

## Artículo de investigación

# Currículos de salud sexual y reproductiva en programas de educación superior para América Latina

## Sexual and reproductive health curricula in higher education programs for Latin America

## Grades curriculares de saúde sexual e reprodutiva nos programas de ensino superior para a América Latina

Pío-Iván Gómez-Sánchez; Alessandra Ortiz-Rovira; Luisa-Fernanda Vásquez-Vélez; Ingrid Arévalo-Rodríguez

### Cómo citar este artículo

Gómez-Sánchez Pío-Iván; Ortiz-Rovira Alessandra; Vásquez-Vélez Luisa-Fernanda; Arévalo-Rodríguez Ingrid. Currículos de salud sexual y reproductiva en programas de educación superior para América Latina. Revista Colombiana de Enfermería, 2020, v. 19, n. 1, e018.

<https://doi.org/10.18270/rce.v19i1.2728>

Recibido: 2019-10-08; aprobado: 2020-03-11

**Pío-Iván Gómez-Sánchez:** ginecoobstetra, epidemiólogo, magister en Salud Sexual y Reproductiva. Asesor médico sénior, International Planned Parenthood Federation Región Hemisferio Occidental; profesor titular Universidad Nacional de Colombia. Nueva York, Estados Unidos.

<https://orcid.org/0000-0001-7834-1380>  
[pgomez@ippfwhr.org](mailto:pgomez@ippfwhr.org)

**Alessandra Ortiz-Rovira:** especialista en Obstetricia y Ginecología. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.

<https://orcid.org/0000-0001-6178-381X>  
[alessandraortiz@hotmail.com](mailto:alessandraortiz@hotmail.com)

**Luisa-Fernanda Vásquez-Vélez:** especialista en Obstetricia y Ginecología. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.

<https://orcid.org/0000-0002-5772-7222>  
[luisavasquez@hotmail.com](mailto:luisavasquez@hotmail.com)

**Ingrid Arévalo-Rodríguez:** magíster en Epidemiología Clínica, PhD en Salud Pública. Hospital Universitario Ramón y Cajal CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Madrid, España.

<https://orcid.org/0000-0002-7326-4504>  
[inarev7@yahoo.com](mailto:inarev7@yahoo.com)

## RESUMEN

**Objetivo:** identificar la inclusión de la propuesta temática curricular de la Federación Latinoamericana de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) sobre salud sexual y reproductiva en programas de pregrado (Medicina) y posgrado (Obstetricia y Ginecología) en un grupo de universidades e instituciones de educación superior de Latinoamérica y el Caribe. **Método:** estudio descriptivo de corte transversal en el cual se aplicó una encuesta a universidades de Latinoamérica y El Caribe durante el año 2017

para determinar si los contenidos de los programas con relación a salud sexual y reproductiva corresponden a la propuesta temática de la FLASOG, tanto en pregrado (Medicina) como en posgrado (Obstetricia y Ginecología). **Resultados:** todos los programas de pregrado evaluados incluyen dentro del currículo los siguientes temas: métodos anticonceptivos, aborto y morbilidad materna y el 36,4 % contemplan salud sexual en la tercera edad. Todos los programas de posgrado evaluados estudian métodos anticonceptivos, anticoncepción en posparto y posaborto, morbilidad materna, aborto, y maternidad saludable. Solo el 55,6 % de ellos tienen temáticas relacionadas con interrupción voluntaria del embarazo y salud sexual en la tercera edad. **Conclusiones:** los programas evaluados cuentan con docentes dedicados a educación en salud sexual y reproductiva en sus programas, aunque en la mayoría de las instituciones (76,9 %) no existe un proceso formal de evaluación y retroalimentación. Todas las universidades que respondieron la encuesta trabajan tres temas en sus contenidos curriculares de pregrado: aborto, anticoncepción y morbilidad materna, tópicos que han sido considerados de alto impacto en la salud sexual y reproductiva de las mujeres. La interrupción voluntaria del embarazo se discute en dos de cada tres universidades que respondieron la encuesta. El tema de salud sexual en la tercera edad no se incluye en los programas.

**Palabras clave:** salud sexual; salud reproductiva; currículo; universidades; América Latina; pregrado, posgrado; medicina; obstetricia; ginecología.

