

**PROGRAMA EDUCATIVO PARA ELEVAR EL NIVEL DE  
CONOCIMIENTOS SOBRE ABUSO EXUAL INFANTIL**

Ana Rosa Vázquez Fernández<sup>1</sup>, Jesús Daniel de la Rosa Santana<sup>2\*</sup>,  
Giselle Lucila Vázquez Gutiérrez<sup>3</sup>, Zaida Mesa Sánchez<sup>4</sup>, Delmis  
Montero Verdecia<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Licenciada en Psicología. Especialista en Primer grado en Psicología de la Salud. Hospital Pediátrico Docente Provincial Hermanos Cordové. Manzanillo, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-4438-0813>

<sup>2</sup>Estudiante de 5to año de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Manzanillo, Cuba. <https://orcid.org/0000-0001-7024-5052>

<sup>3</sup>Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Pediatría. Profesor Asistente. Aspirante a Investigador. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Manzanillo, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-1779-4172>

<sup>4</sup>Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Manzanillo, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-9054-9923>

<sup>5</sup>Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Pediatría. Profesor asistente. Máster en Atención integral al niño. Hospital Pediátrico Docente Provincial Hermanos Cordové. Manzanillo, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-5800-5109>

**\*Autor para la correspondencia:** [jesusdaniel97@nauta.cu](mailto:jesusdaniel97@nauta.cu)

## **RESUMEN:**

**Introducción:** El abuso sexual infantil no es una patología nueva, sino una de las formas de maltrato infantil que acompañó al desarrollo del hombre durante toda su historia.

**Objetivo:** Diseñar y aplicar un programa educativo para elevar el nivel de conocimientos acerca de abuso sexual infantil en trabajadores del Hospital Pediátrico Hermanos Cordové y miembros de la comunidad.

**Método:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, en el período comprendido entre el mes de septiembre y diciembre del 2018 con el objetivo de diseñar y aplicar un Programa Educativo para elevar el nivel de conocimientos que poseen los trabajadores de nuestro centro hospitalario y miembros de la comunidad acerca del abuso sexual infantil. El universo está compuesto por 28 participantes.

**Resultados:** El sexo que predominó fue el femenino con un total de 16 féminas para un 68%, el grupo etáreo de 25-35 años fue el predominante con 18 participantes representando el 64 % del total. El nivel de escolaridad que predominó fue el pre-universitario para un 46%. Predominó un bajo nivel de conocimientos para ambos sexos, el femenino estuvo compuesto por 14 féminas representando el 74% y el masculino por 6 participantes para un 67%.

**Conclusiones:** El grupo etáreo predominante fue el comprendido entre 25-35 años, siendo significativa la participación del sexo femenino, y el

nivel de escolaridad en la totalidad de la muestra es el pre-universitario. Existe un bajo nivel de conocimientos acerca del abuso sexual infantil en el 71 % de la muestra seleccionada.

**Palabras claves:** abuso sexual infantil, nivel de conocimientos.

## **INTRODUCCIÓN:**

Actualmente vivimos inmersos en un ambiente lleno de violencia, situación de la que desafortunadamente no escapan los niños. El abuso sexual infantil ha llegado a ser un problema que se incrementa en forma alarmante. Aun cuando no se tienen cifras precisas de la magnitud del mismo, se infiere que su presencia es cada vez más evidente.<sup>(1,2)</sup> Por esto es necesario difundir el conocimiento sobre este problema en todos los ámbitos, con la finalidad de prevenirlo, identificarlo e iniciar su abordaje terapéutico temprano, evitando de esta forma las consecuencias y los efectos tan intensos que tiene sobre el ser humano.<sup>(3)</sup>

El abuso sexual infantil no es una patología nueva, sino una de las formas de maltrato infantil que acompañó al desarrollo del hombre durante toda su historia. Aparece en la literatura, en el cine y frecuentemente en noticias periodísticas. Es el más escondido de los maltratos y del que menos se conoce, tanto en el ambiente médico legal como en el social.<sup>(4-6)</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se considera abuso sexual infantil a toda conducta en la que un menor es utilizado como objeto sexual por parte de otra persona con la que mantiene una relación de desigualdad, ya sea en cuanto a la edad, la madurez o el poder.<sup>(7)</sup> Se trata de un problema universal que está presente, de una u otra manera, en todas las culturas y sociedades y que constituye un complejo fenómeno, resultante de una combinación de factores individuales, familiares y sociales. Supone una interferencia en el

desarrollo evolutivo del niño y puede dejar unas secuelas que no siempre se superan con el paso del tiempo.<sup>(8)</sup>

