ESE HOSPTIAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

ESTRATEGIA: VIDA PLENA: CONEXIÓN ADOLESCENTE

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Carlos Andrés Valencia Garcés

PROFESIÓN: Enfermero Jefe.

FECHA DE EJECUCIÓN: 15 de agosto de 2025.

LUGAR DE LA CAPACITACIÓN: Institución Educativa Marino Gómez Estrada

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD 3: TEMAS: Habilidades para la vida con enfoque de salud sexual **SEGUNDO TALLER**: Prevención de embarazos no deseados, prevención de ITS/VIH. Se realizara a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11

Hora inicio: 10:15 am
Hora de finalización: 12:15 pm

2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

- Brindar información en generalidades de prevención de embarazos no deseados.
- Dar a conocer conceptos prevención de ITS/VIH

3. CURSO DE VIDA

ADOLESCENCIA-JUVENTUD, ADULTEZ

4. METODOLOGIA

1. Presentación del personal a cargo de la actividad: Se realizó la presentación del profesional de enfermería encargado, el enfermero Carlos Andrés Valencia Garcés, a los participantes de la estrategia "**VIDA PLENA: CONEXIÓN ADOLESCENTE**", dando agradecimientos por la asistencia y el compromiso de la actividad a ejecutar a los participantes y directivos de la institución educativa, se dio a conocer la temática de la actividad, los objetivos generales y la dinámica a desarrollar durante el transcurso del taller, con la participación de 20 estudiantes, del grado noveno.

3. Socialización de la intervención o temática a desarrollar:

Algunos de los asistentes refieren:

- "pues a mí no me gustaría estar embarazada ya, me da miedo"
- "uy no que miedo tener uno un hijo por ahí"
- "pues cuando las personas detonan (relaciones sexuales) deben ponerse el condón porque uno nunca sabe"
- "de las enfermedades pues uno escucha que el VIH y sífilis"

Se realizó socialización de la temática, mecanización de contenidos dados según orientaciones y por la DTSC en la caja de herramientas del año 2025 del PIC Departamental, con el apoyo de

presentación. **VER ANEXO N3 PRESENTACION.** Se resolvieron dudas surgidas según dinámica de la actividad desarrollada.

MARCO TEÓRICO:

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

El eembarazo y la maternidad en la adolescencia son fenómenos que afectan la salud sexual, la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres jóvenes, sus familias y comunidades, así como al desarrollo de un país, dados los múltiples efectos en los campos de la salud física, psicosocial y en los campos políticos, económicos y sociales que interfieren no solo en la calidad de vida y salud de los y las adolescentes y sus familias, sino también al colectivo en general.

La clave de la prevención del embarazo está en garantizar que adolescentes y jóvenes tengan participación real, no sólo en cuanto a sus derechos sexuales y derechos reproductivos, sino también dentro de la sociedad y la economía del país.

La maternidad juvenil tiene una mayor representación en comunidades pobres, reproduce el ciclo de pobreza y tiene como consecuencia para la sociedad una alta pérdida de población con posibilidades de educación y productividad, lo que finalmente repercute en la exclusión social. La exclusión se expresa en las dificultades para la continuidad educativa, la inserción en el mercado laboral y la obtención de suficientes recursos económicos para continuar el curso de vida. Otros determinantes del embarazo adolescente son la aceptación social y cultural del mismo en algunas comunidades, especialmente en condiciones de alta vulnerabilidad social, donde se constituye en un factor que ayuda al reconocimiento social o a la compensación afectiva de las madres adolescentes. En contextos de desplazamiento forzado, la violencia estructural está asociada al embarazo adolescente. La residencia en zonas rurales y, adicionalmente, la pertenencia a grupos étnicos negros y de población indígena, son también determinantes en la presentación del embarazo adolescente. Los factores protectores reconocidos desde la evidencia científica como efectivos son la educación integral para la sexualidad y el acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva.