## ABSTRACT

**Objective:** to identify if Latin American and Caribbean higher education institutions include in their curriculum the sexual and reproductive health topics proposed by the Latin American Federation of Obstetrics and Gynecology (FLASOG for its acronym in Spanish) in undergraduate and graduate programs. **Methods:** descriptive, cross sectional study developed in the year 2017. A survey was sent to universities in Latin America and the Caribbean to evaluate if the sexual and reproductive health contents in the curriculum of undergraduate (medicine) and graduate schools (obstetrics and gynecology) correspond to the ones proposed by FLASOG. **Results:** 100 % of assessed undergraduate programs include the following topics in their curriculum: birth control methods, abortion, maternal morbidity and mortality, and 36.4 % include sexual health in the elderly. 100 % of graduate programs evaluated include: birth control methods, maternal morbidity and mortality, abortion, and healthy maternity, and 55.6 % include legal pregnancy termination and sexual health in the elderly. **Conclusions:** All the higher education programs evaluated have faculty for sexual and reproductive health, but most institutions (76.9 %) do not have a formal process for evaluation and feedback. All the universities include in their undergraduate programs the following topics: abortion, birth control methods and maternal morbidity and mortality, all of which have been considered of high impact in sexual and reproductive health of women. However, topics such as legal termination of pregnancy are only included in two out of three universities evaluated, and sexual health in the elderly is rarely included in the curriculum.

**Key words:** sexual health; reproductive health; curriculum; universities; Latin America; undergraduate studies; postgraduate studies; medicine; obstetrics; gynecology.

## RESUMO

**Objetivo:** identificar a inclusão da proposta temática da Federação Latino-Americana de Obstetricia e Ginecologia (FLASOG) em saúde sexual e reprodutiva nos programas de graduação (Medicina) e pós-graduação (Obstetricia e Ginecologia) em um grupo de universidades e instituições de ensino superior da América Latina e do Caribe. **Método:** estudo descritivo transversal. Foi aplicado um questionário em programas de cursos de graduação e pós-graduação de universidades da América Latina e do Caribe em 2017, para determinar se o conteúdo dos programas relacionados à saúde sexual e reprodutiva correspondem à proposta temática da FLASOG no nível de graduação (Medicina) e de pós-graduação (Obstetricia e Ginecologia). **Resultados:** todos os programas de graduação avaliados incluíram os seguintes tópicos no currículo: métodos contraceptivos, aborto e morbilidad materna; ainda, 36,4% dos programas abrangem temas relacionados à saúde sexual nos idosos. Todos os programas de pós-graduação avaliados estudam métodos contraceptivos, contracepção no pós-parto e pós-aborto, morbilidad materna, aborto e maternidade saudável. Apenas 55,6% desses programas têm tópicos relacionados à interrupção voluntária da gravidez e sobre a saúde sexual em idosos. **Conclusões:** os programas avaliados têm professores enfocados na educação da saúde sexual e reprodutiva, embora na maioria das instituições (76,9%) não exista um processo formal de avaliação e feedback. Todas as universidades que responderam à pesquisa trabalham com três tópicos em seu

conteúdo curricular de graduação: aborto, contracepção e morbimortalidade materna, considerados de alto impacto na saúde sexual e reprodutiva das mulheres. A interrupção voluntária da gravidez é discutida em uma proporção de duas em cada três universidades que responderam ao questionário. A saúde sexual em idosos não está incluída nos programas.

**Palavras-chave:** saúde sexual; saúde reprodutiva; currículo; universidades; América Latina; graduação, pós-graduação; medicina; obstetrícia; ginecologia.

## INTRODUCCIÓN

El concepto de salud sexual y reproductiva (SSR) nació como tal en 1994 en la reunión de Población y Desarrollo realizada en la ciudad de El Cairo, y aunque la SSR es parte de los derechos fundamentales, 25 años después, la sociedad aún posee conceptos errados sobre este tema, que van en detrimento de la población general (1).

Se sabe que el conocimiento y la divulgación de los derechos en SSR permiten a las naciones la consecución de las metas planeadas en ese campo. En la propuesta de desarrollo sostenible planteada por la Organización Mundial de la Salud, que inició en el año 2015 y finalizará en el 2030, se tiene como objetivos la erradicación de la pobreza acabando con el hambre y el logro de la seguridad alimentaria; así como garantizar una vida sana y una educación de calidad; lograr la igualdad de género; asegurar el acceso al agua y la energía; promover el crecimiento económico sostenido; adoptar medidas urgentes contra el cambio climático; promover la paz y facilitar el acceso a la justicia (2). El reconocimiento y la implementación de los derechos en SSR en todas las poblaciones hacen parte de las estrategias necesarias para el cumplimiento de las metas propuestas por los países integrantes de las Naciones Unidas (2).

