



## PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

### FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

#### IDENTIFICACIÓN DE LA GUÍA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación:** Atención integral en salud a las víctimas de violencias sexuales
- **Código del Programa de Formación:** 33130158
- **Nombre del Proyecto (si es formación Titulada):** N/A.
- **Fase del Proyecto (si es formación Titulada):** N/A.
- **Actividad de Proyecto (si es formación Titulada):** N/A.
- **Competencia:** 230101016: Asistir integralmente a la persona y familia con relación a etapa del proceso vital y contexto social, político, cultural y ético
- **Resultados de Aprendizaje a alcanzar:** 230101016-03: Evaluar la aplicación de lineamientos en el abordaje de atención de víctimas de violencia sexual según protocolos establecidos y políticas públicas.
- **Duración de la Guía:** 10 horas

#### 2. PRESENTACIÓN

Antes de empezar reflexione acerca de cuáles aspectos considera que debe tener un profesional de la salud para brindar los primeros auxilios psicológicos a una víctima de violencias sexuales que ingresa a un servicio de urgencias.

No envíe ningún documento a su tutor sobre su reflexión. Una vez realice la reflexión inicial continúe desarrollando las actividades siguientes.

#### 3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

##### 3.1 Actividad de reflexión inicial

Antes de empezar reflexione acerca de cuáles aspectos considera que debe tener un profesional de la salud para brindar los primeros auxilios psicológicos a una víctima de violencias sexuales que ingresa a un servicio de urgencias.

No envíe ningún documento a su tutor sobre su reflexión. Una vez realice la reflexión inicial continúe desarrollando las actividades siguientes.

##### 3.2. Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje

**Foro:** Abordaje de las situaciones identificadas en la salud de las víctimas de las violencias sexuales

Comparta su opinión en el foro de discusión frente al siguiente caso, según las preguntas planteadas y comente la participación de una compañera o un compañero.



Zulmira está empleada como trabajadora doméstica en una casa de familia compuesta de una pareja heterosexual y dos hijos adolescentes. El señor de la casa, Difed, por medio de palabras bonitas, regalos y promesas, convence a Zulmira para tener relaciones sexuales a escondidas de la esposa. Él nunca usaba protección, ni dejaba que Zulmira la usara. Un día Zulmira no deseaba tener relaciones sexuales, Difed se enfurece y tapándole la boca, la viola. Al mes Zulmira se da cuenta de que está embarazada y se lo comenta a Difed. Él reacciona de manera agresiva y le exige que aborte, argumentando que el embarazo es culpa de ella, que él es un hombre casado y que primero está su hogar. Zulmira no sabe qué hacer ya que no tiene una red de apoyo familiar en esa ciudad, no tiene ahorros y estudió solo hasta tercero de primaria.

Zulmira decide regresar a la casa de sus padres en una vereda de un municipio lejano, sabiendo lo que deberá enfrentar al regresar embarazada, sin pareja, sin dinero y con más carga para la pobreza en la que ya viven.

Un día a la madrugada un fuerte dolor de oído la obliga a ingresar al hospital, donde le informa al médico de turno su estado como producto de una violación y le cuenta todo lo que pasó. El médico le dice que es objetor de conciencia y que para hacer el procedimiento tiene que someterse a una junta médica, pero él cree que va a ser imposible porque tiene 15 semanas de embarazo.

Teniendo en cuenta el caso presentado, opine sobre:

- ¿Qué sentimientos le produce la situación de Zulmira?
- Comente la actitud y decisión del médico en relación con la normativa relacionada con la Interrupción Voluntaria del Embarazo.
- ¿Qué información de acuerdo a la normativa vigente podría haberle dado el médico a Zulmira?
- ¿Cuál hubiera sido la actuación del médico en cumplimiento de la norma?

Recuerde contestar las respectivas preguntas y comentar la participación de una compañera o un compañero.

Para acceder al foro temático, remítase a: Actividad 3 / Evidencias / Foro: Abordaje de las situaciones identificadas en la salud de las víctimas de las violencias sexuales.

