

Cúcuta, 01 de diciembre del 2021

Señores:

**Comité de Trabajo de Grado**

Programa de Psicología

Universidad de Pamplona

Cordial saludo,

Por medio de la presente se notifica la revisión y aprobación por parte de la docente Jacqueline Laguado González para la presentación del trabajo de grado titulado: 'Representaciones sociales que tienen los cuidadores de niñas en edades entre 7 y 12 años de la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil' de la estudiante Angie Daniela Forero Eugenio identificada con cedula de ciudadanía 1090.528.656 y María Alejandra Quiñonez Pinto identificada con cedula de ciudadanía 1094.285.607.

Cordialmente,

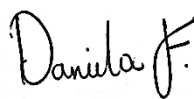


PhD. Jacqueline Laguado González

C.C. 60388412

Docente del Programa de Psicología

Universidad de Pamplona



Daniela Forero Eugenio

C.C 1090528656

Psicóloga en formación



Alejandra Quiñonez

1094.285.607

Psicóloga en formación

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Facultad de Salud

Departamento de Psicología



Representaciones sociales que tienen los cuidadores de niñas en edades entre 7 y 12 años del  
de la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil

Presentado a:

Comité de trabajo de grado

Presentado por:

Angie Daniela Forero Eugenio

María Alejandra Quiñonez Pinto

Cúcuta- Norte de Santander, Colombia

2021

Representaciones sociales que tienen los cuidadores de niñas en edades entre 7 y 12 años del  
de la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil

Autoras:

Angie Daniela Forero Eugenio

María Alejandra Quiñonez Pinto

Tutora:

Jacqueline Laguado González

Universidad de Pamplona

Facultad de salud

Cúcuta- Norte de Santander, Colombia

2021

## Tabla de contenido

Resumen.....	10
Abstrac.....	11
Introducción .....	12
¿Qué representaciones sociales tienen los cuidadores de niñas en edades entre 7 y 12 años de la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil? .....	14
Descripción del problema.....	14
Justificación .....	19
Objetivos.....	22
Objetivo general.....	22
Objetivos específicos .....	22
Estado del Arte.....	23
Investigaciones Nacionales .....	23
Investigaciones internacionales .....	26
Investigaciones regiones/locales:.....	30
Marco Teórico .....	34
Capítulo I: Psicología.....	34
Psicología Social .....	35
Psicología clínica y psicología de la salud .....	36
Psicología educativa .....	38
Capítulo II: Modelos biopsicosocial y modelo dramático .....	39
Modelo Biopsicosocial .....	39
Modelo dramático .....	40
Capítulo III: Erotización infantil .....	41
Consecuencias de la erotización infantil .....	43
Capítulo IV: Desarrollo psicosexual y psicosocial .....	43
Desarrollo psicosexual.....	43
Desarrollo psicosocial .....	46
Capítulo V: Representaciones sociales .....	46
Dimensiones de las representaciones sociales .....	48
Capítulo VI: Influencia de los medios de comunicación en la erotización infantil.....	49
Capítulo VII: Regulación de la publicidad infantil y mecanismos de control en Colombia.....	51

Capítulo VIII: Actitudes y Estereotipos .....	52
Actitudes .....	52
Estereotipos.....	53
Estereotipos de género.....	54
Capitulo IX: Desarrollo de la Identidad .....	55
Metodología .....	57
Diseño de la investigación.....	57
Enfoque de la investigación .....	57
Población.....	58
Categorías de la investigación .....	59
Primera categoría: Representaciones Sociales.....	59
Segunda categoría: Actitudes.....	59
Tercera Categoría: Estereotipos .....	59
Técnicas de recolección de información: Instrumentos y protocolos.....	60
Proceso de intervención: Fases.....	61
Fase 1. Preparatoria .....	61
Fase 2. Exploratoria.....	61
Fase 3. Recolección de información.....	62
Fase 4. Análisis y resultados de la información recolectada .....	62
Fase 5. Redacción de conclusiones, recomendaciones.....	62
Fase 6. Sustentación de la investigación ante jurados.....	62
Análisis de la información recolectada: .....	62
Resultados .....	63
Análisis del cuestionario tipo Likert dirigida a padres, madres de familia y cuidadores .....	63
Análisis de la encuesta sobre conocimiento de la erotización infantil.....	65
Matriz de análisis.....	79
Discusión de los resultados.....	84
Conclusiones .....	86
Recomendaciones.....	87
Referencias.....	89
Apéndices.....	96
Instrumentos de evaluación.....	96

A. Cuestionario tipo Likert dirigida a padres, madres de familia y cuidadores..... 96

B. Encuesta sobre conocimiento de la erotización infantil..... 99

## Índice de tablas

Tabla 1. <i>Encuesta sobre el conocimiento de la erotización infantil a padres, madres y cuidadores.</i> .....	79
Tabla 2. <i>Cronograma de actividades.</i> .....	89

## Índice de figuras

<b>Figura 1</b> .....	63
<i>Análisis del cuestionario tipo Likert dirigido a padres, madres y cuidadores de niñas entre 7-12 años.</i> .....	
	63
<b>Figura 2</b> .....	66
<i>Género de la población encuestada.</i> .....	
	66
<b>Figura 3</b> .....	66
<i>Estado civil de la población encuestada.</i> .....	
	66
<b>Figura 4</b> .....	67
<i>Nivel educativo de la población encuestada.</i> .....	
	67
<b>Figura 5</b> .....	68
<i>Estrato socioeconómico de la población encuestada.</i> .....	
	68
<b>Figura 6</b> .....	69
<i>Rol que cumple las personas encuestadas.</i> .....	
	69
<b>Figura 7</b> .....	70
<i>Ítem 1 ¿Sabe qué es la erotización infantil?</i> .....	
	70
<b>Figura 8</b> .....	71
<i>Ítem 2 ¿Es normal que un niño (a) o adolescente tenga comportamientos sexuales tales como tener novia/o, comportarse seductoramente, maquillarse o usar ropa no adecuada para la edad?</i> .....	
	71
<b>Figura 9</b> .....	72
<i>Ítem 3 ¿Sabe usted que comportamientos sexuales son esperados dependiendo de la etapa de desarrollo de los niños(as) y adolescentes?</i> .....	
	72
<b>Figura 10</b> .....	73
<i>Ítem 5 ¿Ha hablado de sexualidad con su hija?</i> .....	
	73
<b>Figura 11</b> .....	74
<i>Ítem 7 ¿Conoce las consecuencias (físicas, emocionales y psicológicas) de la erotización infantil?</i> .....	
	74
<b>Figura 12</b> .....	75
<i>Ítem 8 ¿La erotización infantil puede presentarse en cualquier edad?</i> .....	
	75
<b>Figura 13</b> .....	76



<i>Ítem 9 ¿Conoce usted las causas de la erotización infantil?</i> .....	76
<b>Figura 14</b> .....	77
<i>Ítem 10 ¿Qué manifestaciones en el comportamiento de los niños(as) y adolescentes pueden considerarse erotizados?</i> .....	77
<b>Figura 15</b> .....	78
<i>Ítem 11. En caso de identificar algún comportamiento erotizado o que no corresponde con la edad de su hijo (a), ¿Qué haría?</i> .....	78

## Resumen

La presente investigación se realizó con el fin de analizar las representaciones sociales que tienen los padres, madres o cuidadores de niñas entre 7 y 12 años en la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil, debido a que este es un fenómeno social que ha venido causando diversas consecuencias en la población, especialmente en la infancia, acompañado de una serie de conductas inapropiadas influenciada por los adultos, según el informe Bailey (2011), define a la hipersexualización infantil como la sexualización de las expresiones, posturas y códigos de vestimenta considerados como demasiado precoces.

El desarrollo de esta investigación es de carácter mixto, se llevó a cabo la recolección de información a partir de instrumentos como el cuestionario tipo Likert y la encuesta dirigida a cuidadores, a partir de esto, se logró identificar y analizar las representaciones sociales, actitudes y estereotipos que tenían los cuidadores sobre el fenómeno de la erotización infantil, en donde se obtuvieron resultados que evidenciaron un conocimiento superficial sobre las consecuencias que este fenómeno genera en la adolescencia, sin embargo, desconocían los factores que influyen en el desarrollo de este desde la infancia, así mismo, también manifestaron carencia en cuanto a conocimiento sobre los comportamiento sexuales esperados en cada etapa del desarrollo en la cual se encuentran los menores.

*Palabras claves:* Infantil, cuidadores, representaciones sociales, erotización infantil, hipersexualización infantil.

### **Abstract**

This research was conducted to analyze the social representations held by fathers, mothers, or caregivers of girls between 7 and 12 years old in the city of Cúcuta on child eroticization because this is a social phenomenon that has been causing diverse consequences in the population, especially in childhood, accompanied by a range of inappropriate behaviors influenced by adults, according to the study (Bailey, 2011) defines infantile hypersexualization as the sexualization of expressions, postures and dress codes considered too precocious.

The methodology carried out a mixed approach, the data were collected using instruments such as the Likert-type questionnaire and the caregiver survey. Therefore, social representations were identified and analyzed, attitudes and stereotypes held by caregivers about the phenomenon of child eroticization. Which results were obtained that showed a superficial knowledge of the consequences that this phenomenon generates in adolescence. However, the factors that influence its development from infancy onwards were unknown. Furthermore, participants also expressed a lack of knowledge concerning the expected sexual behaviors at each stage of development in which the children find themselves.

**Keywords:** child, caregivers, social representations, child eroticization, child hypersexualization.

## **Representaciones sociales que tienen los cuidadores de las niñas en edades entre 7 y 12 años del municipio de la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil**

### **Introducción**

Según el Parlamento Europeo (2012), la erotización infantil supone la imposición de una sexualidad adulta a los niños y niñas que no se encuentran ni emocional, ni psicológica, ni físicamente preparadas para ella en la fase de desarrollo en que se encuentran, sobrepasando los límites de madurez sexual y causando la asociación de niñas principalmente como objetos sexuales. El desconocimiento acerca del desarrollo infantil normal y el persistente recibimiento de mensajes sexualizadores es común en las sociedades, no se tiene en cuenta la línea que existe entre las connotaciones del comportamiento infantil y el comportamiento de los adultos. Esta abrupta transición a la adultez genera una serie de consecuencias que influyen negativamente en el desarrollo psicofísico de las niñas, distorsionan las relaciones con sus iguales y debilitan su capacidad de forjar relaciones saludables, perjudican sus sentimientos de autoestima provocando toda una serie de trastornos de alimentación de base psíquica, conducen a la auto cosificación, limitan la elección de sus aspiraciones profesionales, e incrementan la posibilidad de conductas agresivas hacia ellas.

Los medios de comunicación ejercen gran influencia en la erotización infantil, en especial cuando la imagen de los niños es utilizada para el entretenimiento y la publicidad ya que esto va en contra del comportamiento y las actividades que entran en el cuadro normal y natural de lo que un niño debería hacer en esta etapa, lo que interfiere con el proceso de desarrollo y aprendizaje de estos, puesto que dichos medios de comunicación cada vez más generan que la infancia y adolescencia esté inmersa en el mundo sexual al cual estos están indiscriminadamente expuestos.

El cine, la televisión, las redes sociales y hasta los dibujos animados, ejercen una poderosa influencia en la construcción de la personalidad y en la adopción de conductas y actitudes, fomentando la estética como algo principal y sustituyendo el tiempo de recreación y aprendizaje afectando su desarrollo, Es por esto que se hace importante la existencia de un filtro por parte de los adultos en el consumo de ropa, juguetes, y aparatos tecnológicos, así como también en el acceso al contenido de televisión, internet y redes sociales que se le brinda a los niños y niñas. Estas medidas, sumadas al incentivo del desarrollo de una autoestima sólida, logra el desarrollo de niños y niñas más seguros de sí mismos y menos vulnerables al escrutinio público. La construcción de la identidad que exalta sus virtudes (más allá de su apariencia física) y el estímulo del pensamiento crítico son herramientas muy útiles en donde se le permita al menor un desarrollo normal y saludable.

## **¿Qué representaciones sociales tienen los cuidadores de niñas en edades entre 7 y 12 años de la ciudad de Cúcuta sobre la erotización infantil?**

### **Descripción del problema**

Según The National Child Traumatic Stress Network (2012), En la actualidad se están observando una serie de fenómenos conductuales “inapropiados” manifestados por una gran parte de la población infantil. Existe una marcada carencia en la importancia que actualmente se le da al fenómeno de la erotización infantil, aun así, con las consecuencias que se han ido demostrando a través de las investigaciones que esta genera a corto, mediano y largo plazo, afectando en gran medida el desarrollo de muchas niñas.

En el 2011, el informe Bailey define por primera vez el concepto de hipersexualización infantil como “la sexualización de las expresiones, posturas o códigos de la vestimenta considerados como demasiado precoces”. Según Rodrigo Jarpa, Psicólogo de Clínica Las Condes, doctor en sexualidad, afirma que: " La erotización infantil es un predictor de futuros problemas psíquicos y físicos. Se ha visto una alta correlación con trastornos de la conducta alimentaria como anorexia y la bulimia, complejos estéticos e insatisfacción hacia el propio cuerpo, inicio temprano de relaciones sexuales, trastornos depresivos y ansiosos". Es por esto que se hace de vital importancia la identificación de este tipo de conductas en la infancia por parte de los cuidadores y el conocimiento de estos hacia el anterior fenómeno nombrado.

Serrano (2013) se refiere a la hipersexualización infantil generada desde la publicidad, la industria de la moda, las series de televisión, los programas infantiles y algunos videoclips, cuando desde dichos sectores se proyecta una imagen adulta de la infancia o cuando se incita a las niñas a copiar la indumentaria, estilo de las adolescentes o ciertos comportamientos de sus ídolos. Tanto

en la familia y la escuela, como desde los medios de comunicación, es imprescindible una información sexual adecuada para los más pequeños. Según Isabel Moya (2020), las niñas, y también los niños, necesitan con urgencia modelos positivos que los ayuden a enfrentar los estereotipos de género y a desarrollar su propia autoestima en función de sus aptitudes y logros, no de su apariencia física.

Los medios masivos, dado su extenso radio de proyección, llegan casi a la totalidad de personas, incluidas niñas, niños y adolescentes, con poco o nulo control sobre sus contenidos, a pesar de la legislación sobre esta materia. En el rubro de la publicidad que genera ganancia crean modelos a seguir, se nutren de todo aquello que vende, por lo que se llega a la producción de materiales de dudoso control y calidad, dirigidos a todos los sectores sin tomar en consideración características importantes de cada público consumidor. Los expertos señalan que “una excesiva y artificial aceleración de la infancia priva a los pequeños de seguridad básica y arrastra hacia una especie de falsa madurez”. Martínez (2011)

Los riesgos de la erotización infantil son diversos, algunos sutiles o marcados, pero todos igual de complejos. Tener que lidiar constantemente con patrones de belleza impuestos y comportamientos adelantados, hace que varias niñas vivan intentando alcanzarlos y sufran. Pueden presentar, desde muy temprano, problemas de autoestima, depresión, trastornos de alimentación como anorexia y bulimia y disminución de la autonomía personal

Según el Sistema Nacional de Protección de niñas, niños y adolescentes (2020), Si los menores identifican que deben expresarse y vestirse como personas adultas (con base en estereotipos sexualizados) para recibir atención y aprobación, crecerán en busca de esa

gratificación, alejándose de su propia personalidad y buscando siempre encajar en una etapa que nos les corresponde, lo que acelerará su transición de la niñez a la adolescencia.

En 2006, la Asociación de Psicología Americana (APA), publicó un documento en el que se evidenciaba la tendencia a la sexualización de las niñas, niños y adolescentes en las sociedades modernas. En este documento, se habla del fenómeno que abarcaba videojuegos y series de TV, contagiando de manera sutil el erotismo prematuro en el mundo infantil. Este estudio mostró que las niñas a partir de los cuatro años son bombardeadas con modelos de éxito social que triunfan gracias a sus atributos físicos, a las medidas que el mercado impone, pero no por sus cualidades personales y profesionales. Ya transcurridas las dos primeras décadas del siglo XXI, lejos de corregirse la tendencia, ésta ha ido en aumento. La mujer es presentada como un objeto cuya finalidad es satisfacer las necesidades del hombre, situación que incide de manera significativa en la conducta y posterior desarrollo de las niñas que internalizan estos contenidos. Igualmente generan algunos efectos negativos como actitudes sexistas, la discriminación laboral de la mujer, la negociación de sus aptitudes y cualidades profesionales. (Parlamento Europeo, 2012)

La salud mental se ve afectada en las niñas y estos trastornos generados por la erotización infantil se originan a partir de la falta del bienestar mental o social o la combinación de ambos, como lo señala la Organización Mundial de la Salud (OMS), con cifras que muestran que al menos el 20% de los jóvenes adolescentes en el mundo, pueden padecer alguna forma de enfermedad mental, que se deriva en depresión, trastornos del estado de ánimo, abuso de sustancias, comportamientos suicidas o trastornos alimentarios (obesidad, anorexia, bulimia, vigorexia, entre otros).

En México un síntoma alarmante de la erotización infantil es el incremento en los porcentajes de niñas afectadas por trastornos alimentarios, principalmente anorexia y bulimia, que



se están detectando ya entre los 5 y los 9 años, sin descartar que 1 de cada 20 niñas y niños menores de 5 años y 1 de cada 3 entre los 6 y 19 años padece sobrepeso u obesidad. Esto coloca a México entre los primeros lugares en obesidad infantil a nivel mundial, problema que se presenta más a menudo en los estados del norte y en comunidades urbanas. UNICEF (2019)

Estudios realizados en Colombia en población universitaria han mostrado prevalencia de TCA que oscilan entre el 18,9% y 39,7%, siendo más frecuente la bulimia nerviosa que la anorexia nerviosa, entre mujeres adolescentes y adultos jóvenes. Fajardo et.al., (2017). Además, En un estudio realizado en la ciudad de Cúcuta en el colegio Antonio Nariño en el año 2018 se muestra que la predisposición a la anorexia se presenta en mayor proporción con un 66,67%, en las mujeres que, en los hombres, sin embargo, se observó una variación en la proporción entre mujeres y hombres, incrementándose el porcentaje de hombres propensos a asumir comportamientos que conlleven a la anorexia.

Por otro lado, en Colombia los delitos sexuales se han mantenido por encima de los 21 mil casos anuales en los últimos 10 años, y en 2018 tuvieron una cifra récord de 26.059.

En embarazo adolescente, el promedio latinoamericano es de 74 jóvenes en embarazo por cada 1.000 niñas entre los 15 y los 19 años. Colombia tiene una tasa de 75%. Además, el mismo informe reveló que 1.900 adolescentes y jóvenes mueren cada año en Colombia durante el embarazo, parto, postparto.

La propuesta de investigación surge a partir de la necesidad de identificar las representaciones sociales que tienen los cuidadores sobre la erotización infantil, dando a conocer los factores que están influyendo en el desarrollo sexual de los menores, las prácticas que se realizan en el núcleo familiar, las actitudes y creencias de las familias, con el fin de generar con la investigación una toma de conciencia como sociedad de la manera en que se está influenciando negativamente a los menores para así protegerlos de convertirse en precoces consumidores de la

sexualidad imponiendo en estos roles no apropiados para su edad, teniendo en cuenta que el mercado y el núcleo familiar son de los principales involucrados en este fenómeno, promocionando la erotización a temprana edad.

## **Justificación**

La idea de investigación nace a partir de la necesidad de indagar sobre las representaciones sociales que tienen los cuidadores de menores entre 7-12 años sobre la erotización infantil, con el fin de estudiar los diferentes estereotipos, creencias, actitudes, además, de analizar lo que las personas opinan frente a la problemática, los conocimientos estructurados que han ido formando a los cuales le han dado un sentido que los lleva a asumir una actitud específica favorable o desfavorable ante la erotización infantil. También se pretende a través de la investigación aportar conocimiento a padres de familia, cuidadores y a la población en general sobre la erotización infantil, ya que ha venido extendiéndose y tomando fuerza en los últimos años, causando grandes consecuencias que aún continúan siendo invisibilizadas por la sociedad.

