

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EVALUATIVA DEL PROGRAMA “¡VIVE LIBRE! DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL CICLO 2018-2019”.

Por Adán Cano Aguilar y Gracia E. Chávez Ortiz

Noviembre de 2019.

Tabla de contenido

Introducción.

I. El Programa “¡Vive Libre!” de la violencia sexual infantil (2018-19)”.

II. Metodología.

III. Resultados.

3.1. Componente de prevención y detección en la comunidad escolar de la región.

3.2. Componente de prevención y detección en la comunidad de la región.

3.3. Componente de atención.

3.4. Componente de capacitación / contención.

Conclusiones.

INTRODUCCIÓN.

El Fideicomiso para la Competitividad y Seguridad Ciudadana (FICOSEC) tiene como misión “Mejorar la seguridad y justicia en el estado para una mejor calidad de vida, fortaleciendo las instituciones de prevención, seguridad y justicia mediante la participación ciudadana”.

Entre sus propósitos sociales relacionados con el proyecto se encuentra la “promoción de programas de prevención social contra la violencia en todas sus formas”. Con sus acciones, el FICOSEC se ha propuesto “promover entre la sociedad una cultura de paz, legalidad, respeto a los derechos humanos y garantías individuales y una vida libre de violencia entre los individuos”.

Para realizar esta misión y alcanzar estos objetivos se han implementado diversas acciones relevantes en el contexto local, como son la creación del Observatorio Ciudadano; la Línea Ciudadana (*2232), útil para sondeos y encuestas telefónicas y que ofrece los servicios de denuncia, asistencia jurídica y atención psicológica; el Programa de reinserción social; el Programa “Juntos contra el Bullying”; el de “Criando hijos sin violencia”; y el de “Semillitas de paz”.

Los últimos dos programas tienen particularmente como escenario la escuela y atienden problemas de hostigamiento y acoso escolar y manejo de emociones en niños menores de 12 años.

Durante el período agosto 2017- julio 2018 se realizó también en la comunidad escolar local, un Programa de atención a la problemática del abuso sexual contra niños, conformado por 3 componentes y 11 actividades. El programa que se pretende evaluar es su continuación.

El objetivo general de esta investigación evaluativa fue estimar la correspondencia de los resultados del Programa con sus objetivos particulares de capacitación, contención, prevención, canalización, atención y seguimiento. Los objetivos particulares corresponden a los componentes del Programa.

La metodología de evaluación se elaboró considerando diversas técnicas de recolección de datos, algunas que permiten el monitoreo de metas (ejecución) del Programa y otras la evaluación de los efectos (resultados).

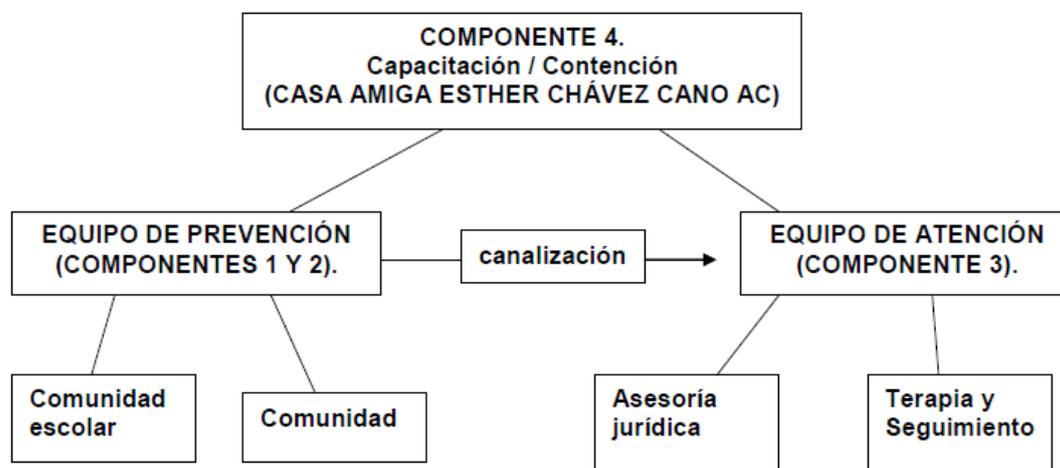
I. EL PROGRAMA “¡VIVE LIBRE! DE LA VIOLENCIA SEXUAL INFANTIL (2018-2019)”.

El **Objetivo General del Proyecto** fue, según sus Lineamientos:

Promover acciones de sensibilización, prevención y atención psicológica y legal sobre la problemática de violencia sexual contra niños y niñas de Nuevo Casas Grandes, brindando **herramientas de cuidado** a través de talleres dirigidos a la comunidad escolar de nivel preescolar y primaria y **dar seguimiento** a los beneficiarios del programa **2017-2018**.

En los Lineamientos del Programa se exponen los objetivos particulares y sus respectivas metas, los cuales corresponden a los cuatro componentes evaluados.

Imagen 1. Estructura del Programa.



Fuente: elaboración propia con base en los Lineamientos del Programa.

El equipo que operó el Programa participan: una coordinadora (Maestría en Psicología); tres profesionistas del equipo de prevención (Trabajo social, Educación y Psicología) y dos estudiantes practicantes de la carrera de Trabajo social, asistentes del equipo; cuatro profesionistas del equipo de atención (cuatro psicólogas terapeutas, tres de ellas con Maestría) y una abogada que participa en ambos equipos.

Además, contó con la participación de dos profesionistas de Casa Amiga Esther Chávez, AC, para el componente 4; y un equipo de dos investigadores y dos estudiantes asistentes de Trabajo social de servicio social de la UACJ, quienes realizaron la evaluación del Programa.

COMPONENTES DEL PROGRAMA: OBJETIVOS Y METAS

Cuadro 1. Componente 1. Prevención en la comunidad escolar regional.

Objetivo particular	Actividades / Metas
1. Implementar el programa de prevención y detección de la violencia sexual infantil en la comunidad escolar (docentes, padres de familia y alumnado) de la región, a través de acciones de información, sensibilización y detección .	Impartir 160 talleres de 3 sesiones cada uno (480 sesiones) con duración de 50 minutos por sesión (400 horas), dirigidos a 3000 niños de primaria y preescolar sobre prevención de delitos sexuales.
	Impartir 30 pláticas de prevención con duración de 2 horas, dirigida a 360 padres/tutores .
	Impartir 13 capacitaciones para 130 maestros de nivel preescolar y primaria con una sesión de 4 horas cada una.

Cuadro 2. Componente 2. Prevención con la comunidad regional.

Objetivo particular	Actividades / Metas
2. Implementar el programa de prevención en empresas, universidades y miembros clave de la comunidad interesados, a través de acciones de información, capacitación y sensibilización.	Impartir 2 talleres de formación (4 horas por taller) para 50 actores comunitarios interesados en aprender y extender la prevención en sus ambientes de trabajo, priorizando empresas y universidades.
	Desarrollo de dos mesas de trabajo con 15 distintos actores sociales para el establecimiento de un plan interinstitucional de acción sobre el delito sexual con una duración de 6 horas cada una.
	Implementar 8 campañas de prevención masivas en la comunidad para visibilizar la problemática de la violencia sexual.

Cuadro 3. Componente 3. Atención

Objetivo particular	Actividades / Metas
Canalizar los casos detectados y dar seguimiento a los usuarios del ciclo 2017-2018 por profesionales capacitados en el área legal y psicológica para atender la problemática de la violencia sexual.	Canalizar a 40 personas, detectadas durante la intervención, a un proceso de atención psicológica de 20 sesiones (por caso) con duración de una hora por sesión.
	Dar seguimiento psicológico a 20 personas, canalizadas en el ciclo escolar 2017-2018 con un aproximado de 10 sesiones por persona (una hora por sesión) y seguimiento por parte del equipo de prevención a las 15 escuelas atendidas el ciclo anterior.
	Brindar asesoría legal a 40 personas, detectadas y/o en su caso dar acompañamiento y seguimiento legal a los casos que lo requieran.

Cuadro 4. Componente 4. Capacitación / Contención

Objetivo particular	Actividades / Metas
Capacitar de manera continua al personal del proyecto (equipo de prevención y atención) en la prevención, detección y atención profesional de la problemática e implementar acciones de contención emocional.	Capacitación para el conocimiento y manejo de un teatro guiñol con duración de 18 horas impartido para 4 personas del equipo de prevención del proyecto.
	Brindar 1 capacitación al equipo operativo del proyecto de 5 días con una duración de 40 horas (8 por día) por parte de Casa Amiga Esther Chávez Cano, A.C. , donde se abordarán temas de prevención, marco legal y atención a víctimas de violencia sexual.
	2 capacitación/contención que consisten en 2 días de taller de 8 horas de trabajo cada uno que se realizará a lo largo del año para 10 personas del equipo de prevención y terapeutas del equipo de atención.

El Programa inició en septiembre de 2018 con el componente de capacitación.

II. METODOLOGÍA.

El propósito de la investigación fue estimar el logro de los objetivos del Programa, a través de la evaluación de las actividades de sus cuatro componentes. Se propuso hacer una investigación evaluativa de los resultados, privilegiando así el criterio de Eficacia.

Cuadro 5. Objetivos y preguntas de evaluación

Objetivos	Preguntas
Estimar el alcance de los objetivos en el componente de capacitación y contención con base en los resultados	¿Se logró la actualización del modelo? ¿El material y perfil de los talleres corresponde a los objetivos? ¿Qué efectos tuvieron las sesiones de contención? ¿Se adaptó exitosamente el modelo de Casa Amiga al de Ficosec?
Estimar si los resultados de los talleres de prevención en la comunidad escolar alcanzaron sus objetivos.	¿Se alcanzó la cobertura? ¿Se realizaron las actividades? ¿Los materiales son adecuados y pertinentes a los objetivos? ¿Se logró el propósito de los talleres?
Estimar si los resultados de las actividades de prevención en la comunidad local alcanzaron sus objetivos.	¿Se realizaron las actividades? ¿Se alcanzó la cobertura de talleres? ¿Los materiales son adecuados y pertinentes a los objetivos? ¿Se logró el propósito de los talleres? ¿Se logró la participación de los actores en la Mesa? ¿El perfil de los participantes de la Mesa es pertinente? ¿Se logró el propósito de la Mesa? ¿Los materiales de las campañas son pertinentes al Programa? ¿Se logró el propósito de las campañas?
Estimar si los resultados de las actividades de atención y seguimiento alcanzaron sus objetivos.	¿Cuántos casos detectados se atendieron? ¿Cuántos concluyeron? ¿Cómo se evaluó el progreso en el proceso terapéutico? ¿Cuántos casos de seguimiento se concluyeron? ¿Cuántos casos del ciclo anterior detectados se atendieron?

El plan de evaluación se diseñó para realizar la recolección de información durante la realización de las actividades de prevención y capacitación, principalmente. Se diseñaron y aplicaron varios instrumentos para recoger información con fines de evaluación, de mediados de agosto de 2019 a mediados de agosto de 2019. Se usaron técnicas que permitieron recoger datos cuantitativos y cualitativos: escalas, nivel de satisfacción, ex ante – ex post, entrevistas semiestructuradas individuales, entrevistas semiestructuradas grupales, observación directa y análisis de documentos.

Los indicadores y fuentes de verificación se obtuvieron de la Matriz de Indicadores para Resultados (Ver anexo 1). Los recursos para el monitoreo de la ejecución y la eficacia están en el cuadro X.

Cuadro 6. Dimensiones, indicadores y fuentes de evaluación.

Dimensión	Tipo de indicador	Fuentes
<i>Cobertura</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Número de personas beneficiadas / número programado de beneficiarios -Número de escuelas visitadas -Número de instituciones u organizaciones representadas -Alcance de las campañas 	<ul style="list-style-type: none"> -Listas de asistencias -Reportes de operadoras
<i>Ejecución</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Número de actividades realizadas / número de actividades a realizar -Número de campañas realizadas -Número de capacitaciones al personal -Número de sesiones de contención al personal -Número de talleres en la comunidad escolar -Número de talleres en la comunidad local 	<ul style="list-style-type: none"> -Reportes de operadoras -Listas de asistencia
<i>Pertinencia</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Perfil de participantes en la Mesa -Tipo de instituciones u organizaciones representadas en la Mesa -Pertinencia de los materiales de los talleres - Perfil de participantes en taller en la comunidad local 	<ul style="list-style-type: none"> -Listas de asistencia -Reporte de operadoras -Materiales de talleres
<i>Eficacia</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Resultados de ex ante – ex post - Número de casos nuevos atendidos -Número de casos previos concluidos -Número de casos detectados previos atendidos -Pertinencia de los materiales de las campañas - Ejecución del Modelo de taller con teatrino para estudiantes - Plan de acción interinstitucional adecuado al Programa -Resultados de ejecución de campaña 	<ul style="list-style-type: none"> -Instrumento ex ante ex post -Entrevistas grupales -Entrevistas individuales -Reportes de observación - Reportes de operadoras

Los datos cuantitativos fueron capturados y analizados con ayuda del SPSS. Se hicieron registros en audio de las observaciones y las entrevistas individuales y grupales. Se revisaron también diversos documentos (registros fotográficos, lineamientos del programa, informes, materiales de talleres, trípticos, volantes, entre otros). A continuación se exponen las características de estos instrumentos de recolección de datos.

2.1. Apartado cuantitativo.

Se usaron distintos instrumentos para recoger la información de los talleres de prevención en la comunidad escolar, con los actores de la comunidad de la región; así como en el primer taller de capacitación al personal del Programa.

2.2.1. Instrumentos para el taller con docentes.

Evaluación antes – después. En el instrumento ex ante, se hacen dos preguntas abiertas: aporte ejemplos de violencia sexual infantil, y qué espera del taller. Con la primera pregunta se busca identificar las representaciones que tienen del problema, con base en su experiencia profesional y personal. Con la segunda pregunta, se busca identificar las demandas y necesidades de los docentes con respecto al tema. A través de este análisis se puede proponer que la mayoría de los docentes espera aprender a detectar y saber qué hacer. En el apartado *cuantitativo* del instrumento, se formularon cuatro preguntas antes de empezar a revisar los contenidos del taller, y cuatro preguntas al finalizar. Las preguntas fueron formuladas de forma distinta y en diferente orden en ambos instrumentos, y buscan estimar en qué medida se cumplen objetivos de información y sensibilización de los talleres.

Cuadro 7. Preguntas pareadas antes – después y objetivos.

Antes	Después	Objetivos
La violación sexual es un problema más grave a nivel nacional que a nivel municipal o estatal	Los delitos sexuales representan una problemática más extendida en el nivel local que en el nacional	Información
Es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos	Es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos	Información y Sensibilización
Los agresores son personas aisladas socialmente, tienen un perfil de personalidad específico y algún tipo de enfermedad o perversión	Los agresores siempre son el mismo tipo de personas con algún tipo de enfermedad mental	Sensibilización (y rompimiento de Estereotipos)
Un niño sexualmente abusado alienta de alguna manera o desea el abuso	El niño que ha sufrido un abuso sexual en cierto modo después buscará el abuso	Información (y rompimiento de estereotipos)

Estas cuatro preguntas, a su vez, pretenden estimar qué tanto se logró aprender cuál es la amplitud o gravedad del problema en el ámbito local del municipio y del estado con respecto a la situación nacional; a qué se le puede llamar violencia sexual infantil; quiénes son los agresores; y cuál es el papel de los niños como víctimas. Las preguntas abiertas del instrumento ex post son:

1. Cuál considera que es la diferencia entre abuso sexual, juego sexual y autoerotismo
2. Cuáles síntomas permitirían identificar indicios de abuso sexual en los estudiantes

3. En caso de detectar un caso de abuso sexual, ¿cómo le permiten intervenir los reglamentos y leyes actuales?
4. Cuál grupo de edad considera que es más vulnerable y por qué

En las dos primeras se esperaban la mención de ciertas palabras clave en las respuestas; por ejemplo, en la primera: abuso sexual: sin consentimiento, relación asimétrica de poder, sensación de incomodidad, etc.; y en la segunda: retraimiento, cambio de hábitos, cambios físicos, etc. En la tercera se esperaba que mencionen los elementos del flujo de acciones ante una situación, en el marco de lo legal. Esto cubriría la necesidad de saber qué hacer. En la última pregunta, la respuesta correcta es “todos”.

Calificación del taller. Se preguntó a los asistentes por una calificación de algunos aspectos de la realización o ejecución del taller, en una escala de 1 a 5. Si se le multiplica por 2, se calcula en una escala de 1 a 10.

2.2.2. Instrumento para el taller de prevención con padres y tutores.

Se aplicó una prueba antes y otra al finalizar el taller; con lo cual se busca captar cambios en los participantes, relacionados con su nivel o situación de conocimiento y sensibilización acerca del problema del abuso sexual contra niños. Se recogieron dos conjuntos de respuestas a preguntas formuladas antes y después del taller para su contrastación y / o análisis.

En el primer conjunto de preguntas, se pretende observar cambios porcentuales con respecto a cuatro temas: gravedad del problema en la localidad; hablar con los hijos de sexualidad; perfil del agresor; y creer en la víctima. En el segundo grupo de preguntas “antes y después” del taller, se buscó medir percepciones del problema a través de una escala (nada, algo, mucho). La primera pregunta del pre test, está relacionada con qué tanto saben del problema los participantes. En la segunda pregunta del pre test se explora el cambio en la percepción de lo extendido del problema. Las otras tres preguntas de la prueba post taller, estiman la percepción que tienen sobre qué tan informados están sus parientes, los maestros y sus vecinos.

Las respuestas a las tres preguntas abiertas del test post fueron agrupadas en categorías que tratan de exponer lo que los participantes aprendieron y se informaron en el taller.

1. por qué cree que se origine el abuso de menores

2. qué pueden hacer ellos, los participantes, para prevenir el problema del abuso de menores
3. sino qué “se” puede hacer como sociedad para prevenir el problema del abuso de menores

Calificación del taller. En una escala de 1 a 5, donde 1 es la calificación más baja y 5 la más alta.