Una de las estrategias claves de la prevención es la anticoncepción moderna. Los y las adolescentes como parte de su Derecho a la salud sexual y salud reproductiva, tienen derecho a solicitar consejería y además recibir la provisión del método que elijan. Las adolescentes menores de 14 años embarazadas, que decidan la interrupción voluntaria del embarazo, se les debe garantizar ese Derecho sin imponer ningún tipo de barrera.

Las decisiones que cada persona adolescente o joven tome con respecto a su propia sexualidad y los resultados que de estas se deriven, no están estrictamente determinados por elementos de su individualidad; al momento de decidir o tomar una postura, entran en juego varios factores, muchos de ellos sociales, que le hacen optar por una u otra conducta, lo que contribuye a tener un resultado (favorable o no); por ejemplo, su nivel de educación, su trabajo o labor, la situación económica de sus padres, el vivir en una zona urbana o rural, el ser hombre o mujer, el acceso a la atención en salud, la cercanía o no de adultos significativos, las oportunidades o dificultades que le ofrece el medio, el acceso a sistemas de atención en salud, etc.

Estos factores son conocidos como determinantes sociales de la salud y se refieren a las condiciones de vida que impactan en forma positiva o negativa la salud de las personas.

¿Por qué trabajar en la prevención del embarazo en adolescentes?

El embarazo durante la adolescencia tiene gran impacto en el desarrollo del país, especialmente por sus implicaciones en la deserción escolar; es así como entre el 20 y el 45% de adolescentes que dejan de asistir a la escuela, lo hacen en razón a su paternidad o maternidad (según Encuesta Nacional de Deserción Escolar del Ministerio de Educación Nacional, 2011), con lo que se favorecen los círculos de la pobreza, dado que los embarazos tempranos no deseados en ausencia de redes sociales de apoyo, dificultan las oportunidades de desarrollo personal y el fortalecimiento de capacidades, limitan el acceso a oportunidades económicas y sociales e inciden en forma negativa sobre la conformación de hogares entre parejas sin suficiente autonomía e independencia económica para asumir la responsabilidad derivada y el fortalecimiento individual y familiar.

"Además de presentar consecuencias negativas en el plano biológico, el embarazo en la adolescencia trae consigo graves riesgos que ponen en desequilibrio el bienestar integral y las expectativas de vida; genera deserción y/o discriminación en los contextos educativos y sociales; vinculación temprana al mercado laboral; mayores probabilidades de ingresar a cadenas productivas de subempleo u otras formas inestables de relación laboral; tensiones familiares y emocionales, reconfiguración o desviación en los proyectos de vida.

El embarazo adolescente puede ocurrir por múltiples razones, algunas de ellas son:

- Abuso, violación o explotación sexual.
- Inequidades en educación con mayor nivel de desescolarización (ENDS, 2010).
- Mayores niveles de pobreza, condición de desplazamiento o situaciones de conflicto.
- Inicio temprano de las relaciones sexuales.
- Influencia de los medios de comunicación.
- Decisión voluntaria y consciente de quedar en embarazo o relaciones desprotegidas.

Situación actual del embarazo adolescente

Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) del año 2010 se logró detener la tendencia creciente que presentaba el embarazo en la adolescencia entre 1990 y 2005. Sin embargo, la cifra aún continúa siendo alta; para el año 2010 una de cada cinco mujeres de 15 a 19 años, esta o ha estado alguna vez embarazada; el 16% ya son madres y el 4% está esperando su primer hijo.

El mayor porcentaje de madres adolescentes se sitúa en niveles de educación bajos. El 55 % de adolescentes que han sido madres no tiene ningún nivel de educación; el 46 % apenas tiene primaria, frente a menores porcentajes cuando el nivel educativo es mayor como en secundaria 18 % y educación superior 11 %.

En cuanto a la edad de inicio de las relaciones sexuales, el 13% de las mujeres menores de 20 años tiene su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años de edad; y ésta ocurre más temprano en las mujeres sin educación (15,8 años) y en aquellas que viven en áreas rurales (17,5 años), que en aquellas que tienen educación superior (18,9 años) o viven en zonas urbanas (18,5 años) (ENDS, 2010).

