ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE RISARALDA

LINEA: Salud sexual y Reproductiva

ESTRATEGIA: Vida plena: Conexión con adolescentes

Nombre del profesional: Katherin Santafé Arce

Profesión: Enfermera

Fecha de ejecución: 21 de agosto de 2025

Lugar de la capacitación: Institución Educativa María Inmaculada

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
DSDR-anticoncepción
2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:
Objetivo General: Socializa a los adolescentes los derechos sexuales y reproductivos y reforzar el conocimiento sobre los métodos de planificación. **Objetivos Específicos:** • Explicar la diferencia entre los derechos sexuales y reproductivos • Socializar cuales son los derechos sexuales y reproductivos • Reforzar la educación sobre los métodos de planificación • Informar sobre la importancia de los métodos de barrera.
3. CURSO DE VIDA
Adolescencia, Juventud y Adultez
4. METODOLOGIA
Introducción. Para empezar con el desarrollo de la temática, primero se brinda un espacio de reflexión donde se les explica que no deben generar comentarios incomodos y pueden preguntar sin temor durante el desarrollo del taller; esto se hace debido a que estos temas generar curiosidad y puede llevar a que los adolescentes generen comentarios inapropiados. Después del momento de reflexión; se inicia aplicando el Pretest, con el fin de conocer que es lo que les genera mayor curiosidad; que dudas se plantean y como desarrollar la sesión.

Desarrollo del tema:

Para el desarrollo del tema, después de aplicado el pretest, se inicia de manera participativa, primero se socializó los derechos sexuales y reproductivos, donde se les brindó la diferencia entre ambos conceptos y cuales eran; en este espacio se evidenció que los estudiantes tenían mucha confusión sobre lo que era cada uno, por lo cual, iniciar con este tema permite que ellos puedan identificar si en algún momento se les han vulnerado algún derecho de los aquí socializados.

Continuando con el desarrollo de la temática; para socializar los métodos de planificación, se realizó una actividad, donde de manera participativa uno de los participantes salió a realizar una lista de los anticonceptivos que conocían y así lograr reforzar estos conocimientos; la lista de los anticonceptivos que resultó se evidenció que tienen un abarque muy poco, debido a que solo mencionaron las pastillas anticonceptivas; el condón, la T, la pila; por lo cual se completa y se brinda información de cada uno; teniendo en cuenta todo lo anterior; la lista de los anticonceptivos fue:

- Pastillas anticonceptivas: se les explica ambas presentaciones, la importancia de que sean juiciosas en cuanto al horario y el hábito de tomarlas todos los días y que, al ser un método con baja carga hormonal, es un buen inicio para la planificación.
- Inyección: en cuanto a este método de planificación se brinda las diferencias en ambas presentaciones y que la trimestral es recomendada después de posparto; por lo cual no se recomienda para las adolescentes, en este caso es mejor la mensual y recordar que para una buena efectividad es importante siempre ser administrada la misma fecha.
- El DIU: los participantes lo conoces como la T; y acá se les explica cuáles son las dos que se tienen en el sistema de salud y que es uno de los mejores métodos, especialmente el DIU de cobre porque al no tener carga hormonal, no genera mucha inestabilidad en la mujer
- El implante subdérmico: en donde se les recomienda que, para iniciar su planificación, evitar este método debido a su gran carga hormonal y genera muchos cambios en el ciclo menstrual.
- Los métodos de barrera: donde se les informa del condón masculino (que es el más conocido) y el condón femenino, la importancia de nunca en una relación sexual utilizar ambos ya que genera una falsa protección debido a que el látex se puede romper; en este se socializa también el diafragma, capuchón cervical, entre otros métodos son clasificados como barrera y muy pocos conocen.
- El coito interrumpido: este fue mencionado por los participantes, pero se les explica que no genera una protección debido a que el líquido preseminal, aunque es baja la carga, contiene espermatozoides viables para la fecundación.
- Dentro de esta información se les explica la normativa vigente sobre la Interrupción Voluntaria del Embarazo, ya que hace parte de los derechos reproductivos, y es indispensable que acudan siempre a un centro de salud con profesionales que puedan tener controlado todo el proceso.
- Por último, se relacionan los métodos definitivos y que actualmente no se genera ningún a barrera desde el sistema de salud para acceder a ellos, que son gratuitos y que no se requiere tener hijos para solicitarlos.

Es importante aclarar que en el proceso del desarrollo del taller, se les iba mostrando de que método se estaba hablando, se enseñó y se evaluó como se coloca correctamente un condón y se les recordó que es lo único que los protege contra una ITS, por lo cual es importante siempre tener un método de planificación más el método de barrera.

Conclusión:

Los estudiantes se demostraron muy interesados y se evidenció una gran participación, donde relacionaron la importancia de estos temas ya que siempre la parte de la sexualidad genera muchas dudas y en sus hogares, en muchos casos, no son resueltas lo que generan mucha incertidumbre llevando a un mayor riesgo para los adolescentes.



_____
Katherin Santafé Arce
Enfermera ejecutora de PIC