2.2.3. Instrumento para los talleres con actores de la comunidad.

Se utilizaron dos instrumentos, los empleados para los talleres de docentes (grupo 1) y el de padres de familia (grupo 2) de la comunidad escolar.

2.2.4. Instrumento para Talleres con niñas y niños.

En los talleres para niños se aplicó el instrumento ex ante – ex post de Casa Amiga Esther Chávez Cano AC. Las operadoras del programa aplicaron una prueba al inicio del taller, la cual consiste en un dibujo de una niña o un niño (según el estudiante que responde), en el cual los niños tienen que nombrar correctamente las partes privadas.

Al final del taller aplicaron la misma prueba o dibujo; en el que se pide a los estudiantes que nombren correctamente sus partes privadas. Se consideró como un indicador de cambio la identificación correcta de sus partes privadas en el pos test con respecto al pre test; en estas pruebas, para niñas: pecho (A), nalgas (B) y vagina (C); y para niños: testículos (A), nalgas (B) y pene (C).

De una población de 3,140 niños y niñas alcanzadas, se tomó una muestra de 508 casos, de primero y sexto grado de 11 escuelas primarias de Casas Grandes, Buenaventura, Galeana Ascensión y Nuevo Casas Grandes, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%.

2.2.5. Instrumento semi estandarizado para primer taller de capacitación.

Se buscó evaluar la ejecución y el efecto del taller de capacitación que se realizó del 25 al 27 de septiembre de 2018. Se aplicó al final de la última jornada. Se compone de tres apartados.

En el primero, se solicita que califique en la escala de Nada, Algo o Mucho, los siguientes aspectos :

- Los temas y contenidos son adecuados al proyecto
- Las herramientas y técnicas son acordes al proyecto
- Los talleres contribuyeron a su ejercicio profesional
- Los talleres se relacionan otros talleres o capacitaciones

En el segundo, se solicita que califique en la escala del 1 al 10 los siguientes aspectos:

- La preparación y desempeño de las capacitadoras
- La utilidad de los temas y aprendizajes
- Los materiales, recursos y apoyos del taller
- La organización y logística de los talleres
- Su nivel de satisfacción con los talleres

En el tercer apartado, se solicita que comparta, en breves palabras, los principales aprendizajes en cada jornada del taller, dejando un espacio para cada uno de las jornadas (1, 2, 3).

En las dos primeras secciones, de respuesta estandarizada en escala, se estima la valoración de la ejecución. Mediante la última pregunta, se buscó estimar qué aprendieron en el taller, cuál fue su efecto, a través de indagar la retención de contenidos.

2.3. Apartado cualitativo.

2.3.1. Entrevistas grupales con el equipo de prevención que imparte los cuatro talleres.

Se realizaron tres entrevistas grupales con el equipo de prevención (enero, junio y agosto), con la finalidad de dar seguimiento a las actividades del equipo y estimar los resultados de las mismas.

Se abordaron en las entrevistas, algunos detalles de la ejecución y los resultados de los cuatro talleres impartidos por este equipo (docentes, padres, NNYA, actores de la comunidad).

2.3.2. Entrevistas grupales con el personal del Programa acerca de la contención.

Se realizó una entrevista con las 10 profesionistas del personal de prevención y atención del Programa, incluyendo a la responsable del área jurídica y a la Coordinadora. Para cuando se realizó la entrevista, ya se había rebasado la meta, pues la reunión se realizó al finalizar la tercera sesión (de doble jornada) de contención, de las dos que se habían programado.

La entrevista fue de tipo semiestructurada: con preguntas abiertas (sin un orden requerido), procurándose la participación de todas las participantes. Los temas de conversación fueron:

- El contenido y dinámica de las sesiones de contención
- Identificación de los beneficios de la contención
- Se tratan los casos
- Cómo me ayuda el trabajo del otro equipo

Se hizo un análisis de codificación abierta para definir categorías que permitieran estimar el efecto de las acciones de la contención.

2.3.3. Observaciones en los talleres de prevención.

Se elaboraron guías de registro para las dos asistentes que realizaron 7 observaciones de las sesiones de talleres. En el cuadro 8 se muestra el formato para reportar las observaciones realizadas para el taller con Teatrino.

Cuadro 8. Formato para reportar sesiones de observación del Teatrino.

Datos de la sesión: Tipo de taller: Teatrino. Escuela. Lugar y fecha. Duración.

1. Narración descriptiva de la sesión:

Descripción de lo observado: Población (niños y niñas de preescolar...). Partes o fases de la sesión (ejemplo: primero, diapositivas; luego, la obra en 3 actos; después, la evaluación, etc.).

2. Valoraciones: (se deben mostrar ejemplos o evidencias de las afirmaciones que haga en las valoraciones)

2.1. Valoración de la respuesta del público, en las etapas, fases o actos de la sesión; con ejemplos; p.e.: Los niños participaron activamente durante la obra, ponían atención a su desarrollo. Por ejemplo, en la primera parte, todos coreaban el nombre de los personajes (“Miguelito”, “Abuelita”, “Trix”, etc.) y las frases aprendidas (“no me gusta, no me toque”). ¿Cómo participaron las y los niños? ¿Cómo respondieron a las técnicas o contenidos del taller u obra? ¿Cómo respondieron a los materiales, personajes, mensajes? ¿En qué momento perdían la atención? ¿En cuáles momentos mostraron interés y en cuáles no?

2.2. Valoración de las instructoras: manejo del material, de la información, del público; organización, etc. ¿Cómo manejaban las técnicas y dinámicas? ¿De qué manera atraían y retenían la atención del público o en qué momento la perdían? ¿Cómo era la relación y división del trabajo entre ellas? ¿Cómo manejaron las dificultades o imprevistos?

2.3. Valoración de la logística: organización, materiales, técnicas y dinámicas, etc. ¿El material era adecuado para alcanzar el objetivo? ¿Las dinámicas ayudaron a lograr el objetivo de informar a los niños muy pequeños sobre el problema? ¿Los materiales son pertinentes a este grupo de edad? ¿Qué elementos del taller considera que fueron más atractivos a los niños y cuáles no?

2.4. Valoración del resultado: ¿se cumple el objetivo de informar a los niños acerca del abuso sexual? Debe justificar sus respuestas. ¿Considera que los y las niñas captaron la información de la actividad? ¿Considera que fue el taller de utilidad para conocer su cuerpo, la diferencia entre caricias aceptables y las inoportunas, sobre qué hacer en caso de un abuso, etc.?

3. Conclusiones y recomendaciones.

En general, ¿el taller ayuda a lograr el objetivo de aportar a la prevención del abuso sexual contra menores, en este grupo de edad? Mencionar por qué (p.e.: porque ayuda a que identifiquen partes privadas, cuáles juegos y caricias son permitidos y cuáles no, a identificar conductas de riesgo (como guardar secretos), a denunciar o informar a gente de confianza, etc. ¿Tiene alguna recomendación, con base en su experiencia como TS y de acuerdo a lo registrado, para mejorar el taller?

En el cuadro 9 se muestran dónde y cuándo se realizaron las observaciones de las sesiones de los talleres.

Cuadro 9. Observaciones realizadas.

Taller	Lugar	Duración
Teatrino a niños de 1er grado	Primaria. Plan Chihuahua	25:20
Teatrino a niños de 3er grado	Primaria. Plan Chihuahua	24:52
Taller a docentes	Primaria Gregorio Torres Quintero	2:56:55
Taller a niños de 4to grado	Prim. Rodrigo M. Quevedo	34:24
Taller a niños de 6to grado	Prim. Rodrigo M. Quevedo	24:36
Taller a comunidad	Club de leones Paquimeitas	2:02:53
Taller a padres de familia	Prim. Miguel de Cervantes	1:12:13

2.3.4. Observación participante en Foros de Prevención.

Se participó en la primera mesa de trabajo, con el papel de investigador de una universidad local, y se grabó la sesión en audio. Se recogió evidencia adicional a través de noticias publicadas por medios electrónicos y la minuta de la sesión. Se recogieron y analizaron las minutas de las dos sesiones realizadas durante la duración del Programa.

III. RESULTADOS.

En este capítulo se exponen los resultados de la investigación evaluativa, en cada uno de los cuatro componentes del Programa. En cada componente, se inicia recordando el objetivo particular de evaluación correspondiente; luego se muestra el cumplimiento de las metas del componente (de metas), y finalmente, el alcance de los objetivos del componente (evaluación de resultados).

3.1. Componente de prevención y detección del abuso sexual infantil en la comunidad escolar de la región.

Objetivo particular: Estimar si los resultados de los talleres de prevención en la comunidad escolar alcanzaron sus objetivos.

Se programaron y ejecutaron tres tipos de talleres: 1) con docentes y administrativos de las escuelas primarias o preescolares; 2) con tutores, padres y madres de familias; y 3) con niñas y niños de preescolar y primaria.

3.1.1. Alcance de metas.

En términos de beneficiarios directos, se alcanzaron y rebasaron las metas: en talleres para niños, 105%; para padres y/o tutores, 116%; y para docentes, 185%.

Cuadro 10. Metas y resultados del componente: tres talleres con la comunidad escolar.

Metas	Resultados
Impartir 160 talleres a 3000 niños de primaria y preescolar sobre prevención de delitos sexuales.	139 talleres, 3140 niños y niñas de primaria y preescolar.
Impartir 30 pláticas de prevención a 360 padres/tutores.	19 pláticas a 418 padres / tutores.
Impartir 13 capacitaciones a 130 docentes de nivel preescolar y primaria.	14 capacitaciones para 240 docentes de preescolar y primaria.

Fuentes: “lineamientos del Programa” e “informe para evaluación externa”.

Las metas, en términos de número de talleres, variaron. En el taller para niños, se planteó realizar 160 talleres y se realizaron 139; en el taller para padres y tutores, se planearon 30 y se realizaron 19; y en el de docentes se planearon 13 y se realizaron 14.

En los dos primeros casos, dos factores pudieron conjugarse para alcanzar y sobrepasar las metas en número de beneficiarios, realizando menos talleres: la ampliación de la cobertura del programa hacia otros municipios; y la introducción del teatrino y de los talleres para preescolar.

Tabla 1. Cumplimiento de metas en la comunidad escolar, por localidad y nivel escolar.

Municipio	Nivel	Institución	Docentes		Alumnado		Padres	
			Personas	Talleres	Personas	Talleres	Personas	Talleres
Buena Ventura	Primaria	21 de marzo	16	1				
	Primaria	Pablo Calderón Flores	8					
	Primaria	FORD 134	15					
	Primaria	FORD 133	11					
	Primaria	Miguel Hidalgo	10	1				
	Primaria	Ignacio Aldama	7	1	154	6	24	1
	Primaria	Constitución	11		205	6	8	
Preescolar	Juan Escutia	3	1	54	10	45	1	
Ascensión	Preescolar	María López Villanueva	7	1	172	12	31	1
	Primaria	Veinte de noviembre	21	1	305	12	99	2
	Primaria	Alfonso Martínez Facio	15	1	293	12	48	1
	Primaria	Niños Héroe	8		126	6	31	1
Nuevo Casas Grandes	Primaria	Gral. Marcelo Caraveo 2494	15	1	137	6	18	2
					131	6		
	Primaria	Plan Chihuahua			233	12		
	Primaria	Rodrigo M. Quevedo	9	1	146	6	15	1
	Primaria	Miguel de Cervantes Saavedra	18	1	401	17	1	1
	Primaria	Gregorio Torres Quintero	17	1	400	14	4	1
		Educación inicial					25	1
		Autos y camiones del Oeste. Chevrolet					27	3
		Maquiladora Lear Corporation					38	2
	Directores Zona 86 (primarias)	11	1					
	Directores Zona 105 (preescolares)	21	1					
Casas Grandes	Primaria	María Martínez de Escutia	17	1	383	14	4	1
TOTAL			240	14	3140	139	418	19

Fuente: con datos del "informe para evaluación externa".

3.1.2. Alcance de objetivos.

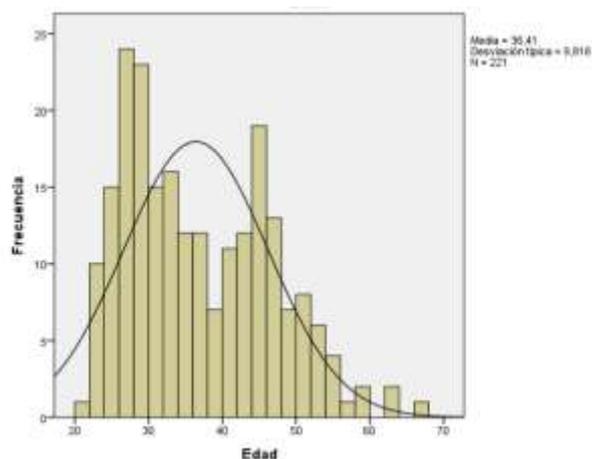
primaria 2	28	13,3	33,3%	Miguel Hidalgo
primaria 3	21	10,0		Gregorio Torres
primaria 4	29	13,7		Juan Escutia
primaria 5	27	12,8	Primaria 2: 38,8%	Ma. López Villanueva
primaria 6	26	12,3		Marcelo Caraveo
Usaer	9	4,3		María Mtz de Escutia
dirección	30	14,2	Administrativo y especial: 22,8%	Miguel de Cervantes
especial	1	,5		Niños Héroes
educación física	5	2,4		Alfonso Mtz Facio
inglés	1	,5		Pablo Calderón
computación	1	,5		21 de marzo
intendente	2	,9		Ford 134
Total	211	100,0		Rodrigo M. Quevedo

Tabla 3. Municipios en donde están las escuelas visitadas.

Municipio	Frecuencia	Porcentaje
Nuevo Casas Grandes	83	36,4
Casas Grandes	18	7,9
Ascensión	50	21,9
Buenaventura	77	33,8

Poco más de una tercera parte de las personas son de escuelas de Nuevo Casas Grandes y otro tanto igual de Buenaventura; poco más de una quinta parte son de Ascensión y 8% son de Casas Grandes.

Gráfico 3. Edad de las personas.



La edad media es de 36,41 años, con una distribución multimodal; con una desviación típica de 9,816; una cuarta parte tiene entre 21 y 28 años; la mitad hasta 35 años; tres cuartas partes hasta 44 años; y el último cuarto lo ocupan las personas con edades de 44 a 67 años.

Evaluación antes – después.

El efecto más notable del taller se puede observar en las respuestas “No sé” de antes y después del taller, en todas las preguntas. Este dato demuestra que se cumple el objetivo de informar sobre el tema, particularmente en las primeras dos preguntas (gravedad del problema y qué es el abuso sexual).

Tabla 4. Porcentajes de respuestas “no sé” a las preguntas antes – después.

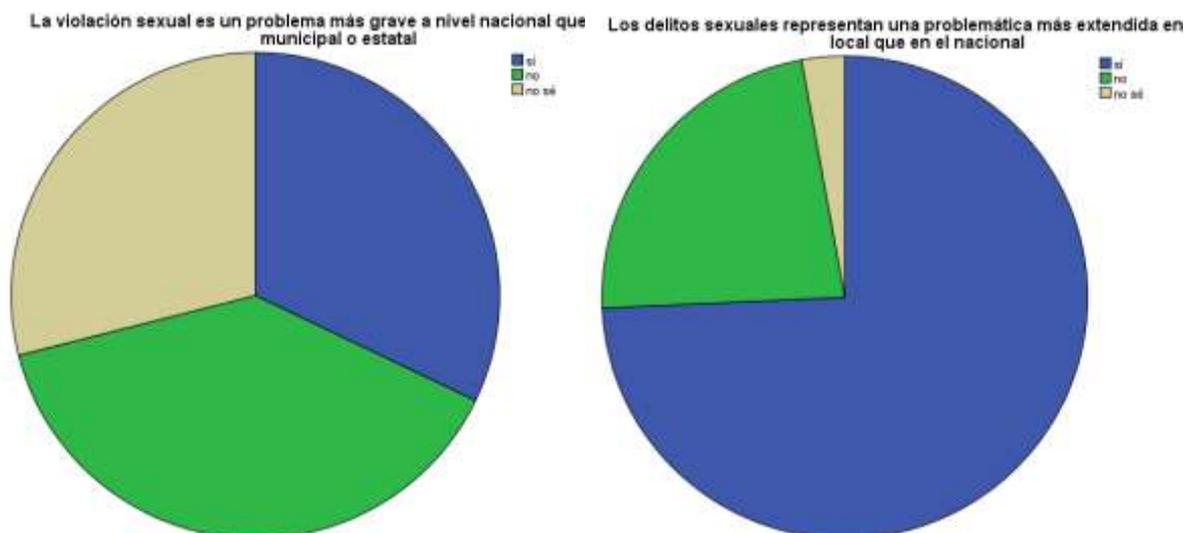
Preguntas	Antes	Después
I. Gravedad del problema en el ámbito local	29,0	2,9
II. Qué es violencia sexual contra menores	31,8	1,5
III. Quiénes son Los agresores	8,8	0,5
IV. Quién es la víctima	5,0	2,8

En la primera pregunta, se duplicó el número de personas informadas que respondieron correctamente sobre la gravedad del problema en el nivel local, comparado con el contexto más amplio. Sin embargo, una cuarta parte respondió incorrectamente, en su mayoría, o dijo ignorar la respuesta. El 29% que dijo no saber la respuesta en el primer cuestionario, disminuyó a 2.9% en el segundo test.

Tabla 5. Porcentajes de las respuestas a las preguntas antes – después.

