

EVALUACION DE LA EFECTIVIDAD DEL USO DE HERRAMIENTAS  
VIRTUALES PARA LA PROMULGACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE  
ANTICONCEPCIÓN E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS  
ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  
CESMAG

LIGIA ERAZO HERNANDEZ  
JULIETH JUDITH JOJOA JIMENEZ  
MARÍA ELENA RONDÓN GONZÁLEZ

UNIVERSIDAD DE NARIÑO – VIPRI  
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA  
SAN JUAN DE PASTO  
2005

EVALUACION DE LA EFECTIVIDAD DEL USO DE HERRAMIENTAS  
VIRTUALES PARA LA PROMULGACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE  
ANTICONCEPCIÓN E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS  
ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA  
CESMAG

LIGIA ERAZO HERNANDEZ  
JULIETH JUDIT JOJOA JIMENEZ  
MARÍA ELENA RONDÓN GONZÁLEZ

Trabajo de grado presentado para optar el título de Especialista en Docencia  
Universitaria

Asesores:  
Mg. ARSENIO HIDALGO  
Esp. FERNANDO GARZON

UNIVERSIDAD DE NARIÑO – VIPRI  
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA  
SAN JUAN DE PASTO  
2005

“Las ideas y conclusiones aportadas en la presente tesis de grado son  
responsabilidad exclusiva de sus autores.”

Artículo primero del acuerdo número 036 de Marzo 9 de 1966, emanado del  
Honorable Consejo Directivo de la Universidad de Nariño

**Nota de aceptación:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Presidente del jurado**

---

**Jurado**

---

**Jurado**

San Juan de Pasto, Febrero 2005

## **AGRADECIMIENTOS**

Las autores expresan sus agradecimientos:

A Dios quien nos ha hecho vivir un nuevo día y nos ha permitido triunfar.

A nuestros asesores ARSENIO HIDALGO y FERNANDO GARZON, por su paciencia, orientación y guía en el desarrollo y culminación de este trabajo.

Al Padre Evaristo y a la I.U. CESMAG, por depositar su confianza en nosotras y brindarnos su apoyo constante en todos los pasos de esta investigación.

A la Universidad de Nariño porque a través del ciclo de estudios logró afianzar conocimientos y esclarecer aspectos fundamentales para la proyección profesional en beneficio y cualificación de la educación.

*A Dios, porque cada día comprendo más su plan de vida para conmigo y de mí para los demás.*

*A ti Armando, por tu comprensión y apoyo incondicional; sin ello no sería posible realizar mis sueños.*

*A Juli y Sofi, quienes inspiran mis sueños y soportan mis ausencias.*

*A mi madre, por su inmensa generosidad y entrega con mis chiquilines.*

*A mi hermano Ariel, por su amor y colaboración con mis hijos.*

*A mi sobrino Juanca, por inspirar en mí el amor maternal.*

*A mis compañeros, por despertar el niño que hay en mí.*

*Y ha todos aquellos que me alentaron para cumplir esta meta.*

*Ligia*

*A Dios, por su sabiduría.*

*A mi mami, por que siempre ha estado a mi lado y a pesar de algunas diferencias me ha apoyado en todo momento.*

*A mi papi y hermano, por ser siempre un impulso para crecer cada día como persona y profesional.*

*A mis compañeras, por permitirme enriquecer de conocimientos a su lado.*

*A Jimmy, por ser mi gran amigo y confidente.*

*A mi prima Diana y demás familiares, por su gran colaboración.*

*Julieth Judith*

*A Dios, por bendecirme y fortalecerme.*

*A mis suegros, Fanny y Felipe, por su firme apoyo y por colaborar conmigo constantemente con Andy.*

*A mi esposo, Mauricio, por darme ánimos, por su paciencia y comprensión.*

*A mi hijo, Andrés, por ser el motor que me impulsa a ser mejor cada día.*

*A mis padres y hermanos, pues desde la distancia siempre han sido un apoyo para mi continuo crecimiento.*

*Y a todos aquellos, amigos, jefes, compañeros que colaboraron para el buen término de esta.*

*Maria Elena*

## GLOSARIO

**ABORTO:** interrupción del embarazo.

**ANDRÓGENA:** sustancia que provoca el desarrollo sexual de los órganos masculinos.

**ANTICONCEPCIÓN:** que va en contra de la concepción.

**ANTICONCEPTIVOS:** tratamiento a base de hormonas que impide la fecundación.

**ASINCRÓNICA:** significa la falta de coincidencia.

**AUTOAPRENDIZAJE:** capacidad de formarse a uno mismo.

**CESMAG:** Centro de Estudios Superiores María Goretti

**DESERCIÓN ACADÉMICA:** acción de abandono del estudiante de las aulas.

**DIDÁCTICO:** es el arte de enseñar con creatividad.

**FECUNDACIÓN:** acción y efecto de fecundar o reproducir.

**GESTACIÓN:** tiempo que dura la preñez.

**HERRAMIENTAS VIRTUALES:** medios de apoyo que a través de la red permiten establecer la relación de interactividad.

**HIPERENLACE:** permite escribir un pequeño texto oculto en cada concepto.

**HIPERTEXTUAL:** nueva forma de organizar la información utilizando como base la programación orientada al objeto y la capacidad de la pantalla gráfica.

**ICFES:** Instituto Colombiano de Fomento a la Educación Superior

**INTERACTIVO:** interrelacionado entre sí.

**ITS:** infecciones de transmisión sexual.

**INTERNET:** es una red de información, posee acceso a nivel mundial.

**INTRANET:** es una red interna, llamada comúnmente “isla dentro de Internet”, usualmente son redes privadas.

**MITO:** tradición alegórica que tiene por base un hecho real, histórico o filosófico, historia fabulosa de los dioses.

**MULTIMEDIAL:** múltiples formatos de medios para presentar información.

**PAGINA WEB:** aquella página dinámica cuyo contenido se genera a partir de lo que un usuario introduce en un web o formulario.

**PLANIFICACIÓN FAMILIAR:** conjunto de medios existentes para informar y ayudar a la población en todo lo referente a la regulación de nacimientos.

**PROMULGACIÓN:** publicación solemne de una ley.

**RED:** es un enlace entre dos o más computadores que comparten y gestionan información a través de un medio de comunicación como el teléfono, cable o satélite.

**RELACIÓN COITAL:** es la conexión de órganos sexuales masculino y femenino donde existe penetración.

**REPRODUCCIÓN:** capacidad de procreación.

**SERVIDOR:** Computador central con características tecnológicas avanzadas al cual acceden diferentes usuarios para gestionar información.

**SEXOLOGÍA:** ciencia que estudia la sexualidad y de los modos de conducta con el relacionados.

**SEXUAL:** conjunto de manifestaciones fisiológicas y anatómicas determinadas por el sexo, distingue caracteres sexuales primarios y secundarios.

**SINCRÓNICA:** Que ocurre al mismo tiempo.

**TABUE:** que posee carácter de sagrado o intocable.

**TECNOLOGÍA DIGITAL:** medios y procedimientos donde se utiliza los impulsos eléctricos en 1 y 0.

**WEB SITE:** sitio web donde son almacenadas las páginas de Internet.

## **RESUMEN**

La presente investigación se realizó en la Institución Universitaria CESMAG, fue aplicada a estudiantes de primer semestre en el II período del año 2004; con quienes se utilizó una página Web como estrategia didáctica para la promulgación de información sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual y posteriormente se evaluó su efectividad según los conocimientos adquiridos.

## **ABSTRACT**

This present investigation is to realize in the institution pertaining to the university CESMAG, being applied at the students of first semester of the II period of the year 2004; with whom being to used one page Web like strategy didactic for the promulgation of the information above the contraconception and infections of transmission sexual and rearing being evaluated your effective according to knowledge's gained.

## CONTENIDO

	pág.
INTRODUCCION	17
1. TEMA	18
2. PROBLEMA DE INVESTIGACION	19
2.1 DESCRIPCION	19
2.2 FORMULACION DEL PROBLEMA	20
3. JUSTIFICACIÓN	22
3.1 OBJETIVOS	23
3.1.1 Objetivo general	23
3.1.2 Objetivos específicos	23
4. MARCO REFERENCIAL	25
4.1 MARCO TEÓRICO	25
4.1.1 Didácticas virtuales	25
4.1.2 La educación sexual	27
4.1.3 La sexualidad humana	28
4.1.4 Fecundación y anticoncepción	31
4.1.5 Infecciones de transmisión sexual	36
4.2 MARCO CONCEPTUAL	39
4.2.1 Macrocontexto	39
4.2.2 Microcontexto	42
5. HIPOTESIS	43
6. METODOLOGÍA	44
6.1 ENFOQUE	44
6.2 METODO	44
6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	44
6.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION	44
6.5 PROCEDIMIENTOS	44
6.5.1 Proceso metodológico	44
6.5.2 Proceso didáctico	45
7. RECURSOS	46
7.1 TALENTO HUMANO	46
7.2 RECURSOS FISICOS	46
7.3 RECURSOS DIDACTICOS	46
8. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	48
8.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICA	48
8.2 ENCUESTA INICIAL	50
8.2.1 Características sobre vida sexual activa	50
8.2.2 Conocimiento sobre ITS y métodos anticonceptivos	54
8.3 ENCUESTA FINAL	59
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	67

BIBLIOGRAFIA  
ANEXOS

68  
71

## LISTA DE FIGURAS

		<b>Pág.</b>
Figura 1.	Promedio de edad	47
Figura 2.	Género	48
Figura 3.	Número de hijos	48
Figura 4.	Estado civil	49
Figura 5.	Estrato socioeconómico	49
Figura 6.	Pareja sexual estable	50
Figura 7.	Número de parejas en el último año	50
Figura 8.	Frecuencia al hablar de sexualidad	51
Figura 9.	Medios de información sobre sexualidad	52
Figura 10.	Edad primera relación sexual	52
Figura 11.	Motivo para experimentar la primera relación sexual	53
Figura 12.	Padecimiento de infecciones de transmisión sexual	53
Figura 13.	Acude en caso de embarazo o infección de transmisión sexual	54
Figura 14.	Método anticonceptivo	54
Figura 15.	Método utilizado en las relaciones sexuales	55
Figura 16.	Método conocido para prevenir infecciones de transmisión sexual	55
Figura 17.	Método utilizado para evitar infecciones de transmisión sexual	56
Figura 18.	Frecuencia con que se debe tomar píldoras anticonceptivas	56
Figura 19.	¿Conoce la píldora del día después?	57
Figura 20.	Consecuencia embarazo	58
Figura 21.	¿Cuáles de las siguientes infecciones son de transmisión sexual?	58
Figura 22.	¿Cómo se transmite el sida?	59
Figura 23.	¿Qué consecuencias tiene el contagio con una ITS?	59
Figura 24.	Anticonceptivo más eficaz para evitar un embarazo	60
Figura 25.	Método anticonceptivo a utilizar después de conocer la información	61
Figura 26.	Método para prevenir una ITS después de conocer la información	61
Figura 27.	Frecuencia de toma de la píldora anticonceptiva	62
Figura 28.	Conocimiento acerca del uso de la píldora del día después	62
Figura 29.	Conocimiento acerca de cuáles de las ITS son virales	63
Figura 30.	Conocimiento acerca de cuáles de las ITS son bacterianas	63
Figura 31.	Conocimiento acerca de cuáles ITS son parasitarias	64
Figura 32.	Conocimiento acerca de la transmisión del sida	64
Figura 33.	Concepto de los estudiantes sobre la información promulgada	65
Figura 34.	Método de enseñanza preferido	65

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo A Encuesta inicial: Características sociodemográficas y acerca de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción.	72
Anexo B Encuesta final: Validación de conocimientos referentes a infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción.	76

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se llevó a cabo en la Institución Universitaria CESMAG para validar la aceptación de programas didácticos virtuales en el desarrollo temático sobre planificación e infecciones de transmisión sexual, debido a que la metodología es innovadora y en vista que las instituciones universitarias en Colombia están promoviendo la creación de ambientes educativos virtuales para el desarrollo de sus programas académicos. Por otra parte la temática que se empleó es vital para la formación cultural de los jóvenes debido a la gran proliferación de casos de VIH SIDA como resultado del aumento de las cifras de personas infectadas en los últimos años, en especial en mujeres y sobre todo en poblaciones cada vez más jóvenes.

Lo anterior conduce a plantear esta investigación que conlleva al desarrollo de diez capítulos; en el primero se aborda el tema de investigación, en el segundo el problema de investigación donde se aborda el problema de estudio en el cual se refleja su respectiva descripción y formulación; en el tercer capítulo se trabaja la justificación, los objetivos tanto general como específicos; el cuarto contiene el marco referencial en su componente teórico y se hace referencia al macro contexto y micro contexto de la institución donde tuvo lugar el presente informe final; en el quinto se plantea las hipótesis que se esperan comprobar; en el sexto se habla de la metodología que comprende el enfoque, el método, la población y muestra y las técnicas e instrumentos de recolección de información, los procedimientos, el proceso metodológico y didáctico, así como también el plan de actividades; en el séptimo se describen los recursos que se hicieron necesarios como el talento humano, los recursos físicos, didácticos y financieros; el octavo capítulo comprende el análisis e interpretación de resultados relacionado con la información obtenida tanto en la encuesta inicial como en la final; en el noveno se evidencian las conclusiones que se alcanzaron como resultado de la investigación y en el décimo se hacen las respectivas recomendaciones.

## **1. TEMA**

Uso de ambientes virtuales en el aprendizaje.

## **2. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **2.1 DESCRIPCIÓN**

Hoy en día, existe una amplia información acerca de métodos de anticoncepción y prevención de infecciones de transmisión sexual, que se imparten desde los niveles de primaria y secundaria; como si esto fuera poco, también hay campañas televisivas; sin embargo las estadísticas a nivel nacional, demuestran una alta tasa de embarazos no deseados en población adolescente, además del incremento en la tasa de contagio de infecciones de transmisión sexual.

Se podría argumentar, que una de las posibles causas es el desconocimiento, pero, ¿Cómo puede ser esto posible con tanta información? Ahora bien, puede que los procesos de enseñanza no sean los adecuados, presumiendo así que la información brindada a los estudiantes es deficiente; ya sea por el mal uso de los canales comunicativos en el entorno mediato de los jóvenes o por la anticipación de los mismos a una vida sexual prematura.

También se puede aducir que, la información sobre el tema es errada, debido a las creencias populares, fundamentadas en mitos, tabúes y no como debería ser, en el argumento científico abordado desde la sexología.

Las consecuencias del desconocimiento y de la mala información, conducen a que se presenten embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, incluso entre los estudiantes universitarios, lo que podría abocar a estos jóvenes al bajo rendimiento académico y en el peor de los casos a la deserción.

Así mismo tratando de dar solución “al problema”, las jóvenes se hacen practicar abortos o se descuidan en el control del embarazo trayendo como consecuencia complicaciones en su salud y producir hasta la muerte. Un embarazo no deseado, puede provocar tensión en las relaciones familiares y posterior violencia intrafamiliar, desde la física hasta la psicológica; produciendo depresión y en ocasiones llevando al adolescente a casos extremos, como el intento de suicidio. Asimismo, es preocupante que los estudiantes universitarios, manejen información insuficiente o errada sobre métodos de anticoncepción e infecciones de transmisión sexual; evidenciándose en la falta de responsabilidad, al momento de la relación sexual.

Por las anteriores razones se plantea esta investigación, pues en la INSTITUCION UNIVERSITARIA CESMAG, se han comprobado 35 casos de embarazos, en el periodo comprendido entre el año 2002 y 2004, de los cuales 11 estudiantes desertaron de las aulas debido a su embarazo (fuente: estudio realizado por trabajo social sobre causas de deserción estudiantil). Los estudiantes que se han contagiado de infecciones de transmisión sexual y lo han reportado al servicio

médico de la institución son 40, destacándose entre las más comunes: las vaginosis bacterianas, condilomatosis, sífilis y gonorrea.

