

ñMe cuidoé me cuidas: Una propuesta de formación para la promoción de la salud sexual en niños, niñas y adolescentes del barrio Brasil del municipio de Sevilla Valleò

Ps. Ingrid Duran García

Ps. Eliana Rodríguez García

Asesor:

Cristóbal Ovidio Muñoz Arroyave

Universidad CES

Especialización en Salud mental del niño y del adolescente

Facultad de Psicología

2017

RESUMEN

El municipio de Sevilla se encuentra ubicado en Colombia, Departamento del Valle del Cauca. Está ubicado en el nororiente del departamento, limita al norte con los Municipios de Zarzal (Departamento del Valle del Cauca) y la Tebaida (Departamento del Quindío); Por el sur, con Tulúa y Buga (Departamento del Valle del Cauca); Por el oriente con Caicedonia (Departamento del Valle del Cauca), Roncesvalles (Departamento del Tolima) y Génova (Departamento del Quindío); Por el occidente con Zarzal y Bugalagrande (Sevilla Nos Une, 2016).

Según datos del censo llevado a cabo en el año 2005 por el DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística) en el municipio de Sevilla, la aproximación al año 2016 fue una cifra de 44.875 habitantes.

Por su parte la administración municipal, a través del Plan de Desarrollo **SEVILLA NOS UNE** (2016) pretende dar cumplimiento a todos los fines del estado a fin de velar y garantizar el bienestar de la población sevellana mediante un modelo económico y social que genere una mayor estabilidad. Así mismo, plantea la atención desde cuatro (4) enfoques, el enfoque de derechos, el enfoque poblacional, el enfoque de género y el enfoque territorial, los cuales facilitan la articulación y transversalidad de cada una de las dimensiones abordadas. (p.5)

Es importante mencionar que el Plan de Desarrollo también hace énfasis en la atención integral a toda la comunidad sevellana; priorizando específicamente a 4 barrios, los cuales son: Brasil, Inmaculada, San José y Jorge Eliecer Gaitán. Dado a las marcadas problemáticas que se presentan, y al ser considerados vulnerables a nivel local.

Una de las situaciones de base que plasmo el objeto de este proyecto, lo constituyo en un primer momento la necesidad latente de la población del barrio Brasil respecto a la problemática de violencia sexual en niños, niñas y adolescente, así como también la importancia de fomentar en éstos prácticas de cuidado y autocuidado; por lo que se comienza a pensar en la propuesta **ñMe cuidoe me cuidas**: Una propuesta de formación para la promoción de la salud sexual en niños, niñas y adolescentes del barrio Brasil del municipio de Sevilla Valle, con la cual se pretende implementar en la comunidad del barrio un programa de promoción de la salud sexual

de niños, niñas y adolescentes, el cual se encuentra dirigido a cuarenta (40) familias, las cuales tendrán la función de replicar dicha información con los habitantes del barrio en general.

A través de la participación de la comunidad del barrio Brasil se fundamentará la estrategia metodológica a través de seis (6) áreas fundamentales: Sensibilización, conformación, caracterización, formación, transformación y atención. Los cuáles serán articulados entre sí teniendo en cuenta:

- Sensibilización a la comunidad del barrio Brasil sobre el tema de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes.
- Conformación del grupo base por cuarenta (40) familias del barrio Brasil.
- Caracterización de las familias seleccionadas.
- Formación a familias, niños y adolescentes sobre ¿Qué es la violencia sexual?, causas, consecuencias y rutas de atención ante dicha problemática.
- Transformación a partir de una intervención conjunta tanto a la comunidad del barrio el Brasil, como al equipo interdisciplinario que será transversal al objetivo del presente proyecto.
- Atención a la comunidad del barrio Brasil y asesoría jurídica ante los temas que competen en este caso.

Finalmente el resultado esperado en el presente proyecto indicará Niños, niñas y adolescentes del barrio Brasil del municipio de Sevilla Valle que ejercerán adecuadamente el derecho a su sexualidad. Cuyos beneficiarios podrán apropiarse de herramientas psicológicas que fortalecerán los vínculos y crearan redes de apoyo familiares y comunitarias respecto a la identificación, afrontamiento y resolución a partir de las principales rutas de atención en los casos de violencia sexual en los niños, niñas y adolescentes.