Según Vigotsky, gran parte del aprendizaje de los niños ocurre a través de la interacción social con un tutor. Este tutor es el que modela los de los niños y les da instrucciones verbales, se debe tener en cuenta que cualquier conocimiento y comportamiento del niño relacionado con la sexualidad está fuertemente influenciado por la edad, lo que observa (incluyendo comportamientos de su familia o amigos) y lo que se le enseña (incluyendo creencias culturales y religiosas acerca de la sexualidad y los límites en relación a su cuerpo). Teniendo en cuenta lo anterior, es necesario la observación y atención en lo que expresan y exteriorizan los niños, niñas y adolescentes y la intervención adecuada de su cuidador para que los niños se desarrollen de una manera adecuada y sana generándoles un estado de bienestar.

De acuerdo con lo anterior, es importante estudiar las representaciones sociales que tienen los cuidadores de niños en edades entre 7-10 años ya que por el desconocimiento de las consecuencias que esta problemática genera y por la normalización de conductas sexualizadas los niños pueden llegar a auto percibirse cómo un objeto sexual, es cómo de esta manera ellos

internalizan la perspectiva del observador en su físico, lo que les hace tener en cuenta que son evaluados y observados en función de su apariencia. Entonces, se hace pertinente estudiar las representaciones sociales que tienen los cuidadores de niños, de esta manera se podrá analizar cómo estas personas organizan sus conocimientos, creencias y actitudes sobre el tema, lo que nos indica cómo están siendo educados los menores, que ejemplos están recibiendo en casa, qué factores influyen en su comportamiento y cómo esto los puede estar afectando en su modo de percibirse a sí mismos y a la sociedad. De igual manera es importante analizar los juegos que ellos emplean, ya que constituye una de las formas más importantes en las que los niños pequeños obtienen conocimientos y competencias esenciales y aquí se hace evidente su imaginación, sus emociones y la manera de socializar con sus pares. UNICEF (2018)

El fenómeno de la erotización infantil tiene grandes afectaciones a nivel individual, familiar y colectivo, las cifras a nivel internacional y nacional sobre los efectos son alarmantes. En el 2006 la Asociación de Psicología Americana (APA) publicó un documento a través del cual se denuncia la tendencia a sexualizar a los niños y niñas en las sociedades del siglo XXI. Tanto los productos, como los medios destinados al público infantil emplean de un modo perverso el erotismo y el valor sexual como factores definitorios. Al hacerlo se transmite un peligroso mensaje a los niños y a las niñas, se les muestra que dicho erotismo puede proporcionar grandes beneficios sociales.

Por otro lado, Soley (2014), afirma que los medios de comunicación, en este caso las redes sociales, transmiten información clave mediante ideales estéticos o de belleza para las representaciones corporales y construcción de identidad de acuerdo a los patrones estéticos establecidos. Esto puede ser debatido ya que para algunos sujetos estos ideales si se ven como patrones que pueden ser seguidos para sentirse bien en una sociedad y además se ven como

motivantes, sin embargo, también puede ser contraproducente para la vida de las personas y no tan conveniente en relación a cómo uno se siente con uno mismo y se siente en la sociedad en general.

Se han hecho diferentes estudios sobre la erotización infantil a nivel nacional e internacional, pero a nivel local no se encuentran estudios acerca de la problemática, es por esto que se hace necesario llevar a cabo la investigación para obtener mayor información acerca de cómo está siendo llevado a cabo el desarrollo psicosocial de estos menores y que factores están interviniendo.

A la población se le aportará el conocimiento sobre la problemática y las conductas que muchos cuidadores han adoptado que de alguna manera favorecen o desfavorecen el desarrollo normal de los niños, niñas y adolescentes. Así se generarán reflexiones en torno a los lenguajes, pensamientos y medios a través de los cuales se ha estereotipado y clasificado a los seres humanos desde hace tanto tiempo, con el fin de que todas aquellas acciones que maestros, padres, hermanos y amigos emprenden en cada espacio de conocimiento o esparcimiento pueda ser beneficioso para menores sin acelerar su paso por la niñez y enseñando conductas saludables que a través del modelado adquieran, es así como se posibilitará a los niños, niñas y adolescentes reflexionar en torno a las múltiples representaciones sociales que la sociedad impone directa e indirectamente.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar las representaciones sociales que tienen los cuidadores de niñas en edades de 7 a 12 años del municipio de la ciudad de Cúcuta- Norte de Santander sobre la erotización infantil a través de un estudio de caso, conociendo los factores que influyen en el desarrollo psicosocial de los menores.

### **Objetivos específicos**

Describir las representaciones sociales, los estereotipos y actitudes que constituyen para el cuidador la crianza de los menores.

Distinguir las creencias e ideas que tienen los cuidadores de las niñas entre 7 y 12 años acerca de la erotización infantil.

Interpretar la influencia de la erotización infantil en el desarrollo psicosocial de las niñas entre 7-12 años de edad a partir de la información recolectada en los estudios de caso.

Generar reflexiones en torno a los lenguajes, pensamientos y medios a través de los cuales se ha estereotipado y clasificado a las niñas a través de una cartilla informativa con el fin de otorgar información idónea a la comunidad que contribuya al adecuado desarrollo psicosocial de los menores.

## **Estado del Arte**

En este apartado se pretende presentar un acercamiento de las investigaciones realizadas en distintos escenarios internacionales, nacionales y locales relacionadas con el tema principal de estudio: la erotización o sexualización infantil.

### **Investigaciones Nacionales**

En el contexto nacional se encontró la investigación titulada: “La infancia como espectáculo” (2015), llevada a cabo por Laura Isaza Echeverri en la ciudad de Medellín, cuyo objetivo era explorar la idea de una “pedofilización de la sociedad” mediante el análisis de imágenes publicitarias, con el fin de recrear la noción de infancia en la actualidad, y revisar las implicaciones de esta noción en las prácticas pedagógicas. Se llevó a cabo una investigación de tipo cualitativo, encerrando las características de una exploración documental. Las imágenes seleccionadas responden a ejemplificaciones de los conceptos centrales desarrollados durante la investigación: infancia, pedofilización de la sociedad y pederastia corporativa. Se encontró que hoy, más que los mismos docentes, los estudiantes tienen en la mayoría de los casos más habilidad y sensibilidad para decodificar e interpretar la información que circula por los medios masivos de comunicación y las nuevas tecnologías de la información, sin embargo, en la mayoría de los casos les faltan las competencias para asumirla críticamente y trabajarla comprensivamente. Se hace evidente la necesidad de formar sujetos espectadores y a la vez, partícipes de los medios de comunicación, en competencias que les posibiliten el análisis crítico de lo que circula a través de dichos medios, formación que, en su mayoría, recaerá sobre la acción de la escuela y la familia.

En este sentido, el compromiso de maestros y maestras no es secundario ni sencillo. Los educadores estarían llamados a la creación de escenarios en los que se movilicen múltiples

reflexiones en torno a los lenguajes, pensamientos y medios a través de los cuales se ha estereotipado y clasificado a los seres humanos desde hace tanto tiempo. Aquellos espacios que en la escuela le posibiliten a cada estudiante un verdadero empoderamiento y una comprensión real acerca de sí mismos, quizá abran un horizonte diferente en lo que les corresponde a su representación y la comprensión que cada sociedad ha logrado acerca de las que se constituyen como sus necesidades, derechos y oportunidades. Además, los padres de familia tienen la responsabilidad de reivindicar su presencia ante sus hijos; hacerles sentir que no están solos, que hay alguien dispuesto a escucharlos y aventurarse junto con ellos en el conocimiento y cuidado de sí mismos.

La segunda investigación fue llevada a cabo en Bogotá. Se titula: “La infancia como problema o el problema de la infancia” (2007) y sus autores fueron Noguera Ramírez, Carlos Ernesto Marín Díaz y Dora Lilia. Su objetivo era darle una mirada al campo de la infancia para comprender la fascinación por esta, fascinación que se refleja en la incesante producción de conocimiento especializado y particularizado sobre las maneras de actuar y pensar de los niños y las niñas, sobre formas diferentes y cada vez más sofisticadas y refinadas de captarlos, a cogerlos y domesticarlos. Entre los resultados se encuentra que la pedofilia parece haber crecido en las últimas décadas. El abuso sexual infantil es considerado uno de los crímenes más repudiados, pues rompe con aquello que parece más propio de la condición infantil: la inocencia. Privados del secreto del sexo, perdida su ignorancia natural, los niños y las niñas abusados son lanzados de manera violenta al mundo de los adultos. Buckingham (2002), señala que tras esas nuevas y crecientes preocupaciones se pueden identificar intereses de distintos grupos de adultos. En forma paralela a esta cruzada contra el abuso sexual infantil, presenciamos actualmente una intensa erotización de los cuerpos infantiles, en particular de las niñas. La publicidad de juegos, ropas y golosinas muestra



a unas mujercitas, figuras de jóvenes pequeñas cuyos trazos infantiles se han cambiado por actitudes insinuantes, gestos sensuales propios de las modelos de pasarela; el vestido infantil de la niña cada vez se confunde más con las ropas de las jóvenes, usadas también por las mujeres adultas que sueñan con extender la juventud. Escuelas de top models para niñas (y cada vez más para niños) se multiplican, concursos de belleza o de nuevas estrellas son cada vez más comunes. Algunos autores, como J. Felipe y G. Salazar (2003), llama a este hecho la pedofilización de la sociedad y consideran que “merece ser examinado con mayor atención, en la medida en que los infantes han sido blanco de un fuerte uso comercial, siendo descubiertos como consumidores y, al mismo tiempo, como objetos a ser consumidos”. Tenemos aquí un proceso que se opone al iniciado en la modernidad, cuando la infancia no tenía esa connotación sexual y se la separó del mundo de los adultos, donde moraba hasta entonces.

Por otra parte, Almeciga, Espitia y Piragauta, en su investigación “No a la erotización infantil” (2017), en la ciudad de Bogotá, este proyecto investigativo se lleva a cabo por la necesidad social de conocer y prevenir la erotización infantil además de promover estrategias para mitigar la conducta de erotización en niños, niñas y adolescentes, dichos resultados fueron obtenidos mediante un análisis de mercadeo orientado a conocer la percepción que tienen padres, madres y cuidadores acerca de este fenómeno, encontrando allí que la sexualización se da por la influencia que tienen los medios de comunicación al proyectar prototipos de “mujeres perfectas” quienes a su vez no son en realidad mujeres, sino adolescentes tempranas viviendo una etapa adelantada. Estos medios principalmente la televisión presentan comportamientos que no son esperados por las menores y a su vez no son recibidos de la mejor manera, al no tener la madurez sexual para afrontar los mismos. Es por esto que es de suma importancia que los niños estén siempre acompañados de un adulto que a su vez supervise el tipo de información que ellos están recibiendo de los programas

que frecuentan. Por último y de acuerdo a las referencias abordadas, se puede concluir que los medios de comunicación propician la presencia de la sexualización en la infancia y adolescencia, por los contenidos presentados en programas de televisión, publicidad, videos musicales, redes sociales, donde se promueve la evolución temprana de la sexualidad.

### **Investigaciones internacionales**

Dentro del contexto internacional se encuentra ubicada la investigación titulada “Moda, cuerpo e infancia. Una indagación exploratoria sobre la erotización del cuerpo femenino a partir de las modalidades de la moda infantil” (2017), realizada por Esteban Maioli en Argentina. El objetivo de la presente investigación enfatiza en la exploración de la erotización anticipada del cuerpo de las niñas en período de latencia, manifestado en las formas que asume la moda infantil. Centra su atención en la moda, como el principal precursor de las modificaciones que ha experimentado la ropa infantil, dando como resultado la erotización del cuerpo, la erotización de la imagen infantil, el cambio en las pautas del consumo de la moda y las representaciones sociales en general entorno a las niñas.

La población elegida para la investigación fue un total de 15 niñas de edades entre los 6 y 10 años, provenientes de familias de estrato económico medio. La intención del autor era conocer las formas de sentir, hacer y pensar de las niñas escogidas como unidad de análisis, por lo tanto, la investigación se inclinó hacia el carácter y la metodología cualitativa. Los datos han sido recolectados por medio de entrevistas semi- estructuradas.

De los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a los padres y niñas, el autor de la investigación concluyó que se debe tomar de suma importancia la autopercepción de las niñas respecto a su cuerpo, ya que aquella autopercepción implica una cierta actitud para enfrentarse a

diversas situaciones sociales; la autopercepción del cuerpo impacta en el modo de vincularse o relacionarse con los demás. Además, se ha verificado que, al momento de comprar, la toma de decisiones por parte de las niñas se ve alterada y mediada por las opiniones de sus padres, el uso de ropa erotizada es muchas veces “negociada” entre los padres y la niña; los padres operan como facilitadores y obstaculizadores para la consecución de prendas que concluirán en modos erotizados, por lo que cabe resaltar la responsabilidad de estos ante el fenómeno de la erotización infantil.

La siguiente investigación se denomina “¿Empoderamiento o empobrecimiento de la infancia desde las redes sociales? Percepciones de las imágenes de niñas sexualizadas en Instagram” (2016) realizada por Mónica Díaz Bustamante y Carmen Llovet en España. El objetivo de las investigadoras era analizar cómo es la percepción que tienen los adultos sobre las imágenes de niñas sexualizadas en las redes sociales y cómo ésta, está fuertemente relacionada con el consumo personal de medios, el grado de auto cosificación de la persona adulta, su religiosidad y la idea de que las niñas sexualizadas son menos competentes, inteligentes, sociables y decorosas.

Respecto a la población, se eligió trabajar con 355 personas adultas, residentes en España principalmente de la ciudad de Madrid. Por medio de una encuesta estructurada a través de internet, se procede a recolectar los datos necesarios, en la que participaron 355 personas adultas en el mes de junio del año 2016 donde se midió la religiosidad, el consumo de medio por parte de éstos y el grado de auto cosificación. Cabe mencionar que previamente se realizaron cuatro entrevistas en profundidad a profesionales expertos en educación infantil y madres de niñas.

Según los resultados obtenidos, se ha verificado que los medios que más influyen en las percepciones de los adultos estudiados son los perfiles de cosmética y belleza en redes sociales y las revistas de moda y belleza. El consumo de estos medios mejora la percepción de la niña

sexualizada, es decir, se normaliza y se acepta más. También se verificó que cuanto mayor es el grado de auto-cosificación del adulto, son menos negativas sus percepciones y opiniones respecto a las imágenes de niñas sexualizadas en las redes sociales. En conclusión, las niñas sexualizadas obtuvieron opiniones bastante negativas en comparación a las no sexualizadas, por lo que se podría afirmar que las niñas sexualizadas son representadas en la sociedad como seres menos competentes, valiosos e inteligentes.

La presente investigación es útil para el desarrollo del estudio que se pretende realizar, ya que se tuvieron en cuenta factores como la religiosidad, el consumo de medios, la auto cosificación y la percepción de las niñas sexualizadas como menos competentes o valiosas que las no sexualizadas, todo aquello relacionado con la representación social del adulto respecto a la imagen infantil. Estas variables son importantes y valiosas, exponen de manera explícita como los adultos son los principales precursores de la imagen sexualizada de la niña y al mismo tiempo, no se dan cuenta de ello. Además, también se deja en claro que la red social en la que más se propaga este fenómeno es la red social Instagram.

Continuamos con la siguiente investigación denominada “Sexualización percibida en los estilismos de moda de niñas: Un análisis transcultural en España-China” (2020), realizada por la Dr. Mónica Díaz-Bustamante, Dra. Carmen Llovet-Rodríguez y la Dra. María-José Narros-González en España. El objetivo principal de la presente investigación se basa en analizar la percepción de sexualización de las niñas en los estilismos de moda difundidos desde los medios y también analizar si existen diferencias entre España y China respecto a esta percepción, al mismo tiempo, identificar los factores de sexualización latentes en los estilismos de moda de niñas difundidos desde los medios.

Se realizó una encuesta por medio de internet a 750 estudiantes universitarios de comunicación y publicidad en España y China. Por medio de un cuestionario estructurado se obtuvo información sobre las características personales de los encuestados (sexo, edad y país de origen), además información respecto a la percepción de la sexualización de niñas que aparecen en revistas de moda y el poder sexualizante percibido en los atributos que aparecen en esas imágenes. Seguido de esto, se eligieron cuatro imágenes de estilismo de niñas (menores de 12 años), publicadas en diversas revistas de moda. Las imágenes ilustraban diferentes niveles de sexualización según el número de atributos sexualizantes en ellas. Una vez mostradas las cuatro imágenes elegidas, se ha preguntado a los encuestados por la sexualización percibida (1=Nada, 2=Poco, 3=Bastante y 4=Mucho) en cada una de ellas.

Continuando con los resultados arrojados se concluyó que la sexualización infantil no solo parte de la ropa, los escotes o los accesorios, sino, que también se determina la erotización a partir de poses y gestos que adoptan, por el escenario o contexto que las rodea y por las palabras o ilustraciones que exhiben en las prendas o complementos que lleva la niña. Queda en evidencia que las diferencias culturales, condicionan significativamente la percepción o no de sexualización de las niñas que se muestran en el medio. En los resultados obtenidos se determinó que las personas de nacionalidad China son menos sensibles ante la percepción de los códigos sexualizantes occidentales presentados o le dan un significado menos sexualizante que los sujetos de nacionalidad española.

Finalizando con el contexto internacional, encontramos la investigación que se titula “Estado de la cuestión sobre la sexualización infantil en el entorno digital y propuestas de alfabetización mediática” (2019) desarrollada por los investigadores Carmen Llovet Rodríguez y Alfonso Méndiz Noguero en España. El presente estudio se llevó a cabo con el objetivo de realizar

una revisión bibliográfica sobre la sexualización de las niñas en el entorno digital y enumerar algunas propuestas de alfabetización mediática. La información recolectada se escogió a través de literatura académica, relativa al fenómeno de la sexualización infantil y la relación que los medios de comunicación tienen con ésta. La búsqueda bibliográfica se ha llevado a cabo continuamente desde el año 2015; los investigadores abordaron desde un análisis crítico temas relacionados con los factores que sexualizan a las niñas, las consecuencias que trae consigo este fenómeno y los estereotipos creados a partir del mismo.

La revisión bibliográfica realizada pone de manifiesto que el fenómeno de la sexualización y cosificación de mujeres adultas y adolescentes se está reproduciendo en el ámbito de la infancia, afectando especialmente a las niñas. Los factores que lo causan y sus consecuencias son similares tanto para mujeres como para niñas, los efectos que provoca son aún más nocivos para el caso de las niñas, teniendo en cuenta su mayor vulnerabilidad, ya sea por encontrarse en una fase aún temprana de desarrollo emocional, la fuerte necesidad de aceptación e integración social propias de esa edad, la dificultad de descodificar adecuadamente la profusión de imágenes y mensajes a los que se exponen de manera incontrolada y la necesidad de reafirmación personal y social que requiere la naturaleza de las redes sociales en las que actúan diariamente.

### **Investigaciones regiones/locales:**

Se encontró el estudio titulado: “Indicadores de salud familiar y sus efectos sobre la salud integral del adolescente de la Institución Educativa Gimnasio Campestre Villa Margarita de Ocaña, Norte de Santander”(2014), llevado a cabo por Arévalo Martha y Diaz Andrea, su objetivo era evaluar el efecto que tiene la salud familiar en la salud integral de los adolescentes pertenecientes a la Institución Educativa Gimnasio Campestre Villa Margarita de Ocaña, Norte de Santander. Para

dicho fin, se seleccionó una muestra de 80 familias conformadas por padres y adolescentes. Como criterio de selección se tuvo en cuenta que los padres o cuidadores conviven con los jóvenes. Para los adolescentes que estos estuvieran en un rango de edad de 10 a los 19 años de edad y estuvieran cursando básica secundaria. Esta investigación corresponde a un estudio de tipo descriptivo con un diseño transversal. Los instrumentos utilizados corresponden a los cuestionarios "cómo es su familia" formato para padres y "cómo es tu familia" formato para adolescentes, diseñados para evaluar la adaptabilidad y vulnerabilidad familiar. Dicho instrumento pertenece a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Según los resultados encontrados se puede afirmar que muchos de los problemas prevalentes y preocupantes de salud del adulto surgen de comportamientos que se iniciaron en la infancia y/o en la adolescencia, por esta y muchas más razones es importante identificar los indicadores de salud familiar que pueden ser la clave de la salud individual y comunitaria, conociendo los factores de riesgo dados en cada uno de sus hogares y trabajando desde su disminución, aumenta la posibilidad de mejorar las condiciones de salud de los adolescentes y de su entorno.