Para llevar a cabo esta investigación se ha utilizado el formato virtual debido por una parte a que en las universidades, en especial la Institución Universitaria CESMAG donde se desarrolla el presente estudio, se está trabajando con miras al perfeccionamiento de la “Universidad Virtual”, donde se prevé el acercamiento de los estudiantes y docentes a este medio, para ir a la vanguardia de las nuevas tecnologías y adherirse a los procesos educativos actuales. Por otra parte y con el apoyo en las diferentes políticas institucionales donde se plantea: académicamente, el fomento de la investigación formativa como estrategia para el desarrollo del conocimiento en reemplazo del transmisionismo mecánico, así como el fomento al trabajo interdisciplinario para la consolidación de la comunidad académica investigativa, fomentar la investigación formativa entre docentes y estudiantes, estimulando el trabajo multidisciplinario, intra y extrainstitucional, a través de la conformación de equipos de investigación; en bienestar universitario, cubrir a la totalidad de la comunidad académica y tener en cuenta la diversidad de funciones, jornadas, edades, necesidades, intereses, aficiones y habilidades; en cuanto a proyección social – extensión, construcción y desarrollo de teorías en cada una de las disciplinas académicas, para contribuir con el mejoramiento social y comunitario, identificar y atender las expectativas que la región demanda, ofreciendo programas de extensión, asesoría y consultoría en los campos académicos, investigativos, de salud, etc., con miras a fortalecer los nexos entre la Universidad y la sociedad, así como, producir conocimientos, interpretar realidades socio-culturales, comprender y solucionar problemáticas comunitarias en los diversos ámbitos del saber, mediante actividades académicas, investigativas y artísticas, cuyos resultados retroalimenten los planes de estudio.

Todo esto conduce a la utilización de herramientas virtuales con el ánimo de contribuir a la promulgación de información sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual, con el fin de validar estos instrumentos en un tema de importancia no solo en la institución, sino también en el mundo.

## **2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

El problema de esta investigación se divide en dos partes:

Preguntas:

- ¿Que conocimientos poseen los estudiantes que ingresan a primer semestre en la Institución Universitaria CESMAG sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual y como inciden estos conocimientos en sus relaciones coitales?

- ¿Qué logros a nivel de conocimientos se obtienen mediante la utilización de un programa didáctico virtual con información acerca de anticoncepción e infecciones de transmisión sexual, en los estudiantes de I semestre de la Institución Universitaria CESMAG?

#### Subpreguntas

¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población de estudio?

¿Qué tipo de información poseen los estudiantes de I semestre de la I.U. CESMAG acerca de anticoncepción e infecciones de transmisión sexual?

¿Qué incidencia tendría la aplicación de un programa didáctico virtual para la promulgación de información sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual en los conocimientos de los estudiantes de I semestre de la I.U. CESMAG?

### 3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se realizó con los estudiantes de primer semestre de la Institución Universitaria CESMAG, sede principal, acerca de la importancia de conocer con profundidad la temática sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual, esto debido al porcentaje de embarazos y al contagio de infecciones de transmisión sexual, donde las chicas y los jóvenes ven frustradas sus metas ocasionando por este mismo motivo: deserción académica, resentimiento, violencia intrafamiliar, depresión, intentos de suicidios, intentos fallidos de abortos y complicaciones durante el embarazo y el parto.

En la I. U. CESMAG se realizó un estudio acerca de deserción académica, en un lapso comprendido entre el primer periodo del 2002 y el primer periodo del 2004, y se encontró que 11 estudiantes que corresponden al 3.16% del total de esta población dejaron sus estudios por estar embarazadas, ahora bien cerca de 24 estudiantes han seguido con su vida académica a pesar de encontrarse en estado de gestación. Por otra parte se han reportado cerca de 40 casos de infecciones de transmisión sexual en la población estudiantil.

Lo anterior conduce a centrar el tema de investigación en el conocimiento que la población estudiantil de primer semestre tiene acerca de las infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción, eso sí, sin olvidar que la sexología comprende una gran diversidad de temas, pero que para efectos de esta investigación no son tenidos en cuenta, debido a que la tarea principal redundaría en fortalecer los conocimientos previos que esta población tiene acerca de la temática seleccionada. “Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema de salud pública a nivel mundial, en las últimas décadas el número de personas infectadas tiende a incrementarse en especial en los países en vías de desarrollo y grupos sociales de riesgo”<sup>1</sup>.

De acuerdo a diferentes estudios realizados se ha encontrado que la educación y la información sobre el uso de los métodos anticonceptivos son esenciales en la lucha contra el Sida y otras infecciones de transmisión sexual debido a que “cada minuto, cinco personas entre los 10 y 24 años de edad son infectadas con el VIH”<sup>2</sup> en América Latina. El número de infectados se ha multiplicado en los últimos años y el patrón de propagación de la infección está cambiando afectando cada vez más a mujeres jóvenes, adolescentes y a recién nacidos. El Centro Latinoamericano Salud y Mujer organización sin fines de lucro dedicada

---

<sup>1</sup> DIAZ, Carmen., y HEREDIA, Rubén Alberto. Actitud de la familia ante las infecciones de transmisión sexual basada en la teoría de Nola Pender. EN: [www.monografias.com/trabajos15/infecciones-sexuales](http://www.monografias.com/trabajos15/infecciones-sexuales). 2004.

<sup>2</sup> LUCENA, Alejandra. Análisis de la información sobre sexualidad de la población estudiantil entre 9no grado y 2do de diversificado. EN: [www.monografias.com/trabajos14/sexoestudiantil](http://www.monografias.com/trabajos14/sexoestudiantil). 2000.

a informar y educar, considera que el gran reto es instruir a la población adolescente sobre los distintos métodos disponibles y la mejor forma de usarlos.

En vista de todo lo anterior, se hace necesario crear programas para divulgar información sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción, con el fin de concientizar a la población juvenil y lograr así una sexualidad responsable.

Estos programas deben promover el acceso a la información que haga énfasis en salud sexual y reproductiva, centrado en las necesidades y características de la población juvenil; brindando información, educación y capacitación en sexualidad humana y planificación, tanto a jóvenes, como a padres, maestros y profesionales de la salud que trabajen con adolescentes; para que colaboren con las diferentes instituciones en el desarrollo de estos y promover en la comunidad en general el conocimiento acerca de estas temáticas generando así conciencia social y el respeto de sus derechos para una vivencia sana, placentera y responsable de su sexualidad.

Es por ello que en aras de contribuir a la prevención de problemas que pueden presentarse al llevar una vida sexual activa irresponsable se ha implementado esta propuesta en formato virtual.

La razón de ser de la utilización del formato virtual, se debe por un lado a que este admite que la distancia entre docentes y estudiantes sean superadas, creando así sistemas de interacción que permitan una adecuada retroalimentación, además de la construcción del conocimiento de acuerdo a las necesidades del individuo o a la importancia y trascendencia de la temática que es utilizada, pues la Red ofrece muchos recursos que pueden ayudar a la construcción de un conocimiento mas profundo y complejo. Por otra parte, la utilización de la Red permite lograr el cambio de la enseñanza centrada en el modelo tradicional, por nuevos recursos y experiencias, también hay que tener en cuenta que un conjunto de lecciones preestablecidas por un entorno de trabajo cooperativo e interactivo en la Red, flexibiliza y estimula la participación de los alumnos en el curso.

### **3.1 OBJETIVOS**

**3.1.1 Objetivo general.** Validar la efectividad del uso de herramientas virtuales para la promulgación de información sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de primer semestre de la Institución Universitaria.

**3.1.2 Objetivos específicos.**

- Establecer las características socio- demográficas de los estudiantes de la Institución Universitaria.

- Determinar el nivel de conocimientos que poseen los estudiantes de la Institución Universitaria, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Métodos de Anticoncepción.
- Fijar las características que rodean la vida sexual de los estudiantes de la Institución Universitaria.
- Establecer el grado de profundización en conocimientos sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual activa a través de un programa didáctico virtual.

## 4. MARCO REFERENCIAL

### 4.1 MARCO TEÓRICO

#### 4.1.1 Didácticas virtuales.

Desde hace aproximadamente veinte años y desde diversas ideologías, numerosos autores anuncian el advenimiento de la sociedad de la información. Esta nueva etapa del desarrollo social trae consigo la introducción de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, entendiéndose por ello el conjunto de procesos y productos derivados de las nuevas herramientas (hardware y software), soportes de la información y canales de comunicación relacionados con el almacenamiento, procesamiento y transmisión digitalizados de la información. Se viven día a día las consecuencias de todos estos avances tecnológicos y el proceso de enseñanza – aprendizaje no escapa a ello<sup>3</sup>.

En Colombia aun se desconoce el alcance de estos medios y su utilización práctica en el área docente. No obstante en otros países desarrollados el estudiante tiene ya la posibilidad de encontrar nuevas formas de aprendizaje; siendo unas de las mas explotadas el uso de la tecnología en lo que respecta al campo de la virtualidad.

El momento para la utilización de medios virtuales puede ser seleccionado por el propio alumno, el contenido se puede cubrir de acuerdo a la capacidad individual, sin la presión de la competencia en grupo, sin el trato personal con profesores, lo cual elimina una gran tensión, además que se pueden repetir las lecciones cuantas veces sea necesario para la correcta comprensión de los temas tratados.

No se puede desaprovechar el presente pensando que en el futuro se aplicarán los cambios en materia educativa, cuando se tienen ahora las herramientas para lograrlo y se esta en la posibilidad de adquirir la capacitación, la información y los medios para realizar los ajustes acordes con las nuevas formas de impartir enseñanza. La articulación de las nuevas estrategias educativas deben estar cimentadas en el conocimiento del material didáctico al alcance de los diferentes profesionales para su utilización efectiva.

Existen trabajos que pueden dar una idea clara de cuales son las opciones a seguir en la estructuración de una página Web; los cuales se pueden aplicar para la elaboración de programas didácticos con fines educativos.

---

<sup>3</sup> CH – HANSEN. Educación, Valores y Medios. Artículo. [www.tuobra.unam.mx/publicadas/030803185933.html](http://www.tuobra.unam.mx/publicadas/030803185933.html).

- ❖ **Características de la red como medio de instrucción.** El tipo de enseñanza que se puede ofrecer a través de la Red está determinado por características tales como su estructura asociativa, no-lineal, y jerárquica, su capacidad de incorporar diversos medios, y su poder de comunicación sincrónica o asincrónica, las cuales hacen de este medio un ambiente educativo muy poderoso y singular. Desde una perspectiva constructivista se pueden ver estos atributos en la Red como herramientas para que los alumnos construyan conocimiento en forma colaborativa y logren una mejor comprensión de los conceptos.

El modelo de la red semántica representa la memoria como un sistema integrado por nodos (conceptos o posiciones) conectados significativamente en forma no-lineal y jerárquica. Esta estructura se asemeja a la organización de Internet o de un documento hipertextual, donde la información está conectada a través de hiperenlaces. Un esquema puede explicarse como un conjunto de asociaciones que representa unidades de conocimiento. La estructura de la memoria está conformada por múltiples esquemas interrelacionados. El aprendizaje implica la reorganización de estas estructuras cognitivas. Aunque esta correspondencia entre los modelos cognitivos de la memoria y la estructura hipertextual de la Red ha sido ampliamente aceptada, existen discrepancias en cuanto a su aplicación en el diseño de instrucción.

La comunicación mediada a través del computador ocurre generalmente en tres formas: entre el instructor y un grupo de alumnos (utilizada para esta investigación), entre el instructor y un solo estudiante y entre grupos de estudiantes.

La alternativa que se elija depende de enfoques teóricos sobre el aprendizaje, los objetivos, el tipo de contenido, las características del alumno y la disponibilidad y capacidad de utilizar tecnologías para el trabajo colaborativo. Es importante precisar que para diseñar un escenario de enseñanza virtual no existen fórmulas o prescripciones; cada curso virtual es único, su estructura y funcionamiento depende de las metas, contenidos, audiencias, presupuestos, etc.

Un buen ambiente de aprendizaje basado en la Red se caracteriza por que debe ser: interactivo, multimedial, accesible globalmente, ofrecer recursos en línea, controlado por el usuario, fácil de usar, no discrimina, es más económico, soporta el aprendizaje colaborativo, apoya el aprendizaje formal e informal, permite evaluaciones en línea, etc.

Una de las ventajas de trabajar mediante un curso virtual, es que este puede encajar fácilmente en el estilo de vida, en los ritmos de aprendizaje y compromisos de un estudiante, ya que los alumnos pueden revisar el material de estudio tantas veces como quieran y en el momento que les resulte

conveniente, sin perturbar el trabajo de otros compañeros. Es de vital importancia resaltar que este tipo de aprendizaje permanente es considerado en la actualidad como una condición necesaria para el trabajo y para muchas otras actividades de la vida, además que se refuerza el autoaprendizaje ya que el estudiante es capaz de aprender como aprender y como evaluar sus experiencias de aprendizaje.

Hay tres formas de utilizar la Red en la enseñanza:

- Como suplemento para la enseñanza presencial: puede ser usada para publicar documentos, notas de clase, resultados de exámenes, calendarios de curso, etc.
  - Combinada con la enseñanza presencial: es importante determinar que contenidos se distribuyen a través de cada medio. Dándole mayor relevancia a la información que cambia muy rápidamente para trabajar esta en la Red.
  - Como alternativa a la enseñanza presencial: creando cursos que faciliten la transición de la clase presencial al estudio en la Red.
- ❖ **Ambientes virtuales de aprendizaje.** Un ambiente de aprendizaje consiste en un conjunto de diversos elementos, entre los cuales están el contenido, la interacción, la evaluación, el seguimiento y las ayudas de navegación, organizados en el tiempo y en el espacio para el logro de una intencionalidad formativa. En el AVA tal organización se logra incorporando las tecnologías que mejor responda a la situación específica (población, objetivo, elementos definidos para el ambiente y condiciones de ejecución), especialmente las tecnologías digitales y en línea.

#### 4.1.2 La educación sexual. Clase sobre sexualidad:

"¿Qué habéis hecho hoy en la escuela?", le preguntó un padre a su hijo adolescente.

"Hemos tenido clases sobre el sexo", le respondió el muchacho.

"¿Clases sobre el sexo? ¿Y qué os han dicho?"

"Bueno, primero vino un cura y nos dijo por qué no debíamos. Luego, un médico nos dijo cómo no debíamos. Por último, el director nos hablo de dónde no debíamos".

La sociedad adulta espera y exige a sus jóvenes y adolescentes que sean responsables con su vida sexual coital, sin embargo se comportan irresponsablemente en la manera como asumen la educación sexual. Los adultos suponen que con "la pedagogía del NO" y el "terrorismo sexual" sería suficiente para lograr una sexualidad responsable. La prohibición ha sido insuficiente para

ejercer control sobre la conducta sexual de los jóvenes y mucho menos para formarla. La familia y la escuela no forman intencional y sistemáticamente la sexualidad. La mayor parte de los adultos dicen a sus hijos que tengan cuidado pero no enseñan como tenerlo. La escuela y la familia aún siguen formando la sexualidad con un esquema supresivo y preventivo: "mira todo lo malo que puede ocurrir si tienes sexo coital".

A pesar de lo anterior la educación sexual que en la actualidad se puede ofrecer a la población, ha venido poco a poco a través del tiempo ganándose un espacio para ser concebida como un proceso dinámico, formativo y permanente que debe encaminarse de manera intencional hacia el desarrollo integral del ser humano para lograr vivir con plenitud cada momento de la vida.

Como un proceso formativo se mueve básicamente en el marco de la educación para la salud y en el contexto de una atención referente a los aspectos de la maduración psicoafectiva de la persona, que posibilitará ulteriormente un nivel óptimo de comunicación en la esfera de la expresión sexual.

La *educación sexual* debe ser:

- Equilibrada: Es decir, que evite los tabúes, sin volverse permisiva y/o excesiva.
- Integral: Dentro de una visión totalizadora de la persona y no parcial
- Clara: Ajustada al nivel de comprensión de la persona
- Positiva: Orientada a los valores mas que a los peligros, el pecado o las desviaciones.
- Gradual: Que se ajuste a las necesidades de la persona, sin pretender enseñarle mas o menos de lo que pueda llegar a ser entendido.
- Dialogal: Que se dé dentro de un ambiente de comunicación y basada en el afecto y la confianza auténticas.

La perspectiva de género que permite revisar y cuestionar los roles estereotipados de lo masculino y lo femenino, a fin de promover el rescate de aquellas características humanas que favorecen el desarrollo integral de la persona.

