



**PROTOCOLO DE ATENCIÓN  
EN CASO DE VIOLENCIA  
SEXUAL Y DE GÉNERO**

<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
<b>Página   1</b>	

# **PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO**



**JULO 2022.**




## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
<b>Página   2</b>	

### INDICE.

1. Introducción.
2. Objetivos.
  - 2.1 Objetivo General.
  - 2.2 Objetivos específicos
  - 2.3. Alcance.
3. Definiciones.
4. Normatividad.
5. Principios que rigen la Violencia de Genero.
6. Actos de violencia de género.
7. Ruta de atención a víctima de violencia de género.
8. Referencias Bibliográficas.


	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>		<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
			<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
			<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
			<b>Página   3</b>	

## 1. INTRODUCCIÓN.

La organización Mundial de la Salud define violencia como: "El uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o como amenaza, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones" (OMS, 2003 p. 3). De acuerdo con la misma Organización, es esencial comprender la violencia desde sus múltiples modos de manifestación, las cuales se vinculan con la naturaleza física, sexual o psíquica de los actos violentos.

Teniendo en cuenta la gran diversidad de manifestaciones implícitas y explícitas de violencia que se pueden presentar en las interacciones cotidianas entre seres humanos, en **AMBULANCIAS PROYECTAR SAS**, ha elaborado, el presente protocolo y la ruta de acción se harán exclusivamente en los casos de acoso y en los tipos de violencia que se presenten en el diario vivir.

En la actualidad ha aumentado los eventos relacionados con violencia sexual y basada en género, la institución adopta y adapta los lineamientos generados por el Ministerio de Protección Social y la Secretaria de Salud Departamental y la Resolución 459 de 2012 el cual cita en sus artículos que toda persona que se detecte, haya sido víctima de violencia sexual se le prestara una atención inmediata y con carácter de urgencia, independientemente del tiempo transcurrido entre el momento de la agresión y la consulta al sector salud.

	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>		<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
			<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
			<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
			<b>Página   4</b>	


## **2. OBJETIVOS.**

### **2.1. OBJETIVO GENERAL.**

Brindar la atención integral médica y psicológica a las posibles víctimas de violencia sexual o de género articulado con la información de los mecanismos de los que dispone para restablecer sus derechos sexuales y reproductivos vulnerados.

### **2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

- ❖ Brindar la atención de salud de las personas en situaciones de violencia de género.
- ❖ Contribuir a la igualdad en las relaciones de género y generaciones.
- ❖ Orientar las acciones de los equipos de gestión y de salud en la respuesta a las situaciones de violencia.
- ❖ Implementar mecanismos y dispositivos de atención a las situaciones de alto riesgo.
- ❖ Formalizar líneas de acción conducentes a garantizar prestaciones oportunas, longitudinales y respetuosas de los derechos de las personas involucradas.
- ❖ Brindar medidas de cuidado sanitario, psicosocial y protección a las personas que viven situaciones de violencia.
- ❖ Garantizar una rápida y efectiva respuesta a las situaciones de violencia sexual.
- ❖ Aportar elementos para la restitución de los derechos vulnerados de las personas en situación de violencia, procurando el fortalecimiento y ejercicio de habilidades para promover la salida de esta situación y prevenir nuevos perjuicios.

	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
		<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
		<b>Página   5</b>	

### 2.3. ALCANCE.

Este documento comprende a todas las áreas de **AMBULANCIAS PROYECTAR SAS** y todos los Servicios habilitados dentro de la institución.