Se estima que el proyecto tenga una duración de seis (6) meses aproximadamente, durante los cuales se llevara un trabajo desde las áreas anteriormente mencionadas.

Como meta se planea que al culminar el proyecto, la comunidad del barrio Brasil del municipio de Sevilla cuente con un programa de promoción hacia la salud sexual de niños, niñas y adolescentes, dónde éstos logren desarrollar prácticas de cuidado y autocuidado.

El costo total del proyecto es de setenta y siete millones ochocientos cuarenta y un mil ochocientos pesos (\$77.841.800).

JUSTIFICACIÓN

Para la prevención de la violencia sexual y la atención integral a los niños, niñas y adolescentes víctimas del municipio de Sevilla valle del Cauca, es prioritario tener en cuenta los diferentes proyectos que han sido brindados tanto a nivel nacional, departamental como municipal en los diferentes ámbitos, siendo para estos planes prioridad el ámbito escolar orientados a los temas de derechos sexuales y reproductivos, prevención en embarazo adolescente, prevención en enfermedades venéreas y equidad de género.

A su vez el Plan Decenal de Salud Pública (2013) establece ocho (8) dimensiones prioritarias, dentro de las cuales se encuentra convivencia social y salud mental, donde se enfatiza la actuación del sector salud a nivel nacional en la problemática de violencia sexual infantil y explotación.

Según cifras publicadas por el periódico el Tiempo en Colombia a nivel nacional se han reportado 2.321 nuevos casos de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes en el primer trimestre de este año, de los cuales 353 corresponden al departamento del valle del Cauca (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2017).

Dada la información previamente descrita se tomará como la población beneficiaria del proyecto de desarrollo a la comunidad del barrio Brasil del municipio de Sevilla valle el cual cuenta con una población de 3.768 como eje para la intervención en prevención de violencias sexuales en niños, niñas y adolescentes; ya que según los datos del SIVIGILA es uno de los barrios con mayor índice de casos correspondientes a ésta problemática.

Puesto que como se mencionó anteriormente el barrio Brasil, se encuentra dentro de los cuatro (4) barrios considerados como vulnerables dentro del municipio y es sumamente importante priorizar la atención a través de proyectos integrados e integrales donde la población participe de una manera activa.

Al hablar de proyectos integrados e integrales, se hace referencia a la necesidad de llevar a cabo un trabajo participativo con la población en general, integrando diferentes disciplinas y perfiles profesionales que pueden aportar las herramientas suficientes para dar a entender y

generar una apropiación del concepto y la problemática de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes como tal.

Así pues es de suma importancia dar a conocer que el municipio de Sevilla valle no cuenta con proyectos de desarrollo extracurriculares en la actualidad que fomenten desde diferentes enfoques, actividades o talleres para la prevención en violencia sexual y que a su vez informe a la población sobre los distintos tipos y rutas de atención, a partir de las cuales se puede denunciar y conocer sobre el perfil comportamental del victimario de violencia sexual para sus diferentes modalidades.

En este caso el presente proyecto se encuentra dirigido a una población de cuarenta (40) familias beneficiarias de la comunidad del barrio Brasil del municipio. Es importante recalcar que a su vez, se llevará a cabo una intervención directa con niños, niñas y adolescentes, dado que lo que se espera es que las familias inscritas tengan hijos (niños y adolescentes) bajo su cuidado. En lo que respecta a las edades, la intervención será realizada con niños en edad escolar de 5 a 11 años y adolescentes de 12 a 17 años.

PROBLEMA Y NECESIDADES QUE SE INTERVIENEN

Problema central

En el barrio Brasil del municipio de Sevilla Valle se presenta una alta prevalencia de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes.

