línea, surge interrogantes sobre qué sucede en las dinámicas de estos sistemas familiares donde existe abuso sexual infantil, muchas veces no denunciado e incluso normalizado. La presente investigación busca analizar las competencias parentales e identificar factores de riesgo en estas familias y así poder conocer en qué áreas se debe poner mayor énfasis en las intervenciones psicoeducativas que permitan la prevención del abuso sexual infantil. El enfoque sistémico, considera las interacciones y dinámicas familiares como determinantes en el bienestar y protección de los niños y adolescentes, de esta forma, ofrece una perspectiva integral para abordar las necesidades psicoeducativas de los cuidadores primarios.

Es así, como surge la siguiente pregunta como eje principal de esta investigación: ¿Cuáles son las necesidades psicoeducativas de los cuidadores primarios en el noroeste de Guayaquil, desde el enfoque sistémico, para la prevención del abuso sexual infantil en el sistema familiar?

Este planteamiento del problema enfatiza la importancia de identificar las características concretas de las familias donde existió abuso sexual infantil, y a partir de esta información, concluir en las necesidades reales de las que deben partir todos los esfuerzos por prevenir el abuso sexual infantil.

3. Justificación.

El ASI puede tener consecuencias devastadoras en los niños/as y adolescentes víctimas, provocando traumas psicológicos, dificultades para consolidar relaciones saludables, problemas de confianza, mayor riesgo al abuso de sustancias y de enfermedades. Además, la comunidad y el entorno en general también sufren, ya que en ellos también impera el miedo y la desconfianza, perpetuando ciclos de violencia.

Es importante señalar que, el ASI tiene lugar en cualquier contexto socioeconómico. Sin embargo, entre los perfiles más vulnerables se encuentran aquellos sectores menos oportunidades de desarrollo o con escasez económica, las cuales forman parte de las comunidades con las que trabaja la Fundación Niñez Internacional, la cual busca la creación de espacios psicoeducativos en beneficio de la población. Dichas comunidades enfrentan realidades sociales que van más allá de una mala situación económica, sino también enfrentan barreras para acceder a educación y salud adecuados, consumo de sustancias estupefacientes, padres o cuidadores con escaso nivel educativo, delincuencia organizada, etc. Estas situaciones contribuyen a un grado multidimensional de pobreza, que dificulta la atención y prevención eficiente de la violencia sexual hacia los niños, niñas y adolescentes (Ordoñez & Iñaguazo, 2020).

Preguntas de investigación.

Para comprender el problema que busca analizar el presente estudio sobre las necesidades psicoeducativas de los cuidadores primarios para la prevención del abuso sexual infantil en el sistema familiar desde el enfoque sistémico en el noroeste de Guayaquil, se formulan las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Cuáles son las necesidades psicoeducativas específicas de los cuidadores primarios en el noroeste de Guayaquil para la prevención del abuso sexual infantil desde un enfoque sistémico?
2. ¿Cuáles son los factores de riesgo y de protección identificados en el sistema familiar que influyen en el abuso sexual infantil en el noroeste de Guayaquil, según el enfoque sistémico?
3. ¿Cómo se evalúan las competencias parentales relacionadas con la prevención y detección del abuso sexual infantil en las familias del noroeste de Guayaquil?
4. ¿Existe una relación significativa entre los factores de riesgo de abuso sexual infantil y un menor dominio de las competencias parentales en las familias del noroeste de Guayaquil?

Estas preguntas de investigación guiarán la metodología, el levantamiento de la información y el análisis de datos del estudio, permitiendo explorar en profundidad las necesidades, los factores influyentes y la relación entre los factores de riesgo y las competencias parentales en relación con el abuso sexual infantil en el sistema familiar.

4. Objetivos.

4.1. Objetivo general.

Analizar las necesidades psicoeducativas de cuidadores primarios para la prevención del abuso sexual infantil en el sistema familiar desde el enfoque sistémico en el noroeste de Guayaquil.

4.2. Objetivos específicos.

- Identificar los factores de riesgos y de protección del abuso sexual infantil en el sistema familiar desde el enfoque sistémico en familias del noroeste de Guayaquil.
- Evaluar las competencias parentales relacionadas con el abuso sexual infantil en familias del noroeste de Guayaquil.
- Analizar la relación entre los factores de riesgos de abuso sexual infantil y menor dominio de las competencias parentales en familias del noroeste de Guayaquil.
- Diseñar un proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares.

5. Marco teórico.

5.1. Abuso sexual infantil.

El abuso sexual se considera de las agresiones más impactantes en las víctimas, con mayor razón si esto ocurre en la infancia o adolescencia, cuyas etapas de crecimiento son las amenazadas por los agresores, mismos que cobran mayor credibilidad permitiendo la revelación de los hechos violentos sobre este grupo etario (Kubo & Asmat, 2023). Por ello, se entiende por abuso sexual infantil (ASI) el involucrar a niños/as en el desarrollo de actividades sexuales que no comprenden, a las cuales, debido a su inmadurez, no tienen acceso a dar un consentimiento informado (Morales, 2024).

El ASI compromete la participación entre un adulto y un niño, o también, entre un niño/a y otro/a que, por su desarrollo o edad, se encuentra en una posición de poder, confianza o responsabilidad, busca satisfacer sus propias necesidades a costa de la vulneración del

otro (la víctima). Dicha situación muchas veces puede llegar a escalar a escenarios más oscuros, como la prostitución y producción de materiales pornográficos infantiles (Morales, 2024).

Dicha problemática, tiene una connotación histórica que guarda una estrecha relación con la perspectiva de género y relaciones de poder como la etnia, edad y sexo, lo cual permite la vulneración más fluida con las niñas, niños y adolescentes (Quintero & Silva, 2022). A continuación, en la Figura 1 se describen los tipos de abuso sexual.

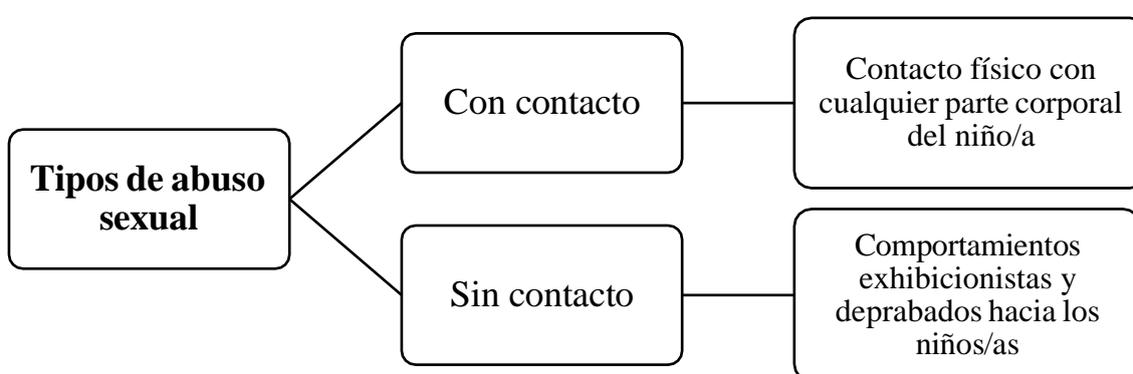


Figura 1. Tipos de abuso sexual. **Fuente:** (Rivero, 2004).

Es preciso destacar que, los abusos sexuales pueden llegar a ser intrafamiliares, es decir una violencia desigualitaria dirigida hacia la víctima, la cual normalmente no tiene la capacidad crítica y de análisis que les permita distinguir las buenas intenciones de las malas. Por tanto, es complicado mantener el término “actor”, empleado por el enfoque sistémico para referirse a las víctimas, ya que no reflejaría la experiencia ni la realidad física de la persona afectada (Perrone & Nannini, 2007).

5.1.1. Abuso sexual infantil desde el enfoque sistémico.

En el castigo/penitencia, la violencia se percibe como una sanción impuesta por el agresor, quien asume una posición superior a la víctima. Esta dinámica tiene lugar en la mente de ambos, en la percepción de que ambos están en distintos niveles, permitiendo que uno (agresor) demande derechos y/o privilegios sobre el otro (víctima). En este

contexto, si bien el ASI representa la forma más grave de violencia punitiva, el incesto exhibe una complementariedad patológica (Perrone & Nannini, 2007).

Según Salazar (2020) tanto en el abuso en el ámbito intrafamiliar, como fuera de este la víctima se ubica en situaciones de impotencia, mientras que el agresor, se muestra empoderado y con confianza en el ámbito familiar. Para entender cómo se estructura la familia cuando un/a niño/a ha sido víctima de ASI, ya sea por un miembro externo o interno del núcleo familiar, es imprescindible conocer indicadores (Figura 2) para identificar las dinámicas de abuso (Martínez-Bustos et al., 2019).

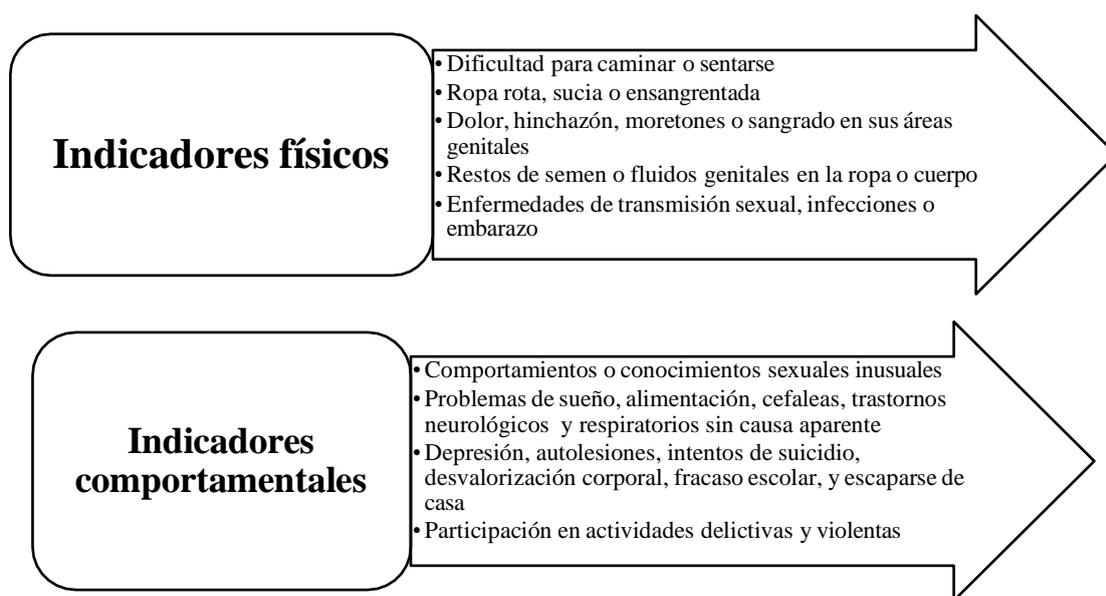


Figura 2. Indicadores físicos y comportamentales de las víctimas de abuso sexual infantil.

Fuente: (Sánchez Mascaraque & Hervías Higuera, 2023).

Mientras que, en la conducta del agresor prima una postura celosa o protectora hacia la víctima y puede alentar su participación en actividades sexuales o de prostitución en su presencia. Frecuentemente, el agresor puede llevar en su historial episodios de abusos sexuales suscitados en su propia etapa infantil, lo cual lo conduce a tener problemas con el uso de sustancia estupefacientes y en sus relaciones amorosas, además de mostrarse notablemente ausentes en el hogar (Sánchez Mascaraque & Hervías Higuera, 2023).

Cabe destacar que, el ASI provoca consecuencias físicas, pero sobre todo psicológicas en la vida de las víctimas, por lo cual es un asunto de Salud Pública, Frente a ello, investigadores como Sánchez y Hervías (2023) reportan en su trabajo, que las víctimas pueden llegar a desarrollar alteraciones cerebrales en las zonas susceptibles al estrés y en la respuesta del sistema hipotálamo-pituitaria-suprarrenal. Además, sus niveles de marcadores inflamatorios son distintos en comparación a los individuos que no han sido abusados. Aquello, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), puede

provocar un bajo desarrollo cognitivo, bajo rendimiento académico, ausentismo escolar, afectaciones a la salud mental, pensamientos suicidas, revictimización y perpetración de la violencia.

Las víctimas, ya sean niños/as o adolescentes abusados sexualmente, sienten que su espacio corporal, psíquico o personal no fue respetado. Por ello, lleva consigo un dolor intangible que afecta la construcción de su personalidad, afectando su comportamiento y evidenciando una actitud exacerbada o inhibitoria. La confusión de no distinguir entre lo que le pasa como víctima y lo que es culpa del agresor, provoca desorientación, inestabilizando su identidad e impidiéndole aprender y entender de lo sucedido (Salazar, 2020). A largo plazo una víctima de abuso sexual puede sufrir problemas de relaciones, funcionamientos, de adaptación, sexuales y emocionales (Tomalá, 2022), tal y como se detalla en la Tabla 1.

Tabla 1. Consecuencias psicológicas del niño/a víctima de ASI

Problemas emocionales	Problemas de relación	Problemas funcionales	Problemas de adaptación	Problemas sexuales
<ul style="list-style-type: none"> – Trastornos por estrés postraumático y ansiedad. – Trastornos bipolares y depresivos. – Comportamiento autodestructivo. 	<ul style="list-style-type: none"> – Retraimiento y nerviosismo social. – Escasa participación en eventos suscitados en la comunidad. – Problemas en la dinámica de pareja. 	<ul style="list-style-type: none"> – Dolores corporales, fibromialgia y problemas digestivos – Afectaciones sensoriales o motoras – Desórdenes ginecológicos – Convulsiones no epilépticas 	<ul style="list-style-type: none"> – Conducta hostil y antisocial – Trastorno conductual 	<ul style="list-style-type: none"> – Sexualidad desajustada. – Relaciones sexuales disfuncionales e insatisfactorias. – Conductas sexuales promiscuas e inicio prematuro de la actividad sexual.

Fuente: (Astudillo, 2022)

5.1.2. Hechizo y ritual.

El hechizo entre el agresor y la víctima se genera por la admiración que este/a último/a, puede llegar a sentir hacia el/la primero/a, lo cual asienta el terreno para que el agresor lo envuelva en sus creencias y lo asocie a sus pensamientos (Endre-Saavedra, 2023), provocando una influencia notable que se divide en tres fases (Figura 3): efracción, captación y la programación (Rendón, 2020).

Efracción	Captación	Programación
<ul style="list-style-type: none">• Etapa previa que inicia la posesión• Penetración del espacio de la víctima• Destruye el círculo afectivo	<ul style="list-style-type: none">• Construcción del vínculo con la víctima simulando protección e induciendo comportamientos sexuales• El agresor puede ofrecer sobornos o utilizar amenazas para conseguir la complacencia de la víctima.	<ul style="list-style-type: none">• Inducción de instrucciones predefinidas para producir determinados comportamientos• Limita la posibilidad de elección de la víctima.

Figura 3. Fases del hechizo. **Fuente:** (Belén, 2021).

El ritual es una herramienta clave, para que el abusador pueda ejecutar todo el proceso que finaliza en el abuso sexual, utiliza el silencio como su táctica principal para mostrar dominancia sobre la víctima, el cual tiende a obedecerlo, y por la gravedad de las consecuencias, les resulta difícil romper el silencio (Rosas, 2020).

En este contexto Perrone y Nannini (2007) mencionan que, los abusos sexuales cometidos por los adultos son rituales no consensuados dentro de una relación de manipulación entre dos o más personas.

5.2. Sistema familiar.

El abuso se apoya en relaciones donde conviven sentimientos de amor, confianza, lealtad, miedo y obediencia, especialmente en el núcleo familiar. Cuando el agresor es una persona externa a esta, como un vecino, amigo o familiar lejano, la seguridad y la

confianza familiar se rompen, ya que estos, sienten haber fallado en la protección del niño/a o adolescente (Martínez-Bustos et al., 2019).

Losada y Jursza (2019), señalan factores como violencia familiar: al maltrato vivido por los padres cuando eran niños, falta de apoyo, un mal concepto percibido por los padres y redes sociales, que desencadenan el ASI. Otros factores pueden incluir: familias rígidas, aislamiento social, roles confusos, problemas sexuales entre los padres, negación y falta de límites.

