

**EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE  
PROFAMILIA EN LOS JÓVENES DE GRADOS 8 y 9 DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA OLIVERIO LARA BORRERO DE LA CIUDAD DE NEIVA  
DURANTE EL AÑO 2011.**

**SERGIO ARMANDO HERRERA RINCON  
CHRYSTIAM ANDREY RINCON DORADO**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS  
PROGRAMA DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO  
NEIVA - HUILA  
2011**

**EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS DE  
PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE  
PROFAMILIA EN LOS JÓVENES DE GRADOS 8 y 9 DE LA INSTITUCION  
EDUCATIVA OLIVERIO LARA BORRERO DE LA CIUDAD DE NEIVA  
DURANTE EL AÑO 2011.**

**SERGIO ARMANDO HERRERA RINCON  
CHRYSTIAM ANDREY RINCON DORADO**

**Trabajo de tesis para optar por el título de Comunicador Social y periodista**

**Asesor**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS  
PROGRAMA DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO  
NEIVA - HUILA  
2011**

**Nota de aceptación**

---

---

---

---

**Presidente del jurado**

---

**Jurado**

---

**Jurado**

## DEDICATORIAS

## **AGRADECIMIENTOS**

**Los autores expresan sus agradecimientos a:**

## CONTENIDO

INTRODUCCION	12
1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	13
2. ANTECEDENTES	16
3. OBJETIVOS	19
3.1 OBJETIVO GENERAL	19
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	19
4. JUSTIFICACION	20
5. REFERENTE TEÓRICO	21
6. MARCO CONCEPTUAL	26
7. DISEÑO METODOLÓGICO	29
7.1 UNIVERSO Y MUESTRA	29
7.2 TÉCNICAS EN INSTRUMENTOS	30
7.2.1 FASE CUANTITATIVA	30
7.2.2 FASE CUALITATIVA	30
7.3 CRITERIOS ÉTICOS DEL ESTUDIO	30
8. RESULTADOS	32
8.1 CARACTERIZACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS	32
8.1.1 ENCUESTAS	32
8.1.2 ENTREVISTA A GRUPO FOCAL	32
8.1.3 CAPACITACION I.E. OLIVERIO LARA BONILLA	32
8.1.4 FOLLETOS	33

8.1.5 CUÑAS RADIALES	39
8.2 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	42
8.2.1 FASE CUANTITATIVA	42
8.2.2 FASE CUALITATIVA	82
8.3 DISCUSION DE LOS RESULTADOS	84
8.3.1 PERCEPCIÓN DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE PROFAMILIA SEGÚN LOS JÓVENES.	84
8.3.2 IDENTIFICACIÓN DE LAS PRÁCTICAS SEXUALES Y SU RELACIÓN CON LAS ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE PROFAMILIA.	85
CONCLUSIONES	86
RECOMENDACIONES	88
BIBLIOGRAFIA	89
ANEXOS	91

## LISTA DE GRAFICAS

Grafico 1. Distribución por edades	42
Grafica 2. Distribución por estrato social.	43
Grafica 3. Distribución por género	44
Grafica 4. ¿A qué edad tuviste tu primera relaciones sexual genital.	45
Grafica 5. ¿Tienes una vida sexualmente activa?	46
Grafica6. ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales?	48
Grafica 7. ¿Te sientes mas pleno/a si sostienes relaciones sexuales con un Mayor número de personas?	49
Grafica 8. Consideras como una relación sexual. Masturbación.	51
Grafica 9. Sexo coital.	51
Grafica 10. Sexo oral.	52
Grafica 11. Sexo anal	53
Grafica 12. Caricias y besos	53
Grafica 13. ¿Has practicado el sexo oral alguna vez?	54
Grafica 14. ¿Si, por qué?	55
Grafica 15. ¿No, por qué?	56
Grafica 16. ¿Por qué razones ha tenido relaciones sexuales?	57
Grafica 17. ¿Crees que la abstinencia (no tener relaciones sexuales) Es el método más seguro para evitar embarazos y enfermedades?	59
Grafica 18. ¿Por qué?	60
Grafica 19. ¿Cuándo tienes relaciones sexuales, usas anticonceptivos Para protegerte?	61



Grafica 20. ¿Si, por qué?	62
Grafica 21. ¿No, por qué?	63
Grafica 22. ¿Qué anticonceptivos ha usado para protegerse?	64
Grafica 23. ¿A qué lugares acudes para adquirir anticonceptivos?	65
Grafica 24. ¿Cuál es el medio informativo en el que usted ha oído o Visto más campañas sobre prevención y promoción sexual de Profamilia?	66
Grafica 25. ¿Cuándo buscas informarte sobre temas sexuales a donde acudes?	67
Grafica 26. ¿La información brindada por las campañas de prevención Y promoción que desarrollo Profamilia es adecuada?	68
Grafica 27. ¿Por qué?	69
Grafica 28. ¿La información que recibe por parte de estas campañas es Clara y fácil de entender?	70
Grafica 29. ¿Por qué?	71
Grafica 30. ¿El lenguaje y los gráficos utilizados por Profamilia en sus folletos son adecuados claros y llamativos?	72
Grafica 31. ¿Por qué?	73
Grafica 32. ¿Cuál es el mensaje que usted recibe de las diferentes estrategias de prevención y promoción sexual que ha visto o escuchado por parte de Profamilia?	74
Grafica 33. ¿Cuál es el mensaje que usted recibe de las diferentes estrategias de prevención y promoción sexual que ha visto o escuchado por parte de Profamilia?	76
Grafica 34. ¿Las estrategias que escucha o ve generan conciencia en el comportamiento sexual de los jóvenes?	77
Grafica 35. ¿Por qué?	78