**4.1.3 La sexualidad humana.** El hombre posee múltiples funciones, siendo una de ellas "La sexual"; que no es más que el cruce entre lo biológico y las características socioculturales. No obstante esa sexualidad distingue dos funciones primordiales: La reproductora y la placentera. El primer término no diferencia al hombre del animal; puesto que es por medio de la cual donde se

perpetúan las especies. Sin embargo el segundo se hace presente cuando nuestros antecesores adquieren la función intelectual; inherente al ser humano. Por consiguiente la función erótica es la concienciación del placer sexual. Concepto de sexualidad humana:

...Se puede definir como el conjunto de condiciones estructurales, fisiológicas, comportamentales y socioculturales, que permiten el ejercicio de la función sexual humana. A su vez, la función sexual humana se define como la función consciente y condicionada por la cultura, que se ha derivado filogénicamente de la función reproductora, pero que es ejercida en primer lugar de modo placentero o lúdico (función erótica) y secundariamente de modo reproductor, mediante el uso de zonas corporales u órganos de especial sensibilidad<sup>4</sup>.

En conclusión: La *SEXUALIDAD* asumida como vivencia inherente a la naturaleza humana (Alzate, 1987) y uno de los principales componentes de la salud, se concibe como la conjunción de elementos biológicos, psicológicos, sociales y éticos (Ministerio de Educación Nacional, 1993); como un impulso vital inseparable de la personalidad total del ser humano, una forma de lenguaje que permite la comunicación entre los seres humanos. Es única como es único cada ser humano; relativa, porque hace relación con el microcosmos (familia) y el macrocosmos (sociedad) que rodea al ser humano; placentera y necesariamente compleja, acompaña a la persona desde el nacimiento hasta la muerte y es un compromiso existencial. Además constituye “la expresión de lo que cada persona piensa y siente acerca de si misma, de lo que es, de lo que hace y lo que cree que le corresponde hacer por el hecho de ser hombre o mujer”<sup>5</sup>.

❖ **La sexualidad en la adolescencia.** La adolescencia es “-un estado de transición entre la niñez y la adultez- se puede definir como la respuesta psicosocial al fenómeno somático de la pubertad. En nuestra cultura la adolescencia se puede fijar entre el comienzo de la pubertad y la obtención de la mayoría de edad, o sea, entre los 13 y los 18 años, aproximadamente”<sup>6</sup>.

Esta etapa se caracteriza, principalmente por los cambios hormonales; (andrógenos) que accionan el desarrollo y mantienen el apetito sexual; por lo tanto esta etapa es de tipo biológico, pero no se debe dejar de lado la influencia sociocultural, como “factor concurrente pero relativamente

---

<sup>4</sup> ALZATE, HELI. Sexualidad humana. reimpresión de la 2ed. Santafé de Bogotá: Temis, 1997. p.3.

<sup>5</sup> VARGAS TRUJILLO, Elvia. Curso de Formación Integral en Sexualidad Humano para estudiantes universitarios (as). Curso Virtual. Departamento de Psicología. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de los Andes. 20 de Mayo de 2004. available from Internet: [www.res.arch.uniandes.edu.c/contexto/sexualidad.html](http://www.res.arch.uniandes.edu.c/contexto/sexualidad.html).

<sup>6</sup> *Ibíd.*, p. 115

secundario, que reforzaría o inhibiría el factor biológico, de acuerdo con las circunstancias”<sup>7</sup>.

No cabe duda, que es en esta etapa donde la sexualidad hace explosión; pero, si bien los jóvenes físicamente están capacitados para tener relaciones sexuales, no siempre están listos psicológica ni emocionalmente para afrontar las posibles consecuencias, como un embarazo no deseado o infecciones de transmisión sexual.

- ❖ **La sexualidad en los jóvenes de Nariño.** Con respecto a la expresión de la sexualidad en los jóvenes nariñenses, pesa en cierto grado el aspecto cultural. Eminentemente las normas religiosas son tendientes a regular comportamientos, condicionando lo que “esta bien” y lo que “esta mal”. Con respecto a la sexualidad: lo que “es ser una mujer” o lo que es “ser un hombre”. Alrededor de este concepto se construye toda una identidad; pero en cierto modo influidos por valores, creencias, prejuicios, mitos; aspectos que se encuentran presentes en la forma de comportarse en un contexto dado.

De la misma manera, la ciudad de Pasto, es identificada como ciudad religiosa; tan solo basta con contar el número de iglesias como para darse cuenta de la influencia que marca la religiosidad, y obviamente la educación no es la excepción; ya que es impartida “cotidianamente desde un espacio público como el púlpito y uno más reducido como es la institución educativa”<sup>8</sup>.

Si se trata de profundizar son escasos los estudios sobre sexualidad en jóvenes nariñenses. La temática sexual a pesar del despliegue informativo allí en la base de la sociedad es:

Un tema que se evade y no se afronta a pesar de que existe una realidad; en donde las expresiones como: “cuidese”, “pórtese bien”; son mensajes comunes hacia los hijos. Cuál es el significado de éstos mensajes? Pueden ser mensajes de evite accidentes, cultura, urbanidad, entre otros; o realmente la intención es “cuidado tiene una relación sexual” y fundamentalmente “cuidado el embarazo”; porque el embarazo es la evidencia, es la marca que estigmatiza a la familia, que si es creyente además del pecado mancha el honor<sup>9</sup>.

---

<sup>7</sup> Ibid., p. 115

<sup>8</sup> TAMAYO, Mario. Aproximaciones a la sexualidad de los adolescentes en San Juan de Pasto. Pasto. Tesis de Grado. Universidad de Nariño. Facultad de Educación. Especialización Orientación educativa y desarrollo humano. Pasto. Nariño. 1.999. p. 8

<sup>9</sup> Ibid, p.12

Pero no solo el embarazo es una situación que causa este tipo de reacciones; lo es también el anuncio que se haga de un diagnóstico como “*infectado por sida*” u otra enfermedad de transmisión sexual; ya que de una u otra manera devela una situación que no se puede esconder como lo es la actividad sexual de un ser humano.

#### **4.1.4 Fecundación y anticoncepción.**

**La fecundación.** La fecundación consta de dos fases: la penetración del espermatozoide en el óvulo y la fusión de los núcleos de ambas células, y se produce en el trayecto de una de las dos trompas de Falopio o conductos que desembocan a cada lado del útero con el otro extremo cercano al ovario.

La primera etapa de la fecundación comienza con la penetración de los espermatozoides a través de las cubiertas del óvulo. Empujando con sus duras cabezas, consiguen perforar, en primer lugar, el *cumulus oophorus*, una cubierta constituida por un amasijo de células, unidas entre sí por una especie de cemento que ellas mismas fabrican. Superada esta barrera, los espermatozoides se topan con la *zona pelúcida*, otra pared, pero esta vez levantada con base a glicoproteínas. Cuando finalmente uno de ellos consigue fusionarse con la membrana del futuro huevo, la penetración de los demás espermatozoides queda inhibida. Es como si todas las puertas de entrada al óvulo se cerraran automáticamente.

Como consecuencia de la fecundación del óvulo por el espermatozoide se produce la unión de los núcleos de ambas células, la célula huevo ( cigoto) resultante recibe los cromosomas paternos y maternos totaliza los 23 pares o 46 cromosomas, número constante para todas las células somáticas del organismo humano.

El cigoto resultante de la fecundación es una célula que tiene la potencialidad de desarrollarse y llegar a ser un humano constituido por miles de millones de células originadas por fecundación, este consta, como las otras células típicas, de citoplasma y núcleo. Posee, además, la capacidad de dar lugar, por división, a multitud de células hijas especializadas e incapaces de variar su forma y función, que constituirán el individuo ya desarrollado.

Esta célula tiene un tamaño relacionado con la cantidad de reservas nutritivas llamadas vítelo, este es escasísimo y el alimento lo suministra la madre, pues el desarrollo es interno. Entonces, el huevo es muy pequeño, en el orden de décimas de milímetro y se llama alecítico.

Aproximadamente tres o cuatro días después de la fecundación, si el cigoto se ha desarrollado normalmente, está constituido por 8 a 10 células y pasa al útero donde continúa desarrollándose, inmerso en el escaso fluido que llena la cavidad

del útero. El cigoto, se divide para dar lugar a un joven embrión, y después de 72 horas, éste llega al útero, y cuatro días más tarde se implanta en algún rincón de la matriz.

La división se desarrolla por un proceso de segmentación en dos células hijas, que a su vez darán lugar a cuatro, luego a ocho, y así sucesivamente, hasta llegar a una fase estable en la que el cigoto, sin aumentar apreciablemente de volumen, se caracteriza por una agrupación de células formando una esfera que parece como una pequeña mora, y por eso recibe el nombre de mórula. La segmentación se efectúa de diversos modos según la cantidad de sustancias de reserva y, por consiguiente, según el tipo de huevo considerado. Por lo general, se realiza más rápidamente cuanto menos vítelos haya.

Una vez constituida la mórula, aparece una cavidad, el blastocelo, y desde entonces el embrión se denomina blástula, más tarde, se produce la gastrulación, que consiste en la invaginación de la blástula que conduce a la formación de tres capas fundamentales de células: el ectoblasto (externa), el endoblasto (interna) y el mesoblasto, entre las dos. A partir de cada una de estas, se forman los diversos tejidos que integran el organismo adulto, mediante un proceso conocido como histogénesis. Una vez constituidos los tejidos se asocian para dar lugar a los órganos, por el proceso de organogénesis. Ambos procesos se llevan a cabo durante el desarrollo embrionario, con duración variable y con diversas características según la especie.

**La anticoncepción.** Este tema es bastante controversial, puesto que hay autores que la defienden en aras del ejercicio de la función erótica y responsable, o como control de la superpoblación para alcanzar la tasa cero del crecimiento demográfico; mientras que otros, para cada uno de estos argumentos tienen una posición totalmente opuesta que se acomoda a su forma de pensar política o religiosa. Lo cierto es que en este aparte, se tratara el tema de anticoncepción como el método para evitar la fecundación, sin entrar a debatir las posturas que sobre el tema giran.

- **Los métodos anticonceptivos.** Estos métodos han venido siendo usados desde la antigüedad y con el paso del tiempo han ido siendo perfeccionados para que sean más seguros y con escasos o ningún efecto negativo sobre la sexualidad o sobre el bienestar físico de quienes lo utilizan.
- **Métodos naturales.** Suelen ser métodos poco eficaces por dos razones: porque su correcta utilización exige un conocimiento muy preciso del cuerpo (que es difícil tener, especialmente durante el periodo de la lactancia) y porque solo pueden ser practicados por mujeres con ciclos menstruales regulares. Si se tiene en cuenta la frecuencia con que el ritmo de la ovulación se modifica debido a tensiones emocionales o a otras situaciones vitales, y que en algunas

mujeres se produce la ovulación en diferente día, se advierte que el cálculo del periodo fértil se dificulta enormemente. Se consideran ciclos "irregulares" aquellos menores de 21 o mayores de 35 días. La mayor desventaja de estos métodos consiste en que si no se los utiliza correctamente se corre un alto riesgo de quedar embarazada.

- **Abstinencia periódica.** Este método, consiste en evitar las relaciones sexuales con penetración vaginal durante el periodo fértil de la mujer.
  - **Coitus Interruptus.** Es la interrupción del coito antes de que el hombre tenga su orgasmo. Impidiendo así que el producto de su eyaculación llegue a la vagina de la mujer.
  - **Métodos químicos.** Son productos químicos, cuya función es destruir los espermatozoides, Si se utilizan como único método anticonceptivo, la prevención no será muy eficaz, razón por la cual en general se los utiliza acompañado al diafragma o el preservativo.
  - **Los espermicidas.** son productos químicos en forma de óvulos, jalea, crema o gel que se colocan en el interior de la vagina de diez a quince minutos antes de una relación sexual. Su función es destruir los espermatozoides, aunque en realidad no siempre lo consiguen, y en gran cantidad de ocasiones fallan.
- ❖ **Métodos mecánicos.**
- **El dispositivo intrauterino.** El DIU, la T de cobre es un artefacto que se introduce en el útero para evitar la procreación. El DIU produce cambios en el endometrio (la capa que recubre internamente al útero) que impide la implantación del óvulo fecundado, lo cual es un efecto abortivo. Este efecto es producido de varias maneras. El DIU acelera el transporte del óvulo fecundado a través de la trompa, por lo que al llegar al útero éste no está capacitado para recibirlo y lo aborta. También produce destrucción por lisis del blastocisto, desplazando mecánicamente el endometrio al blastocisto ya implantado en él; impide la implantación debido a la respuesta inflamatoria al cuerpo extraño que se produce en el endometrio, y altera el proceso de maduración y proliferación del endometrio afectando la implantación.
  - **Métodos de barrera.** Estos métodos interponen una barrera entre los espermatozoides y el óvulo, dificultando la fecundación. No afectan el funcionamiento del organismo y tienen por lo tanto escasas contraindicaciones. Además, el preservativo es muy eficaz para prevenir el contagio de infecciones de transmisión sexual.

La principal debilidad de estos métodos radica en que deben ser utilizados cada vez que se tiene relaciones sexuales. Algunas mujeres pueden sentir que

colocarse el diafragma ante cada relación sexual interfiere en la situación amorosa, así como algunos hombres manifiestan desagrado o falta de sensibilidad ante el uso del preservativo. Sin embargo, para muchas parejas, varones y mujeres, éstas son formas sencillas y seguras de protegerse mutuamente.

- **El preservativo.** Es una funda de látex que se coloca sobre el pene erecto e impide que los espermatozoides penetren la vagina. Es preciso colocarlo de forma tal que quede espacio libre en el extremo para que pueda depositarse el semen, fin para el cual la mayoría de los preservativos presentan un pequeño depósito. Una vez que ha eyaculado, el hombre debe sujetar el preservativo por la base con la punta de los dedos para evitar que se desenrolle y salga el semen. Luego retirará el pene antes de que haya desaparecido totalmente la erección. Una vez usado, hay que desecharlo y no volver a usarlo, sino utilizar uno nuevo en cada relación.

Es importante que los varones también participen del cuidado y la protección frente a embarazos no deseados y éste es casi el único método anticonceptivo que existe para ellos. No produce ningún trastorno o efecto perjudicial y es muy seguro y fácil de usar.

- **El diafragma.** Consiste en un capuchón de goma rodeado por un anillo flexible que se introduce en la vagina, cubriendo el orificio del cuello del útero e impidiendo que los espermatozoides puedan encontrarse con el óvulo. Se recomienda su uso acompañado de jaleas espermicidas que aumentan su eficacia: antes de introducir el diafragma en la vagina se lo impregna por fuera y por dentro con dicha crema o espermicida.

El diafragma debe utilizarse cada vez que va a haber penetración; se lo coloca diez minutos antes del coito y se lo saca ocho horas después. Entonces se lo lava con agua y jabón neutro, se lo seca y guarda impregnado de talco.

- **La esponja anticonceptiva.** Es una esponja suave y desechable, que contiene espermicida. Se coloca dentro de la vagina cubriendo el cuello del útero de manera tal que obstruye el paso de los espermatozoides, los absorbe y los neutraliza. Se humedece antes de colocarla y su acción dura 24 horas.
- **El preservativo femenino.** Es un preservativo para mujeres diseñado para cubrir el interior de la vagina. Está lubricado y tiene dos anillos, uno en cada extremo. El anillo más pequeño debe introducirse en la vagina hasta la parte más profunda, como si se estuviera colocando un tampón o un diafragma. El anillo más grande - junto con una pequeña parte del preservativo - debe permanecer en el exterior de la vagina, aplanado sobre los labios mayores de la vulva. Puede ser colocado en cualquier momento de la relación sexual,

siempre que sea antes de la penetración. Se debe utilizar un preservativo por cada relación sexual.

#### ❖ **Métodos hormonales.**

- **La píldora.** Es un medicamento elaborado sobre la base de hormonas que inhibe la ovulación. Está compuesta por dos sustancias: estrógenos y progesterona (hormonas femeninas), aunque en dosis diferentes de las que los ovarios producen normalmente. La píldora se toma diariamente y a la misma hora durante aproximadamente 21 días, la primera pastilla a partir del primero o quinto día de la última menstruación, y las siguientes día tras día aproximadamente a la misma hora. Cuando se termina el envase durante esa semana inmediata se produce la menstruación.