La segunda Investigación se titula: Percepción del embarazo adolescente en el Departamento de Norte de Santander, Colombia. Sus autores son Lina Mazuera, Ana Trejos y Lizeth Reyes en el año 2017, El objetivo era analizar la percepción del embarazo adolescente en el Departamento Norte de Santander. Se realizó una investigación descriptiva de corte transversal con 406 madres adolescentes entre 10 y 19 años pertenecientes a las 6 subregiones del departamento. Se aplicó una encuesta estructurada y se tabularon los datos en el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales. Entre los resultados obtenidos se encuentra que el 69 % de las adolescentes considera que la falta de educación sexual está asociada al embarazo no planificado. El 66 %

reconoce que los embarazos no planificados se pueden prevenir con el uso de métodos anticonceptivos, pues los embarazos indeseados son la principal causa de deserción escolar para un 62 % de las adolescentes. El 32 % sostiene que la problemática se debe al mal uso del tiempo libre y la falta de espacios de recreación los causantes de esta problemática y un 11 % de las mujeres mencionó la presión social.

Para concluir los investigadores según los datos de la investigación indican que una de las estrategias para disminuir el embarazo adolescente es lograr un mayor acceso a la educación sexual integral para lo cual es indispensable que las instituciones educativas garanticen a los niños, niñas y adolescentes (NNA) una educación sexual basada en el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, desde un enfoque de género y diferencial. Esto permitirá a los NNA ejercer sus derechos sexuales y reproductivos a través de la toma de decisiones autónomas, libres e informadas sobre el cuerpo, la sexualidad y la reproducción.

El tercer estudio realizado en la ciudad de Cúcuta en el año 2018, se titula: “Factores sociodemográficos asociados a la bulimia y a la anorexia en adolescentes entre 13 y 18 años de edad de la Institución Educativa Antonio Nariño” llevado a cabo por Sindy Rada, Diana Rodriguez y Sirley Ardila, con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos asociados a la bulimia y a la anorexia en adolescentes entre 13 y 18 años de la Institución Educativa. De los 123 adolescentes estudiantes que participaron en la investigación se puede determinar que efectivamente en esta institución existe un alto porcentaje de jóvenes (23,57%) con predisposición tanto a la bulimia como a la anorexia. Comparando este valor con los porcentajes referidos por la Asociación Americana de Psiquiatría sobre la frecuencia de ocurrencia de anorexia en adolescentes en el mundo del 0,5% al 3,7%, y de bulimia de 1,1% al 4,2%, se puede afirmar que la población en estudio tiene una alta predisposición a desarrollar este tipo de trastornos de conductas



alimentarias (TCA). Tal y como lo demuestran los estudios en esta área, a través de esta investigación se determinó que los adolescentes en edades escolares entre 13 y 18 años efectivamente son vulnerables a estos tipos de trastornos de conducta alimentaria. El análisis de los resultados también reflejó que el factor raza definida como el color de la piel, tiene una relación con la predisposición a anorexia; específicamente, adolescentes de tez blanca tienden a identificarse en mayor grado con los modelos culturales de imagen corporal modernos, en los que resalta la delgadez como significado de belleza física.

En cuanto al factor estrato socioeconómico, el estudio mostró que los TCA también pueden presentarse en estratos socioeconómicos bajos, posiblemente debido al alcance que hoy día tienen las tecnologías de información y comunicación permeando estos estratos e incrementando en esta población la exposición a estereotipos que resaltan la figura corporal donde predomina la delgadez. El estudio permitió confirmar los hallazgos de estudios previos en los que se afirma que existe una mayor predisposición a la anorexia que a la bulimia al reflejar los resultados este mismo comportamiento, así como la presencia de este trastorno con predominio en las adolescentes.

Como resultado de la búsqueda y revisión bibliografía por parte de los investigadores, se ha evidenciado que este fenómeno afecta mucho más a las niñas, en comparación con las adolescentes y las mujeres adultas, ya que las niñas se encuentran en una fase de desarrollo emocional temprana en donde existe mayor vulnerabilidad, afectando su desarrollo natural. También se evidenció que ciertas comunicaciones comerciales tienden a generar estereotipos de la infancia, afectando directamente. Así, estamos en contacto constante con el bombardeo de la publicidad, lo cual, hace que se genere la internalización por parte de la población, de las imágenes que proyectan estos medios, dando como resultado la normalización de la sexualización infantil,

evitando así que las personas se den cuenta de la problemática real que se esconde a través de la publicidad, ya que sea crea el estereotipo de la imagen sexualizada de la infancia.

## **Marco Teórico**

A continuación, se presenta una revisión teórica de algunos elementos conceptuales que abarca la temática de erotización infantil y algunos conceptos fundamentales dentro de la investigación:

### **Capítulo I: Psicología**

Diferentes autores a través de la historia han aportado sus definiciones de la psicología, sin embargo, acá se presentarán las más relevantes dentro del campo de la psicología basada en la evidencia científica. Según la Asociación de Psicología Americana (APA), la psicología se trata del estudio de la mente y el comportamiento. Es una disciplina científica diversa que comprende varias ramas principales de investigación, así como varias subáreas de investigación y psicología aplicada. La investigación implica observación, experimentación, pruebas y análisis para explorar los procesos o estímulos biológicos, cognitivos, emocionales, personales y sociales que subyacen al comportamiento humano o animal. Una definición más reciente la da Sos (2015), donde define a la psicología como una disciplina del conocimiento dedicada a la producción de ideas, instrumentos, métodos y procedimientos de acción e intervención que tratan sobre lo psicológico y sobre los fenómenos del comportamiento y la experiencia humana. Intenta explicar el comportamiento en sentido integral y en sus diferentes contextos, para predecir y controlar la conducta del sujeto.

La investigación científica en Psicología constituye un proceso que se inicia con unos hechos, o con unas ideas, que constituyen un problema u objeto de estudio y se pone en marcha con la intención de hallar una explicación para ellos, cada una de las fases de la investigación es relevante para lograr los objetivos, así mismo, la ciencia psicológica, en los últimos años, no solo se ha volcado a la investigación empírica, sino también teórica en medida que el análisis, la reflexión y la crítica son métodos valederos de una correcta ciencia. La psicología es un pilar fundamental en la presente investigación que permite investigar, conocer, describir y abarcar las representaciones sociales de los cuidadores de niñas a través de instrumentos de recolección de datos y de referentes teóricos, permitiendo aportar conocimiento de una manera objetiva y holística.

Esta rama científica está conformada por muchas áreas de aplicación, entre ellas la psicología clínica, de la salud, social, comunitaria, organizacional, educativa, forense, deportiva, infantil, ambiental, entre otras. Cada cierto tiempo van surgiendo nuevos campos, debido a las nuevas necesidades y avances de la humanidad. A continuación, se abordarán brevemente las principales áreas de la Psicología:

### **Psicología Social.**

Es importante en esta investigación considerar las aportaciones de la psicología social, conviene tener en cuenta que para esta rama de la psicología es el propio contexto social el que determina, entre otras cosas, las actitudes y, como consecuencia, los comportamientos de las personas en todo lo referente a la salud y la enfermedad. La psicología social mantiene diversas concepciones desde diferentes disciplinas. Según Myers (2003), define a la psicología social como “el estudio científico de la manera como las personas piensan (pensamiento social), se influyen (influencia social) y se relacionan con los demás (relaciones sociales)”. El ambiente y la cultura en donde se desenvuelve el individuo están directa o indirectamente relacionadas con su

comportamiento social, por ende, este influirá en su interpretación de los hechos y emociones que experimente. El objeto de estudio de la psicología social es la interrelación de individuo- sociedad, analizando cómo la estructura social modifica los procesos cognitivos del individuo y cómo ésta tiene un peso en la conducta social del individuo. La forma en cómo se conoce, percibe, produce y reproduce el mundo depende pues de las circunstancias biológicas, sociales, culturales, psicológicas e históricas en las que una persona está situada y de la interpretación que de estas se tienen en contexto específico. (Martínez et al., 2014).

Esta rama de la psicología también en sus aplicaciones estudia y analiza las leyes por las que se rige la convivencia, investigando las organizaciones sociales, tratando de establecer los patrones de comportamientos de los individuos en los grupos, los roles que desempeñan y todas las situaciones que influyen en su conducta.

La psicología clínica se apoya de los conocimientos generados por la psicología social para el logro de sus metas de estudio, debido a que esta última se aboca a la explicación de conductas debidas al ambiente social y cultural.

Según (Rubio,1996; citado por EcuRed Contributors, 2013) la psicología social es un estilo peculiar de acercarse a los fenómenos sociales, en el transcurso de su historia se han vertido diversos modelos teóricos y aproximaciones metodológicas, lo que es de gran relevancia para la construcción de la presente investigación otorgando bases sólidas para estudiar el fenómeno de la erotización infantil.

### **Psicología clínica y psicología de la salud.**

El desarrollo de la Psicología Clínica y de la salud en los últimos años ha sido progresivo, con el reconocimiento de la influencia biológica, sociológica, física y psíquica en los procesos de

enfermedad, el modelo bio-psico-social se ha ido implantando en la sociedad generando mayor conocimiento y relevancia al campo de la salud mental y en específico la Psicología Clínica y de la salud. Esta rama integra, a su vez, dos campos de especialización separados, previamente existentes: la Psicología Clínica y la Psicología de la Salud.

La Psicología clínica ha sobresalido en las últimas décadas por su gran avance en el desarrollo de terapias altamente efectivas en el tratamiento de diagnósticos mentales. Esto ha sido por varios motivos, uno de ellos es el desarrollo de enfermedades crónicas que producen cambios significativos en el estilo de vida de las personas implicadas, lo que suele suponer un desajuste en su calidad de vida, repercutiendo negativamente en el comportamiento, llevando así a descubrir algunas de las carencias del modelo biomédico, incluso en los diagnósticos, siempre basados en las anormalidades bioquímicas y desestimando otros factores que también son necesarios. A través de esto, se ha visto la importancia de la colaboración de equipos interdisciplinarios, así como la participación cada vez más frecuente de la psicología como elemento de prevención y tratamiento, entre otras influencias, por la importancia que tiene el comportamiento en el inicio y desarrollo de algunas enfermedades. Los manuales estandarizados de clasificación de trastornos psicopatológicos y alteraciones mentales utilizados a que se utilizan en la psicología clínica y de la salud son: : Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) que pertenece a la Organización Mundial de Salud (OMS) y el Manual Diagnóstico y Estadístico de trastornos mentales (DSM-V) que pertenece a la Asociación Americana de Psicología (APA).

En la promoción de la salud y prevención de la enfermedad la función del psicólogo se centra en el análisis de las problemáticas que llevan a generar “riesgos” para la salud, la difusión de estudios referidos a la problemática, así como la realización de recomendaciones que lleven a la prevención de una enfermedad concreta. A todo esto, habría que añadir en las funciones del

psicólogo esfuerzos por incrementar los conocimientos de la población en riesgo, fomentando los hábitos saludables para una enfermedad específica o fenómeno social que esté afectando la salud pública, generando herramientas de prevención y dando a conocer los recursos materiales y humanos disponibles, haciéndolos extensivos a toda la población.

### **Psicología educativa.**

La psicología educativa cuenta con sus propias teorías, problemas, técnicas y métodos de investigación. Se enfoca en el estudio del aprendizaje, el desarrollo humano y la motivación al momento de aprender, asimismo, realiza investigaciones dirigidas a la mejora de la enseñanza, buscando una mayor comprensión de las mismas. Para lograrlo, los psicólogos educativos examinan lo que sucede cuando alguien (un profesor, un padre de familia o una computadora) enseña algo (matemáticas, tejido o danza) a otra persona (un estudiante, un compañero de trabajo o un equipo) en algún contexto (un salón de clases, un teatro o un gimnasio) (Berliner, 2006; Schwab, 1973; citado en Woolfolk 1980). La manera en cómo se aprende, dónde, quién enseña y cómo se evalúa lo que se aprende son temas y puntos importantes para la psicología educativa.

Por otro lado, los psicólogos educativos tienen diversas funciones, tales como: orientación sobre estrategias aptas para la resolución de problemas dentro del ámbito educativo, cómo también la orientación en problemas que se pueden presentar dentro el proceso de enseñanza- aprendizaje, cómo también fomenta a que se implante esta orientación a los centros o instituciones educativas.

En el fenómeno de la erotización, el rol del psicólogo dentro de las instituciones educativas es fundamental para la identificación y manejo adecuado de las conductas que pueden generarle riesgos al menor. Es por ello, que este profesional debe contar con el conocimiento oportuno sobre

la temática y conocer las herramientas adecuadas para intervenir buscando un impacto en la población.

## **Capítulo II: Modelos biopsicosocial y modelo dramatúrgico**

### **Modelo Biopsicosocial.**

El modelo biopsicosocial se ha encargado de humanizar el ejercicio de la medicina. Este modelo fue propuesto por George L. Engel en 1977, el cual consideraba que el modelo biomédico dejaba hacia un lado a la persona que padecía la enfermedad; abarcando únicamente a la enfermedad en sí misma.

Por otro lado, se define como “un modelo de sistemas que asume de manera explícita la multiplicidad de causas de la salud. El modelo biopsicosocial es una propuesta integradora, comprehensiva y sistemática” (Sperry, 2008; citado en Juárez, 2011). Asimismo, tiene en cuenta y juegan dentro de este modelo tres factores fundamentales: biológicos, que enfatizan en la genética, anatomía y fisiología de la persona; psicológicos, hace referencia a la esfera personal del individuo, sus pensamientos, emociones, procesos cognitivos, personalidad, comportamientos y conducta o posición ante la enfermedad que padece. Engel mencionaba que, la espiritualidad debía tenerse en cuenta, ya que juega un papel importante dentro de la enfermedad y el cómo el enfermo puede percibir la desde esta posición. Por último, los factores sociales, que se deben tener en cuenta en el desarrollo y afrontamiento de la enfermedad, en donde se encuentra la familia, el ámbito laboral y económico, etc.

“La verdadera empatía sólo puede surgir desde la amistad médica, y la amistad desde la tolerancia y una comprensión profunda de la condición humana” Carrió (2002). El médico debe

tener la capacidad y la voluntad de ponerse en los zapatos de la persona que padece la enfermedad y busca de su ayuda, evitando verla cómo solo un cuerpo enfermo que se debe tratar, abarcando desde diferentes factores (biológicos, psicológicos y sociales) la enfermedad, pero antes de tratar ésta, mantener la conciencia en la persona misma.

### **Modelo dramático.**

Erving Goffman, fue un sociólogo canadiense que desarrolló el modelo dramático, el cual sostiene que las personas viven y se desenvuelven dentro de la sociedad como actores, por ende, su vida es el escenario donde estos actúan y en dónde también asumen el rol de observador de los otros y de él mismo.

Goffman (1981) menciona que, los actores llevan a cabo dos tipos de comunicación -las expresiones dadas y las expresiones que emana el individuo- la primera, es lo que la persona trata de transmitir o dar la impresión de, esta comunicación se encuentra bajo su control, por otro lado, las segunda, se inclina hacia las expresiones no verbales, que se escapan del control del actor, éstas son inconscientes e involuntarias y pueden transmitir a los observadores información completamente diferente a la que realmente el individuo desea.

Es importante mencionar el término “fachada” al que Goffman definió como: “la dotación expresiva de tipo corriente empleada intencional o inconscientemente por el individuo durante su actuación.” (Goffman, 1981: 34), dentro de esta fachada se encuentran diversos elementos que la complementan, estos son: el medio que es el decorado, el conjunto inmobiliario o el lugar donde se lleva a cabo la actuación o representación; el individuo, el cual transmite y recibe información por parte de los observadores y trae consigo mismo elementos expresivos y significantes.



El cuerpo no es solo eso, su postura, prendas de vestir y expresiones corporales o faciales comunican o dicen algo de ese individuo. Por esta razón, no se debe tomar a la ligera los comportamientos o expresiones corporales que emanan los niños, esto dice mucho del desarrollo y proceso de construcción de su propia identidad que se establecerá más adelante.

### **Capítulo III: Erotización infantil**

Según la teoría de la variante fisiológica, existe un período indiferenciado (relacionado temporalmente con la etapa de la niñez) que está signado por la exploración del cuerpo. En este periodo no hay conciencia de las implicaciones que puede tener el ejercicio de la sexualidad, sólo la capacidad de responder a un estímulo. Aquí, los padres deben tomar en cuenta las consecuencias que su actitud pudiese tener en el niño que es descubierto cuando está llevando a cabo “Juegos Sexuales” (por ejemplo, la reprimenda o castigo o, por el contrario, la comprensión y/o explicación de acuerdo con el caso y la edad). Tal actitud podría ser factor determinante para que dicho individuo, asocie una reacción (respuesta) negativa ante una Situación/Estímulo sexual; o que asocie una actitud natural y segura al encarar una situación similar.

Según el Informe Bailey (2011), la sexualización vinculada a la infancia se define como “la sexualización de expresiones, posturas o códigos de la vestimenta considerados como demasiado precoces”.

Según Quesada (2014), actualmente el acceso a la información es mayor y más fácil que en épocas anteriores, a través de esta proliferación informativa se envían mensajes tales como las expectativas, prototipos e ideales que busca la sociedad. Esto ha traído consecuencias tales como la creación de estereotipos de género, que afectan en su mayoría a la población femenina y conlleva a la sexualización de niños, niñas y adolescentes. Este mismo autor refiere que, la sexualización

infantil hace referencia a adelantar los comportamientos o actitudes sexuales a temprana edad, sobrepasando límites de madurez e inmadurez sexual y así mismo la asociación de los niños como objetos sexuales.

Los medios de comunicación han jugado un papel muy relevante en el crecimiento de este fenómeno y actualmente a pesar de las diferentes normativas que se han establecido siguen presentándose claros ejemplos de una imposición de la sexualidad adulta en la infancia a menores que claramente no están, emocional, psicológica y físicamente preparados, rompiendo con el desarrollo adecuado de la sexualidad que se da en el propio proceso de madurez individual. Según Reyes (2013), afirma que los niños se están saltando su infancia, un período en que deberían ensayar destrezas sociales y roles, en vez de verse expuestos a los ojos de personas mayores con desviaciones sexuales.

Cabe resaltar que estos mensajes que contribuyen a la erotización infantil no vienen sólo de los medios o de la sociedad, en muchas ocasiones los padres a veces sin notarlo, insisten en que mantener una apariencia física atractiva es un medio para alcanzar ciertas metas en el transcurso de la vida adulta. La erotización reflejada a través de los juguetes, vestuarios y la publicidad, es una influencia insidiosa, porque se va interiorizando en la vida de los niños de manera casi imperceptible. Afirma (Carvajal, 2007 citado por Gonzales, 2017) que cuando los menores son expuestos constantemente desde temprana edad a la sexualización, estos pueden asumir comportamientos que los llevan a restarles energías psicológicas a las grandes tareas que deben enfrentar en su infancia, como es jugar, desarrollar habilidades sociales, dominar el entorno y demás problemáticas que van presentándose. El infante, entonces, puede aprender que en la medida en que se comporta de manera erotizada recibe atención y aprobación, lo que llevará a reforzar estos comportamientos haciéndolos más duraderos en el tiempo.

### **Consecuencias de la erotización infantil.**

Cómo se nombró anteriormente, la erotización infantil puede influir de manera negativa en el desarrollo de las niñas, abarcando diversas consecuencias, alterando su comportamiento y emociones.

Según el informe “Sexualización de las niñas” realizado por la Asociación Americana de Psicólogos APA (2007), las consecuencias que pueden afectar de manera negativa el bienestar de las niñas debido a este fenómeno son:

*Consecuencias mentales y físicas.* Problemas relacionados con los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA), tales como: bulimia y anorexia, asimismo, trastornos emocionales como la depresión, ansiedad y baja autoestima.

*Consecuencias relacionadas a la sexualidad.* Relacionadas con expectativas poco realistas que dan como resultado sentimientos de vergüenza o falta de asertividad sexual durante la adolescencia o adultez joven.

*Consecuencias cognitivas y emocionales.* Según la APA, citado en Chaparro et,al. a (2007) “la auto-objetivación disminuye la capacidad de concentración, además de las consecuencias emocionales ya que afecta la confianza y comodidad como la imagen corporal, lo cual se asocia con sentimientos de vergüenza, ansiedad y auto disgusto”.