Grafica 36. ¿Cree que la información brindada por Profamilia es suficiente para evitar los embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual? 79

Grafica 37. ¿Por qué? 80

## RESUMEN

El siguiente documento presenta la Evaluación de Estrategias Comunicativas de Prevención y Promoción Sexual y Reproductiva desarrolladas por Profamilia IPS, en jóvenes de octavo (8) y noveno (9) grado de la institución educativa Oliverio Lara Borrero.

La primera fase de esta investigación permitió por medio de un cuestionario auto diligenciado, realizar la caracterización de los jóvenes de grados octavo (8) y noveno (9) de la institución educativa Oliverio Lara Borrero, ofreciendo una actualización del conocimiento sobre salud sexual, noción de sexualidad, prácticas y efectividad, eficacia y eficiencia de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva.

La segunda fase a través de una entrevista de grupo focal hizo posible extraer los elementos representativos sobre estrategias de prevención y promoción sexual, noción de sexualidad, prácticas, y efectividad, eficacia y eficiencia de las estrategias comunicativas, desde las voces de los jóvenes. Estos elementos se expresaron por medio del reconocimiento de las estrategias plasmando los elementos pertinentes y no pertinentes de las mismas, así como definir sexualidad, y la importancia de la prevención y promoción en la salud sexual y reproductiva, entendiendo el desarrollo de canales informativos, el derecho de información sobre salud sexual, derecho a asumir una vida sexual activa y el derecho a información oportuna y eficaz sobre salud sexual.

También, es importante señalar que expresaron por medio de las soluciones un llamado de atención sobre la falta de acompañamiento de las instituciones que realizan las campañas de prevención y promoción en la salud sexual y reproductiva y la importancia de generar mayores procesos de aprendizaje y formación en salud sexual con contenidos llamativos pertinentes y claros en pro de contribuir a un desarrollo social.

## INTRODUCCIÓN

Las problemáticas en salud sexual y reproductiva que afectan diariamente al país por el aumento de la natalidad y de las enfermedades de transmisión sexual, influyen directamente en las dificultades sociales, culturales y económicas de las familias.

Por tal razón entidades gubernamentales y privadas como Profamilia ejecutan una serie de estrategias de prevención y promoción sexual y reproductiva, con el fin de aliviar los riesgos, construyendo alternativas de solución, concientización y formación en los actores más vulnerables que son los jóvenes, sin embargo estas estrategias quedan cortas ya que no son lo suficientemente oportunas, eficaces efectivas y eficientes en los procesos de educación en materia de salud sexual y reproductiva.

Así mismo, las investigaciones que preceden esta investigación ahondan en la temática de salud sexual y reproductiva en jóvenes basando sus hallazgos en el nivel de aprendizaje de los jóvenes, sin embargo, no se han analizado, caracterizado ni evaluado las estrategias comunicativas que van dirigidas a estos actores. Esta investigación promueve la participación directa de los jóvenes en la reestructuración de las estrategias dándonos a conocer los aciertos y falencias de las mismas, por ende es necesario conocer las características que identifican a este tipo de sujeto y más profundamente las voces de ellos mismos, que permitan plantear posibles soluciones y nuevos puntos de vista a la comunicación desarrollada para la salud sexual y reproductiva.

En este sentido esta investigación incluye la caracterización y evaluación (eficacia, efectividad y eficiencia) de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva, noción de sexualidad y prácticas sexuales; y por otra parte, por medio de sus propias voces proponen elementos representativos sobre las estrategias de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva, identificando las experiencias que viven en su cotidianidad permitiendo conocer de esta manera las deficiencias que tienen las estrategias comunicativas y la forma como diseñan alternativas de solución, constituyéndose así un aporte importante para la comunicación social, para la sociedad en general y para el cumplimiento de la política nacional de salud sexual y reproductiva de Colombia.

## 1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La situación de la educación sexual responsable en los jóvenes es una problemática significativa no solo en el contexto nacional sino también en el internacional, por el número de jóvenes afectado y la vulneración de los derechos.

La Conferencia de Población de las Naciones Unidas en El Cairo 1994 determinó que una solución efectiva al problema de educación sexual, sería brindar información y servicios que ayudaran a los jóvenes alcanzar un grado de madurez necesario para tomar decisiones responsables, comprender su sexualidad y protegerse contra los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y el riesgo de infertilidad.<sup>1</sup>

La Conferencia del Milenio, celebrada en el año 2000, sitúa a la salud sexual y reproductiva como uno de los grandes retos de la humanidad, y como un indicador del desarrollo de los países. Es así, que su objetivo central de avanzar en la superación de la pobreza se desagrega en otros objetivos primarios como la maternidad segura, la prevención del VIH/Sida, la igualdad entre los géneros - incluida la eliminación de la violencia y/o discriminación contra la mujer-, y la educación primaria universal, entre otros.