El uso de métodos de planificación familiar es otro de los determinantes próximos de la fecundidad adolescente. En Colombia, el conocimiento de métodos de planificación familiar, sigue siendo casi universal, con un 99,8%. Por su parte, el 88% de las mujeres entre 15 y 19 años, inicio el uso de

métodos anticonceptivos sin tener hijos e hijas. Se observa diferencia de uso de métodos entre las adolescentes unidas y las no unidas sexualmente activas; es así como entre las adolescentes en unión, aumenta el uso de cualquier método anticonceptivo de 57% en 2005 a 60,5% en el 2010, mientras que entre las no unidas pero sexualmente activas, sigue siendo de 79%, lo cual representa una cifra inferior a la de los demás grupos de edad. (ENDS 2010).

CONOCE CÓMO PREVENIR Y TRATAR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL/VIH

PANORAMA GENERAL

Se sabe que hay más de 30 bacterias, virus y parásitos que se transmiten por contacto sexual, incluido el contacto con la vagina, el ano y la boca. Algunas ITS también pueden transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Hay ocho patógenos que dan lugar a la máxima incidencia de ITS. Cuatro de estas enfermedades se pueden curar actualmente: la sífilis, la gonorrea, la clamidiosis y la tricomoniasis. Las otras cuatro son infecciones víricas: la hepatitis B, la infección por el virus del herpes simple, la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y la infección por el virus del papiloma humano.

A ellas se suman los brotes emergentes de nuevas infecciones que pueden contraerse por contacto sexual, como la viruela símica (mpox), las infecciones por Shigella sonnei y Neisseria meningitidis, el ébola y el zika, así como la reaparición de ITS desatendidas como el linfogranuloma venéreo. Es de prever que los servicios de prevención y control de las ITS tendrán que enfrentarse a nuevos problemas para hacer frente a estas infecciones**.**

PREVENCIÓN DE LAS ITS

Cuando se usan correcta y sistemáticamente, los preservativos son uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS, incluida la infección por el VIH. Sin embargo, a pesar de su eficacia no protegen frente a las ITS que causan úlceras en zonas distintas de los genitales (como la sífilis o el herpes genital). Cuando sea posible, debe utilizarse un preservativo en toda actividad sexual vaginal y anal.

Hay vacunas seguras y muy eficaces para prevenir dos de las ITS víricas: la hepatitis B y la infección por el virus del papiloma humano. Estas vacunas han supuesto importantes avances profilácticos contra estas dos ITS. A finales de 2023, la vacuna contra el virus del papiloma humano se había incorporado a los programas de vacunación sistemática en 140 países, principalmente de ingreso alto y mediano. Para eliminar el cáncer de cuello uterino como problema de salud pública a escala mundial, de aquí a 2030 deben alcanzarse los objetivos de alta cobertura en la vacunación contra el virus del papiloma humano, la detección y el tratamiento de las lesiones precancerosas y el tratamiento del cáncer, y mantenerse en ese alto nivel durante decenios.

En cuanto a las vacunas contra el herpes genital, la investigación está avanzada y se están empezando a realizar estudios clínicos con varias vacunas experimentales. Por otro lado, cada vez hay más evidencias que indican que la vacuna para prevenir la meningitis (MenB) confiere protección cruzada contra la gonorrea. Hay que seguir investigando para obtener vacunas contra la clamidiosis, la gonorrea, la sífilis y la tricomoniasis.

Hay otras intervenciones biomédicas para prevenir algunas ITS, como la circuncisión médica

masculina voluntaria en el adulto, el empleo de microbicidas y el tratamiento de la pareja. Se están efectuando ensayos para evaluar el beneficio de la profilaxis anterior y posterior a la exposición en relación con las ITS y su seguridad teniendo en cuenta la posibilidad de inducir resistencias a los antimicrobianos.