## **Capítulo IV: Desarrollo psicosexual y psicosocial**

### **Desarrollo psicosexual.**

El desarrollo psicosexual de los humanos comienza desde su nacimiento. Este, no solo incluye los cambios físicos que ocurren cuando los niños y las niñas crecen, sino también los

conocimientos sexuales, las creencias que van aprendiendo y los comportamientos que manifiestan. Cada etapa psicosexual que experimenta el ser humano se vivencia de manera particular, en los primeros años de vida el papel que ejercen quienes están al cuidado de los menores es fundamental. El desarrollo de estas etapas produce aprendizajes o fijaciones que serán reflejadas en la personalidad adulta. La falta de información ocasiona que estas personas al cuidado de los menores pasen desapercibidos diferentes comportamientos fácilmente identificables que no hacen parte de la etapa evolutiva en la cual se encuentra el menor, de igual manera las respuestas inadecuadas a las expresiones de curiosidad del menor sobre la sexualidad ocasionan en estos sentimientos de culpa, vergüenza y temor frente a esta misma (Zabarain,2011). Es de gran relevancia identificar los cambios secuenciales inherentes a los procesos del desarrollo de los menores que pasan por su mente, los cuales son propios de la organización de fantasías y la búsqueda de explicación de lo que sucede consigo mismo y los otros, para de esta manera poder guiar al menor adecuadamente brindándole la seguridad y confianza que este necesita en sus primeros años de vida.

En la sexualidad infantil se presentan excitaciones o necesidades genitales precoces que son consideradas comunes en estas edades, así como también la intervención de otras zonas del cuerpo que son consideradas erógenas ya que proporcionan el placer (por ejemplo, la succión del pulgar) independientemente del ejercicio de una función biológica (la nutrición). Es por esto que Freud plantea desde el psicoanálisis cuatro etapas psicosexuales: oral, anal, fálica, genital.

La etapa oral, se desarrolla durante el primer año de vida. Se inician las conductas relacionadas con un primer contacto con el mundo externo y las figuras objétales, a través de la alimentación. Se encuentra la energía pulsional, condensada en la mucosa oral o en la boca como zona erógena, debido a que es el centro del placer, es común observar que los menores se llevan frecuentemente objetos a la boca, así como las manos y los pies. Además, se inicia la etapa de

conocer su propio cuerpo. En esta etapa se presenta el primer contacto con el mundo externo, y la diferenciación del yo, esta se hace a través de la relación con la madre.

La etapa anal se desarrolla durante el segundo año de vida, aquí el placer se consigue a través de la mucosa anal que actúa como zona erógena. En esta etapa el niño adquiere mayor control de su cuerpo: inicia el control de esfínteres, cuyos músculos le permiten retener y expulsar las heces permitiendo el inicio al proceso de su independencia.

La etapa fálico-edípica: se desarrolla durante los 4 o 5 años aproximadamente. La energía libidinal se centra en los genitales como zona erógena; cabe resaltar que esta energía libidinal no es de carácter genital. Además, en esta etapa se presenta el amor “no erótico” por el padre del sexo opuesto y la rivalidad hacia el padre del mismo sexo, se presenta el complejo de Edipo. Niñas y niños experimentan placer al tocarse los genitales y masturbarse.

Por último, la etapa de latencia se desarrolla hacia los 6 años de edad aproximadamente. Aparecen los sentimientos de vergüenza, asco y pudor, y se presenta un adormecimiento de la sexualidad, en la cual se desvía la energía libidinal hacia otros fines. En esta etapa de desarrollo afectivo juegan un papel muy importante los pares o iguales.

Actualmente, y en el medio social en que vivimos, se ve la tendencia de la sociedad de consumo a presionar a la infancia con el objetivo de acelerar el tránsito hacia la adolescencia, sobre la base de que el adolescente temprano es muy buen consumidor. Según (Brainsky,2003) Esto determina un corte, un aborto de la latencia, que influye en un comienzo más temprano de la adolescencia con la precocidad de metas y, por tanto, sensaciones prematuras de fracaso del yo.

### **Desarrollo psicosocial.**

Erikson planteo una visión del desarrollo del ciclo de vida completo de la raza humana humana, extendiéndose en el tiempo, de la infancia a la vejez, y en los contenidos, el psicosexual y el psicosocial, organizándolos en ocho estadios. Cada estadio integra el nivel somático, psíquico y ético-social y el principio epigenético. Los estadios son jerárquicos, es decir, integran las cualidades y las limitaciones de los estadios anteriores, además, son procesales y se mantienen en continuo desarrollo.

Durante el cambio de un estadio a otro ocurren periodos de crisis, según (Erikson, citado por Bordignon,2006) es un proceso progresivo de cambio de las estructuras operacionales, o un proceso de estancamiento. De la resolución positiva de la crisis dialéctica emerge una fuerza, virtud o potencialidad, específica para aquella fase. De su no resolución emerge una patología, un defecto o fragilidad específica para aquel estadio. Es decir, que llevar a cabo el proceso de desarrollo de manera adecuada, es esencial, para superar cada crisis y obtener de ellas fortalezas y habilidades para el mayor crecimiento personal.

### **Capítulo V: Representaciones sociales**

El individuo nace y se desarrolla inmerso en una sociedad específica, con sus propias características y maneras de pensar idiosincrática. Aun así, existen diversos pensamientos, afirmaciones o normas que se comparten dentro de la sociedad en la que este crece, por lo tanto, este individuo va interiorizando normas universales y construyendo así las denominadas representaciones sociales.

La teoría de las representaciones sociales fue creada por el psicólogo social Serge Moscovici en los 60 's. En su estudio de investigación define las representaciones sociales cómo: “un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios”. (Moscovici, 1979; citado en Piña y Cuevas, 2004).

Por medio del pensamiento social o colectivo, el individuo obtiene una percepción común de la realidad y al mismo tiempo actúa sobre ella. Las normas que se encuentran dentro de la sociedad colectiva permiten mantener ciertas limitaciones en el individuo y modelan el comportamiento del mismo; éstas hacen parte de las representaciones sociales que proporcionan al sujeto un código de comunicación común con el que nombran y clasifican diferentes aspectos de la realidad social.

Las representaciones sociales varían a través de los diferentes grupos de personas o culturas; para entender a una comunidad es necesario estudiar cada una de las representaciones sociales de ésta y así se conocerá cómo es exactamente dicha sociedad y se podrá comparar con otras. Sin embargo, estas no se mantienen estáticas, a medida que avanza el tiempo se transforman y construyen adaptándose a la realidad actual. Los individuos de las sociedades son los encargados de transformarlas y fabricarlas, no son sujetos pasivos que absorben e interiorizan éstas. Además, la transformación permite entender de manera simplificada aspectos concretos en imágenes mentales, haciéndolas entendibles y accesibles entre los miembros que conforman determinada sociedad.

### **Dimensiones de las representaciones sociales.**

Moscovici habla de tres dimensiones de las representaciones sociales, según las cuales pueden ser analizadas, estas son: la información, el campo de representación y la actitud. La información es definida por Mora (2002) como “la organización o suma de conocimientos con que cuenta un grupo acerca de un acontecimiento, hecho o fenómeno de naturaleza social”. Se puede decir que son aquellas afirmaciones que alguien hace de lo que conoce. Es decir, hace referencia a lo que se sabe sobre un tema determinado, a las explicaciones que dan los individuos sobre algo.

El campo de representación según Moscovici (1979; citado por Mora, 2002) “nos remite a la idea de imagen, de modelo social, al contenido concreto y preciso del objeto de la representación”. Es aquí donde se observa el carácter del contenido de la representación, observándose como la opinión que se tiene frente a algo. Por último, la actitud que es “la orientación global en relación con el objeto de la representación social” Moscovici (1979; citado por Mora 2002). Es aquí, donde se toma una posición frente al objeto ya sea favorable o desfavorable. Esta dimensión es la más frecuente de las tres por lo que se afirma que los sujetos se informan o representan algo luego de haber tomado una posición frente a eso. Se puede decir que es la dimensión más importante porque es donde los sujetos entran a tomar una posición en cuanto a lo representado socialmente.

Estudiar las representaciones sociales de una población determinada sobre un tema determinado permite conocer sistemas cognitivos mediante los cuales se observa la presencia de diferentes estereotipos, creencias y valores, y se puede percibir lo que las personas opinan o piensan frente a algo, los conocimientos estructurados que han adquirido con respecto a un tema o un elemento determinado y al cual le han dado un sentido que los lleva a asumir una actitud específica favorable o desfavorable, por eso se hace tan importante conocer en la investigación las



representaciones sociales de los cuidadores de niñas, a partir de la información recolectada se podrá evidenciar y analizar de manera más profunda todos aquellos esquemas mentales que estas personas han construido hasta el momento sobre la erotización infantil.

## **Capítulo VI: Influencia de los medios de comunicación en la erotización infantil**

Actualmente es común observar en los medios publicitarios la imagen de niñas en posiciones no adecuadas para su edad. Asimismo, las prendas de ropa a utilizar son bastantes ostentosas, cómo también sus gestos faciales que dan la impresión de una actitud “sexy”. En plataformas cómo Instagram y Pinterest se ha hecho viral la denominada moda “mini me”, que consiste en que madres e hijas se vistan igual.

Cabe mencionar que este tipo de tendencias iniciaron con la propuesta y condición de que la ropa a utilizar por las madres debería ser ropa cómoda y apta para que también la utilizaran sus hijas. Sin embargo, a medida que avanzó y tomó fuerza esta tendencia, las prendas de vestir pasaron de ser “aptas” y cómodas para las niñas a ser inadecuadas y caracterizadas por ser netamente para adulta. Prendas de vestir cómo faldas cortas, blusas ombligueras, lentes de sol extremadamente grandes, bolsos de mano, botines, botas largas, chalecos de piel, sombreros, pelucas, aros para las orejas, accesorios ordinarios y demás.

Los accesorios y prendas de ropa anteriormente nombradas son innecesarias para la niña, éstas impiden comodidad para que se involucren en actividades comunes de los niños cómo son saltar, jugar y moverse. En la mayoría de casos, incluso estas prendas suelen ser incómodas para la mujer, sin embargo, la imposición de un estereotipo sexualizado impuesto por la sociedad, les motiva a continuar utilizando estas prendas.

A medida que avanza el tiempo, la tecnología y los diversos medios de comunicación (principalmente las redes sociales), se exponen retratos de los niños de manera adultificada; dejando expuesta la carencia de conocimiento respecto al desarrollo infantil y natural. Aunque también se ha hecho viral la tendencia de vestirse cómo una niña y resultar “más infantilizada”, esto conduce a un empañamiento de los límites entre la madurez sexual y la inmadurez, a la vez que legitima la noción de que los niños puedan estar relacionados con objetos sexuales. (Quezada 2014; citado por Chaparro et,al. 2017). Queda en evidencia la sexualización infantil en los medios de comunicación, la publicidad y los concursos infantiles.

Es necesario hacer una conceptualización sobre la sexualización infantil. Según Quezada (2014) es la propensión de adelantar los comportamientos y actitudes sexuales a edades tempranas. Se basa en la imposición de la sexualidad adulta en un niño que no está preparado psicológica, física y emocionalmente para ejercer esta posición. A diferencia de los niños, son las niñas las que tienden a sufrir en mayor proporción la sexualización dentro de la sociedad y los medios de comunicación. En un estudio que está elaborando el Instituto de la Mujer sobre el sexismo en la publicidad de juguetes se ha obtenido que en un 8,5 % de los anuncios analizados, protagonizados por niñas, estas aparecen en este contexto asociado a la sexualidad o el erotismo. Asimismo, según Quezada (2014), expertos aseguran que este fenómeno afecta mayormente a las niñas, porque cerca de 1.5% de los anuncios contienen menores en una manera sexualizada, de los que 85% son niñas.

Por otro lado, enfocándose en los concursos de belleza infantil (que son muy populares en Estados Unidos) cómo lo es el famoso programa de reality show llamado *Princesitas y Toddlers and Tiaras* de la cadena de televisión TLC. Se exponen diversas niñas que compiten entre bronceados artificiales, pelucas, maquillaje, tacones, bikinis por regalos y cantidades de dinero considerable. En realidad, son sus madres las que desean o desearon en algún momento estar en

esa posición, ya que según testimonios de muchas no pudieron lograrlo en su adolescencia y ahora quieren ver triunfar a sus hijas en el mundo de los concursos de belleza. Por ende, las madres son las que obligan y alientan a sus hijas a participar en este tipo de concursos, dejando de lado la niñez e inocencia de las mismas, añadiendo a esto la explotación y la manera en cómo someten a las niñas a largas horas de entrenamiento y prácticas punitivas.

## **Capítulo VII: Regulación de la publicidad infantil y mecanismos de control en Colombia**

En Colombia aún no existe un código deontológico dirigido a la publicidad infantil. Sin embargo, según Zacipa (2014), se pueden encontrar algunos numerales dentro la ley de infancia y adolescencia, el código de autorregulación publicitaria o el Estatuto del Consumidor, donde se menciona de manera generalizada el cuidado y protección que se le debe brindar a los niños y adolescente dentro del contexto publicitario. No se hacen indicaciones puntuales sobre la publicidad que adultera o sexualiza a los niños, mostrando así un desconocimiento sobre fenómenos y más problemáticas que se encuentran dentro la publicidad dirigida a los menores.

En el código de autorregulación publicitaria y demás numerales existentes dentro de la Ley de infancia y adolescencia, no se reflejan problemáticas que se encuentran dentro del contexto en el que se desarrollan estos mensajes publicitarios, como, por ejemplo; la promoción, difusión y creación de estereotipos de belleza y de género que generan distorsiones de la realidad dentro de los niños colombianos.

Cabe mencionar que, dentro del código se prohíbe utilizar la imagen de los niños en productos como las bebidas alcohólicas, tabacos y cigarros, pero no se hace hincapié en otros tipos de productos en donde se puede vulnerar la imagen de los niños; productos o servicios dirigidos a

los adultos con la imagen plasmada de un niño/a. Este tipo de publicidad también debería ser mencionada dentro del código de autorregulación publicitaria.

Los medios de comunicación actualmente en Colombia, ubican a los niños como agentes que articulan universos simbólicos. Zacipa (2014). Estereotipos infantiles como la niña “ama de casa”, la niña “modelo y cantante”, el niño “travieso”, la niña “mamá”, el niño “conductor”, se reproducen de manera constante por estos medios, dejando en evidencia la carencia en información que éstos poseen respecto a las transformaciones que la población infantil vive actualmente.

## **Capítulo VIII: Actitudes y Estereotipos**

### **Actitudes.**

Según (Zanden; citado por Ecured,2013) una actitud es una tendencia o predisposición adquirida y relativamente duradera a evaluar de determinado modo a una persona suceso o situación y actuar en consonancia con dicha evaluación. Es decir, es una construcción de una orientación social, una inclinación latente a responder a algo de manera favorable o desfavorable.

Según el modelo tridimensional de las actitudes de Rosenberg y Hovland establecido en 1960, estas tienen tres componentes: el componente cognoscitivo, es el modo en que se percibe un objeto, suceso o situación; los pensamientos, ideas, creencias que un sujeto tiene acerca de algo. El componente afectivo de una actitud consiste en los sentimientos o emociones que genere en un individuo la presentación de un objeto, suceso o situación, o su representación simbólica. El componente conductual es la tendencia o disposición a actuar de determinada manera con referencia a un objeto, suceso o situación. Ecured (2013) afirma que las actitudes son motores poderosos que brindan la energía para el comportamiento y lo dirigen; nos aprontan para cierta

clase de acción. Entender las actitudes es entender la conducta, ya que las mismas permiten predecir con bastante exactitud las acciones.

### **Estereotipos.**

Los estereotipos son creencias referidas a grupos de personas, que se van compartiendo entre diferentes grupos de una cultura. Es decir, son un conjunto de atributos asignados a un grupo o categoría social. Parafraseando a (Tajfel, 1984; citado por Gavaldón, 1999), los estereotipos existen porque tienen un valor funcional y adaptativo, lo que lleva a simplificar y ordenar el medio social, lo cual facilita una comprensión más coherente del mismo, incluso su predicción a la vez que ahorramos esfuerzo analítico y tiempo. Estos facilitan la identidad social e integración grupal y el ajuste a unas normas sociales: el estar integrado a un grupo, y ser integrado en él.

Gavaldón (1999), afirma que desde el enfoque sociocultural se plantea que los estereotipos surgen del medio social y se aprenden a través de permanentes procesos de socialización y aculturación. Estos se mantienen en el tiempo porque responden a las necesidades que tiene tal contexto de mantener y preservar unas normas sociales ventajosas para él. (Lippmann, 1922; citado por Suría, 2010), afirma que los estereotipos son resistentes al cambio, poniendo de relieve cómo llegan a desvincularse de los cambios que ocurren en la realidad, porque las imágenes en nuestras mentes son más simples y fijas que el flujo de los acontecimientos. Cuando las preconcepciones se ven contradichas por los hechos, se recurre a censurarlos o a distorsionarlos. Sin embargo, el mismo autor añade un dato de interés en la definición de los estereotipos que los sucesos que confirman las expectativas estereotipadas previas, son recordados mejor que los que las contradicen. Por lo tanto, se puede considerar que las diferencias entre el grupo que estereotipa y el estereotipador son debidas, en cierta parte, a causas reales y no sólo a percepciones falsas o sesgadas, o al peso del

ambiente a través de la historia social de esos grupos estereotipados, lo que dificulta erradicar los estereotipos.

El método pionero para la investigación de los estereotipos es el de Katz y Braly (1933), que se denomina: lista de adjetivos. Para su realización se siguen los siguientes pasos: Se pide a los sujetos que seleccionen los rasgos típicos de 10 grupos étnicos. Seguidamente, los sujetos deben indicar los 5 rasgos más típicos de cada grupo. Finalmente, los investigadores seleccionan los 12 rasgos que eran considerados por el conjunto como más típicos de cada grupo. Eso es lo que constituye el estereotipo.

Las expectativas rígidas llevan a una traducción social concreta, que no es otra que la discriminación de uno de los grupos. Citando nuevamente a Gavaldon (1999), afirma en su investigación titulada: “Los estereotipos como factor de socialización en el género” que, a través de generaciones ha sido el grupo mujer el que la ha sufrido. En su estudio, cita la investigación de Eagly y Steffen (1984) sobre estereotipos de género, indicando que reflejan la distribución de los roles entre hombres y mujeres en la sociedad. Ello haría que en las interacciones que mantienen los miembros de las dos categorías se pongan en juego atributos o tipos de conductas asociados al rol, que coinciden con los estereotipos de género.

### **Estereotipos de género.**

Según (Gavaldon,1999), los estereotipos de género se pueden definir como creencias consensuadas sobre las diferentes características de los hombres y mujeres en la sociedad. Este conjunto de creencias atañe a las categorías hombre y mujer, que llamamos género, tienen una gran influencia en el individuo, en su percepción del mundo y de sí mismo y en su conducta. Respecto al contenido de los estereotipos de género, actualmente se sigue manteniendo la dicotomía de

rasgos de personalidad que se asocian tradicionalmente a hombres y mujeres. A pesar de los cambios sociales que acercan a la mujer a todas las actividades sociales, estas creencias persisten en la sociedad. Aunque a veces se utilicen indistintamente los términos sexo y género, se tiende a manejar el término sexo para referirse a las características biológicas asociadas a cada clase sexual y el término género para referirse a las características psicosociales (rasgos, roles, motivaciones y conducta) que se asignan diferencialmente a mujeres y hombres. Los estereotipos de género se adquieren en un proceso de aprendizaje en el que, además de los factores culturales comunes a la sociedad, es importante el contexto social más inmediato, sobre todo la familia y la escuela. Desde 1976, se sugiere que la publicidad es participe en la construcción de la identidad de género, porque crea mensajes sobre las normas y valores culturales que se usan para definir los roles de hombres y mujeres en la sociedad. Según investigaciones realizadas evidencian como los patrones de sexo, raza, edad y clase social usados en la publicidad determinan la manera en la cual se percibe el género opuesto (Conell, 1987; citado por Vigorito & Curry, 1998).