Después de la Constitución de 1991, la Corte Constitucional emitió una sentencia que establece la necesidad de abordar la educación sexual en el país. Las instituciones educativas en su currículo académico deben ayudar en la concientización de salud sexual y reproductiva en jóvenes, los entes deben fortalecer los programas de las instituciones educativas porque es allí donde se encuentra la población más susceptible. Pero estas campañas ¿de verdad llegan a los jóvenes?, ¿cuál es su impacto social?, ¿Las campañas desarrolladas son efectivas, eficientes y eficaces?<sup>2</sup>

Normativamente existe una serie de decretos reglamentarios y leyes generales que obligan a los entes gubernamentales nacionales, departamentales y municipales a cumplir con estrategias en las cuales se promueva la promoción y prevención de salud sexual y reproductiva<sup>3</sup> como la ley general de salud sexual cuyo objetivo general es mejorar la salud sexual y reproductiva, promover el ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos de toda la población con

---

<sup>1</sup> Naciones Unidas, Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, El Cairo, Septiembre 1994.

<sup>2</sup> Ministerio de Educación Nacional, Resolución 3353/93: "Por la cual se establece la obligatoriedad de la educación sexual en todos los establecimientos educativos del país que ofrecen y desarrollan programas de preescolar, básico, media y media vocacional". Programa de Educación sobre sexualidad.

<sup>3</sup> Resolución 412 de 2000, Ministerio de la salud, república de Colombia.

especial énfasis en la reducción de los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, el estímulo de los factores protectores y la atención a los grupos con necesidades específicas.

En este sentido, el PESCC, Programa Nacional de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía, es un gran paso para Colombia en el camino hacia la garantía de condiciones favorables para el desarrollo de niños, niñas y adolescentes, y una experiencia a ser seguida de cerca por el resto de los países de la región latinoamericana. ha sido diseñado por el Ministerio de Educación Nacional, en conjunto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas, precisamente para dar respuestas a los desafíos que enfrenta Colombia frente a la necesidad de formar y educar para la sexualidad a sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, no solo para hacer frente a algunas problemáticas asociadas al ejercicio de la sexualidad -como el embarazo en la adolescencia o las infecciones de transmisión y el VIH-, sino para garantizar una educación integral y de calidad, que impulse la consolidación de ciudadanos y ciudadanas que ejerzan todos sus derechos, entre ellos los sexuales y reproductivos.

La ciudad de Neiva es la capital del departamento del Huila, es una de las principales ciudades del sur colombiano, cuenta con aproximadamente 1.068.820 habitantes de los cuales 323.922 son adolescentes entre los 10 y 24 años de edad. Del total de la población 58.411 son mujeres es decir el 48.9% y 165.511 son hombres equivalente al 51.1%. De la totalidad de los hombres el 4.5% oscilan edades entre los 10-14 años, el 5% equivale a las edades entre 15-19 años. De la totalidad de mujeres, el 5% oscilan entre 10-14 años, y el 4.8% equivale a las edades entre 15-19 años. El 82.8% de la población entre 11 a 17 años tiene asistencia escolar. El 7.4% de las mujeres huilenses están inscritas al programa de planificación familiar.<sup>4</sup>

Ante esto, Profamilia IPS<sup>5</sup> en el campo de la salud sexual y reproductiva desarrolla acciones de promoción y prevención de salud sexual y reproductiva a través de asistencia educativa en prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, VIH /SIDA, la violencia sexual e intrafamiliar, implementando diferentes tipos de estrategias a nivel nacional en materia de prevención y promoción de salud sexual y reproductiva, desarrollando una serie de campañas con el fin de concientizar a jóvenes sobre la forma más adecuada de asumir una vida sexual activa y responsable, estas campañas se realizan a través de productos comunicativos como cuñas radiales, folletos y plegables escritos que son previamente evaluados por jóvenes, determinando la validez de sus contenidos (palabras, gráficos y símbolos), además de una serie de conciertos a nivel nacional que promueven el respeto a la dignidad de las personas, no al

---

<sup>4</sup> Departamento administrativo nacional de estadísticas DANE

<sup>5</sup> Profamilia educa, <http://www.profamiliaeduca.com/profamilia/>

maltrato a la mujer, no al maltrato familiar. Profamilia IPS Neiva, ejecuta una serie de capacitaciones con diferentes instituciones educativas privadas como el Colombo Ingles, Anglo Canadiense, Santa Clara de Hungría y Colombo American School en un proceso de formación como multiplicadores para comunidades e instituciones educativas tratando temáticas como proyecto de vida, doble riesgo, doble protección, planificación, derechos y deberes sexuales, violencias de género, enfermedades de transmisión sexual, autoestima, solución de conflictos, elección de pareja, noviazgo, adolescencia, sexualidad e introducción voluntaria al embarazo; de la misma manera, 24 jóvenes universitarios de Psicología, Enfermería y Derecho, son replicadores de estos contenidos a instituciones educativas oficiales como Oliverio Lara Borrero, José Eustacio Rivera, Claretiano, Departamental, Agustín Codaci y Liceo Santa Librada.