Si la mujer olvida un día tomar la pastilla a la hora acostumbrada, debe tomarla en el lapso de las doce horas siguientes y tomar la correspondiente a ese día a la hora acostumbrada. Si pasan más de doce horas, la seguridad no está garantizada. Deberá continuar con el envase, pero utilizando ese mes un método complementario. Es un método muy eficaz si se lo utiliza correctamente (si se toman las dosis indicadas en las horas indicadas, comenzando en el día indicado) y tiene la ventaja de que no interfiere en el desarrollo de la relación sexual.

Puede producir algunos trastornos, aunque sus efectos secundarios se han reducido.

Es importante recordar que se trata de un medicamento y por lo tanto no puede ser tomado sin indicación médica y sin control periódico. Este método está contraindicado para mujeres que fuman mucho y/o que tienen presión alta.

- **Los implante inyectables.** Son muy utilizados. Existen los de acción mensual y los de acción prolongada (de 3 meses). Por lo general las mujeres se automedican este anticonceptivo, que puede producir efectos adversos, como sangrados frecuentes o irregularidades menstruales. Se recomienda utilizarlo por indicación médica.

#### ❖ **Métodos definitivos.**

- **La esterilización masculina.** La esterilización masculina llamada también vasectomía, consiste en cortar y extirpar una pequeña parte del tubo (conductos deferentes) que transporta los espermatozoides desde los testículos, donde se forman, hasta las vesículas seminales, de manera tal que el líquido que se expulsa en la eyaculación no contenga espermatozoides. No tiene efectos secundarios, ni interfiere en la relación sexual, ni en la capacidad

de erección. Se trata de una intervención sencilla en la que se utiliza anestesia local. Este método es definitivo (permanente), ya que después de la intervención, el hombre ya no podrá procrear.

- **La esterilización femenina.** La esterilización femenina, también llamada ligadura de trompas, consiste en cortar las trompas de Falopio, de manera tal que queda cerrado el paso entre los óvulos y los espermatozoides. La mujer continúa con su ciclo menstrual y sus ovulaciones pero los óvulos encuentran el camino cerrado y se desintegran. Tampoco interfiere en las relaciones sexuales. Actualmente, la intervención quirúrgica es muy sencilla

**4.1.5 Infecciones de transmisión sexual.** Las infecciones de transmisión sexual son las afecciones más comunes en cualquier sociedad; la etapa de mayor riesgo de contraer una de ellas es la comprendida entre la adolescencia y el comienzo de la edad adulta, la demografía y los cambios sociales - la revolución sexual, el *boom* de crecimiento de la población y la migración urbana -, expone más gente al riesgo de contraerlas. Entre otros factores que influyen para el contagio de se encuentran el bajo nivel socioeconómico, educativo y cultural, la promiscuidad, prostitución, contacto heterosexual, poca frecuencia de utilización de preservativo y la drogadicción. Las no discriminan sexo, aunque hay más casos declarados en mujeres que en hombres, porque las mujeres se revisan con mayor frecuencia, la verdadera relación hombre - mujer es de 1:1.

## **CLASIFICACIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

Las infecciones de transmisión sexual se clasifican de acuerdo a los agentes que las causan:

### ❖ **Bacterias.**

- **Sífilis.** Llamada la enfermedad silenciosa, porque en su evolución aparecen síntomas que luego desaparecen sin ningún tratamiento, aunque la enfermedad permanece en el cuerpo. Se contagia por vía sexual pero en el caso de la sífilis congénita se transmite por infección a través de la placenta.

Entre sus manifestaciones se encuentran la aparición en los genitales de una úlcera limpia que no produce molestias, es decir que no duele, brote y manchas en el cuerpo especialmente en palmas y plantas y la caída del cabello. Trae como consecuencias enfermedades del corazón, trastornos neurológicos y consecuencias fatales como la muerte; En los bebés, deformación de los huesos y dificultades en el desarrollo.

- **Gonorrea.** Se sitúa entre las infecciones de transmisión sexual () más frecuentes y conocidas en todo el mundo, la mayoría de los casos se adquieren por vía sexual: vaginal o anal y exposición perinatal. Se caracteriza

por salida de pus o secreción espesa, blanca o amarilla verdosa, fétida por el pene y vagina, ardor y dolor al orinar o al defecar, flujo espeso y fétido de color amarillo o blanco por la vagina, cólico y dolor en la parte baja del abdomen e inflamación de los genitales tanto del hombre como de la mujer.

Entre sus consecuencias se encuentran: Enfermedades en la piel, artritis, carditis y ceguera, enfermedad inflamatoria pélvica en mujeres que es una causa importante de infertilidad; Causa ceguera o la muerte a los recién nacidos, hijos de madres con esta enfermedad.

- **Linfogranuloma venéreo.** Es una enfermedad que se contagia por vía sexual al igual que se puede transmitir de madre a hijo produciendo en los bebés neumonía y conjuntivitis. Caracterizada por salida de secreción blanca por el pene y la vagina, ardor y dolor al orinar, ulceraciones no dolorosas en los genitales, aparición e inflamación de ganglios e inflamación de los órganos genitales. Puede producir esterilidad en hombres y mujeres como consecuencia final.
- **Granuloma inguinal.** Esta enfermedad puede ser muy destructiva, aunque suele comportarse de forma indolente, avanzando lentamente durante años. La transmisión es por vía sexual, pero la localización de algunas lesiones no genitales sugieren otras vías, puede haber también transmisión perinatal en recién nacidos.

Se manifiesta por la aparición de una ulcera genital que no duele, a veces pueden presentarse lesiones múltiples además se presenta hinchazón inguinal ocasional.

- **Chancro blando.** Es una de las cinco ITS “clásicas” junto con la gonorrea, sífilis, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal. Se transmite exclusivamente por contacto sexual y se manifiesta por úlceras dolorosas genitales, a veces múltiples.

#### ❖ **Virus.**

- **Herpes.** En una infección que persiste de por vida, el tratamiento acelera la curación de las lesiones y puede prevenir nuevos brotes, pero no es curativo. Se contagia únicamente por contacto directo con personas infectadas o sus secreciones y se caracteriza por la aparición de pequeñas ampollas en forma de ramilletes o cadena más dolor intenso, ardor y picazón. El virus permanece en el cuerpo y puede presentar reaparición de síntomas por épocas además que puede causar daños neurológicos o la muerte del bebé.
- **Condiloma viral o verrugas genitales.** Enfermedad caracterizada por la aparición de verrugas agrupadas en forma de coliflor, de color gris y de mal

olor, se presenta asociado ardor y picazón en los órganos genitales, las verrugas son difíciles que desaparezcan. La enfermedad lleva al riesgo de contraer cáncer de cuello uterino y de pene.

- **Hepatitis B.** El virus de la hepatitis B produce una infección crónica, puede transmitirse por vía sexual, de madre a hijo y por contacto con sangre. Sus manifestaciones son: disminución del apetito, malestar general, vómito frecuente, dolor abdominal, coloración amarillenta en la piel y mucosas y dolor e inflamación en las articulaciones. Trae como consecuencias la aparición de hepatitis crónica, cirrosis hepática, cáncer de hígado y la muerte.
- **VIH Sida.** El síndrome de inmunodeficiencia adquirida se ha convertido en uno de los principales problemas de salud mundial y por supuesto en la ITS más importante de todos los tiempos.

Es una enfermedad caracterizada por la pérdida de las defensas del organismo contra las infecciones. Los virus se transmiten por contacto íntimo con sangre y otros fluidos corporales, siendo el contacto sexual la vía de transmisión más frecuente en el mundo entero.

Las personas que presentan esta enfermedad sufren de gripa que no desaparece, pierden peso sin razón aparente, presentan diarreas frecuentes, manchas blancas en la boca, manchas o ronchas moradas en la piel y dentro de la boca, la nariz o el recto, fiebre e inflamación de ganglios en el cuello y las axilas. Es una enfermedad que no tiene cura, no hay vacuna que proteja el contagio y causa la muerte.

#### ❖ **Parásitos.**

- **Pediculosis púbica.** Esta enfermedad se adquiere habitualmente por contacto sexual con una persona infestada, el organismo se agarra al vello púbico con unas patas especialmente adaptadas y se alimenta de la sangre del paciente. Se presenta rasquiña en región púbica que puede extenderse a las piernas o el tronco y se puede visualizar el piojo o liendres en dicha región.

#### ❖ **Infecciones vaginales.**

Entre las causas más frecuentes de consulta médica en mujeres se encuentran las infecciones vulvovaginales por levaduras, bacterianas y tricomoniasis.

- **Candidiasis vulvovaginal.** Enfermedad manifestada por el enrojecimiento de la vulva en ocasiones con hinchazón, hay secreción blanquecina escasa, en grumos y rasquiña, quemazón o dolor vulvar.

- **Vaginosis bacteriana.** Caracterizada por secreción vaginal de mal olor, referida como “olor a pescado”.
- **Tricomonirosis.** Enfermedad cuya sintomatología es la secreción vaginal abundante que mancha la ropa interior.

## **A MANERA DE PREVENCIÓN**

Evitar tener relaciones sexuales con personas diferentes a la pareja estable, fortalecer la vida sexual de pareja a través de la comunicación y el respeto mutuo, la sinceridad con la pareja respecto a su pasado sexual, el uso de métodos de barrera como es el uso del preservativo - ya que los otros métodos de planificación no protegen contra el contagio de ITS - No auto formularse medicamentos en caso de adquirir una enfermedad de transmisión sexual y visitar al médico en caso de adquirir alguna son medidas que ayudan a prevenir las ITS.

Otras medidas de prevención del contagio son: asistir estrictamente al control prenatal durante el embarazo, en caso de alguna transfusión, exigir que la sangre haya sido examinada, no utilizar jeringas ni cuchillas utilizadas por otras personas, en peluquería, manicura y pedicura exigir materiales desechables o esterilizados y brindar una correcta educación sexual a sus hijos.

## **4.2 MARCO CONTEXTUAL**

**4.2.1 Macrocontexto.** Se ha tomado la **Institución Universitaria CESMAG** como escenario para la presente investigación por lo que es factible realizar un recorrido por la historia de esta institución educativa que ha logrado posicionarse en el departamento de Nariño como espacio que trata de acercar el conocimiento a todos los sectores de la sociedad.

Fue el padre Guillermo de Castellana (Francisco Bellina Bencivinni), hombre con espíritu altruista, dinámico y emprendedor, quien con el propósito de continuar formando *Hombres nuevos para tiempos nuevos*, tuvo la idea de ampliar los servicios educativos que venía prestando la Asociación Escolar María Goretti, mediante la creación de un Centro Educativo de carácter superior, que ofreciera carreras tecnológicas.

Este proyecto, que se enmarca dentro del contexto Gorettiano, tuvo su origen en 1962 con la creación de la Escuela de Dibujo Arquitectónico y, en 1974, de la Escuela de Topografía, con el propósito de abrir nuevas posibilidades para que los jóvenes de los sectores populares estudien y adquieran una profesión que les permitiera vivir dignamente.

La propuesta del padre Guillermo de Castellana fue aceptada por los miembros de la Asociación María Goretti y se procedió a conformar la primera junta directiva y el 10 de abril de 1980, por medio de la resolución No.01, se creó el Centro de Estudios Superiores María Goretti.

El **Centro de Estudios Superiores María Goretti** obtiene la personería jurídica, según Resolución No.10753 del 23 de junio del mismo año, emanado de la junta directiva del ICFES. Se da inicio al primer periodo académico, con las carreras de: Administración Financiera, Educación Física, Educación Preescolar, Cerámica, además Dibujo Arquitectónico y Topografía que ya venía funcionando; en las cuales se matricularon 175 estudiantes.

A través de su historia la institución ha crecido abriendo nuevas carreras como Tecnología Forestal, Tecnología en sistemas y Secretariado ejecutivo con énfasis en Sistemas. Por solicitud de los exalumnos de la necesidad de culminar estudios profesionales, se gestiona ante el ICFES licencias para programas profesionales para ofrecer las Licenciaturas de Educación Física y Preescolar, que fueron aprobadas mediante Resolución 050 de 1988. Además se suscriben convenios con las Universidades de la Salle y Mariana para ofrecer las carreras de Arquitectura y Administración Financiera.

Para la comunidad educativa del **CESMAG** el propósito era transformarse en institución universitaria; comenzando las gestiones en junio de 1997 ante el ICFES. Y fue entonces como en octubre de 2002 que recibe la aprobación del ICFES convirtiéndose en **INSTITUCION UNIVERSITARIA CESMAG**. Actualmente desarrolla programas profesionales: Administración Financiera, Contaduría y Finanzas, Sistemas, Administración de empresas hoteleras y turísticas, Publicidad y Mercadeo, Forestal, Arquitectura, Diseño Gráfico, Licenciatura en Educación Física, Licenciatura en Educación preescolar y Psicología.

#### ❖ **Misión.**

La Institución Universitaria Centro de Estudios Superiores María Goretti - I. U. CESMAG, como Institución Católica, orientada por los principios de la pedagogía franciscano-capuchina, ofrece formación integral, personalizante y humanizadora a la comunidad universitaria y, fiel al pensamiento de su Fundador, abre espacios educativos preferentemente al los más necesitados, y se compromete en la formación técnica, tecnológica, profesional y de postgrado con excelencia para que la persona en su desempeño, induzca el desarrollo, transformación e innovación de la sociedad<sup>10</sup>.

---

<sup>10</sup> IU CESMAG. Misión de la Institución Universitaria. En : [www.iu.edu.co/universidadvirtual/mision](http://www.iu.edu.co/universidadvirtual/mision)

## ❖ **Visión.**

La institución Universitaria Centro de Estudios Superiores María Goretti, tiene el propósito permanente de formar "HOMBRES NUEVOS PARA TIEMPOS NUEVOS", en la concepción del hombre renovado según el Evangelio, con capacidad para afrontar el espacio de ciencia y tecnología siempre cambiante. Es de su esencia la formación integral de la persona, entendida como la educación en valores de alto contenido espiritual, educación de la inteligencia emocional, del intelecto y del armónico desarrollo corporal. Fiel a los principios que orientaron su creación Franciscano -capuchina, desarrollará su acción educativa con especial referencia a los jóvenes de menores recursos económicos<sup>11</sup>.

## ❖ **Objetivos**

La institución cumplirá los siguientes objetivos:

- a. Promover la formación integral de las personas siguiendo fielmente el desarrollo del humanismo cristiano a la luz de la doctrina de la Iglesia Católica y del profundo mensaje espiritual Franciscano.
- b. Impartir la educación como medio eficaz para la realización plena del hombre, con miras a configurar una sociedad más justa, democrática y libre, enmarcada dignamente en la comunidad internacional
- c. Infundir en sus alumnos un alto sentido de búsqueda y respeto a la verdad científica e histórica, a los postulados de igualdad de derecho y de servicio a la sociedad teniendo en cuenta la escala de valores materiales y económicos, culturales, científicos, morales y espirituales hasta la finalidades trascendentes del hombre con su encuentro con Dios su Creador y fin Supremo.
- d. Promover la formación científica e investigativa que garantice la calidad de educación en los diferentes niveles y campos de acción.
- e. Contribuir a una efectiva integración con los sectores básicos de la actividad nacional e internacional del campo educativo, preferentemente con la zona fronteriza colombo-ecuatoriana.

---

<sup>11</sup> IU CESMAG. Visión de la Institución Universitaria. En: [www.iu.edu.co/universidadvirtual/vision](http://www.iu.edu.co/universidadvirtual/vision)

f. Contribuir a la vigencia de los principios y al logro de los objetivos previstos en la ley<sup>12</sup>.

**4.2.2 Microcontexto.** La población sujeto de estudio esta comprendida por todos los estudiantes matriculados a primer semestre en la sede principal, conformado por un total de 317 estudiantes y pertenecientes a los programas de: licenciatura en educación física y preescolar, psicología, contaduría, administración financiera, ingeniería de sistemas y tecnología de sistemas.

Este grupo heterogéneo esta constituido por hombres y mujeres cuyo promedio de edad oscila entre los 20 años, perteneciente a los estratos 1 y 2 en su mayoría 3,4 y 5 en menor proporción, cabe resaltar que 303 son solteros y que 176 tienen pareja sexual estable.