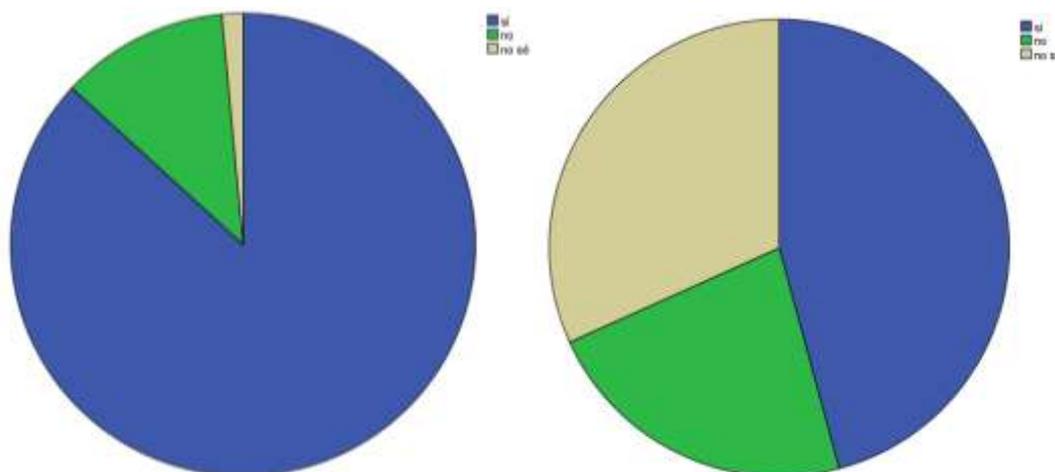
ANTES	Sí	No	No sé
I. La violación sexual es un problema más grave a nivel nacional que a nivel municipal o estatal	32,1	38,9	29,0
II. Es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos	45,8	22,4	31,8
III. Los agresores son personas aisladas socialmente, tienen un perfil de personalidad específico y algún tipo de enfermedad o perversión	29,0	62,2	8,8
IV. Un niño sexualmente abusado alienta de alguna manera o desea el abuso	5,5	89,4	5,0
DESPUÉS	Sí	No	No sé
I. Los delitos sexuales representan una problemática más extendida en el nivel local que en el nacional	74,3	22,9	2,9
II. Es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos	86,8	11,7	1,5
III. Los agresores siempre son el mismo tipo de personas con algún tipo de enfermedad mental	2,3	97,2	0,5
IV. El niño que ha sufrido un abuso sexual en cierto modo después buscará el abuso	1,4	95,8	2,8

Gráficos 4 y 5. Antes (izquierda) y después (derecha) en el conocimiento sobre la gravedad del problema.



En la segunda pregunta también se duplicó (casi) el porcentaje de respuestas correctas, disminuyó a la mitad el de las incorrectas, y de 31.8% de respuestas “No sé” se pasó a 1.5%.

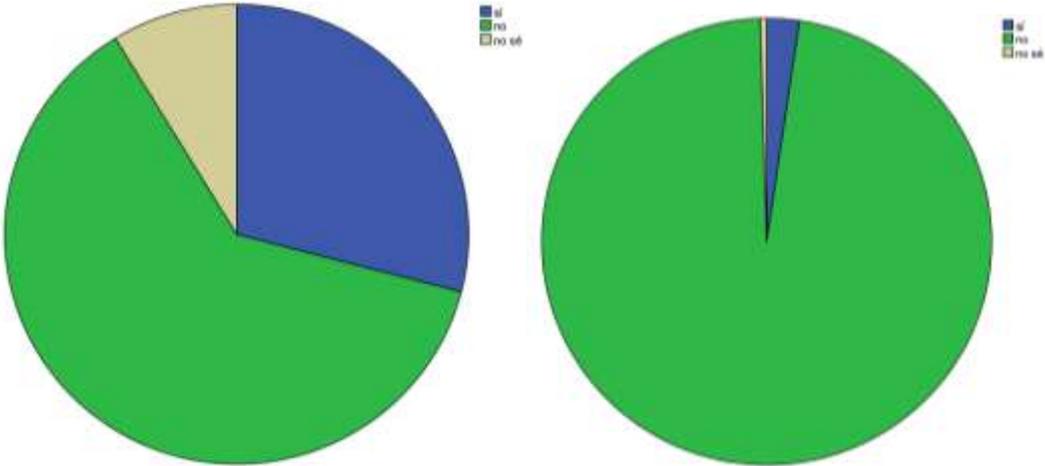
Gráficos 6 y 7. Antes (izq.) y después (der.) en reconocer que es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos.



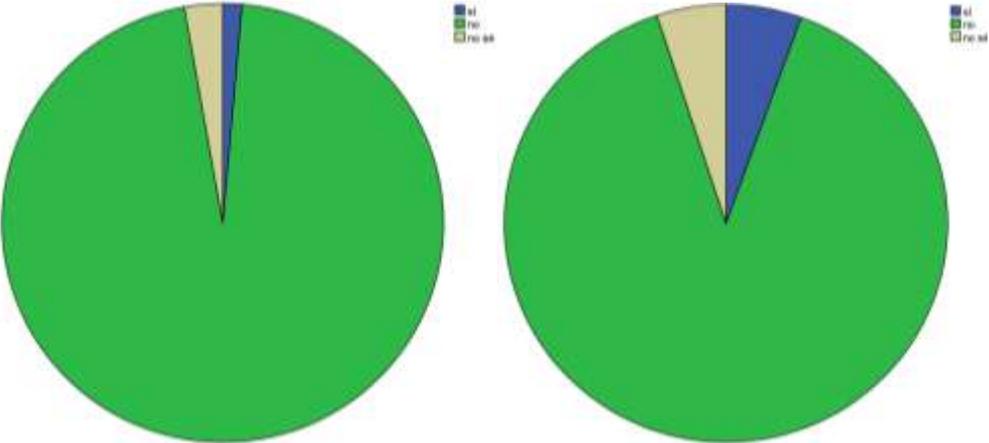
En las siguientes dos preguntas, los porcentajes de respuestas correctas en el test ex ante fueron altos; en la última pregunta se pasó de 89.4% de respuestas correctas en el ex ante a 95.8% en el ex post. En la otra pregunta, sobre el perfil de los agresores, las respuestas incorrectas disminuyeron de 29% a 2.3% y las de “no sé”, de 8.8 a 0.5%. El porcentaje de respuestas correctas en la última categoría, expresada a través de la pregunta: el niño que ha sido abusado buscará el abuso,

era ya alto en el ex ante (89%); aun así, hubo un cambio positivo de 6.4%. La segunda categoría que obtuvo un puntaje relativamente alto en el ex ante, es la de la pregunta que describe a los agresores como enfermos; aquí el cambio positivo fue de 35%.

Gráficos 8 y 9. Antes (izq.) y después (der.) de la pregunta de identificar al agresor con un perfil específico de retraimiento, perversidad o enfermedad mental.



Gráficos 10 y 11. Antes (izq.) y después (der.) de la pregunta donde se cuestiona si la víctima busca o alienta el abuso.



En donde se averigua si es violencia usar el cuerpo con fines didácticos, el cambio fue de 41%. Y en la categoría donde se examina si están conscientes de la gravedad del problema en comparación con el contexto más amplio, el cambio fue de 42.2%.

Preguntas abiertas.

Las respuestas a las preguntas abiertas del instrumento ex post confirman estos resultados cuantitativos de antes - después. Las preguntas fueron capturadas en el SPSS como texto (variable tipo cadena), y después fueron agrupadas en categorías que expresan lo que la pregunta puede examinar.

En las dos primeras preguntas se esperaban la mención de ciertas palabras clave en las respuestas; por ejemplo, en la primera: abuso sexual: sin consentimiento, relación asimétrica de poder, sensación de incomodidad, etc.; y en la segunda: retraimiento, cambio de comportamiento, cambios físicos, etc. En la tercera pregunta se buscó estimar en qué medida están informados o sensibilizados sobre qué hacer ante este problema; y en la última se examina si están informados sobre la vulnerabilidad de las víctimas o no. Las cuatro preguntas se desprenden de los contenidos temáticos impartidos en el taller.

A la primera pregunta, “Cuál considera que es la diferencia entre abuso sexual, juego sexual y autoerotismo”, no respondieron 11.8% de los participantes. De quienes respondieron (201 de 228 personas), 13.9% de las respuestas fueron insuficientes (por ejemplo, “no sé” o respuestas incompletas); 40.8% tuvieron la máxima calificación, pues contestaron la pregunta de manera suficiente y completa; 17.5% acertaron sólo en dos de las tres categorías; y 27.9% en una sola categoría, siendo la de Abuso Sexual la más identificada en solitario (24,4%) y en conjunto con otras categorías (79.7%).

Tabla 6. Diferencia entre abuso sexual AS, juego sexual JS y autoerotismo AE.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
todas	82	40,8
1-2	19	9,5
1-3	10	5,0
2-3	6	3,0
AS	49	24,4
JS	2	1,0
AE	5	2,5
Insuficiente	28	13,9

Con respecto a la pregunta sobre cuáles síntomas permitirían identificar indicios de abuso sexual en los estudiantes, no fue respondida por 6.1% de los participantes.

De los 214 que respondieron, 2,8% de las respuestas no fueron suficientes; y sólo 1% contestaron de manera completa, es decir que mencionaron síntomas físicos, conductuales, sociales, aislamiento o de desempeño escolar. Resalta el hecho de que los síntomas físicos o de la escuela no fueron mencionadas de manera individual sino en asociación con otro síntoma.

El tipo de síntoma más mencionado de manera individual es el de cambios en la conducta (21.5%); las respuestas que mencionaron dos síntomas conforman 44.9%; las que mencionan tres, 20.6%; las que mencionan cuatro, 6.5%; de manera que 73% de los participantes reconocieron entre dos y los cinco tipos de síntomas.

Tabla 7. Tipos de síntomas de abuso mencionados en las respuestas.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
todos	2	,9
cuatro	14	6,5
tres	44	20,6
dos	96	44,9
conductuales	46	21,5
sociales	4	1,9
aislamiento	2	,9
insuficiente	6	2,8

Con respecto a la tercera pregunta, “en caso de detectar un caso de abuso sexual, ¿cómo le permiten intervenir los reglamentos y leyes actuales?”, se esperaba que mencionen los elementos del flujo de acciones ante una situación, en el marco de lo legal. Con esta pregunta se trata de explorar lo que captaron de la sección de orientación jurídica del taller, impartida por la abogada de Ficosec. 22 personas no contestaron esta pregunta, 9.6% de los participantes. De los 206 que respondieron a la pregunta, 15% lo hicieron de manera insuficiente, por lo que no fue posible estimar el efecto del taller.

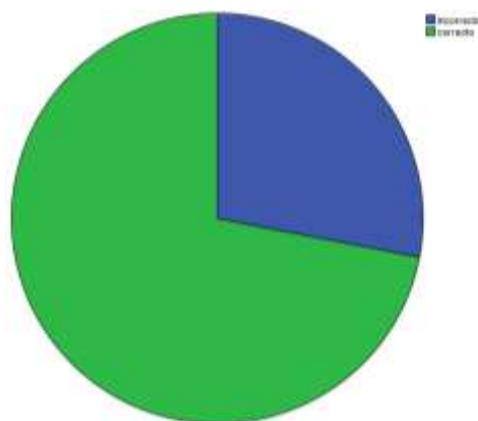
Un conjunto de tres categorías conforma 33% de las respuestas, en las cuales no se observa un flujo de acciones sino una acción directa que implican la menor intervención posible de los docentes. 24.3% de quienes respondieron canalizarían o denunciarían el caso, directamente.

Tabla 8. Respuestas a la pregunta sobre qué hacer en caso de detectar un caso de abuso sexual, en el marco de lo legal.

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	Efecto
insuficiente	31	15,0	
Sólo detectar	7	3,4	Informados sin sensibilización; sin flujo
Detectar y reportar	11	5,3	
Denunciar / canalizar	50	24,3	
Avisar a padres	18	8,7	Sensibilizados en comunidad escolar, flujo incompleto
Avisar a Autoridad Escolar AE	18	8,7	
Padres y Autoridad Escolar - AE	14	6,8	
Avisar a Padres - Autoridad	21	10,2	Sensibilizados, flujo completo
Padres y AE - Autoridad	15	7,3	
Padres/AE - A; y si no, denunciar	21	10,2	

Otro grupo de respuestas aluden a tres categorías que implican el involucramiento de la comunidad escolar (padres y / o directivos) en las acciones, y conforman 24.2% de las respuestas. Finalmente, las respuestas que implican un flujo de acciones que pasa por la comunidad escolar para llegar a la autoridad judicial o competente, representan 27.7% de las respuestas. En conjunto estos dos tipos de categorías implican poco más de la mitad de las respuestas.

Gráfico 12. Respuestas a la pregunta de cuál grupo de edad es más vulnerable.



A la última pregunta, 9.2% no respondieron; y 72% de quienes respondieron lo hicieron correctamente, al señalar que todos los grupos de edad son vulnerables a sufrir una agresión.

Calificación del taller.

En el reporte de observaciones del taller, se registró la secuencia de su desarrollo, los apartados y temas, la exposición de contenidos, la participación de los

asistentes. De este modo, la sesión observada inició con la presentación de la institución, del programa y las facilitadoras; luego se mencionaron las certificaciones y las capacitaciones recibidas por las facilitadoras y se explicó el objetivo del taller, enfatizando el ámbito escolar.

Se hizo el pre test. Después se fueron abordando los contenidos (por ejemplo: las cifras de la magnitud del problema y su comparación con el contexto más amplio de la entidad federativa y la media nacional; o la revisión de conceptos básicos). Las facilitadoras se intercalan para exponer las diapositivas, se ayudan entre sí, y promueven la participación de los asistentes en cada módulo o tema.

También sortean dificultades e imprevistos de forma profesional. En la sesión registrada, un tema propició un debate entre facilitadoras y docentes, lo cual dejó inquietos a los docentes. Las subsecuentes actividades de participación contribuyeron a disminuir la inquietud suscitada por el debate previo, y ayudó a que los asistentes se enfocaran en los contenidos del taller.

El apartado jurídico del taller fue muy bien recibido, sirvió para aclarar las dudas de varios de los docentes; atrajo mucho la atención de los docentes, los cuales registraban la información proporcionada por la explicación de la abogada y su apoyo visual (presentación):

“la abogada daba muchos ejemplos sobre el abuso sexual que han llegado a Ficosec o a subprocuraduría, se les daba ejemplos sobre cómo actuar ante esta problemática”.

Se hizo una recomendación técnica:

“la recomendación es que cada instructora tenga el tono de voz más alto ya que una de ellas habla muy despacio y no se entiende, y si en algún momento se presenta un debate tratar de mejorarlo e intervenir inmediatamente si se sale de control”

Se preguntó a los asistentes por una calificación de algunos aspectos de la realización o ejecución del taller, en una escala de 1 a 5, cuyo resultado se expresa en una escala de 1 a 10. Así, el promedio de medias de los 7 aspectos evaluados (sin contar “calificación general”) fue de 4.91 y su puntaje o calificación, de 9.82.

Los aspectos evaluados con la menor puntuación (con una media de 4.88) fueron los de Logística y Cumplimiento de Expectativas; el siguiente es Aplicabilidad de lo aprendido, con una media de 4.89. Sin embargo, al convertir estas medias en calificaciones de una escala de 1 a 10, su puntaje es de 9.76.

Tabla 9. Medias, calificación y porcentajes de puntajes de los aspectos evaluados del taller.

Aspecto calificado	Media	Cal*	3	4	5
Logística y organización del taller	4.88	9.76	1.4	8.8	89.8
Desempeño de las facilitadoras del taller	4.94	9.88		5.6	94.4
Apoyos visuales y respuestas a dudas de los participantes	4.90	9.80	0.5	7.4	91.7
Relación entre actividades y contenidos del taller	4.93	9.86	0.5	6.0	93.5
Importancia o relevancia en su campo profesional	4.95	9.90	1.4	2.3	96.3
Aplicabilidad o utilidad de lo aprendido en el taller	4.89	9.78		10.6	89.4
Grado en que se cumplieron sus expectativas del taller	4.88	9.76	0.5	10.7	88.8
Calificación general	4.93	9.86		7.0	93.0

*Cal: conversión de la media a escala de 1 a 10. En los puntajes 3, 4 y 5 (máximo) se muestran porcentajes de respuestas.

Es interesante que “Aplicabilidad” tenga un puntaje bajo, en comparación de “Importancia en su profesión”, el rubro con la media / calificación más alta (4.95 / 9.9) y el mayor porcentaje de puntaje máximo (96.3%). Podría traducirse en la oración: “es muy importante pero no es aplicable”. El segundo aspecto mejor evaluado (4.94/9.88) fue el “Desempeño de las facilitadoras”.

Quienes tomaron el taller calificaron con una media de 4.93 de modo general el taller, ligeramente mayor a la media de las medias de los 7 aspectos evaluados (4.91). La “calificación general” tuvo un puntaje de 9.86 y 93% calificaron con 5 este aspecto.

Los resultados de la evaluación son favorables y positivos, en términos cuantitativos.

Tabla 10. Porcentajes de cambios positivos antes – después y respuestas deseables en preguntas abiertas y calificación general del curso.

Porcentajes en cambio positivo o deseables	Ex ante – ex post				Preguntas abiertas				Calificación general
	I	II	III	IV	1	2	3	4	
	42	41	35	6.4	58.3	73	52	72	9.86

El programa está teniendo efecto y alcanzando los objetivos de prevención en la población de docentes y administrativos de la comunidad escolar, como se puede

ver en los altos porcentajes de cambio positivos (de dos dígitos) en las preguntas cuantitativas ex ante / ex post; y por altos porcentajes en las respuestas deseables en las preguntas abiertas.

3.1.2.2. Talleres con padres y tutores.

De la muestra, 269 son mujeres (89%); de los 32 hombres, 26 dijeron ser padres de estudiantes de la escuela de referencia. Una cuarta parte tiene entre 17 y 32 años; la mitad, entre 17 y 32 años; tres cuartas partes hasta 39 años; y el resto entre 39 y 76 años. El decil más joven agrupa entre 17 y 24 años; y el de más edad oscila entre 46 y 76 años. Es un grupo con una edad típica de 33 años.

Gráficos 13 y 14. Sexo y edad de la muestra.

