

**Propuesta de intervención psicosocial, una apuesta desde la protección y el cuidado  
de la primera infancia en el municipio de Caucasia, Antioquia.**

**Laura Gallo Rivera**

**Ximena Berrio Rojas**

**Manuela Cardona Arenas**

**Universidad Católica Luis Amigó**

**Especialización en intervenciones Psicosociales**

**Trabajo de Grado 2**

**Dra. Livia Esthela Diaz González**

**Medellín**

**2024**

## Tabla de contenido

<b>RESUMEN</b>	<b>2</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
<b><i>PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, UNA APUESTA DESDE LA PROTECCIÓN Y EL CUIDADO DE LA PRIMERA INFANCIA EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA, ANTIOQUIA.</i></b>	<b>4</b>
<b>2. ANALISIS DE ACTORES</b>	<b>4</b>
<b>3. DIAGNÓSTICO PSICOSOCIAL</b>	<b>6</b>
<b>3.1 Referente contextual y legal</b>	<b>7</b>
<b>3.2 Caracterización de la población</b>	<b>11</b>
<b>4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>14</b>
<b>5. JUSTIFICACIÓN</b>	<b>16</b>
<b>6. OBJETIVOS</b>	<b>17</b>
Objetivo general	17
Objetivos específicos	18
<b>7. REFERENTES CONCEPTUALES</b>	<b>18</b>
7.1 Perspectiva teórica	18
7.2 Conceptualización frente a la problemática	22
<b>8. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>28</b>
8.1 Fundamentación	28
8.2 Diseño metodológico	29
Metodología y etapas	29

	3
8.3. Plan Operativo	33
<b>9. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES</b>	<b>35</b>
<b>10. PRESUPUESTO</b>	<b>39</b>
<b>Referencias bibliográficas</b>	<b>41</b>

## RESUMEN

En este trabajo se realiza una propuesta de intervención psicosocial para la reconstrucción del tejido social y la prevención de la violencia en el Bajo Cauca, para lo cual se ha establecido como objetivo: Diseñar estrategias de intervención psicosocial para la reconstrucción del tejido social y la prevención de la violencia en la primera infancia, en el Hogar Infantil Los Pilluelos, ubicado en el municipio de Caucasia, Antioquia. Tiene como actores involucrados la primera infancia. En el cual, se presenta contexto sobre el territorio elegido en el Bajo Cauca Antioqueño, Con fundamento legal, teórico, conceptual y metodológico; todos estos dan estructura a esta propuesta. Como resultado, se identifican con aportes de los distintos aportes de los diferentes autores; factores que lo causan y consecuencias de la violencia en el contexto elegido. Además; se profundiza con relación a la presencia o secuelas de la misma y como esta, puede afectar a las nuevas generaciones, de ahí el enfoque en el curso de vida de la primera infancia. Se presenta como conclusión de esta propuesta de intervención psicosocial; un plan de trabajo de intervención psicosocial, en el que es necesario valorar el trabajo interdisciplinario, interdisciplinario, enlazando escuela, familia, comunidad y Estado. Finalmente, se anexan insumos que son importantes para ejecutar la propuesta.

**Palabras claves:** Intervención psicosocial, normalización, violencia, primera infancia.

## INTRODUCCIÓN

La violencia en la primera infancia es un fenómeno que deja cicatrices profundas y duraderas en la vida de los afectados, cuando esta violencia se enmarca dentro de un conflicto armado, las consecuencias se amplifican y se diversifican, afectando no solo a los individuos, sino también a las comunidades y a la sociedad en su conjunto.

En Colombia, el conflicto armado ha dejado una estela de sufrimiento, desplazamiento y trauma, especialmente entre los más vulnerables: los niños y niñas.

El propósito de esta propuesta de intervención es explorar y analizar las múltiples consecuencias que ha dejado la violencia en la primera infancia, examinando los impactos psicológicos, emocionales, sociales y cognitivos en los niños y niñas, así como las repercusiones a largo plazo que estos traumas pueden tener en su desarrollo y en la construcción de una sociedad posconflicto.

Además, se busca proponer y ejecutar estrategias de intervención, a través de la psicopedagogía; donde se disminuya la normalización de dicha violencia, reduciendo a su vez las consecuencias de este fenómeno. Se anexan insumos importantes en esta propuesta.

Este trabajo busca no solo aportar al entendimiento académico de la problemática, sino también aportar desde la teoría y la evidencia, a la formulación de políticas públicas y estrategias de intervención que puedan mitigar los efectos de la violencia, contribuyendo a la reconstrucción del tejido social en las áreas afectadas por el conflicto armado; enmarcando la necesidad imperante de entender y abordar las secuelas de la violencia en la primera infancia, con el fin de promover un desarrollo integral y saludable para las futuras generaciones, y avanzar hacia una paz sostenible y una sociedad más equitativa y resiliente.

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL, UNA APUESTA DESDE LA PROTECCIÓN Y EL CUIDADO DE LA PRIMERA INFANCIA EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA, ANTIOQUIA.**

## **2. ANALISIS DE ACTORES**

De acuerdo a la información suministrada en el plan de desarrollo del municipio de Cauca (2024-2027) se puede afirmar que: Este sector involucra grupos en busca de la inclusión de los derechos, reducción de las desigualdades y las posibles estrategias de acompañamiento psicosocial articuladas conjuntamente desde la inclusión social, productiva y educativa; para la primera infancia, infancia, adolescencia y la juventud, además de, grupos en situación de vulnerabilidad, como, población víctima, en condición de discapacidad, en condición de pobreza, población migrante, mujeres, grupos étnicos, población LGTBI, población carcelaria, grupos religiosos, entre otros.

De acuerdo al DANE (2024), el municipio de Cauca tiene para el año 2024 una población total de infancia y adolescencia de 32.625 personas por grupo etario del curso de vida (edades de cero a diecisiete años), de acuerdo a la clasificación con base en lineamientos RPC del ICBF, menciona que la familia se concibe como el sistema o red primaria de vínculos constitutivos de las personas, que se va transformando a lo largo de la vida. En esta categoría miramos la tendencia que han tenido cuatro indicadores que afectan a la primera infancia.

En la siguiente tabla, tomada del plan de desarrollo de Cauca, ya mencionado, se evidencian avances significativos en las prácticas de autoprotección y entornos protectores para la primera infancia, especialmente la tasa de violencia contra niños y niñas de primera infancia que se redujo 8,66 en puntos en 2021, tal y como sigue y se señala en la tabla:

Realización 3		Realiza prácticas de autoprotección y crece en entornos protectores			
Derecho	Nombre del Indicador	2020	2021	2022	2023
Derecho a la integridad personal	Tasa de homicidios en Niñ@s de 0 a 5 años	0,00	10,36	S.D	S.D
	Tasa de muertes por eventos de transporte en Niñ@s de 0 a 5 años	0,00	10,36	S.D	S.D
	Tasa de violencia intrafamiliar en Niñ@s de 0 a 5 años	34,81	8,66	0,00	0,00
Derecho a la protección	Tasa de exámenes médico legales por presunto delito sexual contra Niñ@s de 0 a 5 años	0,00	10,36	S.D	S.D

Por otra parte, este plan de desarrollo señala, que el municipio de Caucasia ha venido fortaleciendo las acciones para promocionar los derechos de la población de la primera infancia con el fin de promocionar entornos protectores que protejan la vida y evitar la muerte en menores de cinco años. Los indicadores de la tabla siguiente muestran avances significativos en la reducción de la mortalidad infantil tanto en menores de un año como en menores de cinco años.

Realización 4		Crece en entornos que promocionan sus derechos			
Derecho	Nombre del Indicador	2020	2021	2022	2023
Derecho a la vida	Tasa de mortalidad en menores de 1 año (por mil nacidos vivos)	13,95	11,58	12,45	S.D
	Tasa de mortalidad en menores de 5 años (por mil nacidos vivos)	0,00	0,00	0,00	S.D

En relación con la primera infancia en el municipio de Caucasia, es evidente que los esfuerzos por crear un entorno protector y garantizar los derechos de los niños y niñas más pequeños están mostrando resultados positivos. La reducción de la violencia en contra de la primera infancia y la mejora en los indicadores de mortalidad infantil reflejan avances significativos, lo cual evidencia el impacto de las políticas públicas enfocadas en la protección y el bienestar de los más vulnerables. Estos logros son el resultado de un trabajo articulado entre las diversas instituciones y actores sociales que buscan fortalecer los entornos familiares y comunitarios, promoviendo prácticas de autoprotección y creando redes de apoyo para los niños y niñas. Sin embargo, a pesar de estos avances, es crucial seguir fortaleciendo las acciones en

salud, educación y nutrición, áreas fundamentales para el desarrollo integral de los niños y niñas en sus primeros años de vida, para asegurar que todos los menores de Cauca puedan crecer en un ambiente seguro, saludable y con oportunidades de desarrollo pleno.

### **3. DIAGNÓSTICO PSICOSOCIAL**

La propuesta de intervención permite reflexionar sobre la gestión profesional con relación a las estrategias psicosociales para prevenir la violencia en la población vulnerable del municipio de Cauca Antioquia. La región del Bajo Cauca, en especial el municipio de Cauca, ha experimentado una larga historia de violencia que ha dejado profundas cicatrices en su comunidad. Ante esta realidad, es crucial abordar la desensibilización por la violencia, fenómeno que ha llevado a la normalización de conductas violentas en la población, incluyendo en la primera infancia. Investigaciones previas han destacado la importancia de intervenir tempranamente en la infancia para prevenir la internalización de la violencia como algo cotidiano y prevenir sus consecuencias negativas a largo plazo en el desarrollo psicosocial de los individuos.