La institución educativa Oliverio Lara Borrero es uno de los colegios oficiales más grandes y con mayor influencia en el sur del municipio de Neiva, siendo receptora de estratos sociales 1, 2 y 3, por consiguiente las problemáticas sociales, culturales y económicas como la delincuencia, la prostitución, las pandillas, el trabajo infantil y drogadicción son problemáticas con las que día a día se encuentran los docentes y directivos de la institución. En materia de salud sexual y reproductiva se encuentran vacíos grandes en el desarrollo óptimo de la sexualidad de los jóvenes, encontrando serios problemas comunicativos dentro de la familia, dudas e inquietudes sobre temas que difícilmente la institución puede suplir ampliamente.

En los procesos de replicas que desarrolla Profamilia IPS, los estudiantes de grados octavos y novenos de la Institución Educativa Oliverio Lara Bonilla recibieron una serie de capacitaciones desarrolladas por estudiantes de grado noveno del colegio Colombo Ingles. En estas capacitaciones de desarrollo y servicio social acompañados por personal de Profamilia con una duración de 3 horas, se les habló de los diferentes métodos de planificación, enfermedades de transmisión sexual y violencia de género.

### **Formulación y planteamiento del problema.**

Nuestra pregunta de investigación es: ¿Las estrategias comunicativas desarrolladas por Profamilia IPS, en los grados 8° y 9° de la institución educativa Oliverio Lara Borrero de la ciudad de Neiva durante el 2011, son efectivas, eficaces y eficientes, concientizan de manera adecuada y oportuna sobre salud sexual y reproductiva a los jóvenes?

## 2. ANTECEDENTES

Al hacer la revisión de la literatura, se observó que la educación sexual, la promoción y prevención en los jóvenes, han sido temas de estudio de gran escogencia, entre ellos fue posible hallar algunas investigaciones que anteceden esta investigación en el particular interés por la población juvenil, sin embargo, el estudio de las estrategias comunicativas aun no han sido estudiadas a totalidad, no se conocen sus alcances, sus aciertos y sus fallas.

- ✓ “Educación sexual y su influencia en el ejercicio de la sexualidad en adolescentes” realizado por la universidad de Antioquia, el peñol año 1998. Buscaba comprobar que la educación sexual infringida desde e l colegio es una base para el ejercicio de la sexualidad en adolescentes.

Se desarrolló una investigación cuasi experimental donde se impartió talleres de sexualidad a un grupo de estudiantes y a otro no, se les realizo un pre-test y luego un post test. Entendiendo la orientación educativa como una propuesta de dialogo y concientización (Pablo Freire), que proporcione nuevas posibilidades de crecimiento personal reforzando los valores, autoestima, solidaridad entre otros valores. Metodológicamente se desarrolló a través de encuestas, talleres vivenciales, entrevistas y observaciones, llegando a la conclusión que los talleres dado a los jóvenes les permite tener una noción mucho más clara sobre la sexualidad responsable, las mujeres tienen un mayor desempeño en las enseñanzas y en la vida sexual juvenil.

- ✓ “Actividades hacia la sexualidad de los adolescentes escolarizados del colegio municipal “San Andrés” y del nacionalizado “La Asunción” del municipio de Tello”. Realizada por la Facultad de Salud, Programa de psicología de la Universidad Surcolombiana en el año 2002. Cuyo objetivo es Describir las actitudes que los adolescentes escolarizados de los Colegios Municipal San Andrés y Nacionalizado la Asunción asumen frente a su sexualidad, a nivel cognitivo, afectivo y comportamental, con el fin de que los resultados de esta investigación sirvan de base y sustento teórico para la creación de un plan de prevención y promoción de una sexualidad sana y responsable.

El diseño metodológico utilizado en este investigación es un estudio Cuantitativo tipo Descriptivo Comparativo, como instrumento un Cuestionario estructurado, Adolescentes estudiantes de noveno a once grado, de los colegios Nacionalizado La Asunción y Municipal de San Andrés del municipio de Tello. Muestreo



Aleatorio simple. 129 alumnos en total. La selección de los elementos maestres se realizó por números aleatorios. Indagamos sobre las actitudes frente a la sexualidad que tienen los adolescentes del área rural y urbana del municipio de Tello a nivel cognitivo, afectivo y conductual cuyos resultados Los jóvenes rurales poseen ideas y creencias más liberales que los urbanos; no queriendo decir que estos adolescentes sepan más que los otros sino que asumen una posición más abierta hacia el inicio de las relaciones sexuales.

Las conductas sexuales adolescentes que se encontraron en el estudio están enmarcadas en la llamada revolución sexual en donde se parte de la premisa de que los adolescentes ahora son sexualmente más activos de lo que eran en épocas anteriores; el nivel de actividad es el mismo; pero si se conoce más de él. Las mujeres son relativamente iguales de infieles que los hombres; esto demuestra que los tiempos han cambiado en torno a conductas sexuales adolescentes y a relaciones de género.

- ✓ “Factores del comportamiento que motivan al adolescente acceder a programas de sexualidad y anticoncepción” Realizada por la Facultad de Salud, Programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana, en el año 2008 cuyo objetivo general es Interpretar los principales factores del comportamiento que facilitan o dificultan el acceso al programa de sexualidad y anticoncepción, como medio de protección de la salud sexual y reproductiva en la población adolescente del casco urbano de Neiva.