El ámbito más frecuente donde se produce el abuso es el ámbito familiar, lo que hace su abordaje muy problemático. Cuánto más cercano a la familia es el acto de abuso más difícil es de trabajar, teniendo en cuenta, además, que, en el caso de niños pequeños o personas con discapacidad, la información solo llega a través de terceros.<sup>(9)</sup>

A nivel mundial se reportan más de 80,000 casos al año de abuso sexual infantil, pero el número de casos que no se reporta es aún mayor, ya que los niños tienen miedo de decirle a alguien lo que les pasó y el proceso legal para validar un episodio es difícil. Según criterio de los autores, la edad de los niños abusados es lo que más impacta a la sociedad, esta rechaza de forma vigorosa y airada tales aptitudes de los adultos.<sup>(10,11)</sup>

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) revela cifras alarmantes en torno al grado de violencia que padecen los niños en el mundo. De acuerdo a ellas el asesinato es el más repudiado, 1,6 de cada 10 niños entre dos y 14 años sufren maltrato físico a diario y cada cinco minutos uno muere. En Australia una de cada 10 familias aboga por el castigo físico severo para educar y en el Reino Unido, 17 000 niños reciben atención especial tras haber sufrido malos tratos.<sup>(12,13)</sup>

En nuestro país en el pasado 2015 en el “Informe de Cuba sobre enfrentamiento a la trata de personas y delitos conexos” (publicado originalmente por el Ministerio de Relaciones Exteriores, MINREX) se dio a conocer que un total 2,174 de niños y niñas resultaron víctimas de “presuntos hechos de abuso sexual”. De ellos 1,189 habrían sufrido abusos lascivos, otras 333 violaciones y 354 estuvieron involucrados en casos de corrupción de menores. El documento subraya que todos recibieron protección de centros especializados del Ministerio del Interior.<sup>(14,15)</sup>

En el año 2017 nuestro gobierno registró un total de 1.888 casos de niñas y niños víctimas de explotación o abuso sexual, según los últimos datos dados a conocer por las autoridades a través del informe de Cuba sobre Prevención y Enfrentamiento a la Trata de Personas. De acuerdo con el informe, publicado por el Ministerio de Relaciones Exteriores (Minrex), estos casos representan el 0,08% de una población infanto-juvenil cubana que se eleva a 2 millones 260 mil 751<sup>(16,17)</sup>.

La motivación central de este estudio, se debe al incremento del abuso sexual infantil, en nuestro municipio, donde se han reportado un total de 48 casos el pasado 2017, mientras que en el año 2018 se reportaron un total de 56 casos, existiendo un incremento de este fenómeno. Se ha identificado que este constituye un problema de salud que afecta a los menores y a su familia, pero que tiene una gran connotación social, ya que en la mayoría de los casos se identificó que existe falta de información acerca de esta problemática lo cual propicia la aparición de la misma.

Por lo que se hace necesario diseñar un programa educativo y a su vez aplicar el mismo como estrategia de intervención en la comunidad, a nuestros trabajadores en aras de nutrirlos de información y de esta forma prevenir el abuso sexual en nuestros infantes.

Por lo anterior planteado surge la siguiente interrogante la cual constituye nuestro problema científico.

**Problema científico:** ¿Cómo elevar el nivel de conocimientos sobre el abuso sexual infantil en trabajadores de nuestro centro y miembros de la comunidad?

Este trabajo, posibilita, además, que los padres, familiares y personal de la comunidad se puedan convertir en positivos orientadores y agentes de cambio dentro del tema de la sexualidad, así como en agentes de prevención de una serie de riesgos, que por su condición de vulnerabilidad las niñas y niños enfrentan diariamente. A su vez, tiene

beneficios tanto para la familia como para los menores, y para la sociedad, propiciando que disminuya la incidencia de abuso lascivo, que los padres, familiares y comunitarios, puedan educar a sus infantes en aras de que puedan identificar algún indicio de abuso sexual contra ellos, y tengan confianza para comunicárselos, y permitiría, a su vez que los padres asumieran una actitud favorable y un manejo adecuado ante una situación de esta índole.