### 3.3. Evaluación.

La apropiación del conocimiento requerido para lograr una atención integral en salud a las víctimas de violencias sexuales, con un enfoque de derechos y diferencial se evidencia a través de la correcta respuesta a las preguntas formuladas, las cuales tienen modalidades de falso y verdadero y selección múltiple.

Para realizar la evaluación diríjase a:

Actividad 3/ Evidencias/ Evaluación: Pasos en la atención integral en salud a víctimas de violencias sexuales.

### 3.4 Actividades de transferencia del conocimiento.

**Evidencia:** Intervenciones en urgencias de acuerdo al tiempo transcurrido desde la violencia sexual

La atención médica integral en salud a las víctimas de violencias sexuales requiere desplegar una serie de actividades y procedimientos tendientes a recuperar la salud física, mental, familiar y social afectadas. Dentro de ese proceso de atención, adicionalmente se requiere disminuir el daño ocasionado por la violencia sexual y evitar las Infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados, para ello se debe tener claridad el tipo de intervenciones a realizar de acuerdo al tiempo transcurrido entre los hechos y la atención en salud.



Con el fin de reconocer las actividades y procedimientos tendientes a recuperar la salud física, mental, familiar y social de las víctimas de violencias sexuales, se presenta un cuadro con las actividades a desarrollar en el servicio de urgencias, de acuerdo al tiempo transcurrido entre los hechos y la atención.

Debe escribir **SÍ** en la casilla que corresponda a cada acción a realizar, en el intervalo de tiempo propuesto, dejando en blanco las casillas en las cuales no se debe realizar la acción. A continuación debe elegir una de las acciones a realizar en uno de los intervalos de tiempo propuestos y describir las dificultades que se pueden presentar en su institución para su adecuada ejecución y proponga algunas acciones de mejoramiento.

Descargue la actividad dirigiéndose a:

Actividad 3 /Evidencias/ Actividad de transferencia: Intervenciones en urgencias de acuerdo al tiempo transcurrido desde la violencia sexual y dé clic en **Descargar**, para ver la descripción detallada de esta.

Envíe al instructor o instructora el archivo de Word correspondiente con esta evidencia a través de la plataforma, en:

Actividad 3 / Evidencias/ Actividad de transferencia: Intervenciones en urgencias de acuerdo al tiempo transcurrido desde la violencia sexual y dé clic en **Ver Evidencia**.

### 3.5 Ambientes requeridos:

- Ambiente de navegación ( computador y conexión a internet)
- Instalación de software: Adobe Reader y Adobe Flash Player
- Editor de texto.

### 3.6 Materiales requeridos:

- Material de formación de la actividad de aprendizaje 3
- Material interactivo de la actividad de aprendizaje 3
- Material complementario de la actividad de aprendizaje 3

## 4. ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN

| Evidencias de Aprendizaje  | Criterios de Evaluación   | Técnicas e Instrumentos de Evaluación   |
|--|---|---|
| <b>De conocimiento:</b><br>Evaluación<br>Pasos en la Atención Integral en salud a víctimas de violencias sexuales<br><br><b>De desempeño:</b><br>Foro : Abordaje de las situaciones identificadas en la salud de las víctimas de las violencias sexuales<br><br><b>De producto:</b><br>Intervenciones en urgencias de acuerdo al tiempo transcurrido desde la violencia sexual | Argumenta sobre la importancia de la interrupción voluntaria del embarazo en las mujeres víctimas de las violencias sexuales teniendo en cuenta el protocolo establecido.<br><br>Identifica los componentes del abordaje de las situaciones evidenciadas en la salud de las víctimas de violencias sexuales, de acuerdo al protocolo establecido. | Enlace dispuesto en el LMS para envío y emisión de juicios evaluativos de cada actividad de aprendizaje<br><br>GFPI-F-135 V01 |



|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Reconoce los pasos para el abordaje en la atención integral de las víctimas de violencias sexuales en el marco del protocolo establecido. |  |
|--|---|--|

## 5. GLOSARIO DE TÉRMINOS

**Cadena de custodia:** Es el procedimiento que se aplica con el fin de demostrar la autenticidad de los elementos materiales probatorios y evidencia física; permitiendo garantizar la identidad, el estado original, las condiciones de recolección, preservación, embalaje y envío; los lugares y fechas de permanencia y los cambios que cada custodio haya realizado. El cual además registra el nombre y la identificación de todas las personas que han estado en contacto con esos elementos

**Consentimiento informado:** Es la autorización que hace una persona con plenas facultades físicas y mentales para que los y las profesionales de la salud puedan realizar un tratamiento o procedimiento.