La exposición constante a situaciones violentas ha generado una desensibilización generalizada en la población, lo que plantea un desafío significativo para la reconstrucción del tejido social en el Bajo Cauca. En este contexto, la propuesta de intervención psicosocial para la desnormalización de la violencia en Cauca se presenta como una respuesta necesaria y pertinente. Al involucrar a los actores clave que trabajan con la primera infancia, se busca sensibilizar y capacitar a estos actores para que puedan promover entornos protectores y libres de violencia para los niños y niñas, contribuyendo así a la construcción de una sociedad más pacífica y equitativa.

La intervención propuesta se fundamenta en la urgente necesidad de promover la paz, la convivencia pacífica y el bienestar integral de la población infantil en el Bajo Cauca. Al desnormalizar la violencia a través de talleres y actividades dirigidas a los actores involucrados en la atención a la primera infancia, se busca generar un impacto positivo en la comunidad, fomentando relaciones saludables, fortaleciendo el tejido social y previniendo la transmisión intergeneracional de la violencia.

### **3.1 Referente contextual y legal**

El siguiente apartado que fundamenta lo contextual y legal de la temática relacionada con la violencia en la primera infancia en Cauca, Antioquia, es un problema complejo que afecta gravemente el desarrollo integral de los niños, quienes son vulnerables a los efectos de la violencia social, política y económica de la región, marcada por el conflicto armado y la pobreza. Esta violencia no solo afecta su bienestar físico y emocional, sino que también aumenta el riesgo de trastornos de salud mental y perpetúa ciclos de violencia intergeneracional. Este capítulo analiza el contexto psicosocial y legal de la región para contextualizar una propuesta de intervención psicosocial que responda a las necesidades específicas de los niños, fomentando una cultura de paz y respeto por sus derechos.

Antes de continuar, es importante resaltar la línea de tiempo, que evidencia que Cauca fue fundado el día 12 de abril de 1886 por el señor Clemente Arrieta Vilorio, Raicillero de plantas medicinales, Minero, Agricultor, arriero de ganado a pie (vaquero) y folclorista. Gustador de la música y el folclor y ejecutaba a la perfección el instrumento de flauta de pito atravesado; con la cual amenizaba las fiestas patronales de la virgen del Carmen y los fandangos de fin de año, desde el ocho de diciembre hasta el seis de enero del año siguiente. Don Clemente Arrieta

Viloria nació el 20 de septiembre de 1860 en el corregimiento de Jegua perteneciente al Municipio de San Benito de Abad, en ese entonces localidad del departamento de Bolívar; hoy día Municipio de Sucre, subregión de la Mojana. Clemente Arrieta fue hijo de Petrona Arrieta Viloria y cuyo padre se desconoce dato alguno. Tenía un único hermano llamado Leopoldo Arrieta, quienes eran su familia. Don Clemente contrajo matrimonio con la señora Carmen García Arroyo, nativa del corregimiento de sitio nuevo, municipio de Magangué Bolívar de cuya unión no procrearon descendientes. Sin embargo, doña Carmen crió dos sobrinos con el apoyo de don Clemente que fueron Nicanor Cabarcas García, aún sobreviviente, apodado cariñosamente Cataso; y la señora Ángela García, quien falleció en agosto de 2003 (Q.E.D.P). Don Clemente Arrieta falleció en el corregimiento de Caucasia el día 31 de julio de 1936.

El lunes doce de abril de 1886, remontando las aguas del Río Cauca llega don Clemente Arrieta acompañado de 20 expedicionarios en cinco canoas. El paraje al que arribaron era una especie de isla llena de abundantes árboles de Cañafístula, en la cual construyeron diez chozas de bareque en tierra, una especie de rancho cobijado con hojas de bijao y táparo. Por lo tanto, a ese caserío que fundó don Clemente y su grupo de expedicionarios le llamó Cañafístula, en honor al árbol emblema de su expedición. Cañafístula estaba ubicado exactamente en lo que hoy día se conoce como el barrio El Centro de este Municipio; zona histórica en la actualidad.

El Caserío de Cañafístula perteneció al Municipio de Cáceres por un lapso de tiempo de 26 años, es decir, desde el día 12 de abril de 1886 hasta Julio de 1912; fecha en la cual fue ascendido a Municipio el Corregimiento de Margento y Cañafístula pasó a ser parte de este. Al municipio de Margento le perteneció durante 24 años, desde 1912 hasta agosto de 1936. En agosto de este mismo año es elevado a la categoría de Municipio Nechí, por lo tanto Margento y

Caucasia (antes llamado Cañafístula) pasan a ser parte de la nueva jurisdicción territorial hasta el día 14 de octubre de 1942, un total de seis años.

El día 4 de Julio de 1927, el Concejo Municipal de Margento asciende a la categoría de Corregimiento el Caserío de Cañafístula; en ese mismo acuerdo se escoge el nombre de Caucasia por medio de una propuesta presentada por unos honorables pobladores y Monseñor Miguel Ángel Builes, Obispo de la diócesis de Santa Rosa de Osos para la fecha. Los nombres propuestos fueron: Circasia, Caucaña y Caucasia, quedando elegido este último.

Caucasia asciende a Municipio mediante la ordenanza 056 del 7 de Julio de 1942 emanada de la Asamblea Departamental de Antioquia, siendo presidente de la misma en ese entonces, el doctor Julián Uribe Cadavid y Gobernador del Departamento, el doctor Aurelio Mejía; donde Margento y Nechí pasaron a ser parte del nuevo Municipio. Y el traslado de la cabecera Municipal de Nechí al nuevo municipio de Caucasia, se efectuó el día 14 de octubre de 1942 por el visitador administrativo Guillermo White Uribe. A las 4:00 PM de ese mismo día, llegaron los archivos y enseres lo mismo que los funcionarios y concejales en cuatro lanchas procedentes de Nechí a este municipio.

El municipio de Caucasia se encuentra localizado al norte de Antioquia, en los límites con el departamento de Córdoba y en la subregión antioqueña del Bajo Cauca. Es uno de los municipios más importantes de la zona debido a su privilegiada ubicación geográfica, cerca de la confluencia de importantes afluentes colombianos como el río Cauca y el río Nechí. El área rural de Caucasia, hace parte de la sabana de Córdoba y Sucre, en el lugar de confluencia de las subculturas paisa y sabanera (costeño). Localizado en la zona del Bajo Cauca del departamento de Antioquia. Limita por el Norte con Montelíbano, municipio perteneciente al departamento de Córdoba, por el Este con los municipios de Nechí y El Bagre, por el Sur con el municipio de

Zaragoza, y por el Oeste con el municipio de Cáceres. Son una extensión total: 1411 Km<sup>2</sup>, el área urbana: con 2 Km<sup>2</sup>, una extensión área rural: 1409 Km<sup>2</sup>. Una altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 50, Temperatura media: 28° C. Distancia de referencia: 285 km al NNE de Medellín. Está conformada por los corregimientos de Margento, Cacerí, Cuturú, La Ilusión, Palomar, Palanca, Puerto Colombia, Puerto Triana

Ahora bien, Caucasia es el eje de la actividad comercial del Bajo Cauca y el de mayor densidad de población de la región. La pesca, la agricultura y la minería fueron los sectores básicos al comienzo de su vida; en la primera mitad del siglo, su desarrollo estuvo ligado al río Cauca y más tarde el desarrollo de la economía se da de forma paralela con la construcción de la troncal de occidente; la minería es el sector que lo impulsa definitivamente a alcanzar por cinco años consecutivos el título de Municipio mayor productor de oro en Colombia, pero al mismo tiempo la explotación del oro lo llevó a la crisis económica y ambiental.

Este municipio es el mayor productor de ganado de la subregión, es considerada como centro comercial del Bajo Cauca, puesto que abastece de víveres, abarrotes e insumos a los demás municipios de la región. Se destaca el comercio informal o rebusque; gracias a su ubicación a orillas del río Cauca y junto a las troncales de la Paz y de Occidente se convierte en el punto de unión entre la Costa Atlántica y Antioquia. Las fuentes de empleo a nivel municipal se centran en los sectores de servicios, comercio, agricultura e industrial.

### **3.2 Caracterización de la población**

La población infantil del municipio de Caucasia, Antioquia, víctima de violencia o maltrato enfrenta un contexto marcado por la vulnerabilidad y la exposición a diversas formas de abuso. Esta población en situaciones de pobreza, está expuesta a un entorno caracterizado por la

falta de acceso adecuado a servicios de salud, educación y protección social. Los niños y niñas en este contexto suelen ser víctimas de maltrato físico, psicológico, abuso sexual y negligencia por parte de familiares o terceros, lo que se ve agravado por factores como la presencia de grupos armados ilegales y el narcotráfico en la región, que perpetúan un clima de inseguridad y violencia generalizada. La prevalencia de situaciones de violencia familiar, unida a la insuficiencia de recursos para la atención especializada, puede llevar a mayor complejidad en el proceso de rehabilitación y protección de estos menores.