Y como objetivo nos planteamos diseñar y aplicar un programa educativo para elevar el nivel de conocimientos acerca de abuso sexual infantil en trabajadores de nuestro centro y miembros de la comunidad.

### **DISEÑO METODOLÓGICO:**

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, en el período comprendido entre el mes de septiembre y diciembre del 2018 con el objetivo de diseñar y aplicar un Programa Educativo para elevar el nivel de conocimientos que poseen los trabajadores de nuestro centro hospitalario y miembros de la comunidad acerca del abuso sexual infantil.

**Universo:** El universo está compuesto por 28 trabajadores de nuestro centro y miembros de la comunidad. No se utilizó muestra.

**Criterios de inclusión:** Que se encuentren en disposición de colaborar con la investigación, que no presenten patología psiquiátrica. Que se encuentren en el centro en el período de la investigación y que presenten un nivel de conocimientos bajo o medio sobre el abuso sexual infantil.

**Criterios de exclusión:** Que no estén de acuerdo en participar con el estudio, que presenten patología psiquiátrica. Que se encuentren fuera del centro durante el periodo de investigación.

### **PROCEDIMIENTO:**

En el proceso de investigación se tuvo en cuenta la etapa de recogida de información y revisión bibliográfica que apunta a que la prevalencia de este fenómeno se ha incrementado. Esta investigación fue aplicada mediante la realización de la encuesta y las visitas a domicilios en condiciones de privacidad a los participantes, luego de estar en disposición de participar, así como firmar el acta de consentimiento informado de forma voluntaria. Luego se realizó la etapa de diseño de un programa de intervención educativa, con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos de trabajadores de nuestro centro y miembros de la comunidad acerca del abuso sexual infantil y de esta forma contribuir a su prevención.

Se confeccionó una base de datos utilizando medios computarizados y su procesamiento por el programa estadístico Static Parker for Social Sciences (SPSS) versión 13.0. Para el análisis de los datos se aplicaron las medidas de resumen: frecuencia absoluta y porcentaje.

La investigación recibió la aprobación del Comité Científico y ética de la institución, respetándose la confidencialidad de la información obtenida que se empleará solo para fines científicos. Se respetaron los principios de la bioética según lo establecido en la declaración de Helsinki para la realización de estudios investigativos en seres humanos.

### **PROGRAMA EDUCATIVO:**

El programa de intervención que se implementará con trabajadores del Hospital Pediátrico Docente Provincial Hermanos Cordové y miembros de la comunidad. Se realizará en la Sala de Video del Reparto Caymare, y contará con una duración de 45 minutos cada sesión, y con una frecuencia de una vez por semana. Cada sesión estará conformada por tres momentos:

Momento inicial: se realizará una técnica participativa de animación, con el objetivo de crear un clima de rapport entre los participantes, lo cual favorece el desarrollo del trabajo grupal.

En las sesiones posteriores, después de las técnicas participativas se pasará a la revisión de la tarea y recordatorio de las sesiones anteriores.

Planteamiento temático o Desarrollo: se realizará un análisis más profundo de las temáticas diseñadas para cada sesión originada por las inquietudes expresadas por los participantes; y se abordará contenidos teóricos y prácticos a través de técnicas participativas de reflexión.

Momento de integración y cierre: se integrarán los contenidos trabajados y las conclusiones del tema, dejando un aporte para su vida cotidiana.

Para el desarrollo del programa se tuvo en cuenta cuatro etapas fundamentales:

**Diagnóstico:** Para el mismo se aplicó una encuesta que permitiera identificar el nivel de conocimientos acerca de abuso sexual infantil.

