



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

**PROGRAMA PILOTO DE EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA
LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA
TERESA DE CALCUTA, OCAÑA, COLOMBIA.**

Presentado por:

MARINELLA TORO RUEDAS

**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA
BOGOTÁ – COLOMBIA**

2024



UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

**PROGRAMA PILOTO DE EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA
LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA
TERESA DE CALCUTA, OCAÑA, COLOMBIA.**

Proyecto de grado para obtener el título de Magister en Salud Pública

Presentado por:

MARINELLA TORO RUEDAS

Directora del trabajo de grado:

Ángela María Pinzón Rondón

**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
ESCUELA DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA
BOGOTÁ – COLOMBIA**

2024

DEDICATORIA

Es inspirador observar cómo en cada etapa de la vida, tenemos la oportunidad de embarcarnos en nuevos comienzos. En este momento, con un profundo sentido de orgullo, puedo afirmar que estoy a punto de lograr una meta significativa. Quiero expresar mi gratitud a mi hija Valeria Barajas Toro, quien ha sido mi fuente de inspiración principal en este camino, así como a mi madre Nubia del Carmen Rueda Ibarra, quien me ha brindado un apoyo inquebrantable en cada paso que he dado.

AGRADECIMIENTOS

Expresar mi más sincero agradecimiento al Dr. Andrés Escarria por su generosa contribución financiera, su constante apoyo y la motivación que me brindó para alcanzar mi gran objetivo de continuar mis estudios. Más allá de ser mi superior, considero al Dr. Escarria como un amigo, y nunca olvidaré la confianza que ha depositado en mí, lo cual es algo que valoro profundamente.

También quiero extender mi gratitud a la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta, Siempre les estaré agradecida por la oportunidad que me brindaron para progresar cada día e implementar mi programa.

Mi reconocimiento especial para la Dra. Andrea Palacio, quien me apoyó con su valioso conocimiento en este camino.

A los profesores de la maestría en salud pública por el conocimiento que me han compartido, en especial a la doctora Ángela María Pinzón Rondón y el profe John Benavides.

MARINELLA TORO RUEDAS

RESUMEN DEL PROGRAMA

Antecedentes: La Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta (ENFOSALUD) cuenta con aproximadamente 402 estudiantes, la mayoría de los cuales tienen entre 16 y 30 años de edad. En 2022, una encuesta realizada por el programa de bienestar en colaboración con estudiantes de último semestre de psicología de la Universidad UNAB reveló una necesidad de reforzar la educación en salud sexual y reproductiva. Los resultados mostraron una prevalencia del 16% de infecciones de transmisión sexual y un notable desconocimiento sobre planificación familiar entre los estudiantes.

Objetivo: Diseñar e implementar un modelo de educación en salud sexual y reproductiva, para los adolescentes y jóvenes mayores de 16 años, matriculados en la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta a los programas técnicos laborales por competencias, del municipio de Ocaña Norte de Santander.

Planeación: Se llevó a cabo una exploración inicial de la literatura sobre la inclusión del componente de salud sexual y reproductiva en los currículos de los programas de salud, con el apoyo del CRAI (Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación) de la Universidad del Rosario. Se solicitó permiso a la institución educativa y se realizó un consenso con la directora académica y la encargada del área de bienestar de la escuela ENFOSALUD, quienes aprobaron la implementación del programa. Posteriormente, se elaboró un silabo compuesto por tres unidades: 1. Contexto Situacional de Salud Sexual y Reproductiva, 2. Sexualidad y Educación Sexual, y 3. Aspectos Educativos en Planificación Familiar.

Alcance: El programa piloto de educación en salud sexual y reproductiva se diseñó para promover la educación sexual y reproductiva entre 60 estudiantes de la etapa lectiva primer semestre auxiliar de enfermería. La finalidad de este programa es que los estudiantes adquieran los conocimientos y las habilidades necesarias para tomar decisiones responsables sobre su sexualidad, lo que ayudará a reducir las tasas de embarazo, enfermedades de transmisión sexual y deserción escolar.

Implementación del programa: Durante la intervención, se pilotó la estrategia con el programa de formación auxiliares de enfermería en la etapa lectiva del primer semestre de 2023-2. Se implementó el currículo planificado, que incluía sus tres unidades, con estudiantes de las jornadas de la mañana, noche y fin de semana. Se realizó una prueba de entrada para evaluar sus conocimientos previos sobre los temas, y las respuestas obtenidas se utilizaron como base para el desarrollo de las temáticas. Una vez finalizado el programa se realizó una prueba post-intervención.

Conclusiones: la intervención mostró resultados prometedores. Los análisis comparativos entre las pruebas de entrada y post – intervención mostraron una mejora significativa en el conocimiento de los estudiantes sobre los temas tratados. El currículo y la metodología empleados fueron efectivos para fortalecer la comprensión de la salud sexual y reproductiva entre los participantes. Es crucial que los estudiantes adquieran un sólido conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva. Aclarar inquietudes y reforzar sus conocimientos previos sobre las temáticas abordadas permitirá a los adolescentes y jóvenes vivir este período de sus vidas con una mayor comprensión. Los resultados indican que el programa cumplió sus objetivos educativos y aportó valor significativo al proceso formativo.

Estas intervenciones proporcionan a los adolescentes y jóvenes, progresivamente y en función de su edad, una educación basada en los derechos humanos, la igualdad de género, las relaciones, la reproducción, el comportamiento sexual de riesgo y la prevención de enfermedades desde una perspectiva positiva, poniendo de relieve valores tales como el respeto, la inclusión, la no discriminación, la igualdad, la empatía, la responsabilidad y la reciprocidad (Unesco, 2018).

Palabras clave: sexualidad; adolescentes; infecciones de transmisión sexual; promoción; prevención, currículos de salud sexual y reproductiva en programas de salud.

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	9
2. CONTEXTO	9
2.1 CONTEXTO GENERAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA A NIVEL MUNDIAL.....	9
2.2 SITUACIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN COLOMBIA.....	10
2.3 SITUACIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN NORTE DE SANTANDER.....	13
2.4 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL MUNICIPIO DE OCAÑA.....	15
2.5 UBICACIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA.....	16
3. JUSTIFICACIÓN	17
4. OBJETIVOS.....	18
4.1 OBJETIVO GENERAL	18
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
5. CONCEPTOS BÁSICOS DE SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA.....	19
5.1 SALUD SEXUAL.....	19
5.2 LA SEXUALIDAD	19
5.3 EL SEXO.....	20
5.4 LOS DERECHOS SEXUALES Y LOS DERECHOS REPRODUCTIVOS (DS-DR).....	20
5.5 LA SALUD SEXUAL Y LA SALUD REPRODUCTIVA	20
5.6 EDUCACIÓN E INFORMACIÓN INTEGRALES	21
5.7 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	21
6. ANÁLISIS DE NECESIDADES	22
6.1 NECESIDADES EXPRESADAS	22

6.2 NECESIDADES NORMATIVAS	24
6.3 NECESIDADES PERCIBIDAS	26
6.4 NECESIDADES RELATIVAS	26
7. TEORÍA DE CAMBIO	27
7.1 TEORÍA CAUSAL	27
7.2 TEORÍA DE INTERVENCIÓN	28
8. PLANEACIÓN	29
8.1 DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA	29
8.1.1 Fase inicial:	29
8.1.2 Segunda fase - Implementación del pilotaje:	37
8.1.3 Fase tres: Evaluación de resultados:	41
8.2 MARCO LÓGICO	42
9. CONSIDERACIONES ÉTICAS	44
10. RECOMENDACIONES	44
11. CONCLUSIONES	45
12. ANEXOS	47
12.1 ANEXOS FOTOGRÁFICOS	51
13. REFERENCIAS	55

1. INTRODUCCIÓN

Este informe describe las actividades realizadas durante la prueba piloto del programa de educación en salud sexual y reproductiva de la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta (ENFOSALUD), una institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano (ETDH) ubicada en Ocaña, Colombia. La prueba piloto se desarrolló en un período de tres meses, desde octubre hasta diciembre de 2023. El objetivo principal de esta fase inicial fue evaluar la viabilidad y efectividad del programa en un entorno práctico y controlado, con miras a su posible expansión a mayor escala.

Durante estos meses, se implementaron diversas actividades académicas diseñadas para abordar las temáticas contempladas en el silabo sobre salud sexual y reproductiva con los estudiantes auxiliar de enfermería, correspondiente al primer semestre de formación etapa lectiva, durante las intervenciones académicas se interactuó con los adolescentes y jóvenes jornada de la mañana, noche y fin de semana, se cumplió con 50 horas en cada una de estas jornadas. El propósito fue identificar posibles desafíos y realizar ajustes necesarios antes de proceder con una implementación más amplia del programa.

2. CONTEXTO

2.1 Contexto general salud sexual y reproductiva a nivel mundial

La salud sexual y reproductiva abarca una serie de derechos fundamentales que son cruciales para el bienestar individual y colectivo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "la salud sexual y reproductiva es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad y la reproducción. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia" (OMS, 2022).

Este contexto enfatiza la necesidad de fomentar conductas saludables y seguras, asegurar que todos tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados, y promover una educación completa sobre estos temas para personas de todas las edades. (OMS, 2022).

Para millones de jóvenes en todo el mundo, el comienzo de la adolescencia no solo implica transformaciones físicas, sino también la aparición de nuevos riesgos que afectan sus derechos, especialmente en áreas como la sexualidad, el matrimonio y la maternidad. Millones de niñas se ven obligadas a enfrentar relaciones sexuales no deseadas o matrimonios, exponiéndolas al riesgo de embarazos no deseados, abortos inseguros, infecciones de transmisión sexual (ITS) como el VIH, y partos de alto riesgo. Los niños también están en peligro. En general, los adolescentes, tanto hombres como mujeres, enfrentan de manera desproporcionada el riesgo de contraer VIH. (UNFPA, 2014).

Los jóvenes encuentran numerosos desafíos al intentar obtener información sobre su salud sexual y reproductiva. Si bien el internet presenta todo tipo de información al respecto, esta información no siempre es adecuada. Adicionalmente, aunque algunos puedan tener acceso a esta información y obtener conocimientos fidedignos de sus derechos, no siempre disponen de los servicios necesarios para proteger su salud de manera efectiva. (UNFPA, 2014).

Es crucial que las personas tengan acceso a información precisa y a métodos anticonceptivos seguros, eficaces y accesibles para mantener su salud sexual y reproductiva. Es esencial que estén bien informadas para prevenir las infecciones de transmisión sexual. Además, cuando decidan tener hijos, las mujeres deben recibir atención médica especializada y tener acceso a servicios que aseguren un embarazo saludable, un parto seguro y la salud del recién nacido. (UNFPA, 2022).

2.2 Situación de salud sexual y reproductiva en Colombia

En Colombia, persisten diversas problemáticas relacionadas con la sexualidad y la reproducción, pero el Estado, junto con las instituciones y las políticas en desarrollo, están avanzando significativamente en la comprensión de las diversas perspectivas y enfoques sobre estos temas. Este progreso se refleja en la integración de enfoques de género, derechos y diferenciales como componentes fundamentales para alcanzar una salud sexual y

reproductiva plena, segura, digna y responsable para todas las personas en el país. (Min Salud, 2021).

En Colombia, las políticas implementadas para la salud sexual y reproductiva aseguran que las personas tengan acceso a información completa y servicios de alta calidad, que incluyen: consulta de anticoncepción, consejería y entrega de métodos anticonceptivos modernos.