Para este estudio de tipo descriptivo, se tomó un muestreo aleatorio simple, realizado en los colegios privados y públicos del área urbana de la ciudad de Neiva, con una población de adolescentes escolares de 13 a 19 años de los cursos de octavo a once. Ellos mostraron un comportamiento aceptable frente a su salud sexual, pero a pesar de ello, el resultado no es significativo si se tiene como referencia los propósitos de las medidas implementadas en salud sexual y reproductiva para nuestros (as) jóvenes. Los hallazgos más representativos están relacionados con la actitud negativa que tiene la población objeto frente a buscar asesoría en el personal de salud sobre sexualidad y anticoncepción, así mismo se encontró que de la población sexualmente activa (106) el 50% son púberes con mayores riesgos si se tiene presente que un 37% está acudiendo a los métodos naturales para evitar embarazos.

- ✓ “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar que poseen los estudiantes adolescentes de 18 a 21 años de la universidad Surcolombiana”. Realizada por la Facultad de Salud, Programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana en el año 2008, El estudio es de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, desarrollado en los meses de Agosto y Septiembre de 2008, a una muestra de 339 estudiantes adolescentes, de la jornada diurna en la sede de Neiva, cuyo objetivo general fue describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar que tienen los

adolescentes de 18 a 21 años de la Universidad Surcolombiana, con el fin de diseñar una propuesta educativa interdisciplinaria que brinde una información veraz y oportuna sobre salud sexual.

La información se obtuvo mediante la aplicación de un cuestionario auto diligenciado, el cual contenía las variables: características socio demográficas, conocimientos, actitudes y prácticas.

La tabulación se realizó aplicando el programa de EPI - info versión 3,5 de junio de 2008. La conclusión fue que los estudiantes adolescentes están abordando y ejerciendo su actividad sexual con un conocimiento deficiente de la misma, ya que aunque conocen cuales son los métodos, desconocen cómo funciona su propia fisiología de la reproducción y el uso apropiado de los mismos.

- ✓ “Conocimientos, creencias y practicas preventivas de VIH y SIDA en adolecentes escolarizados de 10º y 11º del municipio de Neiva para el año 2007” Realizada por la Facultad de Salud, Programa de psicología de la Universidad Surcolombiana en el año 2007.

El objetivo de esta investigación es identificar los conocimientos, las creencias y las prácticas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de 10º y 11º EMV (educación media vocacional) en las Instituciones Educativas oficiales y no oficiales del municipio de Neiva para el año 2007 por medio de la aplicación directa de un cuestionario. El diseño metodológico de esta investigación se basa en un enfoque cuantitativo descriptivo de corte transversal.

Esta investigación se aplicó a una muestra de 368 estudiantes de 10º y 11º, 184 por cada grado e igual número de hombres y de mujeres, la cual fue tomada en un tiempo único en el transcurso del primer semestre del año 2007.

A nivel general se puede deducir que la mayoría de los adolescentes posee conocimientos básicos acerca del concepto de VIH/SIDA, aunque desconocen que la enfermedad no manifiesta los síntomas inmediatamente después de adquirir el VIH y que aun así, puede ser transmitido; además, presentan algunas falencias en la identificación de las formas de transmisión y prevención del virus. También se encontró que estos adolescentes están en un alto riesgo de infección, pues son vulnerables y no lo creen así, a pesar de que la consideran una enfermedad muy grave; además, tienen dificultades para percibir los beneficios que trae para su salud el realizar prácticas preventivas, y por lo tanto, se encontró también que presentan fuertes barreras para la adopción de dichas prácticas; sin embargo, se halló que estos adolescentes poseen algunas claves o estímulos desencadenantes para la acción preventiva.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL:**

Evaluar la eficacia de las estrategias comunicativas de promoción y prevención en salud y educación sexual, desarrollada por Profamilia IPS de la ciudad de Neiva en los jóvenes de grado 8 ° y 9 ° de la institución educativa Oliverio Lara Borrero durante el 2011.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Caracterizar las estrategias de prevención y promoción sexual y los objetivos desarrollados por Profamilia IPS.
- Identificar la percepción de los jóvenes sobre las diferentes estrategias comunicativas de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva desarrollada por Profamilia IPS.
- Identificar las prácticas sexuales y su relación con las estrategias comunicativas de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva desarrollada por Profamilia IPS.
- Determinar la noción de sexualidad (nivel de educación sexual y métodos de planificación) en los jóvenes de la institución educativa Oliverio Borrero de grados 8° y 9° de la ciudad de Neiva.

#### 4. JUSTIFICACION

Las estrategias de promoción y prevención sexual son temáticas que han sido abordadas ampliamente sobre todo por las facultades de salud y sus respectivos programas; Sin embargo y teniendo en cuenta que las estrategias son difundidas a través de medios comunicativos (impresos, radiales y televisivos), no se encontró un estudio que buscara respuestas a las deficiencias de las estrategias comunicativas dirigidas a los jóvenes, en cuanto al conocimiento de salud sexual responsable en los productos que desarrollan los diferentes entidades.

Las estrategias de difusión sobre salud sexual responsable deben lograr a través de prácticas comunicativas, que los jóvenes comprendan la importancia que tiene la protección sexual. Profamilia IPS, es una entidad que está encargada de crear políticas públicas y educativas para jóvenes de la ciudad de Neiva, a través de productos comunicativos (radio, prensa y televisión), con el fin de concientizar sobre el problema de natalidad y enfermedades de transmisión sexual de la ciudad.