El diagnóstico de la población infantil, de acuerdo al plan de desarrollo del municipio de Caucasia (2024-2027) refleja un panorama complejo donde se identifican altos índices de desnutrición, problemas de salud mental derivados de los traumas sufridos, y una creciente deserción escolar como consecuencias directas del maltrato. Los niños víctimas de violencia en Caucasia a menudo muestran signos de estrés postraumático, ansiedad y depresión, lo que afecta su desarrollo físico y emocional. Las autoridades locales y organizaciones no gubernamentales han identificado la necesidad urgente de fortalecer las redes de apoyo y protección para estos menores, mediante programas de prevención, sensibilización y tratamiento, así como el fortalecimiento de la respuesta institucional frente a estos casos, buscando garantizar la seguridad y el bienestar de los niños y niñas del municipio. (Plan de desarrollo del municipio de Caucasia 2024-2027)

La población sujeto de este proyecto de intervención psicosocial, se caracteriza por ser actores principales en el cuidado y desarrollo de la primera infancia; padres y madres de familia, cuidadores, agentes educativos, y los mismos niños y niñas inmersos en este proceso. Además, se resalta que en su mayoría las familias se caracterizan por una tipología monoparental y tradicional, hombres y mujeres, con orientación sexual en su mayoría heterosexual, con edades

entre los 18 y los 70 años, en mayoría con un estado civil de unión libre o soltero, con un nivel de educación en su mayoría hasta el bachillerato, y en muy poca proporción estudios técnicos y/o profesionales; con ocupaciones varias, tales como ama de casa, trabajo informal y trabajo formal con salarios mínimos, sin embargo, no se cuenta con un censo específico del municipio de Cauca, y mucho menos de la población objeto a intervenir en El Hogar Infantil Los Pilluelos, es por esto que se plantea dentro de las actividades puntuales del plan de trabajo y cronograma, realizar una caracterización socio familiar de la población, para así contar con cifras y porcentajes exactos sobre estos datos. Es por esto que se relaciona la información obtenida a nivel general del país en el Boletín No.14., del Censo de Población y Familia, Observatorio de Familias.

Siendo así, según el Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2018, que cuenta con información para 14.243.223 hogares, el 80,7% de los hogares en Colombia son familiares — tienen relaciones de parentesco—, mientras un 19,3% son hogares no familiares; además, el mismo censo, afirma que más de la mitad de los hogares familiares en Colombia son nucleares (56,7%), donde predominan los hogares biparentales. Asimismo, un 18,7% de los hogares son amplios, predominando los hogares extensos. Adicionalmente, 5,3% de los hogares son familiares sin núcleo. (Observatorio de familias, 2020, p.5)

Con base en las tipologías de familias ya establecidas, de acuerdo con el CNPV en Colombia predominan los hogares nucleares biparentales (42,11%), seguidos por los unipersonales (18,56%) y los nucleares monoparentales (14,56%). En menor proporción, los hogares colombianos son extensos biparentales (9,66%), extensos monoparentales (6,89%) y familiares sin núcleo (5,3%). Los restantes están organizados en hogares compuestos

biparentales (1,33%), compuestos monoparentales (0,86%) y múltiples (0,73%).(Observatorio de familias, 2020, p.9)

A partir de la información de la tipología de estructura familiar, analizada con las cifras del Censo 2018, se puede observar que el 81% (4.857.375) de los hogares nucleares biparentales tienen jefatura masculina, mientras que es bajo el porcentaje de jefatura femenina con el 19% (1.140.107). La jefatura femenina predomina en el 86% (1.785.884) de los hogares nucleares monoparentales. También se observa una mayor participación de la jefatura femenina en los hogares extensos monoparentales y en los hogares compuestos monoparentales. Con relación a los hogares unipersonales, el 42% (1.114.120) corresponde a mujeres. (Observatorio de familias, 2020, p.14)

En los hogares se destaca el estado civil casado/a y en unión libre, se registran 6.410.774 hombres jefes de hogar en esos dos estados, versus 1.953.653 mujeres jefas de hogar casadas y/o en unión libre. Así mismo, el mayor porcentaje de divorcios y separaciones se observan en los hogares en que las mujeres son jefas de hogar, al igual que se destaca el elevado porcentaje de mujeres viudas (83%) versus hombres (17%) y además que hay más mujeres solteras (57%) que hombres (43%). (Observatorio de familias, 2020, p.15).

#### **4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Se iniciará este apartado describiendo que la violencia en el Bajo Cauca antioqueño es un fenómeno complejo que ha dejado una profunda huella en esta región. Para comprender plenamente sus causas, manifestaciones y consecuencias, es esencial contextualizarla dentro de un marco conceptual sólido que integre elementos geográficos, culturales, históricos, sociales, políticos y económicos.

Desde décadas atrás, este territorio ha experimentado tensiones y conflictos relacionados con la tierra, los recursos naturales y las dinámicas sociopolíticas a nivel local y nacional. Es preciso mencionar, que este territorio se encuentra localizado entre las serranías de Ayapel y de San Lucas sobre la cuenca baja de los ríos Cauca y Nechí, El Bajo Cauca cuenta con 8.485 km<sup>2</sup> y con 26 corregimientos, representando el 13,5% del territorio de Antioquia, es decir que se convierte en la tercera subregión más grande de todo el departamento. (Gobernación de Antioquia, 2009).

Para continuar, el valor estratégico de la subregión del Bajo Cauca, radica en su privilegiada ubicación y sus vertientes hídricas, ya que se encuentra bañado por las arterias fluviales de los Ríos Cauca y Nechí, y se encuentra ubicado en las estribaciones de la cordillera central y en los límites de los departamentos de Córdoba, Bolívar y Sucre y rodeado de accidentes geográficos como la Serranía de San Lucas y Ayapel. Dicha connotación aplica una ventaja adicional a los Grupos Organizados al Margen de la Ley GOAML y Los Grupos Armados Ilegales GAI, asentados en la zona, pues con su presencia histórica, han desarrollado facultades operativas importantes, que le dan capacidad de maniobra en el territorio y ventajas militares frente al repliegue de operaciones por parte de las fuerzas del Estado, así como aprovechamiento de los recursos y fortalecimiento de las estructuras que allí operan, y que han visto dentro del funcionamiento de actividades ilícitas, la posibilidad de camuflarse y evolucionar el desarrollo del conflicto y maximizar las rentas que se emanan de sus actividades pasando desapercibidos por las instituciones de control (Leonardo et al., 2015)

De manera específica, Caucasia, Antioquia es denominada la capital del bajo cauca por ser el principal centro urbano y comercial de la subregión; cuenta con 98.423 habitantes según el último censo realizado por DANE en 2022. Se encuentra ubicada en la subregión Bajo Cauca,

limitando por el norte con el departamento de Córdoba, por el este con los municipios de Nechí y El Bagre, por el sur con el municipio de Zaragoza, y por el oeste con el municipio de Cáceres. Además, cuenta con 10 corregimientos: y su vía de acceso es por la Troncal de Occidente o también conocida como vía a la costa atlántica, pasando por los municipios de Don Matías, Santa Rosa de Osos, Yarumal, Valdivia, Tarazá y Cáceres hasta llegar a Caucasia.

Así pues, esta zona del país se caracteriza, desde el punto de vista económico, por "su tradicional riqueza aurífera y la explotación ganadera" (Gómez, 2003). Estas variables han encaminado los procesos de desarrollo de esta región permitiendo el asentamiento de empresas mineras, todas ellas de capital básicamente extranjero, desde los primeros años del siglo XX. A lo anterior, se suman los diferentes proyectos de desarrollo vial, de infraestructura energética, la actividad ganadera y el desarrollo de actividades económicas de menor región, como lo son la fuerte presencia de desarrollo piscícola, ganadero y agrícola. (Leonardo et al., 2015).

Teniendo presente el contexto anterior, con el conflicto entre los grupos herederos de los paramilitares en la última década, la violencia en el Bajo Cauca se intensificó. Estas disputas han aumentado considerablemente el desplazamiento y los asesinatos selectivos, especialmente desde 2017.

El Bajo Cauca, es un territorio en donde hay altos índices de necesidades básicas insatisfechas, desempleo, falta de oportunidades en educación y oferta no acorde con las dinámicas territoriales. Señalando también, la precariedad en el sistema de salud e infraestructura vial, que dificulta la comercialización de productos agrícolas, la movilidad de sus habitantes y la cobertura en seguridad de la fuerza pública. (Navarrete Flores, D. L. 2015).

Se percibe que la inversión del Estado para atender estas necesidades es escasa; la respuesta es por medio de la presencia esencialmente militar, que, si bien el Estado justifica

diciendo que es para atender situaciones de orden público o amenazas a la seguridad, en las cuales se incluyen las economías ilegales, también ha repercutido en la estigmatización de la población civil y, en consecuencia, en el aumento de victimizaciones (Navarrete Flórez, D. L. 2015).

De ese modo, los factores fundamentales que explican los motivos por los cuales persiste el conflicto en el Bajo Cauca son el asunto de la tenencia y uso de la tierra, el abandono de un Estado que ha dejado el ordenamiento del territorio en manos de particulares, además de la ubicación geoestratégica clave que ha generado la disputa entre los grupos armados ilegales por el control de estos corredores. Surge entonces el siguiente interrogante; ¿Cuáles son las estrategias de intervención psicosocial, para la reconstrucción del tejido social y la prevención de la violencia en la primera infancia, en el municipio de Caucasia, Antioquia?