Causas

1. Causas socioculturales:

La manera en que los seres humanos perciben su entorno físico, social, y la forma como viven y se relacionan con él, están determinadas por la cultura. La cultura es una manera de codificar la realidad. La salud como producto físico y social responde también a códigos culturales. Lo que son conductas saludables, higiénicas en una cultura, no necesariamente son consideradas como tales en otras culturas (Rodríguez, 2008, p. 5). Dentro de las cuales se encuentran las siguientes:

- Creencias de superioridad de los hombres
- Diferencia de género
- Mensajes en los medios masivos de televisión

2. Causas familiares:

Respecto de la familia, ésta constituye el sistema de apoyo más importante para el bienestar y ajuste de los hijos como contexto más inmediato del desarrollo de la persona. Sin embargo, la familia también ha sido analizada como fuente de posibles factores de riesgo, pues la calidad de las relaciones entre padres e hijos constituye una de las variables predictoras más importantes de la conducta (Lozano, Estévez y Carballo, 2013, p.241). Ejemplo:

- Comunicación débil
- Distancia emocional
- Dificultad para resolver problemas
- Violencia al interior de las familias

3. Causas individuales:

Los agresores sexuales por lo general eligen a niños y niñas con ciertas características que los hacen más susceptibles de ser víctimas de abuso sexual (Fundación Plan, 2007, p.21).

Algunas de estas pueden ser:

- Carencias afectivas
- Solos o desatendidos temporalmente
- Niños, niñas y adolescentes desinformados sobre sexualidad
- Niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad

POBLACION

Población Directa

40 familias o cuidadores de la comunidad del barrio Brasil, los cuales actuaran de manera activa como multiplicadores con el resto de habitantes del sector.

Población indirecta

Comunidad del barrio Brasil en general (3.768), los cuales se beneficiaran de la información e insumos replicados por el grupo base, a fin de que participen de cada una de las acciones planteadas y formuladas en la presente propuesta de intervención.

OBJETIVOS

Objetivo General

Brindar herramientas que disminuyan la prevalencia de la violencia sexual en los niños, niñas y adolescentes del barrio Brasil del municipio de Sevilla Valle.

Objetivo específicos

- Sensibilizar a la comunidad del barrio Brasil sobre el tema de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes.
- Conformar un grupo base compuesto por 40 familias o cuidadores de niños, niñas y adolescentes.
- Fortalecer a los niños, niñas y adolescentes en prácticas de cuidado y autocuidado.
- Crear espacios efectivos de interacción comunitaria a través de redes de apoyo integrales e integrales.

RESULTADOS ESPERADOS

Resultado final

Se ha generado una cultura que promueve la disminución de los índices de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes del barrio Brasil del municipio de Sevilla Valle.

Resultados de proceso

- La comunidad del barrio Brasil identifica el problema de la violencia sexual en niños, niñas y adolescentes a través de causas, manifestaciones y rutas de atención.
- El proyecto cuenta con la participación activa de 40 familias o cuidadores, a fin de replicar en la comunidad en general el derecho que tienen los niños, niñas y adolescentes a ejercer adecuadamente el derecho a su sexualidad.
- Se ha logrado fortalecer a las familias en factores protectores y cuidado de niños, niñas y adolescentes en lo que respecta a temas de derechos sexuales
- La población de niños, niñas y adolescentes del barrio Brasil ha sido educada sobre prácticas de cuidado y autocuidado.
- Se logró la creación de espacios efectivos de interacción comunitaria a través de redes de apoyo integrales e integrales, con los principales actores sociales del barrio Brasil.

PRODUCTOS ESPERADOS

- Programas radiales y de televisión sobre la problemática de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes.
- Vallas, pendones y plegables acerca del concepto y tipos de violencia sexual.
- Informes de entrevista y aplicación del cuestionario APGAR.
- Cd que condense fotos y videos sobre la realización de los talleres y psicodramas con familias, niños, niñas y adolescentes.
- Certificaciones del curso de 32 horas sobre Violencia Sexual con equipo interdisciplinario.

REFERENCIAS CONCEPTUALES

La Organización Mundial de la Salud (2013) define la violencia sexual como:

Todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de esta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo. Es decir que todo acto sexual que sea llevado a cabo bajo la fuerza o que la persona no se encuentre en condiciones de dar su consentimiento es considerado violencia sexual y que afecte su integridad física o psicológica.

Dado que el proyecto se encuentra fundamentado en la problemática de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes, es importante tener en cuenta que ñLos delitos sexuales en contra de los niños, niñas y adolescentes, se conocen como abusos sexuales. Éstos se definen como toda acción de tipo sexual impuesta a un niño por un adulto o por una persona mayor que élò (Ministerio de salud y protección social, 2011, p.19).

