



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Intervención en el manejo social del riesgo en infancia y adolescencia¹

Intervention in the Social Management of the Childhood and Adolescence Risk

Intervention dans le maniement social du risque dans l'enfance et l'adolescence

Jorge Iván Correa Alzate

Magíster Psicopedagogía

Licenciado en Didáctica y Dificultades del Aprendizaje Escolar

Docente titular Tecnológico de Antioquia. Institución Universitaria

Director de la línea de investigación Equidad y Desarrollo Humano

Director del programa de Educación Inclusiva, convenio MEN-

Tecnológico de Antioquia. Correo electrónico: jcorrea@tdea.edu.co

Margarita Bedoya Sierra

Magíster en Educación con énfasis en Desarrollo Cognitivo y Creatividad

Licenciada en Educación Especial

Docente de cátedra Tecnológico de Antioquia. Institución Universitaria

Integrante del equipo de investigación en la línea de investigación

Equidad y Desarrollo Humano

Coordinadora Técnica del programa de Educación Inclusiva, convenio

MEN-Tecnológico de Antioquia. Correo electrónico: fagiraldo1@une.net.co

Tipo de artículo: Investigación científica y tecnológica

Recepción: 2009-11-25

Revisión: 2009-12-03

Aprobación: 2009-12-17

¹ La investigación se denomina “Análisis del Proceso de Intervención en el Manejo Social del Riesgo en Infancia y Adolescencia en la Ciudad de Medellín Periodo 2000-2008”, realizada en el marco de un convenio entre la Secretaría de Educación y el Tecnológico de Antioquia, entre el 1 de agosto del 2008 y el 30 de julio de 2009, por el grupo SENDEROS en la línea de Equidad y Desarrollo Humano. Investigadores Mg. Jorge Iván Correa Alzate, Mg. Margarita Bedoya Sierra, Mg. Humberto Ramírez Cañaveral, Ps. Luz Edilma Usuga Graciano, Lic. Gloria Cecilia Agudelo Alzate y Lic Ruth Estella Miranda Figueroa.



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Contenido

1. Introducción
2. Metodología
3. Resultados
4. Discusión
5. Conclusiones
6. Lista de referencias

Resumen. Este resultado de investigación responde a un interés de la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín para conocer la tendencia de los programas y proyectos en la atención del riesgo psicosocial, en los ciclos de vida, infancia y adolescencia de la ciudad, durante el período 2000-2008. La investigación es de corte cuantitativo y se caracteriza por ser un estudio descriptivo, en el cual se analiza la experiencia registrada por las instituciones en mil treinta y dos documentos (1.032). Como conclusión, el tema del riesgo psicosocial es un objeto de estudio generado en políticas institucionales de las entidades consultadas tanto públicas como privadas, en su mayoría universidades, abordado principalmente desde las áreas de las ciencias sociales y humanas y de la salud, destacándose los trabajos en psicología y sociología; la cobertura es similar para ambos ciclos de vida: 54% en infancia y 54% en adolescencia, con atención prioritaria a situaciones de maltrato y adicción.

Palabras clave: Maltrato Infantil, Población vulnerable, Políticas sociales, Riesgo psicosocial.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Abstract. This research product meets an interest of the Education Secretary of the Medellín municipality for knowing the tendency of the programs and projects in the attention of city psychosocial risk, in the life, childhood and adolescence cycles, during the 2000-2008 period. The research is a quantitative one and is characterized for being a descriptive study, in which is analyzed the registered experiences by the institutions in one thousand and thirty two documents (1,032). As a conclusion, the psychosocial risk subject is a study object, generated in the institutional policies of both public and private inquired institutions, mainly universities, and this subject is mainly approached from human, health and social science areas, being noteworthy the works in psychology and sociology; the coverage is similar for both life cycles: 54% in childhood and 54% in adolescence, with priority attention to mistreating and addiction.

Keywords: Childhood Mistreating, Vulnerable Population, Social Policies, Psychosocial Risk.

Résumé. Ce résultat de recherche répond à un intérêt de la Secrétariat d'Éducation du Ville de Medellín pour connaître la tendance des programmes et projets dans l'attention du risque psychosociale, dans les cycles de vie, enfance et adolescence de la ville, pendant le période 2000-2008. La recherche est de type quantitatif et il est caractérisé pour être une étude descriptive, dans lequel on analyse l'expérience enregistré par des institutions dans mille trente deux documents (1032). En guise de conclusion, le thème du risque psychosociale est un objet d'étude généré dans politiques institutionnelles des sociétés consultées même publiques ou privées, dans sa majorité des universités, en abordent essentiellement depuis des sciences sociaux et humaines et de la santé, en soulignant les travaux en psychologie et sociologie ; la couverture est similaire pour les deux cycles de vie : 54% en enfance et 54% en adolescence, avec attention prioritaire sur situations de mauvais traitements et de dépendance.

Mots-clés. Mauvais traitements infantile, population vulnérable, politiques sociaux, risque psychosociale.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

1. Introducción

En el contexto educativo, el concepto de vulnerabilidad da cuenta de la situación de inseguridad e indefensión que experimentan las personas, familias o grupos en sus condiciones de vida como consecuencia del impacto que ejerce cualquier tipo de evento social, económico, ambiental u otros de carácter traumático. Las comunidades que viven en esta situación presentan mayores índices de problemas como desnutrición, analfabetismo, violencia, drogadicción, entre otros, situaciones que afectan el desarrollo integral de los niños, niñas y jóvenes.