---

<sup>12</sup> IU CESMAG. Objetivos de la Institución Universitaria. En: [www.iu.edu.co/universidadvirtual/objetivos](http://www.iu.edu.co/universidadvirtual/objetivos)

## **5. HIPOTESIS**

- Los conocimientos acerca de infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción están asociados con las características sociodemográficas de los estudiantes de primer semestre de la Institución Universitaria.
- El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción incide sobre la responsabilidad con la que asumen el acto sexual (uso del condón) los estudiantes de primer semestre de la Institución Universitaria.
- La propuesta didáctica virtual amplia y profundiza conocimientos acerca de infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción.

## **6. METODOLOGIA**

### **6.1 ENFOQUE**

Esta investigación se encuentra dentro del enfoque Cuantitativo, su importancia radica en la medición del nivel de conocimientos acerca de infecciones de transmisión sexual y métodos de control de natalidad.

### **6.2 MÉTODO**

Debido a las diferentes características de esta investigación, se constituye como descriptiva, porque se busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades, sometidos a análisis, se relaciona una serie de preguntas y se pretende medir cada una de ellas independientemente, para así describir lo que se investiga. Como lo señala Hernández Sampieri (1997), pues por medio de ella se pretende medir variables individuales de un grupo de personas.

En el caso específico, este trabajo se cataloga como experimental porque consiste en analizar el grado de información sobre la sexualidad en la población estudiantil de primer semestre de la I. U. CESMAG

### **6.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La presente investigación se desarrolla en la Institución Universitaria CESMAG. La unidad de análisis esta conformada por la totalidad de estudiantes que ingresan a primer semestre en el periodo II del 2004 en los diferentes programas que ofrece la Institución en su sede principal.

### **6.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

El instrumento escogido, es la encuesta que sirve para recolectar información entre los estudiantes de primer semestre de la I.U. CESMAG. acerca de los problemas en estudio, para luego, mediante un análisis de tipo cuantitativo, sacar las conclusiones que correspondan con los datos escogidos.

### **6.5 PROCEDIMIENTOS**

**6.5.1 Proceso metodológico.** En primer lugar, se desarrolló una encuesta con 23 preguntas, donde se recopilaron datos que ayudaron a la determinación de:

- Características socio-demográficas
- Características sobre la vida sexual de los individuos encuestados

- Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción.

En segundo lugar, se desarrolló una unidad comprendida por dos módulos, el primero de ellos con información sobre los métodos de anticoncepción que se encuentran en el mercado Colombiano. El segundo, con información acerca de las diferentes infecciones de transmisión sexual.

En tercer lugar, se desarrollo una encuesta final para establecer:

- Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.
- Conocimientos sobre métodos de anticoncepción.

**6.5.2 Proceso didáctico.** El desarrollo de esta investigación se llevó a cabo, mediante una didáctica virtual, inicialmente para el desarrollo y aplicación de la primera encuesta, se hizo uso del Intranet, como herramienta interna y codificada para el ingreso de la página, a través de la dirección 140.44.4.21/educación/encuesta.html, recopilada por el servidor 421 del aula 4 de informática de la Institución Universitaria CESMAG.

El siguiente paso fue la creación de una página Web, ubicada en el servidor principal de la Institución, donde se desarrollaron los dos módulos que conforman la temática principal de esta investigación, además de la encuesta final, esta página se encuentra codificada también para filtrar el ingreso de personas que no hayan realizado la encuesta inicial, haciéndole así seguimiento riguroso al personal que colaboro como población de estudio; a esta página se pudo acceder a través de la dirección [www.iu.edu.co/educacionsexual](http://www.iu.edu.co/educacionsexual).

## **7. RECURSOS**

### **7.1 TALENTO HUMANO**

Para el desarrollo de esta investigación se contó con la colaboración de los directivos de la institución universitaria, directores de los diferentes programas, monitores de las aulas de informática e ingenieros de sistemas, además, se contó con la disponibilidad, conocimientos y cumplimiento de las investigadoras en las diferentes actividades que se realizaron. Así mismo se contó con el apoyo de los asesores que aportaron sus conocimientos para guiar el desarrollo de esta investigación y por último la participación del grupo de estudio conformado por los estudiantes de primer semestre de los diferentes programas de la institución en su sede principal.

### **7.2 RECURSOS FÍSICOS**

La institución cuenta con seis aulas de informática, compuestas cada una entre 15 y 25 equipos de computación, de estas aulas, solo dos no tienen acceso a Internet. Las demás fueron facilitadas para el desarrollo de esta investigación.

### **7.3 RECURSOS DIDÁCTICOS**

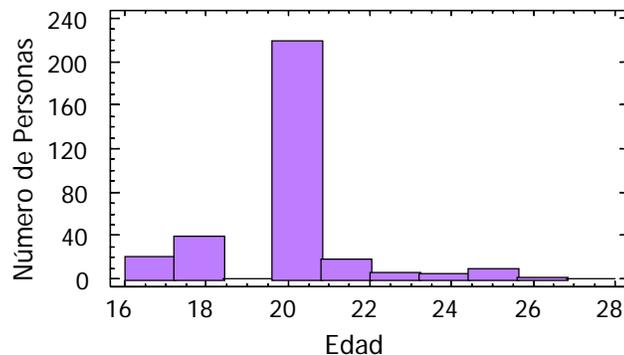
Entre los que se utilizaron: computadores con acceso a Internet e Intranet, televisor con conexión a CPU, servidor 421, Web Site, libros, revistas y folletos con información relacionada con el tema, además del paquete estadístico STATGRAPHICS plus 5.0.

## 8. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

En este capítulo, se analiza los resultados arrojados al aplicar la encuesta, técnica empleada en dos momentos diferentes, el primero de ellos al inicio del trabajo para establecer un diagnostico de los conocimientos previos de la temática a tratar y el segundo posterior a la aplicación de la herramienta virtual en la que se aportaban los conocimientos científicos sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual.

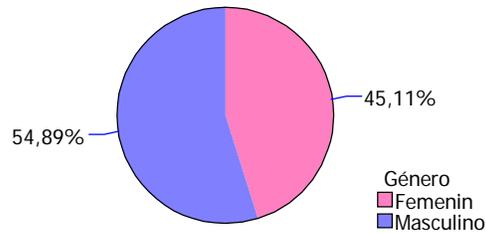
### 8.1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**Figura 1. Promedio de edad**



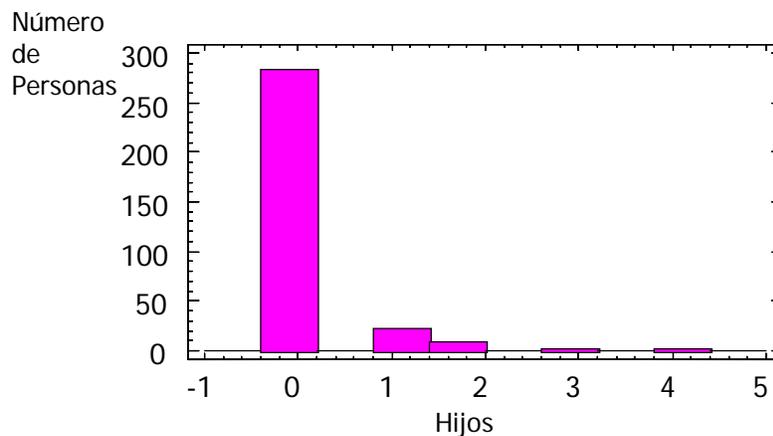
Según la gráfica, encontramos que 218 de los encuestados tienen entre 19 y 20 años de edad, 39 de ellos están entre los 17 a 18 años, la edad de 20 estudiantes oscilan entre 16 a 17 años de edad, 18 estudiantes tienen entre 20 y 22 años, 10 jóvenes tienen una edad entre 24 a 25 años, 6 están entre los 22 a 23 años, 5 más entre los 23 y 24 años y un solo de los encuestados tiene edad mayor a 25 años. De lo anterior se observa que la población sujeto de estudio está terminando su periodo de adolescencia y que el promedio de edad es de 20 años.

**Figura 2. Género**



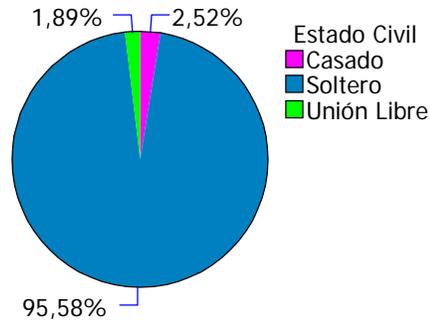
De los estudiantes que respondieron la encuesta con respecto al género, se concluyó que los hombres conforman el 54.89% de la población equivalente a 174 personas, frente al 45.11% correspondiente a las mujeres con 143 representantes.

**Figura 3. Número de hijos**



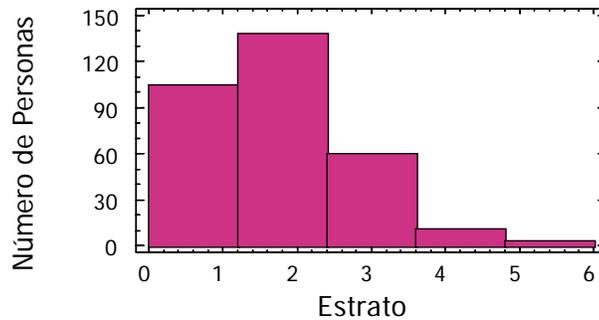
En referencia a la pregunta sobre el número de hijos, se encuentra que 283 de ellos que corresponden al 89% no tienen hijos, 22 jóvenes con el 6% dicen tener un hijo, el 2.8% o sea 9 jóvenes tienen 2 hijos, 2 de ellos que corresponden al 0.06% tienen 3 hijos y más de 4 hijos reporta solo un joven.

**Figura 4. Estado civil**



El 95% de los jóvenes encuestados, es decir 303 personas son solteras, 8 equivalentes a un 2.52% son casados y 6 personas, es decir, el 6.89% de la población viven en unión libre.

**Figura 5. Estrato socioeconómico**



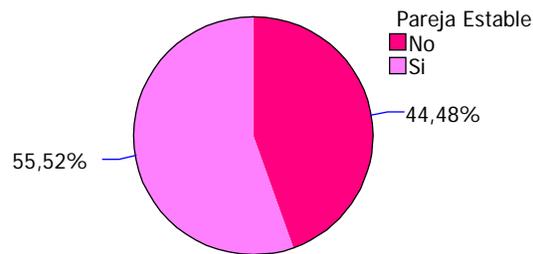
Los estudiantes pertenecientes a la población de estudio con respecto al estrato socioeconómico al cual pertenecen, ratifican a la I. U. como una institución donde se educan jóvenes de los sectores populares, cumpliendo así con la misión institucional y el legado de su fundador, Padre Guillermo de Castellano. Por medio del análisis, se observa que 138 estudiantes que corresponden al 43.53% pertenecen al estrato 2, 105 jóvenes que corresponde al 33.124% son de estrato 1, 11 jóvenes con el 3.47% son de estrato 4 y tan solo el 0.9% con 3 jóvenes viven en el estrato 5.

## 8.2 ENCUESTA INICIAL

Realizada a los estudiantes de primer semestre de la Institución Universitaria CESMAG una semana después de haber ingresado a la misma, con el fin de verificar algunos aspectos como las características sociodemográficas, características sobre vida sexual activa y finalmente los conocimientos que poseían sobre anticoncepción e infecciones de transmisión sexual.

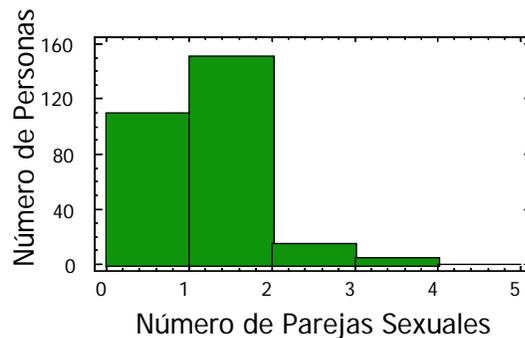
### 8.2.1 Características sobre vida sexual activa.

**Figura 6. Pareja sexual estable**



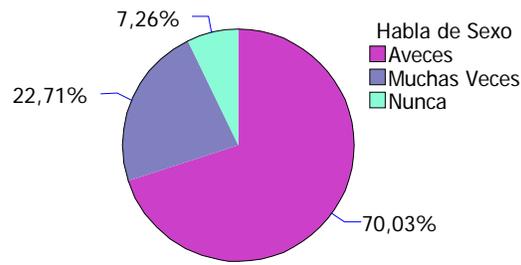
Con referencia a la indagación sobre poseer una pareja estable cuando de relaciones sexuales se trata, el grupo se halla dividido así: el 55.52% que corresponde a 176 personas, dicen tener pareja estable; y un 44.48% equivalente a 141 personas tienen relaciones con varias personas; sin conservar exclusividad.

**Figura 7. Número de parejas en el último año**



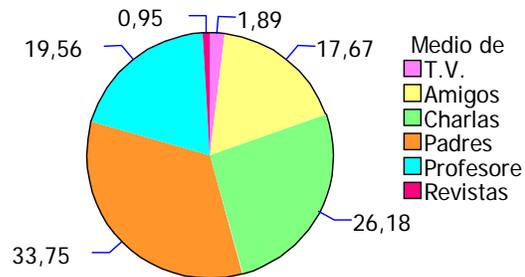
La pregunta ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en el último año? está estrictamente relacionada con la anterior, no obstante no guarda correspondencia ya que el 47.63%, es decir, 151 estudiantes tienen hasta dos parejas sexuales; un 34.70% equivalente a 110 personas conservan una sola pareja, un 4.73% o sea 15 personas no reporta pareja, el 6.62% semejante a 21 jóvenes dicen tener relaciones sexuales con 5 personas y un 4.73% equivalente a 15 estudiantes dicen tener hasta 3 parejas sexuales y por último se encuentra 5 individuos que conforman un 1.58% hasta con 4 parejas sexuales.

**Figura 8. Frecuencia al hablar de sexualidad**



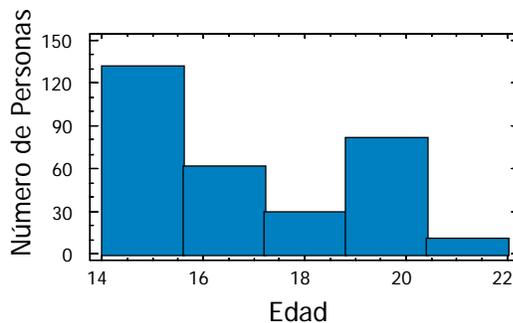
De la población sujeto de estudio cuando se indaga sobre la frecuencia con la que abordan la temática sexual: el 70% es decir 222 personas a veces hablan de temas referentes a sexo, el 22.71% equivalente a 72 individuos muchas veces hablan sobre sexo y un 7.26% o sea 23 jóvenes dicen no hablar sobre temas de sexualidad.

**Figura 9. Medios de información sobre sexualidad**



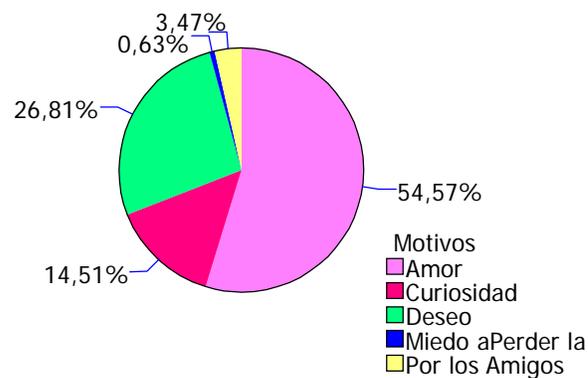
Los jóvenes de I semestre de la I.U. CESMAG. responden que cuando buscan información sobre temas relacionados con sexualidad son los padres de familia los más consultados, con el 33.75%, es decir 107 individuos; 83 personas equivalentes al 26.18% escuchan los temas en charlas, 62 jóvenes o sea un 19.56% lo hacen consultando a sus profesores, el 17.67% que corresponde a 56 estudiantes, habla con sus amigos, un 1.89% es decir 6 personas, escuchan los temas en la televisión y tan solo 3 individuos correspondientes a un 0.95% consulta revistas para ilustrarse.