La función de las instituciones docentes con relación a los derechos sexuales y reproductivos es un componente clave en la consecución de las metas del milenio, como se refleja en las metas número 4 y 5, citadas a continuación:

Proveer acceso universal a la información completa y educación integral de la sexualidad. Para lograr la salud sexual, todas las personas, incluidos los jóvenes, deben tener acceso a la información completa y a la educación integral de la sexualidad, así como a los servicios de salud sexual en todo el ciclo de vida (2).

Asegurar que los programas de salud reproductiva reconozcan el carácter central de la salud sexual. La reproducción es una de las dimensiones fundamentales de la sexualidad humana, y como tal, puede contribuir a fortalecer las relaciones y a la satisfacción personal, cuando se desea y se planifica. La salud sexual abarca la salud reproductiva. Deben ampliarse los programas actuales de salud reproductiva para abordar las diversas dimensiones de la sexualidad y la salud sexual de manera integral (2).

Es indispensable que los contenidos sean evaluados, analizados e incluidos de acuerdo con la región donde se implementan, teniendo en cuenta aspectos socioculturales, de género y asociados a la reproducción humana. Se deben incorporar conocimientos amplios y un entrenamiento específico de las aptitudes y habilidades que deben desarrollar quienes la imparten; también se debe incluir y profundizar en la enseñanza temas importantes, como violencia de género, anticoncepción y aborto, embarazo no deseado, aborto seguro, interrupción legal del embarazo, entre otros.

Los contenidos curriculares para pregrado y posgrado con relación a temas de salud sexual y reproductiva son fundamentales para un conocimiento libre y homogéneo en beneficio de la sociedad. Es necesario conocer previamente cómo se desarrollan las actividades curriculares dentro de las universidades, a fin de incidir positivamente y sin conflictos en la incorporación de contenidos a nivel de los servicios en donde se imparte la educación y capacitación, así como incentivar la inclusión de nuevos temas que permitan cambios de actitud de quien lo imparte.

La propuesta de contenidos curriculares para Latinoamérica fue sometida a la evaluación de un grupo de expertos y expertas en el tema de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG). Dicha propuesta, que recibió apoyo económico del Fondo de Población de las Naciones Unidas-Latinoamérica y El Caribe (UNFPA-LACRO), se envió a todos los países a través de las Sociedades Científicas de Obstetricia y Ginecología. Estas últimas se encargaron de socializarla con sus asociados, docentes universitarios y representantes de los ministerios de salud (3). El diseño de la estrategia se realizó con base en una propuesta por parte de la FLASOG, que convocó un grupo de trabajo de tres docentes con experiencia en el desarrollo de currículos universitarios, quienes hicieron una búsqueda no sistemática de la literatura en bases de datos, páginas web de universidades de la región y consultas con autoridades académicas de diversos países (3).

El objetivo fue identificar la inclusión de la propuesta temática curricular de la FLASOG sobre SSR en los programas de pregrado (medicina) y posgrado (Obstetricia y Ginecología) en las instituciones seleccionadas de educación superior de Latinoamérica y el Caribe.

## METODOLOGÍA

### Diseño de investigación

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en un grupo de universidades e instituciones de educación superior en Latinoamérica y el Caribe, durante el año 2017.

El formato de la encuesta administrada a las instituciones participantes incluyó cuatro temáticas: descripción de la universidad, del perfil sociodemográfico de los estudiantes de posgrado, así como del cuerpo docente, y correlación de los contenidos en salud sexual y reproductiva de los programas de pre y posgrado con relación a la propuesta de la Federación. Previamente, se llevó a cabo una encuesta piloto que fue diligenciada por tres pares evaluadores, docentes del departamento de Ginecología y Obstetricia de la Universidad Nacional de Colombia, quienes realizaron los ajustes a la encuesta con respecto al formato, claridad en las preguntas, pertinencia de la pregunta y grado de satisfacción al responder la encuesta.