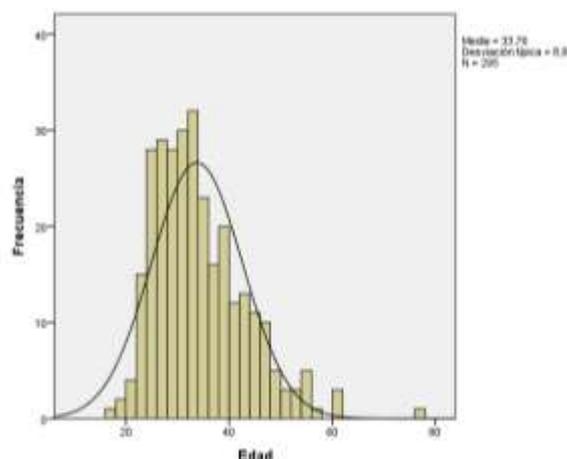


Gráfico 15. Municipio

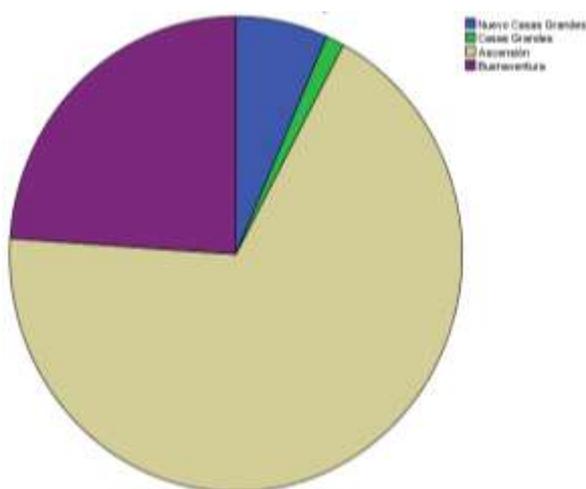


Tabla 11. Escuela de referencia de los padres y madres de familia

Nombre de la/s Escuela/s	%
20 de Noviembre	30,5
Alfonso Martínez	17,7
Gregorio Torres Quintero	1,3
Ignacio Aldama y Constitución	8,9
María Martínez de Escutia	1,3
Miguel de Cervantes Saavedra	0,3
Niños Héroe	9,5
Preescolar Juan Escutia Ej. Constitución	15,1
Preescolar Ma. López Villanueva	10,5
Rodrigo M. Quevedo	4,9

Con respecto a la cobertura del Programa, éste alcanzó en su mayor proporción a los padres y madres de familia en Ascensión (68%), seguido del municipio de Buenaventura (24%), ampliándose el alcance significativamente a la región noroeste. En Casas Grandes se registró un 1% y en Nuevo Casas Grandes, un 7%. En este sentido, se cumple con el propósito de la sede regional de Ficosec, de ofrecer los servicios del Programa más allá del municipio sede (Nuevo Casas Grandes).

Preguntas “antes y después”.

En el primer conjunto de preguntas, se pretende observar cambios porcentuales con respecto a cuatro temas: gravedad del problema en la localidad; hablar con los hijos de sexualidad; perfil del agresor; y creer en la víctima.

Tabla 12. Resultados de las pruebas “antes” y “después”, primer grupo.

Antes	I. El abuso sexual es un problema muy grave en la localidad	II. No se debe hablar con los hijos sobre cuestiones sexuales	III. Los agresores suelen ser personas extrañas a los hijos y su entorno	IV. Antes de creer a un niño que dice ser abusado hay que pedirle pruebas
Sí	75,8	94,0	32,0	14,1
No	11,3	4,9	63,6	82,8
No sé	13,0	1,1	4,4	3,1
Después	I. El abuso sexual es un problema muy grave en la localidad	II. Con los hijos se habla de sexo hasta que tengan edad para ello (secundaria)	III. Los agresores siempre usan su fuerza física para abusar de los niños	IV. Si un hijo dice que abusan de él hay que averiguar si está fantaseando
Sí	83,9	12,8	12,9	37,9
No	5,7	86,8	86,3	62,1
No sé	10,4	0,4	0,9	0,0

El cambio más significativo se registró en la pregunta acerca de si se debe hablar con los hijos sobre cuestiones sexuales o si hay una edad apropiada para ello. En la prueba previa al taller, 94% afirmó que no se debe hablar con los hijos sobre el tema; en la prueba posterior al taller, 87% rechazaron que haya una edad para hablar con los hijos. En la pregunta sobre la gravedad del problema a nivel local, antes de iniciar el taller tres de cuatro estaban conscientes de la gravedad del problema; el resto se dividió entre quienes la negaron y quienes dijeron no saberlo; al terminar el taller, el porcentaje

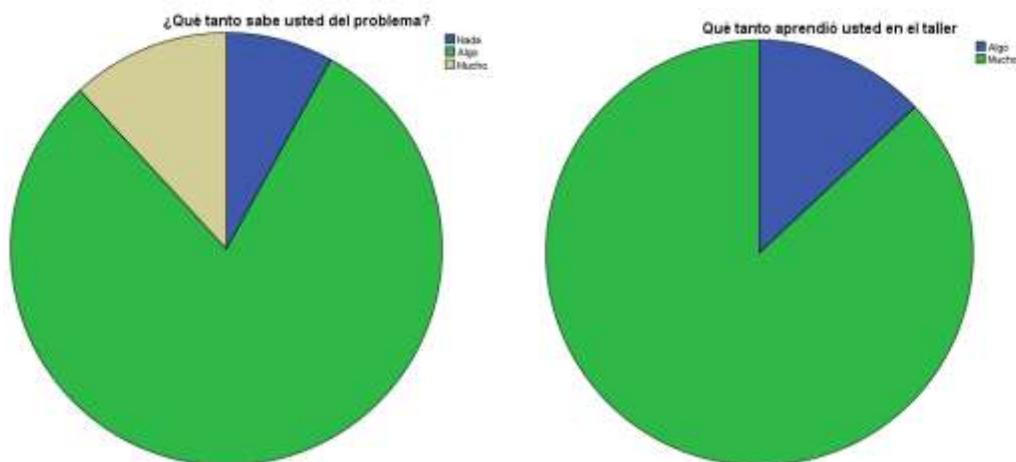
de personas advertidas de la gravedad aumentó a 84%; quienes lo negaban se redujeron a la mitad (5.7%) y 3% dejaron de ignorarlo (se redujo a 10%).

En la pregunta acerca del perfil del agresor como una persona extraña y ajena a los niños, prácticamente en el primer test una tercera parte dijo aceptar este estereotipo; en el segundo test, sólo 13% aceptó el mito de que los agresores siempre usan fuerza física en el abuso de menores. Las personas sin estereotipos sobre el agresor pasaron de 64 a 86%.

Si bien estos resultados muestran que se cumplió el fin de informar y sensibilizar en ciertos temas a estos actores de la comunidad escolar, en la última pregunta se podría advertir un comportamiento contradictorio en las respuestas de los participantes. En la pregunta inicial, sobre pedir pruebas al niño antes de creerle, 83% acertadamente contestó “no” y muy pocos participantes dudaron (3%); en cambio, en la pregunta al final del taller, 38% acertadamente 62% dijeron “no” a averiguar si un hijo está fantaseando cuando dice que abusan de él; el resto estuvo a favor.

En el segundo grupo de preguntas “antes y después” del taller, se buscó medir percepciones del problema a través de una escala (nada, algo, mucho). La primera pregunta del pre test, está relacionada con qué tanto saben del problema los participantes. La mayoría (80%) dijo saber algo; 12%, mucho y 8%, nada.

Gráficos 16 y 17. Qué tanto sabe (antes) y qué tanto aprendió (después).



En el post test, 87% dijeron haber aprendido mucho y el resto, algo. Se puede formular el siguiente enunciado: a pesar de que el 91% dijeron saber del problema en alguna medida, 87% dijeron haber aprendido mucho con el taller.

En la segunda pregunta del pre test se explora el cambio en la percepción de lo extendido del problema, confirmándose la tendencia en la respuesta de la pregunta correspondiente en el primer grupo de preguntas pre – post: un 9% cree que el problema está nada extendido, similar al 11% que dijeron que el problema no es grave en la localidad (ver tabla 2).

Antes de iniciar el taller, 49% de los participantes perciben que las autoridades no están haciendo nada, a pesar de que 52% considera que el problema está muy extendido. Un 85% percibe que el problema tiene algún grado (la mitad, algo; la otra mitad, mucho) de cobertura en los medios.

Tabla 13. Resultados del segundo grupo de preguntas pre – post.

Antes	¿Qué tanto sabe usted del problema?	¿Qué tan extendido cree que está?	¿Qué están haciendo las autoridades?	¿Qué tanto sale en las noticias?
Nada	8,0	9,1	49,3	14,9
Algo	80,1	39,2	46,1	42,4
Mucho	11,9	51,7	4,6	42,7
Después	Qué tanto aprendió usted en el taller	Qué tanto creen que sepan sobre este problema sus parientes	Qué tanto creen que sepan del problema los maestros	Qué tanto creen que sepan de este problema sus vecinos
Nada	0,0	12,7	0,9	17,1
Algo	13,0	79,0	33,0	77,6
Mucho	87,0	8,3	66,1	5,3

Las otras tres preguntas de la prueba post taller, estiman la percepción que tienen sobre qué tan informados están sus parientes, los maestros y sus vecinos. Estos padres de familia asumen que los maestros deben estar enterados del problema en algún grado (muy informados, 66%; o algo informados, 33%). También piensan que quienes no saben nada del problema, en mayor medida (17%) son sus vecinos.

Preguntas abiertas.

Las respuestas a las tres preguntas abiertas del test post fueron agrupadas en categorías que tratan de exponer lo que los participantes aprendieron y se informaron en el taller. En la primera pregunta, de por qué cree que se origine el abuso de menores, se tuvieron menos de 15% de respuestas insuficientes (4.5%) o incorrectas (8.9%), por lo que el 85% restante indican que el taller fue eficaz en informar o sensibilizar. Alrededor de 55% de quienes respondieron ubica el origen del problema en la comunicación intrafamiliar y / en la falta de información y educación. Alrededor de 35% ubicaron el origen del problema en actores bien definidos: 4%, gobierno; 6% por falta de civismo o por un problema social y 15%, por descuido parental. Alrededor de 7% señalaron que el origen está en cuestiones subjetivas de comunicación y en cuestiones sociales (autoridad, parentalidad, ciudadanía).

Tabla 14. Percepción del origen del problema.

Categorías de respuestas	Frecuencia	Porcentaje
0. respuesta insuficiente	10	4,5
1. enfermedad o maldad	20	8,9
2. falta de comunicación	33	14,7
3. falta de información o educación	78	34,8
4. falta de autoridad o gobierno	9	4,0
5. falta de atención de los padres	34	15,2
6. falta de ciudadanía y problema social	14	6,3
7. 2 y 3	10	4,5
8. 7 y 4-6.	16	7,1

Con relación a la segunda pregunta abierta, sobre qué pueden hacer ellos, los participantes, para prevenir el problema del abuso de menores, la principal respuesta exhibe la necesidad de hablar con los hijos (10%), además de hablar y darles confianza (11%), hablar y educarles (14%) y hablar y cuidarles o ponerles atención (6%); de manera que 41% de las respuestas implicaban hablar.

La categoría individual con mayor porcentaje de respuestas, fue la acción de educarse, informarse, informar, educar (23%); la cual fue mencionada en un 46% de las respuestas. Además, 10% propusieron cuidar o poner atención a los hijos y esta acción fue mencionada en 23% de las respuestas. Sólo 3% mencionaron que acudirían a la autoridad; y tan bajo porcentaje es correcto, pues se trata de acciones que estas

personas realizarían para prevenir el problema. Por último, un 10% mencionaron en sus respuestas tres o más acciones.

Tabla 15. Qué puede hacer usted para prevenir el problema.

Categorías de respuestas	Frecuencia	Porcentaje
0. respuesta insuficiente	3	1,3
1. hablar	22	9,8
2. confianza	2	0,9
3. educar	51	22,7
4. cuidar o poner atención	22	9,8
5. acudir a la autoridad	4	1,8
1 y 2	24	10,7
1 y 3	31	13,8
1 y 4	13	5,8
2 y 3	10	4,4
2 y 4	6	2,7
3 y 4	11	4,9
5 y otra	3	1,3
3 ó más	23	10,2

Tabla 16. Qué se puede hacer para prevenir.

Categorías de respuestas	Frecuencia	Porcentaje
0. respuesta insuficiente	4	1,8
1. hablar, platicar del tema, sin tabúes	20	9,2
2. capacitarse, informarse, pláticas, talleres	47	21,7
3. educar, informar, cuidar, prevenir con hijos	26	12,0
4. estar atentos, cuidarnos, comunicarse, ser más unidos	31	14,3
5. denunciar, acudir a autoridad, no callar	30	13,8
1 y 2	5	2,3
1 y 4	2	,9
2 y 3	11	5,1
2 y 4	11	5,1
3 y 4	3	1,4
5 y otra	22	10,1
3 ó más	5	2,3

Cuando la pregunta no se refiere a qué pueden hacer estas personas, sino que “se” puede hacer como sociedad para prevenir el problema del abuso de menores, 24% dijeron que denunciarían, no callarían y que acudirían a las autoridades. Romper el silencio y la impunidad, pareciera ser concebida también como una forma social –no

personal- de prevenir. Organizarse, comunicarse, estar unidos, otra categoría de acción social, es mencionada de manera individual en 14% y en 7.5% junto con otra categoría. La categoría más personal o subjetiva de hablar del tema, fue mencionada en 12% de las respuestas; la categoría de educar e informar a los hijos fue mencionada en 18% de las respuestas.

La categoría de capacitarse y que se hagan pláticas y talleres como éste, alcanzó el mayor porcentaje como respuesta individual (22%) y fue mencionada en 12.4% de las respuestas junto con otra categoría. Sólo 2.3% mencionaron tres categorías o más en sus respuestas.

Calificación del taller.

En una escala de 1 a 5, donde 1 es la calificación más baja y 5 la más alta, los aspectos seleccionados obtuvieron los siguientes promedios:

Tabla 17. Rasgos evaluados en escala de 1 a 5 y de 1 a 10 (segunda línea).

Importancia o relevancia del tema para su vida personal o familiar	Manejo y dominio de las instructoras del taller	Utilidad de lo aprendido en el taller	Actividades realizadas	Calificación general
4,70	4,66	4,82	4,56	4,83
9.40	9.32	9.64	9.12	9.66

Los participantes asignaron una calificación general equivalente a 9.7 en una escala de 1 a 10. Los aspectos mejor evaluados tienen que ver con los objetivos del taller: la importancia y utilidad de lo aprendido en el taller para la vida personal o familiar; los aspectos con menos calificación tienen que ver con la ejecución del taller (actividades y manejo de las instructoras). No obstante, la calificación mínima fue de 9.1 y la máxima de 9.6. En el rubro de actividades, 75% otorgaron la máxima calificación.

Si bien nueve de diez dijeron saber sobre el problema en alguna medida, nueve de diez dijeron haber aprendido mucho con el taller. Con respecto a qué tanto sepan del problema otros actores, dijeron que los vecinos no saben nada; que sus parientes saben algo y que los maestros saben mucho.

Se tuvieron resultados positivos en tres de las cuatro preguntas del primer conjunto ex ante – ex post. El cambio más notable fue en la pregunta II, seguido del cambio

porcentual en el perfil del agresor, y luego del cambio en la percepción de la gravedad del problema. En la última pregunta, en el ex ante se tuvo un porcentaje alto de respuestas aceptables; sin embargo, en el ex post el porcentaje de respuestas correctas disminuyó una quinta parte.

En las preguntas abiertas del ex post, se tuvieron porcentajes positivos de respuestas deseadas. *En una panorámica de los resultados de las preguntas abiertas, los participantes creen que la principal causa del problema es la falta de comunicación entre padres e hijos, acompañada de falta de información y educación sobre el tema y la falta de atención de los padres; consideran que la principal acción que harían para prevenir el problema sería educar a los hijos, junto con otras acciones. Consideran que lo que se puede hacer, principalmente, para prevenirlo es capacitarse, informarse, tomar cursos.*

Tabla 18. Porcentajes de cambios positivos antes – después y respuestas deseables en preguntas abiertas y calificación general del curso.

Porcentajes en cambio positivo o deseables	Ex ante – ex post				Preguntas abiertas			Calificación general
	I	II	III	IV	1	2	3	
	8.1	81.9	22.7	-20.7	11.6	53.8	27.3	9.66

Se cumplió con el criterio de eficacia: se alcanzó el objetivo de informar y sensibilizar a los destinatarios de la acción. La calificación general del taller asignada por los participantes fue en promedio de 9.7.

3.1.2.3. Talleres con niños.

Para evaluar esta actividad, se emplearon la observación directa, la entrevista semi estructurada grupal a las operadoras del equipo de prevención y el instrumento ex ante / ex post de Casa Amiga Esther Chávez Cano. Los resultados de este último se muestran en el informe extenso; sin embargo, mostró una debilidad, particularmente en los niveles de cuarto a sexto de primaria, debido a la precocidad de los estudiantes con respecto a la educación sexual, por lo que es necesario ponderar la evaluación del objetivo del taller con este instrumento.

51.6% de la muestra de 508 casos de 11 escuelas primarias de los municipios de la región que cubrió el programa, son niñas.

Tabla 19. Datos de la muestra.

Escuelas y grados	Frecuencia	Porcentaje
20N1	25	4,9
20N6	24	4,7
AMF1	24	4,7
AMF6	23	4,5
EPC1	18	3,5
EPC6	20	3,9
GTQ1	29	5,7
GTQ6	32	6,3
IA1	18	3,5
IA6	29	5,7
MC1	16	3,1
MC6	18	3,5
MCS1	21	4,1
MCS6	29	5,7
MME1	25	4,9
MME6	29	5,7
NH1	18	3,5
NH6	20	3,9
PCH1	19	3,7
PCH6	18	3,5
RMQ1	23	4,5
RMQ6	30	5,9
Total	508	100,0

Tabla 20. Porcentaje de respuestas correctas antes / después de niñas.

Sexo	Prueba	1	2	3
NIÑAS	Antes	63.0	35.8	60.1
	Después	96.3	91.9	94.7
NIÑOS	Antes	51.7	44.5	67.2
	Después	92.2	91.3	97.6

Para niñas1: pecho; 2: nalgas; 3: vagina. Para niños: 1: testículos; 2: nalgas; 3: pene.