La vulnerabilidad en esta población se manifiesta en la negación de sus derechos, lo cual los ubica en una situación de riesgo y desprotección social, tales como: la falta de acceso a la salud, a una educación de calidad, a participar activamente en la vida cultural de la sociedad y la recreación. La vulneración del derecho a no ser discriminado, a expresarse libremente y a aprender todo aquello que desarrolle al máximo sus potencialidades y capacidades, impide que ellos participen adecuadamente en los procesos actuales y futuros de desarrollo del país.

El riesgo es conceptualizado desde una mirada integral que relaciona la comprensión del mismo en cuanto a su dimensión e impacto en la persona para determinar las acciones de intervención orientadas a su reducción, mitigación o superación desde enfoques preventivos.

Krauskopf D. (2002) referencia el término factor de riesgo definido por la Royal Society como "la probabilidad de que suceda un evento adverso en un tiempo determinado"; los conceptos de riesgo y factor de riesgo tienen su origen en la epidemiología, han trascendido el ámbito médico y se han introducido recientemente en el contexto educativo. La existencia de riesgo es inherente al ser humano y viene determinado por la presencia de diferentes factores, se refieren a características individuales y sociales y son el fruto de la interacción constante del individuo con su entorno social. Por lo tanto, cuando se hace referencia al riesgo no se debe focalizar la atención únicamente sobre el individuo, sino también sobre la comunidad y entorno en los cuales está inmerso.

En el ámbito educativo un estudiante se encuentra en situación de riesgo si presenta una serie de características individuales o relacionadas con su entorno, que aumentan la probabilidad de que se produzca el fracaso escolar.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Frecuentemente el término estudiante en riesgo se ha utilizado para denominar a determinados grupos de población escolar con dificultades para alcanzar los logros educativos. Al respecto Fullana J. (1996, p.2), citando a Frymier, afirma que un estudiante se encuentra en riesgo si "fracasa en un curso o abandona la escuela (...)", igualmente si un adolescente usa drogas, ha sido física o sexualmente agredido, ha contemplado o intentado suicidarse. La expresión de estudiante en situación de riesgo, sólo debe utilizarse cuando se van a desarrollar acciones psicopedagógicas para modificar su situación, teniendo cuidado de que ésta clasificación no genere estigmas.

Son innumerables las variables que se pueden tener en cuenta para mejorar el servicio educativo y evitar el fracaso escolar. Para conseguir esto, es necesario tener conocimiento claro del entorno educativo, familiar y social del estudiante y de los factores que influyen positivamente, llamados protectores para contrarrestar la vulnerabilidad que generan los riesgos.

En la identificación de las situaciones de riesgo hay que tener presente, tanto los factores que aumentan como los que disminuyen la probabilidad de que el fracaso escolar se desarrolle. Para Valdés (1994) estos reducen la probabilidad de tener consecuencias negativas para la salud y motivan a la persona al logro de las tareas de cada etapa de su desarrollo. Éstos pueden ser generados por la misma persona, en la interacción con los otros y en el aprovechamiento de la riqueza del entorno social.

Tomar en consideración los factores protectores conduce a reconocer un concepto que en los últimos años ha llamado la atención de muchos investigadores sobre la infancia y la adolescencia. Se trata de la "resiliencia", que hace referencia a "la capacidad de los seres humanos para sobreponerse a los acontecimientos adversos en la experiencia vital, sin consecuencias negativas o perturbadoras a largo plazo, para su desarrollo o su socialización" (Rutter, 1993). Para Manciaux (2003, p. 53) "una persona resiliente es la que en condiciones difíciles y desestabilizadoras se rehace, continúa su camino, se comporta de manera eficaz y llega a ser un adulto competente".



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Para contextualizar la problemática en la ciudad, se retoman los antecedentes presentados en el Plan de Desarrollo 2008-2011 “Medellín es Solidaria y Competitiva”, con los siguientes hechos:

- Entre los años 2005 a 2007 se presentaron 63.819 casos asociados con la violencia intrafamiliar atendidos por la instancia de comisaría de familia dispuesta por la municipalidad.
- El informe de la Personería en relación con la “Situación de los derechos humanos durante el año 2007” resalta algunas problemáticas relacionadas con la vigencia de los mismos en la población de Medellín: en primer lugar, da cuenta de las amenazas contra la integridad que afectan la vida especialmente de los docentes; en segundo lugar, señala la no aplicación de la sentencia de la Corte Constitucional en relación con la atención de población desplazada, finalmente, destaca su insuficiencia en la población infante y adolescente.
- A pesar de reconocer a los infantes y adolescentes como sujetos titulares de derechos, hoy enfrentan condiciones adversas que diariamente dificultan su desarrollo físico, mental, social y emocional; limitando su ejercicio a la ciudadanía y al disfrute de las oportunidades y quedando expuestos a la explotación, malos tratos, violencia, discriminación y estigmatización.
- En el marco de derechos las comunidades indígenas y afrodescendientes, especialmente si están por fuera de sus resguardos y sus territorios de origen, se enfrentan a las dinámicas urbanas, donde encuentran problemas tales como dificultades de acceso a la educación básica, exclusión de los sistemas de salud y protección social y empleo, lo que agudiza su situación de vulnerabilidad en el contexto urbano.
- Existen factores de riesgo social y económico como la financiación de derechos académicos, que impiden a los niños, niñas y jóvenes asistir y permanecer en las instituciones educativas, limitando el pleno desarrollo a la educación.
- A través del programa de las Unidades Integrales de Renovación Social – UNIRES–, en el año 2007 se atendieron 3.778 estudiantes en atención psicológica, de 200.000 usuarios potenciales clasificados en niveles del SISBEN 1,2 y 3. Se desconoce la demanda real al problema.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

- La Unidad de Atención Integral en el año 2008 orientó el apoyo psicológico y de trabajo social a 993 estudiantes pertenecientes a 135 instituciones educativas de la ciudad.