**Diseño:** El programa contara con 12 sesiones de trabajo, de 45 minutos de duración y una frecuencia semanal.

**Implementación:** en esta fase se aplicará el programa diseñado.

**Evaluación:** en la misma se realizará la evaluación del proceso y de los resultados de forma -cualitativa.

El análisis de la información en cada una de las sesiones se desarrollará tanto desde el punto de vista temático (reflexiones realizadas por los participantes) como dinámico (desempeño grupal respecto a la tarea).

## RESULTADOS:

En la tabla 1 se puede observar que el sexo predominante fue el femenino con 19 féminas para un 68%.

**Tabla # 1:** Distribución de los participantes según el sexo.

Sexo	No	%
Femenino	19	68
Masculino	9	32
Total	28	100

**Fuente:** Encuesta

Según la tabla 2, el grupo de edad de edad que predominó fue el comprendido entre 25-35 años con un total de 18 participantes para un 64%.

**Tabla # 2:** Distribución de los participantes según grupo etáreo

Grupo etáreo	No	%
25-35	18	64
36-59	6	22
60 en adelante	4	14
Total	28	100

**Fuente:** Encuesta

En la tabla 3 podemos ver que el nivel de escolaridad predominante fue el pre-universitario con 13 participantes lo que representa el 46% del total.

**Tabla # 3:** Distribución de los participantes según nivel de escolaridad.

Nivel de escolaridad	No	%
Primaria	-	-
Secundaria	5	18

<b>Pre-universitario</b>	13	46
<b>Universitario</b>	10	36
<b>Total</b>	28	100

**Fuente:** Encuesta

En la tabla 4 podemos observar que el nivel de conocimiento fue evaluado en ambos sexos, predominando un bajo nivel de conocimientos. En el femenino estuvo representado por 14 f emina para un 74%, mientras que el masculino con 6 participantes representando el 67%.

**Tabla # 4:** Distribución de los participantes según nivel de conocimientos y sexo

<b>Nivel de conocimientos</b>	<b>Sexo femenino</b>	<b>%</b>	<b>Sexo masculino</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	2	10	1	11
<b>Medio</b>	3	16	2	22
<b>Bajo</b>	14	74	6	67
<b>Total</b>	19	100	9	100

**Fuente:** Encuesta

## **DISCUSION:**

Proteger a la infancia de la violencia es una asignaturapendiente de toda la sociedad en general y nuestra, como pediatras de Atención Primaria, en particular. Cuando la infancia es un lugar amable, los profesionales que estamos cerca debemos hacer todo lo posible por detectar y poner en conocimiento esta situación adversa y perversa que tendrá un impacto muy negativo en el desarrollo del niño y, cómo no, en su vida futura como adulto.<sup>(6)</sup>

El sexo predominante fue el sexo femenino con un total de 19 participantes, que representa el 68 % y 9 pertenecientes al sexo masculino significando el 32 % de la muestra, y en la totalidad de las

muestras existen hijos, familiares y vecinos cercanos que tienen entre 5 y 10 años de edad, periodo en el que es más frecuente que ocurra el abuso sexual infantil, por lo que el conjunto de acciones diseñadas permitirá alcanzar resultados favorables que hablen a favor de una disminución de este maltrato al infante.

En el estudio realizado por el Dr. Pineda<sup>(14)</sup> sobre el conocimiento de algunos aspectos relacionados con el maltrato infantil que deben tener las educadoras de la educación especial que laboran en el Círculo Infantil Especial Zunzún, en el municipio Playa, La Habana, encontró que el grupo de edad predominante fue el 20 a 35 años para un 37,5%, resultado que coinciden con nuestro estudio donde también predominó ese grupo etáreo.

En cuanto al nivel de escolaridad obtuvimos que el pre-universitario para un 46 %, resultado que no asemeja con la investigación realizada por el Dr. Pineda <sup>(14)</sup> donde el que predominó fue el universitario para un 43,7 %.

Después de conocer los resultados de las técnicas aplicadas a los trabajadores de nuestro centro y miembros de la comunidad se corroboró la presencia de un bajo nivel de conocimiento acerca del abuso sexual infantil en la mayoría de la muestra, proyectado por el 71% de los encuestados. Resultado que concuerda con la opinión de varios autores<sup>(7-10)</sup> que expresan que en la actualidad existe un bajo nivel de conocimientos acerca de este tema.