## 5. JUSTIFICACIÓN

Se realiza esta propuesta de intervención psicosocial, teniendo en cuenta que el conflicto armado interno colombiano ha dejado una deuda sin precedentes para todos sus habitantes, pero con secuelas aún más difíciles de ignorar, para quienes han sido directas víctimas de la guerra. La psicología tiene el deber ético de hacer abordajes que procuren el mayor bien para las comunidades, favoreciendo la resignificación de saberes y respondiendo a las necesidades de cada contexto, ahora bien, es un hecho que las historia no se puede borrar, pero si es posible promover transformaciones a través de la construcción colectiva de acciones que orienten a la paz y la reconciliación.

Este aspecto situacional, es importante debido a que; propone analizar los factores causantes de la problemática para la gestión de estrategias de participación, articulación

interinstitucional y trabajo en red, para procurar la no repetición, por lo tanto, educar a la primera infancia y los actores que acompañan su crecimiento, en cultura para la paz, es una iniciativa que promueve la construcción de redes protectoras, con una nueva generación que elija el diálogo y la concertación, en vez del silencio y la violencia. Por lo tanto, toda acción orientada a favorecer la salud mental, el bienestar psicosocial y la comprensión de la historia de violencia en el país, fortalecen la protección y el desarrollo de habilidades socioemocionales, que limiten el uso de la violencia para interactuar de manera individual y grupal.

## **6. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Diseñar estrategias de intervención psicosocial para la reconstrucción del tejido social y la prevención de la violencia en la primera infancia, en el Hogar Infantil Los Pilluelos, ubicado en el municipio de Caucasia, Antioquia.

### **Objetivos específicos**

1. Describir los factores de riesgo asociados a la violencia, identificando patrones de conducta, causas, que afectan a los niños y niñas del Hogar Infantil Los Pilluelos, en el municipio de Caucasia, Antioquia.
2. Fortalecer la comunicación entre los actores institucionales y comunitarios mediante el establecimiento de redes de apoyo sólidos, orientadas a prevenir y disminuir la violencia, en niños y niñas pertenecientes al Hogar Infantil Los Pilluelos, ubicado en el municipio de Caucasia, Antioquia
3. Implementar estrategias de intervención psicosocial para promover campañas de sensibilización que permitan crear ambientes adecuados hacia el trabajo articulado e

interinstitucional e interdisciplinario para el mejoramiento de la calidad de vida de la población participante.

## 7. REFERENTES CONCEPTUALES

### 7.1 Perspectiva teórica

Para el abordaje de la problemática relacionada con la violencia se fundamenta en la perspectiva teórica de Urie Bronfenbrenner (1987) el cual comprendía el entorno como un conjunto de sistemas correlacionados, así identificó cinco diferentes de los que dependía el desarrollo del niño, ubicando y ordenando desde los más cercanos hasta los más alejados de él.

Este autor señala que los ambientes no se distinguen con referencia a variables lineales, sino que se analizan en términos de sistemas. Esta perspectiva teórica-ecológica del desarrollo humano de Urie Bronfenbrenner (1987) sostiene que el desarrollo de una persona está influenciado por varios sistemas ambientales interrelacionados. Estos incluyen el microsistema (interacciones directas como familia y amigos), el mesosistema (conexiones entre microsistemas), el exosistema (influencias indirectas como el trabajo de los padres), el macrosistema (creencias y valores culturales) y el crono sistema (cambios a lo largo del tiempo). Esta teoría subraya la importancia de comprender cómo cada nivel de influencia interactúa para afectar el crecimiento y desarrollo de una persona.

Por lo tanto, para el abordaje de la problemática de la violencia en niños, niñas y adolescentes, asunto de esta propuesta de intervención psicosocial; *la teoría ecológica del desarrollo humano de Urie Bronfenbrenner* proporciona un marco comprensivo para analizar y abordar la prevención de la violencia infantil, considerando la interacción compleja de diversos factores ambientales en el desarrollo del niño.

Esta teoría, permitirá una comprensión profunda de cómo los diferentes niveles de influencia pueden contribuir a situaciones de violencia y cómo se posibilita implementar intervenciones efectivas de prevención en cada uno de estos niveles.

Ahora bien, para tener un acercamiento a la comprensión del objetivo principal de la propuesta, es preciso aproximarse a través de los siguientes conceptos:

La intervención psicosocial de acuerdo a lo señalado por Blanco A. (2023, p.55) consiste en promover el bienestar motivando al desarrollo de las personas y de las comunidades, y actualizando el progreso social. Es un proceso que hace competentes a los grupos, organizaciones, comunidades y a las instituciones. Lo psicosocial, de acuerdo a este autor; es una perspectiva que permite analizar los hechos y los problemas sociales, las acciones que están en su origen y las consecuencias a nivel personal y colectivo que compartan, en la convicción de que todo ello es fruto de la actividad consciente e intencionada del ser humano. Es decir, es producto de la interacción humana en la que el ejercicio del trabajo en conjunto con el apoyo de la oferta interinstitucional e interdisciplinario favorece las competencias de la población comprometida hacia el bienestar individual y colectivo de grupos, las familias y comunidades.

Teniendo en cuenta lo anterior, se plantea la intervención psicosocial en Antioquia, enmarcada desde el posconflicto, con la necesidad de una reconstrucción del tejido social, y la garantía de la no repetición de estos actos atroces, que dejan huella en las personas y territorios que aún padecen los sedimentos de la violencia. Ante la realidad de un país afectado por el conflicto, es preciso pensar en propuestas de intervención que permitan evitar la normalización de la violencia, los comportamientos que generen intimidación a un otro, y sobre todo abordar este asunto desde la primera infancia, de manera que permita nuevas generaciones constituidas en cultura para la paz y decisiones de vida desde la reconciliación y la no repetición de narrativas

teñidas por el dolor, la pérdida, el desplazamiento y la violencia. Es preciso entonces pensar formas de abordaje psicosocial que respondan a las necesidades de los contextos, sobre todo que comprendan las características del territorio del Bajo Cauca Antioqueño, de manera específica el municipio de Caucasia, respetando sus singularidades tanto en demografía, como en aspectos sociales, económicos y culturales.

Para continuar, es necesario aludir a Parra, L. (2016), quien menciona *la importancia de aportar un marco teórico sólido para la acción psicosocial en Colombia*, teniendo en cuenta la premisa, de realizar un aporte que conecte con la realidad local, y no postulados teóricos extranjeros, que si bien tienen un gran valor, podrían no conectar con las necesidades coherentes y adecuadas. Ahora bien, cuando se realiza un rastreo acerca de las estrategias que permiten enseñar sobre la prevención de las violencias, se encuentra que, el documento divulgado por la OIM y la Universidad Pontificia Universidad Javeriana (2002), sugiere estrategias para acompañar a comunidades perturbadas por el conflicto armado interno (CAI) Colombiano, entre estas, hacen referencia a la que se considera más relevante, en relación al acompañamiento a la primera infancia, y los actores que inciden en el acompañamiento a esta:

Estrategias pedagógicas para la adquisición de destrezas y habilidades para la transformación de vivencias, la prevención desde la educación para la paz y la resolución de conflictos, la comprensión de los efectos y el afrontamiento de la violencia. (OIM, 2002)

Así pues, la intervención psicosocial en contextos aquejados por el conflicto interno, sea proyectada desde la necesidad de pensar alternativas sociales que dialoguen con el alcance que permita la particularidad de cada contexto. En el trabajo “Acompañamiento en Clínica Psicosocial” Parra, L. (2016), emprende el requerimiento ineludible de ampliar la difusión de estrategias de intervención que (...) consideren las narrativas locales y las formas de resistencia

frente a las adversidades. La investigación de Parra, busca identificar estrategias innovadoras y culturalmente sensibles que promuevan el bienestar psicológico en Colombia, contribuyendo así a una psicología más arraigada en su contexto y comprometida con la transformación social. También, en su trabajo exploratorio, se hace la siguiente pregunta, que se considera fundamental referenciar, como aspecto pertinente, para la comprensión del problema de intervención en cuestión: “¿Cuál es el papel de la intervención psicosocial en la reconfiguración psíquica y social de las personas y comunidades que directa o indirectamente vivieron la violencia, en particular en los periodos posteriores a la firma de los acuerdos de paz, leyes de punto final, periodos de transición y reconciliación social?” (Parra, 2016)

En este contexto, la propuesta de intervención psicosocial se presenta como una respuesta necesaria y pertinente. Al involucrar a los actores clave que trabajan con la primera infancia, se busca sensibilizar y capacitar para que puedan promover entornos protectores y libres de violencia para los niños y niñas, contribuyendo así a la construcción de una sociedad más pacífica y equitativa.

Con fundamento a lo anterior, se señalan a continuación referentes conceptuales de la propuesta:

## **7.2 Conceptualización frente a la problemática**

### **7.2.1. Niño y niña**

A partir de la Constitución de 1991, en virtud del preámbulo y la consagración de los derechos de los niños en el artículo 44, los niños, niñas y adolescentes son concebidos como sujetos de derechos, considerados como seres en desarrollo que poseen dignidad integral.

En el plano internacional, el Sistema Universal de Protección de Derechos Humanos define al niño en el artículo 1 de la Convención sobre los Derechos del Niño define como “todo ser humano menor de 18 años de edad, salvo que, en virtud de la ley que le sea aplicable, haya alcanzado antes la mayoría de edad”.

El Código de la Infancia y Adolescencia sectoriza ese término para focalizar poblaciones diferenciales, incorporando en el artículo 3 la definición que diferencia al niño o niña y adolescente así: Se entiende por niño o niña, las personas entre 0 y los 12 años y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad.