### 3. DEFINICIONES.

Acoso	Acciones físicas o psicológicas, con pretensión de hacer daño y repetidas en el tiempo, que se dirigen a una persona que no puede defenderse, sufriendo exclusión y soledad. Estas agresiones sistemáticas pueden ser ejercidas por un individuo o por un grupo de personas.
Abuso Sexual	Cualquier actividad sexual entre dos personas sin consentimiento de una de ellas y puede ocurrir, incluso, entre los integrantes de una pareja (novios, compañeros, esposos).
Acceso carnal no consentido	Es la "penetración del pene por vía vaginal, anal u oral, así como la penetración en cualquier otra parte del cuerpo u otro objeto por vía vaginal o anal. Dependiendo de la condición de la persona victimizada, en la ley penal se tipifica como acto sexual violento, acto sexual con persona puesta en incapacidad de resistir, acto sexual con incapaz de resistir o acto sexual con menor de 14 años."
Acto sexual Violento	Son "actos como tocamientos o manoseos de índole sexual, sin penetración. Dependiendo de la condición de la persona victimizada, en la ley penal se tipifica como acto sexual violento, acto sexual con persona puesta en incapacidad de resistir, acto sexual con incapaz de resistir o acto sexual con menor de 14 años.
Discriminación	Es el "trato desfavorable o perjudicial dado a una persona, por motivos arbitrarios en razón de su género, sexo u orientación sexual"
Explotación sexual	"consiste en el ejercicio de dominio o propiedad sobre el cuerpo de otro ser humano, utilizado para provecho o beneficio. En la cual el medio utilizado por el agresor es la cosificación de la víctima, es decir, es convertida en una mercancía y utilizada sexualmente".
Feminicidio	Es "causar la muerte de una mujer por su condición de mujer o por motivos de su identidad de género."
Genero	son "las creencias construidas y normalizadas en un contexto histórico y cultural, sobre los atributos que caracterizan a lo que se concibe como hombres y mujeres"

	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
		<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
		<b>Página   6</b>	

Ofensa sexual	Es la “utilización de expresiones verbales, no verbales o escritas, de índole sexual, que denigran, cosifican, intimidan y atemorizan a la persona a la cual van dirigidas. Incluye la exhibición o envío de contenido sexual a una persona, sin su consentimiento.”
Tortura	Cuando “se inflija a una persona dolores y sufrimientos físicos o psíquicos con el fin de obtener de ella o de un tercero información o confesión de castigarla por un acto por ella cometido o que sospeche que ha cometido, o de intimidarla o coaccionarla por cualquier razón que comporte algún tipo de discriminación
Violencia	La fuerza, el constreñimiento, la presión física o psíquica–intimidación o amenaza que “el agente despliega sobre la víctima para hacer desaparecer o reducir sus posibilidades de oposición o resistencia a la agresión que ejecuta
Violencia física	Es la “acción no accidental, motivada por razones de género, que causa afectación en la integridad corporal de una persona, utilizando la fuerza física o alguna clase de armamento u objeto.”
Violencia basada en genero	“Son todo acto de violencia incluida las amenazas de tales actos y la coacción, producido en la vida pública y privada y basado en el género o la preferencia sexual de la persona victimizada.”

#### 4. NORMATIVIDAD.

Normas Nacionales: Desde hace más de una década, el Estado colombiano a través del legislador ha sancionado una serie de leyes que buscan proteger los derechos, prevenir y atender las violencias de género y en particular las violencias sexuales que afectan a poblaciones vulnerables como mujeres, niñas, niños y adolescentes y víctimas del conflicto armado, en las que se determinan obligaciones a los diferentes sectores y se dispone la articulación intersectorial. Algunas de estas normas que son referente para el abordaje integral desde el SGSSS, son:

##### Leyes

Sistema General de Seguridad Social en Salud:

- ❖ **Ley 1438 de 2011. Artículo 54.** Gratuidad en la prestación de servicios de salud
- ❖ **Ley 1616 de 2013**, por la cual se expide la ley de salud mental.
- ❖ **Violencias de género:**

	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
		<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
		<b>Página   7</b>	