En nuestro país las violencias de género son acciones o comportamientos que surgen de relaciones de poder desiguales basadas en el género, donde se sobrevalora lo masculino y se subvalora lo femenino. Constituyen un problema de salud pública debido a las graves consecuencias físicas, mentales y emocionales que sufren las víctimas, así como por su frecuencia y severidad, aunque son prevenibles. Estas formas de violencia pueden aumentar en ciertos contextos específicos, como entre niñas y mujeres indígenas o personas con discapacidad. En el contexto del conflicto armado, las mujeres enfrentan impactos más severos, ya sea como objeto de abuso por parte de los actores armados o como objetivo de amenazas y violencia dirigida también a sus familias. Además, el conflicto aumenta el riesgo de violencia intrafamiliar y de pareja. (Min Salud, 2021)

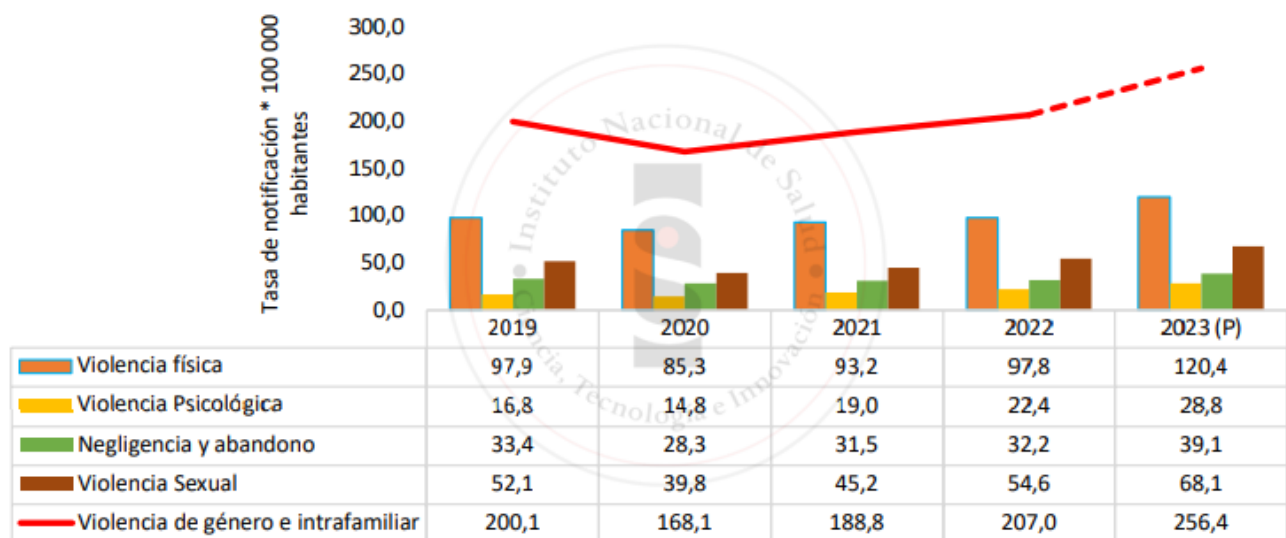
“La adolescencia y la juventud enfrentan vulnerabilidades y riesgos en su vida sexual y reproductiva que los exponen a eventos problemáticos tales como: El embarazo en la adolescencia, las distintas formas de violencia de género y sexual, las ITS y el VIH/SIDA, algunos de los cuales han aumentado en los últimos años. En este marco, el Ministerio de Salud y Protección social promueve políticas, planes y modelos que buscan garantizar un abordaje integral de la salud sexual y la salud reproductiva, así como la promoción de los Derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos” (Min Salud, 2021).

Según el Boletín epidemiológico semanal (BES) del Instituto Nacional de Salud el comportamiento epidemiológico del VIH/SIDA a semana epidemiológica 46 de 2023, en Colombia se habían notificado al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA 18256 casos de VIH positivos, de los cuales el 80,14 % corresponde a hombres y el 1.53 % a gestantes. El principal mecanismo de transmisión es sexual con 95% de los casos notificados, el 0.36% de la transmisión fue por medio de inyección de drogas y el 0,49% corresponde a la transmisión materno – infantil, y las personas del exterior el 3,93 % (718) casos.

La comparación con el año inmediatamente anterior a la misma semana epidemiológica se observa un aumento estadísticamente significativo de la tasa de incidencia por 100 000 habitantes así: Tasa de incidencia 2022 con 2023: 32,26 y 33,55 por 100 000 habitantes. (BES, 2023).

En el año 2022, se notificaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) 140.694 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar incluidos los casos de ataques por agentes químicos, con un promedio semanal de 2.706 casos. Comparado con el año 2021, la variación en la notificación presentó aumento del 20,9 %. A periodo epidemiológico XI de 2023, se notificaron al SIVIGILA 134.149 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar, incluidos los casos de ataques con agentes químicos, con un promedio semanal de 3.049 casos. (BES, 2023).

Tasa de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia, Colombia, a periodo epidemiológico XI de 2019 a 2023



Fuente: proyecciones de población DANE 2018-2050 SIVIGILA a periodo XI de 2019 a 2023, datos preliminares

Tabla tomada del (BES, 2023)

Otro aspecto importante que afecta la salud sexual es la violencia sexual. La violencia física representa el 46,9 % de los casos notificados, violencia sexual el 26,6 %, la negligencia y el abandono el 15,3 % y la violencia psicológica el 11,2% de los casos. (BES, 2023).

Otro dato estadístico de suma importancia es que, en Colombia, 2 de cada mil niñas entre 10 y 14 años se convirtieron en madres en el año 2020, así como 54 de cada mil adolescentes entre 15 y 19 años tuvieron hijos. (DANE, 2022).

2.3 Situación de salud sexual y reproductiva en Norte de Santander

En Norte de Santander, persisten barreras significativas para acceder a los derechos sexuales y reproductivos, especialmente para las mujeres, quienes enfrentan obstáculos que limitan su pleno ejercicio de estos derechos. Reconocer y comprender estas dificultades es el primer paso hacia el desarrollo de políticas públicas efectivas, que deben ser coordinadas entre la sociedad civil y el Estado. Estas políticas buscan promover el bienestar, la autonomía y la igualdad de género. Además, la sensibilización sobre estos temas es crucial para eliminar estigmas y prejuicios, facilitando así el acceso equitativo a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad para todas las personas, con un enfoque inclusivo y de género. (CARE, 2024).

El boletín que emite la Organización No Gubernamental CARE tiene como objetivo destacar las barreras y las necesidades no satisfechas en el acceso y disfrute de la salud sexual y reproductiva en contextos de migración en Norte de Santander, específicamente en la Región Sur Occidental de Cúcuta (Pamplonita y Villa del Rosario), y en la subregión del Catatumbo (Abrego, Convención, Hacarí, La Playa de Belén, Ocaña y Teorama), zonas que tienen frontera y están afectadas por el conflicto armado. Estas áreas enfrentan múltiples desafíos que el consorcio Tejiendo Caminos de ECHO aborda mediante intervenciones específicas. (CARE, 2024).

Este proyecto se realizará en el municipio de Ocaña, en la escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta.

Ocaña es un municipio situado en el departamento de Norte de Santander, Colombia. Es el segundo lugar más importante y poblado del departamento (111 mil habitantes en 2018). Es conocido en la historia de Colombia por la Convención de Ocaña. Así como su gastronomía y la Virgen de Torcoroma. También se le conoce como la “ciudad de los Caro” debido al nacimiento de José Eusebio Caro, poeta, escritor y fundador del partido conservador. Los habitantes de Ocaña, conocidos como Ocañeros, son profundamente devotos de la Virgen de

Torcoroma, también llamada Virgen Negra de Ocaña. Este santuario, catalogado como Monumento Nacional por el gobierno colombiano, es venerado por fieles creyentes y atrae a numerosos turistas.

Es uno de los municipios de Colombia que ha recibido la constante recepción de migrantes venezolanos en el marco de la Crisis de refugiados venezolana.

Según análisis de la situación en salud del municipio de Ocaña 2019 se cuenta con los siguientes datos estadísticos sobre:

- **Dinámica de la población del municipio de Ocaña 2019.**

Indicador	Ocaña 2019	Norte de Santander 2019
Tasa Bruta de Natalidad (por mil)	23,18	15,25
Tasa Especifica de fecundidad 10 a 14 años	5,42	2,52
Tasa Especifica de fecundidad 15 a 19 años	126,39	61,93

Fuente: Bodega de Datos CUBOS-SISPRO.

Durante esta vigencia se estimó para el municipio un promedio de hijos nacidos vivos por mujer en edad de 10 a 14 años de 5.42, por cada 1000 mujeres. Para las mujeres entre 15 a19 años se estimó de 126.39, lo que supera el comportamiento del departamento.

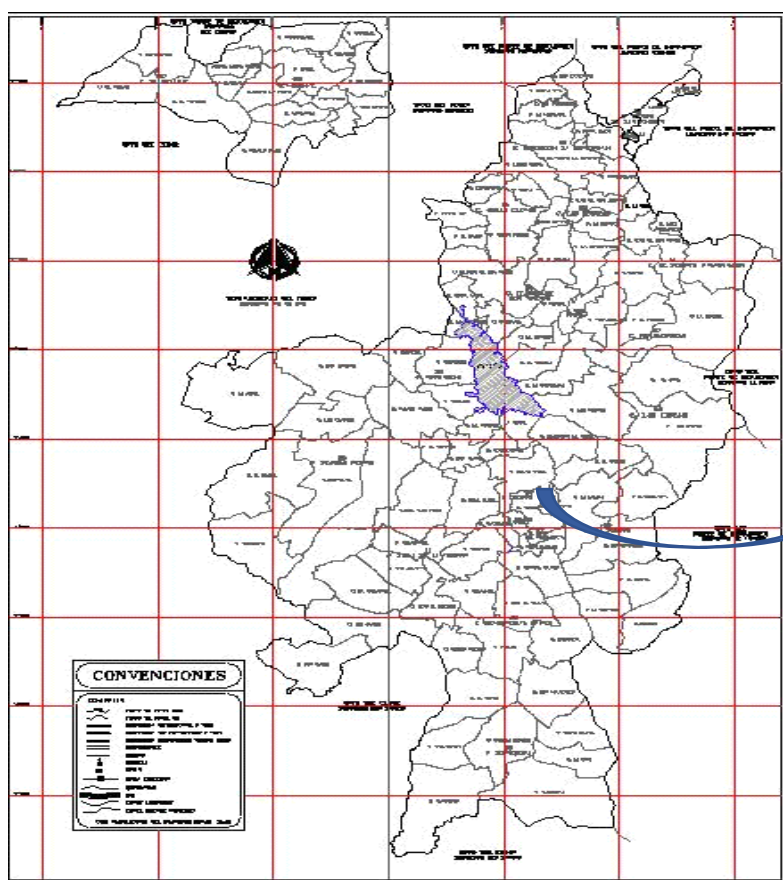
Otro dato relevante es la tasa de mortalidad ajustada por edad para enfermedades transmisibles en 2019. Para los hombres, después de las infecciones respiratorias, la enfermedad por VIH/SIDA ocupa el segundo lugar, con una tasa de 10,39 fallecimientos por cada 100.000 hombres. En el caso de las mujeres, la tasa para el mismo indicador es de 3,99 fallecimientos por cada 100.000 mujeres. Fuente: Bodega de Datos CUBOS-SISPRO.

La escuela ENFOSALUD es una Institución de educación para el trabajo y el desarrollo humano, eficiente, formadora de personal de la salud por competencias laborales, con alta aceptación social, espíritu ético y humanizado, que contribuye con el cuidado integral de la salud de los seres humanos, a través de la aplicación de procesos de enseñanza-aprendizaje y bajo parámetros de calidad. Para la vigencia 2023-2 contaba con 416 estudiantes matriculados en los diferentes programas, el 55% de los aprendices pertenecen al programa de enfermería, seguido del 30% que corresponde a servicios farmacéuticos, el 8% a Salud oral, el 7% al programa administrativo en salud.

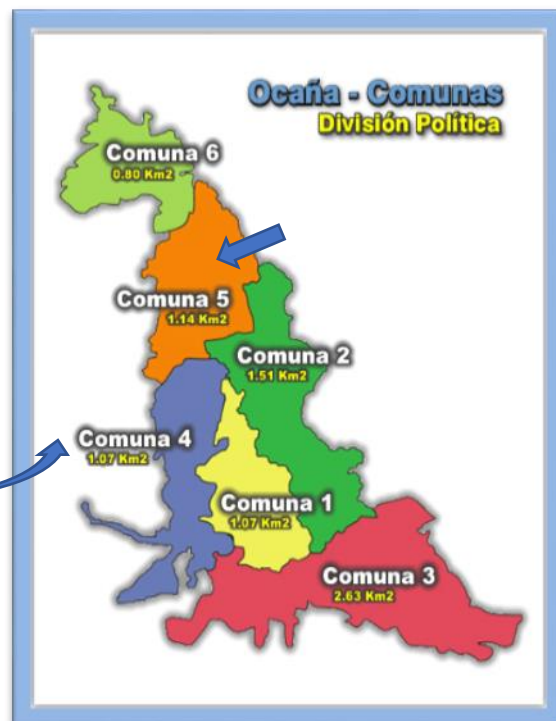
2.4 Localización geográfica del municipio de Ocaña

La ciudad de Ocaña está localizada al Nor-Oriente del territorio colombiano, en el Departamento de Norte de Santander. Por el Oriente limita con los municipios de San Calixto, La Playa y Abrego. Por el Norte. Limita con los municipios de Teorama, Convención y El Carmen. Por el sur. Limita con el municipio de Abrego. El área urbana de la ciudad ocupa una extensión de 6.96Km², se encuentra dividido en seis (6) comunas, el área rural se encuentra dividido en 18 Corregimientos y 108 Veredas que conforman el área rural.