A través de la evaluación de eficacias de las estrategias comunicativas que desarrollan esta entidad y el impacto que tienen sobre los jóvenes de diferentes instituciones de la ciudad, se busca conocer con claridad el concepto y noción de sexualidad de los jóvenes, la aceptación de políticas y estrategias de educación sexual que influyen a esta población, el nivel de educación, de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva (planificación familiar, enfermedades de transición sexual).

Este análisis nos permitirá caracterizar, identificar y evaluar las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual, el nivel de educación sexual de los jóvenes de la ciudad y la aceptación de estas políticas educativas con el fin de obtener herramientas para rediseñar los productos comunicativos, adecuando los lenguajes y códigos con los que son elaborados los mensajes, para lograr así un mayor impacto de las estrategias comunicativas en los jóvenes, permitiendo crear una mayor conciencia de sexualidad responsable, conocer a cabalidad los derechos y deberes sexuales y una apropiación de los jóvenes en materia de salud sexual.

Los resultados de la investigación proporcionarán información útil que permitirá conocer la forma en que se reciben los productos comunicativos los jóvenes, con el fin de que los diferentes entes e instituciones educativas revisen y replanteen los productos y las estrategias comunicativas con la que previenen y promueven la salud sexual y reproductiva.

## 5. REFERENTE TEÓRICO

A través de la historia la prevención sexual ha surgido con el fin de evitar los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, cambiando la noción de sexualidad y el sexo, separando la reproducción del placer.

Hoy en día la ruptura de algunos tabúes sobre el sexo ha provocado que en los medios de comunicación y la vida cotidiana, se hable del sexo de manera errónea, estando los jóvenes expuestos a una mala o nula información sobre como ejercer una vida sexual activa de manera sana y responsable.

En el marco de los lineamientos de la Seguridad Social en Salud de Colombia,<sup>6</sup> la salud pública se concibe como el conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad. La conducción, regulación, modulación de la financiación, vigilancia de aseguramiento y la armonización de la prestación de los servicios de salud, son responsabilidades del Estado.

En el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la Salud pública tiene entre sus objetivos, fortalecer la capacidad institucional de planificación y gestión; desarrollar las características y condiciones del recurso humano en salud, y elaborar procesos permanentes de investigación dirigida a mejorar las condiciones de salud individuales y colectivas.<sup>7</sup> La política nacional de salud sexual y reproductiva, PNSSR (2003) tiene como objetivo mejorar la salud sexual y reproductiva y promover los derechos sexuales y reproductivos de toda la población con énfasis en disminuir los factores de vulnerabilidad y los comportamientos de riesgo, teniendo como estrategia la promoción de las SSR mediante la información, la educación y la comunicación que busca sensibilizar y movilizar a la comunidad con el ánimo de crear un ambiente favorable para el cambio de la SSR y llevarla del ámbito privado a un tema de interés público.

Diferentes instituciones educativas tienen la tarea de informar, educar y formar a niños, jóvenes y adultos sobre las maneras de prevenir enfermedades y embarazos no deseados, a través de campañas mediáticas con el objetivo de

---

<sup>6</sup> Hacia la construcción de un modelo de gestión integral intersectorial para la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, en el nivel regional y local, Ministerio de la protección social, fondo de población de las naciones unidas - unfpa

<sup>7</sup> Lineamientos de la seguridad social en salud, Colombia, salud pública, DNP, departamento nacional de planeación.

concientizar y mantener el control natal de la población. Según la ley general de educación, ley 115 artículo 13, que tiene como objetivo el desarrollo integral de los educandos, encaminado según su parágrafo D, al desarrollo de la sexualidad, conocerse así mismo y la identidad sexual. El artículo 14, enseñanza obligatoria que debe cumplir con La educación sexual, impartida en cada caso de acuerdo con las necesidades psíquicas, físicas y afectivas de los educandos según su edad.

Al hablar de educación sexual nos referimos al proceso vital mediante el cual se adquieren y transforman, formal e informalmente, los conocimientos, las actitudes y los valores respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones, que incluyen desde los aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción, hasta todos los asociados al erotismo, la identidad, y las representaciones sociales de los mismos.<sup>8</sup>

Pero a pesar de los esfuerzos realizados por los entes gubernamentales y de las instituciones, diariamente se presenta más casos de jóvenes con enfermedades y embarazos no deseados que multiplican los problemas sociales, económicos y culturales de la comunidad. De acuerdo a la información suministrada por la Secretaría de Salud del Huila, el 14.8% de las adolescentes de la región entre 15 a 19 años (15.639) ya son madres, el 4.2% (4.438) esperan su primer hijo, y el 19% (20.077) alguna vez han estado embarazadas, por esta razón es importante que los jóvenes comprendan cuales son las normativas nacionales y sus derechos sobre sexualidad y reproducción, a través de diferentes medios comunicativos como la televisión, la radio y medios impresos, además de una comunicación cara a cara en seminarios, congresos o talleres que permitan a los diferentes jóvenes adquirir herramientas para el desarrollo sano de su sexualidad.