- ❖ **Ley 294 de 1996**, relacionada con la prevención y sanción de la violencia intrafamiliar.
- ❖ **Ley 360 de 1997**, que modifica el código penal en lo concerniente a los delitos contra la libertad y pudor sexual.
- ❖ **Ley 679 de 2001**, por la cual se expide un estatuto para prevenir y contrarrestar la explotación, la pornografía y el turismo sexual con menores.
- ❖ **Ley 985 de 2005**, que adopta las medidas contra la trata de personas y normas para la atención y protección de las víctimas de la misma.
- ❖ **Ley 1098 de 2006**, correspondiente al código de infancia y adolescencia.
- ❖ **Ley 1146 de 2007**, relacionada con las normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente.
- ❖ **Ley 1251 de 2008**, que dicta normas para procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores.
- ❖ **Ley 1257 de 2008**, de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres.
- ❖ **Ley 1336 de 2009**, que adiciona y robustece la Ley 679 de 2001 de lucha contra la explotación, la pornografía y el turismo sexual con niños, niñas y adolescentes.
- ❖ **Ley 1329 de 2009**, que dicta disposiciones para contrarrestar la explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes.
- ❖ **Ley 1448 de 2011**, por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno.
- ❖ **Ley 1542 de 2012**, que busca garantizar la protección y diligencia en la investigación de los presuntos delitos de violencia contra la mujer.
- ❖ **Ley 1639 de 2013**, que aumenta las penas para los atacantes con ácido o agentes químicos.
- ❖ **Ley 1719 de 2014**, por la cual se adoptan medidas para garantizar el acceso a la justicia de las víctimas de violencia sexual, en especial la violencia sexual con ocasión del conflicto armado.
- ❖ **Ley 1761 de 2015**, por la cual se crea el tipo penal de feminicidio como delito autónomo.
- ❖ **Ley 1773 de 2016, con la cual se modifica la ley 599 de 2000 y 906 de 2004**, y crea un delito autónomo para las lesiones con ácido u otros agentes químicos.

## 5. PRINCIPIOS QUE RIGEN LA VIOLENCIA SEXUAL DE GENERO.

1. El procedimiento de atención y seguimiento de casos materia del presente Protocolo se regirá bajo los principios rectores siguientes:

	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
		<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
		<b>Página   8</b>	

**I. DEBIDA DILIGENCIA:** implica la prevención razonable, la investigación exhaustiva, la sanción proporcional y la reparación suficiente. La actuación con debida diligencia es una obligación de las autoridades en tanto que las conductas constitutivas de violencia de género vulneran la dignidad e integridad de quienes la padecen.

**II. INFORMACIÓN ADECUADA:** el procedimiento de queja y sus resultados deben ser claramente explicados a las personas involucradas. Durante todo el procedimiento de queja se les mantendrá informadas sobre los razonamientos detrás de las decisiones.

**III. CONFIDENCIALIDAD:** La revelación de cualquier información personal por parte de la autoridad debe limitarse a las personas involucradas en los procedimientos y que realmente necesiten conocerla. Por lo anterior, las autoridades que conozcan de casos sobre violencia de género están obligadas a proteger la información personal y sólo podrán revelar ésta a las personas legal y legítimamente involucradas en el caso, en términos de la normativa de transparencia vigente.

El procedimiento alternativo con enfoque restaurativo es confidencial, dentro de los límites establecidos por la legislación aplicable, de modo que nada de lo dicho o preparado durante éste puede ser usado como evidencia en una investigación o procedimiento legal.

**IV. ACCESIBILIDAD:** El procedimiento deberá ser asequible para todas las personas y éstas deberán poder participar en igualdad de condiciones.

**V. DIGNIDAD HUMANA:** Dignidad Humana: se garantiza que el personal que presta atención a las víctimas lo haga con respeto, y reconocimiento a su dignidad humana.

**VI. ATENCIÓN DIFERENCIADA:** Se prestará atención a todas las personas solo por su condición de ser humano, atendiendo a cada una según sus características y necesidades diferenciadas.