Mapa N° 01 Ubicación Geográfica de Ocaña.



Área Urbana



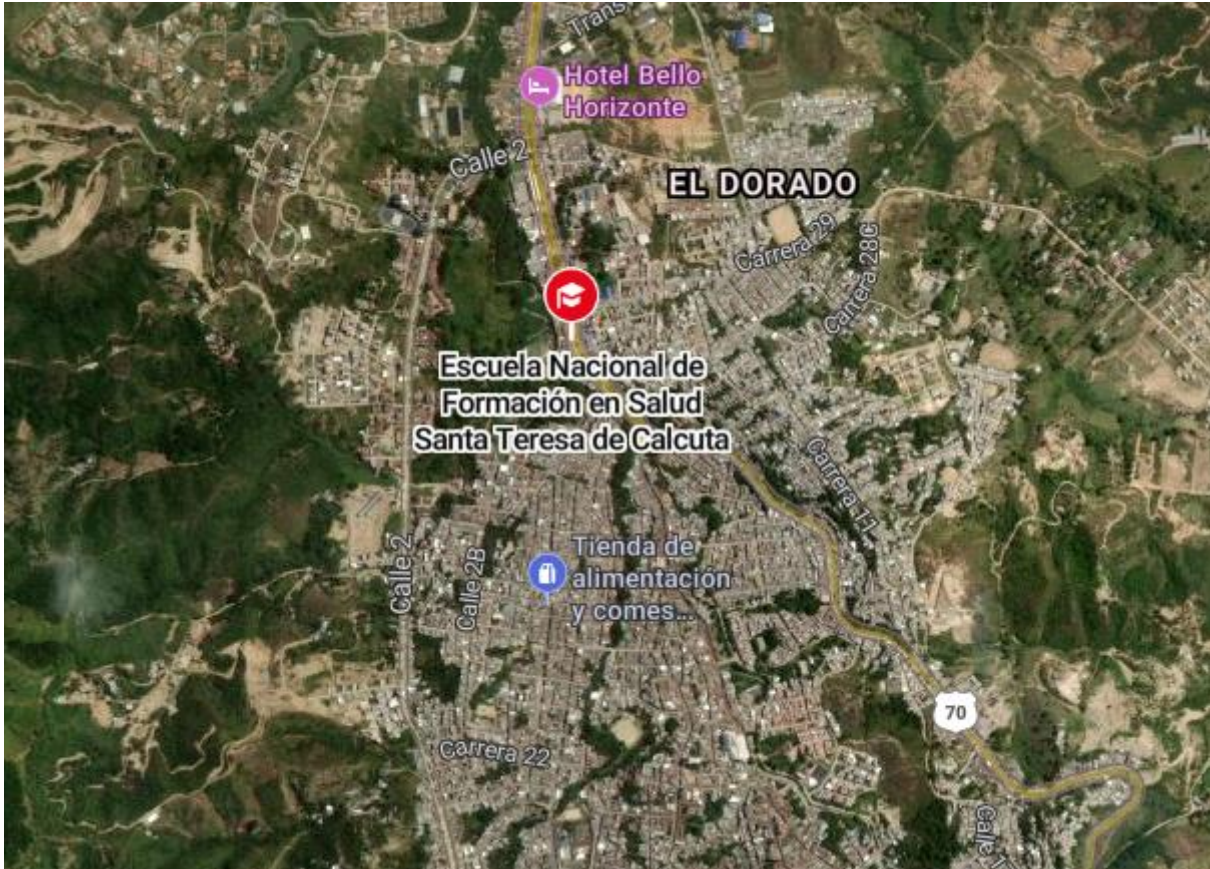
Comuna No. 5 Francisco Fernández de Contreras

Fuente: Planeación Municipal Ocaña. 2013.

2.5 Ubicación de la escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta

La escuela ENFOSALUD Santa Teresa de Calcuta está ubicada en la comuna 5 Francisco Fernández de Contreras, Calle 7 # 28-117 sobre la Avenida municipio de Ocaña.

Mapa N° 2 Ubicación de la Escuela ENFOSALUD



Fuente: Recuperado de:

<https://www.bing.com/maps?q=ubicacion+escuela+nacional+de+formacion+santa+teresa+de+calcuta&FORM=HDRSC7&cp=8.249414%7E-73.356573&lvl=15.0&style=h>

3. JUSTIFICACIÓN

La implementación de una estrategia de salud sexual y reproductiva (SSR) en la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta es crucial y justificada por diversas razones fundamentales que afectan directamente a los adolescentes y jóvenes de la institución.

En primer lugar, durante la adolescencia se experimentan no solo cambios morfológicos, sino también psicológicos significativos, incluyendo el despertar de la sexualidad. La adolescencia y la juventud son períodos cruciales del desarrollo que requieren una guía adecuada y de información precisa para que los jóvenes puedan tomar decisiones informadas y responsables sobre su salud sexual y reproductiva.

Existen evidencias claras de que muchos adolescentes y jóvenes enfrentan desafíos relacionados con la SSR, como la falta de conocimientos básicos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no planificados a una edad temprana y la falta de acceso a servicios de planificación familiar. Estos problemas no solo afectan la salud física de los jóvenes, sino también su bienestar emocional y su rendimiento académico.

Para la vigencia 2022 se llevó a cabo una encuesta aplicada a 204 aprendices de los diferentes programas de la institución ENFOSALUD. Esta encuesta, llevada a cabo por el programa de bienestar en colaboración con estudiantes de último semestre de psicología de la Universidad UNAB, tenía como objetivo evaluar el conocimiento de los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos y embarazo a temprana edad. La encuesta consistió en preguntas cerradas de opción única o selección múltiple.

Se evidencian varios vacíos de conocimiento en salud sexual y reproductiva (SSR) entre los estudiantes, algunos de los cuales han experimentado o están experimentando infecciones de transmisión sexual y/o embarazos a una edad muy temprana. Por lo cual la Escuela vio la necesidad de un programa para mejorar la educación en salud sexual y reproductiva de sus estudiantes.

La implementación de esta estrategia no solo busca llenar un vacío existente en la educación y orientación de los estudiantes, sino también prevenir problemas de salud que pueden tener repercusiones a largo plazo. Las ITS y los embarazos tempranos pueden causar complicaciones graves, tanto médicas como sociales, que afectan negativamente el bienestar integral de los jóvenes, incluyendo discriminación, deserción escolar y limitaciones en su desarrollo personal y profesional. (OMS, 2021).

Además, una estrategia efectiva de SSR no solo se centra en la prevención de enfermedades y embarazos no deseados, sino también en promover una sexualidad saludable y respetuosa, fortaleciendo así las habilidades y conocimientos necesarios para que los jóvenes puedan ejercer sus derechos sexuales y reproductivos de manera informada y autónoma. (UNFPA, 2014).

En resumen, la implementación de una estrategia de SSR en la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta es esencial para proporcionar a los estudiantes las herramientas necesarias para proteger su salud y bienestar, fomentando actitudes sanas y responsables que contribuyan a una mejor calidad de vida tanto ahora como en el futuro.

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo general

Desarrollar un programa piloto de educación en salud sexual y reproductiva en la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta, dirigido a los estudiantes de primer semestre del ciclo lectivo de auxiliar de enfermería, con el propósito de fomentar una comprensión integral de la sexualidad.

4.2 Objetivos específicos

- Explorar en la literatura como se ha incluido el componente de salud sexual y reproductiva en los currículos de los programas de salud.

- Diseñar un modelo de educación en salud sexual y reproductiva, para la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta basado en las necesidades encontradas durante la aplicación de la encuesta Salud Sexual y Reproductiva realizada en la vigencia 2022.
- Pilotar la estrategia con los programas de formación que están en la etapa lectiva programa de auxiliar de enfermería etapa lectiva primer semestre.

5. CONCEPTOS BÁSICOS DE SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA

5.1 Salud sexual

Es el estado de bienestar integral, tanto físico, mental y social, en relación con la sexualidad. Va más allá de la mera ausencia de enfermedades o disfunciones, implicando un enfoque positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales. Esto incluye el derecho a experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Es crucial proteger y garantizar los derechos sexuales de todas las personas para promover y mantener una buena salud sexual. (OMS,2010).

5.2 La sexualidad

La sexualidad es una condición esencial del ser humano y, por tanto, constituye un ámbito en el que se deben aplicar los Derechos Humanos. A lo largo de la historia, ha sido un anhelo universal de las personas la legitimación del disfrute libre de la sexualidad y el derecho a la reproducción. Los derechos sexuales y reproductivos reconocidos a nivel mundial y en Colombia en la actualidad reflejan la lucha por afirmar que todos tenemos el dominio sobre nuestro propio cuerpo y nuestra sexualidad. Esto implica que cada individuo tiene el derecho fundamental de tomar decisiones autónomas acerca de su vida sexual y reproductiva, sin estar sujetos a presión externa alguna. (Minsalud - MSPS, 2014).

5.3 El sexo

El sexo se refiere a las características biológicas que distinguen a los seres humanos como hombres o mujeres. Estas características biológicas suelen ser diferentes entre hombres y mujeres, pero no son exclusivas, ya que algunas personas pueden poseer características de ambos. (OMS,2010).

5.4 Los derechos sexuales y los derechos reproductivos (DS-DR)

Se derivan de los Derechos Humanos, aplicados en el contexto de la sexualidad y la reproducción. Todas las personas, independientemente de su edad, son seres sexuados y, como tal, tienen derecho a estos derechos fundamentales. El derecho a disfrutar de una vida sexual completa y satisfactoria, así como el poder tomar decisiones sobre la reproducción, están estrechamente vinculados con el ejercicio de derechos fundamentales como la vida, la libertad, la integridad personal, la intimidad, la atención médica y la educación, entre otros. Cuando una persona ejerce completamente estos derechos, crea las condiciones ideales para alcanzar una salud sexual y reproductiva integral y satisfactoria. (Profamilia, 2005).

El ejercicio de los derechos tiene restricciones definidas por los derechos de los demás y las leyes vigentes. Todos los ciudadanos deben respetar los derechos sexuales y reproductivos de quienes les rodean. Además, el Estado tiene responsabilidades que incluyen facilitar el acceso a información y servicios en salud sexual y reproductiva, asegurando al mismo tiempo la calidad, confidencialidad e integralidad de los mismos. (Profamilia, (2005).

5.5 La salud sexual y la salud reproductiva

Existe una estrecha relación entre ellas, pero ciertos aspectos fundamentales de la salud sexual pueden no recibir la atención necesaria cuando se agrupan únicamente dentro del marco de la salud reproductiva. Es crucial aumentar la conciencia sobre intervenciones integrales en salud sexual y asegurar que tanto la salud sexual como la salud reproductiva reciban la atención adecuada en la planificación, la provisión de servicios de salud y la investigación. (OMS,2010).

5.6 Educación e información integrales

Implica proporcionar información precisa y actualizada, adaptada a cada edad, sobre los aspectos físicos, psicológicos y sociales de la sexualidad, reproducción, salud sexual y reproductiva. Esta información puede corregir malentendidos, llenar vacíos de conocimiento y promover habilidades que apoyen el empoderamiento, valores positivos, actitudes saludables y comportamientos adecuados. (OMS,2010).

Todas las acciones deben garantizar que las personas dispongan de la información, habilidades y conocimientos adecuados para tomar decisiones informadas sobre sexualidad y reproducción, y para llevar a cabo esas decisiones. En el ámbito educativo, es posible proporcionar guías y contenidos normalizados de educación sexual integral adaptados a cada etapa educativa, desde la educación inicial hasta la educación universitaria, impartidos tanto dentro como fuera del entorno escolar. (OMS,2010).

5.7 Infecciones de Transmisión Sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son provocadas por microorganismos como bacterias y virus, los cuales se pueden transmitir mediante contacto sexual (oral, anal, vaginal) y otros métodos como la transmisión de madre a hijo o a través de vectores. Entre las ITS más comunes se encuentran la clamidiosis, la gonorrea, la sífilis, la tricomoniasis, la infección por herpes simple, la infección por virus del papiloma humano (VPH), la infección por VIH y ciertos tipos de hepatitis vírica. (OMS,2010).

Muchas infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden ser asintomáticas. Si no se tratan, estas infecciones pueden tener consecuencias psicológicas, sociales y económicas a corto y largo plazo, además de afectar la salud general, la fertilidad y la vida sexual de las personas. Es posible prevenir las ITS mediante el retraso del inicio de la actividad sexual, prácticas sexuales que no impliquen penetración, el uso de preservativos y vacunación adecuada. (OMS,2010).