### Población y tamaño muestral

Se realizó muestreo por conveniencia; se envió la encuesta a universidades seleccionadas de la región con programas de pregrado (Medicina) o posgrado (Obstetricia y Ginecología) donde había contactos de la Federación. Los criterios de inclusión fueron: a) ser institución de educación superior o equivalente, con programas o facultad de Medicina en funcionamiento al momento de la encuesta, y b) deseo voluntario de responder la encuesta. Se excluyeron los países que no impartían sus programas en idioma español, incluyendo Brasil, Haití y territorios ingleses y holandeses, así como aquellos países en los cuales no se contara con al menos una universidad o institución de educación superior representante.

A través de bases de datos de la FLASOG de cada país se ubicaron los datos de contacto de los referentes de pregrado y posgrado de por lo menos una universidad de cada país de la región. Se realizó una lista de instituciones de educación superior con programas en pregrado (Medicina) y posgrado (Obstetricia y Ginecología) que representara a cada uno de los países de la región y con la que FLASOG tuviera algún contacto para apoyar el diligenciamiento de la encuesta. Se les envió en formato Google Forms a estas personas, quienes expresaron su voluntad de participar en la investigación al momento de recibirla y la respondieron en línea en su totalidad.

El grupo investigador realizó una base de datos para recolectar información básica a fin de determinar el contenido y los vacíos del currículo relacionados con el campo de la SSR. Se obtuvo información del diligenciamiento de la encuesta con las preguntas preestablecidas por el equipo desarrollador. La información recolectada se almacenó en una base de datos para su posterior análisis y síntesis de resultados.

Se realizó un análisis descriptivo univariado. Para cada una de las variables cualitativas se hallaron las frecuencias absolutas y los porcentajes, según cada caso. Para las cuantitativas se calculó el promedio, el valor mínimo y máximo. La base de datos se construyó en Excel 2013.

Se trata de una investigación sin riesgo de acuerdo a los criterios establecidos en el artículo II y siguientes de la Resolución 8430 de 1993 (4) del Ministerio de Salud de Colombia y se acoge a los principios bioéticos de confidencialidad, beneficencia y no maleficencia. Se obtuvo aval del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia.

## RESULTADOS

Se cursó invitación a 18 universidades de Latinoamérica y el Caribe de carácter público y privado de habla hispana (con excepción de Puerto Rico). De estas, 14 universidades de 10 países las enviaron debidamente diligenciadas, distribuidas de la siguiente forma: Colombia: 4, Argentina: 2, Cuba: 1, Costa Rica: 1, Bolivia: 1, Uruguay: 1, Ecuador: 1, Venezuela: 1, Perú: 1, Honduras: 1 (véase Tabla I).

País	Universidad
Argentina	Universidad Nacional de Comahue
Argentina	Universidad Nacional de la Matanza
Bolivia	Hospital Boliviano Japonés
Colombia	Universidad Tecnológica de Pereira
Colombia	Universidad de Cartagena
Colombia	Universidad del Valle
Colombia	Universidad Nacional de Colombia
Costa Rica	Universidad de Costa Rica
Cuba	Facultad de Ciencias Médicas Dr. Salvador Allende
Ecuador	Universidad de los Andes Ecuador (Uniandes)
Honduras	Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Perú	Universidad Nacional Federico Villarreal
Uruguay	Universidad de la República de Uruguay
Venezuela	Universidad Central de Venezuela

Dentro de las universidades convocadas para la encuesta, predominaron las de carácter público (92,9 %); sin ninguna representación de instituciones de carácter mixto. Los programas evaluados en todas las universidades fueron Medicina en pregrado y Ginecología en posgrado. Casi todas las universidades ofrecían el programa de Medicina en pregrado, excepto el Hospital Boliviano Japonés de Trinidad (Bolivia), que tenía solamente el programa de posgrado. El 71,4 % de las universidades encuestadas contaban con el programa de posgrado en Obstetricia y Ginecología.

El promedio de estudiantes activos para pregrado por universidad fue de 694, con un rango variable entre 50 y 1.292 estudiantes, mientras que en posgrado el promedio fue de 43,4, con un rango entre 13 y 80 estudiantes.

La mayoría de los estudiantes de pregrado eran mujeres (61,5 %). En todas las universidades e instituciones de educación superior de la muestra, excepto en la Universidad Nacional de Colombia, predominó el sexo femenino. En los programas de posgrado, el 67,0 % eran mujeres, proporción que se mantuvo en todas las universidades evaluadas.