Por ello, es indispensable que la familia se vea involucrada en la educación sexual de los niños/as con una actitud amorosa y positiva. Debe primar la protección, pero a la vez valorizar el esfuerzo de los niños/as, para así mejorar la comunicación, mantener un dialogo abierto y resolver problemas juntos, que permitan mejorar su vida, reflejando los valores familiares (Rudolph & Zimmer-Gembeck, 2018).

5.2.1. Características de la comunicación abusiva.

La represalia oculta provoca que la víctima se sienta acorralada, a través de sentimientos de anticipación negativa frente a la probabilidad de defenderse, ya que piensa que el agresor atentará contra él o su familia, llenándolo de vergüenza y sobre todo de miedo. A diferencia de la amenaza directa, la represalia oculta como parte de la comunicación abusiva, sugiere que el daño llega a partir de la defensa de la víctima, cambiando el sufrimiento por culpa, sin incluir la participación directa del agresor (Perrone & Nannini, 2007).

En contra parte, en la amenaza se precisa claramente el castigo y quien lo ejecutará. En este sentido el agresor emplea ambos lenguajes de comunicación abusiva para lograr su propósito, sin embargo, la represalia oculta es la que mayor daño psicológico provoca (Perrone & Nannini, 2007).

Organizaciones totalitarias y sectas emplean las amenazas y la ruptura de la comunicación para manipular a sus adeptos, provocando sentimientos contradictorios como destrucción y protección, amor y desprecio, facilitando así el control sobre los más vulnerables. Además, promueven la aceptación crítica, miedo a la exclusión y sobre todo la obediencia ciega (Perrone & Nannini, 2007).

La comunicación abusiva tiene como característica la intención maliciosa del agresor de controlar y confundir a su víctima, empleando mensajes contradictorios que generan una vulnerabilidad que se conoce como “totemización”, donde la víctima se encuentra

confundida y fascinada, sin capacidad para anticipar el comportamiento del agresor (Perrone & Nannini, 2007).

5.2.2. Competencias parentales.

Las competencias parentales son las habilidades de los padres o cuidadores, para educar, proteger y educar a sus hijos, garantizando su desarrollo integral saludable. Sin embargo, en muchas ocasiones los padres o cuidadores no cuentan con las capacidades necesarias debido a múltiples factores (García, 2021).

Posterior a un escenario de ASI, son los padres o cuidadores cruciales para la recuperación de la víctima. En este sentido, los padres no agresores pueden llegar a experimentar una mezcla de sentimientos de culpa, impotencia, vergüenza y estrés (Latorre, 2023).

Investigadores como Rudolph et al., (2018) señalan que, la educación dirigida a padres sobre el ASI es determinante, dado que, si bien muchos de estos conocen el tema, no siempre trasladan sus conocimientos a sus hijos para que ellos tengan las herramientas necesarias para prevenirlo, a veces por temor a causar más daño. Por ello, los programas de capacitación parentales deben ser prácticos y de fácil comprensión, pero a la vanguardia de los avances científicos, que permitan romper las barreras culturales de la idiosincrasia.

Según el nivel de impacto y competencia, existen cinco tipos de parentalidad, los cuales se detallan en la Figura 4.

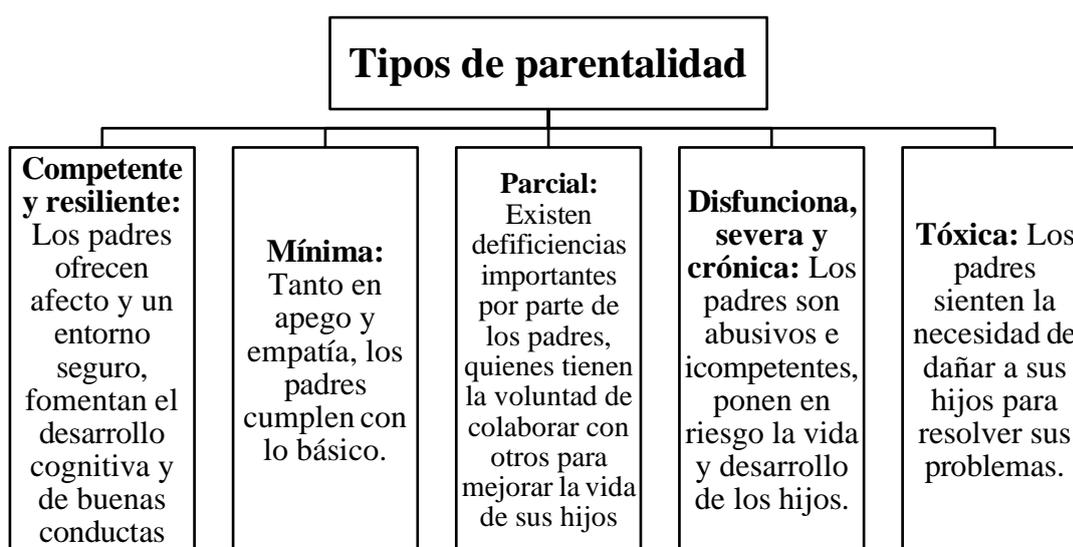


Figura 4. Tipos de parentalidad. **Fuente:** (García, 2021)

5.3. Factores de riesgos y protección.

5.3.1. Factores de riesgos.

La violencia sexual no sucede por si sola, está relacionada a otros tipos de violencia que tienen origen en la desigualdad e injusticia social. Dichas problemáticas están presentes en niveles sociales, económicos, culturales e individuales (Zayas, 2016).

Acuña (2014) sugiere que, aunque no existe un patrón definido para ser víctima de ASI, algunos niños/as pueden llegar a ser más susceptibles por edad, apariencia física, género, ser adoptados, discapacitados o no recibir afecto. Otros riesgos, pueden ser la presencia de individuos ajenos a la familia, problemas entre y con los padres, pobreza, promiscuidad y familias numerosas. Sin embargo, existen factores más predominantes como los detallados en la Figura 5.

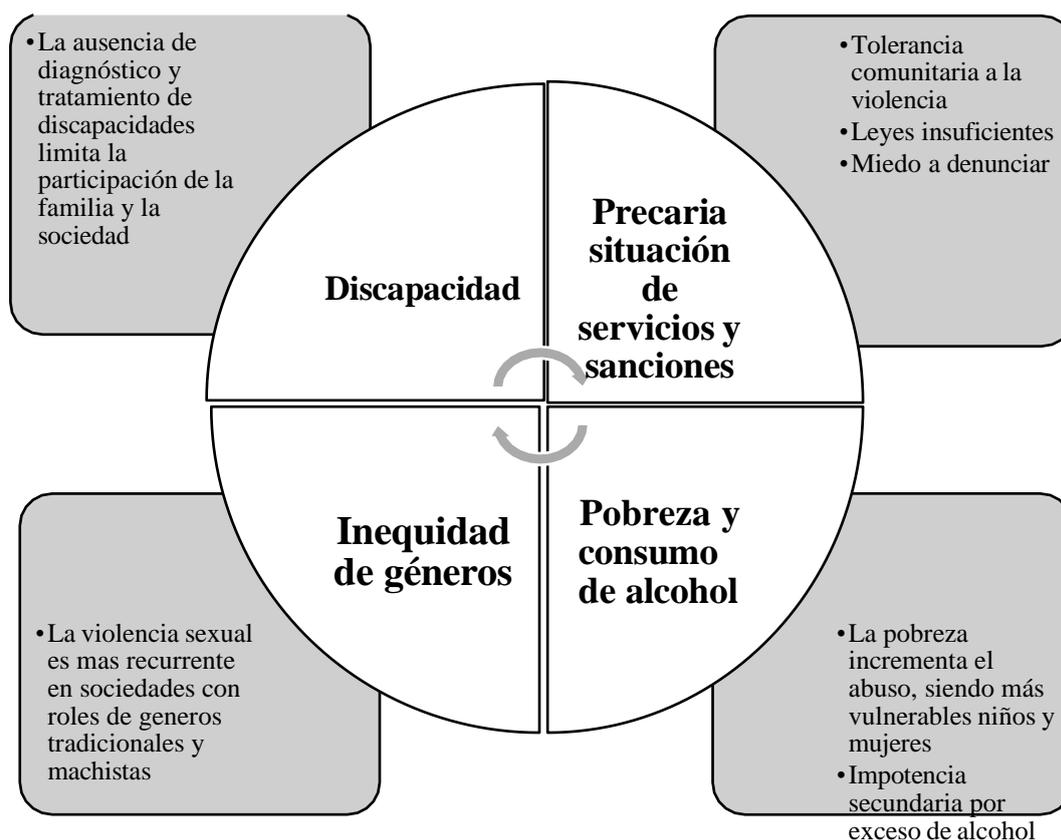


Figura 5. Factores de riesgos más predominantes. **Fuente:** (Blades, 2021)

Es decir, entre los factores que incrementan el riesgo, existen un grupo que se encuentran latentes durante toda la vida y se ven manifestadas previo al abuso (vulnerabilidad), y se ven reflejadas por medio del abuso intrafamiliar. Otro de los factores de gran relevancia,

son los conflictos maritales suscitados en el hogar, los cuales surgen posteriormente y actúan como potenciadores de riesgo (Save the Children, 2001).

5.3.2. La familia como factor de riesgo del abuso sexual infantil.

De acuerdo con Perrone y Nannini (2007), Las teorías sistémicas y psicoanalítica han provocado una percepción distinta de la familia, exponiendo la complejidad, en especial cuando involucra abusos sexuales y violencias dentro del entorno familiar. Actualmente, se entiende que las interacciones entre miembros de la familia también pueden ser abusivas y violentas.

Para comprender a la familia como factor de riesgo, es importante detallar su dinámica de relación, es decir el rol que juega cada miembro y las distintas formas de violencia, especialmente el ASI, que muchas ocasiones se encuentra oculto dentro del núcleo familiar.

5.3.3. Factores de protección.

Los factores que permiten la protección de los niños/as deben incluir una relación positiva y afectiva en su núcleo familiar, su apoyo y el apoyo de sus amigos, autonomía, estabilidad económica y colaboración durante la crianza, así como la integración de padres y niños/as a la sociedad y a las actividades dentro de su comunidad (Zayas, 2016). En la escuela, los programas destinados a la protección infantil orientan a los niños/as a reportar y responder posibles situaciones de abuso. Este tipo de programas son impredecibles, para salvaguardar la integridad de los niños/as, sobre todo si estos son menores a siete años. Por lo tanto, la institución educativa, es un sitio idóneo para establecer medidas para la prevención y protección (Burbano & Palacios, 2018).

Enseñar a los niños/as sobre prevención y protección, no es solo equiparlos contra el abuso sexual, si no también otorgarles habilidades para el diario vivir. Este enfoque sistémico, toma en consideración factores de riesgo, vulnerabilidad y protección, reconociendo que todos interactúan entre sí, para darle forma a la realidad del niño/a (Burbano & Palacios, 2018). También existen factores que surgen naturalmente, como la satisfacción percibida por los padres o cuidadores de proteger al niño/a (Save the Children, 2001) (Tabla 2).

Tabla 2. Factores de protección por cada nivel ecológico

Factores de protección		
Niveles ecológicos	Predisponentes	Precipitantes
Desarrollo del individuo	<ul style="list-style-type: none"> – Resolución de conflictos y competencias interpersonales comunicativas – Autovaloración y apego parental – Adecuada educación sexual 	<ul style="list-style-type: none"> – Reconocer experiencias de maltrato vividas – Empoderamiento de habilidades para la autodefensa
Microsistema	<ul style="list-style-type: none"> – Buena relación marital y apego materno/paterno con el hijo/a – Experiencia en crianza y educación sexual adecuada – Satisfacción familiar 	<ul style="list-style-type: none"> – Ambiente familiar tranquilo y seguro. – Bienestar y desarrollo de los niños. – Resolución de problemas y lazos fuertes.
Ecosistema a) Sociolaboral	<ul style="list-style-type: none"> – Disponibilidad de recursos económicos y sociales – Satisfecho con su trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> – Conseguir trabajo – Resolver problemas en el trabajo – Lograr acceder a recursos sociales
b) Vecindario	<ul style="list-style-type: none"> – Red amplia de apoyo social y emocional 	<ul style="list-style-type: none"> – Formar parte de grupos homogéneos – Involucrarse en actividades de vecindario y asociaciones – Recibir apoyo social frente a problemas
Microsistema a) Sociales	<ul style="list-style-type: none"> – Políticas que fomentan la igualdad – Aplicación de sanciones justas a los agresores 	<ul style="list-style-type: none"> – Implementación de programas de prevención, tratamiento para víctimas y agresores, redes de apoyo e integración para

<ul style="list-style-type: none"> – Procedimiento penal de protección de victimas 	<ul style="list-style-type: none"> de familias en riesgo, programas de salud e investigación – Registro centralizado de casos
---	---

b) Culturales <ul style="list-style-type: none"> – Actitud positiva hacia la infancia, paternidad y la mujer – Reconocimiento de los derechos de los niños/as – La familia como unidad social integrada y el/la niño/a como un miembro de la familia 	<ul style="list-style-type: none"> – Éxito de los programas de concientización social – Actitud protectora hacia los niños/as en medios de comunicación – Modelos de crianza, familiares y sociales efectivos – Implementación de la convención sobre los derechos de los niños/as de las Naciones Unidas
--	---

Fuente: (Save the Children, 2001)

5.4. Prevención.

La prevención del ASI es trabajo de toda la sociedad en general. Es imprescindible analizar, diseñar y divulgar programas adecuados para evitar que adultos y adolescentes abusen de niños, niñas y otros adolescentes (De la Cruz et al., 2022). Diversas investigaciones, señalan la importancia de los programas de prevención en distintos aspectos de la vida de un niño/a, especialmente en las instituciones, donde se les puede inculcar habilidades y herramientas para la autoprotección (Viñas Velázquez et al., 2015). No obstante, existen ciertas desventajas en estos programas cuando se desarrollan en las instituciones educativas: a) puede dar la falsa percepción de que la responsabilidad del ASI cae sobre los niños/as, cuando en realidad recae en los agresores adultos; b) Los maestros pueden no estar tan capacitados sobre el tema, por lo cual se les dificulta brindar asistencia clínica accesible a las víctimas; c) los programas pueden ser muy cortos y no recibir la atención necesaria debido a otras prioridades de la institución; y d) Ausencia de evidencia de estos programas a largo plazo (Viñas Velázquez et al., 2015)

Si bien el aprendizaje sobre la prevención del ASI en las instituciones educativas esta más ligado a los padres. La realidad es que muchos docentes carecen de conocimiento y formación en educación sexual. Gran parte de estos se siente inseguro, desinformado y nervioso al abordar esta temática, por lo cual prefieren no hacerlo o hacerlo parcialmente. Además, muchas personas e instituciones subestiman los efectos del ASI, y solapan a los agresores, dejando de lado a niños confundidos e impotentes frente al maltrato (Depauli & Plaute, 2018).

Otro factor que influye en la prevención es sin dudas la falta de participación de las familias a estas iniciativas, dejando a sus niños/as vulnerables respecto a sus derechos. En este contexto, la educación y prevención del ASI es urgente en el Ecuador, especialmente considerando la falta de inversión suscitada por los organismos correspondientes. Emplear nuevos programas para hacer de las instituciones educativas espacios seguros requiere una inversión mucho más amplia a la actual (Quintero & Silva, 2022).

5.4.1 Prevención primaria.

Independientemente de la intervención de la población en general, ya sean: padres, cuidadores, niños/as, profesionales, entre otros, tiene como finalidad incrementar los conocimientos y brindar pautas solidas de autodefensa y relaciones positivos. El trabajo es antes de que ocurra, facilitando la detección. Dicha prevención, es la más eficaz, dado que si tiene existo reducirá los casos de ASI (Save the Children, 2001).

López y Del Campo (1997), señalan que es importante mantener una perspectiva basada en la ética relacional, que se apoya en el respeto de los derechos humanos. Estos incluyen valores como: igualdad de género, fortalecimiento de vínculos afectivos, reconocimiento de la sexualidad infantil y sobre todo entender la sexualidad como un intercambio de afecto y placer, no solo como un acto sexual.