**Cotejo genético:** Comparación de perfiles genéticos, entendiendo por perfil genético el conjunto de características hereditarias o patrón fenotípico para un amplio número de marcadores genéticos de uso forense, que posee un individuo y que es detectable en cualquier muestra biológica que proceda de él.

**Crisis:** Es un período crucial o decisivo en la vida de una persona, un punto de viraje que tiene consecuencias físicas y emocionales. De manera específica, es un período limitado de desequilibrio psicológico, precipitado por un cambio repentino y significativo en la situación vital de la persona.

**EDTA:** Molécula química denominada Ácido etilendiaminotetraacético. Su uso como anticoagulante en hematología funciona inhibiendo la participación del ion calcio en la cascada de la coagulación de la sangre.

**Elemento Material Probatorio (EMP):** Para efectos de la aplicación de la cadena de custodia en los procedimientos médico- legales y forenses, los elementos materiales probatorios son todos aquellos elementos recibidos de la autoridad y/o recuperados durante el examen de una persona, de un cadáver o de otro elemento (por ejemplo prendas, muestras biológicas, sustancias, materiales, documentos, elementos traza, entre otros), que pueden ser preservados para un potencial estudio o análisis forense.

**Enfoque ciclo de vida:** El ciclo de vida (o curso o transcurso de vida) es un abordaje que permite entender las vulnerabilidades y oportunidades de invertir durante cada una de las etapas del desarrollo humano; reconoce que las experiencias se acumulan a lo largo de la vida, que las intervenciones en una generación repercutirán en las siguientes, y que el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones previas en periodos vitales anteriores.

**Enfoque de derechos:** El enfoque de derechos se fundamenta en el reconocimiento que todas las personas, mujeres, hombres, de todas las edades y nacionalidades, tienen derecho a todos los derechos y que todos son importantes para el desarrollo pleno y digno del ser humano durante el transcurso de su vida.

**Enfoque de género:** Es una perspectiva política, conceptual y metodológica que: a) Visibiliza las discriminaciones y desigualdades entre mujeres y hombres; b) Reconoce que estas discriminaciones son injustas y que vulneran los derechos humanos; y, c) plantea propuestas para construir relaciones justas y equitativas en diversos ámbitos sociales, económicos y políticos.



**Enfoque diferencial:** Tiene en cuenta las condiciones y posiciones de los distintos actores sociales, reconocidos como sujetos de derechos, inmersos en particulares dinámicas culturales, económicas, políticas, de género y de etnia. Así mismo, tiene en cuenta los ciclos de vida de las personas y las vulnerabilidades que pueden conducir a ambientes limitantes, como es el caso de la discapacidad y de situaciones sociales como el desplazamiento.

**Enfoque étnico:** Recoge y visibiliza el pensamiento, la cosmovisión y las visiones de desarrollo de las propias comunidades y las transforma en acciones concretas. De este modo, se tiene presente que la visión de armonía de los pueblos está estrechamente relacionada con el territorio, y por eso la vida en comunidad, el uso de la lengua nativa y el reconocimiento de la cultura como columna vertebral y elemento vinculante de los habitantes, son componentes fundamentales para la existencia y continuidad de los grupos étnicos.

**Enfoque para personas con discapacidad:** El enfoque diferencial en discapacidad orienta la atención, el cuidado y la asistencia a las personas con discapacidad (PcD) desde la perspectiva de los derechos humanos, de los enfoques de desarrollo humano y social, de sexo e identidad de género, ciclo vital, raza, etnia y desde la particularidad de las diferentes limitaciones definidas por la Clasificación Internacional de Funcionamiento, vale decir la limitación visual, auditiva, motora, mental, cognitiva y múltiple, generando unas respuestas diferenciadas para la accesibilidad y la inclusión social de las PcD en la vida política, económica, social, cultural y ambiental de sus propios territorios.