6. ANÁLISIS DE NECESIDADES

La institución educativa ENFOSALUD reconoce la importancia de proporcionar a los adolescentes y jóvenes conocimientos apropiados que les permitan establecer bases educativas sólidas y tomar decisiones responsables y acertadas en sus vidas. La educación integral en sexualidad capacita a los jóvenes para mejorar sus habilidades de análisis, comunicación y otras competencias relevantes para la vida, con el objetivo de promover la salud y el bienestar en términos de sexualidad, derechos humanos, valores, relaciones saludables y respetuosas, normas culturales y sociales, igualdad de género, no discriminación, conducta sexual, no violencia de género y abuso sexual. (la UNESCO, 2018).

6.1 Necesidades expresadas

La ONG CARE evidencia que Ocaña enfrenta importantes barreras en el acceso a los derechos sexuales y reproductivos, especialmente para las mujeres, quienes se encuentran con obstáculos que impiden que puedan ejercer plenamente estos derechos. Es crucial abordar y sensibilizar a la población desde diversos ámbitos, incluidas las instituciones educativas, sobre la importancia de una educación integral en salud sexual y reproductiva. (CARE, 2024).

La dificultad en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, se debe en su gran mayoría a la falta de conocimiento sobre la existencia de estos servicios.

Dada esta problemática, es necesario desarrollar estrategias educativas para la promoción y prevención en la institución.

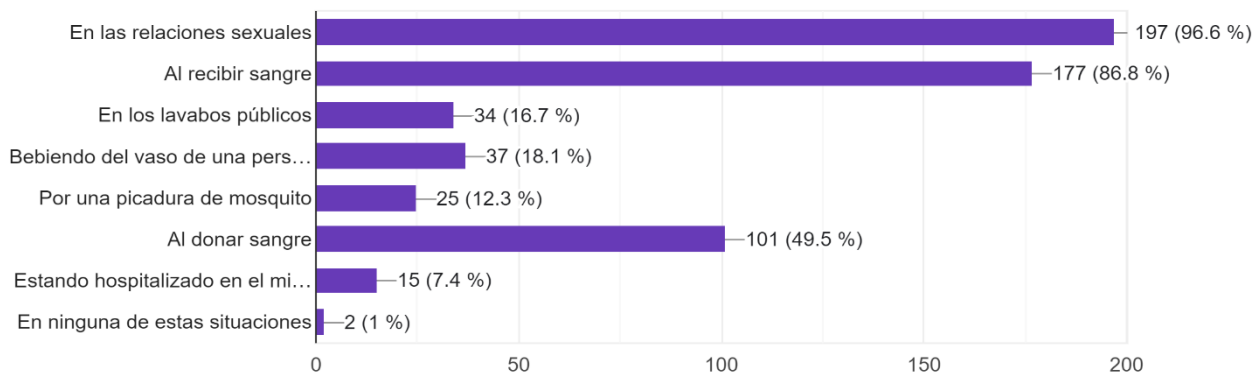
Datos relevantes de la encuesta aplicada en la vigencia 2022 en la escuela: 204 participantes. En respuesta a la pregunta sobre ¿Me gusta mi cuerpo? llama la atención con un total de 25 participantes refiere que están bastante en desacuerdo, el cual equivale a un 12,2%. Lo que nos lleva a intervenir sobre la autoestima, el amor propio. En cuanto a la pregunta ¿las gólicas que se expulsan antes de la eyaculación pueden producir embarazo? Con un 34.8% de los participantes, refieren no tienen comunicación alguna, dato preocupante, teniendo en cuenta que el líquido preseminal podría contener espermatozoides; esto significa que existe una posibilidad de embarazo incluso si no se produce la eyaculación completa dentro de la vagina.

La pregunta "¿Le han diagnosticado alguna infección de transmisión sexual a lo largo de su vida?" revela una preocupación significativa debido a la frecuencia de ITS entre el estudiantado y las posibles secuelas que pueden acarrear. La encuesta reveló 11 casos de blenorragia, 10 casos de sífilis, 7 casos de herpes genital, 4 casos de VPH, entre otros.

En la pregunta ¿Diga desde su punto de vista en cuáles de las siguientes situaciones se puede transmitir el virus del VIH/SIDA? Puede señalar varias opciones

8. Diga desde su punto de vista en cuáles de las siguientes situaciones se puede transmitir el virus del VIH/SIDA. Puede señalar varias opciones

204 respuestas



Aunque el 96.6% de los encuestados comprende claramente las situaciones que pueden ponerlos en riesgo de contraer VIH/SIDA, resulta preocupante que algunos participantes tengan conceptos erróneos. Más alarmante es el hecho de que dos participantes no perciben riesgo en ninguna de las situaciones descritas. Respecto a la pregunta "¿Ha tenido usted miedo de haberse contagiado de una ITS?", el 33.3% de los encuestados respondió afirmativamente. Este dato es bastante significativo y sugiere que una parte considerable de la población no está tomando medidas adecuadas de protección ni mantiene prácticas sexuales seguras.

6.2 Necesidades normativas

En los últimos años, el Ministerio de Salud y Protección Social ha progresado en procesos integrales para el reconocimiento de los Derechos Humanos. En línea con su misión de asegurar los derechos a la salud, sexuales y reproductivos para todos, ha desarrollado políticas y planes que representan avances significativos:

- **Política de Atención Integral en Salud (PAIS):** La política PAIS propone dentro de las cuatro estrategias fundamentales el Enfoque diferencial. En el ámbito de la sexualidad y reproducción, bajo el enfoque diferencial, PAIS integraría la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la gestión de factores que afectan la salud sexual y reproductiva, la atención de eventos adversos derivados de la sexualidad y reproducción, así como el fortalecimiento de mecanismos y sistemas de respuesta a nivel territorial.
- **Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2022-2031:** El Ministerio de Salud y Protección Social destaca la importancia de la sexualidad como una dimensión central a lo largo de la vida de las personas. Se espera que su expresión esté alineada con los principios de los Derechos Humanos, asegurando la protección y promoción de los derechos sexuales y reproductivos.
- **Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos vigencia 2014:** Establece un marco integral para promover y proteger los derechos fundamentales relacionados con la sexualidad y la reproducción.
- **La Ley 1620 del 15 de marzo de 2013:** crea el Sistema Nacional de Convivencia Escolar y Formación para el Ejercicio de los Derechos Humanos, la Educación para la Sexualidad y la Prevención y Mitigación de la Violencia Escolar.
- **Decreto 2968 del año 2010:** Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos.

- **Ley 1385 de 2010: art.6** El Ministerio de la Protección Social, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y el Ministerio de Educación, diseñarán nuevos programas y fortalecerán las estrategias existentes en los colegios, referentes a educación sexual, a fin de prevenir la progeneración prematura, y el consumo de alcohol en los menores de edad.
- **La Ley 1146 de 2007:** Por medio de la cual se expiden normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente. Art. 2. Para efectos de la presente ley se entiende por violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes, todo acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre un niño, niña o adolescente, utilizando la fuerza o cualquier forma de coerción física, psicológica o emocional, aprovechando las condiciones de indefensión, de desigualdad y las relaciones de poder existentes entre víctima y agresor.
- **Decreto 3705 de 2007:** por el cual se declara el día nacional de la prevención del embarazo en adolescentes (26 de septiembre).
- **La Ley 1098 de 2006:** También conocida como el Código de la Infancia y la Adolescencia, tiene como objetivo establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, niñas y adolescentes en Colombia. Garantiza el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en instrumentos internacionales de Derechos Humanos, la Constitución Política y las leyes.
- **Ley 679 de 2001:** Esta ley tiene por objeto dictar medidas de protección contra la explotación, la pornografía, el turismo sexual y demás formas de abuso sexual con menores de edad, mediante el establecimiento de normas de carácter preventivo y sancionatorio, y la expedición de otras disposiciones en desarrollo del artículo 44 de la Constitución.
- **La Ley 9/1979, art.599:** Toda persona tiene el derecho de recibir de los funcionarios correspondientes la información y orientación necesarias sobre temas y prácticas que favorezcan y mantengan su salud y la de su familia. Esto incluye aspectos como la

higiene, una dieta adecuada, orientación psicológica, salud mental, educación sexual, prevención de enfermedades contagiosas, planificación familiar, diagnóstico temprano de enfermedades y el uso de equipos y técnicas especializadas.

6.3 Necesidades percibidas

- Estas necesidades fueron identificadas a través de una encuesta realizada en el 2022, que reveló una carencia de educación sexual y reproductiva confiable y libre de prejuicios. Los directivos de la institución son conscientes de estas necesidades, detectadas mediante estos instrumentos de evaluación del conocimiento. Reconocen la importancia de implementar estrategias educativas que favorezcan la formación y el desarrollo integral de los estudiantes en este ámbito.
- La falta de orientación oportuna en temas de salud sexual y reproductiva afecta a los adolescentes y jóvenes de la escuela ENFOSALUD, quienes han expresado su deseo de participar activamente en el programa para formarse en esta área.
- Como profesional de la salud, reconozco la importancia de ofrecer apoyo desde el área de bienestar con un enfoque en salud sexual y reproductiva. Mi objetivo es mejorar la calidad de vida de los estudiantes al aportar mis conocimientos para promover y fortalecer estos aspectos esenciales.

6.4 Necesidades relativas

Los adolescentes y jóvenes de la zona rural (región del Catatumbo) socioeconómicos más bajos, presentan más barreras para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

- Las limitaciones geográficas influyen en el acceso oportuno a los servicios.
- Costos de desplazamiento para acceder a los servicios.
- Barreras de acceso a los servicios de salud por la demora en la asignación de las citas.

7. TEORÍA DE CAMBIO

7.1 Teoría causal

Existen diversos problemas asociados con la sexualidad y la reproducción que impactan los derechos humanos. Los adolescentes y jóvenes se enfrentan a situaciones como relaciones sexuales no deseadas, matrimonios forzados, embarazos no planificados, abortos inseguros, enfermedades de transmisión sexual como el VIH y complicaciones en el embarazo y parto. En general, los adolescentes y jóvenes, tanto hombres como mujeres, están particularmente expuestos al riesgo de contraer VIH y otras ITS. (UNFPA, 2014).



Elaboración autora.

Los jóvenes encuentran numerosos desafíos al intentar obtener información sobre su salud sexual y reproductiva. Aunque algunos puedan tener acceso a esta información y conocimiento de sus derechos, no siempre disponen de los servicios necesarios para proteger su salud de manera efectiva. (UNFPA, 2014).

7.2 Teoría de intervención

Entre más conocimiento apropiado y oportuno impartamos a los adolescentes y jóvenes, mejores serán las condiciones de su salud sexual y reproductiva, permitiéndoles tomar decisiones informadas que promuevan su bienestar integral, Si intervenimos en las instituciones educativas mediante estrategias pedagógicas, podemos contribuir significativamente a una Educación Integral en Sexualidad (EIS). Esto implica proporcionar a los adolescentes y jóvenes información precisa, actualizada y científicamente respaldada sobre aspectos clave de la sexualidad y la reproducción. Además, la EIS no solo aborda los aspectos biológicos, sino también los sociales, emocionales y éticos relacionados con la sexualidad, fomentando así el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones responsables y el respeto a los derechos sexuales y reproductivos. (UNFPA, 2014).

Con la implementación del programa piloto se busca llegar a los adolescentes y jóvenes para que obtengan aprendizajes efectivos, promoviendo así buenas prácticas en su salud sexual y reproductiva. Este enfoque educativo es crucial durante esta etapa de sus vidas, ya que les proporciona información oportuna para tomar decisiones positivas. Esta intervención no solo impacta en el presente, sino que también traerá beneficios a lo largo de toda su vida. Es fundamental reconocer el papel crucial que desempeñamos en su proceso de formación.



Elaboración autora.

8. PLANEACIÓN

8.1 Descripción del programa

La implementación del programa piloto de salud sexual y reproductiva, se desarrolló de la siguiente manera:

8.1.1 Fase inicial:

En esta etapa, se llevó a cabo el reconocimiento de la escuela ENFOSALUD como institución a intervenir y se obtuvo el permiso necesario para acceder a la recolección de datos a través de los registros institucionales. Posteriormente, se procedió a recopilar la base de datos de la población objetivo y se sistematizaron estos datos en una hoja de Excel.

Antes de iniciar el programa piloto, se programó una reunión con los directivos de la institución. En esta reunión estuvieron presentes la Dra. María Victoria Becerra, directora académica; la Dra. Andrea Palacio Pérez, psicóloga de la institución encargada del área de bienestar, la tutora Dra. Ángela María Pinzón Rondón. El propósito de la reunión fue obtener la aprobación y acompañamiento por parte de la institución. En esta fase se realizó el diseño de la estrategia pedagógica a utilizar durante el pilotaje, se elaboró un silabo de tres unidades (1. Contexto situacional de salud sexual y reproductiva, 2. Sexualidad y educación sexual, 3. Aspectos educativos en planificación familiar), para luego dar inicio a la segunda fase.