En los resultados de la prueba aplicada antes y después del taller, se registraron cambios positivos relevantes en niñas y niños de la muestra, con respecto a reconocer y nombrar correctamente sus partes privadas, con un cambio mayor en las niñas que en los niños en los ítems 2 y 3; y por el contrario, en el ítem 1 (testículos, en el test de niños).

Primero se hacen los talleres con los docentes, en la comunidad escolar. ‘Los docentes comentan que estos talleres también se hagan con los padres’. “Sí les interesa que los padres vayan, sí se comprometen” para invitar a los padres. En el taller a docentes se les pide su ayuda para que inviten a los padres.

Además de empezar con los docentes, como apoyo para que comenten y expliquen a los padres acerca de estos talleres (por la naturaleza delicada de éstos), es estratégico porque en el caso de detección de un caso (cuya manifestación se propicia en el taller con docentes), se hace necesaria la participación informada y sensibilizada de los padres. Por esta razón, la baja respuesta a la convocatoria es un problema para la prevención, detección, denuncia y atención.

En los niveles de preescolar y hasta tercero de primaria se utilizó la herramienta del Teatrino, como una innovación en este ciclo 2018- 2019. Se reproduce la narración de la ejecución de un taller con Teatrino para estudiantes de primer grado de primaria en una escuela de Nuevo Casas Grandes, Chihuahua, a fines de febrero de 2019, resaltando las partes que evidencian la participación de los niños y el alcance de los objetivos de información para la prevención, del taller:

“Se les pidió que guardaran silencio y se les dijo que “Miguelito” más adelante les iba a contar una historia, por lo que se les dijo que guardaran silencio, así mismo la Lic. Claudia les preguntó si les gustaban las marionetas, los niños de inmediato dijeron que si todos juntos. De ahí la marioneta “Miguelito” se asomó y los niños después gritaban en coro el nombre de la marioneta. De esta manera, la marioneta Miguelito empezó a presentarse y les preguntó cómo estaban, si les gustaban las obras de teatro y que iban a jugar a la obra de teatro, de ahí empezó a contar su historia y después salió el papá de Miguelito, **los niños gritaron cuando salió el papá de Miguelito (...) Los niños reaccionaban de una manera atenta y no les gustaba que se despidieran de beso y abrazo. También participaban y comentaban junto con Miguelito.**

(...) y la abuelita de Miguelito les contó sobre algo que no deben hacerles, por ejemplo, les dijo que si alguien conocido o desconocido los quiere tocar de una manera desagradable o que los haga sentir mal, deben decir; ¡No, no me toque, eso no me gusta, respéteme! **Y así los niños dijeron todos juntos la frase de la abuelita, y los niños participaban y estaban atentos.** De inmediato se les dijo que si alguien se acerca y los quiere tocar deben decirle a una persona adulto de confianza.

Después de que saliera la abuelita, apareció una amiga de Miguelito llamada Iris que era muy fresa y muy ofensiva con él, de ahí apareció una señora que quería besar a Miguelito y le decía que estaba **bonito y los niños en alerta le decían a Miguelito que no le hiciera caso y que se fuera, que se acordara lo que le decía su abuelita y saliera corriendo.** Enseguida apareció una marioneta que era la mascota de Miguelito (perro) llamado Trix, **los niños se divertían y reían con el perrito porque hacia trucos con Miguelito,** así mismo, una marioneta que era señor llamado Rufino, quien era un abusador y quería que Miguelito fuera a la casa de el porque le tenía regalos **y los niños al ver la intención del señor marioneta, le decían que corriera y no le hiciera caso, que era malo y le dijera a su abuelita.** Pero los niños hablaban juntos y no se entendía, pero de igual manera se les pedía que guardaran silencio. Después el señor se acercó y la mascota de Miguelito lo rescató y los niños se desesperaban y gritaban.

Al final, la abuelita de Miguelito dijo a los niños que no deben tocarlos y deben respetarlos, nadie tiene derecho a tocar sus partes privadas sea una persona conocida o desconocida, y los niños aplaudieron por la frase de Miguelito de: ¡No, me toque eso no me gusta, respéteme! Al igual Miguelito les preguntaba cuáles eran las partes privadas de su cuerpo. Y así los niños dieron aplausos”.

Con respecto a la **valoración de las instructoras**, en esta sesión observada se reportó que: *“Las licenciadas que llevan a cabo este teatrino, tienen mucha información para niños y saben cómo los niños se pueden aprender cada palabra. Manejan muy bien las marionetas y las voces no son a las voces normales de ellas, cambian su voz en cada marioneta”.* La división del trabajo entre las facilitadoras y sus asistentes se realizó adecuadamente.

Con respecto a la **valoración de la logística**, en el reporte se estimó que se cumplieron los objetivos, pues *“ya que se quiere lograr que los niños tengan conocimiento y aprendan a cuidarse y prevenir el abuso sexual ante cualquier persona*

conocida o desconocida y que no les hagan daño (...) y se observó que si notaron lo bueno y lo malo de la historia”.

Con respecto a **la valoración del resultado**, en el reporte de observación se afirma que se cumple el objetivo de “que los niños tengan el conocimiento necesario sobre el tema de abuso sexual, ya que varios niños no tienen la noción de lo que es este tema y por medio de visualizaciones como lo fueron las marionetas, los niños aprendieron muy bien y detectaron el peligro en la que se encontraba la marioneta y así podrán ellos detectar en la vida real los peligros que puede sufrir un niños o incluso ellos mismos”.

Además de la información para prevención del delito, sobre lo que no se debe permitir y a quién acudir en caso de que suceda una situación de abuso, se abordaron otros temas importantes, como el de las caricias inapropiadas y el nombre de las partes privadas del cuerpo (que sería evaluado con el instrumento ex ante – ex post de CAECA): *“ayudó mucho en la información que se necesita que los niños conozcan, porque también las marionetas les preguntaban sobre sus partes del cuerpo y que deben conocer en caso de que alguien los toque inapropiadamente y desagradable, y así mismo las marionetas los invitaban a que le dijeran a una persona de confianza sobre lo que pudieran estar pasando y los niños contestaban que es importante decirle a un adulto”.*

En los grupos de cuarto a sexto grado de primaria no se usó el Teatrino. Las operadoras detectaron una precocidad con respeto a la información sobre sexualidad, atribuida a la exposición temprana de estos niños a los contenidos para adultos en medios de comunicación y en redes sociales e internet.

En estos grupos, las facilitadoras exponen ciertos contenidos a través de diapositivas, videos y dinámicas, como en los talleres con teatrino. A continuación se muestran los resultados del reporte de observación de un taller para niños y niñas de cuarto grado en una escuela primaria de Nuevo Casas Grandes, a mediados de marzo de 2019:

- “Los niños participaron en el taller ya que contestaban lo que se les preguntaba por ejemplo acerca de las caricias agradables y desagradables, que es un sentimiento, ellos todo contestaban cómo se muestra en el audio al principio, así mismo se

mostraban interesados en las actividades y dinámicas que se les presentó. Y les llamó la atención por qué la información que se les proporcionó estaba dispersa en las actividades y dinámicas que se les puso en el taller.

- Los niños se mostraron muy interesados en la dinámica en dónde participaron dos alumnos cubriéndose sus ojos y tocar objetos sin verlos, se emocionaban mucho y les daba escalofríos por no poder ayudar a sus compañeros diciendo que era lo que tocaban.
- El manejo de la información estuvo muy satisfactorio ya que se transmite a través de dinámicas, videos y actividades, en dónde se realizan preguntas para que los niños participen, por lo tanto, les parece interesante y gracias a ese material les agrada y retienen la información. Cabe mencionar que la licenciada tiene paciencia y sabe cómo llevar a cabo el manejo del taller para los niños.
- El taller logró el objetivo, ya que los niños supieron identificar las caricias agradables y desagradables así mismo de quién las deben recibir de las personas de confianza para ellos”.

A través de las entrevistas con las operadoras del equipo de prevención, se detectaron las siguientes dificultades en la ejecución de los talleres de preescolar a tercer grado de primaria.

Participan más los niños de primaria que los de preescolar.

E1- De hecho, es una de las instrucciones, yo les digo al principio, que la historia de Miguelito va a suceder cuando él va de camino de su casa a la escuela, y que le van a pasar algunas cosas, donde a lo mejor ellos le van a ayudar, y que hay que poner atención a la historia, porque que si necesita ayuda ellos le pueden decir qué haga. En el kínder responderá uno, dos, tres: ‘no le digas, vete, te quiere robar’, pero no es como en 1º a 3º.

Los niños de preescolar dependen de la participación de su maestra:

E2- “Voltean a ver a la maestra. Y luego si la maestra se va, nos quedamos ahí tratando de captar la atención, haciendo juegos, se voltean a ver entre ellos, pero no responden a nosotras, y entendemos que es por esta parte de que no somos personas de confianza, hay más desconfianza en preescolar”.

En los niños de 1º a 3º sí ha funcionado el teatrino.

Con respecto a las diferencias entre el ámbito urbano y el rural, comentan que las sugerencias que les hicieron desde las experiencias de CAECC no fueron aplicables a

los kínderes en esta región, porque se trataba de dinámicas muy específicas, y a) los niños de aquí no seguían instrucciones (más que de su maestra/o); y b) el contexto o condiciones eran diversas: por ejemplo, se asumía que los niños en Juárez tienen cama propia, mientras que acá “nos habían dicho las maestras, hay muchos niños aquí que ni siquiera tienen su recámara, es una cama para todos; entonces sí son necesidades diferentes”.

E2- El cambio es brutal, por ejemplo de 3º de kínder a 1º de primaria, que es más o menos de la misma edad, de 5 años a 6 años; a los 6 años, nosotras llegamos y nos presentamos y a ellos les da alegría de que alguien venga a hablarles de lo que sea, cuando les preguntamos les gustan los títeres, ellos ya conocen los títeres, aquí y en Ascensión; en Constitución no tenían idea de lo que es un títere.

Con respecto a los talleres para niños de 4º a 6º de primaria, las principales dificultades registradas fueron:

E1. El asunto es de que como que se queda corto el taller para ellos. Ya tienen acceso a otras cosas.

E3. Se mofan el contenido (del taller), menosprecian la información, de que eso ya lo vieron.

E2. (Principalmente) 5º y 6º, han hecho comentario de que las actividades están muy infantiles; en 4º, es uno o dos niños. Es por la información que ya tienen, que ya han visto en la escuela y cosas, información que tienen acceso en internet, porque hablan del “aiowoki”, de cosas que tienen otro sentido, entonces, los medios y la escuela, sus referentes sexuales. Tienen una cultura adulcentrista, ellos ya se sienten adultos.

E1. Decía un niño, cuando son novios te besan y te meten la lengua, y una niña decía, no, claro que no, sí, eso te van a hacer cuando tengas novio, entonces el que le diga uno, que la boca es una parte privada, entonces cómo los adultos se besan en la boca.

E3. Antes de proyectar el video de los dos ositos, y antes de que le pasara a la osita el desenlace, ella (la niña) estaba asimilando que la habían violado, y le decía a sus compañeritas ‘la violaron’, antes que culminara el video.

Congruentemente con estas percepciones de las operadoras del programa, los datos del ex ante y ex post de los estudiantes de 6º grado, indican que en este nivel el cambio porcentual, aunque positivo, es menor a un dígito; y la respuesta correcta en el ex ante ya tiene un alto porcentaje en algunas preguntas.

Tabla 21. Porcentajes de respuestas correctas en la prueba antes – después con estudiantes de 6º grado.

Prueba	1niñas	1niños	2	3
Antes	90.5	83.1	60.5	90.6
Después	98.5	98.9	96.8	99.6

1niñas: pechos; 1niños: testículos; 2: nalgas; 3: vagina / pene.

Donde se registró un avance relevante, es en nombrar correctamente las partes privadas de los testículos, en el caso de los niños; y las nalgas, en el caso de niñas y niños.

3.2. Componente de prevención y detección del abuso sexual infantil en la comunidad de la región.

Objetivo particular: Estimar si los resultados de los talleres de prevención en la comunidad local alcanzaron sus objetivos.

Se programaron y ejecutaron tres tipos de actividades: 1) taller con actores de la comunidad; 2) realización de 2 mesas de trabajo; y 3) campaña masiva de prevención.

3.2.1. Alcance de metas.

Se alcanzaron las metas en términos de acciones programadas (2 talleres, 2 mesas, 8 acciones de campaña) y se superaron en términos de destinatarios en el taller para actores de la comunidad y en la mesa de trabajo con actores involucrados en la problemática. En el primero se superó la meta en 34% y en el segundo, en 127%.

Cuadro 11. Metas y resultados del componente: talleres con actores, mesas de trabajo con actores y campaña de prevención.

Metas	Resultados
Impartir 2 talleres de formación a 50 actores comunitarios interesados en aprender y extender la prevención en sus ambientes de trabajo, priorizando empresas y universidades.	2 talleres, 67 personas.
Desarrollo de 2 mesas de trabajo con 15 distintos actores sociales para el establecimiento de un plan interinstitucional de acción.	2 mesas de trabajo (22 y 20 personas), 34 personas distintas.
Implementar 8 campañas de prevención masivas en la comunidad para visibilizar la problemática de la violencia sexual.	8 acciones distintas de campaña de prevención masiva.

Fuentes: "lineamientos del Programa" e "informe para evaluación externa"..

Si bien no se logró priorizar a los sectores empresarial y universitario como población destinataria, estos sectores ya habían sido priorizados en el ciclo anterior en este componente del Programa. Además, se rebasó la meta notablemente y se ejecutó el componente en grupos pertinentes al Programa, del tercer sector y del sector público.

Tabla 22. Talleres con actores de la comunidad, por localidad, institución y número de personas.

LOCALIDAD	INSTITUCIÓN	BENEFICIARIOS
NUEVO CASAS GRANDES	SUPERVISION GENERAL SECTOR 19	12
	MODELO ADN 2018-2019	8
	COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN REGIÓN PAQUIMÉ	4
	CLUB DE LEONES "PAQUIMEITAS"	12
	INSTITUTO MUNICIPAL DE LAS MUJERES	6
ASCENSION	DIF MUNICIPAL	15
	SEGURIDAD PÚBLICA Y TRÁNSITO	10
	TOTAL	67

Fuente: "informe para evaluación externa".

Si se comparan los resultados en términos de número total de beneficiarios alcanzados por los talleres de prevención, se alcanzaron 5% menos que en el ciclo 2017-2018, sin que esto signifique que no se hayan alcanzado (y hasta superado) las metas del 2018-2019.

Tabla 23. Beneficiarios de los cuatro talleres de prevención, por población objetivo, ciclo de intervención, metas y resultados, 2017-2019.

Población objetivo	Metas (beneficiarios)	Beneficiarios 2017-2018	Beneficiarios 2018-2019	Diferencia 2017-2019
Docentes y directivos de escuelas a nivel preescolar y primarias	150/130	215	240	12%
Padres y madres de familia o tutores	360	503	418	-17%
Niñas y niños de escuelas preescolar y primaria	3000	3286	3140	-4%
Actores de la comunidad	50	53	67	26%
TOTAL	3560	4057	3865	-5%

Elaborada con datos del "informe para evaluación externa".

De hecho, la cantidad de personas alcanzadas fue 12% más en los talleres para docentes y 26% más en los talleres para actores de la comunidad. En el taller para niños, casi se logra alcanzar el mismo número de niños que en el ciclo escolar anterior (96%). El mayor decremento en la comparación de ambos ciclos se dio en los talleres para padres y madres y / o tutores.

3.2.2. Alcance de objetivos.

Se presentan a continuación cuál fue el alcance del objetivo particular, a través de la evaluación de los resultados de las tres actividades que conforman este componente: el taller con actores de la comunidad, el foro con actores de la región, y la campaña masiva de información.

3.2.2.1. Talleres con actores de la comunidad.

El Taller con actores de la comunidad se realizó con la participación de integrantes de organizaciones sociales, de educación y del sector público de Nuevo Casas Grandes y Ascensión, por lo que este componente del Programa también contribuyó a que tenga incidencia regional.

Se utilizaron dos instrumentos, los empleados para los talleres de docentes (grupo 1) y el de padres de familia (grupo 2) de la comunidad escolar. Se presentan las características de las muestras, y los resultados del instrumento ex ante / ex post; para el grupo 1, los resultados de las respuestas a 4 preguntas abiertas y para el grupo 2, los resultados de una escala.

En el **Grupo 1**, se registraron los datos de 27 personas de Nuevo Casas Grandes, dos terceras partes mujeres (66.7% mujeres). Con relación a las instituciones representadas en este grupo, 15% eran inspectores estatales ATP, 37% del Programa ADN; y 48% del Club de Leones "Paquimeítas". La edad media es de 45,5 años, con una distribución multimodal; con una desviación típica de 14,852; una cuarta parte tiene entre 23 y 30 años; la mitad hasta 49 años; tres cuartas partes hasta 57 años; y el último cuarto lo ocupan las personas con edades de 57 a 72 años.

En el **Grupo 2** se registraron datos de 24 casos, 10 de ellos de la Dirección de Seguridad Pública de Ascensión y 14 casos del DIF de Nuevo Casas Grandes, 12 de los cuales no se cuenta con el ex post. Se registraron respuestas de 16 hombres y 8 mujeres; la proporción hombres / mujeres es inversa a la del grupo I. La edad media de este grupo fue de 31.7 años (más joven que el grupo 1), una cuarta parte tiene entre 21

y 26 años; la mitad, entre 21 y 29 años; tres cuartas partes, hasta 39 años y el último cuartil se encuentra entre 39 y 44 años.

Pruebas “antes – después”.

A continuación se exponen los resultados de las pruebas que se aplicaron antes y después del taller; con los dos tipos de instrumentos, por lo que se organiza el apartado en los resultados del instrumento derivado de la prueba a docentes (grupo 1) y del derivado de la prueba a padres de familia (grupo 2). Se utilizaron dos instrumentos, los empleados para los talleres de docentes (grupo 1) y el de padres de familia (grupo 2) de la comunidad escolar. Se presentan las características de las muestras, y los resultados del instrumento ex ante / ex post; para el grupo 1, los resultados de las respuestas a 4 preguntas abiertas y para el grupo 2, los resultados de una escala. Los detalles de la metodología y análisis se presentan en el documento extenso.