Ten presente:

- No todas las Infecciones de Transmisión Sexual - ITS se pueden curar
- Existen muchas infecciones que no generan alteraciones físicas, por lo que se debe tener precaución con cualquier persona así luzca "sana"
- Las Infecciones de Transmisión Sexual - ITS no son exclusivas de personas homosexuales, de quienes tienen más de una pareja sexual o de aquellas que ejercen el trabajo sexual
- Existe el riesgo de contagio en cualquier encuentro sexual sin protección, es falso que la primera relación sexual no genera riesgo

En caso de presentar alguno de los siguientes síntomas, consulta un médico especializado:

- Ardor al orinar
- Supuración en los genitales masculinos
- Flujo vaginal con olor y color distinto al usual
- Dolor abdominal bajo o en los testículos
- Úlceras genitales
- Aparición de granos, verrugas, ampollas, inflamaciones o cambios no comunes en los genitales

Recuerda, si no se recibes un tratamiento oportuno, las Infecciones de Transmisión Sexual - ITS pueden tener consecuencias graves como: esterilidad, cáncer, lesiones cardíacas, enfermedades del sistema nervioso, pérdida del embarazo, malformaciones fetales e incluso la muerte. Cuando una persona está infectada con VIH, Hepatitis B o C y no presenta síntomas en la primera etapa, estos pueden aparecer después. Te recomendamos visitar al médico como mínimo una vez al año para realizar pruebas diagnósticas y evitar situaciones de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caja de herramientas LINEA: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. ESTRATEGIA: HABILIDADES PARA LA VIDA SEMBRANDO CONOCIMIENTO: EN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, PIC departamental 2025.
- PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA. Disponible en URL: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx
- CONOCE CÓMO PREVENIR Y TRATAR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL/VIH. Disponible en URL: https://profamilia.org.co/servicios/its/como-prevenirlas/
- Infecciones de transmisión sexual (ITS). Disponible en URL: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)

Al finalizar la sección se solicita a los participantes dar su opinión personal según las temáticas desarrolladas durante el taller, alguno de ellos manifestaron:

- “pues uno es consiente que uno se puede embarazar o enfermarse, la idea es no exponernos como usted nos dice a través de la prevención, ya sea planificando bien y

siempre utilizando condón, y hacerse exámenes para saber si estamos bien o no"

- "me parecían muy importante ya que nos están explicando y aconsejando para no quedar en embarazo o enfermedades de trasmisión sexual"
- "yo aprendí a tomar decisiones sobre la sexualidad a cómo protegerme sobre las relaciones a cómo cuidarme protegerme y proteger a los demás"
- "aprender cómo puede tener relaciones sexuales correctamente"
- "aprendí de esta clase muchas cosas con el profesor que nos explica muy bien todo y como debemos utilizar los preservativos hombre como mujeres con sus pastillas y todo lo demás sobre sexualidad"
- "los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos, la importancia de estar prevenido contra una enfermedad o embarazo, tener un buen control de salud maternal y conocer como decir si y no"

En general el grupo de estudiantes participantes se comprometen a utilizar todos los mecanismos que están a su alcance en su prevención de embarazo no deseado y contagio de ITS/VIH, a través de los diferentes mecanismos como lo son la aplicación de los derechos sexuales y reproductivos, consultas de RIAS, uso correcto de los métodos de planificación y uso adecuado de condón; y en caso de ya sospechar algún riesgo a través de los servicios amigables de salud realizar las respectivas consultas en el sector salud.

4. Cierre de la actividad. Se agradece a las participantes y a los directivos de la institución educativa la asistencia y disponibilidad en el desarrollo de la actividad, se adjunta listados de asistencia, presentación del taller y material desarrollado por los estudiantes.

RESULTADOS OBTENIDOS:

a) Se contó con la participación de 20 estudiantes del grupo conformado por los estudiantes de grado noveno de la Institución Educativa Marino Gómez Estrada
b) Se realizó preguntas orientadoras para conocer los pre saberes y mecanización de los conceptos e imaginarios en el antes y después de la socialización de las actividades del taller.
c) Se resolvieron dudas o inquietudes surgidas en la socialización de la temática dada.
d) Los estudiantes se comprometen a poner en práctica las temáticas dadas en el desarrollo del taller.



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
REG. 21252