La edad de la población estudiantil fue heterogénea, con un rango para pregrado entre 15 y 31 años y para posgrado entre 25 y 61 años. El estrato socioeconómico que predominó entre los estudiantes de pregrado y posgrado fue el medio con un 83,3 % y 88,9 %, respectivamente.

En pregrado, la mayoría de estudiantes procedían del área urbana; sin representación internacional. En posgrado, 88,9 % venía del área urbana y el 11,1 % de un país diferente al sitio de estudio. En la población de posgrado no se encontraron estudiantes procedentes del área rural.

El número promedio de docentes de las asignaturas relacionadas con salud sexual y reproductiva de posgrado fue de 28, con diferencias marcadas entre las instituciones, con un mínimo de 5 docentes en la Universidad de la República de Uruguay y un máximo de 108 en la Universidad de Costa Rica.

La mayoría de las docentes de las universidades no reportaron estudios en pedagogía, excepto en la Facultad de Ciencias Médicas Dr. Salvador Allende (Cuba), que tiene como requisito para su cuerpo docente tener estudios en pedagogía. La encuesta no permite establecer si hay un subregistro de formación en los docentes.

En el 76,9 % de las instituciones evaluadas no existía un proceso de evaluación estandarizado para los docentes sobre los contenidos de salud sexual y reproductiva que ofrecen a los estudiantes. El 23,1 % de las instituciones realizaban evaluaciones de los contenidos en salud sexual y reproductiva a los docentes, con una frecuencia superior a un año; los métodos de evaluación utilizados eran talleres, pruebas escritas y entrevistas.

Para desarrollar las actividades en salud sexual y reproductiva, la mayoría de los docentes utilizaba estrategias pedagógicas como clase magistral (30,8 %), taller (23,1 %) y práctica clínica (15,4 %).

Dentro de los contenidos en salud sexual y reproductiva evaluados en los programas de pregrado, todas las universidades incluían: métodos anticonceptivos, aborto y morbilidad materna. Otros eran anticoncepción posparto y posaborto (91,7 %), maternidad saludable (90,1 %), violencia de género (81,8 %) y legislación nacional (propia) en salud sexual y reproductiva (81,8 %), derechos en salud sexual y reproductiva (81,8 %), conceptos y determinantes en salud sexual y reproductiva y legislación internacional en salud sexual y reproductiva (72,7 %), derechos humanos, género e interculturalidad (63,6 %), bioética (54,5 %) e interrupción voluntaria del embarazo (66,7 %). Solo el 36,4 % de los programas incluían dentro de su currículo temas relacionados con salud sexual en la tercera edad.

Se encontró que el 100 % de los posgrados enseñaban los siguientes tópicos: métodos anticonceptivos, anticoncepción en posparto y posaborto, morbilidad materna, aborto y maternidad saludable. Otros temas menos impartidos fueron: derechos en salud sexual y reproductiva (88,9 %), conceptos y determinantes en salud sexual y reproductiva (88,9 %), bioética (77,8 %), violencia de género (88,9 %), derechos humanos, género e interculturalidad (77,8 %), legislación nacional en salud sexual y reproductiva (75,0 %) y legislación internacional en salud sexual y reproductiva (66,7 %). Existen temas muy importantes con un bajo porcentaje de enseñanza, como interrupción voluntaria del embarazo en menos del 50,0 % de la muestra y salud sexual en la tercera edad, con solo el 55,6 %.

## DISCUSIÓN

La región de América Latina y el Caribe comprende 46 países, la mayoría de habla hispana. El presente estudio describe los contenidos en salud sexual y reproductiva (SSR) de la educación en pregrado y posgrado, utilizando la herramienta temática propuesta por la FLASOG. Se puntualizaron los temas de SSR de 14 universidades en 10 países, que representan el 23,9 % de los países latinoamericanos (3).