Dentro del marco de este proyecto se considera pertinente resaltar la definición de niño y niña, ya que estos son la población objeto a la cual se le busca brindar las estrategias necesarias para la reconstrucción del tejido social y la prevención de la violencia.

### **7.2.2. Familia**

La familia se entiende como la unidad más básica de la sociedad, y en ella, se genera el desarrollo de valores, objetivos de vida e identidades, que permiten la adaptación del individuo a la sociedad. En esta unidad, se reconoce el establecimiento de vínculos con las demás esferas de socialización de los individuos, como en lo político, social, económico y cultural, esto es, tiene un papel de mediadora entre los individuos que la conforman y la sociedad (ICBF-OIM, 2008, p. 21).

Hablar de familia implica hablar de los roles que allí se instalan y practican, de las estrategias para afrontar cambios y crisis, de las relaciones, vínculos y solidaridades que allí se recrean en contextos históricos, sociales y culturales determinados, entre otras.

Como lo plantea el lineamiento técnico para la inclusión y atención de Familias del ICBF (2008), “la familia es una unidad ecosistémica de supervivencia y de construcción de solidaridades de destino, a través de los rituales cotidianos, los mitos y las ideas acerca de la vida, en el inter juego de los ciclos evolutivos de todos los miembros de la familia en su contexto sociocultural” (p. 66).

Debido a que la familia es el núcleo principal donde se desenvuelve un niño y una niña, se considera pertinente dicha definición, pues su actuar será crucial para el desarrollo integral de los mismos.

### **7. 2.3. Agentes educativos**

Se denominan a todos aquellos adultos responsables de la educación, cuidado y protección de los niños en las modalidades de atención, quienes de forma permanente o esporádica asumen la atención de los niños y niñas y están involucrados en la atención integral de niños y niñas menores de cinco años. Éstos deben ejercer el principio de corresponsabilidad que nos impone la ley tanto a la familia, como al Estado y a la comunidad (Ministerio de Educación Nacional, sf).

Es indiscutible que el rol establecido por los agentes educativos es de suma importancia en la primera infancia, ya que ellos son los promotores del desarrollo infantil a través del fortalecimiento de competencias básicas que proporcionan el crecimiento integral de los infantes a su cargo a partir de la observación, el acompañamiento intencionado, la generación de espacios significativos y el conocimiento de su entorno. (Duque Henao, et. al, 2017).

Debido a que, es el agente educativo uno de los primeros en reconocer y potenciar las capacidades, habilidades y destrezas de los niños y las niñas desde la cotidianidad, se hace necesario resaltar este concepto; pues además, realizan un acompañamiento activo en el

descubrimiento de nuevos retos a través de un ambiente de aprendizaje estructurado y lleno de múltiples experiencias.

Ellos son los creadores de espacios realmente significativos y los facilitadores de un adecuado proceso de desarrollo infantil. (Duque Henao, et. al, 2017).

### **7. 2.3. Estado**

Las obligaciones del Estado con respecto a las niñas y los niños implican, además de facilitar una mediación adulta que siempre los considere sujetos de derechos, que tales derechos puedan ser ejercidos y protegidos por medios prácticos y efectivos a través del actuar de todas las instancias del Estado, las cuales deberán tomar en cuenta el carácter integral de los derechos humanos. Seguir haciéndolo de manera asistencialista o parcializada contraviene las disposiciones internacionales en la materia. (GriesbAchnn, M. 2014).

La Primera Infancia constituye un asunto de Estado, por lo que todos los niveles de gobierno, sus instituciones, dependencias, organismos y sociedad civil, asumen el compromiso de respetar, proteger y garantizar los derechos de las niñas y los niños desde su nacimiento, asumiendo la corresponsabilidad que esta indica.

### **7. 2.4. Tejido social**

Es importante considerar que este se asume según lo planteado por el autor de la siguiente forma, “el tejido social lo conforma un grupo de personas que se unen para satisfacer necesidades humanas elementales o superiores, como son: alimento, salud, educación seguridad social, cultura, deporte, servicios públicos, transporte y todo lo que represente mejor calidad de vida” (Pavón et. al. 2018 p. 16).

Es entonces la atención a la infancia, un punto de partida para construir comunidad, ya que, tiene una importancia fundamental por ser esta una etapa del ciclo vital humano que

comprende desde la gestación hasta los cinco años, etapa en la cual los niños y las niñas sientan las bases para el desarrollo de sus capacidades, habilidades y potencialidades. Acontece en esta edad el mayor desarrollo neuronal, el desarrollo de habilidades básicas para el lenguaje, la comunicación individual y colectiva. Aquí, se establecen las capacidades para las relaciones afectivas, habilidades de autocuidado, y se produce el reconocimiento de sí mismo y del entorno físico y social. Y aunque estos procesos siguen ocurriendo durante el resto de la vida, es en la primera infancia donde se realiza el mayor desarrollo, sentando las bases de un sujeto social. Murcia, E. I. T. (2010).

### **7. 2.5. Normalizar**

La normalización se presenta hoy, en manos de la humanidad, como la mayor arma contra el subdesarrollado y el oscurantismo. Teniendo en cuenta esta connotación de equilibrio global que se halla inmersa en el término normalización, podemos apartarnos de la definición tradicional del concepto, dada generalmente por los diccionarios: ‘Es hacer que una cosa sea normal’, y «normal’: “Dícese de lo que se halla en su estado natural’. A efectos de una normalización aplicada por el hombre, el adjetivo empleado ‘natural’ no es pertinente, pues puede no buscarse aquel estado sino principalmente la unificación o el equilibrio emanado de la adaptación o imposición de un criterio elegido arbitrariamente por necesidad. Pero si antes la normalización era considerada como deseable, más que como algo fundamental, el progreso actual ha hecho que la necesidad de normalizar sea sustituida por el hecho de normalizar. Ya no podemos permitirnos no normalizar. Por su parte, uno de los pioneros de la normalización española, Antonio González de Guzmán, define el concepto en un sentido práctico: ‘Normalizar es codificar un procedimiento para resolver un problema que se repite con frecuencia, ordenando sus datos con un criterio unificado y lógico, y garantizando la solución’. En esta definición

parece restringir el concepto a los métodos o procedimientos aplicados y no a los resultados o a su utilización o efecto. García-Gutiérrez, A. (1985).

### **7. 2.6. Primera Infancia**

Para el caso nacional, también existen políticas claras de atención a la primera infancia. Estas han sido reglamentadas y buscan que la atención prestada responda cada vez más a principios de integralidad, guardando coherencia con lo expresado en el artículo 29 de la Ley de Infancia y Adolescencia de Colombia. En este se establece lo siguiente:

Artículo 29. Derecho al desarrollo integral en la primera infancia. La primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero (0) a los seis (6) años de edad. Desde la primera infancia, los niños y las niñas son sujetos titulares de los derechos reconocidos en los tratados internacionales, en la Constitución Política y en este Código. Son derechos impostergables de la primera infancia, la atención en salud y nutrición, el esquema completo de vacunación, la protección contra los peligros físicos y la educación inicial. Cardona, L. M. G. (2017).

### **7. 2.7. Violencia**

Hay términos, como «agresividad» y «violencia», que suelen emplearse como sinónimos, y no lo son. La agresividad es una conducta innata que se despliega automáticamente ante determinados estímulos y que, asimismo, cesa ante la presencia de inhibidores muy específicos. Es biología pura. La violencia es agresividad, sí, pero agresividad alterada, principalmente, por la acción de factores socioculturales que le quitan el carácter automático y la vuelven una conducta intencional y dañina (Sanmartín, 2000; Sanmartín, 2002, Sanmartín, 2006). En ese sentido

entenderé en lo sucesivo por violencia cualquier conducta intencional que causa o puede causar un daño. Esplugues, J. S. (2007).

### **7. 2.8. Conflicto Armado**

El conflicto armado en Colombia ha sido una compleja y prolongada lucha que involucra diversos actores con diferentes motivaciones y objetivos. En su artículo, (Contreras, 2003) manifiesta:

"Entiendo por conflicto armado la confrontación existente, por un lado, entre las fuerzas militares del Estado y las agrupaciones armadas que, con relativa unidad de mando, justifican su actuar por la necesidad de una transformación política, social y económica del país; así como entre éstos y las fuerzas contrainsurgentes, por otro" (2003, p. 119).

Esta definición destaca la dualidad de la confrontación, subrayando tanto las aspiraciones de cambio de las agrupaciones armadas como la respuesta del Estado y las fuerzas contrainsurgentes. Este enfoque permite comprender la complejidad y las múltiples dimensiones del conflicto, que van más allá de una simple lucha armada, implicando profundas cuestiones sociales y políticas.

La realización de una tipología o caracterización del conflicto armado colombiano es una actividad académica inacabada y sometida a continuas presiones y revisiones fundamentadas especialmente en argumentos político-ideológicos, por lo cual, es necesario dejar en claro que no existe una única teoría que explique o analice la naturaleza y las características de los distintos conflictos armados bélicos internos, ya que, debido a la complejidad y longevidad del caso, y a las cambiantes dinámicas político-militares de sus actores, resulta muy difícil encuadrarlo en una categoría preestablecida. (Rosero, 2013, p. 55)

## **8. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **8.1 Fundamentación**

El diseño metodológico de esta propuesta de intervención psicosocial se fundamenta en la necesidad de abordar factores individuales, grupales y contextuales que influyen en el bienestar psicológico y social de las personas, el cual busca reconstruir el tejido social, abordando los efectos de la violencia en la primera infancia en un entorno afectado como el Bajo Cauca. Este enfoque se basa en la integración de técnicas cualitativas y cuantitativas que permitirán comprender la realidad del grupo a intervenir y medir el impacto de la intervención en categorías y variables clave, como el desarrollo de habilidades, el fortalecimiento de la participación, el trabajo en conjunto e interdisciplinario, redes de apoyo y la mejora en la gestión de para el bienestar de las poblaciones intervenidas. El diseño es flexible y se adapta a las características culturales y socioeconómicas de los participantes, asegurando que las estrategias de intervención psicosocial empleadas sean accesibles, relevantes y sostenibles en el tiempo para maximizar el efecto positivo de la intervención.