Teniendo en cuenta que los procesos de concientización se realizan a través de productos mediáticos y procesos comunicativos, entendemos la comunicación como la construcción de vínculos y sentidos sociales, igualmente como un proceso de transmisión de información con el fin de modificar una conducta en un proceso de interacción social, donde hay un intercambio de ideas, emociones, habilidades, estímulos e influencias, mediante signos, señales y palabras que permite la relación de los individuos, en un intercambio activo, constructivo y responsable en un marco de igualdad, con el fin de construir un entorno social propicio para la concientización y el aprendizaje.

Por tal motivo debemos entender a la comunicación para la salud como "la modificación del comportamiento humano y los factores ambientales relacionados con ese comportamiento que directa o indirectamente promueven la salud" por esta razón la comunicación es un factor importante para la prevención y

---

<sup>8</sup> Hablemos de Educación y salud sexual. Manual para profesionales de la educación. Información, herramientas y recursos. Esther Corona Vargas y Gema Ortiz M. Fondo de Población de las Naciones Unidas, México, 2003.

promoción de salud, ya que permite crear canales comunicativos a través de sus disciplinas como la comunicación organizacional que permiten que la misión, metas y objetivos sean entendidos y transmitidos a la comunidad a través de los medios que busca concientizar a niños y jóvenes a través de productos radiales, impresos, y audiovisuales debido a su gran impacto Y periodismo especializado en salud, que busca la transmisión de información en medios locales concientizando la prevención y promoción de la salud.<sup>9</sup>

Para tener una noción clara de lo que es la prevención y promoción sexual las definimos como el proceso para proporcionar a las poblaciones los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, mediante la intervención de los determinantes de la salud y la reducción de la inequidad. Esto se desarrolla fundamentalmente a través de los siguientes campos: formulación de política pública, creación de ambientes favorables a la salud, fortalecimiento de la acción y participación comunitaria, desarrollo de actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud; por sus características la promoción de la salud supone una acción intersectorial sólida que hace posible la movilización social requerida para la transformación de las condiciones en salud.<sup>10</sup>

Pero, ¿Cómo construir un programa en prevención de salud para adolescentes?, la doctora Cecilia Breinbauer en una investigación realizada por Pan American Health Organization en el 2003 tuvo como objetivo construir planes exitosos donde los jóvenes conozcan conductas específicas de salud logrando que decidan, puedan y logren concientizarse en materia de salud “mientras son bombardeados por mensajes sociales que promueven el sexo fácil, rápido, desvinculado y precoz”. El proceso de información no es suficiente para alcanzar la eficacia de los programas, construyendo en los jóvenes una conexión con el contexto social y ambiental creando un propósito de vida que les permita responder a la pregunta ¿Cuáles son tus retos u objetivos respecto a tu actividad sexual? <sup>11</sup>

El documento Sexualidad y géneros, una reconceptualización educativa en los umbrales del tercer milenio de Gonzales y castellanos, nos permite entender de manera amplia como analizar y comprender la sexualidad a totalidad, dividiéndolo en diez categorías diferentes para sus respectivos análisis. Se debe entender la sexualidad en cuatro áreas: sociedad, familia, vida en pareja e individualidad. Se divide en tres componentes que es la forma en que el individuo identifica su género, su rol y su vida sexo erótica, y por último en funciones, la reproductiva, comunicativa afectiva y placer-erotismo, además de mostrarnos un panorama

---

<sup>9</sup> Revista Latinoamericana de Comunicación, CHASQUI, edición nº63, 1998.

<sup>10</sup> Diplomado prevención y promoción de la salud, corporación de educación virtual unicolombia.

<sup>11</sup> FUNDACION W.K. KELLOGGE, Organización Panamericana de la Salud, Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes, Abril 2001, Washington, D.C.

histórico de cómo la sexualidad y sus prácticas han ido transformándose con el paso del tiempo y su organización social como grupos matriarcales, patriarcales y patriarcales contemporáneos, con sus características propias y sus contextos.

La sexualidad infantil juvenil, en el documento, nociones introductorias para maestras y maestros de educación básica, nos permite entender los procesos de la sexualidad en jóvenes y niños dividiéndolos en unas etapas, sexualidad en preescolar (4 a 6 años), en primaria (7 a 12 años) y secundaria (13 a 15 años), cuales son los procesos que vivencian los niños y jóvenes en estas etapas dándonos herramientas para entender los cambios físicos, psicológicos y sociales los cuales se sumergirá el niño y que interactúan directamente con el desarrollo de su sexualidad.<sup>12</sup>

Sin embargo para comprender la forma en que esta información es transmitida a los jóvenes es prioritario aclarar que las estrategias comunicativas son una serie de modos y actividades comunicativas que realizan las instituciones sobre ciertos públicos elegidos y concretos, con unos mensajes que deben expresar por una parte los intereses y objetivos de la organización y por otra parte las necesidades e intereses del público meta al que se dirige.<sup>13</sup> Es una vía de acciones programadas y planificadas que se implementan a partir de ciertos intereses y necesidades, en un espacio de interacción humana en una gran necesidad de tiempo. La estrategia lleva un principio de orden, de relación, de intervención, sobre una situación establecida, por lo tanto es la forma directa en la que las instituciones transmiten los contenidos con el fin de cambiar los patrones comportamentales de los actores a los que van dirigidas estas estrategias.<sup>14</sup>

Para poder evaluar las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual debemos entender la eficacia<sup>15</sup> como el impacto o efecto que generan las estrategias y el cambio de las conductas en materia de educación sexual de los jóvenes, la eficiencia<sup>16</sup> entendida como la capacidad de disponer de alguien para conseguir un efecto determinado a un menor costo y la efectividad<sup>17</sup> entendida como la capacidad de lograr el efecto deseado con la posibilidad de transformar las prácticas de los jóvenes, es el equilibrio entre eficacia y efectividad.