Es imperativo trabajar con un enfoque al buen trato, entendiendo que el/la niño/a es una persona con necesidades y características propias, así como también comprender la vulneración que supone el ASI, por tanto, cualquier programa de prevención debe enfocarse en identificar situaciones de riesgo. Todos, adultos y niños/as deben conocer las situaciones y características de los riesgos del abuso. Así como también, poner a disposiciones recursos sociales o instituciones para actuar en caso de vivir en primera persona una situación de este tipo (Save the Children, 2001).

5.4.2. Prevención terciaria.

El trabajo en prevención terciaria tiene como objetivos evitar la revictimización de los niños y niñas, una vez que han sufrido abuso sexual, y la reincidencia de los agresores sexuales, una vez que han cometido la agresión. Esta labor coincide, a menudo, con el trabajo en la fase de tratamiento, puesto que, si se desarrolla una intervención terapéutica individualizada, tanto con el agresor como con la víctima, tal y como se verá en el siguiente apartado de contenidos, hemos obligatoriamente de abordar ambos temas. Una intervención terapéutica individualizada no siempre es posible o conveniente, por lo que es muy adecuado disponer de otro tipo de estrategias psicoeducativas de prevención terciaria que pueden ser el único vehículo de intervención eficaz (Save the Children, 2001).

6. Hipótesis.

6.1. Hipótesis alternativa.

Un menor dominio de competencias parentales conlleva a un alto índice de factores de riesgos de abuso sexual infantil en el sistema familiar.

6.2. Hipótesis nula.

Un menor dominio de competencias parentales no influye en el incremento de factores de riesgo de abuso sexual infantil en el sistema familiar.

7. Metodología.

7.1. Enfoque de investigación

Este estudio adopta un enfoque cualitativo, el cual permite el análisis de las características de cada familia participante en la investigación y explorar de manera integral las necesidades psicoeducativas de los cuidadores primarios en la prevención del abuso sexual infantil desde un enfoque sistémico en el noroeste de Guayaquil.

En relación con el diseño de la investigación; se emplea un diseño exploratorio-descriptivo, permitiendo una comprensión profunda de los factores de riesgo y protección del abuso sexual infantil dentro del contexto familiar. Este diseño facilita la identificación y evaluación de las competencias parentales relacionadas con la prevención del abuso sexual infantil.

7.2. Universo.

La Fundación Niñez Internacional brinda programas de desarrollo que están dirigidos a comunidades del noroeste de Guayaquil, como Bastión Popular, Flor de Bastión, Juan Montalvo y Francisco Jacome, y a la población del cantón Durán. La población impactada abarca 13.000 sistemas familiares, con un total de 19.000 niños, niñas, adolescentes y jóvenes apadrinados.

Dentro de los servicios entregados a estas comunidades se encuentra la atención primaria para casos de violencia hacia niños, niñas y adolescentes (NNA). Mediante este servicio y de acuerdo con los informes anuales y bases de datos de la fundación, entre enero del 2020 a septiembre del 2024 se han identificado 168 casos de maltrato hacia NNA, de los cuáles 46 casos corresponden a casos de violencia sexual infantil.

En la atención primaria de estos casos se trabajó al menos con un cuidador primario; entendiendo como cuidador primario aquella persona responsable de brindar cuidado y atención directa a los niños, niñas y adolescentes perteneciente a su sistema familiar, que pueden ser, por ejemplo; padres, madres, abuelos o tíos.

Por tanto, el universo de interés de esta investigación fue de 39 cuidadores primarios de NNA víctimas de abuso sexual infantil por parte de un familiar.

7.3. Procedimiento de muestreo a usarse

La muestra seleccionada parte del análisis de informes de casos de desprotección identificados en la Fundación Niñez Internacional que comprende el periodo enero 2020 a septiembre 2024. Esta selección fue crucial para identificar cuidadores primarios que cumplen con características específicas pertinentes para este estudio. Es decir, el muestreo de esta investigación fue no probabilístico, el cual consiste en la selección no aleatorizada de los elementos de estudios, en su lugar responden al cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión establecidos para esta investigación.

7.3.1 Criterios de inclusión.

- Caso de violencia sexual hacia un NNA reportado en los periodos enero 2020 a septiembre 2024.
- NNA víctima de ASI por parte de un miembro del sistema familiar.
- Disponibilidad para participar.
- Consentimiento de cuidador primario para entrevistas.
- El hecho de violencia fue denunciado a las autoridades y continua un debido proceso.
- El cuidador actual del NNA formó parte del acompañamiento brindado por la organización cuando el caso fue reportado.

7.3.2 Criterios de exclusión.

- Familias que cambiaron de domicilio fuera de la zona impactada por la organización.
- Familias con conflictos legales relacionados al ASI.
- Familias que manifiestan afectaciones emocionales que impiden participar en el estudio.

Posterior al análisis de los informes de casos y tomar contacto con los cuidadores primarios para conocer la disponibilidad de participación, se obtuvo como resultado 18 familias elegibles para el levantamiento de información.

7.4. Categorías de investigación.

Para este trabajo de investigación se identificaron las siguientes categorías:

7.4.1. Abuso Sexual Infantil en sistemas familiares.

De acuerdo con los datos recopilados en los informes de la organización donde se realizó el estudio se evidencia una alta prevalencia de ASI en el sistema familiar frente a otros tipos de violencia.

7.4.2. Factores de riesgo y protección.

Estos factores se analizan desde las dimensiones del modelo ecológico; individuo, microsistema, macrosistema y exosistema.

7.4.3. Competencias parentales.

Se clasifican en las siguientes subcategorías:

- Estimulación y estructuración
- Tiempo compartido en familia
- Corresponsabilidad parental
- Creencias y expectativas adecuadas sobre el desarrollo
- Afecto, comunicación y aceptación
- Implicación escolar
- Normas y supervisión

- Autorregulación emocional
- Percepción adecuada del rol parental
- Afrontamiento de situaciones estresantes
- Apoyo social
- Gestión doméstica

7.5. Identificación de fuentes.

7.5.1. Primaria.

La fuente de información primaria se obtuvo a través del desarrollo de múltiples actividades de muestreo como, el análisis de datos, levantamiento de ficha sociodemográfica, la aplicación de entrevistas, para la aplicación tanto del ECP-12 y la matriz de identificación de factores de riesgo y protección del ASI, se logró hacer el levantamiento de la información *in situ*, por cada una de las 18 familias seleccionadas.

7.5.2. Secundarias.

Se procedió a realizar una búsqueda bibliográfica no sistemática en bases de datos académicas como: Mendeley, Google Scholar y Scielo, de donde se extrajo información relativa a libros, artículos científicos, trabajos de titulación, reportes estadísticos y sitios web.

7.6. Procedimiento de recolección de datos.

7.6.1. Levantamiento de consentimiento informado.

El consentimiento informado consistió en la explicación por parte de la autora a los 18 cuidadores primarios, del procedimiento y el objetivo de las entrevistas.

7.6.2. Ficha Sociodemográfica.

Esta ficha se levantó con la finalidad de recoger datos para caracterizar a las familias, lo cual también permitió la identificación de factores de riesgos y protección iniciales.

- Identificación personal: nombre, edad, sexo.
- Composición del hogar: número de personas en el hogar, relación con los miembros del hogar.
- Nivel educativo: grado de estudios alcanzado de cuidadores primarios.
- Situación laboral: ocupación, tipo de empleo
- Ingresos: rango de ingresos.
- Acceso a servicios.
- Situación de discapacidad

7.6.3. Aplicación de ECP-12. Entrevista para la evaluación de Competencias Parentales.

La entrevista ECP-12, para evaluar las competencias parentales, está compuesta de doce ítems (competencias) para llevar a cabo una parentalidad positiva y responsable. Para cada una de estas competencias, existe un número determinado de indicadores observables, que permiten analizar las competencias. Dichas competencias se muestran en la Figura 7.

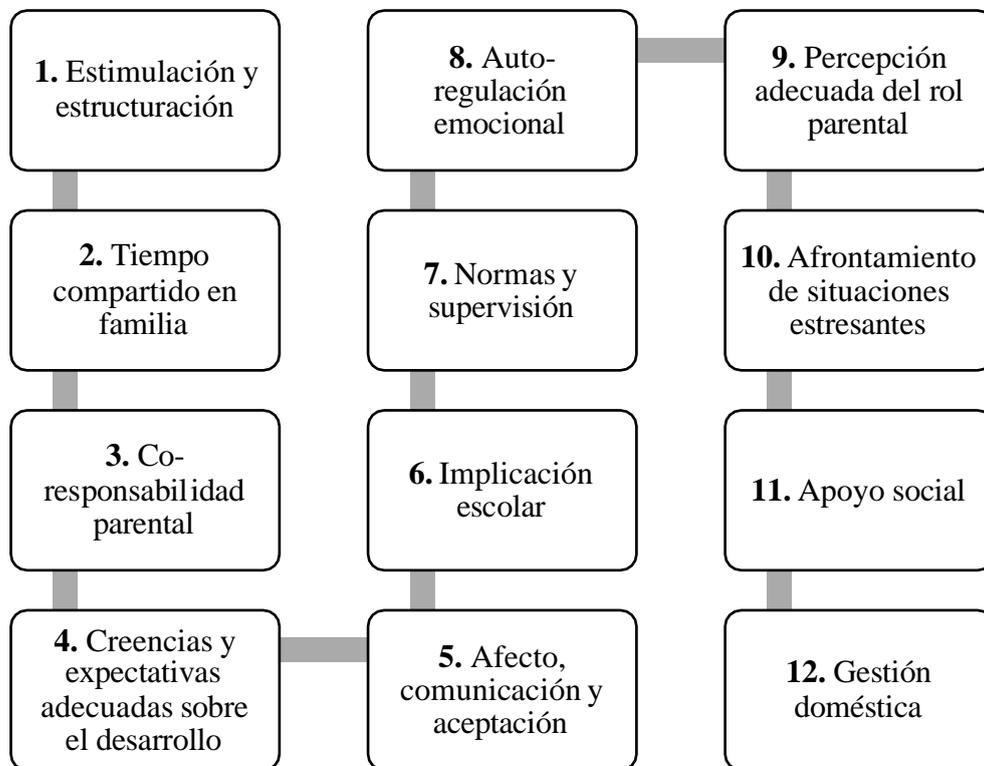


Figura 6. Competencias parentales de la ECP-12. **Fuente:** (Hidalgo García et al., 2023)

7.6.4. Matriz de identificación de factores de riesgo y protección del abuso sexual infantil.

Para identificar los factores de riesgo y protección contra el abuso sexual infantil, se procedió a emplear la matriz de evaluación por niveles ecológicos (Individuo, Microsistema, Exosistema y Macrosistema) de la Fundación Save The Children, la cual se encuentra ilustrada en el Anexo 1. Los datos registrados en esta matriz parten de la información proporcionada en las entrevistas.

8. Resultados.

Análisis por técnica.

Se procede hacer el análisis por técnica:

8.1. Técnica 1: Ficha Sociodemográfica.

Del 100% de la muestra, el 44% corresponde a casos de niños y niñas (6-12 años) y el 56% casos de adolescentes (13-17 años), la muestra no incluyó a niños de primera infancia (Figura 7).

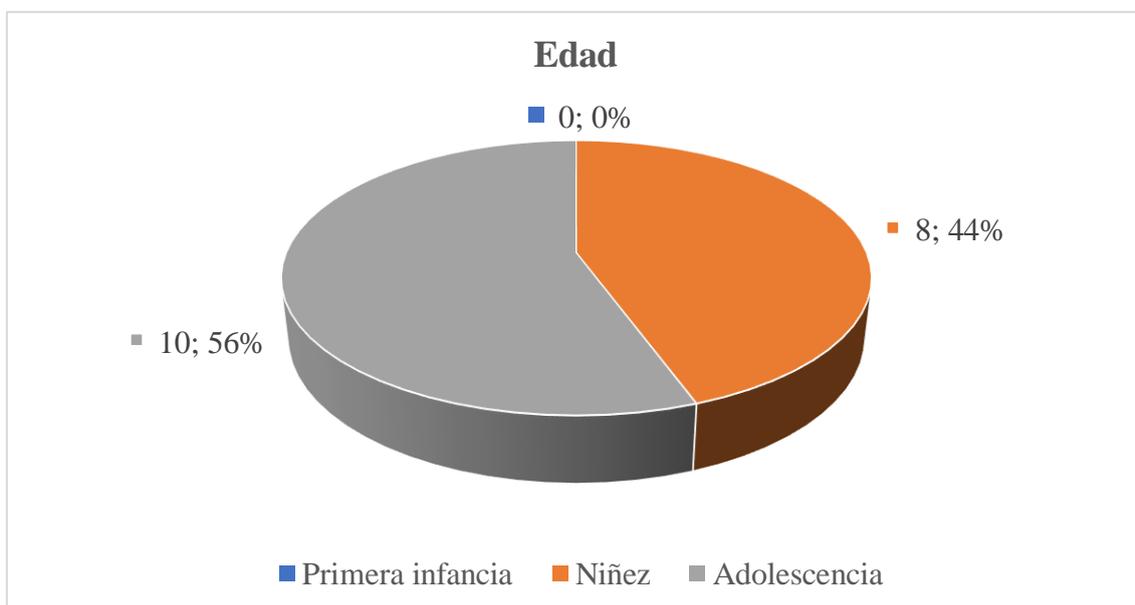


Figura 7. Edad de los NAA muestreados

En relación con el sexo o género de los individuos muestreados, el 67% correspondió a féminas, mientras que el 33% restante correspondió a NAA del sexo masculino (Figura 8).

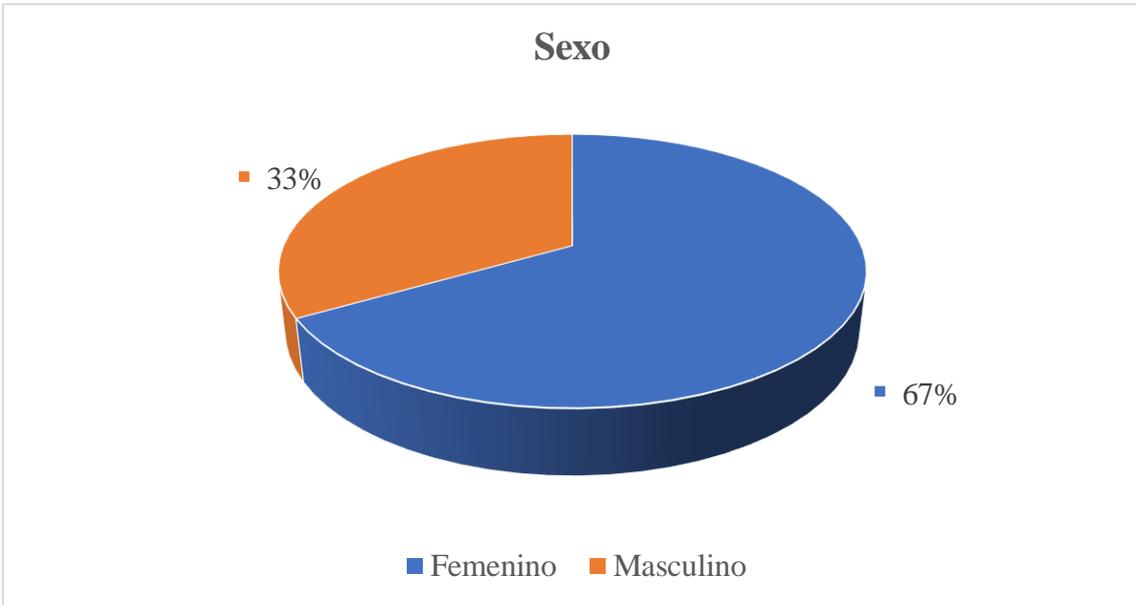


Figura 8. Sexo de los NAA muestreados

Los tipos de familia identificados en este estudio se distribuyeron de la siguiente forma; 67% correspondieron a familias monoparentales, el 17% a familias extendidas y el 16% restantes a familias nucleares (Figura 9).