### **8.2 Diseño metodológico**

La propuesta se basa en la metodología de Investigación-Acción Participativa (IAP), fundamentada por Ander-Egg (2003), que promueve la participación activa de la comunidad en todas las etapas de la intervención, permitiendo que los actores involucrados colaboren en el diagnóstico, diseño, implementación y evaluación de la intervención psicosocial. Este método es especialmente adecuado para contextos donde se busca reconstruir el tejido social, abordando los efectos de la violencia en la primera infancia en un entorno afectado como el Bajo Cauca.

## Metodología y etapas

### *Fase 1: Diagnóstico Participativo*

Esta fase consiste en acercarse a los beneficiarios y al contexto específico del Hogar Infantil Los Pilluelos, en Cauca, Antioquia. Permitirá analizar y producir un diagnóstico que proporcione una comprensión detallada de la situación, identificando problemas, factores de riesgo y obstáculos que dificultan la prevención de la violencia en la primera infancia. Este análisis inicial establecerá las prioridades y facilitará la planificación participativa de actividades por parte de la comunidad, orientadas a la prevención de la violencia y la promoción de entornos protectores.

En esta fase, se emplearán métodos como entrevistas, grupos focales y observación directa para obtener información de primera mano y proporcionar una base de conocimiento que guíe las estrategias de intervención. Se realizarán los siguientes pasos:

1. **Observación participante:** Se observarán las interacciones y dinámicas en distintos entornos comunitarios y educativos, identificando patrones de conducta y posibles áreas de intervención.
2. **Entrevistas a educadores y cuidadores:** Las entrevistas ayudarán a captar datos específicos sobre sus experiencias, percepciones y necesidades, contribuyendo al diseño de estrategias de intervención adecuadas.
3. **Análisis de contenido:** A través del análisis de datos recopilados, se sustentarán las observaciones conductuales y se construirán marcos teóricos que orienten las intervenciones.

Esta fase permitirá identificar las características de los beneficiarios, analizando diferencias o similitudes entre los actores clave, como cuidadores, educadores y familias. A partir de esta información, se generará un perfil detallado de las necesidades y recursos de la comunidad, ajustando el enfoque de intervención a las particularidades de cada grupo.

### ***Fase 2: Diseño de la intervención***

En esta fase, se construirá un plan de intervención adaptado a las necesidades identificadas en la fase de diagnóstico. El objetivo es co-crear estrategias con la comunidad, enfocadas en la prevención de la violencia en la primera infancia y en la construcción de redes de apoyo locales que fortalezcan el tejido social.

Se utilizarán técnicas de trabajo colaborativo como talleres participativos y el mapeo comunitario para captar y organizar las ideas de los participantes. Las actividades en esta fase incluirán:

1. **Talleres participativos:** Se desarrollarán talleres con la comunidad para diseñar estrategias de intervención centradas en sus experiencias, saberes y prioridades.
2. **Mapeo de recursos y riesgos:** Esta técnica permitirá identificar tanto los recursos disponibles en la comunidad como los riesgos presentes en el entorno, facilitando la organización de acciones preventivas.
3. **Recopilación de narrativas y testimonios:** Las historias de vida y los testimonios servirán para contextualizar las intervenciones, permitiendo que cada estrategia tenga un enfoque sensible y ajustado a las realidades locales.

Este diseño de intervención asegurará que las acciones propuestas estén alineadas con las necesidades y prioridades expresadas por la comunidad, fomentando un sentido de apropiación y compromiso en la implementación de las estrategias.

### ***Fase 3: Implementación de la intervención***

La implementación de la intervención se basará en las estrategias creadas con la comunidad, y se enfocará en desarrollar actividades que fomenten la cohesión social, la prevención de la violencia y el fortalecimiento de competencias socioemocionales en la primera infancia.

Las actividades y técnicas en esta fase incluirán:

1. **Capacitación en habilidades psicosociales:** Se realizarán sesiones de formación para educadores, cuidadores y líderes comunitarios, enfocadas en el manejo del trauma, la resolución de conflictos y el fortalecimiento de habilidades socioemocionales.
2. **Terapias grupales y actividades recreativas para niños:** A través de actividades lúdicas y terapias grupales, se promoverán relaciones saludables, la expresión emocional y el desarrollo de habilidades de afrontamiento en los niños y niñas.
3. **Proyectos comunitarios:** Se implementarán proyectos colaborativos, como huertos comunitarios y actividades culturales, que refuercen la cohesión social y proporcionen espacios seguros de interacción.

Esta fase asegurará que las estrategias implementadas tengan un enfoque práctico, promoviendo la participación activa de los actores involucrados y contribuyendo al desarrollo de un entorno protector y libre de violencia para los niños.

#### ***Fase 4: Monitoreo y evaluación***

En esta última fase, se evaluará la efectividad de la intervención y se realizarán ajustes en función de los resultados observados y de la retroalimentación de la comunidad. El objetivo es verificar si las estrategias implementadas han contribuido a fortalecer los entornos protectores en la primera infancia.

Las actividades de monitoreo y evaluación incluirán:

1. **Diarios de campo:** Los facilitadores llevarán registros detallados de las observaciones y reflexiones, permitiendo un seguimiento continuo de las actividades implementadas.
2. **Evaluaciones participativas:** Se realizarán evaluaciones con los actores involucrados, utilizando entrevistas de retroalimentación y sesiones de reflexión grupal para ajustar las estrategias según las necesidades emergentes.
3. **Indicadores de progreso:** Se definirán y medirán indicadores específicos, como el nivel de participación comunitaria y la percepción de seguridad en los entornos infantiles, para evaluar el impacto de las actividades implementadas.

Esta fase garantiza la adaptabilidad y mejora continua de la intervención, asegurando que los objetivos de prevención de la violencia y fortalecimiento del tejido social se alcancen de manera efectiva.

### 8.3. Plan Operativo

Objetivos Específicos	Actividades	Meta	Indicadores	Recursos	Fuentes de Verificación
<b>1. Identificar factores de riesgo en la primera infancia relacionados con la violencia en Caucasia.</b>	1.1 Realizar entrevistas semiestructuradas con educadores, cuidadores y líderes comunitarios	Completar al menos 10 entrevistas para identificar factores de riesgo.	Número de entrevistas completadas	-Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: grabadoras, cuestionarios	-Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: grabadoras, cuestionarios
	1.2 Realizar grupos focales con educadores, cuidadores y líderes comunitarios.	5 grupos focales realizados.	Número de participantes en los grupos focales Cantidad de factores de riesgo y protectores observados.	- Humanos: psicólogos, asistentes de campo - Logísticos: espacio físico, materiales de apoyo.	Actas y registros de los grupos focales Informe analítico de resultados.
	1.3 Observación participante en espacios educativos y comunitarios	10 observaciones realizadas en diferentes contextos	Cantidad de observaciones Cantidad de comportamientos violentos observados	- Humanos: psicólogos - Materiales: diarios de campo, cámaras	Diarios de campo de observación Informe de análisis de patrones observados
	1.4 Realizar análisis de contenido sobre las percepciones de los participantes	Generar 1 reporte analítico que identifique patrones de percepción y comportamiento	Número de patrones identificados	- Humanos: psicólogos, asistentes de investigación - Materiales: software de análisis cualitativo	Informe de análisis de contenido sobre percepciones Resumen de patrones y factores de riesgo
<b>2. Fortalecer la red de apoyo comunitaria e interinstitucional para prevenir la violencia</b>	2.1 Organizar talleres participativos para definir estrategias de intervención	4 talleres realizados con actores claves de la comunidad	Número de talleres y participación por sesión Cantidad de estrategias diseñadas colaborativamente	- Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: hojas, marcadores, pizarras.	Actas de asistencia Registro de propuestas colaborativas
	2.2 Realizar mapeo comunitario para identificar recursos y riesgos	Generar un mapeo con al menos 3 recursos y 3 riesgos identificados	Número de recursos y riesgos comunitarios mapeados	- Humanos: facilitadores de campo - Materiales: mapas, pizarras, marcadores	Mapa comunitario con recursos y riesgos identificados Informe de mapeo y análisis.