Por su parte La Organización Plan (2007) identifica 3 marcadas causas en la problemática de violencia sexual en niños y niñas las cuales son: Causas socioculturales, familiares e individuales, en las cuales se evidencia ciertas características.

Causas socioculturales:

- Creencias de superioridad de los hombres:

Entendiendo este como un fenómeno cultural caracterizado principalmente por ñel énfasis o exageración de las características masculinas y la creencia en la superioridad del hombre. Además de esta exageración, el machismo incluye otras características peculiares atribuidas al concepto de hombríaò (Giraldo, 1972, p.1). Puesto que Hoy en día seguimos encontrando que en muchas de las personas sigue estando el pensamiento de que el poder dentro o fuera

del núcleo familiar lo sigue teniendo el hombre, y que por lo tanto mujeres y niños deben someterse a ello.

- Diferencias de Género:

Definido como el conjunto de prácticas, creencias, representaciones y prescripciones sociales que surgen entre los integrantes de un grupo humano en función de una simbolización de la diferencia anatómica entre hombres y mujeres (Lamas, 2000, p.3). Pues actualmente en nuestra sociedad siguen estando presentes un sin número de divergencias en lo que respecta al género y roles entre la masculinidad y feminidad, por ejemplo aún vemos que a los hombres se les forma para que sean fuertes, dominantes y autosuficientes, y por el contrario a las mujeres para que sean sumisas y en ocasiones muestren cierta debilidad frente al hombre.

- Mensajes masivos de comunicación:

Según Domínguez (2012) estos pueden ser entendidos como aquellos mensajes enviados por un emisor, los cuales son recibidos de manera idéntica por varios grupos de receptores, logrando así una gran audiencia. Otra característica es que por lo general todo el mundo los conoce o ha escuchado hablar de ellos (p.12).

En este sentido se puede asociar esto con la violencia sexual, ya que La publicidad y los medios de comunicación por lo general muestran el cuerpo joven de la mujer con determinadas características físicas a fin de que sea vista como un objeto de deseo que conlleva a la satisfacción de las necesidades de otros.

Causas familiares:

- Comunicación débil:

Según Plan (2007) En las familias con este tipo de comunicación los niños se encuentran indefensos ante muchos peligro, entre ellos el abuso sexual infantil, pues por un lado no se le enseña a protegerse, y por otro, cuando el abuso sucede no tienen a quien recurrir ni saben cómo compartir su experiencia y pedir ayuda (p.17).

Dado que en muchas de las familias de hoy en día se encuentra que no hay una adecuada comunicación entre sus miembros, por el contrario vemos que los niños y niñas prefieren contarles sus cosas a otras personas ajenas a sus padres o cuidadores inmediatos.

- Distancia emocional

Niños y niñas crecen en núcleos familiares, en los cuales sus miembros no comparten la expresión de afecto en lo que respecta a emociones y sentimientos, lo que hace que niños y niñas en este caso se sientan solos y desprotegidos (Plan, 2007, p.17).

- Dificultad para resolver problemas

En muchas de las familias no existe una comunicación asertiva en lo que respecta la resolución de conflictos, es decir que faltan herramientas psicológicas al interior de la familia para hacer frente a los problemas que se presentan (Plan, 2007, p.17).

- Violencia al interior de las familias

Según Stith (1992):

La violencia intrafamiliar está catalogada como la serie de actos violentos ejercidos por una persona con rol marital, sexual, parental o de cuidados hacia otros con roles recíprocos. Esta implica tanto los actos físicos como emocionales que dañan el auto concepto del individuo. (Citado por Bernal y Vaca, 2008).

A raíz de las pocas herramientas psicológicas para hacer frente a los problemas, en ocasiones algunos de los miembros de las familias recurren a la violencia física o psicológica como forma de resolverlos.

Causas Individuales:

- Carencias afectivas

En muchas ocasiones el victimario se acerca a la víctima como adulto cercano a fin de brindarles afecto y confianza para poder acercarse a ellos, y debido a que el niño o niña no

cuenta con el afecto de su núcleo familiar o cuidadores inmediatos, puede caer en ello (Plan, 2007, p.19).