En la revisión de los datos que caracterizan el problema de esta investigación, es posible resaltar las siguientes situaciones:

- El sector salud reporta el mayor número de procesos de intervención en la atención a la población en riesgo psicosocial, sin embargo, no hay una coordinación intersectorial que permita mayor efectividad en la atención integral que se requiere.
- Las estadísticas son insuficientes para comprender la demanda en los servicios de salud, nutrición y educación, en la atención a niños, niñas y jóvenes que se encuentran en riesgo psicosocial.
- Se aprecia una creciente demanda de asesoría psicológica de la población infantil y adolescente por maltrato y abuso sexual en las comisarías de familia, la Personería y Bienestar Social, desconociéndose la magnitud de la situación de vulnerabilidad.
- El poco conocimiento de publicaciones relacionadas con programas y proyectos para la población menor de edad afectada por los riesgos psicosociales y su impacto en la intervención.

La investigación orientada a conocer la tendencia al manejo social del riesgo en la ciudad, se sustenta en los dos últimos planes de Desarrollo de Medellín, como instrumentos de gerencia de políticas públicas y que han trazado como objetivo el Desarrollo Humano Integral, entendiendo éste como "un enfoque del desarrollo y un esfuerzo permanente y sostenido para ampliar las oportunidades y capacidades de las personas, reconociendo sus necesidades e intereses diferenciales" (Alcaldía de Medellín, 2008), con los indicadores Índice de Desarrollo Humano –IDH– e Índice de Calidad de Vida –ICV– promovidos por la organización de Naciones Unidas, con la intencionalidad de medir la expresión de los Estados Sociales de Derecho o de Bienestar como factores de medición de ese objetivo.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

El Plan de Desarrollo 2004-2007, en la Línea 1 "Medellín, social e incluyente", retomó expresamente los Derechos Humanos Sociales, consignados en la Constitución Nacional de 1991, bajo el rango indivisible de derechos fundamentales y complementarios: "Dentro de esta gama de los derechos fundamentales existen aspectos que van desde la salud, educación, nutrición y las condiciones de vivienda, hasta la recreación y el acceso a la cultura"; no obstante su adopción, esos principios de igualdad para toda la población, fueron asimilados por el de equidad, "El reto fundamental que enfrenta la ciudad, es el de disminuir las desigualdades existentes entre sus habitantes, referidas a sus posibilidades de acceso en la satisfacción de esas necesidades y que se evidencian en el contexto de estrato socioeconómico, género, grupo étnico, étnia, convicciones religiosas y hasta por preferencias sexuales", es decir, la focalización orientada a los programas de solidaridad como un deber de interés público, para posterior entrega de los recursos del gasto social; o dicho categóricamente, para los grupos de población más vulnerables entre los vulnerables.

Las políticas inclusivas recientemente planteadas en las agendas de gobierno, son una de las tendencias de las administraciones para combatir la exclusión social, caso concreto, el Plan de Desarrollo Medellín 2004-2007 se centra en promover el Desarrollo Humano Integral. Esto significa la remoción y superación de los obstáculos para el logro de este objetivo superior: la pobreza, la exclusión, la desigualdad, la violencia y la intolerancia, la falta de un crecimiento económico sostenido y sostenible, y la baja gobernabilidad democrática que han estado presentes en la ciudad. Así mismo determinó el grupo poblacional según ciclo vital y el área de la comuna donde se manifestaba esta situación, "el hecho de dirigir un recurso de la administración sobre las zonas más desprotegidas tiene un alto impacto en la calidad de vida de sus habitantes, [...] La opción de esta administración se orientó en lograr una mejora de los índices de Desarrollo Humano y de Calidad de Vida, de la población tradicionalmente más vulnerable y desprotegida".

En consonancia con las anteriores consideraciones, el Municipio planteó en la Línea 1, Medellín Social e Incluyente, el reto: "Para atacar este problema y romper el ciclo de la [...] vulnerabilidad, es necesario darle prioridad a que los niños, niñas y jóvenes, sin importar su condición o proveniencia, disfruten de sus derechos fundamentales de alimentación, educación y salud". Estrategia que tiene continuidad en el siguiente plan de desarrollo para la ciudad, 2008-2011.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

La efectividad de las políticas se aprecia en la medida que se operativizan en la práctica los derechos para todos los ciudadanos, la política de atención integral lleva implícita la mitigación a situaciones de vulnerabilidad y a la prevención de riesgos sociales; en el sector educativo se hace más visible su desarrollo por ser un espacio duradero en el tiempo que posibilita la participación de diferentes actores y sectores de la sociedad en relación con sus necesidades.

El fenómeno de la violencia y otras situaciones de índole social ocupan espacios relevantes en el cotidiano de las instituciones educativas y genera que docentes, directivos docentes, familias y los mismos estudiantes demanden servicios para intervenir la problemática de conflicto y orientación a comportamientos que interfieren con el proceso enseñanza y aprendizaje.

La Unidad de Atención Integral –UAI– es una de las estrategias de servicio que tiene la Secretaría de Educación para brindar los apoyos a los estudiantes con Necesidades Educativas Especiales; en los dos últimos años se ha encontrado que la demanda del servicio en las áreas de psicología y trabajo social es alta para estudiantes que se encuentran en situación de vulnerabilidad, sin que presenten alguna discapacidad. Los docentes expresan que "hoy los apoyos de los servicios de la UAI son requeridos por otros estudiantes que no presentan discapacidad".