## **Capítulo IX: Desarrollo de la Identidad**

Los niños adquieren desde los primeros años de su vida conciencia de su sexo y de su rol sexual. Desde el nacimiento, el bebé recibe un trato diferenciado en razón de sus características biológicas. Desde un principio sufre un proceso sutil y sistemático de sexualización, que terminará en la adquisición y aceptación de unas actitudes, aptitudes, intereses, valores, entre otros. Durante el cambio de un estadio a otro ocurren periodos de crisis, según Erikson esto es un proceso progresivo de cambio de las estructuras operacionales, o un proceso de estancamiento. Comprende, también, la relación dialéctica entre las fuerzas sintónicas (virtudes o potencialidades) y las distónicas (defectos o vulnerabilidad) de cada estadio.

La identidad sexual consiste en el reconocimiento de su propio sexo y del carácter de atributo permanente del mismo. Inicialmente se trata de una identificación externa (vestimenta, pelo...), que un niño es capaz de hacer desde los dos años. Entre los dos años y medio y los tres, la mayoría de los niños reconoce su sexo, aunque todavía puede cambiarse al modificar o introducir algún elemento nuevo externo. De los tres a los cinco años se acentúa el conocimiento de la identidad y permanencia del sexo por encima de los cambios externos; generalmente llegan a la conservación del sexo entre los cinco y siete años, precisamente cuando empiezan a comprender la conservación de la cantidad, de la masa y de los líquidos. Los niños saben que son y serán en lo sucesivo como los padres, y las niñas como las madres. Antes de los diez años adquieren una tipificación sexual que permanecerá en la edad adulta. La adquisición de los roles y estereotipos sexuales corre paralela a la conciencia de la identidad sexual.

Según la Teoría del aprendizaje social citada por (Machargo, 2006) los niños adquieren su identidad sexual por una doble vía: la enseñanza directa y el aprendizaje observacional. Los padres, profesores y demás agentes sociales refuerzan en los niños y en las niñas las conductas consideradas propias de su sexo y castigan o reprimen aquellas que estiman impropias. Según (Bandura, 1977; citado por Machargo, 2006) los niños adquieren las pautas del comportamiento propio de su sexo observando e imitando las conductas que les ofrecen los modelos del medio. Al principio, los niños reciben refuerzos cuando imitan las conductas deseadas y, posteriormente, los mismos niños, al adquirir la conciencia de su sexo, tratan de ser y de hacer como los modelos.



## **Metodología**

### **Diseño de la investigación**

El tipo de diseño metodológico de la presente investigación, está enfocado en el estudio de caso descriptivo, definido éste como "una investigación que mediante los procesos cuantitativo, cualitativo o mixto; se analiza profundamente una unidad para responder al planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrollar teoría". Hernández-Sampieri (2014). El estudio de caso descriptivo es pertinente para esta investigación debido a que se pretende trabajar con una muestra bastante reducida, además de identificar y describir los diversos factores que ejercen influencia en el fenómeno de la erotización infantil.

### **Enfoque de la investigación**

La presente investigación se realizará bajo un enfoque mixto, es decir se utilizarán instrumentos de recolección de carácter cualitativo y cuantitativo, debido a que este tipo de investigación se centra en comprender ciertas creencias y actitudes del ser humano frente a un fenómeno, en este caso denominado "Hipersexualización infantil" o "erotización de la infancia", se opta por trabajar de manera mixta teniendo en cuenta que este tipo de diseños permiten a los investigadores, combinar paradigmas, para optar por mejores oportunidades de acercarse a importantes problemáticas de investigación. (Pereira,2011) Es decir, Al realizar una investigación mixta, el investigador gana amplitud y profundidad en la comprensión y corroboración de información.

Dentro de la investigación mixta se utilizó el diseño anidado o incrustado concurrente de modelo dominante (DIAC), este diseño según Pallares (2018) recolecta simultáneamente datos cuantitativos y cualitativos, pero su diferencia reside en que un método predominante guía el proyecto, en este caso, el cualitativo.

Para la recolección de datos cualitativa se llevó a cabo la aplicación de una encuesta, teniendo en cuenta que, con esta, se trata de "obtener, de manera sistemática y ordenada, información sobre las variables que intervienen en una investigación, y esto sobre una población o muestra determinada. Esta información hace referencia a lo que las personas son, hacen, piensan, opinan, sienten, esperan, desean, quieren u odian, aprueban o desaprueban, o los motivos de sus actos, opiniones y actitudes" (Visauta, 1989; citado por Diaz,2003). Y para la recolección de datos de modo cuantitativo se hizo uso del cuestionario tipo Likert, este se compone por una serie de ítems o perfiles a modo de afirmación, ante los cuales se solicita el juicio del sujeto.

### **Población**

La población considerada para el presente estudio está constituida por los cuidadores de niñas entre 7 a 12 años de la ciudad de Cúcuta- Norte de Santander.

### **Muestra**

La muestra orientada al diseño de investigación presente es la no probabilística, debido a que estas "suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización". Sampieri, pag 189 (2014)

Por otro lado, el tipo de muestreo que se tendrá en cuenta será la muestra por conveniencia, ya que estas muestras están formadas por los casos disponibles a los cuales tenemos acceso (Battaglia, 2008; citado en Sampieri 2014).

## **Categorías de la investigación**

### **Primera categoría: Representaciones Sociales.**

La teoría de las representaciones sociales fue creada por el psicólogo social Serge Moscovici en los 60 's. En su estudio de investigación define las representaciones sociales cómo: “un corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios”

### **Segunda categoría: Actitudes.**

Según (Zanden; citado por Ecured,2013) una actitud es una tendencia o predisposición adquirida y relativamente duradera a evaluar de determinado modo a una persona suceso o situación y actuar en consonancia con dicha evaluación. Es decir, es una construcción de una orientación social, una inclinación latente a responder a algo de manera favorable o desfavorable.

### **Tercera Categoría: Estereotipos.**

Según Gavaldon (1999), los estereotipos de género se pueden definir como creencias consensuadas sobre las diferentes características de los hombres y mujeres en la sociedad. Este conjunto de creencias atañe a las categorías hombre y mujer, que llamamos género, tienen una gran influencia en el individuo, en su percepción del mundo y de sí mismo y en su conducta.

## **Técnicas de recolección de información: Instrumentos y protocolos**

A través de un estudio de caso se pretende desarrollar una entrevista semiestructurada y un cuestionario tipo Likert para la recolección de la información relevante, esto debido a que según Hernández- Sampieri (2014) “los métodos más conocidos para medir por escalas las variables que constituyen actitudes son: el método de escalamiento de Likert, el diferencial semántico y la escala de Guttman”. Según (Stake,1994 citado por Muñiz 2021) Los estudios de caso tienen como característica básica abordar de forma intensiva una unidad, ésta puede referirse a una persona, una familia, un grupo, una organización o una institución.

El diseño y realización de la entrevista semiestandarizada tiene como punto de partida que la persona entrevistada cuenta con conocimientos especiales, entendidos como teorías subjetivas acerca del tema de investigación. Flick (2012), afirma que una entrevista semiestructurada debe llevar preguntas abiertas, preguntas guiadas por la teoría e hipótesis y preguntas de confrontación.

Es importante mencionar que los instrumentos utilizados para la recolección de información (entrevista semi estructurada y cuestionario de actitudes) fueron tomados de la investigación ya publicada y denominada “NO A LA EROTIZACIÓN INFANTIL” diseñada y realizada por las autoras Alison Dayana Almeciga Chaparro, Jennifer Tatiana Espitia Molano y María Fernanda Piragauta García de la Universidad Católica de Colombia. Dicha investigación evalúa a los padres, madres y cuidadores de niñas entre 0 a 12 años en relación al conocimiento que poseen de la erotización infantil, asimismo, sus actitudes respecto a ésta.

Dentro del documento de la investigación “NO A LA EROTIZACIÓN INFANTIL” se menciona que: el uso de ésta es libre siempre y cuando se reconozcan los créditos de la obra de manera especificada por el autor o el licenciante.

## **Proceso de intervención: Fases**

La presente investigación se llevó a cabo a partir de las siguientes fases para su construcción y desarrollo:

### **Fase 1. Preparatoria.**

En esta fase se estableció un título para la investigación en el cual estuvieran adjuntos los conceptos generales que la identificaran. También, se realizó el planteamiento y la descripción del problema. Se definieron los objetivos, general y específicos, la introducción y la justificación de la investigación. La propuesta fue enviada al consejo directivo para que posteriormente se asignará un tutor y de esta manera iniciará el siguiente proceso investigativo.

### **Fase 2. Exploratoria.**

Es asignada la tutora Jacqueline Laguado la cual estará acompañando el proceso realizando asesorías para la construcción adecuada de la Investigación. Se procede a realizar consultas en diferentes sitios web de artículos nacionales, internacionales y locales en torno al tema principal de la investigación que es la erotización infantil; se establece el estado del arte. Posterior a esto, se inicia la construcción del marco teórico en el cual están estipuladas las temáticas y conceptos más relevantes en el desarrollo de la investigación. De esta manera se logra obtener el instrumento de evaluación que será utilizado, el cual es muy útil y se encuentra avalado. Se define la población y la muestra, así mismo se seleccionan las categorías con las cuales se trabajará, se investiga y escoge la forma en que se evaluará la información y los recursos a utilizar.

### **Fase 3. Recolección de información.**

En esta fase se llevará a cabo la aplicación del instrumento, este proceso se llevará a cabo de manera individual con cada participante de modo que la información no sea sesgada ni alterada, generando mayor validez a los resultados obtenidos.

### **Fase 4. Análisis y resultados de la información recolectada.**

Se ejecutan técnicas de análisis de información, en las cuales se establecen criterios, condiciones y técnicas. Se hace revisión de los datos recolectados e identificación de lo relevante y significativo para la investigación según los objetivos planteados. Posteriormente, se realiza el análisis descriptivo para la respectiva interpretación de los resultados.

### **Fase 5. Redacción de conclusiones, recomendaciones.**

A partir de lo encontrado en los resultados obtenidos de la aplicación de instrumentos se redactan las respectivas conclusiones en donde se evidencia el cumplimiento de los objetivos planteados en la investigación, así mismo se generan las posibles recomendaciones para futuras investigaciones.

### **Fase 6. Sustentación de la investigación ante jurados.**

Al finalizar todo el proceso investigativo se llevará a cabo la sustentación ante los jurados asignados, en esta ocasión se presenta mediante unas diapositivas la información relevante y concisa de lo realizado con el fin de ser evaluadas y obtener una calificación.

### **Análisis de la información recolectada:**

La información recolectada se evalúa mediante un análisis categorial de carácter cualitativo, que permite identificar la relación entre lo expresado por los cuidadores y las teorías establecidas

ya determinadas en la investigación, permitiendo analizar y comparar la información, así mismo, mediante un análisis estadístico se obtendrán resultados que permitirían generar gráficos para un mayor análisis y correlación de lo recolectado en cada estudio de caso.

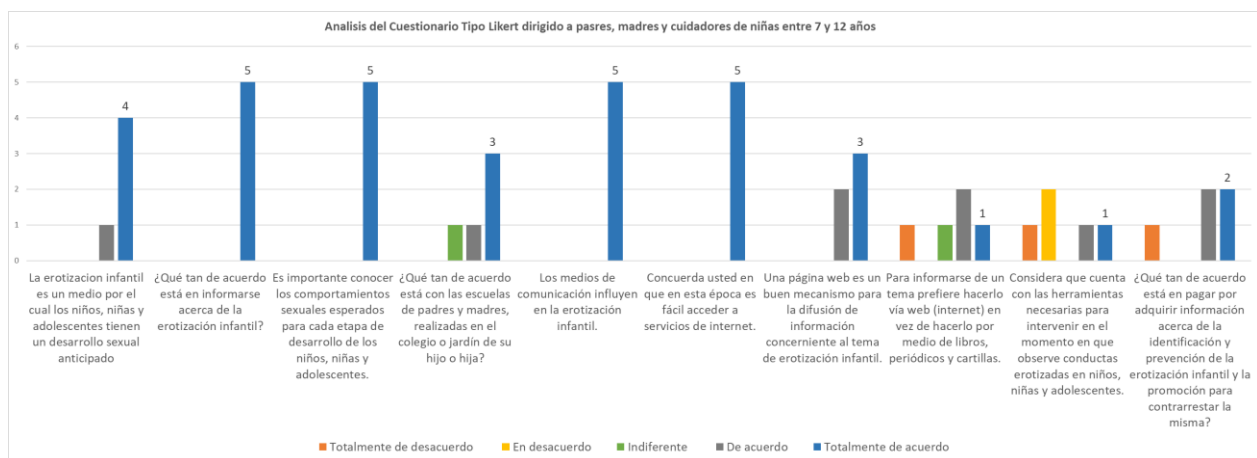
## Resultados

A continuación, se encuentran los resultados obtenidos con su respectivo análisis y gráficos, a partir de la aplicación de los instrumentos para la obtención de información sobre las actitudes y conocimientos que tenían los padres, madres y cuidadores de niñas entre 7- 12 años de la ciudad de Cúcuta- Norte de Santander.

### Análisis del cuestionario tipo Likert dirigida a padres, madres de familia y cuidadores

#### Figura 1

*Análisis del cuestionario tipo Likert dirigido a padres, madres y cuidadores de niñas entre 7-12 años.*



A partir del cuestionario tipo Likert dirigido a padres, madres y cuidadores de niñas entre 7 y 12 años de la ciudad de Cúcuta- Norte Santander se evidencia que de 5 personas encuestadas, 4 están totalmente de acuerdo en que la erotización infantil es un medio por el cual niños, niñas y adolescentes tienen un desarrollo sexual anticipado, esto corresponde al 80% de la población encuestada, por otro lado, 5 de 5 personas están totalmente de acuerdo en informarse acerca de la erotización infantil, así mismo, el 100% de la población encuestada están totalmente de acuerdo en que es importante conocer los comportamientos sexuales esperados para cada etapa de desarrollo de los menores.

Respecto a llevar a cabo las escuelas de padres dentro de los colegios o jardines de sus hijos, 3 de los 5 encuestados están totalmente de acuerdo, correspondiendo al 60% de la población, de igual manera, el 20% está de acuerdo con llevar a cabo estas escuelas de padres y el porcentaje restante corresponde al 20% de los que le es indiferente que se realicen estas.

El 100% de la población está totalmente de acuerdo en que los medios de comunicación influyen en la erotización infantil y en que en esta época es fácil acceder a los servicios de internet los cuales contribuyen a la propagación de la erotización en la infancia. Por otro lado, el 60% está totalmente de acuerdo con que una página web es un buen mecanismo para la difusión de información concerniente al tema de erotización infantil, mientras que el 40% está de acuerdo con esta premisa.

Para informarse sobre un tema el 40% de los encuestados está de acuerdo con hacerlo por medio de internet en vez de hacerlo por medio de libros, periódicos y cartillas, el 20% está totalmente de acuerdo, otro 20% le es indiferente y el 20% restante está totalmente en desacuerdo.



El 40% de los padres de familia o cuidadores no está de acuerdo en que tengan las herramientas necesarias para intervenir en el momento en que observe conductas erotizadas en niños, niñas y adolescentes, el 20% se encuentra en desacuerdo con esto, así mismo, otro 20% está de acuerdo y el 20% restante totalmente de acuerdo.

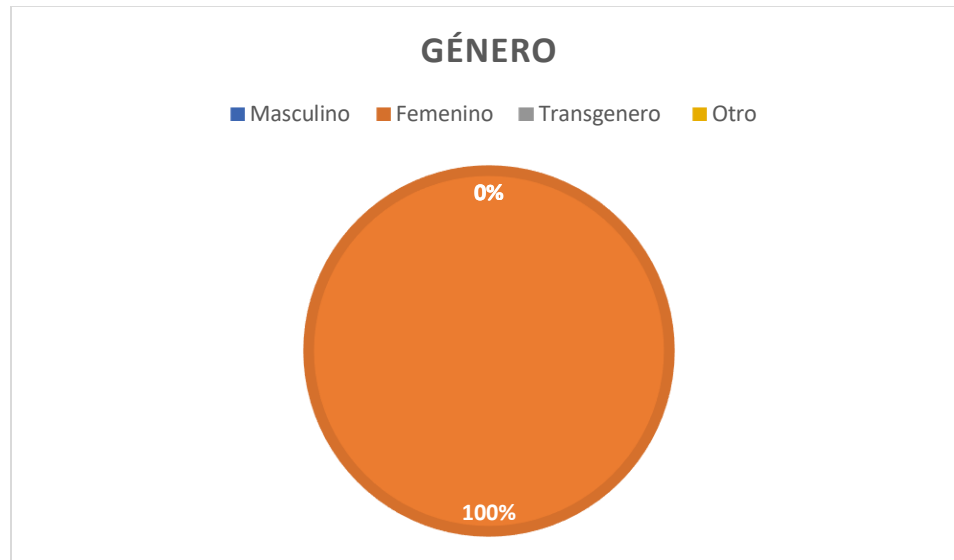
En cuanto a pagar por adquirir información acerca de la identificación y prevención de la erotización infantil, el 40% de la población encuestada está totalmente de acuerdo, otro 40% está de acuerdo, y para finalizar el 20% restante está totalmente desacuerdo.

### **Análisis de la encuesta sobre conocimiento de la erotización infantil**

En el siguiente apartado se abordará el análisis sobre el conocimiento de la erotización infantil, realizado a partir de las respuesta e información obtenida por parte de los encuestados (padres, madres o cuidadores de niñas entre 7-12 años).

**Figura 2**

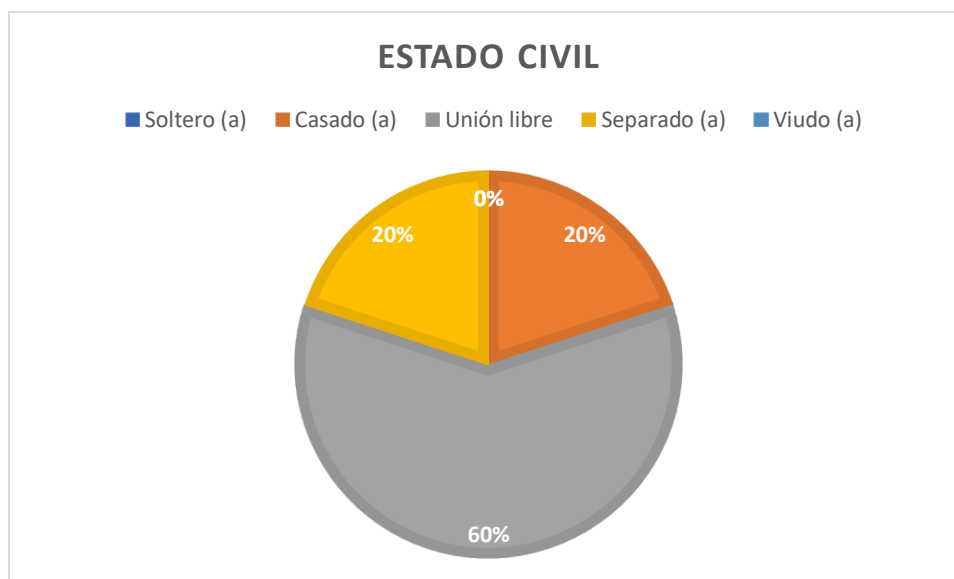
*Género de la población encuestada.*



En la presente figura se puede apreciar que 5 de 5 de la población encuestada corresponden al género femenino, es decir, el 100%.

**Figura 3**

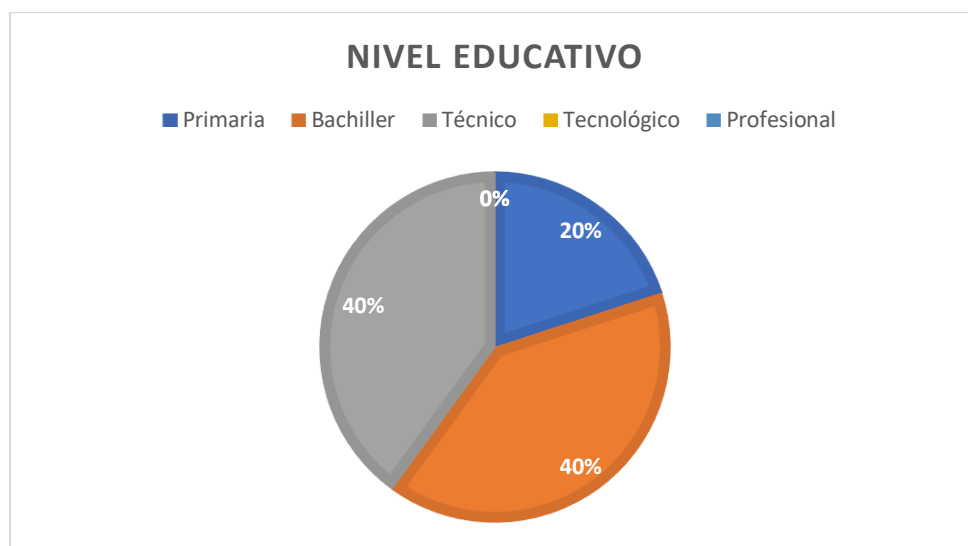
*Estado civil de la población encuestada.*



Respecto al estado civil de la población encuestada, el 60% afirma estar en unión libre, el 20% casado y el otro 20% restante separado.