- **Metodología de Formación:**

PROGRAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA

SILABO

1. DATOS INFORMATIVOS

1.1 Nombre del programa: EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

1.2 Carácter del programa: prueba piloto

1.3 Semestre Académico: 1 semestre etapa lectiva

1.4 Jornada Académica: mañana, noche y fin de semana.

1.5 Total de horas: 50 horas.

1.6 Total de sesiones: 11 sesiones.

1.7 Total de Semanas: 6 semanas.

2. PROPOSITO:

El propósito de este silabo es entender que la sexualidad forma parte esencial de la vida de las personas en todas sus etapas y diversidades, y que contribuye al desarrollo de su identidad y, consecuentemente, a su desarrollo social. Se trata de capacidades más que de contenidos, las que deben desarrollarse de manera interdisciplinaria y progresiva. Esto asegura que las personas actúen de manera responsable tanto consigo mismas como con los demás. Esta estrategia de formación proporciona al estudiante las competencias que le permitan realizar actividades preventivas, promocionales que corresponden a la salud sexual y reproductiva.

3. COMPETENCIAS:

- Al finalizar el programa, el estudiante estará orientado para participar en actividades prevención, promoción relacionadas con los servicios de salud sexual y salud reproductiva.
- Conocer datos demográficos y situación en salud relacionada con la salud sexual y reproductiva en Ocaña Norte de Santander, Colombia y el mundo.
- Establecer las bases de la educación sexual y el concepto del amor para promover el respeto hacia ellos y los demás.
- Valorar las diferentes formas de expresión de la sexualidad para fomentar la autovaloración y tolerancia a las diferencias individuales y colectivas.
- Conocer el mecanismo de acción, características, modo de uso, beneficios de cada uno de los métodos de planificación familiar que le permita emplearlos adecuadamente.
- Integrar los conocimientos teóricos, habilidades prácticas y valores fundamentales del programa de Salud Sexual y Reproductiva en relación con los aspectos éticos, biológicos, psicológicos, socio-culturales y religiosos. Esto abarca los derechos sexuales y reproductivos, la planificación familiar, el embarazo en la adolescencia y la prevención de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.

4. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA:

- Clase participativa
- Observación y análisis de videos educativos
- Discusión en mesa redonda acerca de los videos vistos
- Seminario taller (simuladores de órganos reproductores)

- Retroalimentación permanente
- Técnica de discusión dirigida
- Juego didáctico de repaso

5. RECURSOS MATERIALES:

Se hará uso de:

- Bibliografía.
- Presentaciones ilustradas.
- Pizarra.
- Plumones.
- Cartillas educativas.
- Laminas ilustradas.
- simuladores de órganos reproductores.

6. PROGRAMACIÓN ACADÉMICA

PRIMERA UNIDAD: contexto situacional de SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Resultados de Aprendizaje:

- Integra los componentes conceptuales, procedimentales y actitudinales del programa de salud sexual y salud reproductiva.
- Identifica y analiza los datos demográficos de Ocaña, Colombia y el mundo relacionados con la Salud sexual y reproductiva.
- Identifica los derechos sexuales y reproductivos.
- Conoce los programas y aspectos relacionados a la atención integral en Salud Sexual y Reproductiva.

semana	sesión	hora	SABER	SABER HACER	SER
1	1	3h	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación y presentación del programa • Prueba de entrada. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce el contenido del programa. • Desarrolla aplicadamente la evaluación para determinar sus saberes previos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se siente motivado e interesado en conocer el contenido del programa. • Participa con interés y propiedad respetando las indicaciones metodológicas de la signatura.
1	2	4h	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos básicos Proceso demográfico y eventos de salud sexual y reproductiva a nivel mundial, Colombia, y nuestra provincia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce terminologías básicas • Reflexiona sobre la situación demográfica y situación en salud en nuestro territorio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Interioriza terminologías • Realista en relación al proceso demográfico y situación en salud. • Muestra interés.
2	3	5h	<ul style="list-style-type: none"> • Aspectos generales de la Salud Sexual y Salud Reproductiva y Ética. 	<ul style="list-style-type: none"> • Discute los aspectos éticos que involucra la Salud sexual y Reproductiva (SR). • Fortalece los aspectos funcionales de los servicios en salud sexual y reproductiva (ejemplo: planificación familiar, servicios amigables, entre otros). 	<ul style="list-style-type: none"> • Toma conciencia de los aspectos éticos. • Respeto los derechos (SR). • Aprecia los aspectos funcionales de los servicios en salud sexual y reproductiva.

SEGUNDA UNIDAD: SEXUALIDAD Y EDUCACIÓN SEXUAL

Resultados de Aprendizaje:

- Identifica los conceptos básicos de sexo, género y sexualidad y las fases de la respuesta sexual humana, valorando la importancia.
- identifica y se interesa con los cambios producidos en el ser humano durante su desarrollo sexual, social y psicológico.
- Identificar los factores de riesgo ante las conductas Sexuales ITS/SIDA y VIH.

semana	sesión	hora	SABER	SABER HACER	SER
2	4	5h	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto Sexo, Género y Sexualidad. • Educación Sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diferencia los conceptos de sexo, género y sexualidad • Compara los roles sexuales • Elabora material dinámico sobre la importancia de la educación sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • Valora la salud y su sexualidad • Desarrolla la importancia de una Educación sexual.
3	5	4h	<ul style="list-style-type: none"> • Dimensiones de la sexualidad • Elementos de la sexualidad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce, analiza y discute las dimensiones, elementos y orientación sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Valora la importancia de la diferenciación de términos y conceptos.
4	6 y 7	10h	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía de los órganos sexuales y reproductores • Órganos sexuales femeninos internos y externos • Órganos sexuales masculinos • Ciclos Sexuales: *Proceso de ovulación, *Proceso de la fecundación • *Proceso de implantación 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce la anatomofisiología del sistema reproductor masculino y femenino y su higiene. • Articula características de la reproducción humana 	<ul style="list-style-type: none"> • Toma interés en conocer, describir las funciones y diferencias de los órganos sexuales femeninos y masculinos. • Identifica y describe los procesos fisiológicos de ovulación, fecundación e implantación
5	8	4h	<ul style="list-style-type: none"> • Etapas del desarrollo social y sexual desde la infancia a la adolescencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Refiere y valora el desarrollo psico evolutivo de la sexualidad desde la infancia hasta la adultez y vejez 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifica y se interesa con los cambios producidos en el ser humano durante su desarrollo sexual, social y psicológico.
5	9	5h	<ul style="list-style-type: none"> • Conductas Sexuales ITS/SIDA y VIH. 	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza la relación de las conductas sexuales con ITS/VIH y SIDA 	<ul style="list-style-type: none"> • Comprometido con la información acerca de las Conductas Sexuales ITS/VIH y SIDA

TERCERA UNIDAD: ASPECTOS EDUCATIVOS EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Resultados de Aprendizaje:

- Determina y analiza con actitud crítica los principales conceptos relacionados a la Paternidad Responsable y Planificación Familiar.
- Mencionar los métodos de planificación familiar teniendo en cuenta método, uso, efectividad y cuidados específicos.

semana	sesión	hora	SABER	SABER HACER	SER
6	10	5h	<ul style="list-style-type: none"> • Paternidad responsable • Control de la Natalidad • Planificación Familiar Factores de riesgo reproductivo • Educación Sexual 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce y diferencia las definiciones básicas. • Analiza los factores de riesgo reproductivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Expresa interés por conocer conceptualmente sobre paternidad responsable, control de la natalidad, entre otros.
6	11	5h	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación familiar: definición, uso, efectividad y cuidados <ul style="list-style-type: none"> ✓ Métodos naturales ✓ Métodos de barrera ✓ Métodos hormonales ✓ Métodos definitivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Analiza críticamente el asumir ser padre o madre, comprendiendo y valorando una adecuada decisión en materia de regulación de la fecundidad. • Clasifica los métodos anticonceptivos y reflexiona los criterios para su uso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Expresa interés por conocer la clasificación de los métodos para regular la fecundidad que irá de la mano de la paternidad responsable. • Demuestra responsabilidad en el manejo correcto de cada uno de los métodos anticonceptivos, determinando con destreza su mecanismo de acción, tasa de falla, uso, entre otros.

POBLACIÓN:

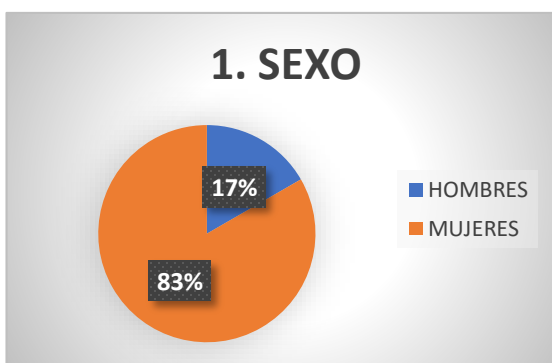
Esta estrategia fue dirigida a los estudiantes, etapa lectiva del programa auxiliar de enfermería de la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta del municipio de Ocaña Norte de Santander vigencia 2023-2. Participaron 60 estudiantes en total.

Jornadas: mañana (27 estudiantes), noche (10 estudiantes), fin de semana (23 estudiantes).

Descripción de variables sociodemográficas:

VARIABLE 1. SEXO	
HOMBRES	MUJERES
10	50

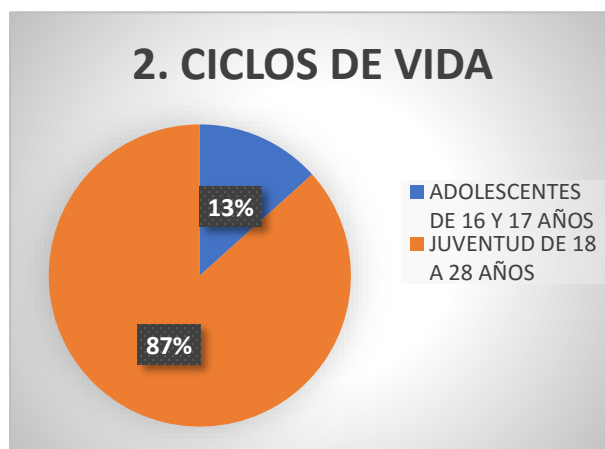
FUENTE: AREA ADMINISTRATIVA ENFOSALUD 2023-2



En la variable sexo se observa que el mayor porcentaje, con un 83%, corresponde a mujeres, en total participaron 50. En contraste, el menor porcentaje, con un 17% corresponde a hombres, 10 en total participaron.

VARIABLE 2. CICLOS DE VIDA (GRUPOS DE EDADES)	
ADOLESCENTES DE 16 Y 17 AÑOS	8
JUVENTUD DE 18 A 28 AÑOS	52

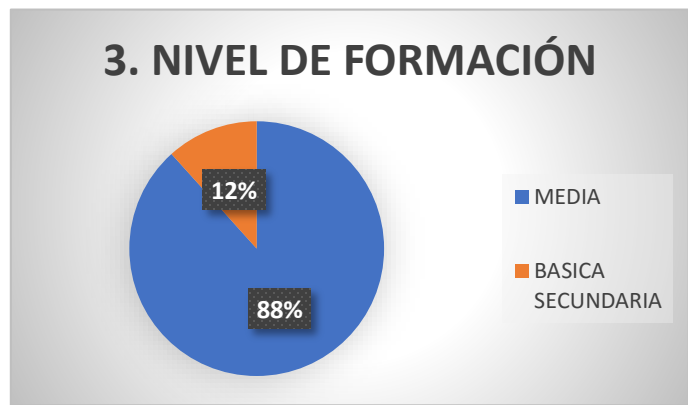
FUENTE: AREA ADMINISTRATIVA ENFOSALUD 2023-2



En la variable ciclo de vida (grupo de edades) se observa que el mayor porcentaje, con un 87%, corresponde a jóvenes, en total participaron 52. En contraste, el menor porcentaje, con un 13% corresponde a cuatro estudiantes de 16 años y cuatro de 17 años, que representan al grupo de adolescentes, teniendo en cuenta que se permite matricular a partir de los 16 años de edad.