En la investigación se define como propósito el análisis de la tendencia de los programas y proyectos para atender la población en riesgo psicosocial, según los ciclos de vida, infancia y adolescencia, en la ciudad de Medellín, durante el período 2000-2008; clasificando las fuentes documentales e identificando los factores de riesgo social de la población en situación de vulnerabilidad a partir de una revisión documental de las experiencias realizadas por diferentes organizaciones, instituciones, universidades, entre otras.

Los riesgos se analizan principalmente en dos grupos, el primero, el de adicción, integrado por la drogadicción, alcoholismo, tabaquismos y ciberpatologías; el segundo, por la violencia y maltrato infantil y sexual; se incluyen los trastornos del desarrollo biológico, psicológico y social, y que son diferentes a los factores de riesgo, porque una persona con algún tipo de trastorno puede ser vulnerable a un factor de riesgo.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Además es importante reconocer las estrategias de intervención del riesgo, tomando como fuente la propuesta del Consejo Nacional de Política Económica y Social - CONPES SOCIAL 80 (2004) que plantea las estrategias de prevención y reducción, mitigación y superación.

La prevención y reducción se refiere a las acciones dirigidas a la detección e identificación oportuna de los factores de riesgo por parte de las personas, la familia y la comunidad, y a la modificación de prácticas culturales y hábitos de vida no favorables. El énfasis de este tipo de intervenciones permite un mejor manejo del riesgo mediante el desarrollo de instrumentos informales, de mercado y desde el Estado para reducir la vulnerabilidad y el efecto potencial de los eventos críticos sobre las personas y las familias.

La mitigación se refiere a las estrategias utilizadas para reducir el impacto o repercusión del evento en caso de que se materialice el riesgo. El fortalecimiento del sistema de seguridad integral, así como los instrumentos que protejan frente a situaciones coyunturales, como parte del sistema de protección social, a la luz del manejo social del riesgo, se constituyen en elementos fundamentales que contribuyen a reducir o eliminar el impacto de los mismos.

La superación hace referencia a las estrategias dirigidas a superar los efectos generados por la materialización del riesgo sobre la persona, la familia o la comunidad, para recuperar en mayor o menor medida su condición inicial. Adicionalmente, procuran la equiparación de oportunidades y la modificación del imaginario social e individual sobre la población en situación de vulnerabilidad, que posibiliten la adecuada inclusión social y económica de los afectados. En tal sentido, la rehabilitación basada en la comunidad constituye una alternativa importante para lograr este propósito.

2. Metodología

La investigación es de corte cuantitativo y se caracteriza por ser un estudio descriptivo; refiere la tendencia de los programas y proyectos de intervención y reconoce los principales riesgos psicosociales de grupos vulnerables en el ciclo vital de infancia y adolescencia, en el periodo 2000-2008, para dar a conocer la magnitud de la problemática social y su evolución en la ciudad de Medellín.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Se aprovecha la experiencia documentada de organizaciones, universidades, instituciones educativas y entidades de apoyo a la gestión en servicios sociales que brindan atención a niños, niñas y jóvenes que se encuentran en riesgo psicosocial; para consolidar la información y llegar a conclusiones que posibiliten a la Secretaría de Educación cualificar y redefinir sus programas de prevención y de apoyo en relación con el riesgo psicosocial.

Población: el marco de referencia para el análisis de la información está circunscrito en riesgos psicosociales que enfrentan las personas en los ciclos vitales de infancia y adolescencia, referidos a la violencia y la adicción en diferentes manifestaciones. Además de otras condiciones de la persona o del entorno que generan vulnerabilidad.

La representatividad se alcanza con instituciones que han incorporando dentro de sus planes programas y proyectos en los últimos ocho (8) años acciones orientadas a las temáticas antes mencionadas, de las cuales el registro de los resultados, conclusiones o planes de acción alcanzados son la materia prima del estudio. Entre ellas las secretarías de despacho municipales, Bienestar Familiar, comisarías de familia, comités de convivencia, Escuela de Gobierno y Políticas Públicas, universidades, ONG, entre otras.

Unidad de Análisis: documentos, registros, informes gerenciales de reconocidas fuentes locales o nacionales, en el grupo de estudio durante los últimos ocho (8) años en la ciudad de Medellín.

Fuentes de Información: las fuentes para la recolección de la información proceden de fuentes secundarias (información escrita que ha sido recopilada, publicada y divulgada por diferentes medios como textos, revistas, documentos, prensa, web y otros).

Operacionalización de Variables: se definen tres variables como son la fuente documental, el programa o proyecto y el factor de riesgo psicosocial, cada una con su respectiva operacionalización para orientar la indagación de la información, como se aprecia en la tabla 1:

VARIABLE	OPERACIONALIZACIÓN
Fuente documental: registros, informes gerenciales de la implementación de programas, proyectos y desarrollo de investigaciones.	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de texto • Origen • Metodología • Medio de publicación • Localización • Recursos para la publicación • Indicadores de la publicación
Programa o proyecto: es una propuesta organizada fundamentada en políticas de los planes de desarrollo del municipio, que implementa estrategias para la intervención del riesgo psicosocial, en los ciclos vitales de infancia y adolescencia.	<ul style="list-style-type: none"> • Institución líder • Relación con área primaria y secundaria del conocimiento • Ejes o líneas del plan de desarrollo • Responsables en la ejecución • Dependencia que lo operativiza • Metodología utilizada en el programa o proyecto
Factores de riesgo: se refieren a condiciones individuales y sociales fruto de la interacción constante del individuo con su entorno social que generan vulnerabilidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de riesgo • Ciclo vital al que se dirige el programa o proyecto • Situación de vulnerabilidad del grupo al que se dirige la intervención • Zona geográfica donde se centra la intervención • Estrategias utilizadas en la intervención

Tabla 1. Operacionalización de variables

Plan de recolección de la información: la recolección de la información se realiza principalmente en diferentes entidades gubernamentales, universidades públicas y privadas y ONG, que atienden población en riesgo psicosocial a través de programas, proyectos e investigaciones.