**Enfoque psicosocial para el abordaje de las violencias en el conflicto armado:** El sistema de atención debe ofrecer las condiciones para que las personas sean remitidas de manera inmediata y oportuna a instituciones especializadas (sin imponer) cargas adicionales que pueden incrementar, profundizar o producir nuevos daños emocionales y físicos en las víctimas y, por ende, una re-victimización.

**Evidencia Física (EF):** Cualquier elemento tangible pequeño o grande (incluye los EMP antes mencionados), cuyo análisis produce información que puede confirmar o descartar a una hipótesis sobre un punto en cuestión en un tribunal competente. Por ejemplo, una mancha de sangre recuperada en la escena o del cadáver o de la persona examinada. Se encuentran señalados de manera enunciativa en el artículo 275 del Código de Procedimiento Penal, Ley 906 de 2004.

**Género:** Es el conjunto de prácticas sociales que establecen diferencias para hombres y mujeres. Es aprendido culturalmente, es el resultado de la crianza y la educación y, por lo tanto, se puede transformar.

**Kit-PEP:** Kit post exposición: Conjunto de pruebas y medicamentos necesarios para realizar la profilaxis contra VIH- ITS y embarazo, en víctimas de violencias sexuales.

**Policía judicial:** La función que cumplen las entidades del Estado para apoyar la investigación penal.

**Revictimización o victimización secundaria:** Sufrimientos que al sobreviviente de violencias sexuales testigos y familia les infieren el personal de las instituciones encargadas de los procesos de atención integral, salud (profesionales en: medicina pediatría, geriatría, enfermería, psicología., trabajadores sociales, personal administrativo, entre otros), justicia (policía, jueces, peritos, criminal, funcionarios de instituciones penitenciarias entre otros) y otros sectores implicados, al no tener claros los procesos y procedimientos para la restitución de derechos.

**Sexo:** Es el conjunto de características físicas y hormonales de las mujeres y de los hombres. Son observables, tangibles e iguales para las personas de todo el mundo. El pene y los testículos en el hombre, la vulva y el clítoris en la mujer, son las primeras evidencias de pertenencia a un sexo que se buscan al momento del nacimiento.

**Violencia sexual:** Todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de



una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo.

**Violencias de género:** Cualquier acción, omisión, conducta o amenaza que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico y/o patrimonial a la persona, y/o afectaciones a las familias o las comunidades, asociada a un ejercicio de poder fundamentado en relaciones asimétricas y desiguales entre hombres y mujeres, donde se produce una sobrevaloración de lo masculino en detrimento de lo femenino, tanto en el ámbito público como en el privado, para mantener las condiciones de desigualdad y discriminación.

## 6. REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

- Corte Constitucional de Colombia. (2006). Sentencia C-355/06. Obtenido de Corte Constitucional de Colombia: <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2006/c-355-06.htm>
- Corte Constitucional de Colombia. (2009). Sentencia T-388/09. Obtenido de Corte Constitucional de Colombia: <http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2009/t-388-09.htm>
- Fiscalía General de la Nación de la República de Colombia. (2004). Manual de procedimientos para la cadena de custodia. Obtenido de Fiscalía General de la Nación: <https://www.fiscalia.gov.co/colombia/wp-content/uploads/GU%C3%8DA-T%C3%89CNICA-PARA-LA-INSPECCI%C3%93N-AL-LUGAR-DE-LOS-HECHOS11.docx>
- Grohskopf, L. A., Prevention, D. o., Prevention, N. C., & CDC. (21 de enero de 2005). Antiretroviral Postexposure Prophylaxis After Sexual, Injection-Drug Use, or Other Nonoccupational Exposure to HIV in the United States . Obtenido de CDC: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5402a1.htm>
- Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (agosto de 2006). Reglamento técnico para el abordaje forense integral de la víctima en la investigación sexual.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2003). Reglamento técnico para el abordaje forense integral en la investigación del delito sexual.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2005). Reglamento técnico forense para la determinación clínica del estado de embriaguez aguda. Obtenido de Alcaldía de Medellín: <http://institutointerforenses.edu.co/wp-content/uploads/2017/06/MANUAL-PARA-LA-DETERMINACION-DEL-ESTADO-EMBRIAGUEZ-V1.pdf>
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2012). Forensis, datos para la vida. Obtenido de Medicina Legal: <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49520/Forensis+2014+Datos+para+la+vida.pdf>
- Ley 1257 de 2008. (04 de Diciembre de 2008). Diario Oficial 47193. 4 de Diciembre, 2008.
- Ministerio de la Protección Social. (26 de enero de 2011). Modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual. Obtenido de Ministerio de Salud y Protección Social: <sup>GFPI-F-135 V01</sup>  
<http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/MODELO%20DE%20ATENCI%C3%93N%20A%20V%C3%8DCTIMAS%20DE%20VIOLENCIA%20SEXUAL.pdf>