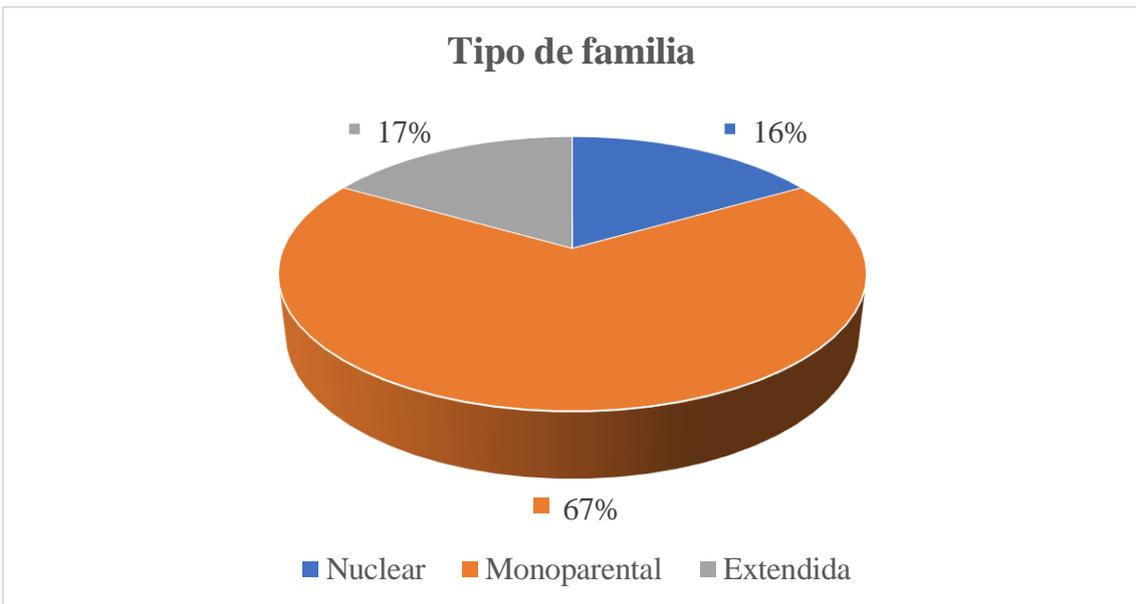


Figura 9. Tipo de familia muestreada

En relación con la composición familiar, 28% de las familias reportaron de 2 a 4 miembros, otro 28% reportó una composición de entre 4 a 6 miembros en el sistema familiar. Por último, un 44% de las familias reportaron de 6 a 10 miembros (Figura 10).

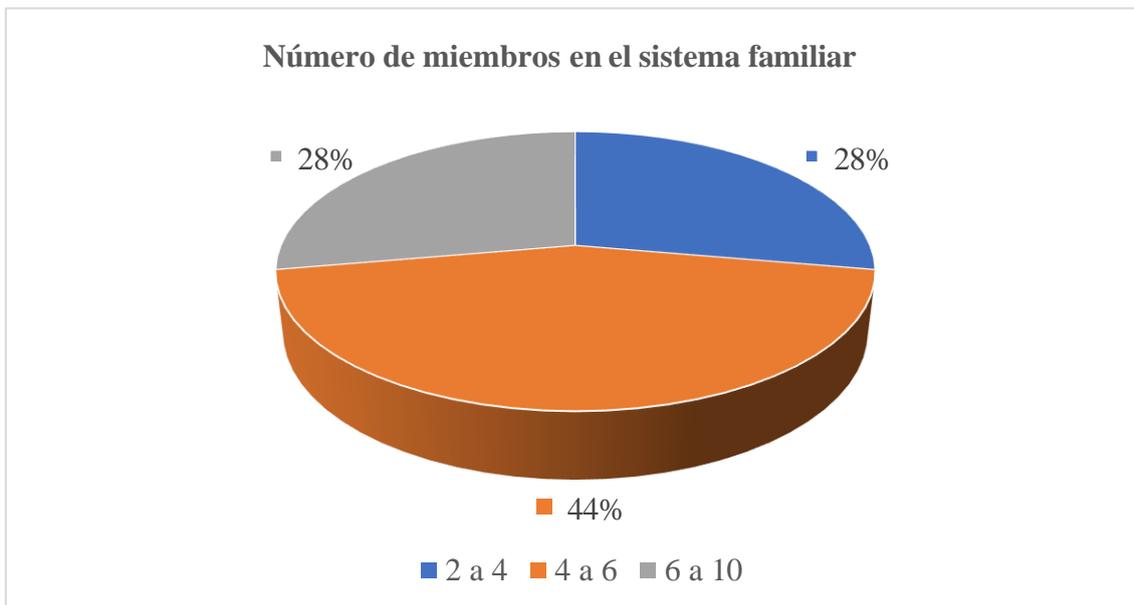


Figura 10. Número de miembros en el sistema familiar

Del 100% de familias muestreadas, 11 cuidadores (61%) culminaron la secundaria y 7 cuidadores (39%) solo culminaron la primaria. No se registraron cuidadores que hayan alcanzado un nivel de escolaridad de tercer nivel (Figura 11).

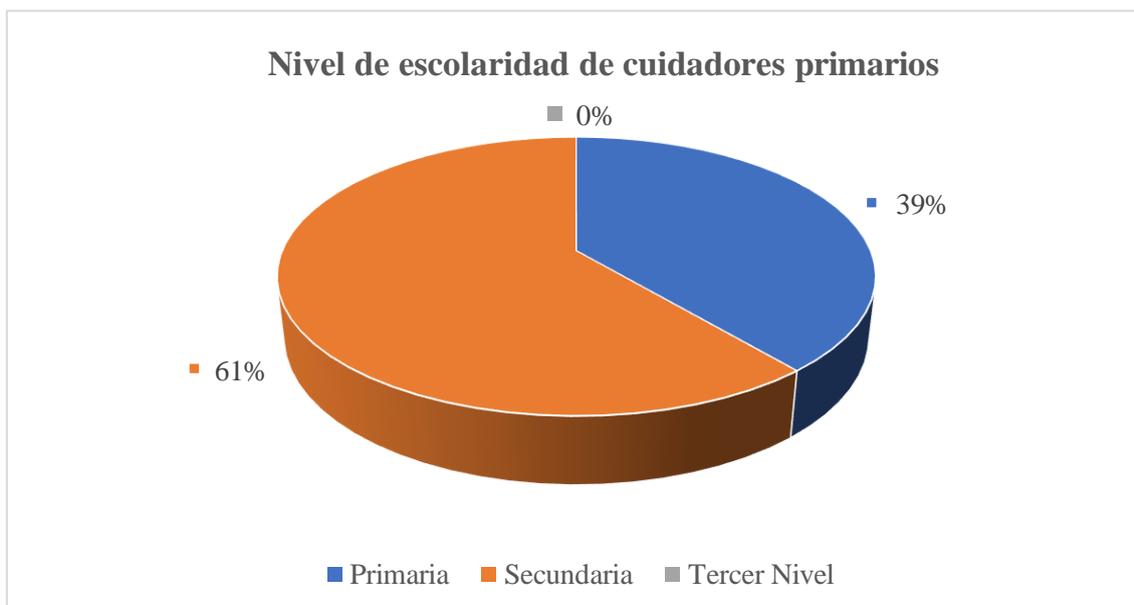


Figura 11. Nivel de escolaridad de cuidadores primarios

En relación con el nivel de ingresos económicos, el 67% de las familias reportaron ingresos menores al sueldo básico. Por otra parte, un 33% de las familias reportaron tener como ingreso el sueldo básico. Es preciso destacar que, no se registraron familias con ingresos mayores al sueldo básico (Figura 12).

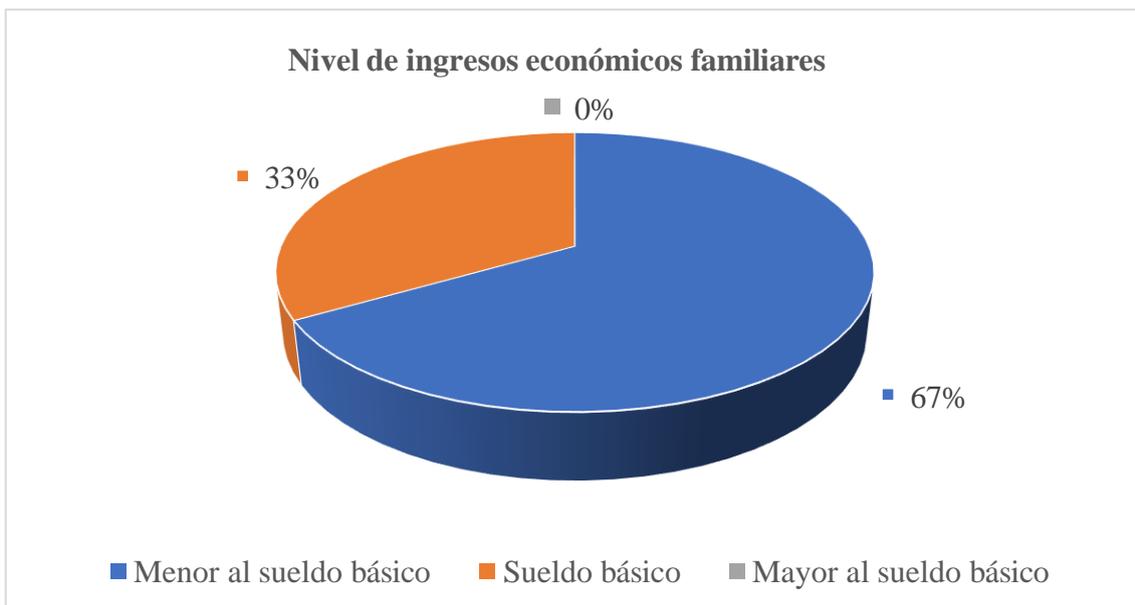


Figura 12. Nivel de ingresos económicos familiares

8.2. Técnica 2: Factores de riesgo y protección del abuso sexual infantil.

Factores de riesgos.

Individuo.

Los factores de riesgos identificados con mayor prevalencia en el individuo fueron: ser mujer con 16 casos; desconocimiento sobre la sexualidad y pobres habilidades de comunicación con 12 casos cada uno; falta de habilidades de defensa con 11 casos; y finalmente introversión con 9 casos (Figura 13).

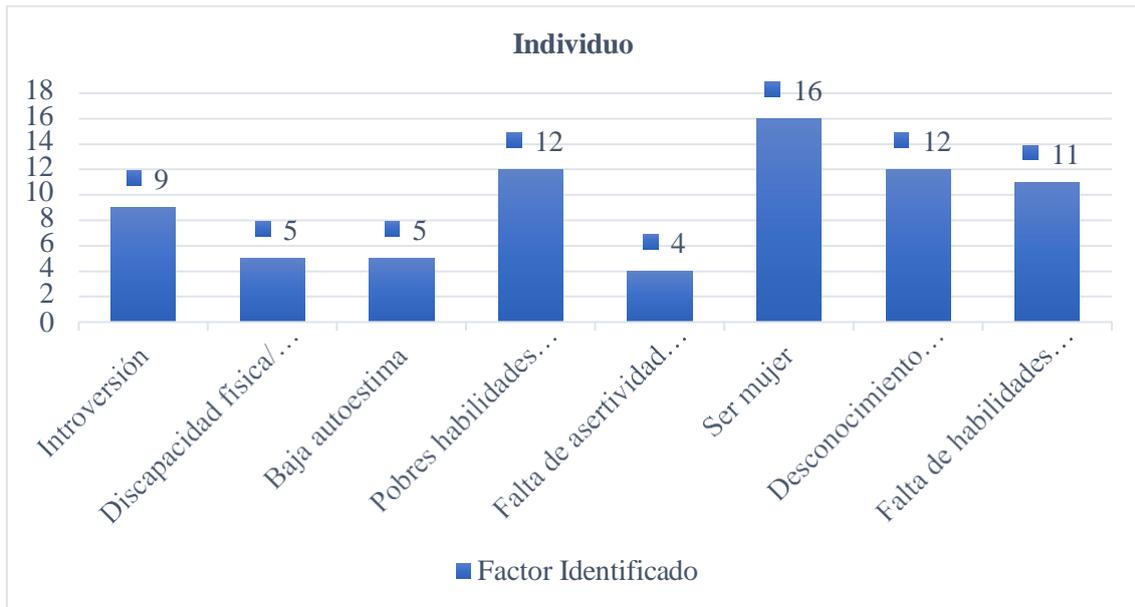


Figura 13. Factores de riesgos identificados con mayor prevalencia en el individuo

Microsistema.

Los factores de riesgo identificados en el microsistema fueron: familia monoparental, con 16 casos; madre joven con 9 casos; abandono familiar y elevado tamaño familiar, con 8 casos cada uno (Figura 14).

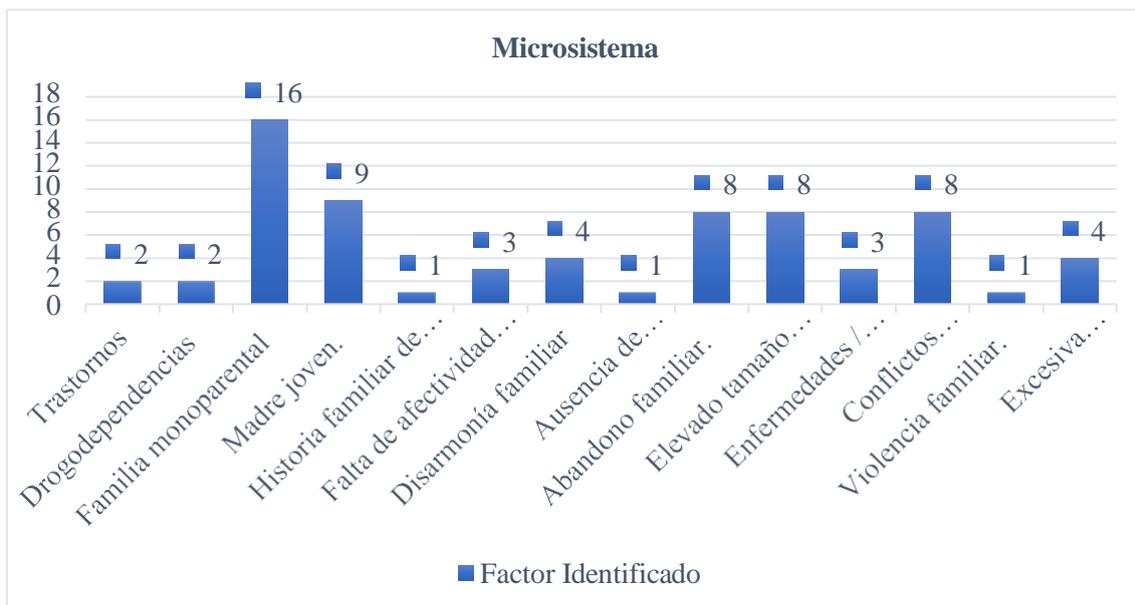


Figura 14. Factores de riesgo identificados en el microsistema

Exosistema.

Los factores de riesgo más comunes identificados en el exosistema son los siguientes: aislamiento social, con 15 casos; dificultad en el acceso a servicios sociales, fracaso en acceso a servicios social y conflicto laboral, cada uno con 6 casos y, por último, la tendencia al desempleo, con 5 casos registrados (Figura 15).

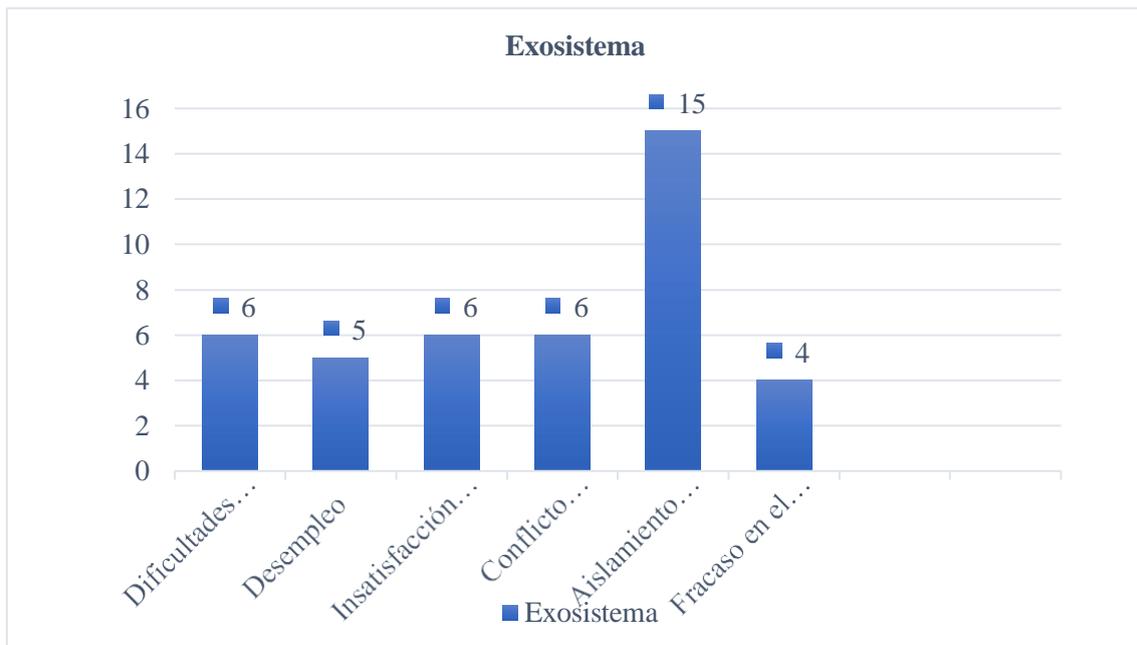


Figura 15. Factores de riesgo identificados en el exosistema

Factores de protección.