Se adapta un formato con su respectivo instructivo donde se registra la información básica sobre la identificación de la experiencia que sirve de soporte investigativo para plantear las tendencias que describen los



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

diferentes riesgos que caracterizan los programas y proyectos; recolectada por un grupo de encuestadores previamente seleccionados y entrenados, conformado por salubristas, psicólogos, trabajadores sociales, sociólogos y educadores especiales.

Procesamiento de la información: la sistematización de la información recolectada en el formulario se realizó a través de los estadísticos en Excel para obtener porcentajes.

Plan de análisis: posterior a una fase de validación de la información digitada mediante la detección de valores extremos (*outliers*), blancos, faltantes e inconsistentes se obtienen datos por cada variable de las preguntas cerradas. Se trabaja con el nivel de significación de los datos en el 95%.

Se procede a configurar mediante análisis unidimensional la composición de las categorías para el caso de preguntas abiertas observadas en el instrumento de captura de datos.

Presentación de la información: los hallazgos se presentan por cada una de las variables en su categorización, dando a conocer el porcentaje, seguida de la interpretación y conclusiones.

La información se presenta en tablas y figuras, con su respectivo análisis en cada una de las variables establecidas y el orden de la magnitud de los resultados es completamente aleatorio.

3. Resultados

A continuación se hace el análisis e interpretación de las variables fundamentado en la información extraída de los diferentes documentos recopilados que son el soporte de los resultados de esta investigación.

Variable fuente documental. Tipo de documento. Los contenidos de los documentos o publicaciones se localizan a manera de artículos (19%), sistematizaciones (29%) y la mayoría están en presentaciones formales en estilo libro de texto (43%); en este caso el libro de texto producto de la experiencia es el de mayor uso para la publicación de quienes intervienen el riesgo psicosocial, la expectativa del grupo de investigación estaba en los artículos como alternativa de difusión de resultados para las comunidades académicas.



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Variable fuente documental. Origen del documento. La iniciativa para abordar la elaboración de este tipo de temas ha estado en función de las políticas institucionales (Organizaciones, universidades, entes gubernamentales) en el 41,3% de cada entidad y 13.3% dentro de las estrategias de sus planes de desarrollo; el 16.7% da respuesta a convenios que las entidades públicas realizan con el sector privado, ONG o universidades.

Una cifra cercana al 80% ha concebido la idea a manera de una necesidad, vacío o afán de tener un diagnóstico de la población que presenta riesgo psicosocial. Se esperaba que a partir de las nuevas políticas de contratación del Estado aparecieran los convenios y los actos administrativos de la entidad territorial como prioridad para desarrollar las líneas estratégicas de los planes de desarrollo en el manejo del riesgo psicosocial. La investigación da cuenta de que esta iniciativa la presentan tanto las instituciones públicas como privadas que trabajan con esta problemática.

Variable programas y proyectos de intervención del riesgo psicosocial. Área principal asociada al riesgo. Consecuentes con las categorías de clasificación del conocimiento propuestas por el Ministerio de Educación –MEN– (2004), para efecto del registro calificado de programas académicos en el país. La indagación cubre fundamentalmente las áreas de ciencias de la educación, de la salud y sociales y humanas, sin excluir la presencia de otras.

Entre las Ciencias Sociales y Humanas la cobertura de los programas y proyectos alcanza el 45.5%, y el área de la salud 41.6%, es decir, entre ambas cubren un 87.1%. El área educativa sólo es participe en un 5,7%. Dentro del 7,3% restante se nota la aparición de las ciencias administrativas, económicas y contables.

Variable programas y proyectos de intervención del riesgo psicosocial. Área secundaria asociada al riesgo. En el área primaria de las ciencias sociales, sobresalen las áreas secundarias de Psicología con un resultado de 28.2%, Sociología 13.2% y Trabajo Social con el 5.6%; en ciencias de la salud, Salud Pública con 10.5%, Salud Mental 6.3% y Medicina con el 4.7%; las de ciencias de la Educación en 1.2%. Significa que las primeras son las de mayor soporte para la intervención del riesgo psicosocial en el sector educativo.



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Variable riesgo psicosocial. Ciclo vital. El instrumento de recolección permite clasificar la documentación en dos (2) grupos niños y niñas y adolescentes. El 46% orienta los programas y proyectos a los adolescentes y el 54% a niños y niñas, lo cual muestra la tendencia al equilibrio en la atención. Además, se puede afirmar la presencia de la aleatoriedad de la intervención en los ciclos vitales referidos en las 1.032 publicaciones objeto de estudio.

Variable riesgo psicosocial. Zona geográfica de impacto. El 50% de los documentos consultados en este estudio corresponden a programas y proyectos focalizados en alguna de las dieciséis (16) comunas y en tres (3) de los corregimientos. El restante 50% tiene como alcance toda la ciudad, en ocasiones tomando a Medellín como población de referencia y en otras como población objetivo, tal como lo recomienda la metodología de proyectos impartida por Planeación Nacional. En ambos casos son acciones que se ejecutan en el Municipio de Medellín, para cumplir con el plan de desarrollo de la ciudad, las universidades y organizaciones.