**VII. ATENCIÓN INTEGRAL INMEDIATA:** Se prestará de manera inmediata a mujeres, hombres, niños, niñas y la población en general el apoyo necesario e iniciar con la ruta de atención integral en caso que hayan sido víctimas de violencia de género.

## **6. ACTOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO.**

1. Los actos de violencia de género se encuentran descritos en la legislación internacional, nacional e institucional en la materia (ver Anexo I). Las instancias conforme a lo establecido en el artículo 1º constitucional,





## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
<b>Página   9</b>	

deberán privilegiar la aplicación de la norma que brinde la mayor protección a la persona.

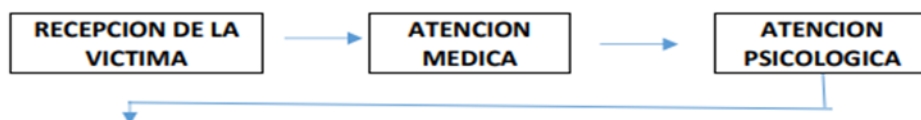
2. Para determinar que un acto representa violencia de género, se deberán valorar elementos tales como: comportamiento (acción u omisión) derivado de estereotipos de género, daño (individual y colectivo) de acuerdo a la persona que lo resintió, asimetría de poder (formal o informal), consecuencias (individuales, colectivas, mediatas e inmediatas), y contexto.
3. Algunas manifestaciones y ejemplos de violencia de género pueden ser: Celotipia, insultos, devaluaciones, chistes sexuales u obscenos; comentarios o bromas acerca de la vida privada o las supuestas actividades sexuales de una persona; toma o difusión de fotografías y videos de carácter sexual sin el consentimiento de la persona; invitaciones, llamadas telefónicas o mensajes electrónicos indeseables y persistentes, seguir a una persona (acecho); amenazas, tratos o comentarios discriminatorios, gestos ofensivos con las manos o el cuerpo; contactos físicos indeseados (tocamientos); insinuaciones u observaciones marcadamente sexuales; violación, exhibición no deseada de pornografía; pedir favores sexuales a cambio de algo ( una promesa de cualquier tipo de trato preferencial) ; amenazar a una persona bajarla de puesto o cuestiones similares si no se mantiene un contacto sexual, entre otros.

### **ruta de atención a víctima de violencia sexual de género.**

#### **Paso 1.**

**RECEPCION DE LA VICTIMA:** El área de salud puede tener conocimiento de una víctima de violencia sexual o de género, ya sea:

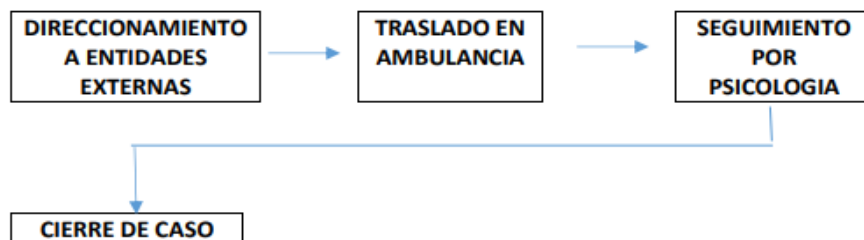
#### **ruta de atención**





## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

CODIGO:	PPS- P- 012
VERSION:	01
FECHA:	07/2022
Página   10	



- ❖ **Por consulta directa:** cuando la paciente llega directamente al área a solicitar atención, es llevada a un hospital o clínica, por otra dependencia, vigilancia, otra persona que conoce situación, entre otras.
  - ❖ **Detectada cuando es atendida por otro motivo de consulta:** Cuando el motivo de consulta es diferente a agresión sexual o violencia de género y durante la entrevista médica o psicológica en la anamnesis se detecta que ha sido víctima de violencia sexual o de género. Si ocurriesen situaciones de violencia dentro de la institución, el personal de seguridad, el comité de convivencia laboral realizará la respectiva remisión a las autoridades competentes.
  - ❖ Si en caso que las instituciones, soliciten el servicio de traslado a otras instituciones prestadoras de salud, el personal del área asistencial (tripulación de ambulancias realizará la apertura de historia clínica y de inmediato procederá a trasladar al paciente al lugar de aceptación, según si el evento acaba de suceder o haya ocurrido de 72 horas o más.
  - ❖ Antes de 72 horas – Atención médica y psicológica.
  - ❖ Más de 72 horas - Psicología Paso.
- 2. ATENCION MÉDICA:** Cada modalidad de violencia sexual entraña una exploración específica, pero para nuestro nivel de complejidad se debe realizar atención médica general, atención de primeros auxilios, atención mental y traslado urgente.

	<b>CODIGO:</b>		<b>PPS- P- 012</b>
	<b>VERSION:</b>		<b>01</b>
	<b>FECHA:</b>		<b>07/2022</b>
	<b>Página   11</b>		

Al médico/a general siempre le corresponderá la detección y estabilización previa de las víctimas de agresión sexual, que exhiban riesgo de auto o heteroagresión, así como la remisión y el seguimiento del restablecimiento de derechos médicos y psicológicos.

- ❖ La víctima será atendida como urgencia médica.
- ❖ Se estabilizará emocionalmente.
- ❖ Se diligenciará el consentimiento informado.
- ❖ Se le explicaran sus derechos.
- ❖ Se aplicará el protocolo de atención.
- ❖ Se diligenciará historia clínica y ficha notificación.
- ❖ Se revisará paciente hasta donde nuestro nivel de complejidad permita, no realizará examen clínico genital.
- ❖ Se explicará los procedimientos que realizaran en IPS a donde se remita.
- ❖ REMITIRÁ con carácter de URGENCIA a la IPS más cercana para que le atiendan la urgencia, tomen las pruebas necesarias, inicien anticoncepción de emergencia, inicien tratamiento de profilaxis de ITS8, VIH/SIDA, acceso a IVE9 en caso de ser necesario.

### **Paso 3. ATENCIÓN PSICOLÓGICA.**

La atención debe ser realizada por psicólogo debidamente entrenado en el manejo de violencias sexuales, con experticia en temas de salud sexual y reproductiva y derechos sexuales y reproductivos.

- ❖ Información inicial oportuna, pertinente y sin prejuizgamientos.
- ❖ Orientación psicológica por profesional amable donde el espacio de la consulta debe ser agradable y confidencial, sin presencia de familiares al menos al inicio de la entrevista; si la víctima es menor de edad siempre debe estar acompañado por un familiar protector; no permitir interrupciones.



## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
<b>Página   12</b>	

- ❖ Se debe tener actitud de escucha activa, respetando el ritmo narrativo de la víctima, desculpabilizándolo, no ir más allá de lo que el/la consultante pueda manejar con facilidad.
- ❖ Informar sobre los derechos, sin influir en nada de lo que decida el paciente.
- ❖ Facilitar el proceso, acompañar todo lo administrativo.
- ❖ Consentimiento informado.


### **Paso 4.**

#### **DIRECCIONAMIENTO A ENTIDADES EXTERNAS.**

- ❖ Una vez terminada la primera consulta por psicoterapia breve realizada dentro del contexto de la atención médica de urgencia para la víctima de violencia sexual, la médica/o, la psicóloga/o clínico deben decidir si la víctima requiere ser remitida.
- ❖ Remisión y articulación interinstitucional con redes de apoyo.
- ❖ Diligenciamiento de remisión, referencia y contrareferencia.
- ❖ Instituciones públicas o privadas que presentan diferentes servicios de asesoría, orientación y acompañamiento a personas que han sufrido de situaciones de acoso.