Individuo.

Los factores de protección más destacados en el individuo fueron los siguientes: el desarrollo normalizado con 11 casos y; el apego materno o paterno con 8 casos (Figura 16).

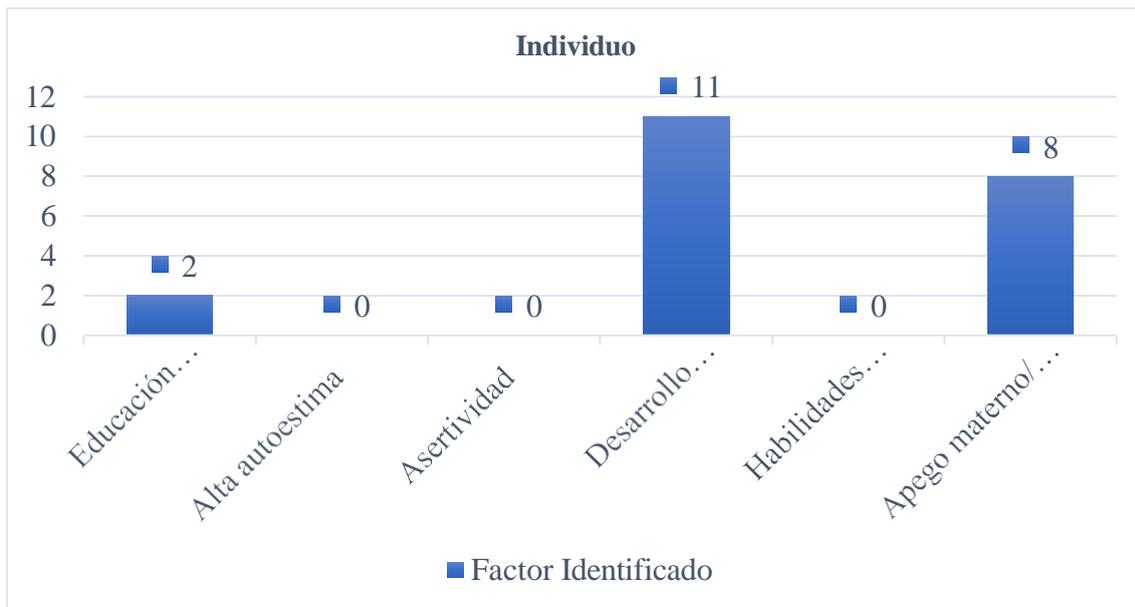


Figura 16. Factores de protección identificados en el individuo

Microsistema.

Los factores de protección identificados en el microsistema fueron: salida del hogar del agresor, con 13 casos; satisfacción en el desarrollo del niño con 11 casos; las intervenciones terapéuticas familiares, con 9 casos, el apego materno o paterno y experiencia en el cuidado de niños, con 8 casos cada uno y; por último, la constitución de vínculos afectivos con 8 casos (Figura 17).

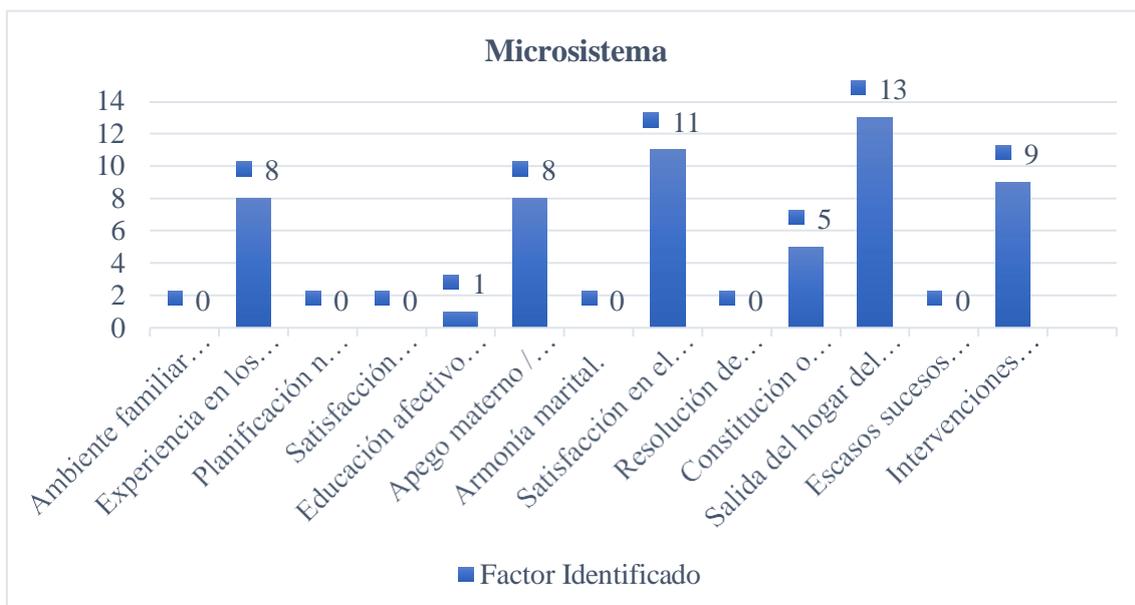


Figura 17. Factores de protección identificados en el microsistema

Exosistema.

Los factores de protección más comunes identificados en el exosistema fueron los siguientes: éxito en el acceso a recursos sociales con 15 casos y acceso a servicios sociales con 13 casos (Figura 18).

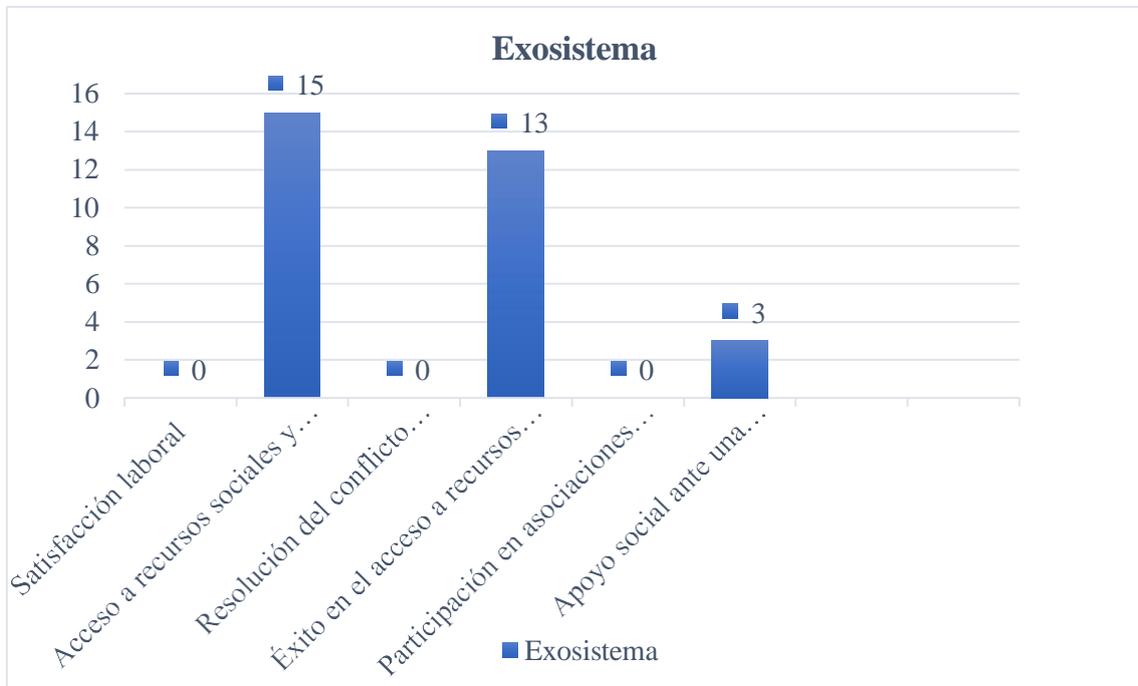


Figura 18. Factores de protección identificados en el exosistema

Número de factores de riesgo identificado por caso.

Los resultados evidenciaron presencia de factores riesgos en todos los casos estudiados. El número de factores de riesgos identificados en la investigación en promedio fue de 9 factores por caso (Figura 19).

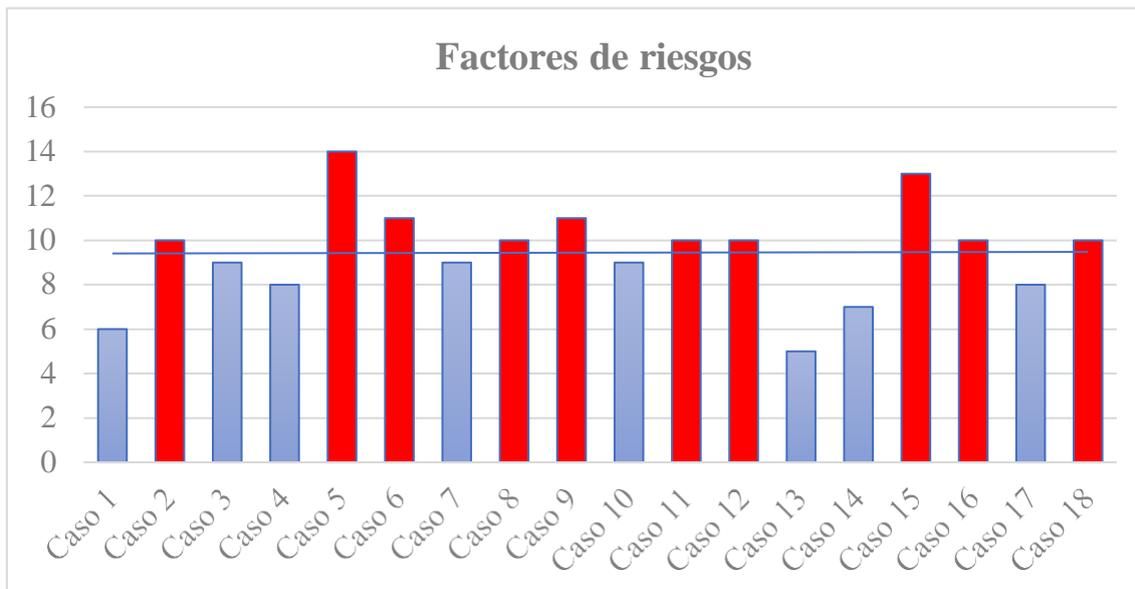


Figura 19. Número de factores de riesgo identificado por caso.

8.3. Técnica 3: Entrevista para la evaluación de Competencias Parentales.

El nivel de competencias parentales del estudio se encontró en valores medios, lo que representa un dominio limitado de las competencias de los cuidadores entrevistados. Solo 6 familias obtuvieron resultados que demuestran un mayor dominio de competencias, mientras que otras 4 familias obtuvieron puntuaciones por debajo de la media, lo que representa un menor dominio de las competencias parentales (Figura 20).

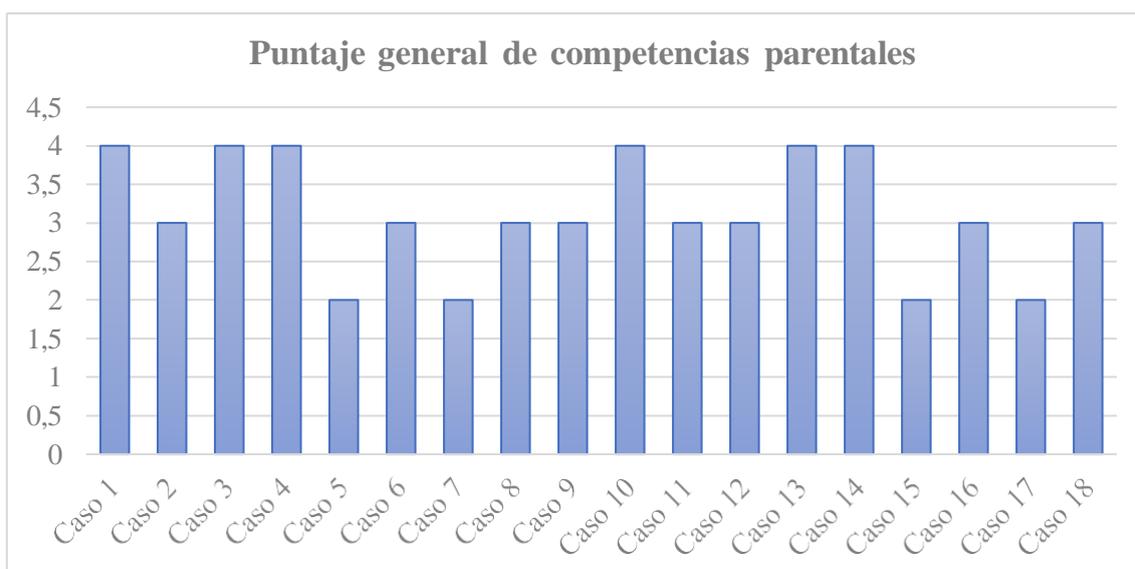


Figura 20. Puntaje general de competencias parentales

Los resultados revelaron que, las competencias parentales con menor dominio por parte de cuidadores son: autorregulación emocional, afrontamiento a situaciones estresantes, apoyo social y por último afecto, comunicación y aceptación (Figura 21).

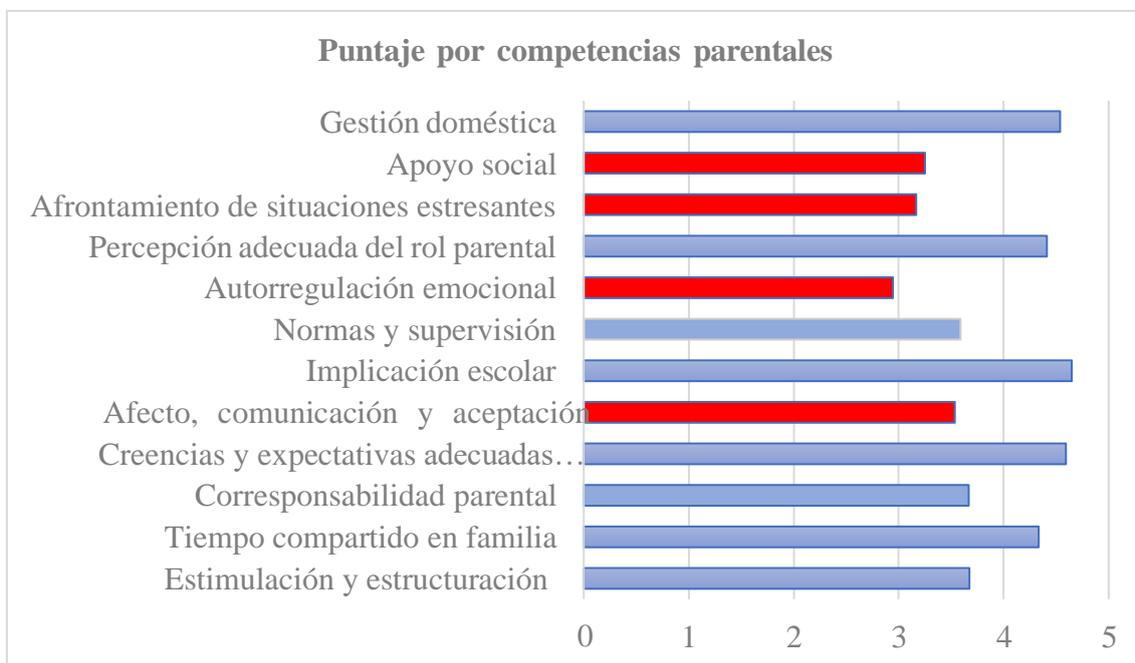


Figura 21. Puntaje por competencia parentales

8.4. Técnica 4. Análisis de competencias parentales y la prevalencia de factores de riesgos.

Los resultados relacionados con las competencias parentales y la presencia de factores de riesgo indicaron que, en los casos donde se observó un menor dominio de competencias parentales (con puntuaciones inferiores a 3), también se registró un mayor número de factores de riesgo, concretamente 8 o más factores identificados (Figura 22).