En relación con la atención focalizada, un primer bloque de barrios cuenta en promedio con 79 (entre el rango 72-83) intervenciones del riesgo psicosocial, son ellos Manrique, Aranjuez, Popular y Santa Cruz, con una concentración similar en la atención. En un segundo bloque se encuentran los que han recibido en promedio 27 (entre 16-28) correspondiente a los barrios 12 de Octubre, San Javier, La Candelaria, Castilla, Robledo y la América. El tercero y último bloque lo componen Villa Hermosa, Guayabal, Belén, Buenos Aires, Laureles/Estadio y corregimientos con menos de 15 programas.

En el muestreo realizado, sólo se identificaron 6 documentos que reportan como intervenciones puntuales en dichos riesgos en los corregimientos de San Antonio de Prado, Santa Elena y Altavista.

Variable riesgo psicosocial. Tendencia del grupo en una situación de vulnerabilidad. En un 22.3% se identifican programas y proyectos orientados a la atención de menores en situación de abandono, desplazamiento, infractores o trabajadores.

Aunque la investigación se centra en la atención a riesgos psicosociales en los ciclos vitales de infancia y adolescencia, se encontró que un 69.3%, de los programas y proyectos analizados se orientan a factores relacionados con atención básica como condiciones de salud y alimentación, entre otros.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Variable riesgo psicosocial. Relación entre las estrategias de intervención del riesgo y el ciclo vital. A partir de los datos consolidados, se observa la tendencia de los programas y proyectos a la intervención del riesgo psicosocial en un 50%, atendiendo principalmente el maltrato, seguido de la sexualidad y finalmente la adicción. Existe otro 50% orientado a las necesidades básicas.

Variable riesgo psicosocial. Estrategias para el manejo social del riesgo. Los resultados mostraron que aunque las estrategias comunitarias para reducir, mitigar y superar el riesgo son múltiples y aún no excluyentes, resalta el 77.3% para la **reducción**. Es decir, la promoción, prevención e intervención del riesgo son estrategias en las que se ocupan con mayor fuerza las organizaciones e instituciones.

Una segunda categoría, en el orden del manejo social del riesgo es la de **Superación**, con un 13.3%, esta estrategia va dirigida a superar los efectos generados por la materialización del riesgo sobre el niño, la niña o el adolescente, la familia o la comunidad que lo circunda con el afán de recuperar en mayor o menor medida su condición inicial.

La tercera y última categoría corresponde a la **Mitigación**, con un 9.2%, con programas y proyectos orientados a reducir el impacto o repercusión del evento en caso de que se materialice el riesgo.

Variable Riesgo psicosocial. Relación entre las estrategias de intervención y el riesgo detectado. Se observa la tendencia a la aplicación de la estrategia de reducción en los diferentes riesgos, tanto en niños y niñas como en adolescentes.

4. Discusión

El desarrollo de las personas no se da en forma aislada, ya que viven y se relacionan con una compleja red de sistemas sociales, como su entorno sociocultural, la escuela, la familia, los grupos de pares y otras instituciones o situaciones con las cuales interactúan permanentemente y se constituyen en factores protectores o de riesgo psicosocial que impactan su desempeño personal, social y académico.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

En los últimos reportes de Colciencias (2004) sobre la actividad investigativa en Colombia, se plantea que las ciencias Sociales y Humanas, las Básicas y de la Salud son las tres áreas en las que más se investiga en el país, lo cual es concordante con los hallazgos encontrados en ésta investigación.

Continuando con los reportes de Colciencias, llama la atención el bajo porcentaje de investigaciones realizadas en el área de la Educación, a pesar de que en las instituciones educativas se evidencian de manera significativa todas las problemáticas relacionadas con el impacto de los factores de riesgo. Estos hallazgos son concordantes con la variable grupo poblacional y área principal del conocimiento, analizada en este estudio, sin que se encuentren diferencias significativas en los programas y proyectos dirigidos a infancia (33) y adolescencia (23). Con la particularidad que el área de la Salud se ocupa principalmente de los adolescentes y las Ciencias Sociales del grupo de los niños y niñas.

El análisis realizado al cruce de variables entre riesgo psicosocial y área principal del conocimiento, da cuenta de la concentración en las Ciencias Sociales y de la Salud hacia el maltrato en un 29.7 % que corresponde a 307 programas y proyectos. En este, la categoría sexualidad como una forma del maltrato, muestra que las intervenciones se orientan en un 14.1% a la atención de este riesgo, lo cual es muy bajo considerando el índice de prevalencia que tiene en los niños y adolescente, hallazgo que se corrobora con el estudio realizado por medicina legal en el país, año 2004, donde se registraron 14.334 dictámenes por delito sexual a menores de 18 años con una tasa por 100 mil habitantes de 77,8 y el de la Unicef, que reporta en el mismo año, 35.000 menores víctimas de la explotación sexual en Colombia y de ellas unos 16.000 con edades entre los 8 y los 12 años.

Entre el grupo de riesgos, la adicción es intervenida sólo en un 10% a partir de programas y proyectos desarrollados en la ciudad en el periodo 2000 - 2008. Este riesgo es concomitante con problemas relacionados con la sexualidad, la conducta antisocial y los eventos negativos de la vida como lo señalan Castro & Llanes (2002) en la investigación "La prevención de los riesgos psicosociales en la vida cotidiana" realizada por del Instituto de Educación Preventiva y Atención de Riesgos. Generalmente, los factores de riesgo se manifiestan de manera asociada con otros y esta condición determina la gravedad del impacto en la persona.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

En el presente estudio, la cobertura de programas para la intervención de riesgo psicosocial en el área de Educación en el periodo 2000-2008 corresponde a 50, que equivale a un promedio de 5.5 programas por año. En respuesta a esta necesidad el Plan de Desarrollo Municipal 2008-2011 proyecta duplicar los programas orientados a la promoción de estilos de vida saludable y de factores protectores que buscan que la población en general conozca y aplique comportamientos que le permitan minimizar las posibilidades de enfermar o morir, enfatizando en los grupos poblacionales más vulnerables (etéreos, sociales o por situación geográfica).