	2.3 Documentar narrativas y testimonios de actores clave sobre violencia y resiliencia	Recoger al menos 5 testimonios de actores locales	Número de testimonios recopilados Temas de resiliencia y violencia identificados.	- Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: grabadoras, cuestionarios	Transcripciones y análisis de testimonios Resumen narrativo de patrones identificados
<b>3. Implementar estrategias de prevención de la violencia y promoción de la cohesión social</b>	3.1 Capacitar a educadores y cuidadores en habilidades psicosociales y manejo de traumas	Realizar 3 sesiones de capacitación, con una participación mínima del 80% de los asistentes	Número de sesiones Porcentaje de asistentes completando la capacitación Mejora en habilidades observadas después de la capacitación	- Humanos: psicólogos y facilitadores de capacitación - Materiales: guías de formación	Actas de asistencia Evaluación previa y posterior de habilidades
	3.2 Organizar actividades recreativas y terapias grupales para niños y niñas.	Realizar 4 actividades con al menos 15 niños en cada una.	Número de actividades Participación de niños en cada actividad Indicadores de expresión emocional observados durante las sesiones	- Humanos: psicólogos, voluntarios - Logísticos: espacio físico, materiales de recreación	Fotografías de las actividades Diarios de campo de observación sobre conductas
	3.3 Desarrollar proyectos comunitarios que fortalezcan la cohesión social, como huertos y actividades culturales	Implementar al menos 2 proyectos comunitarios	Número de proyectos completados Grado de participación y compromiso de la comunidad en los proyectos	- Humanos: facilitadores, voluntarios - Materiales: semillas, herramientas de jardín, materiales para actividades culturales	Fotografías y registros de actividades Evaluaciones comunitarias de impacto y participación
<b>4. Monitoreo y Evaluación para asegurar la efectividad de las estrategias implementadas</b>	4.1 Mantener un diario de campo con registros detallados de las observaciones y actividades	Registro diario de al menos 10 sesiones de intervención	Número de registros de diarios de campo Observaciones y reflexiones documentadas	- Humanos: psicólogos, asistentes de campo - Materiales: cuadernos o dispositivos para registros	Diarios de campo de cada sesión Informe de observaciones

	4.2 Evaluación participativa de las actividades a través de entrevistas y retroalimentación grupal	Realizar 2 sesiones de retroalimentación y entrevistas con al menos 10 participantes por sesión	Número de participantes en evaluaciones Porcentaje de cumplimiento de las metas y objetivos según retroalimentación	- Humanos: psicólogos, facilitadores de evaluación - Materiales: cuestionarios, grabadoras	Transcripciones de entrevistas Resumen de retroalimentación grupal y ajustes necesarios
	4.3 Análisis de indicadores de progreso, como la percepción de seguridad y cohesión en la comunidad.	Realizar un reporte final que refleje el cambio en indicadores de seguridad y cohesión social.	Nivel de satisfacción de los participantes Cambio en percepciones de seguridad y cohesión comunitaria antes y después de la intervención.	- Humanos: analistas, psicólogos - Materiales: software de análisis y reportes.	Informe final de evaluación Resumen de progreso y recomendaciones de continuidad o ajustes.

## 9. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

	Actividad	Objetivo	Cantidad	Participantes	Fechas	Recursos	Profesional responsable
	Sensibilización y concertación con la comunidad.	Presentar el proyecto a desarrollar con la comunidad a trabajar, con el fin de dar a conocer los objetivos, los profesionales, la entidad administradora del servicio, el aporte que se realizará a la comunidad, y generar un vos a vos que permita la expansión del mismo.	2	Comunidad en general.	De enero a abril.	Humano: Promotor comunitario, coordinador, psicosocial  Material: Didáctico, pedagógico y de papelería.	Promotor comunitario, coordinador, psicosocial.
	Caracterización sociofamiliar.	Realizar caracterización sociofamiliar de la población a intervenir, con el objetivo de identificar características del núcleo familiar, edades, género, estado civil, nivel de educación, ocupación y nivel de relaciones; para contar con un conglomerado en cifras y	Las necesarias según la cantidad de beneficiarios vinculados.			Humano: Psicosocial, promotor comunitario.  Material: Formato de caracterización sociofamiliar.	Psicosocial (trabajador social), promotor comunitario.

<b>Fase #1</b>		porcentajes de esta identificación social.					
	Realizar entrevistas semiestructuradas, individuales o grupales.	Identificar factores de riesgo y factores protectores en la comunidad, para orientar el plan de trabajo.	10	Educadores, cuidadores y líderes comunitarios.		-Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: grabadoras, formato de entrevista	Psicosocial
	Realizar grupos focales.	Recabar información detallada y profunda sobre las percepciones, opiniones, actitudes y experiencias de la comunidad, en relación a la violencia. La idea principal es que este grupo está conformado por un grupo de personas que reúne una cantidad de características y particularidades únicas, que los diferencien del resto de la comunidad, para que la información obtenida sea de calidad.	5	Educadores, cuidadores y líderes comunitarios		- Humanos: psicólogos, asistentes de campo - Logísticos: espacio físico, materiales de apoyo.	Psicosocial
	Observación participante en espacios educativos y comunitarios.	Se observarán las interacciones y dinámicas en distintos entornos comunitarios y educativos, identificando patrones de conducta y posibles áreas de intervención.	5	Comunidad en general participante del proyecto.		- Humanos: psicólogos - Materiales: diarios de campo, cámaras.	Promotor comunitario, coordinador, psicosocial.
	Realizar análisis de contenido sobre las percepciones de los participantes. a través de colcha de retazos, mural de situaciones, foto lenguaje, y/o árbol de problemas.	Identificar y comprender en profundidad los temas, patrones y significados expresados en sus opiniones, experiencias y actitudes, proporcionando una visión estructurada de cómo interpretan y sienten los participantes.	1	Comunidad en general participante del proyecto.		- Humanos: psicólogos, asistentes de investigación - Materiales: software de análisis cualitativo	Promotor comunitario, coordinador, psicosocial.

<b>Fase #2</b>	Organizar talleres participativos para definir estrategias de intervención.	Facilitar espacios de diálogo y colaboración con los actores principales de la primera infancia (educadores, cuidadores) para co-crear y definir estrategias efectivas e intervención psicosocial que responda a las necesidades y problemáticas identificadas en la comunidad; orientadas al fortalecimiento del tejido social.	4	Comunidad en general participante del proyecto.	Mayo	- Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: hojas, marcadores, pizarras	Promotor comunitario, coordinador, psicosocial.
	Realizar mapeo comunitario para identificar recursos y riesgos.	Promover y contribuir a la identificación del territorio, los recursos sociales, las problemáticas y servicios.	1	Comunidad en general participante del proyecto.		- Humanos: facilitadores de campo - Materiales: mapas, pizarras, marcadores, cartulinas.	Psicosocial (Trabajador social)
	Documentar narrativas y testimonios de actores clave sobre violencia y resiliencia.	Identificar los sentires de la comunidad frente a las vivencias que deja la violencia, identificando así las estrategias de afrontamiento. Esto se podrá realizar a través de estrategias como cartografía corporal, mural de situaciones, árbol de problemas y/o colcha de retazos.	5	Comunidad en general participante del proyecto.		- Humanos: psicólogos, facilitadores - Materiales: grabadoras, cuestionarios.	Psicosocial
<b>Fase #3</b>	Capacitar a educadores y cuidadores en habilidades blandas, fortalecimiento de vínculos afectivos y gestión de emociones.	Promover competencias interpersonales que permitan la confianza, la comunicación, el respeto, la intimidad y la reciprocidad, de forma en que se pueda ser más conscientes de las emociones, identificando lo que se siente, aceptarlo y moderar la respuesta ante estas.	3	Educadores y cuidadores.		- Humanos: psicólogos y facilitadores de capacitación  -Materiales: guías de formación	Coordinador, psicosocial



	Organizar actividades recreativas.	fomentar el desarrollo integral de niños y niñas a través del juego y la interacción social, mejorando habilidades físicas, emocionales, sociales y cognitivas en un entorno protector, seguro y divertido.2	4	Niños y niñas beneficiarios del proyecto.	De junio a julio.	- Humanos: psicólogos, voluntarios - Logísticos: espacio físico, materiales de recreación	Promotor comunitario
	Terapias de grupo para niños y niñas.	Proporciona un refuerzo de la personalidad del niño o niña a través de la identificación con el otro, facilitando la independencia y la autonomía con respecto a sus pares, adultos y figuras parentales. Además, de contribuir al desarrollo de la propia identidad y de la empatía hacia las necesidades propias y de los demás.	4	Niños y niñas beneficiarios del proyecto.		Humanos: psicólogos, voluntarios - Logísticos: espacio físico, materiales de recreación	Psicosocial (Psicólogo)
	Desarrollar una huerta comunitaria que fortalezca la cohesión social.	Fomentar la autosuficiencia, la educación ambiental y la cohesión social a través de la participación activa en el cultivo de alimentos.	10	Comunidad, niños y niñas.		- Humanos: facilitadores, voluntarios - Materiales: semillas, herramientas de jardín, materiales para actividades culturales	Profesional ambiental.
<b>Fase #4</b>	Construir un diario de campo con registros detallados de las observaciones y actividades.	Documentar de manera detallada las observaciones, experiencias y reflexiones obtenidas durante el trabajo de campo.	1	Profesionales del proyecto.		- Humanos: psicólogos, asistentes de campo - Materiales: cuadernos o dispositivos para registros	Promotor comunitario, coordinador, psicosocial.
	Evaluación participativa de las actividades a través de entrevistas y retroalimentación grupal.	Obtener información de valor sobre el impacto, la eficacia y las áreas de mejora del proyecto, a través de las experiencias y percepciones de los actores involucrados; con el fin de fortalecer procesos,	2	Profesionales del proyecto, líderes de la comunidad.		- Humanos: psicólogos, facilitadores de evaluación - Materiales: cuestionarios, grabadoras	Psicosocial

	garantizar el servicio y optimizar recursos.			De agosto a septiembre.		
Análisis de indicadores de progreso, como la percepción de seguridad y cohesión en la comunidad.	Monitorear y evaluar sistemáticamente los avances y resultados alcanzados en relación con las metas establecidas.	1	Profesionales del proyecto.		- Humanos: analistas, psicólogos - Materiales: software de análisis y reportes	Promotor comunitario, coordinador, psicosocial.
Digitalización de la información y entrega de informes.	Optimizar la gestión, análisis y accesibilidad de los datos obtenidos, facilitando así la proyección y la toma de decisiones ágil y fundamentada. además de, preservar la información de manera segura, mejorar la eficiencia y compartir los resultados de forma clara y estructurada.		Profesionales del proyecto.	De octubre a noviembre.		