- Solos o desatendidos temporalmente:

Tomando como referente el texto plasmado en el documento sobre abuso sexual en niños, niñas, la fundación Plan (2007) manifiesta que en repetidas ocasiones se logra evidenciar que algunos de los casos de violencia sexual son presentados en niños y niñas que no cuentan con la compañía o el apoyo de sus padres, y que por el contrario se encuentran bajo el cuidado de otro tipo de persona. O también que pueden ser desatendidos por momentos, como por ejemplo en el caso de los padres que deben dejar a sus hijos solos o con otra persona como cuidadora, mientras regresan a su hogar (p. 19).

- Niños o niñas desinformados sobre sexualidad:

Para la fundación Plan (2007) La falta de comunicación de los padres de familia o cuidadores inmediatos, conlleva a que en muchas ocasiones se de una desinformación en los niños y niñas en lo que respecta a temas de educación sexual y autocuidado (p.20).

- Con discapacidad:

Según la fundación Plan (2007) El victimario posiblemente se aproveche de dicha condición, puesto que en estos casos los niños y niñas con algún tipo de discapacidad física o cognitiva se les impiden la posibilidad de evitar o parar un acto de violencia sexual (p.20).

A su vez, dentro de los factores de riesgo directamente asociados a la problemática de violencia sexual en niños, niñas o adolescentes se encuentran:

- Presencia de un padrastro (en algunos países la prevalencia de así por parte de padrastros es mayor que la prevalencia de así por parte de padres biológicos).
- Falta de cercanía en la relación materno-filial (cuando la madre es el progenitor no ofensor).
- Padres poco afectivos físicamente.
- Violencia en la pareja.

- Falta de educación formal en la madre.
- Bajos ingresos en el grupo familiar (en algunas fuentes se plantea directamente a la pobreza como factor de riesgo; no obstante, es necesario aclarar que esto no inhabilita el hecho de que el abuso sexual también ocurre en familias de clases económicamente más acomodadas).
- Relaciones familiares con un marcado funcionamiento patriarcal.
- Fácil acceso a las víctimas (no solamente incluye a familiares, sino también a maestros, profesores, cuidadores, etc.).

(Fraenkel, Sheinberg y True, 1996; Ochotorena y Arruabarrena, 1996; Save the Children, 2001; Center for Disease Control and Prevention, 2014 citados por UNICEF, 2015, p.33).

Dado que el proyecto se encuentra enfocado en prácticas de cuidado y autocuidado, es importante tener en cuenta que el termino cuidado

Surge cuando la existencia de alguien o de algo tiene importancia para cada cual. Sólo así podemos disponernos a participar de los sufrimientos, alegrías, éxitos, sueños y, en suma, de la vida de esa o ese alguien que nos importa. Cuidado significa desvelo, solicitud, delicadeza, atención, solidaridad, respeto, reconocimiento y empatía con las otras personas, con todo cuanto nos rodea y con nuestra casa común: el planeta Tierra. Por eso hablamos del cuidado no como una acción, sino como un modo de ser en el mundo, una actitud de vida (Programa por la Paz, 2015, p. 39).

Por otro lado el concepto de autocuidado, logra ser entendido como ñaquellas actividades que realizan los individuos, las familias o las comunidades, con el propósito de promover la salud, prevenir la enfermedad, limitarla cuando existe o restablecerla cuando sea necesario (Oltra, 2013, p 89 citado en Morales, 2003).

La Política de Atención Integral en Salud (PAI) a través de su enfoque de salud familiar y comunitaria reconoce

A la familia y la comunidad como sujetos de atención en salud, entiende que la atención de salud debe ser un proceso continuo que se centra en el cuidado de las familias, se preocupa de la salud de las personas antes que aparezca la enfermedad, les entrega herramientas para el autocuidado,

la gestión y la promoción. Su énfasis está en promover estilos de vida saludables, en fomentar la acción multisectorial y en fortalecer la responsabilidad familiar y comunitaria para mejorar las condiciones de salud. En caso de enfermar, se preocupa porque las personas sean atendidas en las etapas tempranas de la enfermedad, para controlar su avance y evitar su progresión a fases de mayor daño y de tratamientos más complejos (Ministerio de Salud, 2016 p.35-36).