#### Figura 4

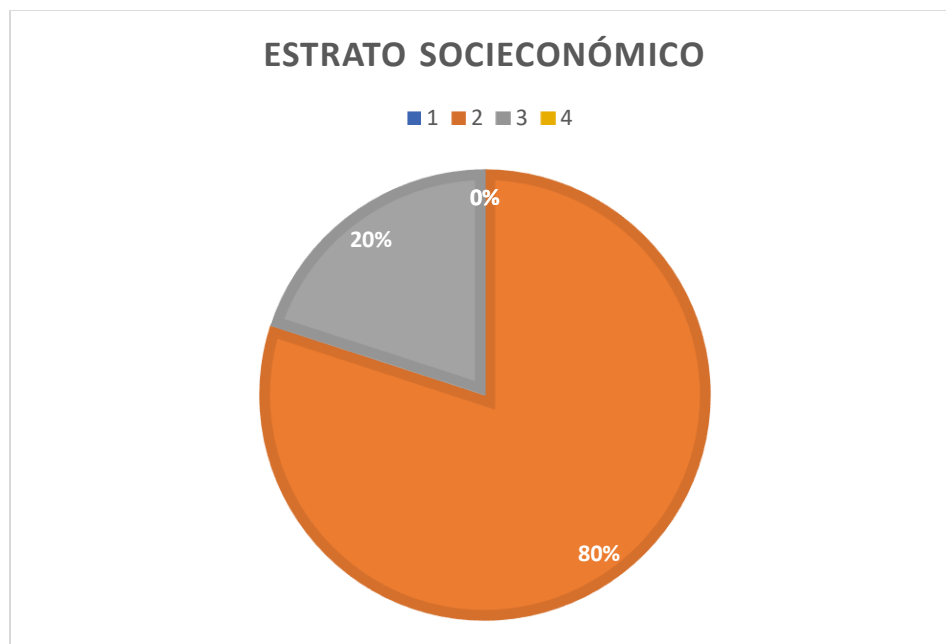
*Nivel educativo de la población encuestada.*



En la presente figura se evidencia que el nivel educativo que prevalece en la población encuestada es técnico y bachiller correspondiente al 80%, por otro lado, solo un 20% afirma que llevó a cabo la primaria.

**Figura 5**

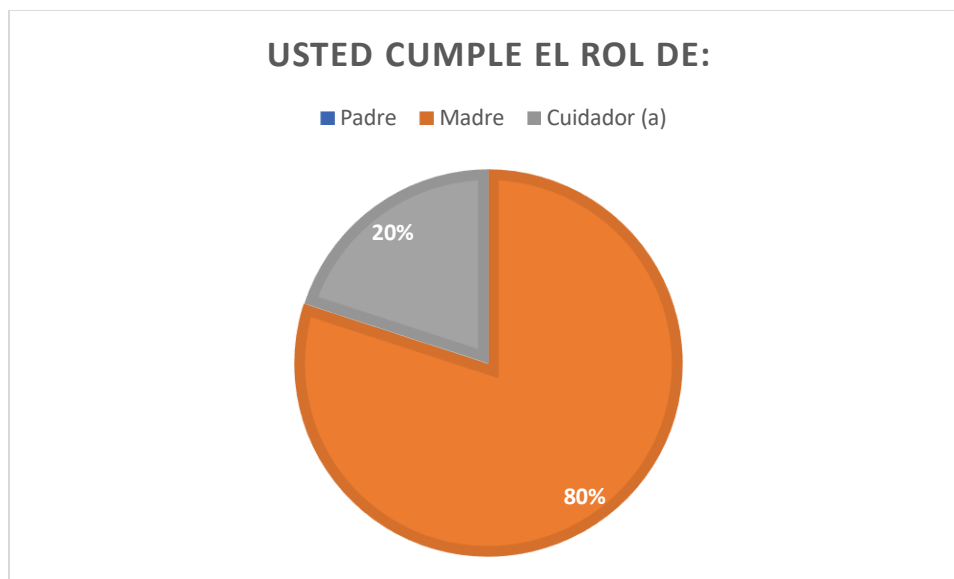
*Estrato socioeconómico de la población encuestada.*



Respecto a la *Figura 5* el 80% de la población encuestada manifestó que su estrato socioeconómico está ubicado en el estrato 2, asimismo, el otro 20% manifestó que se encuentra ubicada en el estrato 3.

## Figura 6

*Rol que cumple las personas encuestadas.*



En la *Figura 6* se evidencia que el rol que cumplen los encuestados corresponde a un 80% al rol de madre y el otro 20% al rol de cuidador.

En el siguiente apartado se realiza una descripción sobre las respuestas dadas por parte de la población encuestada.

1. ¿Sabe qué es la erotización infantil?

**Figura 7**

Ítem 1 ¿Sabe qué es la erotización infantil?

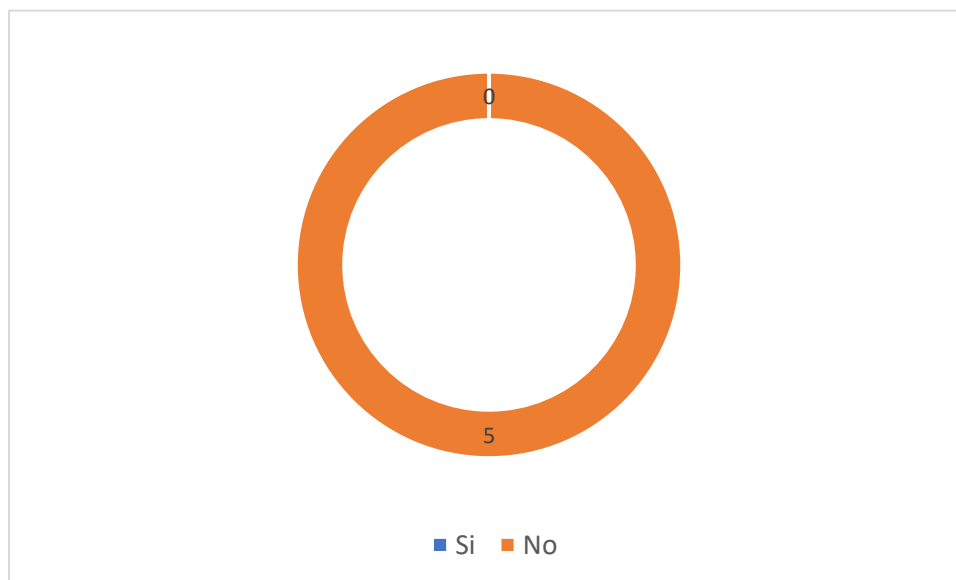


De acuerdo a la información obtenida por la población encuestada, se evidencia que el 80% no tenía conocimiento acerca del fenómeno de la erotización infantil, es decir 4 de los 5 encuestados, algunos no habían escuchado el termino y se les hacía desconocido por completo.

2. ¿Es normal que un niño (a) o adolescente tenga comportamientos sexuales tales como tener novia/o, comportarse seductoramente, maquillarse o usar ropa no adecuada para la edad?

**Figura 8**

*Ítem 2 ¿Es normal que un niño (a) o adolescente tenga comportamientos sexuales tales como tener novia/o, comportarse seductoramente, maquillarse o usar ropa no adecuada para la edad?*

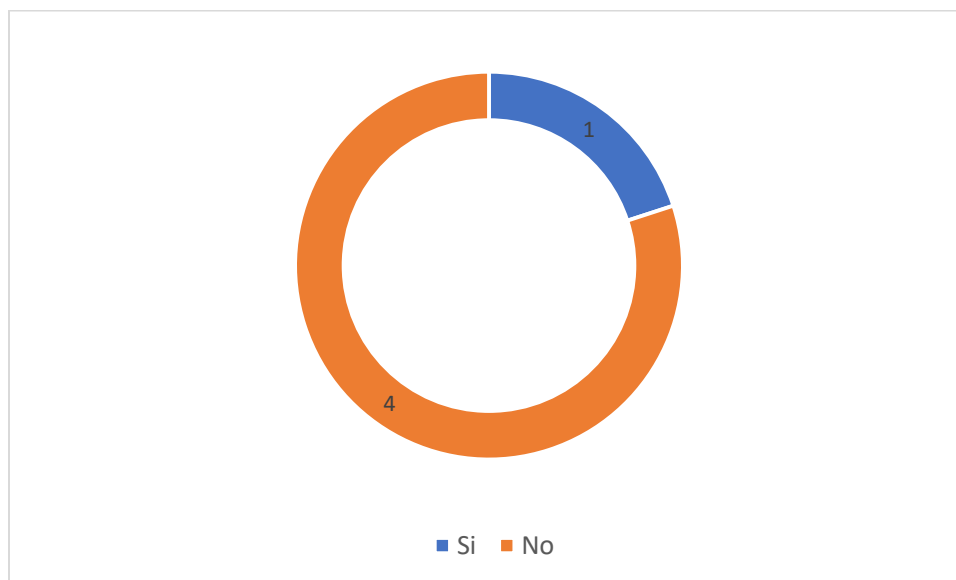


El 100% de la población encuestada manifestó no considerar normal que un niño(a) tenga comportamientos sexuales tales como tener novia/o, comportarse seductoramente, maquillarse o usar ropa no adecuada para la edad manifestando explícitamente: “que todo tiene su etapa, los niños deben jugar a tener amistades y no adelantarse a vivir”.

3. ¿Sabe usted que comportamientos sexuales son esperados dependiendo de la etapa de desarrollo de los niños(as) y adolescentes?

**Figura 9**

Ítem 3 *¿Sabe usted que comportamientos sexuales son esperados dependiendo de la etapa de desarrollo de los niños(as) y adolescentes?*



El 80% de la población manifestó que no saben cuáles son los comportamientos sexuales esperados en los niños dependiendo la etapa de desarrollo en la que se encuentran, por otro lado, el 20% afirmó conocer estos comportamientos.

4. *¿Qué comportamientos sexuales son normales en la etapa en que se encuentra su hijo(a)?*

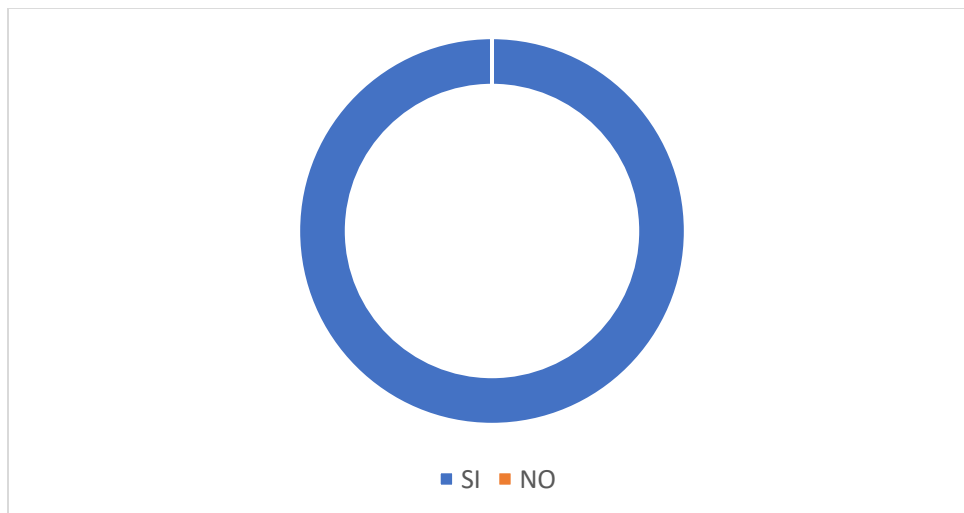
En relación a la pregunta anterior solo 1 encuestado de 5 participantes manifestó conocer los comportamientos sexuales esperados dependiendo la etapa de desarrollo en la que se encuentran sus hijas, tales como: sentir atracción por personas de su misma edad sin llegar a concebir una relación amorosa ni sexual.

5. *¿Ha hablado de sexualidad con su hija?*



**Figura 10**

Ítem 5 *¿Ha hablado de sexualidad con su hija?*



Respecto a este ítem se puede identificar que el 100% de los encuestados ha hablado de sexualidad con su hija, enfatizando en temas como relaciones sexuales, métodos anticonceptivos, embarazos no deseados, autocuidado, tráfico de blancas.

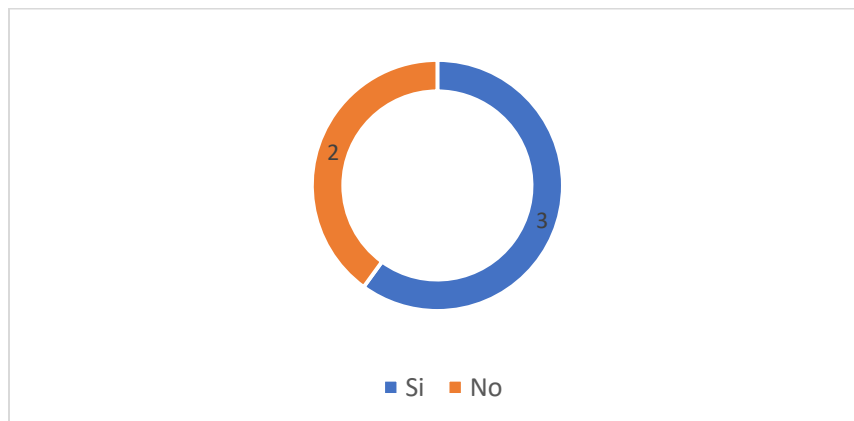
6. *¿Qué contextos pueden inducir a la erotización infantil?*

Entre las respuestas obtenidas por parte de los encuestados se hizo hincapié en el uso de la televisión, las amistades con diferente rango de edad, los permisos deliberados, las salidas sin ser supervisadas por adultos responsables, la música, el uso del celular, salir a temprana edad a discotecas o bares.

7. *¿Conoce las consecuencias (físicas, emocionales y psicológicas) de la erotización infantil?*

**Figura 11**

Ítem 7 *¿Conoce las consecuencias (físicas, emocionales y psicológicas) de la erotización infantil?*

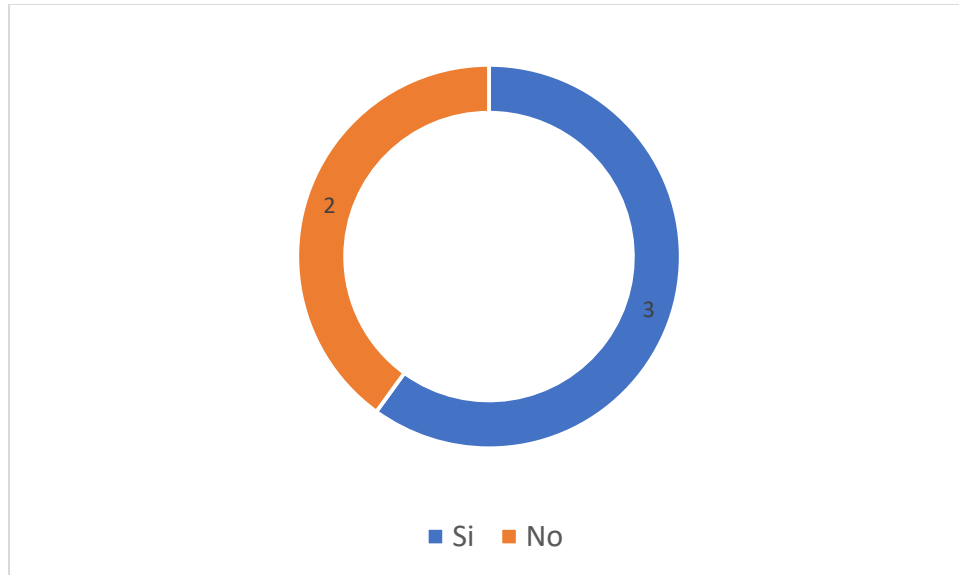


Se puede evidenciar que 3 de 5 encuestados afirma tener conocimiento sobre las consecuencias físicas, emocionales y psicológicas de la erotización infantil, entre las consecuencias físicas nombran al embarazo no deseado y el abuso sexual y entre las consecuencias emocionales hacen mención a la tristeza, entre las consecuencias psicológicas la baja autoestima, la comparación y los trastornos alimenticios.

8. ¿La erotización infantil puede presentarse en cualquier edad?

**Figura 12**

Ítem 8 *¿La erotización infantil puede presentarse en cualquier edad?*

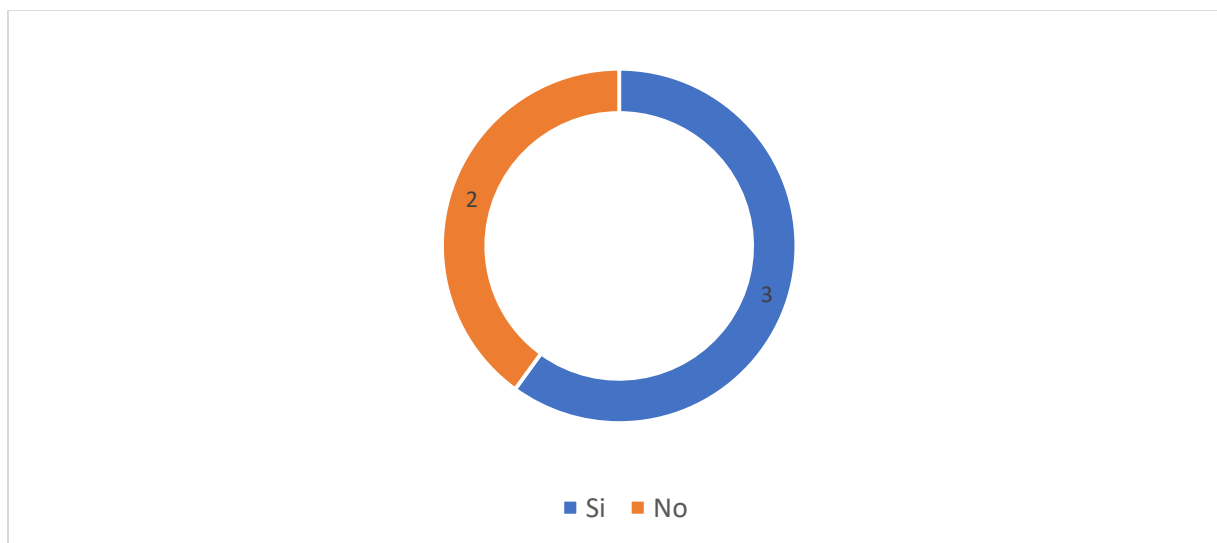


En la presente grafica se evidencia que 3 de los 5 encuestados asegura que sí se puede presentar este fenómeno en cualquier edad, manifestando que en cada edad la mujer se puede sexualizar a ella misma, asimismo, comentaron que “hoy en día los alimentos están inyectados y las hormonas tienden a dispararse a temprana edad”.

9. ¿Conoce usted las causas de la erotización infantil?