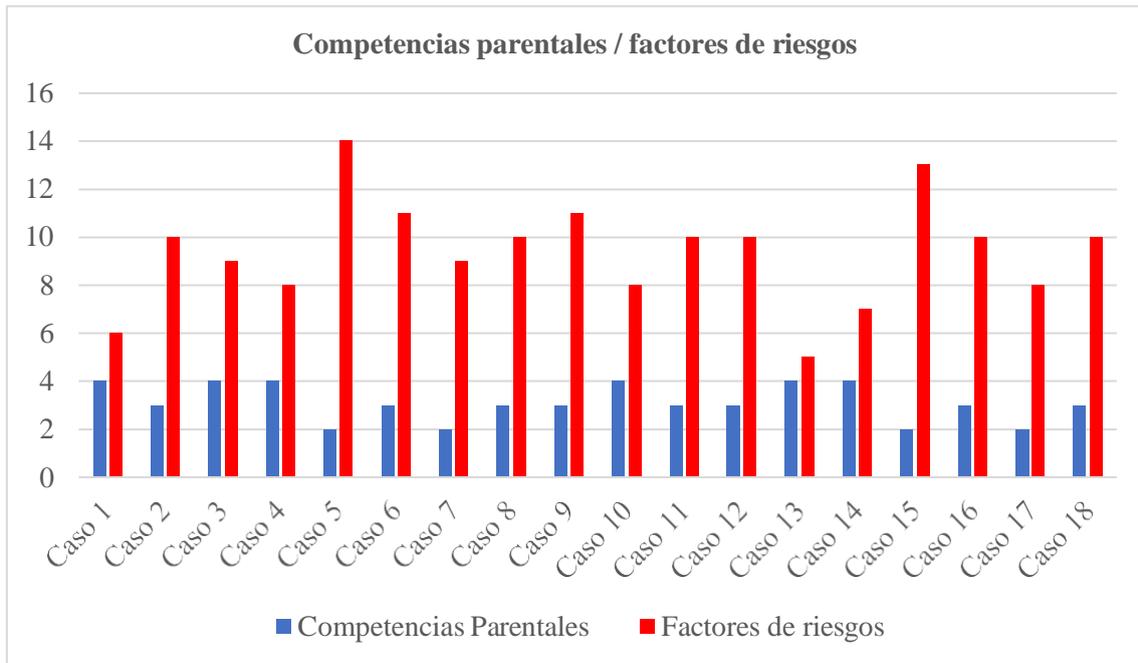


Figura 22. Análisis de competencias parentales y la prevalencia de factores de riesgos.

9. Conclusiones.

La investigación ha permitido analizar las necesidades psicoeducativas de cuidadores primarios para la prevención del abuso sexual infantil en el sistema familiar desde un enfoque sistémico, por lo que se concluye lo siguiente:

Respondiendo al primer objetivo, la identificación de los factores de riesgo y de protección ha revelado una problemática común en los sistemas familiares. Se encontraron factores de riesgo significativos, como el hecho de ser mujer, el desconocimiento sobre la sexualidad, familias monoparentales con historial de abandono familiar, la falta de comunicación y el aislamiento social, factores que aumentan la vulnerabilidad al abuso sexual infantil. En cuanto a los factores de protección se identificaron; el desarrollo normalizado de niños, el apego materno o paterno, las intervenciones terapéuticas, el fortalecimiento de vínculos afectivos y el acceso a servicios sociales por parte de las familias abordadas en este estudio, factores que contribuyen a un entorno más seguro para los niños.

En respuesta al segundo objetivo, la evaluación de las competencias parentales ha mostrado que la mayoría de las familias presentan brechas en la competencia parentales

con niveles medios a bajos. Las competencias con menor dominio por parte de los cuidadores son; autorregulación emocional, afrontamiento a situaciones estresantes, apoyo social y por último afecto, comunicación y aceptación. Esta evaluación revela la importancia de fortalecer estas habilidades que impactan en todos los miembros del sistema familiar.

En relación con el tercer objetivo, el análisis de la relación entre los factores de riesgo y el dominio de las competencias parentales ha demostrado una correlación significativa. Las familias que reportaron un menor dominio de competencias parentales también presentaron un mayor número de factores de riesgo relacionados con el abuso sexual infantil. Estos hallazgos sugieren que la mejora de las competencias parentales puede ser un medio efectivo para reducir la vulnerabilidad al abuso dentro del sistema familiar.

De acuerdo con este análisis se confirma la hipótesis planteada en esta investigación; un menor dominio de competencias parentales conlleva a un alto índice de factores de riesgos de abuso sexual infantil en el sistema familiar

A partir de los resultados obtenidos en la investigación se diseña un proyecto psicoeducativo-sistémico. Este proyecto busca abordar las necesidades psicoeducativas de los cuidadores primarios, promoviendo tanto el desarrollo de competencias parentales como la identificación de factores de riesgo y protección. La implementación de este proyecto podría ser un paso crucial hacia la prevención del abuso sexual infantil, al fortalecer los recursos familiares y fomentar un entorno seguro y de apoyo para los niños en el noroeste de Guayaquil.

10. Propuesta de intervención.

10.1. Datos generales del proyecto.

10.1.1. Nombre del proyecto.

Proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares en una organización social del noroeste de Guayaquil.

10.1.2. Duración del proyecto.

El proyecto tendrá una duración de 10 semanas, distribuidas en una sesión semanal de dos horas, además de las reuniones de monitoreo de los profesionales a cargo del proyecto. Esta frecuencia permitirá profundizar en las competencias parentales y contenidos de interés para este proceso psicoeducativo.

10.1.3. Grupos de interés.

Proyecto orientado a 18 familias en las que identificó abuso sexual infantil en el sistema familiar y formaron parte de un proceso de evaluación sobre competencias parentales, que incluyó la identificación factores de riesgos y protección del ASI en sistemas familiares. Todas las familias forman parte de la población atendida por Fundación Niñez Internacional en el noroeste de Guayaquil.

10.2. Diagnóstico y problema.

Diagnóstico: De acuerdo con la investigación previa existe una prevalencia de casos de abuso sexual infantil en sistemas familiares de las comunidades impactadas por la Fundación Niñez Internacional. El análisis sociodemográfico y contextual de los niños, niñas y adolescentes (NAA) participantes mostró una predominancia de adolescentes (56%) y mujeres (67%) provenientes mayoritariamente de familias monoparentales

(67%). Estas familias presentaron, en su mayoría, niveles de escolaridad básicos en sus cuidadores y bajos ingresos económicos, con el 67% percibiendo ingresos por debajo del sueldo básico. Además, el estudio identifica un elevado número de factores de riesgo en todos los casos; factores individuales como desconocimiento sobre la sexualidad y pobres habilidades de comunicación (12 casos); la falta de habilidades de defensa (11 casos) e introversión (9 casos). Así como elementos del microsistema como la estructura monoparental (16 casos) y el tamaño familiar elevado y abandono familiar (8 casos). En el exosistema, el aislamiento social (15 casos) resaltó como desafío significativo. Los niveles de competencias parentales hallados fueron medio o bajos (12 familias), aquellas con menor dominio por parte de cuidadores son: autorregulación emocional, afrontamiento a situaciones estresantes, apoyo social y por último afecto, comunicación y aceptación

Problema: La combinación de factores sociodemográficos desfavorables, el elevado número de riesgos identificados por caso y las competencias parentales limitadas evidencian una relación directa entre el bajo dominio de estas competencias y el incremento en la exposición a riesgos. Las principales carencias se observan en la autorregulación emocional, el afrontamiento de situaciones estresantes y la comunicación afectiva, lo que limita la capacidad de los cuidadores para mitigar dichos riesgos. Este panorama plantea la necesidad de intervenciones integrales que fortalezcan las competencias parentales y reduzcan los factores de riesgo en los diversos sistemas familiares y sociales.

10.3. Objetivos del proyecto.

10.3.1. Objetivo general.

Prevenir el abuso sexual infantil en sistemas familiares a través del fortalecimiento de competencias parentales con enfoque ecosistémico.

10.3.2. Objetivos específicos.

- Concientizar a las familias sobre los factores de riesgos y factores de protección en el sistema familiar frente al abuso sexual infantil.
- Fortalecer competencias parentales para reducir factores de riesgo del abuso sexual infantil en el sistema familiar.
- Brindar herramientas a cuidadores primarios para abordar la sexualidad con niños, niñas y adolescentes.

10.4. Viabilidad y sostenibilidad.

10.4.1. Viabilidad del proyecto.

Para garantizar la viabilidad del proyecto se tomaron en cuenta los siguientes criterios:

- El proyecto contará con la validación y respaldo de líderes comunitarios y la organización social de la forman parte el grupo de familias involucradas, lo que garantizará el compromiso de los participantes.
- El proyecto no requerirá de presupuesto elevado para su ejecución, además de contar con recursos disponibles por la fundación.
- La importancia de abordar esta problemática será altamente reconocida por las familias.
- El uso de la metodología constructiva supondrá un cambio progresivo con figuras parentales que serán protagonistas de su propio proceso de desarrollo, con impacto cognitivo y teniendo como prioridad la participación activa.

10.4.2. Sostenibilidad del proyecto.

El proyecto se considerará altamente sostenible ya que contará con factores que facilitarán su aplicación a largo plazo.

Primero, el vínculo y compromiso de participación de las familias con las actividades de la fundación, la cual se encuentra establecida en las comunidades y cuenta con la validación de líderes y voluntariado comunitario. El relacionamiento a nivel comunitario

incluso permitirá hacer réplicas del proyecto con más familias pertenecientes a los sectores impactados.

Segundo, los contenidos impartidos en este proyecto contribuirán a enriquecer las competencias parentales de forma integral lo que garantizará mantener el interés y motivación de los participantes por asistir a todas las sesiones.

Tercero, la metodología de talleres será de fácil aplicación por lo cual el material usado podrá ser incluido como parte de los servicios que ofrece la organización.

10.5. Presupuesto.

Categoría	Descripción	Cantidad meses de duración	Costo unitario	Total
1. Personal	Coordinador del proyecto / medio tiempo	3	\$600,00	\$1.800,00
	Facilitador / medio tiempo	3	\$400,00	\$1.200,00
Subtotal Personal				\$3.000,00

Categoría	Descripción	Cantidad	Costo unitario	Total
2. Materiales	Diseño e impresión de infográfica	20	\$3	\$60,00
	Material de oficina	1	\$120	\$120
Subtotal Materiales				\$180,00

3. Logística	Alimentación	200	\$4	\$800,00
	Transporte (para educadores)	10	\$20	\$200
Subtotal Logística				\$1.000,00

Total General				\$4.180,00
----------------------	--	--	--	-------------------

10.6. Estrategia de ejecución.

10.6.1. Primera fase – Planificación.

Elaboración de contenido y recursos. Se inició realizando una revisión de contenido sobre de las necesidades psicoeducativas previamente evaluadas con la finalidad de plasmarlas en un lenguaje altamente comprensible para un nivel de educación primaria, de esta forma, el proyecto debe contactar con el siguiente material desarrollado:

1. **Folleto informativo sobre “Familias como entornos seguros para los niños, niñas y adolescentes”**: el contenido de este folleto deberá basarse en los manuales de los módulos del Programa de Formación y Apoyo Familiar (PFAF), específicamente los módulos; 7 (estilos educativos afecto y comunicación), 8 (resolución de conflictos) y 11 (apoyo social).
2. **Elaboración de Pre y post evaluación de conocimientos**: sobre factores de riesgo y prevención del ASI y competencias parentales.
3. **Preparación de materiales**: impresiones, cartulinas, papelógrafos, goma, marcadores de acuerdo con la planificación de cada sesión.

10.6.2. Segunda fase - Implementación de Talleres sistémicos.

- Módulo 1 – La familia como entorno protector para niñez y adolescencia.

Tema	Objetivo	Actividades	Recursos
Sesión 1 Sistemas familiares como entornos protectores	Fomentar la cohesión grupal e incrementar la motivación	Uso de técnicas psicoeducativas; juego dirigido u objeto intermediario	De acuerdo con la actividad propuesta por el facilitador.
	Reconocer la importancia de la familia como contexto de desarrollo tanto para niños, niñas y adolescentes como para los adultos que viven en ella.	Módulo 4 PFAF Sistemas familiares Actividad 2 ¿Por qué vivimos en familia?	Pizarra y marcador. Anexos PFAF.

	Conocer e identificar los principales factores de riesgo y protección de la familia.	Módulo 4 PFAF Sistemas familiares Actividad 5. Las dificultades y las fortalezas de la familia	Marcadores de colores Anexos PFAF.
--	--	--	---------------------------------------

- Módulo 2 - Afecto y comunicación y aceptación

Sesión	Objetivo	Actividades	Recursos
Sesión 2 Afecto y comunicación y aceptación	Identificar y aprender nuevas estrategias que faciliten la comunicación en las prácticas educativas.	Módulo 7 PFAF Actividad 1 Todos y todas queremos a nuestros hijos y nuestras hijas.	Pizarra Manual y anexos PFAF
	Identificar y aprender formas concretas de dotar calidez emocional el trato cotidiano con los hijos y las hijas.	Módulo 7 PFAF Actividad 2 El teléfono estropeado	Bolígrafo o lápiz y cinta adhesiva. Manual y anexos PFAF
Sesión 3 Afecto y comunicación y aceptación	Reflexionar sobre la necesidad de integrar en las prácticas educativas el afecto y la comunicación con el control y la disciplina.	Módulo 7 PFAF Actividad 3 ¿Cambian el afecto y la comunicación?	Cartulina. Tijeras, pegamento Manual y anexos PFAF
	Comprender que no existe un único modelo ideal de comunicación y expresión del afecto en las relaciones con los hijos e hijas.	Módulo 7 PFAF Actividad 4 Distintas formas de decir las cosas	Manual y anexos PFAF

- **Módulo 3 - Apoyo social e integración en la comunidad**

Sesión	Objetivo	Actividades	Recursos
Sesión 4 Apoyo social e integración en la comunidad	Fomentar redes de apoyo social eficaces que optimicen el ajuste personal de los y las participantes y su desempeño como padres y madres.	Módulo 11 PFAF Actividad 1 La historia de Marta	Manual y anexos PFAF
	Aprender estrategias concretas para optimizar las propias redes de apoyo.	Módulo 11 PFAF Actividad 2 Yo como Marta.	Marcadores. Cartulinas de colores. Manual y anexos PFAF
Sesión 5 Apoyo social e integración en la comunidad	Conocer los recursos disponibles en el barrio y reflexionar acerca de la utilización que los y las participantes hacen de ellos.	Módulo 11 PFAF Actividad 3 Gymkhana	Manual y anexos PFAF
	Reflexionar sobre la importancia de sentirse integrado/a en la comunidad y participar activamente en ella.	Módulo 11 PFAF Actividad 4 Mi Barrio	Pizarra y marcadores. Manual y anexos PFAF

- **Módulo 4 - Afrontamiento de situaciones estresantes y autorregulación emocional.**

Sesión	Objetivo	Actividades	Recursos
Sesión 6 Autorregulación emocional	Educar sobre inteligencia emocional a cuidadores primarios.	Definición de inteligencia emocional. Ejercicio de identificación de emociones.	Cartulinas y marcadores. Afiches Ejemplos de situaciones de la vida diaria.