VARIABLE 3. NIVEL DE FORMACIÓN	
MEDIA	53
BÁSICA SECUNDARIA	7

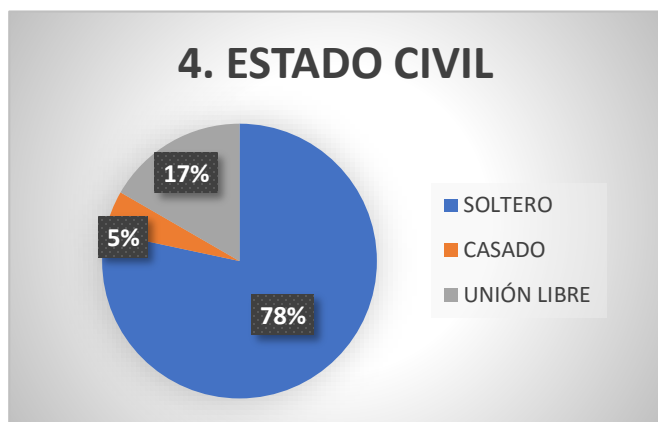
FUENTE: AREA ADMINISTRATIVA ENFOSALUD 2023-2



En la variable nivel de formación antes del ingreso a la institución se observa que el mayor porcentaje, con un 88%, corresponde a la educación media, en total participaron 53. En contraste, el menor porcentaje, con un 12% corresponde a 7 estudiantes, que tienen básica secundaria; teniendo en cuenta que se permite matricular con el certificado de básica secundaria en los programas técnicos.

VARIABLE 4. ESTADO CIVIL	
SOLTERO	47
CASADO	3
UNIÓN LIBRE	10

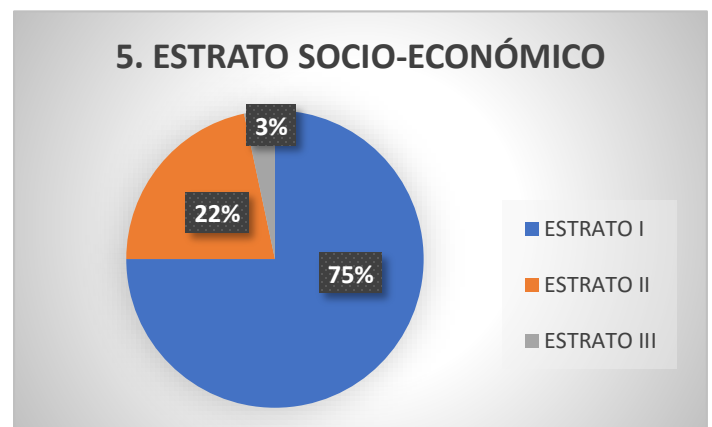
FUENTE: AREA ADMINISTRATIVA ENFOSALUD 2023-2



En el análisis de la tabla y grafica 4. variable estado civil se evidencia que el mayor porcentaje, con un 78%, corresponde a soltero(a), que equivale a 47estudiantes, seguido de unión libre con un 17% que equivale a 10 estudiantes, en contraste, el menor porcentaje, con un 5% corresponde a casado(a), 3 en total.

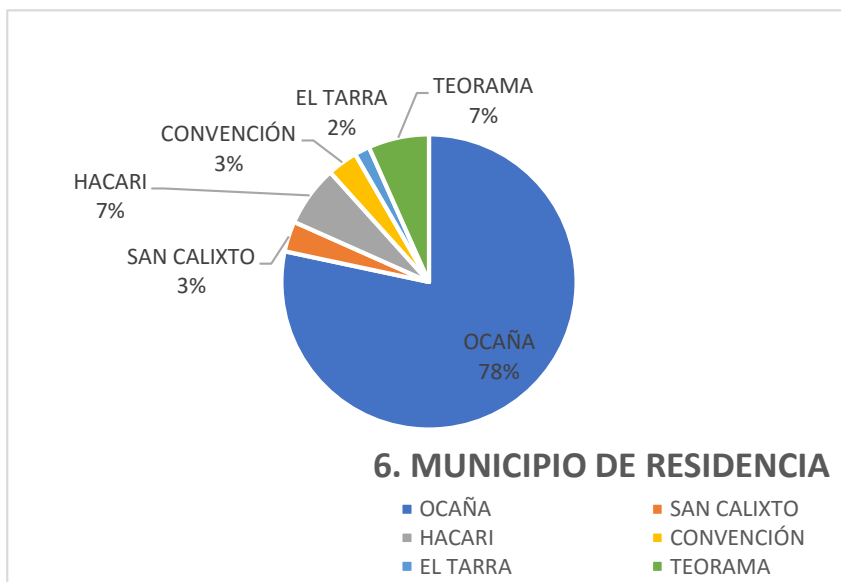
VARIABLE 5. ESTRATO SOCIO-ECONÓMICO	
ESTRATO I	45
ESTRATO II	13
ESTRATO III	2

FUENTE: AREA ADMINISTRATIVA ENFOSALUD 2023-2



El I, II y III se refieren a los estratos bajos que albergan a los usuarios con menores recursos, el mayor porcentaje, con 75%, corresponde al estrato I (45 estudiantes), seguido del porcentaje 22% que corresponde al estrato II (13 estudiantes), en contraste, el menor porcentaje, con un 3% corresponde estrato III, 2 estudiantes en total.

VARIABLE 6. MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
OCAÑA	47
SAN CALIXTO	2
HACARI	4
CONVENCIÓN	2
EL TARRA	1
TEORAMA	4



FUENTE: AREA ADMINISTRATIVA ENFOSALUD 2023-2

Es importante enunciar que el 22% de los estudiantes vienen de los municipios del Catatumbo, zonas que están afectadas por el conflicto armado y que enfrentan múltiples desafíos.

Teorama con 4 estudiantes, Hacari con 4 estudiantes, San Calixto con 2 estudiantes, Convención con 2 estudiantes, y el Tarra con 1 estudiante, en total 13 participantes que estudian en la jornada de fin de semana; el mayor porcentaje reside en Ocaña con un 78%, que corresponde a (2 estudiantes del área rural y 45 del área urbana).

8.1.2 Segunda fase - Implementación del pilotaje:

En esta fase se implementó el programa piloto con los estudiantes de formación auxiliar de enfermería que estaban en la etapa lectiva primer semestre, de las jornadas de la mañana, noche y fin de semana, se llevó a cabo durante los meses de octubre, noviembre y diciembre vigencia 2023, se les realizó una prueba de entrada para evaluar sus conocimientos previos sobre los temas. Las respuestas de la prueba se utilizaron como punto de partida para el desarrollo de las temáticas, se realizaron varias actividades donde participaron activamente, Se emplearon diversas dinámicas diseñadas para interactuar efectivamente con los

aprendices, incluyendo videos, talleres, ilustraciones, presentaciones y material didáctico como simuladores de órganos reproductores, entre otros recursos educativos.

En la sesión 1 se aplicó una prueba de entrada de 13 preguntas, tomados algunos ejemplos del Taller para Jóvenes Construyendo Nuestra Sexualidad (Balance, 2016) y en su mayoría pregunta propias, se hizo como punto de partida a los 60 estudiantes, para el desarrollo de la estrategia teniendo en cuenta las siguientes temáticas.

- **Servicios de salud sexual y salud reproductiva:**

En respuesta a la pregunta sobre dónde se puede consultar información sobre salud sexual y salud reproductiva, el 75% de los estudiantes señala que los hospitales y centros de salud son las principales fuentes de consulta, destacando la atención por ginecólogos, médicos generales, psicólogos y enfermeras profesionales. El 18% de los estudiantes considera que el internet, junto con libros y videos, es una buena fuente de información. En contraste, solo el 7% de los estudiantes menciona las instituciones educativas como un recurso útil, a pesar de que estos espacios ofrecen la posibilidad de interactuar y recibir orientación sobre estos temas. En cuanto a la pregunta sobre ¿Qué es una consejería en salud sexual y salud reproductiva?, el mayor porcentaje, con 40%, respondieron que eran “charlas sobre salud sexual y reproductiva”, seguido del porcentaje 30% que responde “es aquella persona que te educa, orienta y te asesora en los temas de sexualidad desde su conocimiento” un 20% deja el espacio vacío, lo cual indica que probablemente no tiene conocimiento de su existencia, en contraste, el menor porcentaje, con un 10% responde que es un “espacio de escucha e información en los centros de salud”.

El 98% de los estudiantes afirma que los adolescentes y jóvenes deben recibir atención en salud sexual y salud reproductiva. Entre sus comentarios, destacan: “Somos quienes más necesitamos estos temas”, “Sí, para prevenir embarazos e infecciones”, “Sí, ya que muchos jóvenes están formando familias a una edad temprana” y “Así estaremos mejor informados”.

En respuesta a la pregunta sobre cómo se puede acceder a los métodos anticonceptivos y si son gratuitos, el 86% de los estudiantes indica que se puede obtener acceso a través de los centros de salud y hospitales, siempre que se encuentren dentro de un programa de planificación familiar. En contraste, el 7% menciona que el acceso se puede lograr durante las jornadas de salud, mientras que el 7% restante afirma desconocer dónde pueden obtener estos métodos anticonceptivos.

En cuanto a la pregunta sobre en qué situaciones se puede acceder a una interrupción voluntaria del embarazo, el 75% de los estudiantes menciona que esto es posible en casos de violación, malformaciones fetales o alteraciones en la salud de la gestante. El 15% señala que se puede considerar en casos de embarazos no deseados, el 7% considera que aplica en embarazos a temprana edad, y el 3% expresa que no está de acuerdo con el aborto en general. En cuanto al conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos, es importante destacar que el 35%, que corresponde a 21 estudiantes, afirma no estar informado sobre estos derechos.

- **Autoconocimiento y conceptos generales:**

En relación con el conocimiento sobre su cuerpo y sistema reproductivo, el 82% de los estudiantes muestra una comprensión clara de su funcionamiento. En contraste, el 18%, que corresponde a 11 estudiantes, deja en blanco las respuestas a las preguntas relacionadas con este módulo.

Con respecto a conceptos generales sobre:

- ✚ En respuesta a la pregunta "¿Qué es sexo?", el 43% de los estudiantes define el sexo como "relaciones sexuales". El 25% lo describe como "las características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y a la mujer", mientras que el 15% lo define como "el contacto entre un hombre y una mujer". Finalmente, el 17% de los estudiantes no proporciona respuesta.
- ✚ En respuesta a la pregunta "¿Qué es género?", el 40% de los estudiantes define el género como "hombre y mujer". El 15% lo describe como "los atributos y comportamientos que define la identidad tanto hombre como mujeres", mientras que el 12% lo define como "es lo que nos identifica". Finalmente, el 33% de los estudiantes deja en blanco la respuesta.

- **Conductas sexuales ITS/SIDA y VIH:**

Con respecto a los conocimientos sobre conductas sexuales, los estudiantes respondieron preguntas cerradas y de selección múltiple con la opción que consideraran más correcta sobre ITS/ SIDA Y VIH:

✚ Que opciones pertenecen a los mecanismos de prevención contra las ITS/VIH:

- a. Distribución de preservativos masculinos y femeninos. La selecciono el 22%
- b. Realización Tamizaje universal de VIH. La selecciono el 15%
- c. Profilaxis previa a la exposición y post exposición. No fue seleccionada.
- d. Todas las anteriores. El 64% de los estudiantes selecciona esta respuesta.

El 7% que corresponde a 4 estudiantes no marca ninguna de las anteriores.

✚ De las siguientes opciones ¿Cuáles son factores de riesgo para contraer ITS?

- a. Coito anal o vaginal sin preservativo. La seleccionó el 53,3%
- b. Múltiples parejas sexuales. El 67% la selecciona.
- c. Sexo bajo las influencias de drogas recreativas. Seleccionada por 18,3%
- d. Besos con personas infectadas, picadura de mosquito infectado. El 5% selecciona esta opción, se les hizo hincapié en las vías de transmisión.

El 8,3% que corresponde a 5 estudiantes no marca ninguna de las anteriores.

Este ejercicio resultó ser muy productivo y marcó el inicio para comenzar a abordar las diversas temáticas contempladas en el silabo.

Durante el pilotaje de las primeras sesiones, se llevaron a cabo diversas dinámicas, incluyendo juegos, sopa de letras, observe y completo, se distribuyeron materiales educativos, como el ejemplar sobre los derechos sexuales y reproductivos del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Además, se entregaron fichas educativas donados por las ONG que apoyaron la Semana Andina, enfocada en la prevención de embarazos en adolescentes, realizada del 25 de septiembre al 1 de octubre de 2023. Esta iniciativa contó con la colaboración de la Organización Humanitaria Internacional CARE, la Fundación Unimédicos, y la Fundación PLAN, y fue liderada por el equipo de bienestar ENFOSALUD.