La relación entre áreas del conocimiento y estrategias de intervención muestra la tendencia a concentrarse en la reducción del riesgo más que en la mitigación o superación tanto en las Ciencias Sociales como de la Salud, sin embargo, no se encuentran estudios que muestren el impacto del uso de la estrategia de reducción como medida preventiva.

El informe presentado por el Ministerio de Protección Social de Colombia (2001), determina que la acción del sistema público se concentra en las estrategias de mitigación y superación de riesgos, con una reducida participación en prevención. Fedesarrollo (2001) explica esta situación, cuando plantea que las estrategias y sistemas con los cuales se busca proteger contra los riesgos a la población en Colombia no sólo están mal distribuidos entre ambos, sino que, además, las coberturas de los mismos son insuficientes. Ambos fenómenos podrían estar asociados tanto con el carácter del gasto público social como con los aspectos institucionales del sector social.

Los trabajos analizados dan cuenta de la tendencia de la intervención en riesgos referidos a la adicción a las drogas y la sexualidad, en el caso del grupo de adolescentes, debido a la gran demanda que se demuestra en este ciclo, como lo referencia la Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Bucaramanga (2004), en el estudio Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes, realizado con estudiantes entre los 12 y 19 años, con una media de 15,9 años, encontró que la prevalencia vital para el consumo de sustancias legales (sin incluir alcohol y tabaco) fue 13,2 %, mientras que las ilegales fue 13,7 %.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Para el caso de los niños y niñas aparece con más frecuencia el maltrato debido su incremento y a la tendencia cada vez mayor en su reconocimiento y denuncia, según el informe del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2008) que da a conocer a la opinión pública el registro de un total de 29.733 hechos de agresión, de los cuales 1.463 están relacionados con maltrato psicológico, 7.859 con maltrato físico y 6.140 con negligencia. En cuanto a quejas formuladas por concepto de acceso carnal, registra 83 denuncias y casos como la pornografía infantil cuenta con 13 denuncias.

En relación con la prevención e intervención, en la última década se ha impulsado la atención educativa a la población en situación de vulnerabilidad, lo cual se refleja en la visibilización de ésta, el establecimiento de políticas y el aumento de presupuesto para el desarrollo de planes y programas en el nivel nacional, regional y local. Sin embargo, éste último es insuficiente dada la magnitud y complejidad para abordar las problemáticas relacionadas con los factores de riesgo psicosocial y las situaciones de exclusión que presenta el país.

Se aprecia que las estrategias de reducción, mitigación y superación se aplican de manera indiscriminada en ambos ciclos vitales, el azar interviene en más de 15 casos de cada cien, establecido al obtener el chi-cuadrado. Los escasos estudios en este sentido, no delimitan la intervención y el impacto en los tipos de estrategias que permitan establecer la relación con éste resultado.

5. Conclusiones

A partir de los resultados en las variables fuente documental, programas y proyectos riesgo psicosocial, se concluye:

- Los documentos relacionados con programas y proyectos para la intervención del riesgo social tienen su origen en políticas institucionales de las entidades consultadas, tanto públicas como privadas, y en los planes de desarrollo municipal; dichos documentos son difundidos a manera de texto y ubicados en su mayoría en bibliotecas y en un bajo porcentaje en página sitios web. La principal fuente de financiación para publicaciones procede de la Alcaldía y de las universidades privadas.



“Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

- Los documentos consultados corresponden a trabajos de grado e informes de investigaciones desarrollados en diferentes programas académicos de las universidades, con un porcentaje bajo de divulgación para comunidades científicas, representado en revistas indexadas.
- De los mil treinta y dos (1.032) documentos consultados, se encuentra que la tasa de crecimiento en el período 2000-2008 es de veinte (20) documentos nuevos en promedio por año sobre temas de riesgo psicosocial en el grupo de niños/niñas y adolescentes en el área de influencia del Municipio de Medellín.
- El tema del riesgo psicosocial como objeto de estudio ha sido abordado por las áreas de las ciencias sociales y humanas y las ciencias de la salud, destacándose los trabajos en psicología y sociología; en educación empieza a emerger como un asunto importante, por este motivo se encuentra un registro bajo de programas y proyectos en ésta.
- Los programas y proyectos de intervención del riesgo psicosocial se articulan con las líneas de investigación propias de las universidades y los ejes estratégicos de los planes de desarrollo municipal en respuesta al compromiso social que se tiene con la comunidad. De igual manera se encuentra un porcentaje similar (28.2%) en el cual se desconoce las líneas de investigación o programas al cual se adscriben.
- La unidad ejecutora o responsable en la implementación de programas y proyectos de intervención del riesgo psicosocial corresponde en primer lugar a las universidades, en segundo, a la Alcaldía de Medellín y el restante a las corporaciones y ONG. Algunos trabajos son desarrollados en convenio entre estas unidades ejecutoras, sin que se tenga precisión sobre su tendencia. La mayoría de los programas y proyectos documentados se encuentran terminados al año 2008 con una baja formulación de nuevas propuestas, en lo cual se evidencia poca gestión para la consecución de recursos.
- La concentración de la atención al riesgo psicosocial en esta investigación se encuentra en el siguiente orden, en primer lugar, las comunas 1,2,3 y 4 (Popular, Santa Cruz, Manrique y Aranjuez) con un promedio de nueve (9) programas al año, en segundo lugar, 5,6,7,10,12,13 y 14 (Castilla, Doce de Octubre, Robledo, La Candelaria, La América, San Javier y el Poblado) con un promedio de tres (3) programas, y en tercer lugar



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

8,9,11,15 y 16 (Villa Hermosa, Buenos Aires, Laureles, Guayabal y Belén) con un promedio de uno (1).