**Figura 13**

Ítem 9 *¿Conoce usted las causas de la erotización infantil?*

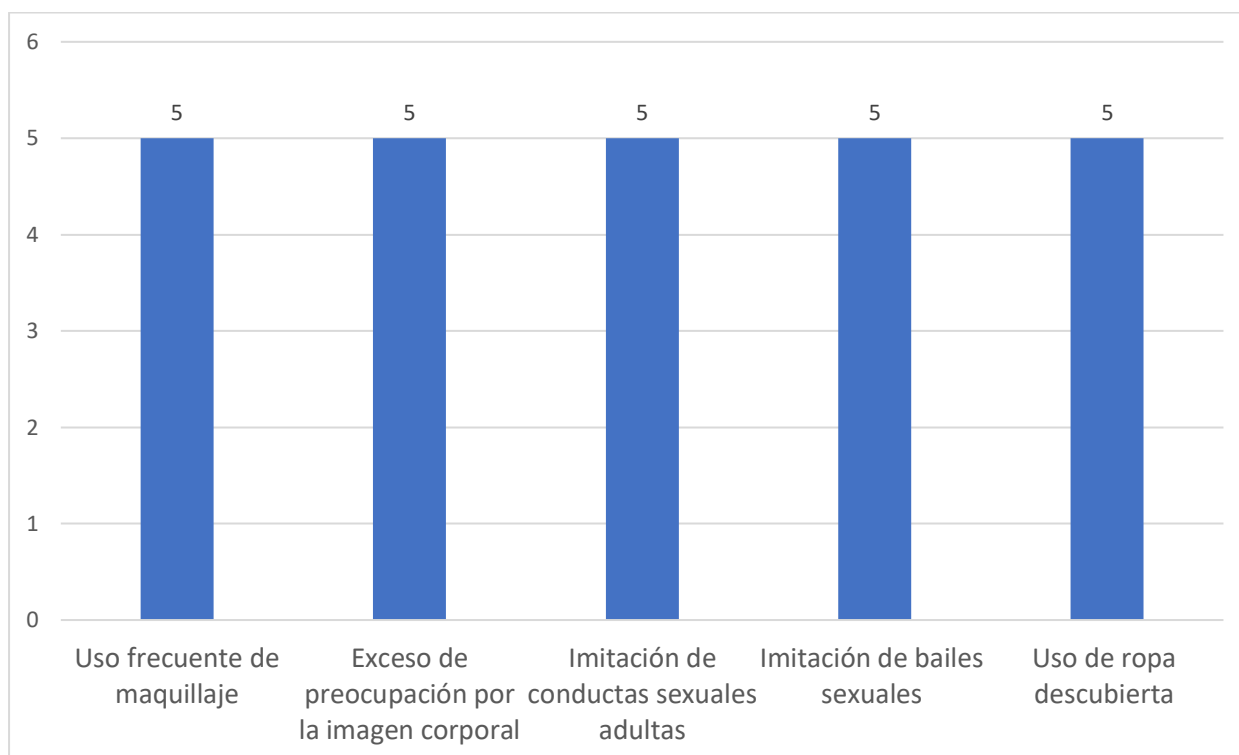


Tres de las 5 personas encuestadas aseguraron conocer las causas de la erotización infantil, nombrando a las redes sociales como pilar principal, los medios de comunicación y la música induciendo a las niñas a hacer cosas de adultas.

10. ¿Qué manifestaciones en el comportamiento de los niños(as) y adolescentes pueden considerarse erotizados?

**Figura 14**

*Ítem 10 ¿Qué manifestaciones en el comportamiento de los niños(as) y adolescentes pueden considerarse erotizados?*

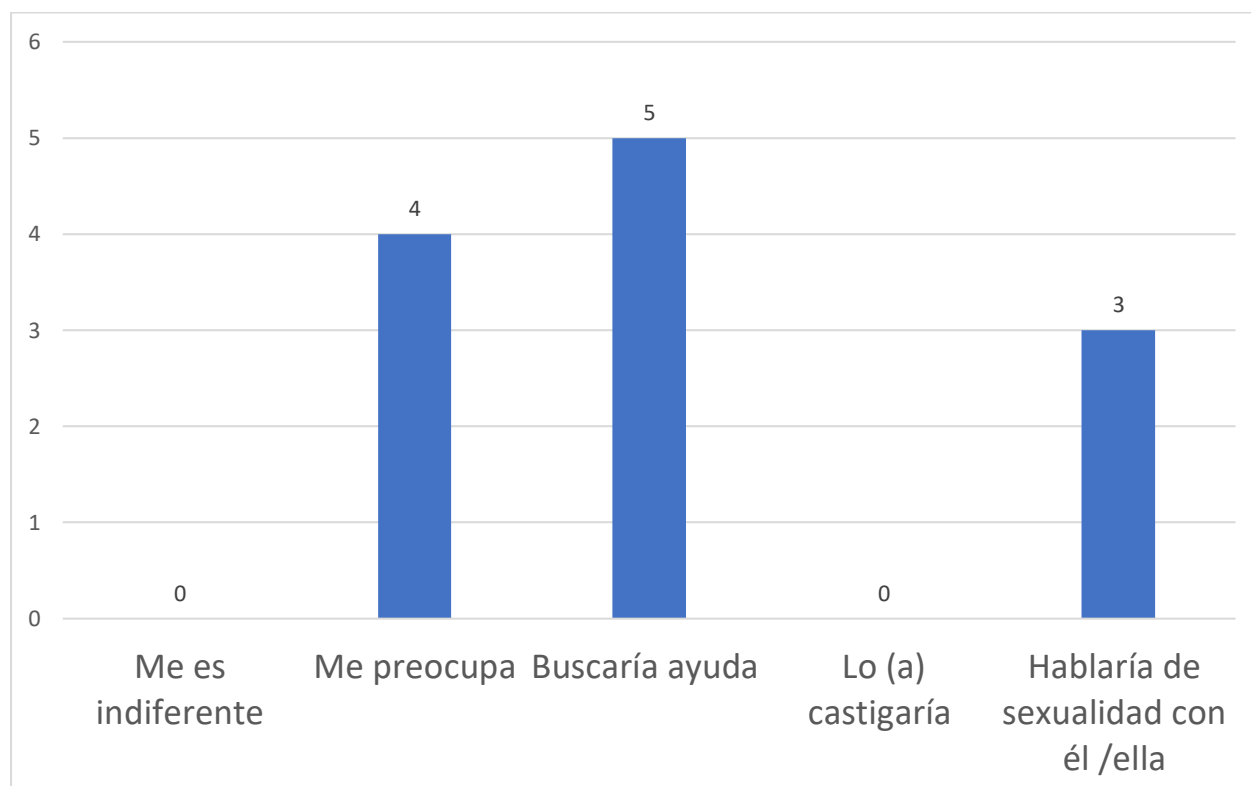


Dentro de las manifestaciones en el comportamiento de los niños (as) y adolescentes que pueden considerarse erotizados 5 de los 5 encuestados aseguraron que el uso frecuente del maquillaje, el exceso de preocupación por la imagen corporal, imitaciones de conductas sexuales adultas, imitación de bailes sexuales y uso de ropa descubierta son comportamientos netamente adultos no correspondiente a los niños.

11. En caso de identificar algún comportamiento erotizado o que no corresponde con la edad de su hijo (a), ¿Qué haría?

**Figura 15**

*Ítem 11. En caso de identificar algún comportamiento erotizado o que no corresponde con la edad de su hijo (a), ¿Qué haría?*



En la presente grafica se observa que 4 de los 5 encuestados les preocuparía identificar algún comportamiento erotizado en sus hijas, asimismo, 5 de los 5 encuestados buscaría ayuda y 3 hablarían sobre sexualidad con sus hijas. Respecto a buscar otras opciones, manifestaron que llevarían a sus hijas al psicólogo o buscarían información por medio de internet para ilustrarles porque no era normal sus comportamientos en la edad en la que se encontraban.

## Matriz de análisis

**Tabla 1.** Encuesta sobre el conocimiento de la erotización infantil a padres, madres y cuidadores.

Categoría	Preguntas	Unidad de análisis	Microanálisis
Erotización infantil	1 ¿Sabe que es la erotización infantil? En caso de que si explique.	3 de los 5 encuestados no tenía conocimiento sobre este fenómeno, los otros 2 argumentaron que: S2: Ahora las niñas se desarrollan más rápido y algunas mamás promueven estos comportamientos erotizados en ellas. S4: La crianza era diferente antes, no se veía mucho eso.	Según las respuestas previamente dadas por las madres entrevistadas, se evidencia que solo dos encuestadas poseen cierto conocimiento sobre la erotización, sin embargo, este es limitado, no conocían concretamente el concepto real sobre el fenómeno. Es necesario mencionar que el Informe Bailey hasta el año 2001 dio a conocer concretamente este fenómeno otorgándole un concepto establecido, denominándolo así <i>Hipersexualización Infantil</i> , generando un gran debate en torno a éste, aun así, gran parte de la población desconoce realmente en que consiste la hipersexualización infantil y sus consecuencias. Por otro lado, según Mercader et, al. (2018) “actualmente se está produciendo una disminución de la edad de inicio de los cambios puberales, particularmente en las niñas, lo cual puede incidir en variables como ansiedad, autoestima e imagen corporal”, lo que podría explicar las respuestas expuestas de las dos madres encuestas que afirman que ahora se observa en las niñas un desarrollo corporal más rápido que las de antes donde “no se veía mucho eso”. Respecto a la pregunta 7, se hace notorio el conocimiento que poseen las encuestadas
	7. Conoce las consecuencias físicas, emocionales y psicológicas de la erotización infantil. Mencione algunas	S1: Si, embarazos no deseados, abusos sexuales y tristeza. S2: La baja autoestima, compararse con alguien más grande y la anorexia. S3: Los embarazos, sufrir maltrato por parte de sus parejas sentimentales. S4: Los embarazos no deseados y la actividad sexual a temprana edad. S5: El peligro de ser violentada sexualmente.	

			acerca de las consecuencias físicas, emocionales y psicológicas de la erotización infantil. Dentro de las respuestas más comunes se encuentra el embarazo no deseado y el abuso sexual. Según estudio sobre la pubertad precoz y el retraso puberal se ha descrito que las niñas que padecen una pubertad precoz tienen una mayor probabilidad de sufrir abuso sexual e iniciar a temprana edad su vida sexual.
Actitudes	5. ¿Ha hablado de sexualidad con su hijo? ¿De qué temas ha hablado?	<p>S1: Si. Temas como: el periodo, que los esposos se besan y se abrazan, sobre la diferencia entre amistad y noviazgo, cosas relacionadas con el desarrollo y los cambios físicos.</p> <p>S2: Si. Temas como: relaciones sexuales saludables, no acostarse con cualquiera, utilizar el preservativo, también sobre el embarazo no deseado, el aborto y el tráfico de blancas.</p> <p>S3: Si. Temas como: Autocuidado, cuidarse cuando tenga relaciones sexuales.</p> <p>S4: Desde que tenía ocho años hablamos sobre el periodo y sobre que no se deje manosear, yo le explico sobre el vello púbico, que no se deje tocar de nadie, ni de la familia ni de ninguna otra persona.</p> <p>S5: Si. Temas como: los métodos anticonceptivos y el embarazo no deseado.</p>	A partir de lo encontrado por la población encuestada, se puede evidenciar en que las respuestas de la pregunta 5 coinciden en que las temáticas que más se tienen en cuenta respecto a habla de sexualidad con sus hijas son: embarazos no deseados, métodos anticonceptivos, pautas de autocuidado y sobre los cambios que conllevan la pubertad como la aparición de vello púbico y la menstruación. Se observa que su actitud es favorable ante los temas de sexualidad abordados con sus hijas, aportándoles los conocimientos básicos para su adecuado desenvolvimiento en el futuro inicio de su vida sexual.
	9. Conoce usted las causas de la erotización	S1: Si, los medios de comunicación, las redes sociales y la música.	En la pregunta 9 las encuestadas hacen mayor énfasis en que una de las causas



	<p>infantil? En caso de que si, mencione las que conozca.</p>	<p>S2: Si, es a causa de lo que ven en las redes sociales y de no colocar límites.  S3: No.  S4: Si, cuando una niña se encaja con una edad mayor, las niñas mayores las motivan a hacer cosas de adultas, inducen sus comportamientos.  S5: No.</p>	<p>de la erotización infantil es debido a la influencia de los medios de comunicación y redes sociales.  Según Soley (2014), afirma que los medios de comunicación, en este caso las redes sociales, transmiten información clave mediante ideales estéticos o de belleza para las representaciones corporales y construcción de identidad de acuerdo a los patrones estéticos establecidos. Lo que sustenta lo anteriormente dicho por las encuestadas.</p>
	<p>11. En caso de identificar un comportamiento erotizado o que no corresponde con la edad de su hijo, ¿qué haría?  Me es indiferente.  Me preocupa.  Buscaría ayuda.  La castigaría.  Habría de sexualidad con ella.</p>	<p>S1: Se preocuparía, buscaría ayuda y hablaría de sexualidad con ella y agrego que otra cosa que haría sería darle ejemplos o exponerle videos para informarla o educarla al respecto.  S2: Dijo que se preocuparía, buscaría ayuda y hablaría de sexualidad con ella.  S3: Se preocuparía, buscaría ayuda y hablaría de sexualidad con ella.  S4: Dijo que se preocuparía, buscaría ayuda y hablaría de sexualidad con ella y agrego que le daría consejos.  S5: Comento que buscaría ayuda y la llevaría al psicólogo como alternativa.</p>	<p>Según las respuestas dadas por las encuestadas, la mayoría confirma que se preocuparía, hablarían de sexualidad con sus hijas y estarían dispuestas a buscar ayuda. Por otro lado, algunas participantes manifestaron que “daría algunos ejemplos o expondría videos para informarla”, “le daría consejos” y “la llevaría al psicólogo como otra alternativa”.  Se puede determinar según lo respondido anteriormente que, la población entrevistada posee una actitud favorable ante la intervención temprana frente al fenómeno de la erotización infantil.</p>
<p>Creencias</p>	<p>2. ¿Es normal que una niña tenga comportamientos sexuales tales como tener novio(a), comportarse seductoramente, maquillarse o usar ropa no adecuada para la edad? En</p>	<p>S1: todavía no tienen la capacidad de decidir sobre su cuerpo y los riesgos que eso trae, no pueden pensar todavía en eso.  S2: Porque todo tiene su etapa, la etapa de un niño es de jugar o tener amistades. Yo tengo una hija de once años que pidió ponerse una falda, pero le respondí:</p>	<p>Algunas de las respuestas dadas por las madres encuestadas, hacen énfasis en la etapa de desarrollo de las niñas, sosteniendo que no se encuentran aún preparadas física ni psicológicamente para llevar a cabo este tipo de comportamientos que pueden generar consecuencias.</p>

caso de que no, explique.	<p>“¿qué le pasa?, eso es provocar”</p> <p>S3: Porque están pequeños y no están todavía en su tiempo, hay personas que pueden abusar de ellos.</p> <p>S4: Porque una niña no debe maquillarse a temprana edad, quieren volverse más viejas y no parecer para nada niñas.</p> <p>S5: Todavía no se encuentra en su etapa, ya les llegara su tiempo para hacer eso.</p>	<p>Según Chaparro et.al. (2017) los niños no cuentan con recursos cognitivos y emocionales para manejar el desarrollo de identidad y los cambios físicos que se presenta en la etapa de la adolescencia. Debido a que no se focaliza la atención en el desarrollo de habilidades sociales y la adaptación adecuada al entorno en el que se desenvuelven. Por otro lado, los estereotipos de genero son evidentes en respuestas como: “eso es provocar”, dadas por el sujeto 2.</p>
6. ¿Qué contextos pueden inducir a la erotización infantil?	<p>S1: La televisión y los amigos de mayor edad.</p> <p>S2: Los permisos deliberados, las salidas sin supervisión de los adultos, la música y el uso del celular.</p> <p>S3: Las discotecas y los bares.</p> <p>S4: Dejar a las niñas en la calle mucho tiempo, ser permisivos, no mantenerlas en actividades diferentes.</p> <p>S5: Las redes sociales y relacionarse con personas de mayor edad.</p>	<p>Los contextos que según los encuestados pueden inducir a la erotización infantil se inclinan hacia el uso prolongado de las redes sociales, el uso frecuente del celular y la música.</p> <p>Los medios de comunicación centran la atención en la vida de personas adultas como celebridades o influencers, causando una noción nociva sobre una belleza idealizada e inalcanzable reforzada por estos mismos. Quezada (2014)</p>
3. Sabe usted que comportamientos sexuales son esperados dependiendo la etapa de desarrollo de los niños y adolescentes.	<p>1 de 5 personas encuestadas respondió que, si conocía estos comportamientos, agrego que estos eran jugar con amigos, utilizar ropa infantil, conversar con sus amigos, sentir atracción por los niños es normal, pero de irse más allá, no es normal.</p>	<p>Las respuestas de las madres encuestadas en las preguntas 3 y 4, evidencian poco conocimiento sobre los comportamientos sexuales que son esperados en un niño dependiendo la etapa de desarrollo en la que se encuentran.</p>
4. ¿Qué comportamientos sexuales son normales en la etapa en que se encuentra su hija?		

---

8. ¿La erotización infantil puede presentarse en cualquier edad?	<p>S1: No, cuando son maduras entienden las cosas, por esto no se puede presentar.</p> <p>S2: Si, porque en cada etapa la mujer puede ser sexualizada.</p> <p>S3: Si, pero no se justificó.</p> <p>S4: Si, pues hoy en día los alimentos están inyectados y las hormonas se disparan y así continúan.</p> <p>S5: No, solo se da en los niños porque alguien grande ya sabe lo que hace.</p>	<p>3 de las madres encuestadas, afirman que en cualquier edad se puede presentar la erotización infantil y las dos restantes de las 5 encuestadas dijeron que no, sin embargo, las justificaciones de estas afirmaciones son vagas, teniendo en cuenta que se hace hincapié en la infancia, no en otra etapa de desarrollo. Dejando en evidencia la poca comprensión para responder a esta pregunta.</p>
10. Que manifestaciones en el comportamiento de las niñas pueden considerarse erotizados: Uso frecuente de maquillaje Exceso de preocupación por la imagen corporal Imitación de conductas sexuales adultas Imitación de bailes sexuales Uso de ropa descubierta Otro ¿cuál?	<p>S1: Confirмо todas las opciones presentadas y agrego que otro comportamiento puede ser la manera en cómo hablan las niñas.</p> <p>S2: Confirмо todas las opciones presentadas y agrego que otro comportamiento es la manera como hablan y sus expresiones faciales.</p> <p>S3: Confirмо todas las opciones presentadas y agrego que otro comportamiento erotizado es hablar sobre sexo y tener novios.</p> <p>S4: Confirмо todas las opciones presentadas y agrego que otro comportamiento erotizado es el vocabulario con el que se expresan las niñas.</p> <p>S5: Confirмо todas las opciones presentadas y agrego que utilizar ropa muy ajustada al cuerpo es un comportamiento erotizado.</p>	<p>Todas las opciones de las manifestaciones del comportamiento de las niñas fueron considerados erotizados por todas las madres encuestadas, asimismo, nombraron algunos otros, haciendo referencias a las expresiones verbales y corporales, como también el uso de ropa demasiado ajustada al cuerpo.</p> <p>Teniendo en cuenta esto, el Sistema Nacional de Protección de niñas, niños y adolescentes (2020), agrega que, si los menores identifican que deben expresarse y vestirse como personas adultas (con base en estereotipos sexualizados) para recibir atención y aprobación, crecerán en busca de esa gratificación, alejándose de su propia personalidad y buscando siempre encajar en una etapa que nos les corresponde, lo que acelerará su transición de la niñez a la adolescencia.</p>

---

## Discusión de los resultados

Por medio de los resultados obtenidos a través de los instrumentos previamente aplicados, se hizo posible identificar las representaciones sociales de los cuidadores, en este caso las madres de las niñas en edades entre 7-12 años. Es evidente la falta de conocimiento sobre la conceptualización del fenómeno de la erotización o hipersexualización infantil, debido a que en la encuesta sobre el conocimiento de la erotización infantil la mayoría de las encuestadas asocia el fenómeno con el inicio temprano de una vida sexual activa, sin embargo, sus creencias y actitudes si estaban relacionadas con las consecuencias y factores que influyen en el desarrollo de este fenómeno.

Teniendo en cuenta que: “las representaciones sociales son construidas en los procesos de interacción y comunicación social” (Mailoi,2021) se obtuvieron respuestas similares en las que aportaron en su mayoría que los medios de comunicación y los permisos deliberado sin supervisión adulta pueden inducir a que se de este fenómeno aumentando su impacto en el desarrollo y bienestar de las infantas. Esto lo sustenta (APA, 2017; citado por Diaz & Llovet, 2019) al afirmar que los dos factores principales que favorecen la sexualización infantil son los medios de comunicación y la influencia de los padres, teniendo en cuenta que estos pueden normalizar situaciones o conductas poco favorables, así mismo, servir como modelo para las imitaciones de comportamientos sexualizados proponiendo diferentes patrones de conducta, lo que les otorga un papel dentro de la educación y socialización de los menores.