Durante la realización de los talleres y la socialización de las temáticas, se evidenció el interés por parte de los estudiantes en participar activamente en las distintas estrategias educativas. Estas incluyeron la demostración de la postura correcta del preservativo, el reconocimiento de los diferentes métodos de planificación familiar, ejercicios sobre el ciclo menstrual, la identificación de las partes del aparato reproductor en simuladores, y mesas redondas de

retroalimentación al final de cada módulo. Además, los estudiantes manifestaron su interés en recibir asesorías y orientación para acceder a los diferentes servicios de salud.

8.1.3 Fase tres: Evaluación de resultados:

La evaluación fue realizada en la sesión 11 semana 6, en las instalaciones de la Escuela. Este proceso tuvo un enfoque cualitativo y se desarrolló de forma grupal, permitiendo a los estudiantes compartir sus perspectivas y reflexiones. Durante la actividad, se intercambiaron ideas que permitieron evaluar el aprendizaje adquirido por los estudiantes sobre los temas abordados a lo largo del programa.

Utilizando la dinámica de la "pelota preguntona", se fomentó un ambiente de diálogo y participación activa. Los estudiantes tenían la oportunidad de lanzar la pelota a sus compañeros, lo que estimuló una conversación fluida en la que cada uno compartió lo que había aprendido y lo que más le había gustado del programa. Este ejercicio no solo facilitó la comunicación, sino que también ayudó a construir una red de conocimientos, simbolizada por la forma en que la pelota conectó a todos los participantes.

Al finalizar la actividad, se recogieron las ideas principales y se realizaron conclusiones que reflejaron la diversidad de aportes de todos los estudiantes, dejando claro las siguientes temáticas:

- **Servicios de salud sexual y salud reproductiva:**
Conocimiento y orientación clara a donde consultar información sobre SSR, en que consiste la consejería en salud sexual y reproductiva, en qué circunstancias se lleva una interrupción voluntaria del embarazo IVE, cuales son los métodos de planificación familiar su uso y como adquirirlos de manera gratuita.
- **Autoconocimiento y conceptos generales:** aprendieron a diferenciar que es sexo que es género, a conocer la anatomía y cómo funciona el sistema reproductor
- **Conductas sexuales ITS/SIDA y VIH:** interpretaron muy bien en que situaciones nos colocamos en riesgo ante la trasmisión de una ITS y cuáles son los factores protectores para prevenir las ITS.
- **Planificación familiar:** comprendieron que tipos de métodos de planificación existen, que servicios ofertan asesoría y seguimiento a la planificación familiar haciendo énfasis en que estos servicios y la entrega de métodos es gratuita.

Como cierre, agradecí a cada uno de ellos por su participación, reconociendo el esfuerzo y el compromiso que demostraron a lo largo del programa.

Unas de las intervenciones realizadas por los estudiantes fueron:

- ✚ *“Las enseñanzas que me dejó el programa a nivel personal tienen que ver con la importancia y el valor de cada uno, a pesar de no compartir algunos pensamientos, la importancia de conocer sobre los diferentes derechos que tenemos para respetarlos y hacer que nos respeten y a nivel profesional, la actualización en temas que no teníamos muy claros fue gratificante” Albani, estudiante auxiliar de enfermería.*

- ✚ *“Gracias jefe por compartir esta información tan importante para nosotros y colocarnos en contexto sobre la situación en salud de nuestro territorio y país, estando en estado de embarazo me interesa aún más conocer a todo lo que tenemos derecho” Dany, estudiante auxiliar de enfermería.*

- ✚ *“Le agradezco jefe por aclararnos la temática del aborto, me paeceré que es un tema de mucho cuidado y que no es fácil para las personas que han pasado por esta situación” Adriana, estudiante auxiliar de enfermería.*

8.2 Marco lógico

NIVELES	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN	Diseñar y pilotar un modelo de educación en salud sexual y reproductiva, para los estudiantes adolescentes y jóvenes de ENFOSALUD	Número de estudiantes que participaron en el programa piloto / número de estudiantes de primer semestre auxiliar de enfermería * 100 Meta de cumplimiento 100%	Evidencias fotográficas, Listados de asistencia a las sesiones programadas	La efectividad del programa será evaluada en la semana 6 última sesión programada, mediante un enfoque cualitativo.

PROPOSITO	Entender que la sexualidad forma parte esencial de la vida de las personas en todas sus etapas y diversidades, y que contribuye al desarrollo de su identidad y, consecuentemente, a su desarrollo social.	Creación de espacios educativos y participación estudiantil en un 100% de los aprendices de primer semestre auxiliar de enfermería Meta de cumplimiento 100%	Evidencias fotográficas, Listados de asistencia a las sesiones programadas	Lograr incentivar a los estudiantes para que participen activamente en el programa
COMPONENTES	Caracterización de datos sociodemográficos de los adolescentes y jóvenes.	Proporción de los estudiantes que se incluirán en el programa de salud sexual y reproductiva que participarán en la estrategia educativa.	<ul style="list-style-type: none"> • Base de datos. • Listados de asistencia en las sesiones programadas. 	Que los resultados sean negativos, por falta de asistencia a las actividades programadas.
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Programa piloto, dirigido a los adolescentes y jóvenes. 2. actividades educativas para los adolescentes y jóvenes 	<p>El total de las actividades programadas / total de actividades ejecutadas.</p> <p>Meta Tener el 100% de las actividades programadas ejecutadas.</p>	Mediante los registros de asistencia a las actividades	Cumplir con los lineamientos establecidos en el programa.
	<ol style="list-style-type: none"> 3. Prueba de entrada 	<p>Número de estudiantes que aplicaron la prueba / Número de adolescentes y jóvenes caracterizados * 100</p> <p>Meta de cumplimiento 100%</p>	Formato en físico de Prueba aplicada	Que los estudiantes no apliquen la prueba de entrada.
ACTIVIDADES	<p>Unidades de aprendizaje sobre salud sexual y reproductiva:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. contexto situacional de salud sexual y reproductiva 2. sexualidad y educación sexual 3. aspectos educativos en planificación familiar 	<p>Medir la efectividad de las intervenciones</p> <p>Número de sesiones educativas ejecutadas _____ *100</p> <p>Numero de sesiones programadas</p>	<p>-Lista de asistencia</p> <p>-Registro de capacitaciones</p>	Falta de disponibilidad por parte de los estudiantes en la participación de las sesiones programadas.

Fuente: elaboración propia.

9. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Autonomía: La participación en el programa fue voluntaria, los estudiantes decidían si querían participar o no.

Beneficencia y no maleficencia: si bien el programa se diseñó para beneficiar a la población aumentando sus conocimientos en salud sexual y reproductiva, el programa piloto fue implementado con el apoyo del área de Bienestar y Coordinación Académica del Técnico Auxiliar de Enfermería de la Escuela ENFOSALUD que cuenta con profesionales en el área de la psicología pendientes de apoyar y orientar a las rutas de atención indicadas según el caso. Como parte del programa, se realizó una prueba inicial aplicada a los estudiantes de primer semestre como punto de partida para el desarrollo de las unidades de la estrategia educativa. Antes de aplicar la prueba, se explicó a los estudiantes el propósito y los objetivos del programa piloto, y estos manifestaron verbalmente su interés en participar en las diferentes actividades educativas.

Las actividades llevadas a cabo durante el programa no comprometieron la integridad física ni moral de los adolescentes y jóvenes. El objetivo del programa fue contribuir a una educación integral en sexualidad y promover la comprensión de que la sexualidad es una parte esencial de la vida en todas sus etapas.

Justicia: todos los estudiantes fueron invitados a participar.

El programa fue ejecutado por la autora del programa, quien utilizó tanto recursos propios como los proporcionados por la institución educativa para llevar a cabo el pilotaje.

10. RECOMENDACIONES

- Impartir conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva desde las aulas de clase apuntándole a la educación integral. Muchos jóvenes reciben información confusa y contradictoria acerca de la pubertad, las relaciones, el amor y el sexo durante su transición de la infancia a la adultez. Cada vez más estudios indican que los jóvenes recurren al entorno digital como una fuente principal de información sobre sexualidad, se evidencio en la prueba inicial El 18% de los estudiantes considera que el internet, es una buena fuente de información. En contraste, solo el 7% de los estudiantes menciona las instituciones educativas como un recurso útil, a pesar de que estos espacios ofrecen la posibilidad de interactuar y recibir orientación sobre estos temas.

- Es fundamental capacitar y empoderar al cuerpo docente de la institución educativa para que puedan transmitir conocimientos de manera efectiva y ofrecer orientación oportuna a los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva. Además, hacer acompañamiento para replicar la estrategia educativa en los diferentes programas técnicos ofrecidos por la escuela, integrándolo como una electiva en el currículo de cada programa técnico.
- Reforzar las redes de jóvenes promotores de la salud para que puedan recibir capacitación en promoción de la salud sexual y reproductiva, y llegar de esta manera a más jóvenes de su entorno.

11. CONCLUSIONES

La implementación de esta estrategia educativa en salud sexual y reproductiva ha tenido efectos significativos a nivel personal, en el área de dirección académica y en los estudiantes. He aprendido la importancia de estar bien informados, prepararnos de manera constante y recibir retroalimentación continua para ser una pieza clave en la promoción de un impacto positivo en temas como la salud sexual y la salud reproductiva.

Desde el área de dirección académica, se evalúa de manera positiva el programa piloto, ya que estas estrategias permiten mejorar la calidad de la educación en salud sexual y reproductiva y facilitan una comprensión más clara por parte de los estudiantes. También se reconoce la necesidad de mantener la estrategia educativa de manera efectiva.


Desde el punto de vista de los estudiantes, han manifestado que han adquirido un conocimiento amplio sobre salud sexual y reproductiva, con un énfasis particular en los derechos sexuales y reproductivos, la anticoncepción y la prevención de ITS. Este conocimiento les facilita tomar decisiones más informadas y asertivas en sus vidas.

Es crucial impulsar en las instituciones educativas programas enfocados en la salud sexual y reproductiva. Estos programas tienen el propósito de permitir que los estudiantes, a lo largo de su vida y en diversos contextos, experimenten la sexualidad de manera que favorezca su desarrollo personal integral. Esto implica una autoestima saludable que abarque el conocimiento, la apropiación y el cuidado de su cuerpo. Además, se busca fomentar relaciones

equitativas, justas, armónicas y solidarias, respetando los derechos de cada persona. En su entorno cercano, como la familia, amigos y/o pareja, se deben promover relaciones constructivas, afectivas y de protección mutua. (la UNESCO, 2018)

Las estrategias educativas deben conectar con los intereses de los estudiantes y con sus formas de vida, que se adapten a los ritmos de aprendizaje, que establezcan de forma permanente la relación entre lo aprendido y las experiencias que los estudiantes viven fuera de la escuela, que permitan la participación del alumnado y el trabajo en equipo, que incorpore de forma habitual la utilización de las tecnologías de la información y que incluya de forma relevante y equilibrada el desarrollo de las diferentes competencias en un entorno estimulante y seguro para el aprendizaje. (Marchesi, A. 2021).

12. ANEXOS

	ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA	CÓDIGO: SEF-F-15
		VERSIÓN: 01
	FORMATO PRUEBA DE ENTRADA	PÁGINAS: 1 de 2

1. DATOS GENERALES

Departamento:	NORTE DE SANTANDER	Municipio Ocaña
Centro de formación:	ESCUELA NACIONAL DE FORMACION EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA	
Nombre del Instructor:	MARINELLA TORO RUEDAS	
Nombre de la estructura curricular:	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR DE ENFERMERIA	
Ciclo:	1	
Nombre del estudiante:	Identificación	
Jornada:	fecha: Ocaña, __/__/2023	GRUPO: ____

OBJETIVOS DEL CUESTIONARIO

Desarrollar aplicadamente la evaluación para determinar sus saberes previos con respecto a los módulos que se trabajaran en el programa de promoción de la salud sexual y reproductiva en la Escuela Nacional de Formación en Salud Santa Teresa de Calcuta

Servicios de salud sexual y salud reproductiva:

1. ¿Dónde se puede consultar sobre la salud sexual y salud reproductiva?

2. ¿Qué es una consejería en salud sexual y salud reproductiva?

3. ¿Los adolescentes y jóvenes pueden recibir atención en salud sexual y salud reproductiva?

4. ¿Cómo puedo acceder a los métodos anticonceptivos?, ¿son gratuitos?

5. ¿En qué situaciones se puede acceder a una Interrupción voluntaria del embarazo?



**ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA
TERESA DE CALCUTA**

CÓDIGO: SEF-F-15

VERSIÓN: 01

FORMATO PRUEBA DE ENTRADA

PÁGINAS: 2 de 2

6. ¿Conozco mis derechos sexuales y derechos reproductivos? ¿Si me respuesta es sí enunciar mínimo dos de cada uno?

Autoconocimiento

7. ¿Qué es una zona erógena y cuáles son?

8. ¿Qué es el clítoris?