Es decir que en este caso el proyecto de desarrollo Me cuido, me cuidasé Se encuentra enfocado a desarrollar prácticas de cuidado y autocuidado en las familias con hijos (as) que se encuentren en la etapa de la niñez o adolescencia.

En conclusión, cuando se piense en la implementación de un programa de promoción que favorezca el pleno desarrollo de la sexualidad de niños, niñas y adolescentes de la comunidad del barrio Brasil, también se debe pensar en la importancia de brindar un proyecto integral e integrado que promueva una participación activa en general.

BIBLIOGRAFÍA

- Alcaldía de Sevilla. (2016) Presentación. Nuestro municipio. Recuperado de <http://www.sevilla-valle.gov.co/turismo.shtml>
- Alcaldía de Sevilla. (2016) Plan de desarrollo territorial 2016 ï 2019 ñSevilla nos Uneò. Exposición de motivos. Recuperado de http://sevilla-valle.gov.co/apc-aa-files/38356561303636653864366565653462/plan-de-desarrollo_1.pdf
- Bernal, S & Vaca, M. (2008) Violencia Intrafamiliar. La familia, víctima de violencia. Recuperado de <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/2300/131491.pdf?sequence=1>
- Domínguez, E. (2012) Medios de comunicación masiva. Recuperado de http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/comunicacion/Medios_de_comunicacion_masiva.pdf
- El Tiempo. (2017) Cada día se conocen 48 agresiones sexuales contra niños en el país. Recuperado de <http://www.eltiempo.com/justicia/investigacion/cifras-de-violencia-sexual-contra-menores-en-colombia-81290>
- Fondo de población de las Naciones Unidas. (2011) Modelo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual. Ministerio de la protección social. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/MODELO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20A%20V%C3%8DCTIMAS%20DE%20VIOLENCIA%20SEXUAL.pdf>
- Lama, M. (2000) Diferencias de sexo, género y diferencia sexual. Vol. 7, núm. 18, enero-abril, 2000, p. 0. Escuela Nacional de Antropología e Historia. Distrito Federal, México. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
- Lozano, S y Colaboradores. (2013) Factores Individuales y Familiares de Riesgo en casos de Violencia Filio-parental. Recuperado de <https://www.uv.es/lisis/estevez/e2014/docu-trab-soc.pdf>

Ministerio de Salud y Protección social (2016) Política de Atención Integral en Salud ñUn sistema de salud al servicio de la genteò. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>

Ministerio de Salud y Protección social (2013) Plan Decenal de Salud Pública, PDSP, 2012-2021. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobación.pdf>

Oltra, S. (2013) El autocuidado, una responsabilidad ética. Concepto de Autocuidado. Recuperado de http://medicina.udd.cl/centro-bioetica/files/2013/09/SANDRA-OLTRA-El_autocuidado.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2013) Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. Violencia sexual. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98821/1/WHO_RHR_12.37_spa.pdf

Plan. (2007) Causas el abuso sexual infantil y herramientas para su detección y para la respuesta inicial. ¿Cuáles son las causas del abuso sexual infantil? Recuperado de https://plan.org.co/sites/files/plan/modulo_2.pdf

Revista latinoamericana de psicología. (1972) El machismo como fenómeno psicocultural. Vol. 4, núm. 3, 1972, pp. 295-309. Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Bogotá. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/805/80540302.pdf>

Rodríguez, L. (2008) Factores Sociales y Culturales Determinantes en Salud: La Cultura como una Fuerza para Incidir en Cambios en Políticas de Salud Sexual y Reproductiva. Recuperado de <http://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.6.pdf>

Secretaría de Educación del Distrito (2015) Cuidado y autocuidado. Manual de ciudadanía y convivencia desde la construcción colectiva de sentidos y redes. CINEP / Programa por la Paz. Recuperado de http://www.redacademica.edu.co/archivos/redacademica/proyectos/pecc/centro_documentacion/caja_de_herramientas/serie_2_metodologias/cuidado_y_autocuidado.pdf

Unicef. (2015) Abuso sexual infantil Cuestiones relevantes para su tratamiento en la justicia.
Factores de riesgo. Recuperado de
https://www.unicef.org/uruguay/spanish/Abuso_sexual_infantil_digital.pdf