	Brindar herramientas de manejar de emociones a cuidadores primarios	Ejercicio de mapeo corporal. Ejercicio de respiración diafragmática. Técnica de Tiempo en Pausa.	
Sesión 7 Afrontamiento de situaciones estresantes	Fomentar la empatía y la adopción de perspectivas como dimensiones personales esenciales para la resolución exitosa de los conflictos.	Módulo 8 PFAF Actividad 2. Pensemos para evitar malentendidos	Lápiz Papel Manual y anexos PFAF
	Adquirir algunas habilidades de resolución de conflictos eficaces, especialmente, las implicadas en la negociación.	Módulo 8 PFAF Actividad 6. Resolviendo conflictos	Pizarra y marcadores. Manual y anexos PFAF

- **Módulo 5 – Herramientas para abordar la sexualidad con niños adolescentes.**

Sesión	Objetivo	Actividades	Recursos
Sesión 8 Herramientas para abordar la sexualidad con niños adolescentes	Concientizar sobre el rol de los cuidadores primarios en la educación sexual.	Explicación de conceptos. Ejercicio de reflexión ¿Cómo me siento hablando de sexualidad?	Guía de educación sexual integral para familias. Save the Children 2017
	Desmitificar mitos y falsas creencias sobre la sexualidad en la infancia y adolescencia.	Técnica discusión guiada: Exponer ante el grupo mitos o falsas creencias y generar	Guía de educación sexual integral para familias. Save the Children 2017

		un espacio de reflexión.	
Sesión 9 Herramientas para abordar la sexualidad con niños adolescentes	Educar sobre las características de sexualidad en cada etapa de vida.	Puesta en común sobre la sexualidad por etapas de vida. Reflexionar sobre los temas que se deben abordar con los hijos de acuerdo con cada etapa.	Guía de educación sexual integral para familias. Save the Children 2017
	Orientar sobre estrategias de comunicación para hablar de sexualidad con los hijos y las hijas.	Juegos de roles para ejemplificar, conversaciones con los hijos sobre sexualidad. Espacio de reflexión sobre la importancia de la comunicación respetuosa y abierta.	Guía de educación sexual integral para familias. Save the Children 2017

10.6.3. Tercera fase: evaluación y cierre.

- **Sesión de cierre: nuevas percepciones y aprendizajes.**

Tema	Objetivo	Actividades	Recursos
Sesión 10 Cierre	Reflexionar sobre los conocimientos adquiridos y las nuevas herramientas que se han incorporado a su rol como cuidadores.	Espacio de reflexión sobre el camino de aprendizaje en el taller, usar preguntas generadoras; ¿qué cambiarías ahora? ¿qué aprendiste de los otros participantes?	Certificado de participación.

10.7. Sistema de monitoreo y evaluación.

10.7.1. Monitoreo de implementación

El proyecto deberá contar con espacios seguimiento para garantizar que la implementación sea efectiva, con la siguiente distribución:

- 1. Etapa de ajuste:** durante la implementación del primer y segundo módulo, las reuniones deberán ser semanales entre el coordinador del proyecto y la persona encargada de impartir directamente los talleres para reflexionar sobre necesidades de ajustes en planificaciones, de acuerdo con nuevas características del grupo identificadas.
- 2. Etapa de validación:** reunión quincenal durante el tercer y cuarto módulo para evaluar participación; de ser necesario potenciar convocatoria para la participación. Discutir la necesidad de reforzar un tema en particular
- 3. Etapa de cierre:** posterior al quinto módulo, monitoreo del cumplimiento del total de la sesiones y participación.

10.7.2. Evaluación del proyecto.

La evaluación del proyecto deberá contar con la aplicación de las siguientes técnicas:

- **Encuesta:** levantar encuesta de satisfacción del proyecto en sesión de cierre.
- **Evaluación de impacto:** aplicar nuevamente la Entrevista de Competencias Parentales para validar el impacto del proyecto en las familias, seis meses posteriores a la implementación de los talleres.
- **Incidencia del abuso:** monitoreo de los reportes de abuso sexual infantil en las familias abordadas, hasta dos años posterior al cierre del proyecto.

11. Referencias bibliográficas.

- Acuña Navas, M. J. (2014). Abuso sexual en menores de edad: generalidades, consecuencias y prevención. *Medicina Legal de Costa Rica*, 31(1), 57–69.
- Astudillo, K. (2022). *Las repercusiones del síndrome de estocolmo en el procesamiento de los delitos de violación y abuso sexual en la provincia del Cañar* [Tesis de pregrado]. Universidad Católica de Cuenca.
- Belén, R. (2021). *Intervención profesional en el abuso sexual en la infancia* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Lujan.
- Blades, J. (2021). Consecuencias psicológicas del abuso sexual infantil. *Consecuencias Psicológicas*, 4(1), 7–27.
- Burbano, Z., & Palacios, M. (2018). *Propuesta lúdica sobre prevención del abuso sexual y protección infantil en niños de 5 a 7 años, para ser aplicada desde el entorno escolar en la Unidad Educativa Padre Víctor Grados durante el año lectivo 2018-2019* [Tesis de pregrado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Carreón, A. (2023). Abuso sexual de menor a menor: Una revisión a través de las narrativas de familiares y víctimas de este ataque. *Políticas Sociales Sectoriales*, 1(1), 257–272.
- De la Cruz, L., Gonzales, A., Contreras, M., Virú, P., & Medina, Y. (2022). Competencias parentales en educación sexual y prevención del abuso sexual infantil en tiempo de pandemia. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.*, 9(2), 1–16.
- Depauli, C., & Plaute, W. (2018). Parents' and teachers' attitudes, objections and expectations towards sexuality education in primary schools in Austria. *Sex Education*, 18(5), 511–526. <https://doi.org/10.1080/14681811.2018.1433650>
- Endre-Saavedra, P. (2023). El discurso asociado al sistema de creencias religiosas como facilitador del abuso sexual en la iglesia católica. *Límite. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología*, 18(5), 1–14. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/744653d2-01b1-4b18-ba84-aeafadd7079dc>
- García, M. (2021). Modelo de intervención para el fortalecimiento de competencias parentales: Aprender a crecer. In RIL editores (Ed.), *Parentalidad, cuidados y bienestar infantil. El desafío de la intervención en contextos adversos* (pp. 111–132). Universidad San Sebastián.

- Hidalgo García, M. V., Jiménez García, L., Lorence Lara, B., & Sánchez Martín, M. (2023). *ECP-12. Entrevista para la evaluación de Competencias parentales* (Cruz Roja España, Ed.). Cruz Roja España.
- Kubo, R., & Asmat, S. (2023). *Impacto del abuso sexual en menores de 18 años* [Tesis de postgrado]. Universidad Peruana Unión.
- Latorre, M. S. (2023). Impactos de la develación del abuso sexual infantil en las figuras parentales no ofensoras: una revisión sistemática (2011-2021). *Alternativas. Cuadernos de Trabajo Social*, 30(2), 250–275. <https://doi.org/10.14198/ALTERN.23025>
- Leguizamón, H., & Caballero, T. (2022). El abuso sexual infantil y los valores como estrategia de prevención: Experiencias significativas de estudiantes. *Revista Científica de La Facultad de Filosofía*, 15(2), 312–331.
- López, F., & Del Campo, A. (1997). *Prevención de abusos sexuales a menores. Guía para padres y madres* (Amarú Ediciones). Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales
- Losada, A., & Jursza, I. (2019). Abuso sexual infantil y dinámica familiar. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(3), 2803–2828.
- Martínez-Bustos, N. M., Calvo-Mejía, G. I., & Sánchez-Jiménez, M. H. (2019). Familia, abuso sexual infantil y proceso de afrontamiento psicosocial. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 11(1), 11–29.
- Ministerio de Educación. (2023). *Casos de violencia sexual detectada o cometida en el Sistema Nacional de Educación según relación o cargo del supuesto infractor*.
- Morales, N. (2024). *La evaluación de la credibilidad del testimonio en casos de abuso sexual infantil* [Tesis de pregrado]. Universidad de Belgrano.
- OMS. (2024). *Violence against children*. OMS.
- OPS. (2021). *Violencia sexual contra niñas, niños y adolescentes. Ecuador, 2021*. OPS.
- Ordoñez, J. I. G., & Ñaguazo, M. J. M. (2020). Índice de pobreza multidimensional para Ecuador, período 2009-2019. *Revista Científica Cultura, Comunicación y Desarrollo*, 5(1), 17–22.
- Perrone, R., & Nannini, M. (2007). *Violencia y abusos sexuales en la familia : una visión sistémica de las conductas sociales violentas* (Vol. 5192). Argentina Paidós.
- Pillcorema Yauri, C., & Hernández Rodríguez, Y. C. (2022). La terapia cognitiva–conductual y su aplicación en el abuso sexual infantil. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(42), 361–372.

- Quintero, A., & Silva, M. (2022). Escuela y su intervención en la prevención del abuso sexual en la primera infancia. *Revista Ciencias de La Educación*, 32(59), 185–202.
- Rendón, A. (2020). *Aproximaciones psicoanalíticas al abuso sexual en la infancia: posibilidades de intervención y límites dentro de las instituciones educativas en Ecuador* [Tesis de posgrado]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Rivero, W. (2004). *Programa para desarrollar habilidades cognitivas y comportamentales orientadas a la prevención del abuso sexual infantil* [Tesis de pregrado]. Universidad Mayor de San Andrés.
- Rosas, C. (2020). Recensión de libros: Ya no te llamarán “abandonada”. Acompañamiento psico-espiritual a supervivientes de abuso sexual. *Revista de Psicoterapia*, 31(117), 399–404. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7620842>
- Rudolph, J., & Zimmer-Gembeck, M. J. (2018). Parents as protectors: A qualitative study of parents’ views on child sexual abuse prevention. *Child Abuse & Neglect*, 85, 28–38. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.08.016>
- Rudolph, J., Zimmer-Gembeck, M. J., Shanley, D. C., Walsh, K., & Hawkins, R. (2018). Parental discussion of child sexual abuse: Is it associated with the parenting practices of involvement, monitoring, and general communication? *Journal of Child Sexual Abuse*, 27(2), 195–216. <https://doi.org/10.1080/10538712.2018.1425946>
- Salazar Samillán, S. L. (2020). Estudio comparativo de cohesión y adaptabilidad en familias con y sin historia de abuso sexual. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(1), 15–25. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3682>
- Sánchez Mascaraque, M., & Hervías Higuera, P. (2023). Maltrato infantil y abuso sexual. *Pediatría Integral*, 27(4), 201–207.
- Save the Children. (2001). *Abuso sexual infantil: Manual de formación para profesionales* (Save the Children, Ed.; Primera).
- Taborda, W., & Sarabia, D. (2023). *Factores de riesgo en el contexto familiar y escolar asociados al menor en casos de abuso sexual infantil: Una revisión sistemática* [Tesis de pregrado]. Universidad de la Costa.
- Tomalá, P. (2022). *Abuso sexual infantil. Caso: Factores y prevención en los estudiantes de 5to de primaria de la E.E.B. Mercedes Moreno Irigoyen del cantón Salinas, 2022*. [Tesis de pregrado]. Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- UNICEF Ecuador. (2024). *Ahora que lo ves, di no más. Juntos contra el abuso sexual*. UNICEF Ecuador.

- Viñas Velázquez, B. M., Mejía Ramírez, M. A., Martínez Álvarez, Y., & Islas Limón, J. Y. (2015). Sexualidad positiva y prevención de abuso sexual infantil en la frontera norte de México. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7(1). <https://doi.org/10.5872/psiencia/7.1.22>
- Zayas, A. (2016). Evaluación psicosocial del abuso sexual infantil: factores de riesgo y protección, indicadores, técnicas, y procedimientos de evaluación. *Apuntes de Psicología*, 34(2-3), 201-209.

12. Anexos

Anexo 1. Matriz de identificación de factores de riesgo y protección

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN ASI								
Niveles ecológicos	Factores de riesgo				Factores de protección			
	Predisponentes	Cumple	Precipitantes	Cumple	Predisponentes	Cumple	Precipitantes	Cumple
Individuo	Introversión		Trastorno de la conducta		Educación afectivo sexual adecuada		Reconocimiento de la experiencia de maltrato en la infancia.	
	Discapacidad física/psíquica		Enfermedades o lesiones del niño		Alta autoestima		Adquisición de habilidades de autodefensa	
	Historia previa de abuso		Complicación en el periodo perinatal		Asertividad			
	Baja autoestima				Desarrollo normalizado			

	Pobres habilidades de comunicación y resolución de problemas				Habilidades interpersonales de comunicación y resolución de problemas		
	Falta de asertividad y sumisión.				Apego materno/paterno		
	Ser mujer						
	Desconocimiento sobre la sexualidad						
	Ser hijo no deseado						
	Trastornos congénitos						
	Falta de habilidades de autodefensa.						
Microsistema	Trastornos físicos/psíquicos (ansiedad y depresión incluidas) de algún miembro de la familia.		Enfermedades / lesiones de algún miembro de la familia.		Ambiente familiar sin exposición a violencia		Satisfacción en el desarrollo del niño.
	Drogodependencias de algún miembro de la familia.		Conflictos conyugales.		Experiencia en los cuidados del niño.		Resolución de conflictos familiares.

	Familia monoparental		Violencia familiar.		Planificación familiar		Constitución o fortalecimiento de vínculos afectivos.		
	Madre joven.		Falta de control de impulsos.		Satisfacción personal de los miembros de la familia.		Salida del hogar del agresor intrafamiliar.		
	Historia familiar de abuso.		Excesiva proximidad en el nacimiento de los hijos.		Educación afectivo sexual adecuada en la familia.		Escasos sucesos vitales estresantes.		
	Falta de afectividad en la infancia de los padres.					Apego materno / paterno al hijo.		Intervenciones terapéuticas familiares.	
	Disarmonía familiar					Armonía marital.			
	Ausencia de vínculos afectivos.								
	Abandono familiar.								
	Elevado tamaño familiar.								
Exosistema	Dificultades en el acceso a recursos sociales y económicos.		Desempleo		Satisfacción laboral		Resolución del conflicto laboral.		
	Insatisfacción laboral		Conflicto laboral.		Acceso a recursos sociales y económicos.		Éxito en el acceso a recursos sociales.		
	Aislamiento social (vecindario)		Fracaso en el acceso a recursos sociales.				Participación en asociaciones y actividades vecinales.		

							Apoyo social ante una problemática.	
Macrosistema	Alta criminalidad.		Alta movilidad geográfica.		Políticas igualitarias.		Puesta en marcha de programas de prevención.	
	Inhibición social a la hora de la denuncia.		Fácil acceso a las víctimas.		Aplicación adecuada de las penas a los agresores.		Registro unificado de casos. Constitución de redes de trabajo interdisciplinario	
	Fácil acceso a la pornografía infantil.		Aplicación de las penas mínimas a los agresores.		Procedimiento penal protector de la víctima.		Éxito de los programas de sensibilización social.	
	Políticas discriminatorias.		Ausencia de control prenatal y perinatal.		Actitud positiva hacia la infancia, la mujer y la paternidad.		Asunción de la protección eficaz de la infancia por parte de la sociedad.	
	Falta de relación afectiva entre los hombres y los niños durante la crianza.		Sensacionalismo en los medios de comunicación.		Concepción del niño como persona independiente y con derechos.		Cambio de modelos de crianza y familiares.	

	Aceptación cultural al castigo corporal			La familia como un ámbito social integrado.		Actitud respetuosa y protectora hacia los niños de los medios de comunicación.
	Valoración del niño como propiedad de los padres.			Consideración del niño como miembro de la familia, no como propiedad de los padres.		
	La familia como un ámbito de privacidad aislado.					
	Tolerancia con todas las formas de maltrato infantil.					
	Negación de la sexualidad infantil.					
	Mito de la familia feliz.					
	Sexismo: fomento de la idea de poder y discriminación.					
	Subcultura patriarcal.					

Fuente: (Save the Children, 2001).

Anexo 2. Aplicación ECP-12.

1. ¿Cómo es un día en la vida de tu familia? ¿Qué hacen tus hijos/as desde que se levantan hasta que se acuestan?