En cuanto a los contenidos curriculares en SSR propuestos por la FLASOG, todas las universidades encuestadas trabajan en sus contenidos curriculares de pregrado tres temas: aborto, anticoncepción y morbilidad materna, que han sido considerados de alto impacto en la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

El tema de la interrupción voluntaria del embarazo se estudia en dos de cada tres universidades. Su abordaje puede presentar ciertos sesgos de acuerdo con los componentes sociales y legales de cada país. Es importante conocer el comportamiento de los países frente a este tema y su relación con el contenido político de la penalización del aborto. Chile fue el último país latinoamericano que despenalizó la interrupción voluntaria del embarazo (en el 2017), y se une a la lista de países como Uruguay, que despenalizó la interrupción voluntaria del embarazo antes de la semana 12 de gestación

en el 2012. Argentina incluye las causales vida, salud y violación; en Bolivia está despenalizado por violación y riesgo de la vida de la mujer gestante. En Perú, Costa Rica y Venezuela se acepta el aborto en caso de riesgo para la mujer; Colombia contempla tres causales: violencia, malformaciones y riesgo de la vida o salud de la mujer gestante, y Cuba el aborto seguro. Aunque en estos países hay causales de excepción para el aborto, no en todos se trata la interrupción voluntaria del embarazo dentro de los temas de SSR. Esto puede deberse, entre muchas causas, a que las legislaciones en este tema son relativamente nuevas, por lo que aún la información no está ampliamente difundida; a la objeción de conciencia; y a la falta tanto de recurso humano capacitado para formar en este tema como de regulación, lo que dificulta su implementación y limita su enseñanza.

En el grupo de los países más restrictivos se encuentran Guatemala, Honduras, El Salvador, República Dominicana y Nicaragua. De estos, solamente Honduras estuvo representado en la encuesta, y efectivamente allí no se trata el tema dentro del currículo de SSR.

Las universidades que cuentan con programas de posgrado fortalecen sus recursos académicos, lo que se ve reflejado en la mayor implementación de contenidos temáticos en salud sexual y reproductiva para sus estudiantes de posgrado.

Hay muchas investigaciones que han examinado los contenidos en salud sexual y reproductiva en la formación de pregrado y posgrado, encontrando falencias similares a las observadas en el presente estudio(5,6,7).

Un estudio para identificar la información que conocen los estudiantes sobre salud sexual y reproductiva fue publicado en el boletín de la FLASOG del 2016. En este se encuestaron 780 estudiantes de diferentes programas del área de la salud de la Universidad de Buenos Aires, y fueron analizadas 760 encuestas; se encontró que hay un importante desconocimiento de las políticas nacionales sobre salud sexual y reproductiva, y que la mayoría de la información la obtienen de sus docentes, lo cual reitera la importancia de incluir estos temas en los currículos académicos (8).

En el 2013 se publicó un estudio descriptivo sobre las características de los contenidos en salud sexual y reproductiva de los programas de pregrado y posgrado de los médicos en Cuba y si el aprendiz adquiere las competencias necesarias en este tema. Se encontró que los programas tienen temas específicos sobre salud sexual y reproductiva similares a los explorados en la presente investigación; sin embargo, deben fortalecerse en procesos de investigación acerca de este tópico (9).

## CONCLUSIONES

Este estudio observacional ofrece una línea de base para conocer el contexto de la educación en salud sexual y reproductiva de los estudiantes universitarios en algunas Universidades de Latinoamérica y El Caribe donde hay referentes de la FLASOG, lo cual permitirá orientar sus contenidos de manera homogénea en la educación superior.

La mayoría de las universidades incluidas en el presente estudio son de naturaleza pública lo que puede generar un sesgo al comparar con los contenidos curriculares de las universidades privadas.

Los programas de posgrado evaluados tienen una amplia trayectoria y por ende experiencia en la enseñanza de temas de SSR, lo que puede impactar en el resultado obtenido, teniendo en cuenta que el número de universidades encuestadas no representa toda la región. La mayoría de las universidades se encuentran en centro urbanos, con poblaciones muy variables en número de estudiantes, en las cuales predomina el sexo femenino.

Los programas encuestados cuentan con docentes dedicados a la formación en temas de SSR, aunque en la mayoría de las instituciones no existe un proceso formal de evaluación y retroalimentación del contenido académico. Las pocas universidades que utilizan un mecanismo de evaluación del cuerpo docente la hacen con periodicidad mayor a un año.

La salud sexual en la tercera edad es uno de los contenidos menos representado en la educación de posgrado e incluso se desconoce en muchos programas. La educación en áreas de la salud debe incluir aspectos de salud sexual y reproductiva para que todos los países de la región puedan abordar los nuevos retos que abarca esta temática en la sociedad moderna.