- En los programas y proyectos documentados se encuentra una tendencia a la cobertura en porcentaje similar tanto para el ciclo de niñez como de adolescencia, las áreas de las ciencias sociales y humanas se ocupan de cubrir los riesgos de niños y niñas, mientras que el área de la salud lo hace con los adolescentes.
- Los grupos más vulnerables objeto de la atención son en primer lugar los que presentan riesgos psicosociales como el maltrato y las adicciones, seguido de aquellos que manifiestan trastornos adaptativos, de la conducta alimentaria y déficit de atención. Ambos son de interés en la intervención por parte de las ciencias sociales y la salud.
- Los resultados muestran que la estrategia de **reducción**, orientada a la promoción, prevención e intervención del riesgo en las personas, familias y comunidades, es la más utilizada por las universidades apoyadas en sus procesos investigativos.
- En la estrategia de **reducción**, las acciones que aparecen con mayor peso son las orientadas a la participación en actividades preventivas y de promoción de la salud y el fortalecimiento y la promoción de entornos protectores. En la de **mitigación**, el fortalecimiento del capital social y el capital humano y en la de **superación**, la rehabilitación basada en la comunidad y la difusión y aplicación de estrategias y actividades de inclusión social y eliminación de formas de discriminación.



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

6. Lista de referencias

Bucheli, V. & Villaveces, J. (2004). *Indicadores de Ciencia y Tecnología, Colombia 2004. Observatorio Colombiano de Ciencia y Tecnología. COLCIENCIAS*. Editoras: S. P. Daza Caicedo y D. P. Lucio Arias. Bogotá. D. C.

Castro, M. & Llanes. J. (2002). *La prevención de los riesgos psicosociales en la vida cotidiana*. Recuperado el 25 de marzo de 2009, de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/jn2602prev.pdf>

Colombia. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - CRNV. (2004). *Informe Violencia Intrafamiliar*. Recuperado el 27 de abril de 2009, de www.medicinalegal.gov.co/.../2004/4%20violencia%20intrafamiliar-2004.pdf

Colombia. (2004). *Departamento Nacional de Planeación. Consejo Nacional de Política Económica y Social. Conpes Social 80*. Bogotá, D.C., 26 Julio de 2004. Recuperado el 20 de abril de 2009, de www.dnp.gov.co/PortalWeb/Portals/0/

Fedesarrollo. (2001). *Hacia una Red de Protección Social para Colombia. Informe presentado al Banco Mundial y al Banco Interamericano de Desarrollo*. Bogotá, junio. Dirección Ulpiano Ayala. Recuperado el 14 de febrero de 2009, de <http://wbln0018.worldbank.org/lac/lacinfoclient.nsf/0/3f35fb34a6336aee85256c4600456b18?OpenDocument>

Fullana J. (1996). La prevención del fracaso escolar: un modelo para analizar las variables que influyen en el fracaso escolar. *Revista Bordon* 48 (2), 1996 Sociedad Española de Pedagogía, Madrid. Recuperado el 27 de abril de 2009, de http://antiguo.itson.mx/tutoria/fullana_modelo_fracaso_escolar.doc

Krauskopf, D. (2002). *Juventud en riesgo y violencia. Presentación elaborada para el programa "Sociedad sin Violencia". Seminario permanente sobre violencia programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo en El Salvador*. Recuperado el 25 de marzo de 2009, de violenciayseguridad.blogspot.com/.../krauskopf-juventud-riesgo-y-violencia.html



"Revista Virtual Universidad Católica del Norte". No. 29, (febrero – mayo de 2010, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821 - Indexada Publindex-Colciencias, Latindex, EBSCO Information Services y Actualidad Iberoamericana. [pp. 122-144]

Manciaux, M. (2003). *Resiliencia: resistir y rehacerse*. Editorial Gedisa. Argentina.

Medellín, A. d. (2008). *Plan de Desarrollo de Medellín 2008-2011, Medellín es Solidaria y Competitiva*. Medellín: Alcaldía.

Ortiz, R. Anaya, N. Torres, S. & Camacho, P. (2004) Caracterización de las adolescentes gestantes de Bucaramanga, Colombia. Un estudio transversal. *Revista electrónica Med UNAD* Vol. 8Nº 2, 2005. Recuperado el 11 de marzo de 2008 http://caribdis.unab.edu.co/pls/portal/docs/PAGE/REVISTAMEDUNAB/NUMEROSANTERIORES/REVISTA82/R82_AO_C3.PDF

Rutter, M. (1993). Resilience: Some conceptual considerations. *Journal of Adolescent Health*, vol. 14, n.8, pp. 626-63.

Valdés, J. & Vigrana, B. Fracaso escolar en el adolescente. Informe sobre la situación de la enseñanza en la CAPV (1994-2000). *Revista Electrónica Anales de pediatría*. 2002; vol 56: Nº 05. Recuperado el 25 de marzo de 2009, de http://www.elsevier.es/revistas/ctl_servlet? f=7064&articuloid=13029672

Unicef (2004). *Informe Protección infantil contra el abuso y la violencia*. Recuperado el 25 de marzo de 2009, de www.unicef.org/spanish/.../index_20457.html