## 10. PRESUPUESTO

RECURSO HUMANO	VIGENCIA DEL CONTRATO	PRECIO HONORARIOS MENSUALES	COSTO TOTAL
Coordinador (a) esp. Intervención psicosocial.	11 meses	6'909.090	76'000.000
Psicólogo (a)	11 meses	5'000.000	55'000.000
Trabajador (a) social	11 meses	5'000.000	55'000.000
Profesional ambiental	11 meses	3'681.818	40'500.000
Promotor comunitario (Enlace entre la comunidad y la gestión profesional)	11 meses	3'509.090	38'600.000
Total			265,100.000

RECURSO MATERIAL	PRECIO	CANTIDAD	COSTO TOTAL
Grabadoras	150.000	4	600.000
Cámaras	500.000	2	1'000.000
Software de análisis cualitativo	2'000.000	1	2'000.000
Guías de formación	33.000	10	330.000
Paquete de semillas	14.500	20	290.000
Kit herramientas de jardín	62.463	10	624.630
Resmas de papel – caña de azúcar. (Encuestas, formatos, actas, informes, diarios de campo, etc.)	20.000	15	300.000
Lápices (Caja x 12 unidades)	16.100	5	80.500
Lapiceros (Caja x 12 unidades)	35.000	5	175.000
Colores (Caja x 12 unidades)	10.900	7	76.300
Marcadores (Caja x 12 unidades)	13.900	8	111.200
Vinilo (Caja x 12 unidades)	14.150	5	70.750
Kit de pinceles	4.900	15	73.500
Borradores (Caja x 6 unidades)	10.000	10	100.000
Sacapuntas (Caja x 12 unidades)	9.359	2	18.718
Pliegos de cartulina	2.900	20	58.000
Marcadores borrables	2.800	20	56.000
Tablero portátil	76.900	2	153.800
Tablet	689.900	3	2'069.700
Proyector portátil	329.000	2	658.000
<b>Total</b>			<b>8'845.848</b>

GASTOS SEDE*	COSTO POR MES	COSTO TOTAL POR 11 MESES
Arriendo, sede amoblada.	900.000	9'900.000
Servicios públicos	1'000.000	11'000.000
Servicios generales (medio tiempo)	600.000	6'600.000
Insumos cafetín	100.000	1'100.000
<b>Total</b>		<b>28'600.000</b>

-Se agrega dentro del presupuesto, espacio físico que servirá a los profesionales y/o a necesidad de la prestación del servicio, durante la vigencia del contrato\*.

Referencia: Elaboración propia (2024)

### Referencias bibliográficas

Alcaldía de Cauca. (2024). *Plan de Desarrollo del Municipio de Cauca 2024-2027*.

Cauca, Cauca: Alcaldía Municipal. <https://www.cauca-antioquia.gov.co/tema/plan-de--desarrollo-municipal>

Ander-Egg, E. (2003). Repensando la investigación-acción-participativa.

Blanco, A. (2023). Uso y abuso del término “psicosocial” en el campo de la intervención social.

*Papeles del Psicólogo*, 44(2), 55-63. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol.3011>  
<https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/3011.pdf>

Cardona, L. M. G. (2017). Primera infancia y educación emocional. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (52), 174-184.

Censo de población y familias. Observatorio de familias. Octubre, 2020.

<https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Boletines/BOLETIN%20No.14.pdf>

Chacón, B., Gonzáles, S., Quiroz, A., y Velásquez, A. (2002). Técnicas Interactivas para la investigación social cualitativa. En *Técnicas Interactivas para la investigación social cualitativa* [Tesis doctoral]. (p.48-67) Fundación Universitaria Luis Amigó.

- Consejo Nacional de Política Económica Social (2007) Política pública nacional de primera infancia “Colombia por la primera infancia”, Ministerio de la Protección Social Ministerio de Educación Nacional Instituto Colombiano de Bienestar Familiar DNP-DDS-SS. Bogotá, DC. [https://www.mineducacion.gov.co/1759/articulos-177832\\_archivo\\_pdf\\_Conpes\\_109.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/1759/articulos-177832_archivo_pdf_Conpes_109.pdf)
- Contreras, M. H. J. (2003). El conflicto armado en Colombia. *Revista de derecho*, (19), 119-125.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2024). Indicadores de población infantil y prácticas de autoprotección en Cauca, Antioquia. Recuperado de <https://www.dane.gov.co>
- Duque Henao, M., Garzon Sepulveda, E., & Motato Roa, M. (2017). Incidencia del rol del agente educativo de la estrategia de Cero a Siempre desde una aproximación comparativa desde la experiencia de campo.
- Esplugues, J. S. (2007). ¿Qué es violencia? Una aproximación al concepto ya la clasificación de la violencia. *Daimon Revista Internacional de Filosofía*, (42), 9-21
- García-Gutiérrez, A. (1985). Normalización general y documental: concepto, historia e instituciones. *Documentación de las Ciencias de la Información*, IX, 55-96.
- Gobernación de Antioquia. (2009). Perfil de la Subregión del Bajo Cauca. Recuperado de [http://antioquia.gov.co/antioquia-v1/organismos/planeacion/descargas/perfiles/perfilsubregional\\_bajo%20cauca.pdf](http://antioquia.gov.co/antioquia-v1/organismos/planeacion/descargas/perfiles/perfilsubregional_bajo%20cauca.pdf)
- Gómez. L. (2003). *Bajo Cauca regional: una tarea común universidad-región*. Medellín: Universidad de Antioquia- Instituto de Estudios Regionales.
- Griesbachnn, M. (2014). La obligación reforzada del Estado frente a la infancia.

ICBF, F. S. C., & Colombia, F. L. (2010). Estrategia Unidades de Apoyo y Fortalecimiento Familiar UNAFA. *Población con Discapacidad. Icolgraf.*

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF (2013) Observatorio del bienestar de la niñez, La familia: el entorno protector de nuestros niños, niñas y adolescentes Colombianos. <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-47-a.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF (2020) Concepto ICBF No 15, [https://www.icbf.gov.co sites > default > files > concepto\\_no\\_15\\_0DOChhttps://www.icbf.gov.co/sites/default/files/concepto\\_no\\_15\\_0.docx](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/concepto_no_15_0DOChhttps://www.icbf.gov.co/sites/default/files/concepto_no_15_0.docx)

Leonardo, D., Florez, N., Superior De Guerra, E., & Prieto, R. R. (2015). *Bajo Cauca Antioqueño, un territorio con riqueza natural y una violencia prolongada Maestría en Derechos Humanos y Derecho Internacional de los Conflictos Armados.*

Ley 1098 de 2006 por la cual se expide el código de infancia y adolescencia. Ministerio de la Protección Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201804%20DEL%2002%20DE%20AGOSTO%20DE%202016.pdf>

Ley 1804 (2016) "Por la cual se establece la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre y se dictan otras disposiciones". <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/LEY%201804%20DEL%2002%20DE%20AGOSTO%20DE%202016.pdf>

Murcia, E. I. T. (2010). El sentido del tejido social en la construcción de comunidad. *Polisemia*, 6(10), 9-23.

Navarrete Florez, D. L. (2015). Bajo Cauca Antioqueño, un territorio con riqueza natural y una violencia prolongada.

OIM (2002) Desplazamiento interno y atención psicosocial: el reto de reinventar la vida. Un estado del arte. Organización Internacional para las migraciones – Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Parra, L. (2016) Acompañamiento en clínica psicosocial. Cap. 2: El caso Colombia: antecedentes, acompañamiento psicosocial postconflicto, actuaciones y características del acompañamiento psicosocial. Ediciones Cátedra libre. Bogotá. P.37-65

Pavón Jiménez, María; Méndez Hernández, William; Cano Molina, Gregorio. La Reconstrucción Del Tejido Social, Una Labor De Todos. En: XXI Encuentro De Mujeres Universitarias - La Mujer En La Reconfiguración Del Tejido Social. México: Colección Mujeres Universitarias Spiujat. 2018. p. 15-21 <http://www.spiujat.mx/pdf/emu2018.pdf>

Periódico El Tiempo, (2021) El bajo Cauca antioqueño es una zona azotada por bandas, grupos guerrilleros y disidencias. tomado de: <https://www.eltiempo.com/colombia/medellin/radiografia-del-bajo-cauca-epicentro-de-las-masacres-en-antioquia-560917>

Rosero, L. F. T. (2013). Colombia: una revisión teórica de su conflicto armado. Revista Enfoques: Ciencia Política y Administración Pública, 11(18), 55-75.

Urie Bronfenbrenner (2007) La Ecología Del Desarrollo Humano. Experimentos En Entornos Naturales Y Diseñados. Ediciones Paidós Barcelona - Buenos Aires - México <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/18032>

Visión Consultores. (2010). *ABC del Diagnóstico Rápido Participativo*. Adaptado de El Proceso de Evaluación Rural Participativa: Una propuesta metodológica. WRI/Gea, México, 1994.