Grupo 1. Se formularon cuatro preguntas antes de empezar a revisar los contenidos del taller, y cuatro preguntas al finalizar, con el instrumento usado para la evaluación de talleres para docentes. A pesar de haberse recogido datos de 27 participantes en los talleres, sólo 13 personas contestaron el pre test (específicamente, no se contó con el ex ante del Club); en cambio, 23 contestaron la prueba al finalizar el taller.

Los resultados apuntan hacia un efecto positivo en el conocimiento del tema por parte de los participantes de los talleres; observándose en los cambios en las respuestas incorrectas y de “no sé”, en los instrumentos aplicados antes y después del taller.

Tabla 24. Porcentajes de las respuestas a las preguntas antes – después.

ANTES	Sí	No	No sé
I. La violación sexual es un problema más grave a nivel nacional que a nivel municipal o estatal	33,3	41,7	25,0
II. Es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos	76,9	7,7	15,4
III. Los agresores son personas aisladas socialmente, tienen un perfil de personalidad específico y algún tipo de enfermedad o perversión	23,1	76,9	0,0
IV. Un niño sexualmente abusado alienta de alguna manera o desea el abuso	0,0	92,3	7,7
DESPUÉS	Sí	No	No sé
I. Los delitos sexuales representan una problemática más extendida en el nivel local que en el nacional	78,3	17,4	4,2

II. Es violencia sexual infantil que los adultos utilicen su propio cuerpo con fines didácticos	79,2	16,7	4,2
III. Los agresores siempre son el mismo tipo de personas con algún tipo de enfermedad mental	0,0	95,8	4,2
IV. El niño que ha sufrido un abuso sexual en cierto modo después buscará el abuso	8,3	87,5	4,2

Fuente: todas las tablas y gráficos son de elaboración propia.

En la pregunta I sobre la gravedad del problema en comparación con el contexto más amplio, se pasó de 58% de respuestas incorrectas (33%) o “no sé” (25%), a un 21%. En la pregunta III sobre el perfil de los agresores, las respuestas correctas pasaron de 77% a 96%, sin respuestas incorrectas. En la pregunta II acerca de qué es la violencia sexual infantil, si bien se registró un leve incremento en la respuesta correcta (un 2%) y disminuyeron la de “no sé” en un 11%, empero se incrementó el porcentaje de la incorrecta en un 9%.

En la última pregunta IV, se registró un retroceso en el objetivo, pues de no haber tenido respuestas incorrectas en el pre test, se registraron 8.3% de las respuestas en el pos test; y también disminuyó el porcentaje en la respuesta correcta en 5%. Este retroceso, como los resultados en general, debe revisarse teniendo en cuenta el pequeño tamaño de la muestra y las cantidades diferentes de pre y post tests.

Los resultados en este grupo 1, son distintos a los obtenidos en los talleres de docentes, en donde se usó el mismo instrumento. Esta diferencia puede deberse al tipo de actores de la comunidad que conformaron este grupo y al tamaño de la muestra.

Grupo 2. Aquí se tienen dos conjuntos de respuestas “antes – después” para ser contrastadas, el primer grupo es equivalente a las cuatro preguntas del Grupo 1. Como en la prueba aplicada a padres y madres de familia, se pretende identificar cambios con respecto a cuatro temas: gravedad del problema en la localidad; hablar con los hijos de sexualidad; perfil del agresor; y creer en la víctima. Hay que destacar que sólo se cuenta con la mitad de pruebas ex post pues no se recogió de la mayoría de los participantes del DIF.

Un dato significativo es que las personas que participaron no mostraron dudas, expresadas en las respuestas “no sé”, en ambos momentos, antes y después. En la primera, segunda y tercera preguntas del test post todos los participantes contestaron correctamente, como se aprecia en la Tabla 2.

El cambio más significativo se registró en las preguntas acerca de si se debe hablar con los hijos sobre cuestiones sexuales o si hay una edad apropiada para ello (II). En la prueba previa al taller, 91.3% afirmó que no se debe hablar con los hijos sobre el tema; en la prueba posterior al taller, todas las respuestas rechazaron que haya una edad para hablar con los hijos.

Tabla 25. Resultados de primer grupo de pruebas “antes” y “después”.

Antes	I. El abuso sexual es un problema muy grave en la localidad	II. No se debe hablar con los hijos sobre cuestiones sexuales	III. Los agresores suelen ser personas extrañas a los hijos y su entorno	IV. Antes de creer a un niño que dice ser abusado hay que pedirle pruebas
Sí	95,7	91,3	18,2	4,3
No	4,3	8,7	81,8	95,7
Después	I. El abuso sexual es un problema muy grave en la localidad	II. Con los hijos se habla de sexo hasta que tengan edad para ello (secundaria)	III. Los agresores siempre usan su fuerza física para abusar de los niños	IV. Si un hijo dice que abusan de él hay que averiguar si está fantaseando
Sí	100,0	0,0	0,0	38,5
No	0,0	100,0	100,0	61,5

En las preguntas sobre la gravedad del problema a nivel local (I), el cambio porcentual positivo fue de alrededor de 4%. En las preguntas sobre el perfil estereotipado del agresor (III), el cambio positivo fue de un 18%. Al igual que en la prueba a padres, en la pregunta IV del pre test, un alto porcentaje (96%, mayor que en la prueba a padres) rechazó pedir pruebas al niño antes de creerle; sin embargo y de igual modo que con los padres y madres de familia, en la pregunta posterior al taller, 38.5% erróneamente contestaron que sí hay que averiguar si un hijo está fantaseando cuando dice que abusan de él.

En el segundo grupo de preguntas “antes y después” de este Grupo 2, se buscó medir percepciones del problema a través de una escala (nada, algo, mucho), como se muestra en la tabla 3. La primera pregunta del pre test, está relacionada con qué tanto saben del problema los participantes. La mayoría (74%) dijo saber algo y el resto, 26%, mucho. En el post test, todos dijeron haber aprendido mucho. Se puede formular el

siguiente enunciado: *a pesar de que todos dijeron saber del problema en alguna medida, todos dijeron haber aprendido mucho.*

En la segunda pregunta del pre test se explora el cambio en la percepción de lo extendido del problema, confirmándose la tendencia en la respuesta de la pregunta I del primer grupo de preguntas pre – post: 48% cree que el problema está algo extendido, y el resto (52%), que está muy extendido; aquí el 100% cree que el problema está extendido en algún grado.

Antes de iniciar el taller, 48% de los participantes perciben que las autoridades están haciendo algo y 48% que están haciendo mucho; sólo 4% considera que no están haciendo nada. Se comprenden estos altos porcentajes, pues las percepciones son de personas que representan al sujeto “autoridades”. Un 65% percibe que el problema tiene algún grado de cobertura (35%, algo; 30%, mucho) en los medios.

Tabla 26. Resultados del segundo grupo de preguntas pre – post.

Antes	¿Qué tanto sabe usted del problema?	¿Qué tan extendido cree que está?	¿Qué están haciendo las autoridades?	¿Qué tanto sale en las noticias?
Nada	0,0	0,0	4,3	34,8
Algo	73,9	47,8	47,8	34,8
Mucho	26,1	52,2	47,8	30,4
Después	Qué tanto aprendió usted en el taller	Qué tanto creen que sepan sobre este problema sus parientes	Qué tanto creen que sepan del problema los maestros	Qué tanto creen que sepan de este problema sus vecinos
Nada	0,0	7,7	0,0	23,1
Algo	0,0	92,3	76,9	76,9
Mucho	100,0	0,0	23,1	0,0

Las otras tres preguntas de la prueba post del taller, estiman la percepción que tienen sobre qué tan informados están sus parientes, los maestros y sus vecinos. Estos servidores públicos (de Seguridad Pública de Ascensión y del DIF de Nuevo Casas Grandes) asumen que los maestros deben estar enterados del problema en algún grado (muy informados, 23%; o algo informados, 77%), pero nadie los percibió como “nada” informados. Casi una cuarta parte dijo que quienes no saben nada del problema son sus vecinos pero nadie consideró que éstos sepan mucho. Si bien un 8% piensan que sus parientes no saben nada; el resto consideró que sí saben algo del problema.

Preguntas abiertas.

En este apartado se presentan los resultados arrojados por el tratamiento de las repuestas a las cuatro preguntas abiertas en el instrumento del grupo 1 y las tres del grupo 2.

Grupo 1. Las cuatro preguntas se desprenden de los contenidos temáticos impartidos en el taller. En las dos primeras preguntas se esperaba la mención de palabras clave, por ejemplo, para definir abuso sexual: “sin consentimiento”, “abuso de poder”, “incomodidad”, etc. A la primera pregunta, “Cuál considera que es la diferencia entre abuso sexual, juego sexual y autoerotismo”, de 20 personas que respondieron, 6 de ellas (30%) lo hicieron de forma insuficiente (por ejemplo, “no sé” o respuestas incompletas); 40% tuvieron la máxima calificación, pues contestaron la pregunta de manera suficiente y completa; 15% acertaron en dos de las tres categorías; y 15% en una sola categoría, siendo la de Abuso Sexual la más identificada en solitario (10%) y en conjunto con otras categorías (65%). En conjunto, quienes mencionaron dos o más categorías, conforman 65% de las respuestas.

Tabla 27. Diferencia entre abuso sexual AS, juego sexual JS y autoerotismo AE.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
todas	8	40,0
1-2	2	10,0
1-3	1	5,0
1. AS	2	10,0
2. JS	1	5,0
0. Insuficiente	6	30,0

Con respecto a la segunda pregunta, sobre los síntomas para identificar señas de abuso en los estudiantes, las respuestas fueron muy limitadas, sujetándose la mayoría (66.7%) a mencionar únicamente los conductuales; 19%, reconocieron dos síntomas y sólo 14%, tres síntomas. En conjunto, quienes mencionaron dos o más síntomas conformaron una tercera parte de las respuestas.

Tabla 28. Tipos de síntomas de abuso mencionados en las respuestas.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Tres	3	14,3

Dos	4	19,0
conductuales	14	66,7
Total	21	100,0

Con respecto a la tercera pregunta, “en caso de detectar un caso de abuso sexual, ¿cómo le permiten intervenir los reglamentos y leyes actuales?”, se esperaba que mencionen los elementos del flujo de acciones ante una situación, en el marco de lo legal. En esta pregunta se buscó estimar en qué medida están informados o sensibilizados sobre qué hacer ante este problema. Por lo tanto, 20 personas contestaron esta pregunta, 5% de manera insuficiente. La mayoría de las personas (75%) expresaron que en caso de detectar un caso delegarían la responsabilidad a la autoridad competente, denunciando o canalizando el caso. Sólo 10% consideró avisar a los padres de familia. En conjunto, las respuestas esperadas que involucrarían a actores de la comunidad escolar (padres o autoridad escolar) conforman sólo 20% de las respuestas; esto se debe a que este taller se impartió a personas que están fuera de dicha comunidad escolar.

Tabla 29. Respuestas a la pregunta sobre qué hacer en caso de detectar un caso de abuso sexual, en el marco de lo legal.

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje	Efecto
insuficiente	1	5,0	
Detectar y reportar	6	30,0	Informados sin sensibilización; sin flujo
Denunciar / canalizar	9	45,0	
Avisar a jefe	1	5,0	Sensibilizados en comunidad escolar, flujo incompleto
Padres y Autoridad Escolar - AE	1	5,0	
Avisar a Padres - Autoridad	1	5,0	Sensibilizados, flujo completo
Padres y AE - Autoridad	1	5,0	

Tabla 30. Grupo de edad vulnerable.

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
incorrecto	12	52,2
correcto	11	47,8

En la pregunta acerca de cuál grupo de edad era el más vulnerable (en la pregunta se sugerían incluso algunos grupos sin ningún criterio), y cuya respuesta correcta era “todos”, prácticamente el resultado fue igual para ambas respuestas. En la última pregunta, la diferencia entre las respuestas correctas e incorrectas fue de una persona (12 incorrectas sobre 11 correctas). En esta pregunta se buscó estimar si están informados sobre la vulnerabilidad de las víctimas o no.

Grupo 2. Las respuestas a las tres preguntas abiertas del test post fueron agrupadas en categorías que tratan de exponer lo que los participantes aprendieron y se informaron en el taller. En la primera pregunta, de por qué cree que se origine el abuso de menores, no se tuvieron respuestas insuficientes o incorrectas. Alrededor de 38% atribuyeron el origen del problema en la falta de comunicación intrafamiliar y / en la falta de información y educación. El resto de las respuestas se dividen en igual proporción en ubicar el origen del problema en la falta de atención de los padres, en un problema social, en una combinación de estos factores o de éstos y la falta de comunicación. La falta de información y educación es un factor notable (31%).

Tabla 31. Percepción del origen del problema.

Categorías de respuestas	Frecuencia	Porcentaje
2. falta de comunicación	1	7,7
3. falta de información o educación	4	30,8
5. falta de atención de los padres	2	15,4
6. falta de ciudadanía y problema social	2	15,4
7. 4 y/o 5 y/o 6	2	15,4
8. 2 y/o 3 y 7	2	15,4

Tabla 32. Qué puede hacer usted para prevenir el problema.

Categorías de respuestas	Frecuencia	Porcentaje
1. hablar	1	7,7
3. educar	7	53,8
4. cuidar o poner atención	2	15,4
1 y 4	3	7,7
2 (confianza) y 3	2	15,4

Con relación a la segunda pregunta abierta, sobre qué pueden hacer los participantes para prevenir el problema del abuso de menores, la principal respuesta es congruente

con la respuesta anterior: “educar” es mencionada de manera individual en 53% de las respuestas, y en asociación con la categoría de confiar o brindar confianza, un 15% adicional. “Cuidar o poner atención” fue mencionada en 31% de las respuestas.

Tabla 33. Qué se puede hacer para prevenir.

Categorías de respuestas	Frecuencia	Porcentaje
2. capacitarse, informarse, pláticas, talleres	5	41,7
3. educar, informar, cuidar, prevenir con hijos	1	8,3
4. estar atentos, cuidarnos, comunicarse, ser más unidos	2	16,7
5. denunciar, acudir a autoridad, no callar	1	8,3
2 y 4	1	8,3
5 y otra	1	8,3
3 ó más	1	8,3

En la tercera pregunta, de qué se puede hacer como sociedad para prevenir el problema, la mitad mencionó la categoría de “capacitarse, informarse, pláticas, talleres”; la cual, de forma individual fue mencionada en 42% de las respuestas. “estar atentos, cuidarnos, comunicarse, ser más unidos” fue mencionada en un 25% de las respuestas; y acudir a la autoridad o denunciar, en 16%. Sólo una persona mencionó tres o más categorías.

Calificación del taller.

Las calificaciones en los talleres del **Grupo I** fueron excelentes. Si bien estos resultados son muy altos, hay que tomar en cuenta el tamaño pequeño de la muestra y que sólo 20 personas contestaron el instrumento después del taller. Los aspectos evaluados obtuvieron la máxima calificación, excepto el de “Desempeño de las facilitadoras” y “Apoyos visuales”.

Tabla 34. Medias, calificación y porcentajes de puntajes de los aspectos evaluados del taller.

Aspecto calificado	Media	4	5
Logística y organización del taller	5.00		100.0
Desempeño de las facilitadoras del taller	4.96	4.2	95.8
Apoyos visuales y respuestas a dudas de los participantes	4.96	4.2	95.8
Relación entre actividades y contenidos del taller	5.00		100.0
Importancia o relevancia en su campo profesional	5.00		100.0

Aplicabilidad o utilidad de lo aprendido en el taller	5.00		100.0
Grado en que se cumplieron sus expectativas del taller	5.00		100.0
Calificación general	5.00		100.0

*Cal: conversión de la media a escala de 1 a 10. En los puntajes 4 y 5 (máximo) se muestran porcentajes de respuestas.

Este dato es importante, si bien la calificación en ambos rubros equivale a 9.92, pues refleja un aspecto percibido como débil relacionado con el desempeño del equipo, a diferencia del caso de los docentes, donde los rubros débiles fueron “Logística”, “Cumplimiento de Expectativas” y “Aplicabilidad de lo aprendido”, rubros menos centrados en el desempeño de las facilitadoras.

Por otro lado, de acuerdo al reporte de observación del taller realizado con una asociación civil, los asistentes participaron sin problemas en las actividades, mostraron interés, compartieron experiencias y ejemplos. También el apartado jurídico fue de gran interés y donde más dudas se aclararon.

En el **Grupo 2**, en una escala de 1 a 5, donde 1 es la calificación más baja y 5 la más alta, los aspectos seleccionados obtuvieron los siguientes promedios:

Tabla 35. Medias de rasgos evaluados en escala de 1 a 5 y de 1 a 10 (segunda línea).

Importancia o relevancia del tema para su vida personal o familiar	Manejo y dominio de las instructoras del taller	Utilidad de lo aprendido en el taller	Actividades realizadas	Calificación general
4,92	5,00	5,00	5,00	5,00
9.84	10.00	10.00	10.00	10.00

Los participantes asignaron la máxima calificación general. Todos los aspectos fueron evaluados con la máxima calificación, excepto por el de “importancia del tema para la vida personal o familiar”, que de todos modos obtuvo una alta calificación (9.8).

Con los resultados expuestos, hay elementos para afirmar que el Programa alcanzó su objetivo de informar y sensibilizar a este sector de la población, que no forma parte de la comunidad escolar pero representa instituciones públicas y civiles de la región.

En el Grupo I, los cambios porcentuales notables se dieron en las preguntas I y III; apenas se da en la pregunta II y en al IV hay una pérdida de un 5% en las respuestas correctas del test post con respecto al pre test.

Tabla 36. Porcentajes de cambios positivos antes – después y respuestas deseables en preguntas abiertas y calificación general del curso, Grupo 1.