9. ¿Qué es el líquido preseminal?

Conceptos generales:

10. Que entiendes por sexo: _____

11. Que entiendes por género: _____

Conductas sexuales ITS/SIDA y VIH:

12. Que opciones pertenecen a los mecanismos de prevención contra las ITS/VIH:

- e. Distribución de preservativos masculinos y femeninos.
- f. Realización Tamizaje universal de VIH.
- g. Profilaxis previa a la exposición y post exposición
- h. Todas las anteriores.

13. De las siguientes opciones ¿Cuáles son factores de riesgo para contraer ITS?

- e. Coito anal o vaginal sin preservativo.
- f. Múltiples parejas sexuales
- g. Sexo bajo las influencias de drogas recreativas
- h. Besos con personas infectadas, picadura de mosquito infectado.



ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA

CÓDIGO: SEF-F-15

VERSIÓN: 01

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

PÁGINAS: 1 de 1

1. DATOS GENERALES

Departamento: NORTE DE SANTANDER Municipio Ocaña
Centro de formación: ESCUELA NACIONAL DE FORMACION EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA
Nombre del Instructor: MARINELLA TORO RUEDAS
Nombre de la estructura curricular: TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ciclo: 1 **Progama de Educación en Salud Sexual y Salud Reproductiva**
Nombre del estudiante: _____ **Identificación** _____
Jornada: _____ **fecha:** Ocaña, ___/___/2023 **GRUPO:** ____

OBJETIVOS

ENCONTRAR EN LA SIGUIENTE SOPA DE LETRAS PALABRAS RELACIONADAS CON LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS (SSR) (MINIMO 10)

L	I	B	E	R	T	O	V	B	F	G	E	S	X	N	E	Y	S	W	C	P	L	J	N
O	B	D	N	M	A	T	E	R	N	I	D	A	D	Y	B	N	A	D	R	P	B	N	M
U	N	D	S	G	O	V	S	N	D	V	M	U	E	T	G	M	L	D	V	D	W	F	D
Z	C	R	E	Y	P	D	A	D	I	N	R	E	T	A	P	V	U	G	Y	A	A	S	N
E	D	U	G	V	B	S	X	D	T	A	G	A	B	I	B	N	D	Z	E	D	Y	N	O
I	I	G	U	A	L	D	E	C	B	R	D	X	D	A	W	E	S	V	W	I	R	E	I
S	F	G	R	R	T	Y	U	I	O	I	V	N	A	R	E	Y	E	Y	V	L	W	S	C
M	C	R	I	Y	E	F	G	H	V	I	D	E	T	W	V	D	X	X	D	A	T	D	A
L	J	G	D	G	F	D	S	A	X	C	V	B	R	F	R	Y	U	V	S	I	E	N	C
X	T	D	A	H	M	B	D	N	V	M	H	P	E	Y	L	Ñ	A	D	Q	C	H	K	U
C	Y	G	D	M	R	F	A	B	P	B	G	O	B	T	K	Z	L	C	W	N	S	H	D
V	R	F	F	B	E	A	D	V	J	C	F	I	I	R	J	X	Z	D	E	E	C	B	E
D	A	D	L	A	U	G	I	C	F	X	D	U	L	E	R	C	X	T	R	D	E	D	W
K	P	V	F	D	I	S	M	D	Q	Z	S	Y	V	S	H	V	C	Y	T	I	R	F	Z
J	G	V	V	D	D	F	I	E	D	A	A	T	S	W	G	B	V	I	Y	F	F	P	X
H	C	F	D	R	C	N	T	E	R	S	Q	R	Y	Q	F	N	B	P	U	N	D	Y	V
G	D	E	S	T	S	I	N	T	E	G	R	I	D	A	D	P	E	R	S	O	N	A	L
F	A	E	A	F	S	V	I	E	Y	T	W	E	V	S	D	M	L	T	H	C	Y	T	D



ESCUELA NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA

CÓDIGO: SEF-F-15

VERSIÓN: 01

SISTEMA REPRODUCTOR HOMBRE/MUJER

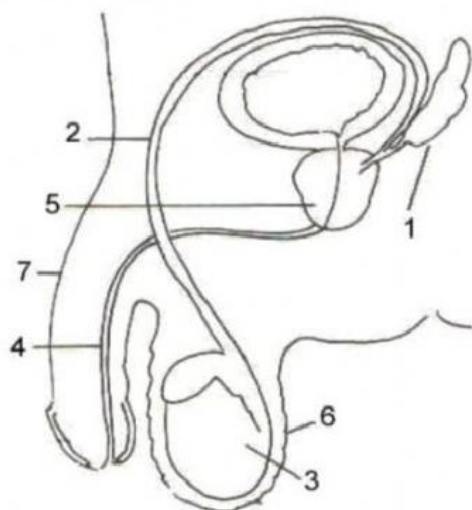
PÁGINAS: 1 de 1

Departamento: NORTE DE SANTANDER Municipio Ocaña
Centro de formación: ESCUELA NACIONAL DE FORMACION EN SALUD SANTA TERESA DE CALCUTA
Nombre del Instructor: MARINELLA TORO RUEDAS
Nombre de la estructura curricular: TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS AUXILIAR DE ENFERMERIA
Ciclo: 1 PROGAMA DE EDUCACIÓN EN SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA
Nombre del estudiante: _____ Identificación _____
Jornada: _____ fecha: Ocaña, __/__/2023 GRUPO: ____

OBJETIVOS

IDENTIFICAR EN LAS SIGUIENTES IMÁGENES LAS PARTES DE LOS ORGANOS INTERNOS DEL SISTEMA REPRODUCTOR HOMBRE/MUJER

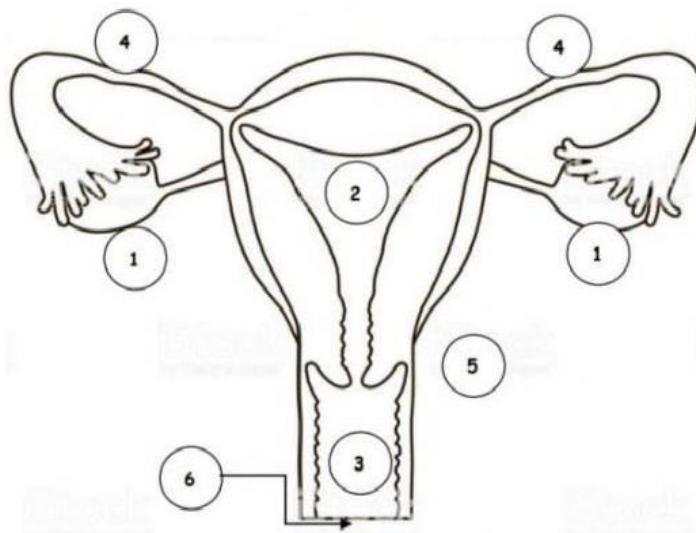
1. IDENTIFICA: LOS ORGANOS SEXUALES DE LOS HOMBRES:



- () Pene
- () Testículo
- () Uretra
- () Escroto
- () Próstata
- () Vesículas seminales
- () Conductos deferentes

2. IDENTIFICA: LOS ORGANOS SEXUALES DE LAS MUJERES:

- () Matriz o útero
- () Ovario
- () Vagina
- () Cuello de matriz
- () Trompas de Falopio
- () Vulva

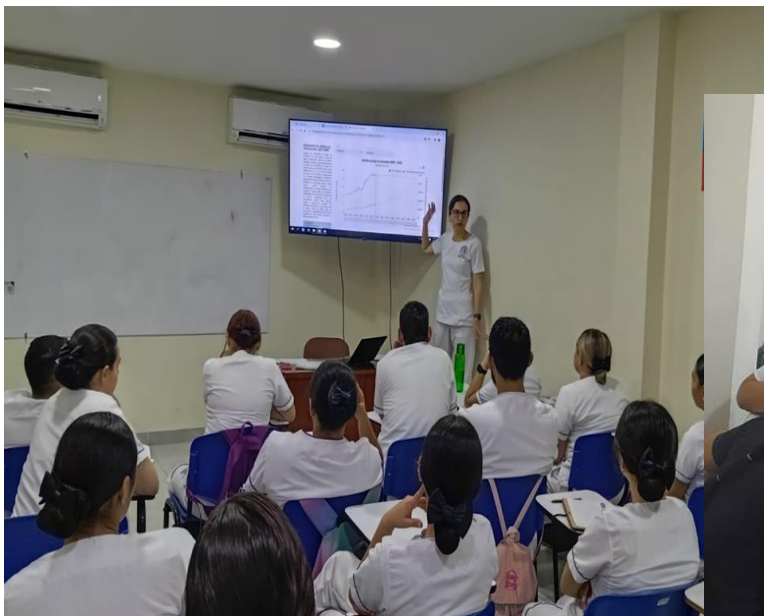


12.1 ANEXOS FOTOGRÁFICOS

Entrega de material educativo



Contexto situacional



Elaboración material DS - DR



ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA

Aplicación taller sistema reproductor



Sistema Reproductor



ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA

Métodos de planificación familiar



Actividades grupales



Planificación familiar

Métodos de planificación familiar



ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA

ITS



Dinámica de evaluación final, construcción de una red de conocimientos



13. REFERENCIAS

- Organización de las Naciones Unidas para la educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO]. (2018). Por qué es importante la educación integral en sexualidad. Recuperado de: <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2014). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Recuperado de: <https://www.unfpa.org/es/resources/salud-sexual-y-reproductiva-de-los-adolescentes>
- Organización Mundial de la Salud. (2010). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. Recuperado de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Educación en salud sexual y reproductiva. Recuperado de https://www.who.int/topics/sexual_health
- PROFAMILIA. Sexualidad y reproducción: ¿Qué derechos tienen las colombianas y los colombianos? Bogotá: 2005
- *1.199 estudiantes y docentes de enfermería fortalecieron su formación en salud sexual y reproductiva.* (2023, 21 de diciembre). UNFPA Colombia. <https://colombia.unfpa.org/es/news/1199-estudiantes-y-docentes-de-enfermeria-fortalecieron-su-formacion-en-salud-sexual-y-reproductiva>
- Unfpa.org. Recuperado, de https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Rotafolio%20salud%20sexual%20UNFPA_4-09-19-BAJA%20RESOLUCION_0.pdf
- *El rol del sector de educación en la EIS.* (Dakota del Norte). Unesco.org. Recuperado de <https://csetoolkit.unesco.org/es/toolkit/el-caso/el-rol-del-sector-de-educacion-en-la-eis>

- de Colombia, M. de S. y. PD (2014). *Marco político de la salud y derechos sexuales y reproductivos*. Gobernador.co. Recuperado, de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Marco-politico-de-la-salud-y-derechos-sexuales-y-reproductivos.aspx>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Informe OMS sobre Salud Sexual y Reproductiva. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- *Salud sexual y reproductiva*. (2022). Fondo de Población de las Naciones Unidas. Recuperado de: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
- Fuente: Recuperado de: <https://www.bing.com/maps?q=ubicacion+escuela+nacional+de+formacion+santa+teresa+de+calcuta&FORM=HDRSC7&cp=8.249414%7E-73.356573&lvl=15.0&style=h>
- de Colombia, M. de S. y. P. S. (2021). Páginas - Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos. Gov.co. recuperado de: <https://minsalud.gov.co/salud/publica/SSR/Paginas/home-salud-sexual.aspx>
- Carecolombiaong.org. Recuperado el 1 de julio de 2024, de <https://carecolombiaong.org/wp-content/uploads/2024/05/Bolentin-Barreras-Invisibles-NDS-24-DeAbril.pdf>
- de la OEI, S. G. (Marchesi, A). Las Metas Educativas 2021. Un proyecto iberoamericano para transformar la educación en la década de los bicentenarios. Recuperado de: <https://www.revistacts.net/wp-content/uploads/2020/01/vol4-nro12-marchesi.pdf>
- Boletín Epidemiológico. (2023). Gov.co. Recuperado de: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Vista-Boletin-Epidemiologico.aspx>
- Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/ene-2022-nota-estadistica-embarazo.pdf>.
- Colaboradores de Wikipedia. (Dakota del Norte). *Ocaña (Colombia)*. Wikipedia, la enciclopedia libre. [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Oca%C3%B1a_\(Colombia\)&oldid=160997791](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Oca%C3%B1a_(Colombia)&oldid=160997791)
- el Desarrollo y Juventud A. C., B. P. P. (2016). Taller Jóvenes Construyendo Nuestra. Balancemx.org. recuperado de:

<https://www.balancemx.org/sites/default/files/resources/files/%5Bnode%3Anid%5D/Taller%20Jo%CC%81venes%20Construyendo%20Nuestra%20Sexualidad.pdf>