#### **Dentro de las Instituciones se incluyen, entre otras:**

- ❖ Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud contributivo o subsidiado IPSC, IPSS.
- ❖ Casas Matriz de Igualdad de Oportunidades para las Mujeres.
- ❖ Comisaría de familia.
- ❖ Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF.
- ❖ Personería Local.
- ❖ Defensoría del Pueblo

	<b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
		<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
		<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
		<b>Página   13</b>	

- ❖ Centros Comunitarios Población LGTBI.
- ❖ Línea 155: Orientación a mujeres víctimas de violencia.
- ❖ Línea púrpura Distrital 018000 112137.
- ❖ REDEPAZ Fiscalía General de la Nación.
- ❖ Centro Atención Integral Víctimas de Abuso Sexual – Caivas.
- ❖ Grupo Elite de Delitos Sexuales - Gedes.

#### **Paso 5. TRASLADO EN AMBULANCIAS.**

- ❖ Se debe valorar el peligro inminente que pueda estar corriendo la víctima, razón por la cual nunca se dejara sola o en compañía del victimario.
- ❖ Se trasladará si acepta atención.
- ❖ Acompañará al paciente, hasta la IPS el médico/a de turno, psicólogo/a de turno o trabajadora social si se dispone de este profesional.

#### **PASO 6. SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA.**

- ❖ Control y seguimiento por médico y psicólogo.
- ❖ La médica o el médico general que atiende la consulta inicial de urgencia con una víctima de violencia sexual debe dejar debidamente programados todos los seguimientos que se requieren e informar sobre su importancia a la persona, y a su familia, cuando sea el caso.
- ❖ Es importante tener en cuenta el consentimiento previo de las víctimas adultas para hacer su búsqueda activa en caso de que no se presenten a los seguimientos.
- ❖ En el caso de menores de edad es obligatoria la búsqueda activa ante pérdida del caso en los seguimientos.
- ❖ Luego de efectuada la atención inicial de urgencia, con la siguiente periodicidad: a las dos semanas, cuatro semanas, tres meses, seis meses y doce meses.



## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN CASO DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

<b>CODIGO:</b>	<b>PPS- P- 012</b>
<b>VERSION:</b>	<b>01</b>
<b>FECHA:</b>	<b>07/2022</b>
<b>Página   14</b>	

- ❖ Cada uno de los controles cumple con unos objetivos muy específicos dependiendo de las problemáticas detectadas o generadas por el acto de violencia sexual, que deben ser comunicados a la persona desde la primera atención efectuada por el sector salud y durante todo el seguimiento.

### **Paso 7. CIERRE DE CASO.**

- ❖ El médico o médica general que se encuentre a cargo de la atención inicial de urgencias o del seguimiento ambulatorio del caso de violencia sexual atendido por el sector salud es el responsable del efectuar el cierre de caso.
- ❖ Eduque a la víctima en cuanto a sus derechos, sobre promoción de la salud sexual y reproductiva y prevención de futuras victimizaciones sexuales con base en condiciones de vulnerabilidad detectadas.
- ❖ Verifique comprensión de la víctima y sus acompañantes, todas las indicaciones terapéuticas, así como la información sobre las rutas de atención integral a seguir, una vez abandonado el consultorio.
- ❖ Asesore sobre derechos sexuales y reproductivos, incluyendo prevención de embarazos y la IVE.

### **7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. <http://www.profamilia.org.co/violencia-sexual/cuales-son-las-formas-de-violencia-sexual>. Consultado el 4 de marzo de 2015.
2. COLOMBIA, Ley 1257 de 2008 6. Colombia Corte Constitucional. Sentencia C 355 10 de mayo de 2006. M.P. Jaime Araujo Rentería y Clara Inés Vargas Hernández.
3. Ruta de atención integral para victima de violencia de género <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Ruta-de-atencion-integral-para-victimas-de-violencias-de-genero.aspx>.