- 1.1. ¿A qué hora suelen levantarse? ¿Qué suelen desayunar? ¿Cómo se van al colegio?
- 1.2. ¿Dónde y con quién comen al mediodía?
- 1.3. ¿Qué hacen por las tardes? ¿Van a alguna actividad extraescolar? ¿Practican algún deporte?
- 1.4. ¿Se duchan todos los días?, ¿a qué hora? ¿A qué hora cenan y con quién? ¿A qué hora se acuestan?
- 1.5. ¿Cuándo estás tú con ellos/as? ¿Te sientas a jugar mucho con tus hijos/as? ¿A qué juegas con ellos/as? ¿Lees cuentos con ellos/as con frecuencia? ¿Te gusta que se relacionen con otros/as niños/as?
- 1.6. ¿A qué les gusta jugar? ¿Qué tipo de juguetes tienen? ¿Tienen bicicletas o patinete?, ¿puzles o cuentos?, ¿pinturas o manualidades?, ¿algún instrumento de música?
- 1.7. ¿Qué cosas tenéis en cuenta a la hora de comprarles los juguetes? ¿Y cómo decidís a qué actividades les apuntáis?

2. Ahora me gustaría que me hablaras del tiempo que pasáis juntos toda la familia ¿En qué momento del día estáis todos/as juntos/as?

- 2.1. ¿Hacéis a diario algo todos/as juntos/as? ¿Y los fines de semana?
- 2.2. ¿Qué os gusta hacer juntos/as?
- 2.3. ¿Puedes recordar alguna situación o momento en la que os hayáis divertido todos/as juntos/as en los últimos días?

3. En el caso de tus hijos/as, ¿qué adultos/as participáis y sois responsables de su crianza y educación?

- 3.1. ¿Cómo os organizáis para atender el cuidado de los/as niños/as? ¿Quién se encarga de cada tarea?
- 3.2. ¿Quién y cómo decidís las cosas que tienen que ver con los/as niños/as?
- 3.3. ¿Qué hacéis cuando no estáis de acuerdo? ¿Discutís mucho con estos temas?
- 3.4. ¿Cómo ves al otro/a como madre/padre/abuela?
- 3.5. ¿Estás contento/a con cómo os organizáis con el tema de los/as niños/as?

4. Ahora me gustaría conocer tu opinión sobre la importancia de la familia. ¿Tú crees que los padres/ madres pueden influir en cómo son sus hijos e hijas?

4.1. ¿En qué aspectos pueden influir más? ¿Y cómo?

4.2. Por ejemplo, ¿qué pueden hacer los padres/madres para que un/a niño/a se porte bien? ¿Y para que le vaya bien en la escuela? ¿Y para que aprenda a relacionarse con otros/as niños/as?

4.3. ¿Crees que es bueno exigir a los/as hijos/as para que aprendan y maduren? ¿En qué cosas sois vosotros/ as más exigentes? ¿Y cómo lo hacéis?

5. Ahora me gustaría que me hablaras un poco más de tu hijo/a. [En el caso de tener más de un/a hijo/a, quiero pedirle que piense en el/la que se vaya a centrar la intervención] ¿Cómo es? Dime las 5 cosas que mejor le definen.

5.1. ¿Te gustaría que fuera muy diferente a cómo es? ¿En qué te gustaría que cambiara?

5.2. ¿Qué cosas le gusta hacer a tu hijo/a? ¿Conoces bien a sus amigos/as?

5.3. ¿Cómo dirías que es la relación que mantienes con él/ella?

5.4. ¿Qué cosas haces para demostrarle que le quieres? ¿A tu hijo/a le gustan estas muestras de cariño?

5.5. ¿Dirías que hay momentos en los que te resulta complicado ser respetuoso y cariñoso con él/ella? ¿Cuáles? ¿Cada cuánto tiempo ocurre?

5.6. Si alguien (un profesor, una vecina...) te llama para contarte que tu hijo/a se ha portado mal, ¿qué haces? ¿Cómo sueles actuar en esos casos? ¿Te alteras o eres capaz de hablar de forma calmada con él/ella?

5.7. ¿Sueles hablar mucho con tu hijo/a? ¿En qué momentos del día? ¿Quién suele iniciar la conversación?

5.8. ¿Cómo sueles hablarle a tu hijo/a? ¿Sueles hablarle enfadada, o te diriges a él/ella con cariño? ¿Sueles escuchar y estar atento/a siempre a lo que te dice?

5.9. ¿Dirías que tu hijo/a confía en ti? Por ejemplo, si tiene un problema, ¿acude a ti y te lo cuenta para que le ayudes?

5.10. Piensa en la última vez que tu hijo/a haya necesitado algo de ti (por ejemplo, si ha tenido un problema con los/as amigos/as o te pide ayuda porque no sabe hacer algo solo/a). ¿Qué haces en esos casos? ¿Siempre que necesita tu ayuda actúas igual?

6. A continuación, me gustaría que pensaras sobre el comportamiento escolar de tu hijo/a, ¿cómo le va en el colegio?

6.1. En relación a los deberes para casa, ¿necesita de vuestra ayuda? ¿Revisáis todo lo que hace?

6.2. ¿Soléis hablar con los/as profesores/as? ¿y con sus compañeros/as de clase?

6.3. ¿Vais mucho por el colegio? ¿Para qué soléis ir?

7. Las relaciones con los/as hijos/as no siempre son fáciles. Ahora me gustaría que habláramos sobre la parte más complicada, el tema de que se comporten como nos gustaría.

7.1. ¿Existen normas en casa? ¿Cómo lo decidís? ¿Qué pasa si los/as niños/as no las obedecen? 7.2. Si yo tuviera oportunidad de hablar con tus hijos/as, ¿sabrían decirme cuáles son esas normas? ¿Sueles avisarles de antemano qué puede ocurrir si incumplen las normas?

7.3. Cuando decidís aplicar un castigo, ¿soléis ser firme en la decisión o les perdonáis con facilidad?

7.4. ¿Y cómo hacéis para controlar qué está haciendo vuestro/a hijo/a cuando no podéis estar pendiente de él/ella? (Por ejemplo, si es mayor, cuando sale fuera de casa; si es pequeño/a, cuando ve la tele).

7.5. Concretamente, ¿qué normas tenéis para el uso de videoconsolas, tabletas y móviles?

7.6. ¿Las normas son las mismas para todos vuestros/as hijos/as? ¿Las normas van cambiando con la edad?

8. Como acabamos de comentar, todos/as los/as niños/as se portan mal a veces. Aquí ves una serie de situaciones de niños/as que se han portado mal. Me gustaría que pensaras si te identificas con algunas de estas situaciones. [Para contestar a estos indicadores, se utilizarán las imágenes. El/la entrevistador/a puede utilizar todas las imágenes que sean necesarias para recabar la información]

8.1. ¿Cómo te sentiste en esa situación?

8.2. ¿Y le supiste transmitir cómo te sentías tú?

8.3. Si tuvieras a tu hijo/a delante en esta situación, ¿qué le dirías?

8.4. A veces es difícil no perder los papeles en estas situaciones, ¿tú qué opinas?

8.5. ¿Por qué crees que tu hijo/a se comportó así? ¿Sueles entender por qué se porta mal a veces? Y, ¿cómo se siente en esas situaciones? ¿Te resulta fácil ponerte en su lugar?

8.6. Cuando tu hijo/a te dice que le dejes tranquilo/a, o se enfada y te grita, te dice que no te quiere e incluso cuando es pequeño/a e intenta pegarte, ¿qué haces en esos casos? ¿Cómo reaccionas?

9. Ahora me gustaría que me hablaras de ti como padre/madre. ¿Cómo te ves? ¿Cuáles dirías que son tus mejores y peores cualidades? [Para contestar estos indicadores, se utilizarán las imágenes]. Mira en estas imágenes aparecen representados/as madres/padres muy distintos. En la imagen “A” vemos a un/a padre/madre que se siente capaz de todo, que podrá afrontar cualquier problema, se siente como un/a superhéroe. En la imagen “B” vemos a un/a padre/madre que siente que no es capaz, parece incluso haber tirado la toalla. En la imagen “C” vemos a un/a padre/madre cocinando/practicando deporte, parece que se le da mejor y disfruta más haciendo otras cosas antes que ser madre/padre. Ninguna de estas imágenes es real, pero ¿con cuál de ellas dirías que te identificas?

9.1. ¿Te sientes capaz de afrontar cualquier situación en lo que tiene que ver con la crianza de tus hijos/as?

9.2. La verdad es que la educación y crianza de los/as hijos/as no es una tarea fácil. ¿Cuáles dirías que son para ti las dificultades más importantes?

9.3. ¿Le dedicas tiempo a pensar en estas cosas? ¿Te paras a pensar a menudo en cómo puedes mejorar como madre/padre?

9.4. ¿Qué intentas hacer para mejorar como padre/madre? ¿Te apuntarías a una escuela de padres/madres?

9.5. A pesar de las dificultades, ¿dirías que ser padre/madre es algo que te llena de satisfacción?, ¿qué te da felicidad? O, ¿preferirías estar haciendo cualquier otra cosa como el padre/madre de la imagen?

10. La verdad es que no es una tarea fácil esto de ser madre/padre. Con otros/as padres/madres que he hablado, me cuentan que a veces sienten que no van a llegar al final del día. ¿A ti también te pasa esto a veces, que te sientes desbordado/a intentando llevarlo todo para adelante (los/as hijos/as, el trabajo, la casa...)?

10.1. Esta sensación de no poder con todo, ¿te pasa a menudo o en general te consideras una persona resolutiva?

10.2. ¿Podrías ponerme algún ejemplo de una situación que te haya agobiado o desbordado, contarme la última vez que te pasó?

10.3. ¿Te resulta fácil reconocer estas situaciones, cuando te sientes agobiado/a o desbordado/a?

10.4. ¿Cómo te das cuenta de que estás agobiado/a? ¿Qué es lo que te da la señal de alarma? 10.5. Y, en esas situaciones, ¿qué haces? ¿qué es lo que te funciona? ¿Podrías ponerme algunos ejemplos? 10.6. ¿Te cuesta mucho sobreponerte en estas situaciones, cuando te sientes agobiado/a?

11. Cuando necesitas ayuda como madre/padre, ¿qué haces?

11.1. ¿A quién le pides ayuda?, ¿con quién cuentas?, ¿dónde acudes?

11.2. ¿Hay algo en lo que esas personas no te puedan ayudar?

11.3. ¿Te ha hecho falta alguna vez acudir a un/a profesional para alguna de estas cuestiones? ¿Sabrías a quién acudir?

11.4. Y, al contrario, ¿quiénes acuden a ti para pedirte ayuda en estos temas?

11.5. ¿Te gusta que lo hagan?

12. Para finalizar, me gustaría que me hablaras un poco de vuestra casa. ¿Cómo es tu casa? ¿Te gusta para criar a tus hijos/as?

12.1. Y ¿dirías que es segura? Por ejemplo, ¿hay un sitio donde puedas guardar las cosas peligrosas como las medicinas o los productos de limpieza?

12.2. Cuando se rompe algo, ¿se lleva tiempo sin arreglar?

12.3. ¿Le dedicáis mucho tiempo a limpiar la casa? ¿Con qué frecuencia?

12.4. Cuando tienes que buscar algo, ¿te resulta fácil encontrarlo porque las cosas suelen estar en su sitio?

12.5. ¿Tenéis lugares diferentes para hacer cosas distintas? Por ejemplo, ¿tienen los/as niños/as un lugar para hacer los deberes?

Anexo 3. Consolidado de Informes Casos de Desprotección Infantil Ene 2020 – Oct 2024
- Fundación Niñez Internacional Agencia Guayaquil

Objetivo de informe:

Consolidar número de casos reportados a la Fundación Niñez Internacional durante el periodo Ene 2020 a Oct 2024.

Número de casos reportados:

Enero 2020 – diciembre 2020

Tipo de casos de abuso identificados (número de niños)	
Abuso Físico	1
Abuso Sexual	3
Abuso Emocional	1
Niño desaparecido	0
Casos de salud mental debido a abuso pasado y / o autolesión	1
Otro tipo de un incidente de peligro	0
Total de casos notificados	6

Enero 2021 – diciembre 2021

Tipo de casos de abuso identificados (número de niños)	
Abuso Físico	0
Abuso Sexual	4
Abuso Emocional	0
Niño desaparecido	1
Casos de salud mental debido a abuso pasado y / o autolesión	0
Otro tipo de un incidente de peligro	5
Total de casos notificados	10

Enero 2022 – diciembre 2022

Tipo de casos de abuso identificados (número de niños)	
Abuso Físico	4
Abuso Sexual	15
Abuso Emocional	4
Niño desaparecido	1
Casos de salud mental debido a abuso pasado y / o autolesión	1
Otro tipo de un incidente de peligro	20
Total de casos notificados	45

Enero 2023 – diciembre 2023

Tipo de casos de abuso identificados (número de niños)	
Abuso Físico	2
Abuso Sexual	9
Abuso Emocional	22
Niño desaparecido	1
Casos de salud mental debido a abuso pasado y / o autolesión	2
Otro tipo de un incidente de peligro	19
Total de casos notificados	55

Enero 2024 – septiembre 2024

Tipo de casos de abuso identificados (número de niños)	
Abuso Físico	10
Abuso Sexual	17
Abuso Emocional	14
Niño desaparecido	1
Casos de salud mental debido a abuso pasado y / o autolesión	1
Otro tipo de un incidente de peligro	20
Total de casos notificados	63



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Trujillo Intriago Soanny Aydee con C.C: # (0952064194) autor/a del trabajo de titulación: **Proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares en una organización social del noroeste de Guayaquil**", previo a la obtención del grado de **Especialista En Intervención de la Violencia Familiar Y De Género Con Enfoque EcoSistémico** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, a los a los 8 días del mes de febrero del año 2025

Nombre: Trujillo Intriago Soanny Aydee
C.C: 0952064194



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Proyecto psicoeducativo-sistémico para la prevención del abuso sexual infantil de los sistemas familiares en una organización social del noroeste de Guayaquil		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Soanny Aydee Trujillo Intriago		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Mgs. María del Carmen Quinde Reyes		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Especialidad en Intervención de la Violencia Familiar Y De Género Con Enfoque Eco-Sistémico		
GRADO OBTENIDO:	Especialista En Intervención de la Violencia Familiar Y De Género Con Enfoque Eco-Sistémico		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	08 de febrero de 2025	No. DE PÁGINAS:	61
ÁREAS TEMÁTICAS:	Prevención de abuso sexual infantil, proyecto psicoeducativo, fortalecimiento de competencias parentales		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Abuso sexual infantil, enfoque sistémico, factores de protección, factores de riesgos, competencias parentales, prevención.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>El abuso sexual infantil (ASI) es un problema complejo que afecta a algunos sistemas familiares, donde intervienen factores de riesgo vinculados a los estilos de crianza de los cuidadores y a otras dinámicas sociales con las que el niño, niña, o adolescente interactúa. Razón por la cual, este trabajo tuvo por objetivo analizar las necesidades psicoeducativas de cuidadores primarios para la prevención del ASI en el sistema familiar desde el enfoque sistémico en el noroeste de la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, Ecuador. Para ello, se desarrollaron actividades como: el análisis de datos, levantamiento de ficha sociodemográfica, la aplicación de entrevistas, para la aplicación tanto del ECP 12 y la matriz de identificación de factores de riesgo y protección del ASI, logrando hacer el levantamiento de la información in situ, por cada una de las 18 familias seleccionadas atendidas por la Fundación Niñez Internacional. Los resultados demostraron que, los factores de riesgo más importantes son: ser mujer, el desconocimiento sobre la sexualidad, familias monoparentales con historial de abandono familiar, la falta de comunicación y el aislamiento social, factores que aumentan la vulnerabilidad al abuso sexual infantil. Mientras que los factores de protección fueron: el desarrollo normalizado de niños, el apego materno o paterno, las intervenciones terapéuticas, el fortalecimiento de vínculos afectivos y el acceso a servicios sociales. Por otra parte, la evaluación de las competencias parentales mostró que, la mayoría de las familias presentan brechas en la competencia parentales con niveles medios a bajos. Por último, el análisis de la relación entre los factores de riesgo y el dominio de las competencias parentales demostraron una correlación significativa, lo cual confirma la hipótesis planteada en esta investigación.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-	E-mail: soanny.trujillo@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Dra. Virginia Marrero Laceria		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: : virginia.marrero@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			