Porcentajes en cambio positivo o deseables	Ex ante – ex post				Preguntas abiertas				Calificación general
	I	II	III	IV	1	2	3	4	
	36.6	2.3	18.9	-4.8	65.0	33.0	20.0	47.8	10.00

De las preguntas abiertas, en la primera de ellas las respuestas satisfactorias o deseables fueron casi dos terceras partes y en la cuarta pregunta fueron casi la mitad; en la segunda pregunta, una cuarta parte y en la tercera, una quinta. El taller fue calificado con la puntuación máxima.

En el **Grupo 2**, los cambios positivos registrados fueron más modestos. En la pregunta III es donde se registra la variación positiva más notable, de 18%; en la pregunta II se registra un 9% de cambio positivo y en la pregunta I, un 4%. Si bien estos cambios son pequeños, son positivos; sin embargo, en la última pregunta el cambio fue negativo en una tercera parte de las respuestas.

Tabla 37. Porcentajes de cambios positivos antes – después y respuestas deseables en preguntas abiertas y calificación general del curso, Grupo 2.

Porcentajes en cambio positivo o deseables	Ex ante – ex post				Preguntas abiertas			Calificación general
	I	II	III	IV	1	2	3	
	4.3	8.7	18.2	-34.2	30.8	53.8	50.0	10.00

En las preguntas abiertas, en la primera se tuvo un 31% de respuestas deseables; en la segunda, 54% y en la tercera, 50%. El taller fue calificado, en general, con la máxima puntuación.

Un hallazgo interesante, es que en las preguntas donde el resultado es negativo en los grupos 1 y 2 (la pregunta IV), el tema es la credibilidad de la víctima.

Como resultado del segundo grupo de preguntas ‘antes-después’ del Grupo 2, se pueden formular las siguientes afirmaciones:

- Uno piensa que en la noticias no sale nada, otro que sale algo y otro más que sale mucho.
- La mitad piensa que las autoridades están haciendo algo y la otra mitad, que están haciendo mucho. El Grupo 2 está conformado por la autoridad local.
- Aunque ya sabían algo (74%) o mucho (26) sobre el tema, aprendieron mucho en el taller (100%).
- Después del taller, los participantes perciben que quien nada sabe del problema son los vecinos, que sus familiares saben algo y que los maestros saben mucho (tomando el puntaje más alto en cada valor: nada: 23%, vecinos; algo: 93%, parientes; mucho: 23%, maestros).

En el segundo grupo de preguntas “antes / después”, se pueden formular las siguientes afirmaciones:

1. *El origen del problema del abuso de menores es la falta de información y educación.*
2. *Para prevenir el problema, lo que la mayoría haría sería educar y educarse.*
3. *La mayoría piensa que lo que se debe hacer para prevenir el problema es capacitarse, informarse, tomar este tipo de talleres.*

3.2.2.2. Mesa de trabajo interinstitucional.

En la actividad de “Mesa de trabajo” se alcanzó la duplicó la meta estimada, y además se continuaron con las actividades, pues se convocó a una tercera reunión en septiembre para dar seguimiento a los acuerdos de las dos sesiones realizadas durante el Programa.

Cuadro 12. Objetivo, temas abordados y acuerdos de la primera sesión de la Mesa.

Objetivo	<i>Creación de una red de tratamiento eficaz para la prevención y atención de la violencia sexual.</i>
Agenda de reunión (temas abordados)	Acuerdos/Resultados/Conclusiones

<p>La necesidad de contar con psicólogos en los acompañamientos de los procesos penales. La necesidad de contar con peritos certificados.</p>	<p>Invitar especialmente a personal del DIF NCG, Fiscalía y Subprocuraduría de NNA, ya que es el Estado quien provee legalmente el peritaje psicológico a las víctimas de esta violencia. El Juez X enviará un oficio a la Cámara de diputados para externar esta necesidad, con auxilio de FICOSEC NCG. La Diputada X presentará dicho oficio ante la Cámara.</p>
<p>El acceso limitado a la atención terapéutica especializada para víctimas de estos delitos, ya que hay poco personal en la región.</p>	<p>Invitar al DIF de Ascensión a capacitación de psicólogas y establecer plan de acción para proporcionar atención a víctimas de este municipio en NCG. Establecer un convenio de colaboración entre DIF Ascensión y FICOSEC NCG para facilitar el traslado.</p>
<p>La falta de sensibilización del personal que atiende a las víctimas de violencia en la región.</p>	<p>La directora del DIF Municipal de Ascensión propuso buscar recursos para facilitar los viáticos de traslado de los pacientes a NCG para que reciban la atención de las terapeutas del proyecto ¡Vive Libre! Invitar a personal de SIPINNA y ONEAMI y al Juez de ejecución de penas.</p>
<p>La falta de vinculación interinstitucional para crear protocolo que reduzca la revictimización</p>	<p>El investigador de la UACJ propuso contactar y entrevistar a personal de cada instancia municipal vinculada, para esquematizar en un diagrama de flujo el protocolo o procedimiento que utilizan para la detección y atención.</p>
<p>La propuesta de crear un comité de lo jurídico para entender cuál es la legislación para cualquier instancia.</p>	<p>Creación de comisiones para que cada instancia asistente a la primera mesa colabore desde su área competente a la atención a víctimas.</p>
<p>También se registró la propuesta del Juez X y el Dr. X para gestionar una capacitación (p.e. diplomado-taller) en peritaje psicólogo necesario para ayudar al dictamen judicial coadyuvante del proceso judicial.</p>	

Cuadro 13. Objetivo, temas abordados y acuerdos de la segunda sesión de la Mesa.

Objetivo	<i>Identificar criterios, acciones y procedimientos locales y regionales para la prevención de la problemática, orientación y acompañamiento a personas víctimas y sus acompañantes.</i>
Agenda de reunión (temas abordados)	Acuerdos/Resultados/Conclusiones
<p>El Juez X presentó el diagrama de flujo en conjunto con la abogada X de Ficosec, sobre qué hacer cuando se presenta un problema de abuso sexual.</p>	<p>El Ing. X mandará a las instancias que asistieron, este diagrama de flujo general para retroalimentación y buscar las áreas de oportunidad. Se acordó que las instancias compartirán información de sus actividades para retroalimentar el diagrama.</p>

Poner a consideración trabajar el esquema del para los centros educativos, para difundirlo con padres de familia y docentes.	Ficosec elaborará un boceto para el diagrama de flujo para las instituciones educativas y que cada instancia que asistió hará un espacio para trabajar en su propio diagrama de manera conjunta para poder presentarlo en la siguiente mesa de trabajo.
Cuáles son los datos importantes para considerar en sede judicial en un peritaje psicológico en materia de abuso sexual con menores de edad.	El Ingeniero X formalizará el oficio a la Cámara de diputados para externar esta necesidad de contar con personal calificado en la región en cuanto a atención psicológica y un perito certificado en base a la información expuesta por el juez Palma.
Capacitación o diplomado para calificar a los psicólogos de la región para emitir un peritaje sustentado y útil al proceso judicial.	La Mtra. X, Coordinadora de la carrera de Psicología de la UACJ en NCG se comprometió a hacer una propuesta en la universidad para atender esta propuesta.
La necesidad de la creación de un comité de manera formal para el tratamiento de esta problemática.	La Subprocuradora X dijo encargarse de comunicarse con los presidentes de los DIF municipales para que puedan estar presentes en la próxima mesa de trabajo de acuerdo con la fecha que señale Ficosec.

Como se puede observar en los cuadros previos, se alcanzaron los objetivos de esta actividad:

- *Se logró el propósito de la Mesa: se creó y se dio continuidad a un espacio para el establecimiento de un plan interinstitucional de acción sobre el delito sexual*
- *Se logró la participación de los actores en la Mesa, a través de los acuerdos que delegaron en comisiones ciertas actividades.*
- *El perfil de los participantes de la Mesa es pertinente, pues representan al sector académico, de procuración de justicia, de políticas sociales, de organismos ciudadanos, entre otros.*

3.2.2.3. Campaña.

Las actividades de la **Campaña masiva** para visibilizar el problema en la región fueron, de acuerdo con el respectivo informe:

1. Colocación de lonas informativas en 13 escuelas intervenidas en Ascensión, Nuevo Casas Grandes, Buenaventura y Casas Grandes. Enero – junio.
2. Entrega de folletos diseñados y proporcionados por *Casa Amiga Esther Chávez Cano A.C.*, a 3,140 niños y niñas y 240 docentes de las 13 escuelas intervenidas. Enero – junio.

3. Impartición de plática informativa a estudiantes del Centro de Estudios Tecnológicos industriales y de servicios #93 (CETis 93) de Nuevo Casas Grandes. Mayo.
4. Entrevista en programa local de radio universitario (*La Parrilla UACJ*, 104.9 FM). Mayo.
5. Campaña en medio informativo electrónico (*Notiregión*) durante un mes, con la publicación en su página de Facebook durante el mes de junio de 2 imágenes y un video con información preventiva. Junio.
6. Entrevistas en programa local de noticias en internet, *Notiregión* (difusión también por Facebook). Junio.
7. Vehículo móvil publicitario en el municipio de Nuevo Casas Grandes. Junio y julio.
8. Entrevistas en programa de noticias de la radio regional (*Noticias vespertinas BM Radio*, 104.9, difusión en su página web y de Facebook). Junio.
9. Campaña de sensibilización en los recibos del servicio de agua de la Junta de Agua y Saneamiento Municipal de Nuevo Casas Grandes. Junio.

Estos resultados muestran que se alcanzaron los objetivos propuestos.

- *Se puede advertir que los materiales y contenidos de las acciones de la campaña son pertinentes y complementarios.*
- *El alcance también es satisfactorio, siendo de alcance regional y con un potencial ilimitado en las herramientas electrónicas.*
- *Se cumplió el objetivo de informar y sensibilizar a través de diversos medios, como lo refieren también alguna de las terapeutas del equipo de atención.*

3.3. Componente de atención del Programa.

Objetivo particular: estimar si los resultados de las actividades de atención y seguimiento alcanzaron sus objetivos.

Se programaron y ejecutaron tres tipos de actividades: 1) atención a casos detectados durante el Programa 2) seguimiento a casos atendidos en el año anterior; y 3) asesoría legal y acompañamiento jurídico a los casos detectados.

3.3.1. Alcance de metas.

Se alcanzaron las metas satisfactoriamente, rebasándose el número de personas que se esperaba atender (de 100, se atendieron 111); si bien se superó la meta de la actividad 1 (60/40), y se cumplió en 78% la meta de la tercera actividad (31/40).

Cuadro 14. Metas y resultados del componente.

Metas	Resultados
Canalizar a 40 personas, detectadas durante la intervención, a un proceso de atención psicológica de 20 sesiones (por caso) con duración de una hora por sesión.	60 personas atendidas.
Dar seguimiento psicológico a 20 personas, canalizadas en el ciclo escolar 2017-2018 con un aproximado de 10 sesiones por persona (una hora por sesión) y seguimiento por parte del equipo de prevención a las 15 escuelas atendidas el ciclo anterior.	Seguimiento de 20 casos.
Brindar asesoría legal a 40 personas, detectadas y/o en su caso dar acompañamiento y seguimiento legal a los casos que lo requieran.	31 asesorías legales.
Total de personas atendidas: 100	111 personas.

Fuentes: "lineamientos del Programa" e "informe para evaluación externa".

3.3.2. Alcance de objetivos.

Tabla 38. Número de personas atendidas durante el ciclo, por mes de atención y género.

Beneficiarios de atención terapéutica				
Año	Mes	Mujeres	Hombres	Total
2018	Agosto	2	0	2

	Septiembre	3	0	3
	Octubre	3	4	7
	Noviembre	3	2	5
	Diciembre	3	2	5
2019	Enero	0	0	0
	Febrero	3	1	4
	Marzo	3	2	5
	Abril	5	1	6
	Mayo	5	7	12
	Junio	3	4	7
	Julio	3	1	4
	TOTAL	36	24	60

Fuentes: "informe para evaluación externa".

3.4. Componente de capacitación / contención.

Objetivo particular: estimar el alcance de los objetivos en el componente de capacitación y contención con base en los resultados.

Se programaron y ejecutaron tres tipos de actividades: 1) capacitación al equipo de prevención en el manejo del teatro guiñol; 2) capacitación de actualización a los equipos de prevención y atención; y 3) contención a los equipos de prevención y atención.

3.4.1. Alcance de metas.

Se alcanzaron las metas de capacitación satisfactoriamente; y se rebasó la meta de contenciones ampliamente: de 2 sesiones programadas, se realizaron 6.

Cuadro 15. Metas y resultados del componente.

Metas	Resultados
Capacitación para el conocimiento y manejo de un teatro guiñol con duración de 18 horas impartido para 4 personas del equipo de prevención del proyecto.	Capacitación realizada (2018).
Brindar 1 capacitación al equipo operativo del proyecto de 5 días con una duración de 40 horas (8 por día) por parte de Casa Amiga Esther Chávez Cano, A.C., donde se abordarán temas de prevención, marco legal y atención a víctimas de violencia sexual.	Capacitación realizada (2018).
2 capacitación/contención que consisten en 2 días de taller de 8 horas de trabajo cada uno que se realizará a lo largo del año para 10 personas del equipo de prevención y terapeutas del equipo de atención.	6 contenciones realizadas durante el ciclo.

Fuentes: "lineamientos del Programa" e "informe para evaluación externa".

3.4.2. Alcance de objetivos.

Se presentan los hallazgos de la evaluación de los resultados de las actividades de este componente.

3.4.2.1. Capacitación al personal del Programa.

La primera capacitación la impartió personal de Casa Amiga Eshter Chávez Cano AC, el 25, 26 y 27 de septiembre de 2018. Contestaron el instrumento 9 personas. El instrumento consta de 3 grupos de preguntas.

En el primero, a través de una escala de grado (Nada, POCO, Mucho), todas las personas calificaron con “Mucho” todas las categorías evaluadas, excepto por una persona que calificó “Algo” en la categoría: “Los talleres se relacionan otros talleres o capacitaciones”.

Las otras categorías fueron “Los temas y contenidos son adecuados al proyecto”; “Las herramientas y técnicas son acordes al proyecto” y “Los talleres contribuyeron a su ejercicio profesional”.

El segundo apartado se les pide que califiquen, en una escala de 1 a 10, los siguientes aspectos: “La preparación y desempeño de las capacitadoras”; “La utilidad de los temas y aprendizajes”; “Los materiales, recursos y apoyos del taller”; “La organización y logística de los talleres” y “Su nivel de satisfacción con los talleres”. Todas las personas calificaron con 10 todos los aspectos; excepto por una persona, distinta a la del apartado anterior, que calificó con 9 tres de los cinco aspectos evaluados (La utilidad...; La organización...; Su nivel de satisfacción...).

El tercer apartado incluye las respuestas a la pregunta abierta: “Comparta, en breves palabras, los principales aprendizajes en cada jornada del taller”, mismas que se presentan en el cuadro.

Cuadro 16. Respuestas sobre lo que 9 participantes aprendieron en el taller.

Día 1	Día 2	Día 3
Partes privadas Uso del semáforo Técnicas para usar con los niños	Manejo y expresión del teatrino	Aprendiendo del marco legal
Los talleres para padres son sumamente importantes para la evolución de las familias que atiende el Programa	Los talleres para niños son lúdicos y con metas de aprendizaje significativo	Lo más sorprendente fue el protocolo de atención a agresores y las reglas que se deben seguir
Cuatro pilares de la prevención Modelo de prevención	Todo lo relacionado con el Teatrino Trabajo con títeres, modulación, postura	El marco legal Acta de hechos Protocolo
Modelos de atención a niños	Taller: escuela para	Modelos de atención a jóvenes

abusados sexualmente y a sus familiares	padres	infractores Taller lúdico
Qué es y cómo detectar un delito sexual en NNA Cómo explicar a NNA sus partes privadas Pilares de la prevención	Dinámicas para entender formas de comunicación Estrategias Protocolo de cómo es la elaboración	Marco jurídico --- Responsabilidades, Reglamentos Diversidad sexual Tratados internacionales de NNA
Análisis de lo que se aborda en distintos ámbitos del proyecto – escolar, familiar y social- de acuerdo a la prevención y atención del abuso sexual	Practicidad y elaboración de técnicas para teatrino	Comprensión y abordaje de leyes y derechos de NNA
Diferencia entre cooperación y consentimiento Se trata de NNA en situación de violencia Reforzamiento en los pilares de la prevención	Aspectos relacionados al manejo del teatro guiñol Voz, postura, proyección, creatividad	Formatos para agilizar etapas del proyecto: convenio de colaboración entre escuelas, acta de hechos y protocolo de actuación
	Teatrino	Marco legal
Reforzar las actividades del protocolo Aclarar dudas sobre materiales y la aplicación con padres y madres	Taller para padres y madres Además de apropiarme de estrategias profesionales, lo aplicaré en mi familia	Aprendizaje muy significativo el trabajar con abusadores adolescentes (técnicas, estrategias, acciones específicas). Secuencia de actividades en talleres para niños (por edades).

Se puede observar que se cumplió el objetivo de revisar los aspectos de prevención y marco legal, así como las técnicas de atención y protocolos de actuación, como se programó inicialmente.

3.4.2.2. La capacitación para manejar el teatro guiñol

Se llevó a cabo en 2018, aunque el primer taller se realizó en 2019. Se estimó el efecto de esta capacitación mediante la evaluación cualitativa de estos talleres con teatrino (ver apartado correspondiente, 3.1.2.3). *Se cumplió con el propósito de capacitar a las operadoras del equipo de prevención en el manejo de este recurso.*

3.4.2.3. Contención.

Con respecto a la Contención, a través de los datos cualitativos recogidos por la entrevista con el personal del Programa, se pueden señalar algunos de sus efectos más relevantes.

Efectos individuales.

Las entrevistadas reflejaron algunos efectos de la contención, en el ámbito de las emociones y el control del estrés y otros fenómenos asociados. Una de las terapeutas, comentó que lo que fortalece este Programa es la contención, en este nivel individual, ya que

“cada una de las personas que está en un proyecto de intervención social tiene que estar bien, tiene que estar con una salud mental, estable, que saber de sus propias emociones para así poder transmitir el mensaje adecuado de cada uno de los proyectos” (T1).