La aplicación de este programa permitirá sensibilizar a la sociedad sobre la problemática del fenómeno, además de tener un conocimiento lo más aproximado posible a las realidades que presenta, con el fin de poder comprender y actuar ante los abusos sexuales a menores con responsabilidad, aplicando para ello las herramientas técnicas, teóricas y científicas de las que se disponen, y salvaguardar siempre y en todo momento los derechos básicos de la infancia.

Se pudo apreciar, además, que en correspondencia con el análisis documental acerca del tema y con lo descrito en la bibliografía revisada, que existe un desconocimiento en la población acerca del abuso sexual y el modo en que este se pudiera manifestar, y por tanto esto no les permite brindar una orientación psicosexual adecuada a sus hijos, vecinos o familiares, ni prepararlos para enfrentarse a una situación de este tipo.

Por otro lado, no están bien orientados en lo que deben hacer o la actitud que deben asumir en caso de que sus hijos sean víctimas de abuso sexual, aunque algunos reconocen que los más vulnerables son los menores, otros afirman que son los adolescentes. Sus respuestas están mediadas porque asocian el abuso sexual a una forma de maltrato físico y de prostitución, pero desconocen que constituye una forma de maltrato infantil, sin uso de la violencia y que va desde los tocamientos en diferentes partes del cuerpo, hasta la masturbación en presencia de los niños, y que generalmente son acciones ejecutadas por personas cercanas, en cambio, los encuestados consideran que son realizadas por personas desconocidas.

### **CONCLUSIONES:**

En la muestra seleccionada existe un predominio de la etapa evolutiva de adulto medio, siendo significativo la participación del sexo femenino, y el nivel de escolaridad en la totalidad de la muestra es el Preuniversitario. Existe un bajo nivel de conocimientos acerca del abuso sexual infantil en el 71 % de la muestra seleccionada, mientras que el 18% restante obtuvo un nivel medio y solo 11 un nivel alto.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:**

1. Pérez Candás JI, Ordóñez Alonso MA, Amador Tejón V. Abuso sexual infantil. Form Act Pediatr Aten Prim [Internet]. 2019 [citado 30 Abr

- 2020]; 12(2):87-96. Disponible en: [http://archivos.fapap.es/files/639-1786-RUTA/05\\_Abuso\\_sexual.pdf](http://archivos.fapap.es/files/639-1786-RUTA/05_Abuso_sexual.pdf)
2. Cantón-Cortés D, Rosario Cortés M. Consecuencias del abuso sexual infantil: una revisión de las variables intervinientes. Anales de Psicología [Internet]. 2015 [citado 30 Abr 2020]; 31(2): 552-561. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16738685018.pdf>
  3. Franco A, Ramírez L. Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas ético-legales. Rev Colomb Psiquiat [Internet]. 2016 [citado 30 Abr 2020]; 45(1): 51-58. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v45n1/v45n1a09.pdf>
  4. López S, Faro C, Lopetegui L, Pujol-Ribera E, Monteagudo M, Cobo J, et al. Impacto del abuso sexual durante la infancia-adolescencia en las relaciones sexuales y afectivas de mujeres adultas. Gac Sanit [Internet]. 2017 [citado 30 Abr 2020]; 31(3): 210-219. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/gs/2017.v31n3/210-219>
  5. García Ospina J. Abuso Sexual Infantil: estrategia de intervención desde los modelos de prevención. Rev Mex Med Forense [Internet]. 2019 [citado 30 Abr 2020]; 4(2): 75-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2019/mmf192g.pdf>
  6. Gil Arrones J, De Manuel Vicente C. Abuso sexual infantil [Internet]. En: AEPap (ed.). Congreso de Actualización Pediatría 2019. Madrid, España: Lúa Ediciones 3.0; 2019 [citado 30 Abr 2020]. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.267-276\\_abuso\\_sexual\\_infantil.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/pags.267-276_abuso_sexual_infantil.pdf)
  7. Girón Sánchez R. Abuso sexual en menores de edad, problema de salud pública. Av.psicol [Internet]. 2015 [citado 30 Abr 2020]; 23(1):61-71. Disponible en: [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015\\_1/Rosario\\_Giron.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Rosario_Giron.pdf)
  8. Pereda N. ¿UNO DE CADA CINCO?: VICTIMIZACIÓN SEXUAL INFANTIL EN ESPAÑA. Papeles del Psicólogo [Internet]. 2016 [citado