**Figura 10. Edad primera relación sexual**



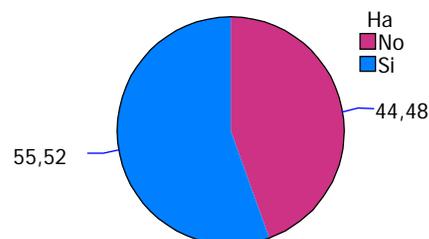
Sobre la iniciación a su vida sexual, los jóvenes encuestados respondieron que su primera relación sexual la tuvieron: 132 personas es decir el 41.64% a los 14 años, 82 individuos que corresponden al 25.87% a los 19 años, 62 jóvenes o sea un 19.56% a sus 16 años, 30 estudiantes equivalentes a un 9.46% a los 18 años y 11 personas es decir un 3.47% a los 22 años.

**Figura 11. Motivo para experimentar la primera relación sexual**



Entre los motivos que impulsaron a estos jóvenes a iniciar una vida sexual, se encontró que 173 estudiantes o sea el 54.57% lo hicieron por amor, 85 equivalente al 26.87% por deseo, 46 semejante al 14.51% por curiosidad, 11 que corresponde al 3.47% por que todos sus amigos ya habían tenido relaciones sexuales y un 0.63% es decir 2 personas lo hicieron por temor de perder a su pareja.

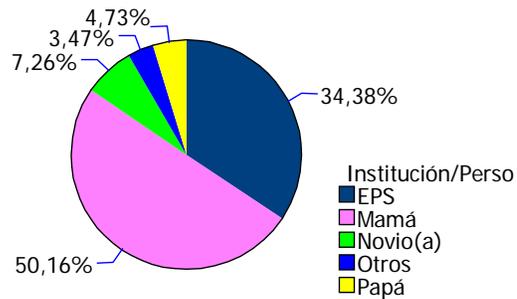
**Figura 12. Padecimiento de infecciones de transmisión sexual**



De los 317 estudiantes analizados; es preocupante observar que 176 de ellos, es decir el 55.52% reporta el padecimiento de infecciones de transmisión sexual; más

aún si tenemos en cuenta de que se trata de una población joven (Ver grafico 1); mientras 141 o sea el 44.98% restante indica no haber tenido nunca contagio alguno.

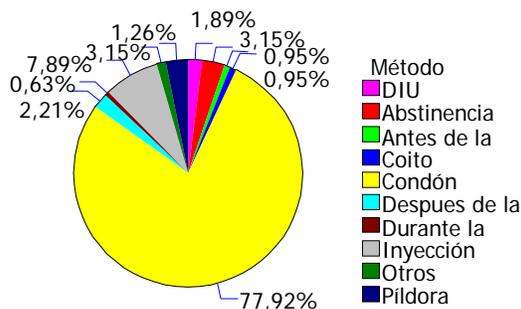
**Figura 13. Acude en caso de embarazo o infección de transmisión sexual**



A la pregunta ¿A quien se dirigiría usted en caso de estar en embarazo o contagiarse de una Infección de Trasmisión Sexual?, 159 jóvenes correspondientes al 50.16% contestan que se lo dicen a la mamá; el 34.38% o sea 109 estudiantes a la EPS a la cual se encuentran afiliados, un 7.26% es decir 23 personas le comunican al novio(a), un 4.73% equivalente a 15 jóvenes al papá y 11 individuos que son 3.47% de la población, a otros.

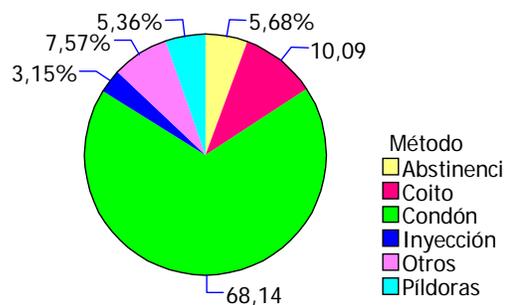
### 8.2.2 Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción

**Figura 14. Método anticonceptivo**



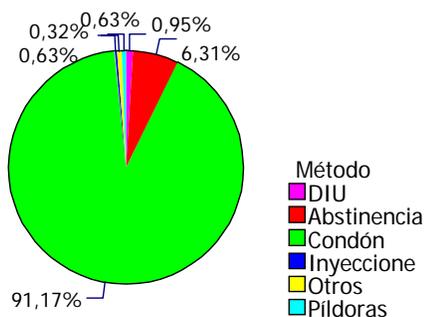
Para los jóvenes de I Semestre es indiscutible que el método anticonceptivo más eficaz es el condón representado con una muestra significativa equivalente a 247 personas es decir el 77.92%, un 7.89% o sea 25 personas reportan que la inyección, un 3.15% que equivale a 10 individuos dicen que la abstinencia y otro tanto las píldoras, para el 2.21% equivalente a 7 jóvenes mencionan que es eficaz tener relaciones después de la menstruación, para el 1.89% comprendido por 6 estudiantes consideran que el DIU, el 1.26% es decir 4 individuos responden que teniendo relaciones antes de la menstruación y por último, con porcentajes de 0.95% y 0.63% responden que coitos interrumpidos 3 jóvenes y durante la menstruación 2 estudiantes.

**Figura 15. Método utilizado en las relaciones sexuales**



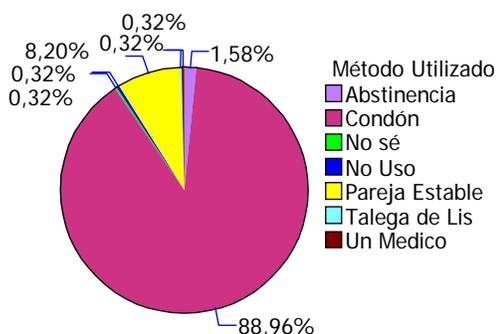
Con respecto al método que utilizan en sus relaciones sexuales: 216 de los estudiantes reportan que el condón para un 68.14%, 32 jóvenes es decir el 10.09% practican el coito interrumpido, 24 individuos que equivalen al 7.57% reportan otros, 10 personas es decir un 5.68% se abstiene de tener relaciones sexuales, 17 jovencitas es decir un 5.36% utilizan las píldoras y 10 más equivalente al 3.15% planifican con inyección.

**Figura 16. Método conocido para prevenir infecciones de transmisión sexual**



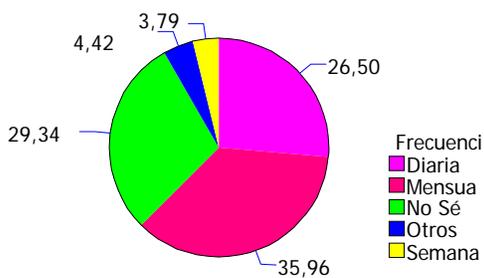
En referencia a la pregunta sobre cual método utiliza para prevenir una enfermedad de transmisión sexual, para la mayoría de jóvenes encuestados 289 es decir, el 91.17% responden que el condón, un 6.31% equivalente a 20 estudiantes dicen que la abstinencia, un 0.95% o sea 3 personas reportan que el DIU y con porcentajes menores 0.63%, 0.32% responden 2 personas que con inyección hormonal, 2 más con píldoras y 1 con otros.

**Figura 17. Método utilizado para evitar infecciones de transmisión sexual**



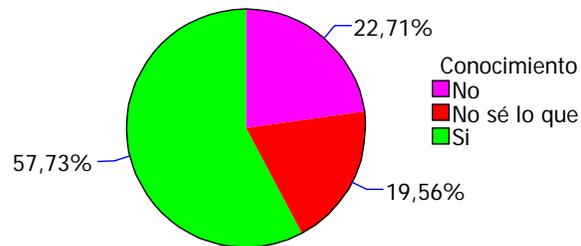
Cuando se trata del uso de métodos para evitar infecciones de transmisión sexual; se encuentra que los jóvenes encuestados en un 88.96% para 282 estudiantes utilizan el condón, 26 para el 8.20% responden que tener pareja estable, un 1.58% o sea 5 individuos se abstienen y con porcentaje menores aducen que no saben 0.32% equivalente a 1 persona, no usan 0.32% y curiosamente el reporte de la utilización de bolsa de lis (plástico) 0.32%, así como un médico 0.32%.

**Figura 18. Frecuencia con lo que se debe tomar píldoras anticonceptivas**



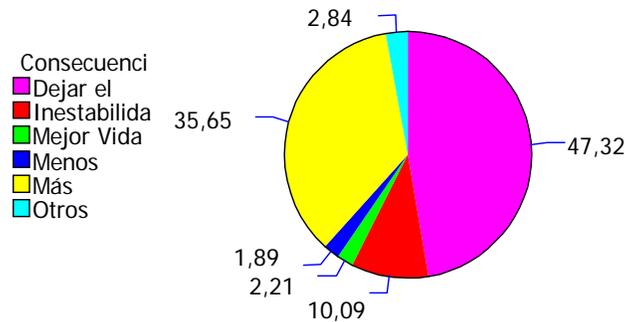
Con respecto al conocimiento sobre la frecuencia con que se deben tomar píldoras anticonceptivas, el 35.96% es decir 114 encuestados responden que mensualmente, el 29.34% equivalente a 93 personas dicen no saber, un 26.50% o sea 84 individuos responden que es diaria, 14 jóvenes que son el 4.02% responden otros y 12 estudiantes correspondientes a un 3.79% aduce que se toma semanalmente.

**Figura 19. ¿Conoce la píldora del día después?**



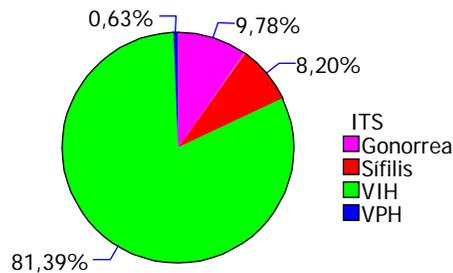
Se indaga también sobre el conocimiento de los últimos avances sobre métodos anticonceptivos conocido como la “píldora del día después” y esto fue lo que encontramos: 183 estudiantes que son el 57.3% de la población de estudio conoce sobre su existencia, no obstante el 27.71% es decir 72 jóvenes dicen que no y 62 encuestados con un 19.56% no sabe lo que es; sí se suman los dos últimos porcentajes equivalentes al 47.27% determinando así que es alta la población que conoce sobre esta píldora.

**Figura 20. Consecuencia embarazo**



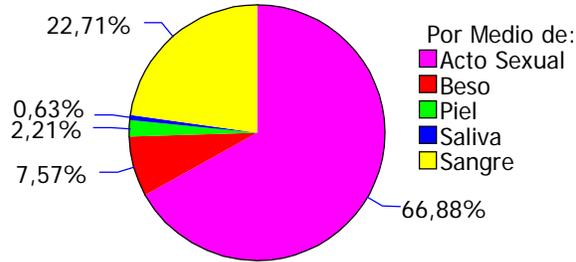
Al respecto el 47.32% es decir 150 estudiantes concuerdan en que la consecuencia es la deserción escolar o el tener que aplazar sus estudios siendo esta la más sentida, para 113 jóvenes o sea un 35.65% significa más responsabilidad, para 32 individuos semejante al 10.09% trae como consecuencia la inestabilidad, 9 personas equivalentes a un 2.84% responden que otros y con porcentajes menores 2.21% (7 personas) y 1.89% (6 personas) responden que mejor vida y disponer de menos tiempo respectivamente.

**Figura 21. ¿Cuáles de las siguientes infecciones son de transmisión sexual?**



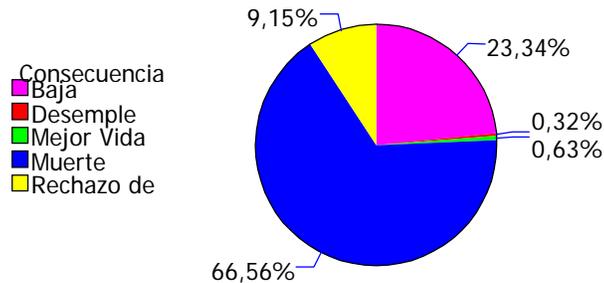
Del listado de suministrado en la encuesta; para la población analizada; 258 personas, es decir el 81.39% seleccionan como infección de transmisión sexual el VIH, 37 individuos equivalente a un 9.78% la gonorrea, 26 estudiantes semejantes a un 8.20% la sífilis y 2 jóvenes o sea un 0.63% seleccionan el VPH.

**Figura 22. ¿Cómo se transmite el SIDA?**



De los estudiantes encuestados al preguntarles sobre “cómo se contagia el VIH o SIDA”; el 66.88% correspondiente a 212 personas responden que al tener contacto sexual; el 22.71% es decir 72 sujetos consideran que el contagio puede ocurrir por contacto con sangre infectada, 24 jóvenes para el 7.57% por besos, un 2.21% equivalente a 7 individuos responden que al contacto con la piel y un 0.63% o sea 2 personas responden que a través de la saliva.

**Figura 23. ¿Qué consecuencia tiene el contagio de una ITS?**

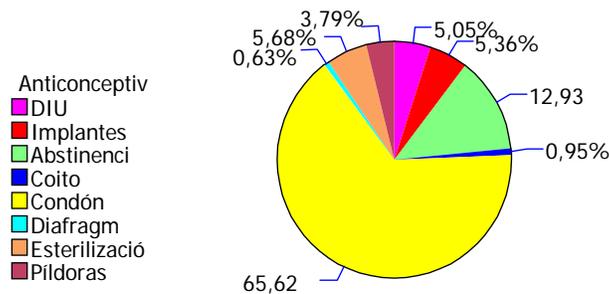


La población de estudio consideran que las consecuencias de contraer una son: la muerte para 211 estudiantes es decir el 66.56%, para 74 personas equivalente al 23.34% dicen que se bajaría su autoestima, el 9.15% o sea 29 jóvenes responden que el rechazo de los amigos, para 1 persona (0.32%) desempleo y para 2 sujetos (0.63%) mejor vida.

### 8.3 ENCUESTA FINAL

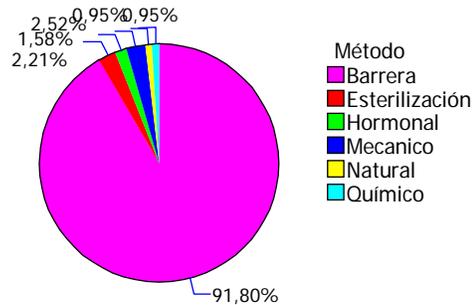
Realizada a los estudiantes de primer semestre de la Institución Universitaria CESMAG después de haber ingresado a la página Web en la cual se brindó información acerca de las Infecciones de transmisión sexual y anticoncepción, en esta se realizó una serie de preguntas para determinar los conocimientos que habían adquirido.

**Figura 24. Anticonceptivo más eficaz para evitar un embarazo**



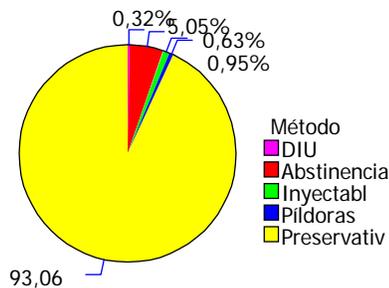
A la pregunta ¿Cuál es el anticonceptivo más eficaz para prevenir un embarazo? 208 estudiantes que equivale al 65.62% del total de la población a estudio contestaron que es el condón, siendo esta una respuesta acertada ante la pregunta realizada e igualmente siendo esta la que en mayor porcentaje contestaron. El 12%, es decir, 41 estudiantes opinan que la mejor opción sería la abstinencia, método también permitido en el caso de estudiantes que aún no tienen relaciones sexuales. La esterilización masculina y/o femenina, es otro método que presenta gran eficacia, también fue la respuesta de 18 estudiantes, siendo el 5.68%. En menor porcentaje se obtuvo respuestas que no son las más adecuadas al planteamiento en cuestión como son en orden de mayor a menor porcentaje: implantes hormonales, DIU, píldoras, coito interrumpido y diafragma, este último con un porcentaje de 0.63%, equivalente a 2 estudiantes.