Respecto a los estereotipos identificados durante la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se encontraron estereotipos relacionados al género, en los cuales responsabiliza a las niñas de ser sexualizadas por adultos, por su aspecto físico y su manera de

vestir, minimizando la responsabilidad de los adultos frente a la problemática, ignorando las consecuencias físicas, emocionales y psicológicas. En relación a lo anteriormente mencionado, es importante recalcar que, algunas madres trasladan a sus hijas un estereotipo de belleza física que puede influir en su sexualización, es decir, que aquellas madres que tienen una visión más cosificada de sí mismas predisponen a sus hijas a esa misma visión y a preferir una apariencia física más sexualizada, según lo indica (Starr y Ferguson 2012, citado por Diaz & Llovet, 2019). Los medios comunicativos refuerzan esta visión cuando dan a mostrar la imagen corporal ideal de la mujer como lo que le permite alcanzar poder y éxito, lo cual sobrevalora las demás cualidades femeninas, fomentando la idea de que la mujer logra alcanzar sus objetivos por méritos independientes a las acciones intelectuales que realiza, afirma (Sevilla, 2004, citado por Chaparro, 2017).

Por otro lado, la influencia del fenómeno de la erotización infantil en el desarrollo psicosocial de las niñas es relevante, teniendo en cuenta que durante el crecimiento la atención se centra en aspectos superficiales que impiden la estimulación para el desarrollo de habilidades necesarias para el enfrentamiento de los cambios que se presentan en la adolescencia y adultez joven.

En cuanto a una de las consecuencias psicológicas causadas por el fenómeno más nombradas dentro de las encuestadas, se encuentra la baja autoestima, siendo esta de gran importancia dentro de la erotización infantil y estimando que: “existe una mayor autoestima en los hombres que en las mujeres, debido a que el impacto negativo de muchos de los cambios físicos de la pubertad es mayor para las mujeres”. (Reina, Oliva & Parra, 2010; citado por Fuentes, 2018). Añadiendo a esto que, la presión y valoración sociocultural de los estereotipos y roles de género recae más en las mujeres que en los hombres.

## Conclusiones

El desarrollo de esta investigación permitió conocer y analizar las representaciones sociales que poseen las madres y cuidadores de niñas entre 7-12 años sobre la hipersexualización o erotización infantil, evidenciando un conocimiento superficial sobre el fenómeno, asimismo, asociándolo con un inicio temprano de la actividad sexual, en cuanto a las consecuencias que se presentan especialmente en la adolescencia demostraron tener mayor conocimiento aunque este fuese limitado debido a las creencias, estereotipos y actitudes que tienen frente a los comportamientos que se presentan en la adolescencia.

Respecto a las creencias que tenían los encuestados, se identificó que existe una tendencia a inculcar el autocuidado y protección del cuerpo ante terceras personas, recalcando una constante supervisión por parte de los padres o cuidadores ante cualquier actividad que realicen sus hijas como método de crianza y cuidado. De igual manera, fue posible identificar actitudes favorables ante la prevención y educación sobre el fenómeno de la erotización infantil. Además, se evidenciaron estereotipos relacionados con el género, puesto que en la cultura se considera que el utilizar ropa corta o ajustada es sinónimo de “provocar” a los varones, dejando de un lado la responsabilidad de los adultos que erotizan a las niñas.

En cuanto a las herramientas para intervenir adecuadamente en las conductas que caracterizan este fenómeno se evidenció la carencia de estas por parte de las cuidadoras, sin embargo, mostraron disposición para adquirir información necesaria, también optaron como alternativa el acudir a un profesional de la salud mental para que fuera este quien guiara el proceso eficazmente.

Durante el proceso de recolección de información se hizo hincapié en gran medida sobre la influencia de los medios de comunicación, en especial, las redes sociales como un factor predominante en los menores para la adquisición de estas conductas sexualizadas. Así mismo, es notable el desconocimiento que existe sobre las causas de los trastornos alimenticios y del estado del ánimo que surgen a partir de la erotización infantil.

Para finalizar, se considera necesaria la visibilización de esta problemática social dentro de las Instituciones Educativas y la sociedad en general, debido a que esta afecta a la población generando consecuencias a corto, mediano y largo plazo la cual recae en el bienestar físico, emocional y psicológico de los menores afectando el sano desarrollo y por lo tanto su proyecto de vida. Por esta razón, se diseñó una cartilla informativa por parte de las investigadoras del presente trabajo, en donde se abarcó información básica relacionada con el fenómeno dirigida a padres, madres y cuidadores, asimismo, a cualquier adulto que desee informarse sobre la erotización o hipersexualización infantil

### **Recomendaciones**

Se recomienda a partir de lo anteriormente investigado promover por parte de la población en general, especialmente en los padres de familia, cuidadores y entidades educativas la sensibilización en cuanto a temáticas asociadas a la erotización o hipersexualización infantil. Así mismo, es importante llevar a cabo una educación sexual desde la primera infancia, facilitando al individuo el desarrollo de habilidades de autoconocimiento y autovaloración. De igual manera es relevante el acompañamiento adecuado en cada etapa de desarrollo en la cual se encuentren las niñas y niños, para esto es necesario la obtención de conocimiento sobre los comportamientos

sexuales esperados en cada una de esas etapas, por parte de las personas encargadas del infante con el fin de distinguir entre lo que es saludable o no para el bienestar físico, emocional y psicológico.

Por otro lado, se recomienda a las Instituciones Educativas la promoción de prácticas pedagógicas que estimulen el desarrollo de habilidades en sus estudiantes, de modo que incorporen en su diario vivir el ejercicio de los derechos humanos sexuales y reproductivos que le permitan un sano desarrollo, incluyendo actividades formativas dirigido a cuidadores, docentes y estudiantes en la cual se haga visible la relevancia de este fenómeno de la erotización infantil y sus consecuencias.



**Tabla 2.** *Cronograma de actividades*

<b>Año</b>	<b>2021</b>			
<b>Actividad</b>	<b>Sept</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>
Recolección de datos a través de la aplicación de instrumentos (encuesta, cuestionario)	<b>x</b>			
Análisis de los datos de forma cuantitativa y cualitativa		<b>x</b>	<b>x</b>	
Elaboración de conclusiones, sugerencias, resumen, abstrac y correcciones incluyendo normas APA.			<b>x</b>	
Presentación del trabajo final				<b>x</b>

## Referencias

American Psychological Association. 750 First St. NE, Washington, DC 20002-4242 Recuperado de: <https://dictionary.apa.org/psychology>

Amparán, A. C., & Gallegos, A. L. (2000). El enfoque dramático en Erving Goffman. *Revista Polis México*, 2, 239-255.

Arevalo M. , & Diaz A. . (2014). Indicadores De Salud Familiar Y Sus Efectos Sobre La Salud Integral Del Adolescente De La Institución Educativa Gimnasio Campestre Villa Margarita De Ocaña, Norte De Santander. Obtenido de [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/1844/2014\\_Tesis\\_Diaz\\_Gomez\\_Andrea\\_Juliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/1844/2014_Tesis_Diaz_Gomez_Andrea_Juliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Bedoya, C (2017) Diseño de un instrumento tipo escala Likert para la descripción de las actitudes hacia la tecnología por parte de los profesores de un colegio público de Bogotá. Obtenido de: <https://repository.udistrital.edu.co/bitstream/handle/11349/6881/BedoyaLagunaCristianAlberto2017.pdf;jsessionid=AD10BB534BCD9A48433D209B513FF84C?sequence=1>

Bordignon (2006). *El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto*. Obtenido de: [http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/384/1/p50-63\\_ARTICULO%20ERICK%20ERICKSON.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/384/1/p50-63_ARTICULO%20ERICK%20ERICKSON.pdf)

- Bustamante M. , & Llovet C. . (2017). *¿Empoderamiento O Empobrecimiento De La Infancia Desde Las Redes Sociales? Percepciones De Las Imágenes De Niñas Sexualizadas En Instagram.* Obtenido de Revista Profesional de la Información: <https://revista.profesionaldelainformacion.com/index.php/EPI/article/view/54700/33304>
- Espinoza, N. (2020). *Hipersexualización de niñas: el debate que han generado en redes sociales distintas campañas publicitarias.* Obtenido de <https://www.elmostrador.cl/braga/2020/02/12/hipersexualizacion-de-ninas-el-debate-que-han-generado-en-redes-sociales-distintas-campanas-publicitarias/>
- Fajardo, E., Mendez, C., & Jauregui, A. (2017). *Prevalencia del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en una población de estudiantes de secundaria.*
- Falcón, D. D., & Pérez, N. D. L. C. S. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*, 14(64), 98-103.
- García et al. . (2008). *Panorama de la Psicología Clínica y de la Salud.* Obtenido de Revista CES Psicología : <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539527008.pdf>
- Grande-Lopez, V. (2019). La hipersexualización femenina en los medios de comunicación como escaparate de belleza y éxito. *Communication Papers*, Vol 8.
- G. Myers, D. (2000). *Psicología Social* (8.<sup>a</sup> ed., Vol. 1). MCGRAW HILL EDUCATION. <https://ur.b-ok.lat/book/5941630/609b2b>
- Goffman, E., Perrén, H. B. T., & Setaro, F. (1981). *La presentación de la persona en la vida cotidiana* (No. 302 G6). Buenos Aires: Amorrortu.

Gómez, M. H., & Miras, R. M. S. (2004). La teoría de la acción social en Erving Goffman. *Papers: revista de sociología*, 59-79.

Isaza Echeverry, L. (2016). *La infancia como espectáculo*. Obtenido de [http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/2190/1/CA0216\\_LauraElenaIsaza\\_Infanciaespectaculo.pdf](http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/2190/1/CA0216_LauraElenaIsaza_Infanciaespectaculo.pdf)

I Carrió, F. B. (2002). El modelo biopsicosocial en evolución. *Medicina clínica*, 119(5), 175-179.

Juárez, F. (2011). El concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud. *International Journal of Psychological Research*, 4(1), 70-79.

Machargo, (2006). Formación y Desarrollo de la Identidad sexual en la Infancia y la Adolescencia.

Obtenido de:

[https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/4998/1/0235347\\_01990\\_0014.pdf](https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/4998/1/0235347_01990_0014.pdf)

Mercader-Yus, E., Neipp-López, M. C., Gómez-Méndez, P., Vargas-Torcal, F., Gelves-Ospina, M., Puerta-Morales, L., ... & Mancera-Sarmiento, M. (2018). Ansiedad, autoestima e imagen corporal en niñas con diagnóstico de pubertad precoz. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(4), 229-236.

Martin, P. (2007). Código de la infancia y la adolescencia. *Bogotá DC Unicef*.

Maioli E. . (2017). *Moda, cuerpo e infancia. Una indagación exploratoria sobre la erotización del cuerpo femenino a partir de las modalidades de la moda infantil*. Obtenido de <https://maguared.gov.co/wp-content/uploads/2017/10/Moda-cuerpo-femenino-e-infancia.pdf>

Mayers D. (2003). *Psicología Social - Octava Edición*. México: The MacGrow Company.

Obtenido de <https://issuu.com/marilynhelzebeth/docs/myers>

Mazuera L., Trejos A. , & Reyes L. . (2017). *Percepcion del embarazo adolescente en el Departamento de Norte de Santander, Colombia*. Obtenido de Revista de Salud Publica

Vol.19: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-733.pdf>

Morales, C. (2019). *La violencia sexual, un delito que se enseña con las niñas en Colombia*. El

Tiempo. Obtenido de <https://www.eltiempo.com/mundo/latinoamerica/cifras-de-violencia-sexual-contra-menores-de-14-anos-en-colombia-2018-367806>

Pozo Román, J., & Muñoz Calvo, M. T. (2015). Pubertad precoz y retraso puberal. *Pediatría Integral*.

Payares, C (2018) Instrumentos y técnicas de recolección de información para los diseños de investigación mixtos. Disponible en :

<https://claudiapayares.wordpress.com/2018/02/28/disenos-de-investigacion-mixtos/>

Parlamento Europeo. (2012). *Comisión de Derechos de la Mujer e Igualdad de Género*. Obtenido

de Proyecto de informe sobre la sexualizacion de las niñas :  
[https://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2009\\_2014/documents/femm/pr/904/904064/904064es.pdf](https://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2009_2014/documents/femm/pr/904/904064/904064es.pdf)

Piragauta, M., Espitia, J., & Almeciga, A. (2017). *No a la erotización infantil*. Bogotá. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10983/14415>

Pecino, R. M., & Sánchez, M. M. (2014). *Introducción a la psicología social*. Ediciones Pirámide.

Pereira, Z (2011) Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194118804003>*

Piña Osorio, J., & Cuevas Cajiga, Y. (2004). La teoría de las representaciones sociales: Su uso en la investigación educativa en México. *Perfiles educativos*, 26(105-106), 102-124.

Quezada, K. (2014). Mujeres en miniatura: Sexualización de las niñas en publicidad y concursos infantiles de belleza. *Derecho y cambio social*, 11(38), 11.

Rada S., Rodriguez D. , & Ardila S. . (2018). *Factores sociodemográficos asociados a la bulimia y a la anorexia en adolescentes entre 13 y 18 años de edad de la Institución Educativa Antonio Nariño*. Obtenido de <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream>

Ramirez N., & Diaz M. (2007). *La infancia como problema o el problema de la infancia*. Obtenido de *Revista Colombiana de Educación: <https://revistas.pedagogica.edu.co/index.php/RCE/article/view/7706/6211>*

Sampieri, H., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación*. Sexta edición. Editorial McGRAW-HILL. México. *Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigación-sexta-edicion.compressed.pdf>*

Sen, C. (2017). *La hipersexualización de la sociedad: niñas sexi, infancia fragil*. Obtenido de <https://www.lavanguardia.com/vida/20170219/42143989742/hipersexualizacion-ninas-infancia-autoestima.html>

Sos, R. *Historia de la Psicología*. Universidad Jaume I (2015). American Psychological Association. 750 First St. NE, Washington, DC 20002-4242 Recuperado de: <https://dictionary.apa.org/psychology>

Trejo, E. (2019). *Hipersexualidad, una constante en su crecimiento*. Obtenido de [file:///C:/Users/Karina/Downloads/hipersexualidad%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Karina/Downloads/hipersexualidad%20(2).pdf)

UNICEF. (2018). *Aprendizaje a través del juego*. Obtenido de <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-01/UNICEF-Lego-Foundation-Aprendizaje-a-traves-del-juego.pdf>

Diaz, V (2003). Tipos de encuestas y diseños de investigación. Obtenido de: [http://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos\\_encuestas.PDF](http://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos_encuestas.PDF)

Villalobos A. (1999). *Desarrollo Psicosexual . Adolescencia y Salud*. Obtenido de [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-41851999000100011](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000100011)

Woolfolk, A. (2006). *Psicología educativa*. Pearson educación.

Zabarain S. (2011). *Sexualidad en la primera infancia: una mirada actual desde el psicoanálisis a las etapas del desarrollo sexual infantil*. Obtenido de Revista de la Facultad de Psicología Cooperativa de Colombia: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/393/394>

Zacipa, I. (2014). La inserción del tema de infancia en el código de autorregulación publicitaria en Colombia.

## Apéndices

### Instrumentos de evaluación

#### A. Cuestionario tipo Likert dirigida a padres, madres de familia y cuidadores.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Género: Masculino \_\_\_ Femenino \_\_\_ Transgénero Edad: \_\_\_\_\_

Nivel educativo: Primaria \_\_\_ / Bachiller \_\_\_ / Técnico \_\_\_ / Tecnológico \_\_\_ / Profesional \_\_\_

Estado civil: Soltero (a) \_\_\_ / Casado (a) \_\_\_ / Unión libre \_\_\_ / Separado (a) \_\_\_ / Viudo (a) \_\_\_

Estrato socioeconómico: 1 \_\_\_ / 2 \_\_\_ / 3 \_\_\_ / 4 \_\_\_ / 5 \_\_\_ / 6 \_\_\_

Usted cumple el rol de:

Padre \_\_\_ Madre \_\_\_ Cuidador (a) \_\_\_

A continuación, encontrará una serie de apreciaciones, las cuales no poseen respuestas correctas e incorrectas, se pretende identificar las representaciones sociales de los cuidadores de niñas entre 7 y 12 años del municipio de Villa del Rosario sobre la erotización infantil, sus respuestas serán utilizadas por las psicólogas en formación Angie Daniela Forero Eugenio identificada con C.C 1090528656 y María Alejandra Quiñonez Pinto identificada con C.C 1094285607 para su investigación de trabajo de grado.

Encontrará una escala de 1 a 5 en donde 1 es totalmente en desacuerdo; 2: en desacuerdo; 3: indiferente; 4: de acuerdo; y 5: totalmente de acuerdo.

\*Responda este cuestionario con la mayor honestidad posible.



	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Ítem	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
La erotización infantil es un medio por el cual los niños, niñas y adolescentes tienen un desarrollo sexual anticipado.					
¿Qué tan de acuerdo está en informarse acerca de la erotización infantil?					
Es importante conocer los comportamientos sexuales esperados para cada etapa de desarrollo de los niños, niñas y adolescentes.					
¿Qué tan de acuerdo está con las escuelas de padres y madres, realizadas en el colegio o jardín de su hijo o hija?					
Los medios de comunicación influyen en la erotización infantil.					

---

Concuerda usted en que en esta época es fácil acceder a servicios de internet.

---

Una página web es un buen mecanismo para la difusión de información concerniente al tema de erotización infantil.

---

Para informarse de un tema prefiere hacerlo vía web (internet) en vez de hacerlo por medio de libros, periódicos y cartillas.

---

Considera que cuenta con las herramientas necesarias para intervenir en el momento en que observe conductas erotizadas en niños, niñas y adolescentes.

---

¿Qué tan de acuerdo está en pagar por adquirir información acerca de la identificación y prevención de la erotización infantil y la promoción para contrarrestar la misma?

---

## B. Encuesta sobre conocimiento de la erotización infantil

### ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTO DE LA EROTIZACIÓN INFANTIL

---

A continuación, encontrará un cuestionario acerca de la Erotización infantil, que consta de 11 ítems, los cuales contienen preguntas abiertas y cerradas. Marque la casilla que usted considere que se acerca más a la respuesta. Es de aclarar, que no existen respuestas correctas o incorrectas.

---

1. ¿Sabe qué es la erotización infantil?

No\_\_\_

Sí\_\_\_

En caso de que SÍ explique:

---



---



---



---

2. ¿Es normal que un niño (a) o adolescente tenga comportamientos sexuales tales como tener novia/o, comportarse seductoramente, maquillarse o usar ropa no adecuada para la edad?

No\_\_\_

Sí\_\_\_

En caso de que NO explique:

---



---



---

3. ¿Sabe usted qué comportamientos sexuales son esperados dependiendo de la etapa de desarrollo de los niños (as) y adolescentes?

No\_\_\_

Sí\_\_\_

4. ¿Qué comportamientos sexuales son normales en la etapa en que se encuentra su hijo (a)?

---



---



---

5. ¿Ha hablado de sexualidad con su hijo (a)?

No\_\_\_

Sí\_\_\_

¿De qué temas ha hablado?

---



---



---

6. ¿Qué contextos pueden inducir la erotización infantil?

---



---



---



---

7. ¿Conoce las consecuencias (físicas, emocionales y psicológicas) de la erotización infantil?

No\_\_\_

Sí\_\_\_

Mencione algunas:

---



---



---



---

8. ¿La erotización infantil puede presentarse en cualquier edad?

No\_\_\_

Sí\_\_\_

¿Por qué?

---



---



---

9. ¿Conoce usted las causas de la erotización infantil?

No \_\_\_\_

Sí \_\_\_\_

En caso de que SÍ mencione las que conoce:

---



---



---

10. ¿Qué manifestaciones en el comportamiento de los niños (as) y adolescentes pueden considerarse erotizados?

Uso frecuente de maquillaje \_\_\_\_

Exceso de preocupación por la imagen corporal \_\_\_\_

Imitación de conductas sexuales adultas \_\_\_\_

Imitación de bailes sexuales \_\_\_\_

Uso de ropa descubierta \_\_\_\_

Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

11. En caso de identificar algún comportamiento erotizado o que no corresponde con la edad de su hijo (a), ¿Qué haría?

Me es indiferente \_\_\_\_

Me preocupa \_\_\_\_

Buscaría ayuda \_\_\_\_

Lo (a) castigaría \_\_\_\_

Hablaría de sexualidad con él /ella \_\_\_\_

Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_