- 30 Abr 2020]; 37(2): 126-133. Disponible en: <http://www.papelesdel psicologo.es/pdf/2697.pdf>
9. Cerón-Hernández G, Roa-Torres S, Salcedo-Cifuentes M. Caracterización de los casos de abuso sexual valorados en los servicios de urgencias y consulta externa de una institución hospitalaria de primer nivel en el Departamento del Cauca, 2007 – 2015. Rev Univ Salud [Internet]. 2015 [citado 30 Abri 2020]; 19(2):226-236. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n2/0124-7107-reus-19-02-00226.pdf>
10. Arredondo S, Saavedra C, Troncoso C, Guerra C. Develación del abuso sexual en niños y niñas atendidos en la Corporación Paicabi. Rev. latinoam. cienc. soc. niñez juv [Internet]. 2016 [citado 30 Abri 2020]; 14(1): 385-399. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/773/77344439026.pdf>
11. Unicef. Convención sobre los derechos del niño. [Internet]. España: Unicef Comité español; 2006 [citado 30 Abri 2020]. Disponible en: [https://www.unicef.es/sites/www.unicef.es/files/CDN\\_06.pdf](https://www.unicef.es/sites/www.unicef.es/files/CDN_06.pdf)
12. Alonso Gutiérrez GM, Martínez Gómez CL, Peralta Benítez H, Ballbé Valdés AM, García Pérez RP, Giance Paz L. Estrategia de promoción de salud frente al maltrato infantil en la familia. MEDICIEGO [Internet]. 2018 [citado 30 Abri 2020]; 24(3):33-52. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2018/mdc183f.pdf>
13. Rodríguez Molinero L. El maltrato y el abuso sexual infantil en Atención Primaria de Salud. Los pediatras: parte del problema y parte de la solución. Pediatr Integral [Internet]. 2018 [citado 30 Abri 2020]; 22(4):187-199. Disponible en: [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2018/xxii04/04/n4-187-199\\_LuisRdez.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2018/xxii04/04/n4-187-199_LuisRdez.pdf)
14. Domingo-Salvany F. El maltrato y el abuso sexual infantil en Atención Primaria de salud. Los pediatras: parte del problema y parte

- de la solución. *Pediatr Integral* [Internet]. 2013 [citado 30 Abri 2020]; 17(10):694-712. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii10/04/694-712%20Maltrato.pdf>
15. Pineda Pérez EJ, Gutiérrez Baró E. Intervención educativa sobre el maltrato infantil aplicada a trabajadoras de la educación especial. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2017 [citado 30 Abri 2020]; 33(1):20-33. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v33n1/mgi03117.pdf>
16. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de salud. Anuario Estadístico de Salud 2019. [Internet]. 2020 [citado 23 Nov 2017]. [aprox. 193 p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
17. Suárez Guzmán N, Bermúdez Díaz I, Díaz Senra W, López Rodríguez JJ, Moreno Hernández LA, Delgado Pérez IE. Conocimientos sobre maltrato infantil en madres de escolares. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2016 [citado 30 Abri 2020]; 32(1):36-44. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v32n1/mgi06116.pdf>

### **Conflictos de interés**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

**ARVF:** Participó en el diseño y la concepción del artículo, la recolección de los datos, procesamiento estadístico, análisis y discusión de los resultados, elaboración de la versión original y final del artículo.

**JDRS:** Participó en el diseño y la concepción del artículo, la recolección de los datos, procesamiento estadístico, análisis y discusión de los resultados, elaboración de la versión original y final del artículo.

**GLVG:** Participó en el diseño y la concepción del artículo, la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados, elaboración de la versión original y final del artículo.

**ZMS:** Participó en el diseño y la concepción del artículo, la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados, revisión crítica de las versiones del artículo.

**DMV:** Participó en el diseño y la concepción del artículo, la recolección de los datos, análisis y discusión de los resultados, revisión crítica de las versiones del artículo.