**Figura 25. Método anticonceptivo a utilizar después de conocer la información**



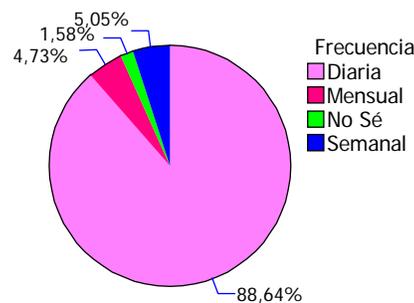
A la pregunta ¿Qué anticonceptivo utilizarías en el caso de tener relaciones sexuales? Los estudiantes contestaron asertivamente que usarían el CONDON, en un porcentaje mayor del 91.8%, equivalente a 291 alumnos. Esto nos da a entender que realmente ellos aprendieron que el condón es el método que presenta mayor porcentaje de eficacia para prevenir embarazos no deseados e igualmente que entendieron que es el único método que previene de infecciones de transmisión sexual. Se pudo concluir igualmente que en menores porcentajes la población estudiantil escoge otras opciones como métodos de anticoncepción. Nos interesa que métodos como los naturales son escogidos en esta última encuesta en un mínimo porcentaje 0.95%, es decir 3 alumnos, lo que aporta para ir concluyendo que en realidad la temática recibida en formato virtual amplió conocimientos.

**Figura 26. Método para prevenir una ITS después de conocer la información**



En la tercera pregunta ¿Qué anticonceptivo utilizarías para prevenir infecciones de transmisión sexual? El 93.06% de los estudiantes, es decir 295 de ellos escogieron que el CONDON los prevendría de contagiarse de , esta es la respuesta correcta, resultado que nuevamente nos asegura que la información suministrada a través de la pagina Web fue útil, acertada y precisa para que los alumnos pongan en práctica en su vida sexual los conocimientos adquiridos. Un porcentaje de 5.05% (16 alumnos) opinan que la abstinencia es el mejor método para prevenir respuesta también aceptada ya que existen estudiantes que aun no tienen vida sexual activa. Nos alegra que porcentajes menores como son del 0.3, 0.6 y 0.9 equivalentes a 1, 2 y 3 estudiantes respectivamente tomen como opción métodos que no son los adecuados.

**Figura 27. Frecuencia de toma de la píldora anticonceptiva**



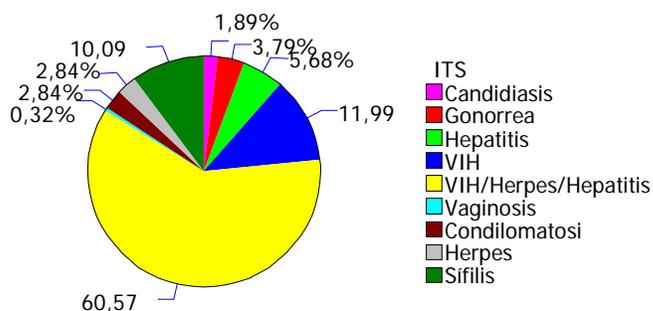
A la pregunta ¿Con que frecuencia se toma la píldora anticonceptiva? Los estudiantes aprendieron que se debe tomar diariamente, esto teniendo en cuenta que en la encuesta inicial la mayoría de ellos contestaron que se toma mensualmente, en un porcentaje del 88.64%, 281 estudiantes fueron asertivos al contestar la pregunta de una forma correcta. En porcentajes menores las respuestas no fueron las adecuadas.

**Figura 28. Conocimiento acerca del uso de la píldora del día después**

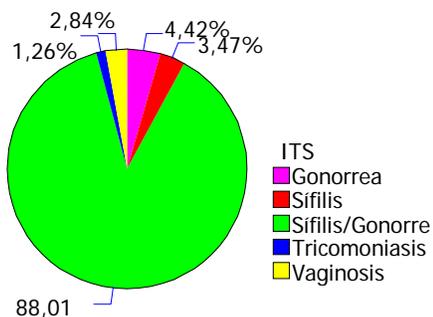


¿Cómo se toma la píldora del día después? Se debe recalcar que inicialmente muchos estudiantes no sabían de que se trataba este método de planificación de urgencia. Con la respuesta a esta pregunta nos pudimos dar cuenta en primer lugar que los alumnos ya conocían su uso y además como deberían tomarla, es así como 244 de ellos, siendo el 77%, contestaron que se debe tomar después de la relación y 12 horas después de tomada la primera dosis. Y únicamente el 23% restante tuvieron una respuesta incorrecta.

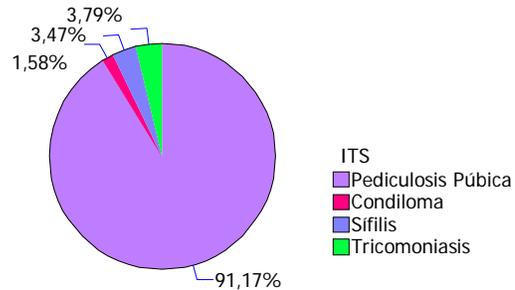
**Figura 29. Conocimiento acerca de cuáles de las ITS son virales**



**Figura 30. Conocimiento acerca de cuáles de las ITS son bacterianas**

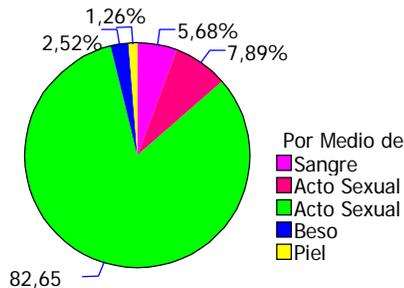


**Figura 31. Conocimiento acerca de cuáles de las ITS son parasitarias**



En el caso de las preguntas en donde se pide decir que tipo de infecciones son virales, cuales son parasitarias y cuales bacterianas, la mayoría de estudiantes (60%, 91% y 88% respectivamente) contestaron de manera correcta; se debe poner en claro que la pregunta tenía múltiples opciones de respuesta y que en ocasiones a pesar de que se explicó esto a los alumnos, algunos de ellos únicamente marcaron una opción, por lo que también se presentan respuestas adecuadas por que marcan infecciones que realmente son lo que pide la pregunta, pero son soluciones incompletas. En menores porcentajes las opciones escogidas para cada pregunta no fueron las correctas.

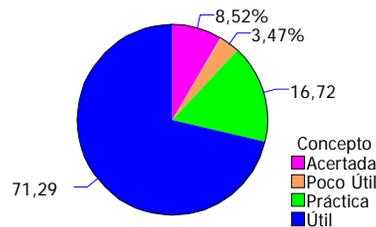
**Figura 32. Conocimiento acerca de la transmisión del SIDA**



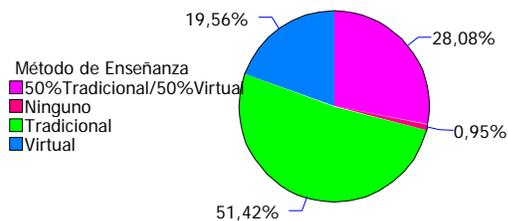
¿Cómo se transmite el SIDA? En esta pregunta también existía 2 posibilidades de respuesta y por ello aunque la mayoría de los estudiantes (262) equivalente al 88.65% contestaron que se puede transmitir por el acto sexual y a través de la sangre, respuesta que es correcta, también algunos estudiantes optaron por una

sola respuesta: se puede transmitir por contacto sexual o por la sangre. Igual que en preguntas anteriores las respuestas incorrectas fueron muy pocas.

**Figura 33. Concepto de los estudiantes sobre la información promulgada**



**Figura 34. Método de enseñanza preferido**



Las últimas preguntas van encaminadas a evaluar al método de enseñanza escogido por las autoras de la tesis y con cual los estudiantes prefieren recibir sus clases. Nos pudimos dar cuenta que la información brindada a través de la página Web creada fue para la mayoría de ellos útil (71%), practica (16%) y acertada (8%) pero que un mínimo porcentaje (3%) equivalente a 11 estudiantes opinan que fue poco útil; en el transcurso del desarrollo de las clases los estudiantes fueron muy activos, opinan que este método es adecuado para brindar este tipo de temas, debido a que es mas confidencial y se puede leer la información en cualquier momento inclusive desde el computador de la casa, además que la información se puede conseguir en cualquier momento y ante cualquier duda se puede recurrir fácilmente a la página. Pero a pesar de ello el 51.42%, 163 estudiantes, un poco mas de la mitad de la población a estudio, escogen como mejor método para la enseñanza el MÉTODO TRADICIONAL, en el cual el docente dicta clases magistrales a los alumnos, y aunque la informática y el Internet son los más vigentes, no se acepta la idea en forma completa de que es otra opción a la que se puede recurrir para hacer de las clases algo mas dinámico.

## CONCLUSIONES

La aplicación del formato virtual es válida para desarrollar temáticas que ayuden en la profundización de conocimientos relacionados con temas fundamentales en el desarrollo del individuo, aun cuando no son académicos. Porque permite interactuar de forma dinámica con el estudiante para la comprensión y el desarrollo de contenidos brindando así herramientas que puedan estimular la responsabilidad en los actos más íntimos de su vida.

De esta manera se puede concluir que en realidad se logró ampliar los conocimientos de los estudiantes en cuanto a métodos de planificación familiar e infecciones de transmisión sexual se refiere, utilizando el medio virtual, esto teniendo como base el análisis de la encuesta inicial donde los conocimientos aunque en su mayoría los tenían, eran errados o incompletos y al evaluar la encuesta final los conceptos eran más claros y precisos.

Así mismo queda claro que es un medio ideal para aplicar encuestas, claro está que estas deben tener unas características especiales, pues deben ser de preguntas cerradas debido a que las preguntas abiertas son difíciles de tabular y se prestan a confusiones.

Los ambientes virtuales, permiten crear infinidad de modelos de enseñanza siendo así un instrumento que puede ser utilizado tanto en horarios flexibles como rígidos y desde diferentes lugares ya que solo se necesita el acceso a Internet, por otra parte se constituye en una herramienta educativa “económica”, debido a que no es necesario estar inscrito a un programa, curso o Institución para acceder a ella.

A pesar de ser los ambientes virtuales una herramienta educativa validada a través de esta investigación, es necesario tener nociones de sistemas y del uso de la Internet, debido a que la falta de capacitación en el uso de estos medios impediría el acercamiento a cualquier tema en la Red que permita el autoaprendizaje y la autoformación.

## RECOMENDACIONES

Se hace necesaria la capacitación previa de los estudiantes en el manejo de herramientas tecnológicas no solo el uso del computador, si no también en la utilización de Internet, ya que estas pueden potencializar el autoaprendizaje y así aprovechar de mejor manera la información que se encuentra en la Red.

Se deben mejorar los programas preventivos de Infecciones de transmisión sexual y anticoncepción, pues es preocupante el aumento de los casos en los últimos años y al parecer esta temática no es abordada de forma apropiada en los centros educativos a pesar de ser la educación sexual una cátedra obligada en los niveles básicos de formación.

A pesar de que la educación debe ser un proceso continuo, es difícil hacer con adultos jóvenes la labor que no se hizo desde el colegio, debido a que a los 20 años los jóvenes ya traen conductas casi del todo definidas y por lo tanto se convierte en un trabajo arduo el pretender cambiar sus gustos o preferencias en el momento de la intimidad, es por eso que con esta población se debe trabajar más en la divulgación de información idónea, creando así una cultura que encamine a los jóvenes a valorarse asimismo y a su pareja, respetarse mutuamente, manteniendo relaciones estables, que los lleven a una vida sexual responsable.

Concientizar a los docentes de la Institución sobre la importancia del manejo de la temática tratada: herramientas virtuales, salud sexual y reproductiva, ya que sus conocimientos son significativos para orientar la formación integral de los jóvenes universitarios.

Promover la continuidad del presente trabajo, mediante la actualización permanente de la página Web y su inclusión en los diferentes programas académicos orientados por la Institución Universitaria CESMAG.

## BIBLIOGRAFIA

ALZATE, HELI. Sexualidad humana. reimpresión de la 2ed. Santafé de Bogotá: Temis, 1997. p.3.

ALENS, Juan Andrés., y CARRASCO, Ignacio. Anticoncepción, Métodos Naturales y Fecundación Artificial. Diálogos de Teología VI en la Biblioteca Sacerdotal Almudí. El matrimonio y la familia, claves de la nueva evangelización. Mesa Redonda en Almudí. Artículo Internet: [www.almundi.org](http://www.almundi.org). 2003.

APROFA. El comienzo de un nuevo individuo. Página Web: [www.aprofa.clvera.rtf](http://www.aprofa.clvera.rtf)

AYALA DORADO, Myriam, MUÑOZ LASSO , Hilda. Comportamiento sexual en adolescentes del Instituto Nacional de Educación Media Diversificada INEM "Mario Ospina Rodríguez". Trabajo de grado (Orientación educativa y Desarrollo humano). Universidad de Nariño. Facultad de Educación. Especialización en Educación. Pasto, Nariño, 1997. 174p.

BENITEZ GARCIA, Ramón. La Educación Virtual. Desafío para la construcción de culturas e identidades. Ponencia presentada en el Congreso Proyección de la Integración Latinoamericana en el siglo XXI. Mesa IV Políticas culturales e identidad latinoamericana: [www.investigacion.ilce.edu.mx/dice/articulos/articulo10.htm](http://www.investigacion.ilce.edu.mx/dice/articulos/articulo10.htm)

DIAZ, Carmen.,y HEREDIA, Rubén Alberto. Actitud de la familia ante las infecciones de transmisión sexual basada en la teoría de Nola Pender. Artículo Internet: [www.monografias.com/trabajos15/infecciones-sexuales](http://www.monografias.com/trabajos15/infecciones-sexuales). 2004.

CH – HANSEN. Educación, valores y medios. Artículo. [www.tuobra.unam.mx](http://www.tuobra.unam.mx)

ERASO ARCINIEGAS, Gerson. Educación Virtual. Revista institucional Tiempos Nuevos. Pasto. Año 9. No- 11; agosto de 2004; p. 54.

FONT DURAN, Alex. La vida, la herencia y el alma. La formación de un ser vivo. Página Web: [www.cienciadelespiritu.org/ve/libros/html/vidaherenciayalma/x831.html](http://www.cienciadelespiritu.org/ve/libros/html/vidaherenciayalma/x831.html).

GRUNHENTAL. Lo que necesita saber sobre planificación y enfermedades de transmisión sexual. Folleto de Laboratorio Técnico. Buenos Aires.

HENAO ALVAREZ, Octavio., y ZAPATA ZAPATA, Donna. La enseñanza virtual en la Educación superior. Bogotá DC: Secretaría general- Procesos editoriales. 1999. p. 87.

HUMAN LIFE INTERNATIONAL. Los efectos abortivos de algunos "anticonceptivos". Página Web: [www.vidahumana.org](http://www.vidahumana.org). 2001.

HUNTER HANOFFIELO. Enfermedades de Transmisión sexual. 2ed. Bogota D.C.: 2.002 p. 234.

IU CESMAG. Misión, visión y objetivos de la Institución Universitaria Cesmag. [www.iu.edu.co/universidadvirtual/mision](http://www.iu.edu.co/universidadvirtual/mision).

LACADENA, Juan Ramón. Reproducción Humana el Comienzo de la Vida. Página Web: [www.cerezo.cnice.mecd.es/-lacaden/reorohumana](http://www.cerezo.cnice.mecd.es/-lacaden/reorohumana). 2001.

LOPEZ GARCIA, María Luisa. Educación Afectivo - sexual. Material 12 y 16 para Educación secundaria. Ministerio de Educación y Ciencia. Cali: Narcea, 2004.

LUCENA, Alejandra. Análisis de la información sobre sexualidad de la población estudiantil entre 9no grado y 2do de diversificado. En: [www.monografias.com/trabajos14/sexoestudiantil](http://www.monografias.com/trabajos14/sexoestudiantil). 2000.

LUNA, Carlos Milton., y MONTUFAR DE LUNA, Gloria. La investigación una aventura para llegar al conocimiento. Pasto: IU CESMAG, agosto del 2002. 107 p.