Los posgrados de las universidades encuestadas incorporan los temas de aborto, anticoncepción, anticoncepción posparto y posaborto, maternidad saludable y morbilidad materna en sus contenidos curriculares.

Este estudio permite acercarnos a las características de las poblaciones de estudiantes latinoamericanos de las universidades encuestadas, el perfil del docente que maneja los contenidos en salud sexual y reproductiva, los tipos de evaluaciones utilizadas y temas desarrollados durante el desarrollo curricular; lo que ayuda a direccionar los esfuerzos de la FLASOG para incluir la totalidad de los temas en salud sexual y reproductiva en los programas de formación.

Las debilidades de este estudio radican en la confiabilidad de las respuestas a las encuestas, el predominio de universidades públicas y el hecho de haber enviado la encuesta a aquellas instituciones donde había referentes de la FLASOG.

Las estrategias desarrolladas para la enseñanza en los tópicos de salud sexual y reproductiva están acorde con las recomendaciones de la FLASOG para llegar a resultados esperados en la población objeto; sin embargo, el presente estudio no evalúa la efectividad de las técnicas de enseñanza que las instituciones utilizan para transmitir el conocimiento en salud sexual y reproductiva. Es indispensable implementar un enfoque adecuado y tácticas de trabajo, no solo para la comprensión de los contenidos en salud sexual y reproductiva, sino para obtener un impacto realmente efectivo en la juventud, con un desarrollo sexual adecuado, sano y libre.

Todo esto permitirá evaluar la utilidad y claridad de los temas desarrollados por el personal que realiza el entrenamiento y las técnicas utilizadas para enseñanza, buscando impactar adecuadamente en la homogeneización de este currículo en toda la población latinoamericana y, en consecuencia, beneficiar la sociedad con una vida sexual y reproductiva segura.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Consejo Ejecutivo 113ª reunión: Salud Reproductiva - Proyecto de estrategia de avance hacia el logro de los objetivos y metas internacionales de desarrollo. Ginebra, 2004.  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/I0665/20518/seb113r11.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Nueva York, 2017.  
<https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>
3. Gómez-Sánchez Pío-Iván; Oizerovich Silvia; Jefferson Luz. Propuesta de contenidos en salud sexual y reproductiva para incorporar en currículos de pre y posgrado. Lima, 2010.  
<http://www.fasgo.org.ar/archivos/ComSexRep/DocumentoFinalpdfOct10.pdf>
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia. Resolución número 8430 de 1993 (octubre 4), por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
5. Gómez-Camargo Doris-Esther; Ochoa-Díaz Margarita-María; Canchila-Barríos Carlos-Alberto; Ramos-Clason Enrique-Carlos; Salgado-Madrid Germán-Israel; Malambo-García Dacia-Isabel. Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. Revista de Salud Pública, 2014, v. 16, n. 5, pp. 660-672.  
[https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/39998thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(06\)69478-6/fulltext](https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/39998thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(06)69478-6/fulltext)



6. **Gómez-Sánchez Pío-Iván.** Capacitación al personal en Salud. En: Gómez-Sánchez Pío-Iván, Pasado, presente y futuro de la anticoncepción. Colombia, Editorial Universidad Nacional de Colombia, 2012, pp. 280-288. ISBN: 978 958 719 450 0.
7. **Haslegrave Marianne; Olatunbosun Oluremi.** Incorporating sexual and reproductive health care in the medical curriculum in developing countries. *Reproductive Health Matters*, 2003, v. II, n. 21, pp. 49-58.  
[https://doi.org/10.1016/S0968-8080\(03\)02177-3](https://doi.org/10.1016/S0968-8080(03)02177-3)  
<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1016/S0968-8080%2803%2902177-3?needAccess=true>
8. **Oizerovich Silvia; Provenzano-Castro Belen; Stray-Pedersen Babill.** Conocimientos y prácticas en salud sexual y salud reproductiva. Encuesta a jóvenes estudiantes de la Facultad de Medicina, Argentina. *Boletín FLASOG*, junio 2016.  
<http://www.fasgo.org.ar/images/BOLETIN-FLASOG-JUNIO-2016.pdf>
9. **Pupo-Ávila Noria-Liset; Segredo-Pérez Alina-María.** Los contenidos en salud sexual y reproductiva en la formación de pregrado y posgrado del médico cubano. *Revista Cubana de Salud Pública*, 2013, v. 39, n. 5, pp. 974-987.  
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/173/181>