- Ministerio de Protección Social - Organización Internacional para las Migraciones - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2009). Intervención en crisis durante la fase de emergencia - Guía de gestión de casos psicosocial para Unidades Móviles.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2005). Guía para el manejo del VIH/SIDA basada en la evidencia Colombia. Obtenido de Ministerio de Salud y Protección Social:  
<http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/GUIA%20PARA%20EL%20MANEJO%20DE%20VIH%20SIDA.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Instructivo para el uso del kit de profilaxis post-exposición para VIH, ITS y anticoncepción de emergencia en víctimas de violencia sexual. Obtenido de Ministerio de Salud y Protección Social:  
[http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/prevencion/promocion\\_prevencion/riesgo\\_biol%C3%B3gico-bioseguridad/d\\_profilaxis\\_exposicion/INSTRUCTIVO%20USO%20KITS%20PEPjulio%202016.pdf](http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguridad/d_profilaxis_exposicion/INSTRUCTIVO%20USO%20KITS%20PEPjulio%202016.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Guía de Práctica Clínica para el abordaje sintomático del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital. Guía No. 16. Obtenido de Ministerio de Salud y Protección Social:  
[http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/atencion\\_integral/a.adultos/G.pacientes.ITS.VF.Mayo.2013.pdf](http://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/atencion_integral/a.adultos/G.pacientes.ITS.VF.Mayo.2013.pdf)
- OMS. (2003). Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:  
[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/en/summary\\_es.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/summary_es.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2003). Aborto sin riesgos: guía técnica y de políticas para sistemas de salud. Obtenido de OMS:  
[https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe\\_abortion/9789241548434/es/](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9789241548434/es/)
- Resolución 4905 de 2006. (14 de diciembre de 2006). Diario Oficial 46491. 23 de diciembre, 2006.

## 7. CONTROL DEL DOCUMENTO

|            | Nombre                         | Cargo             | Dependencia  | Fecha                            |
|------------|--------------------------------|-------------------|--|----------------------------------|
| Autor (es) | Liliana Tamara Patiño          | Experta temática  | Ministerio de Salud y Protección Social                                  | Diciembre de 2013                |
|            | Osana Medina Bonilla           | Experta temática  | Ministerio de Salud y Protección Social                                  | Diciembre de 2013                |
|            | María Helena Tamayo Bustamante | Asesor Pedagógico | Centro de Formación de Talento Humano en Salud Regional Distrito Capital | Noviembre 2013<br>GFPI-F-135 V01 |



|  |                               |                  |  |               |
|--|-------------------------------|------------------|--|---------------|
|  | Juan Camilo González Trujillo | Asesor Didáctico | Experto pedagógico<br>Ministerio de Salud y<br>Protección Social | Enero de 2014 |
|  | Sofía Jaramillo Sandoval      | Consultora       | Equipo Ministerio de Salud y<br>Protección Social                |               |

## 8. CONTROL DE CAMBIOS

|            | Nombre | Cargo | Dependencia | Fecha | Razón del Cambio |
|------------|--------|-------|-------------|-------|------------------|
| Autor (es) |        |       |             |       |                  |