MORALES, María Concepción. Métodos naturales de planificación de la familia  
Página Web: [www.vidahumana.or/vidafam/npf/naturales.html](http://www.vidahumana.or/vidafam/npf/naturales.html)

NÚÑEZ RIVAS, Hilda., y CHAVARRIA ROJAS, Ana. Prevención y atención del embarazo en la adolescencia en Costa Rica, con énfasis en comunidades urbanas pobres. Instituto Costarricense de investigación y Enseñanza en nutrición y salud: [www.binasss.sa.cr/adolescencia/embarazo.htm](http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/embarazo.htm)

OLIVA LEON, Jaime. El mito del sexo. 3 ed. Bogotá: Pluma, 2004. 125 p.

OSSA CARDONA, Guillermo. Educación Virtual y necesidades humanas. Contexto Educativo, revista, año 3, número 16: [www.http://contexto-educativo.com.ar12001/2/nota-O3.htm](http://contexto-educativo.com.ar12001/2/nota-O3.htm).

PROFAMILIA JOVEN, Página Web: [www.profamilia.or.co/Profamiliajoven/ioveninicio.html](http://www.profamilia.or.co/Profamiliajoven/ioveninicio.html).

RUIZ ROMERO, R. Educación valores y medios. Artículo Internet: [www.tuobra.unam.mx/publicadas/O30803185933.html](http://www.tuobra.unam.mx/publicadas/O30803185933.html)

TAMAYO, Mario. Aproximaciones a la sexualidad de los adolescentes en San Juan de Pasto. Pasto. Tesis de Grado. Universidad de Nariño. Facultad de

Educación. Especialización Orientación educativa y desarrollo humano. Pasto. Nariño. 1.999. p. 8

TECNOAVANCES. Planificación y métodos anticonceptivos. Página Web: [www.planetamama.com/ol\\_planificación/metodosanticonceotivos,htm](http://www.planetamama.com/ol_planificación/metodosanticonceotivos,htm)

SCHERING. Enfermedades de Transmisión Sexual. En: Folleto de Laboratorios Scherig Plough. 1994 – 1999. Bogotá D.C.

TORRES MESIAS, Álvaro., TORRES VEGA, Nelson., y CHAMORRO PORTILLA, José. Investigar en Educación y Pedagogía (Fundamentación y metodología). Pasto: Gráficolor, 2004. 144 p.

VARGAS TRUJILLO, Elvia. Curso de Formación Integral en Sexualidad Humano para estudiantes universitarios (as). Curso Virtual. Departamento de Psicología. Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de los Andes. 20 de Mayo de 2004. available from Internet: [www.res.arch.uniandes.edu.c/contexto/sexualidad.html](http://www.res.arch.uniandes.edu.c/contexto/sexualidad.html).

# *ANEXOS*

**Anexo A. Encuesta inicial: características sociodemográficas y acerca de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción**

**NO ES NECESARIO ESCRIBIR TU NOMBRE, NOS INTERESA QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRES SEA VERÍDICA**

**TEN EN CUENTA QUE TODA LA INFORMACIÓN QUE NOS PROVEAS EN ESTE FORMULARIO SE MANTIENE EN LA MÁS ESTRICTA CONFIDENCIALIDAD**

**I- CARÁCTERÍSTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS**

1- Edad \_\_\_\_\_

2- Género 2.1 M\_\_\_\_\_ 2.2 F\_\_\_\_\_

3- No de hijos \_\_\_\_\_

4- Estado civil: 4.1 Casado\_\_\_\_\_ 4.2 Soltero\_\_\_\_\_

4.3 Unión libre\_\_\_\_\_ 4.4 Separado\_\_\_\_\_ 4.5 Otro,  
especifique\_\_\_\_\_

5- Estrato socioeconómico: 5.1 I\_\_\_\_\_ 5.2 II\_\_\_\_\_

5.3 III\_\_\_\_\_ 5.4 IV\_\_\_\_\_ 5.5 V\_\_\_\_\_ 5.6 VI\_\_\_\_\_

5.7 Otro, especifique\_\_\_\_\_

**II. CARACTERÍSTICAS SOBRE VIDA SEXUAL ACTIVA**

6- ¿Tienes pareja sexual estable?

6.1 SI\_\_\_\_\_ 6.2 NO\_\_\_\_\_

7- ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales en el último año?

\_\_\_\_\_

8- ¿Al hablar sobre sexualidad lo haces?

8.1 Muchas veces\_\_\_\_\_ 8.2 A veces \_\_\_\_\_

8.3 Nunca \_\_\_\_\_

9- La información acerca de sexualidad la has logrado de:

- 9.1 Tus padres \_\_\_\_\_ 9.2 Tus hermanos \_\_\_\_\_  
9.3 Tus amigos \_\_\_\_\_ 9.4 Revistas \_\_\_\_\_  
9.5 Televisión \_\_\_\_\_ 9.6 Profesores \_\_\_\_\_  
9.7 Charlas \_\_\_\_\_ 9.8 Otros, especifique \_\_\_\_\_

10- ¿A que edad tuviste la primera relación sexual?

- 10.1 Antes de los 15 años \_\_\_\_\_ 10.2 Entre los 16 y 18 años \_\_\_\_\_  
10.3 Entre los 19 y 21 años \_\_\_\_\_ 10.4 Mayor de 21 años \_\_\_\_\_  
10.5 Otros, especifique \_\_\_\_\_

11- ¿Que motiva a los jóvenes universitarias a experimentar relaciones sexuales?

- 11.1 Amor \_\_\_\_\_ 11.2 Porque todos tus amigos lo han  
hecho \_\_\_\_\_ 11.3 Miedo a perder la pareja \_\_\_\_\_  
11.4 Curiosidad \_\_\_\_\_ 11.5 Deseo \_\_\_\_\_

12- ¿Ha padecido Usted de alguna infección de transmisión sexual?

- 12.1 SI \_\_\_\_\_ 12.2 NO \_\_\_\_\_ Especifique cual: \_\_\_\_\_

13- ¿A que institución y/o persona(S) te dirigirías, en busca de ayuda en caso de que se presente un embarazo no deseado o una infección de transmisión sexual?

- 13.1 EPS \_\_\_\_\_ 13.2 Médico \_\_\_\_\_ 13.3 Policía \_\_\_\_\_  
13.4 A tu mamá \_\_\_\_\_ 13.5 A tu papá \_\_\_\_\_ 13.6 Profesor \_\_\_\_\_  
13.7 Amigos \_\_\_\_\_ 13.8 Novio(a) \_\_\_\_\_ 13.9 Otros,  
especifique \_\_\_\_\_

### III. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y METODOS DE CONTROL DE NATALIDAD

14- ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar un embarazo no deseado?

- 14.1 Condón\_\_\_\_\_ 14.2 Abstinencia\_\_\_\_\_ 14.3 Coito interrumpido\_\_\_\_\_ 14.4 Inyección anticonceptiva\_\_\_\_\_ 14.5 Dispositivo intrauterino\_\_\_\_\_ 14.6 Píldoras anticonceptivas\_\_\_\_\_ 14.7 Tener relaciones durante la menstruación\_\_\_\_\_ 14.8 Tener relaciones justo antes de la menstruación \_\_\_\_\_ 14.9 Tener relaciones inmediatamente después de la menstruación\_\_\_\_\_ 14.10 Otros, especifique\_\_\_\_\_

15- ¿En caso de tener relaciones sexuales que método anticonceptivo utilizas? \_\_\_\_\_

16- ¿Qué método es el más eficaz para evitar una infección de transmisión sexual?

- 16.1 Inyección anticonceptiva\_\_\_\_\_ 16.2 Abstinencia\_\_\_\_\_ 16.3 Píldoras anticonceptivas\_\_\_\_\_ 16.4 Dispositivo intrauterino\_\_\_\_\_ 16.5 Coito interrumpido\_\_\_\_\_ 16.6 Condón\_\_\_\_\_ 16.7 Tener relaciones durante la menstruación\_\_\_\_\_ 16.8 Tener relaciones justo antes de la menstruación \_\_\_\_\_ 16.9 Tener relaciones inmediatamente después de la menstruación\_\_\_\_\_ 16.10 Otros, especifique\_\_\_\_\_

17- ¿Qué método utilizas para evitar infecciones de transmisión sexual?

---

18- ¿Con qué frecuencia se deben tomar las píldoras anticonceptivas?

18.1 Mensuales\_\_\_\_\_ 18.2 Semanales\_\_\_\_\_ 18.3 Diarias \_\_\_\_\_ 18.4 No sé \_\_\_\_\_ 18.5 Otro, especifique\_\_\_\_\_

19- ¿Estás de acuerdo con el uso de la píldora del “Día después”?

19.1 Si\_\_\_\_\_ 19.2 No\_\_\_\_\_ 19.3 No sé lo que es\_\_\_\_\_

20- ¿Que consecuencias tendría un embarazo no deseado, para Usted?

20.1 Dejar sus estudios\_\_\_\_\_ 20.2 Inestabilidad económica\_\_\_\_\_ 20.3 Una mejor vida\_\_\_\_\_ 20.4 Más responsabilidad\_\_\_\_\_ 20.5 Menos responsabilidad\_\_\_\_\_ 20.6 Más tiempo libre\_\_\_\_\_ 20.7 Menos tiempo libre\_\_\_\_\_ 20.8 Otros, especifique\_\_\_\_\_

21- ¿Cuáles de las siguientes infecciones son de transmisión sexual?

21.1 VIH \_\_\_\_\_ 21.2 Paludismo \_\_\_\_\_ 21.3 Cáncer \_\_\_\_\_ 21.4 Gonorrea\_\_\_\_\_ 21.5 VPH\_\_\_\_\_ 21.6 Sífilis \_\_\_\_\_

22- ¿Como se transmite el sida?

22.1 Por un beso\_\_\_\_\_ 22.2 Contacto con la piel\_\_\_\_\_ 22.3 Por acto sexual\_\_\_\_\_ 22.4 Por la sangre\_\_\_\_\_ 22.5 Por la saliva \_\_\_\_\_ 22.6 Otros, especifique\_\_\_\_\_

23- ¿Qué consecuencias tiene para una persona el contagio de una infección de transmisión sexual?

23.1 Muerte \_\_\_\_\_ 23.2 Rechazo de amigos (as)\_\_\_\_\_ 23.3 Mejor vida\_\_\_\_\_ 23.4 Más empleo\_\_\_\_\_ 23.5 Desempleo\_\_\_\_\_ 23.6 Baja autoestima \_\_\_\_\_ 23.7Otros, especifique\_\_\_\_\_ Sugerencias\_\_\_\_\_

Mil gracias

**Anexo B. Encuesta final: validación de conocimientos referentes a infecciones de transmisión sexual y métodos de anticoncepción.**

**NO ES NECESARIO ESCRIBIR TU NOMBRE, NOS INTERESA QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRES SEA VERÍDICA.**

**I CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y METODOS ANTICONCEPTIVOS**

1. ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar un embarazo no deseado?

- 1.1 Preservativos\_\_\_\_\_ 1.2 Abstinencia\_\_\_\_\_ 1.3 Píldora\_\_\_\_\_
- 1.4 Coito interrumpido\_\_\_\_\_ 1.5 Esponja anticonceptiva\_\_\_\_\_
- 1.6 Inyectables\_\_\_\_\_ 1.7 Diafragma\_\_\_\_\_ 1.8 Esterilización\_\_\_\_\_
- 1.9 Implantes hormonales\_\_\_\_\_ 1.10 Dispositivo intrauterino\_\_\_\_\_

2. Considerando la información suministrada, en caso de tener relaciones sexuales ¿Que método anticonceptivo utilizarías?

- 2.1 Método de esterilización\_\_\_\_\_ 2.2 Método químico\_\_\_\_\_
- 2.3 Método de barrera\_\_\_\_\_ 2.4 Método hormonal\_\_\_\_\_
- 2.5 Método natural\_\_\_\_\_ 2.6 Método mecánico\_\_\_\_\_

3. ¿Cuál de los métodos es el más eficaz para evitar una infección de transmisión sexual?

- 3.1 Preservativos\_\_\_\_\_ 3.2 Abstinencia\_\_\_\_\_ 3.3 Píldora\_\_\_\_\_
- 3.4 Coito interrumpido\_\_\_\_\_ 3.5 Esponja anticonceptiva\_\_\_\_\_
- 3.6 Inyectables\_\_\_\_\_ 3.7 Diafragma\_\_\_\_\_ 3.8 Esterilización\_\_\_\_\_
- 3.9 Implantes hormonales\_\_\_\_\_ 3.10 Dispositivo intrauterino\_\_\_\_\_

4. ¿Con qué frecuencia se deben tomar las píldoras anticonceptivas?

- 4.1 Mensual\_\_\_\_\_ 4.2 Semanal\_\_\_\_\_ 4.3 Diarias \_\_\_\_\_
- 4.4 No sé\_\_\_\_\_

5. ¿Como se utiliza La píldora del “Día después”?

5.1 Después de la relación sexual\_\_\_\_\_

5.2 Doce horas después\_\_\_\_\_

5.3 Después de la relación sexual y doce horas después\_\_\_\_\_

5.4 Antes de la relación sexual\_\_\_\_\_

6. ¿Cuáles de las siguientes infecciones de transmisión sexual, son virales?

6.1 Sífilis\_\_\_\_\_ 6.2 Candidiasis \_\_\_\_\_ 6.3 VIH\_\_\_\_\_

6.4 Tricomoníasis\_\_\_\_\_ 6.5 Linfogranuloma venéreo\_\_\_\_\_

6.6 Herpes genital\_\_\_\_\_ 6.7 pediculosis púbica\_\_\_\_\_

6.8 Granuloma inguinal\_\_\_\_\_ 6.9 Vaginosis bacteriana\_\_\_\_\_

6.10 Hepatitis B\_\_\_\_\_ 6.11 Gonorrea\_\_\_\_\_ 6.12 Chancro\_\_\_\_\_

7. ¿Como se transmite el sida?

7.1 Por un beso\_\_\_\_\_ 7.2 Contacto con la piel \_\_\_\_\_

7.3 Por acto sexual\_\_\_\_\_ 7.4 Por la sangre\_\_\_\_\_ 7.5 Por la saliva \_\_\_\_\_

8- ¿Cuáles de las siguientes infecciones de transmisión sexual, son parasitarias?

8.1 Sífilis\_\_\_\_\_ 8.2 Candidiasis \_\_\_\_\_ 8.3 VIH\_\_\_\_\_

8.4 Tricomoníasis\_\_\_\_\_ 8.5 Linfogranuloma venéreo\_\_\_\_\_

8.6 Herpes genital\_\_\_\_\_ 8.7 pediculosis púbica\_\_\_\_\_

8.8 Granuloma inguinal\_\_\_\_\_ 8.9 Vaginosis bacteriana\_\_\_\_\_

8.10 Condiloma\_\_\_\_\_ 8.11 Hepatitis B\_\_\_\_\_

8.12 Gonorrea\_\_\_\_\_ 8.13 Chancro\_\_\_\_\_

9. ¿Cuáles de las siguientes infecciones de transmisión sexual, son Bacterianas?

9.1 Sífilis\_\_\_\_\_ 9.2 Candidiasis \_\_\_\_\_ 9.3 VIH\_\_\_\_\_

9.4 Herpes genital\_\_\_\_\_ 9.5 pediculosis púbica\_\_\_\_\_

9.6 Vaginosis bacteriana\_\_\_\_\_ 9.7 Condiloma\_\_\_\_\_

9.8 Hepatitis B \_\_\_\_\_ 9.9 Gonorrea \_\_\_\_\_

10. ¿Que concepto le merece la información suministrada en la página Web?

10.1 Útil \_\_\_\_\_ 10.2 Práctica \_\_\_\_\_ 10.3 Acertada \_\_\_\_\_

10.4 Poco útil \_\_\_\_\_

11. Entre el método tradicional de enseñanza y a través del Internet ¿Cual cree que le aporta más a sus conocimientos?

11.1 Método tradicional \_\_\_\_\_ 11.2 Método virtual \_\_\_\_\_

11.3 50% y 50% \_\_\_\_\_ 11.4 Ninguno \_\_\_\_\_

Sugerencias \_\_\_\_\_

---

Mil gracias

LIGIA ERAZO

JULIETH JOJOA

MARÍA ELENA RONDÓN