Otra profesionalista del área de Psicología describió el efecto de la contención, en el marco de su actividad, incluyendo el problema del estrés y el desgaste emocional cotidiano:

“con mucho estrés... las metas, y alguien más decía, no, yo ya no puedo con esto, y así ¿no?, Y luego, al final del día (...) yo creo que todos íbamos ya más tranquilos, o sea habíamos soltado muchas cosas, y ya el día de hoy la energía era otra, completamente, entonces es como un recargar pilas, para seguir adelante con el trabajo. Llegamos sintiendo que tenemos más de lo que podemos manejar y nos vamos sintiendo que sí podemos” (CP).

Una de las operadoras del equipo de prevención comentó que la contención es útil para “encontrar situaciones”, más que para quejarse del “día a día” (P1); y una terapeuta coincide con que la contención: “nos recuerda que somos humanos fuertes, que somos humanos resilientes, y que somos humanos que podemos resolver cualquier situación” (T1). Otras entrevistadas comentaron que la contención es útil debido a que se trabaja con “*temas muy difíciles*” y ligados a “*emociones fuertísimas*”. También comentaron que trabajan con temas como la frustración y los prejuicios, “*que a veces ni siquiera tenemos idea que tenemos esta situación en lo personal*” (T2). Atender estos aspectos emocionales y subjetivos es importante, coinciden las entrevistas, para el efectivo desempeño individual y de los equipos.

Una de las terapeutas aporta un ejemplo de una dinámica de la contención para atender estas emociones:

“Primero, hacerla consciente; segundo, asumir la responsabilidad de que necesitamos trabajar en esa área; tercero, cada quien va acomodando, de acuerdo a las estrategias, la parte que le corresponde” (T2).

Otros ejemplos de las actividades y dinámicas de la Contención alusivas a este nivel individual:

“...yo creo que (la facilitadora) trae un tema central, trae actividades... por ejemplo, el tema de hoy fue el autoconcepto, dentro de todas las actividades puedo recordar la última que era una mesa y cada pata representaba una área de la vida...” (P1).

“...lo que piensas de ti mismo, de los demás, sobre el dinero y el éxito y el trabajo, y sus creencias... ya cada quien comparte sus creencias...” (T3).

“...por ejemplo, la autobiografía, fue otra de las actividades que hicimos...” (T4).

A manera de terapia grupal, como refieren algunas de las entrevistadas, se fortalecen las habilidades y cualidades requeridas para realizar sus actividades. Una operadora del equipo de prevención lo describe de esta forma:

“...la gente a nuestro alrededor reconoce otras capacidades, otras habilidades que tenemos, que nosotros mismos no las reconocemos o no las valoramos. Entonces, a partir de ahí, el que el otro me diga que yo soy valiente, pues me lo creo ¿no? (...) Entonces eso, me lleva a un impulso a trabajar afuera, a no tener miedo porque el otro está reconociendo en mí que yo soy valiente” (P2).

Otras participantes señalan otros beneficios de la contención, para su desempeño individual:

“te hace a ser consciente de lo que estás viviendo, trabajar en ello y seguir reforzando muchos campos de trabajo, para darle a esta población y a sus familias la atención adecuada” (P3).

“He estado aprendiendo mucho y es reafirmación constante y aprendizaje” (T5).

Los efectos de la Contención van más allá del ámbito personal.

Efectos en el trabajo en equipo.

Los efectos de la contención identificados en la entrevista, también incluyen el fortalecimiento y articulación del trabajo de los equipos. Una terapeuta comenta que, al sentir que su trabajo y sus habilidades son reconocidos por sus compañeras,

“hace que confíe en ellos, y que cuando también no esté tan segura de lo que estoy haciendo pueda acudir y sienta la **red de apoyo** en la que... alguien más me pueda ayudar en esto que me atoro, o en esto que no es tan fácil resolver de manera individual... Además de impactar en mi vida personal, pues favorece la dinámica grupal y el trabajo en equipo. Entonces creo que se cumple todo lo que necesitas para que el trabajo allá afuera, con las personas que nosotros estamos en contacto, fluya, porque finalmente no es mi trabajo, sino es mi trabajo respaldado por todo este equipo, entonces, hacerlo con seguridad, más entereza, más herramientas” (T3).

Se advierte que la Contención contribuye a que los miembros de los equipos, no sólo se sientan respaldados, sino también perciban de manera integral los diferentes procesos implícitos en el Programa (como se muestra en la imagen 1). En la dinámica de la contención, esto se refleja cuando analizan un caso específico, dando pie a que tomen conciencia de que:

“hubo un proceso para que estas personas supieran que había este apoyo; hubo un proceso para la canalización; hubo un proceso para que llegara este caso a terapia; y este mismo caso que llegara la cuestión legal; se dio apoyo en la cuestión legal; se siguió trabajando para difundir esta situación y se dio el cierre exitosamente, tanto en la cuestión legal como en la cuestión terapéutica” (T1).

Otra terapeuta aporta un ejemplo de cómo se trata un caso en la Contención:

“el ambiente favorece para que, ah pues, fíjate que resulta que este caso, y ya empezamos a interactuar así como que, la parte que hizo cada quien, e incluso el actualizarnos en qué va el proceso... Y ya se va dando el conocimiento de qué proceso vivió ese caso, y cuál es el estatus actual, de cómo inició, cómo se intervino y cómo está ahorita... Se siente orgullo de ser del equipo” (T3).

La Contención va más allá de fortalecer y mejorar el trabajo de los equipos.

Red de apoyo “sólida”.

Finalmente, uno de los efectos de la Contención, se da en el nivel más integral y amplio, el del funcionamiento como Programa, en el que los equipos son partes articuladas, comunicadas y concertadas. Primero se exponen las percepciones del equipo de prevención, con respecto al trabajo del equipo de atención; y después se exponen las percepciones del equipo de atención acerca del trabajo de los de prevención. De esta manera, se podrá observar esta forma de trabajar, articulada y consensuada, a la que le llamamos aquí “red de apoyo”, como lo hacen algunas entrevistadas, y la cual tiene un buen nivel de consolidación

Las integrantes del equipo de prevención, perciben el trabajo de sus compañeras de atención positivamente, en las siguientes formas:

a) confianza en su trabajo:

- “las personas que están en terapia y que precisamente uno canaliza, que tengan una etapa de proceso limpia, benéfica para ellas y ellos” (P3).

- “...todas son muy buenas, no esperarí­a algo más de lo bueno que saben hacer (...) ellas son profesionistas, son buenas (...) A mí no me ha tocado ninguna que me diga, no, pues es que mejor cámbiamelo (el caso); no, todas: sí claro, adelante. (P2).
- “lo que pasa es que confí­o demasiado en el equipo de atención” (P1).

b) respaldo incondicional:

- “en el sentido de que yo voy al campo, a hacer el taller y que si me topo con algo, con algún caso, de manera inmediata lo podemos canalizar y que puedo contar con cualquier persona del equipo de atención, que a quien le llame, me va a responder, me va a dar la oportunidad. Siempre siento que tengo una respuesta, siempre voy a tener una respuesta de ellos” (P1).
- “Sí, claro, claro, eso ni se duda; o sea... en cuanto les hablas..., y si no me pueden contestar, yo sé que todas están ocupadas por la mañana, les llamo más tarde y si no al siguiente día, o si no, les mando mensajes, pero no, no, están siempre disponibles y dispuestas” (P2).

c) confianza en la comunicación:

- “...para ser muy claros entre nosotros respecto al trabajo y eso facilita muchí­simo las tareas de todos, que aunque sea un punto que pueda parecer muy obvio, en otros centros de trabajo son cosas que coartan mucho la labor de los demás” (P1).

Finalmente, se expone la percepción del trabajo del equipo de atención, de la responsable del área jurídica, en su papel de integrante del equipo de prevención:

“desde el equipo de prevención, estoy muy contenta con mis compañeras (de Atención), porque, los padres, me dicen que los procesos están muy bien, que están contentos con la participación del terapeuta porque ven una evolución muy rápida” (J-P).

Las integrantes del equipo de atención, perciben el trabajo de sus compañeras de prevención positivamente, en las siguientes formas:

a) información y sensibilización:

Las terapeutas valoran el trabajo de información que realizan las compañeras del equipo de prevención:

“Se nota afuera, en las escuelas, en la comunidad, de cómo es lo que sale de este proyecto, dan el número de teléfono, guían a las personas donde pueden ayudarles, y las personas muy atendidas, sí me ayudaron, me dieron

respuesta, o no ahí no me pudieron ayudar pero me mandaron a dónde sí pudieran ayudarme, entonces también sirven como esta guía para la comunidad, están siempre súper bien informadas, bien preparadas, y de veras hacen mucho más fácil el trabajo de todos” (T1) .

También valoran el efecto de sensibilización que traen los talleres y que facilita a las terapeutas su trabajo:

“porque (los padres) ya traen esa sensibilización de los talleres, y ya al momento de la terapia ya no es tan difícil decirles la importancia de que tengan ese proceso terapéutico ni las secuelas o consecuencias que puede traer” (T5).

b) detección y canalización.

Las terapeutas valoraron positivamente el trabajo de detección y canalización de casos que realizan las operadoras de prevención:

“...lo que pasa es que en prevención ellas hacen diferentes funciones, trabajan con niños, padres de familia y maestros, entonces ellas tienen todo el campo para detectar, que es una de las principales funciones, además de informar lo básico. Entonces, de ahí surgen situaciones o casos que requieren atención especializada, y son los que ellas afinan los detalles y nos los canalizan...” (T2).

Se valora el papel de “filtro” (T3) que juegan las del equipo de prevención, que depende de las habilidades y herramientas con las que cuentan las profesionistas de este equipo:

“nos dan muchos elementos al momento de canalizar, de todo lo que han hecho en su prevención, en su identificación, y ya los casos están así, pues muy fácil, porque ya están detectados (...) hay algunos en que hay que hacer una evaluación, porque dudan ellas pero ya es más fácil que uno pueda constatar, si realmente hubo la situación o cuál es la necesidad de la atención de las personitas” (T4).

Se valora la información del caso que remitan las de prevención, al momento de canalizar, y también la programación para la asignación del caso, en comunicación abierta y directa con las terapeutas:

“Y sobre todo cómo hacen la canalización, ya ellas nos dan mucha información, nos la dan en un formato por escrito y para nosotros es mucho más fácil poder clasificar el caso también, y ya cada quien como terapeuta, tengo este horario para tratar este tipo de situación, tengo este otro horario para tratar esta otra situación, y la verdad facilita mucho la forma en que canalizan” (T1).

c) apoyo para el seguimiento de los casos:

Las terapeutas valoran positivamente, por último, el papel de seguimiento de los casos, que hacen las operadoras que realizaron el proceso de canalización, de manera que el caso “no se quedan en el aire”, como dijo una terapeuta.

“...en los casos cuando han dejado de acudir a terapia, yo sé que ellas (las de prevención) le dan el seguimiento necesario para saber cuáles son los motivos por los que dejan de asistir a sus procesos. Y que finalmente dejas de ser tú quien persigue al consultante. Yo me siento cómoda y respaldada por el equipo de ellas, porque ellas quienes dan el seguimiento, y van viendo qué pasó, por qué no continuó... eso a mí me da tranquilidad” (T3).

Para cerrar este apartado, se expone la percepción del trabajo del equipo de prevención, de la responsable del área jurídica, en su papel de integrante del equipo de atención.

“Para el área legal, sí ayuda muchísimo para no caer en una revictimización, aquí sí es mucho los lazos que tenemos todos para complementarnos y cuidar esta parte. Es uno de nuestros primeros objetivos: no revictimizar. Y cuando uno de nuestras talleristas llegan a darse cuenta de un caso o algo, ellas, de manera inmediata me platican ese caso para no revictimizar, igual las terapeutas” (J-P).

Finalmente, se pueden resumir los efectos de la Contención en los tres niveles identificados (personal, grupal y colectivo), en las palabras de una de las operadoras del equipo de prevención:

1. “yo creo que el trabajo es **individual**, pero de lo individual, el yo conocerme más, el aceptar mis errores, el aceptar también todas las habilidades y capacidades que tengo, eso me va a hacer un mejor miembro del **equipo**,
2. porque también es una manera de conocerlos a todos y ser empático, porque las dinámicas, el trabajo que se hace, lo hacemos de manera individual pero lo compartimos, y de esta manera yo creo que todos vamos conociéndonos a nosotros y conociendo a los demás y de esta manera somos empáticos,
3. de esta manera nos va puliendo esta contención, a ser unos mejores profesionistas y unas mejores personas, para precisamente poder formar ese equipo, esa **red sólida**, que finalmente va a trabajar al exterior y se va a enfrentar a dificultades que precisamente todo este trabajo que hacemos en las contenciones nos va a dar esa fuerza y esa reflexión para poder trabajar allá” (P2).

En una escala del uno al diez, todas dieron la máxima calificación a las sesiones de contención. Se cumplió con el objetivo de esta actividad, como se puede observar en el análisis presentado.

CONCLUSIONES.

- En términos de cobertura, las actividades de prevención y atención lograron el carácter de regional, al realizarse más allá del municipio de Nuevo Casas Grandes, en Ascensión, Buenaventura, Casas Grandes y Galeana. Hay que resaltar que ambos equipos sortearon difíciles condiciones para realizar su trabajo: la presencia amenazante de la delincuencia armada en Buenaventura mientras el equipo de prevención realizaba sus actividades, y la presión de un sector de la sociedad por el papel del equipo de atención en un caso de abuso sexual contra un menor.
- *El programa está teniendo efecto y alcanzando los objetivos de prevención en la población de docentes y administrativos de la comunidad escolar, como se puede ver en los altos porcentajes de cambio positivos (de dos dígitos) en las preguntas cuantitativas ex ante / ex post; y por altos porcentajes en las respuestas deseables en las preguntas abiertas. Asimismo se cumplieron metas y se alcanzaron objetivos de información sobre el problema a niñas y niños de preescolar a sexto de primaria, de acuerdo con las observaciones directas y las entrevistas realizadas a operadoras. Se mostró que el Teatrino es un instrumento adecuado para interactuar con menores de preescolar y hasta tercer grado de primaria, con adecuaciones particulares al contexto escolar.*
- *Con respecto a los padres de familia y tutores, se cumplió con el criterio de eficacia: se alcanzó el objetivo de informar y sensibilizar a los destinatarios de la acción. La calificación general del taller asignada por los participantes fue en promedio de 9.7. Entre los resultados relevantes de las preguntas abiertas, los participantes creen que la principal causa del problema es la falta de comunicación entre padres e hijos, acompañada de falta de información y educación sobre el tema y la falta de atención de los padres; consideran que la principal acción que ellos harían para prevenir el problema sería educar a los hijos, junto con otras acciones. Consideran que lo que se puede hacer, principalmente, para prevenirlo es capacitarse, informarse, tomar este tipo de cursos.*

- *Con los resultados expuestos, hay elementos para afirmar que el Programa alcanzó su objetivo de informar y sensibilizar a los integrantes de la comunidad escolar en 5 municipios.*
- *Con respecto a las acciones preventivas en la comunidad regional (no escolar), también se cumplieron las metas programadas y se alcanzaron los objetivos propuestos, como se puede advertir en los resultados de los ex ante / ex post del taller para personas que no forman parte de la comunidad escolar pero representan instituciones públicas y civiles de la región.*
- *Se logró el propósito de la Mesa: se creó y se dio continuidad a un espacio para el establecimiento de un plan interinstitucional de acción sobre el delito sexual. Se logró la participación de los actores en la Mesa, a través de los acuerdos que delegaron en comisiones ciertas actividades. El perfil de los participantes de la Mesa es pertinente, pues representan al sector académico, de procuración de justicia, de políticas sociales, de organismos ciudadanos, entre otros. Esta Mesa siguió realizando diversas acciones, de acuerdo al plan interinstitucional elaborado, aun cuando el Programa había concluido, lo que aportó a su sustentabilidad.*
- *Con respecto a la campaña de prevención, los resultados muestran que se alcanzaron los objetivos propuestos.*
 - *Se puede advertir que los materiales y contenidos de las acciones de la campaña son pertinentes y complementarios.*
 - *El alcance también es satisfactorio, siendo de carácter regional y con un potencial ilimitado en las herramientas electrónicas.*
 - *Se cumplió el objetivo de informar y sensibilizar a través de diversos medios, como lo refieren también alguna de las terapeutas del equipo de atención.*
- *Con respecto al componente de Atención, se cumplieron las metas, en términos generales, y se alcanzaron los objetivos de asesoría y acompañamiento jurídico y psicoterapia.*
- *Cabe mencionar que el componente jurídico fue una innovación acertada y relevante, tanto en las actividades de prevención como en las de atención. Se pudo observar que estos servicios cubrieron una necesidad o demanda importante de la población con la que trabajó en los talleres y en las sesiones de terapia.*

- Gracias al cumplimiento de los objetivos del componente de Capacitación y Contención, los equipos pudieron ir haciendo pequeñas modificaciones en sus programas y actividades (la flexibilidad de la forma de trabajo del Programa lo permitió, como se registró en las observaciones), que contribuyeron a alcanzar sus propias metas y objetivos, como en el caso de la capacitación para el Teatrino.
- Además, las actividades de contención contribuyeron a resolver dudas, a la descarga emocional, la cohesión de cada equipo y el trabajo coordinado entre los dos equipos de prevención y atención.

FUENTES.

- Lineamientos del Programa.
- Informes parciales y final de alcance de metas.
- Entrevistas grupales con equipo de prevención.
- Entrevistas grupales con equipo de prevención y atención.
- Entrevistas individuales semiestructuradas con psicoterapeutas del equipo de prevención.
- Reportes de observación directa.
- Bases de datos cuantitativos de instrumentos de talleres.
- Diapositivas, cartas descriptivas y materiales de los talleres.
- Minutas de reuniones de la Mesa interinstitucional.