Para entender y analizar las estrategias comunicativas, nos basaremos en la teoría Fidelidad de la comunicación de DAVID BERLO, siendo este un proceso normativo que permite al ser humano negociar su posición en el entorno en el que vive. Entendiendo fidelidad como el objetivo del comunicador en lograr lo que

---

<sup>12</sup> De WEISS PICK SUSAN. Planeando tu vida, programa de educación sexual para adolescentes, 5ª edición, editorial limusa S.A de C.V 1997

<sup>13</sup> Estrategia de comunicación del sistema nacional de información de la energía Cuba.

<sup>14</sup> ANGLOGERMANICA online 2005. navarro, José maría: estrategias comunicativas: el diálogo.

<sup>15</sup> <http://definicion.de/eficacia/>

<sup>16</sup> <http://definicion.de/eficiencia/>

<sup>17</sup> <http://es.wikipedia.org/wiki/Efectividad>



desea. Teniendo la comunicación el poder de influenciar, en el cual la eficacia de la comunicación está sujeta a una estrategia, con dos tipos de objetivos, el hecho neto de comunicarse o influenciar (actitudes, pensamientos entre otros). A través del modelo **F** (fuente), **M** (mensaje) **C** (canal) **R** (receptor) se determina la intención del emisor por influenciar a través del mensaje (la estrategia).<sup>18</sup>

Igualmente será punto de partida la teoría semiótica,<sup>19</sup> entendida como la ciencia de los sistemas de comunicación dentro de las sociedades humanas (signos), con una estructura donde el **mensaje** parte de **A** para llegar a **B**, en un contexto de tiempo y espacio, donde el **emisor (A)**, emite el mensaje al **receptor (B)**, este es a quien va dirigido, interpreta los signos elegidos por el emisor y decodifica el mensaje, el **mensaje** en sí mismo, que es el contexto y circunstancias que rodean el hecho comunicativo, el **Código** que son los signos y reglas, donde juegan los elementos como el **Ruido** y la **Fidelidad**, el aumento del ruido afecta la fidelidad, entre menos ruido mayor fidelidad.

---

<sup>18</sup> BERLO, David K. El proceso de la comunicación: introducción a la teoría y a la práctica. 3 Ed. Buenos Aires, El Ateneo, 2002. Cap. 3, pp. 37-64.

<sup>19</sup> Semiótica, <http://www.monografias.com/trabajos14/semiotica/semiotica.shtml>

## 6. MARCO CONCEPTUAL

**COMUNICACIÓN:** construcción de vínculos y sentidos sociales, es un proceso de transmisión de información con el fin de modificar una conducta en un proceso de interacción social, donde hay un intercambio de ideas, emociones, habilidades, estímulos e influencias, mediante signos, señales y palabras que permite la relación de los individuos, en un intercambio activo, constructivo y responsable en un marco de igualdad, con el fin de construir un entorno social propicio para la concientización y el aprendizaje.

**COMUNICACIÓN SALUD:** Modificación del comportamiento humano y los factores ambientales relacionados con ese comportamiento que directa o indirectamente promueven la salud.

**SALUD PUBLICA:** se concibe como el conjunto de políticas que buscan garantizar de una manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del Estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad.

La conducción, regulación, modulación de la financiación, vigilancia de aseguramiento y la armonización de la prestación de los servicios de salud, son responsabilidades del Estado.

En el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud, la Salud pública tiene entre sus objetivos, fortalecer la capacidad institucional de planificación y gestión; desarrollar las características y condiciones del recurso humano en salud, y elaborar procesos permanentes de investigación dirigida a mejorar las condiciones de salud individuales y colectivas.

**PROMOCION Y PREVENCION SEXUAL:** proceso para proporcionar a las poblaciones los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma, mediante la intervención de los determinantes de la salud y la reducción de la inequidad. Esto se desarrolla fundamentalmente a través de los siguientes campos: formulación de política pública, creación de ambientes favorables a la salud, fortalecimiento de la acción y participación comunitaria, desarrollo de actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud; por sus características la promoción de la salud supone una acción intersectorial sólida que hace posible la movilización social requerida para la transformación de la condiciones en salud.

**MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN:** Los medios masivos de comunicación son una herramienta, que permiten mantener a todo el mundo informado de lo que pasa a nivel nacional o internacional. Se trata de canales que nos entregan información, noticias e imágenes sobre cómo es el mundo en que vivimos. En las sociedades modernas, que necesitan estar en constante contacto y enteradas de todo lo que sucede, los medios de comunicación son fundamentales. Se cree que no se podría vivir de la misma manera que lo hacemos sin los medios de comunicación.

Los medios son un poderoso instrumento de socialización, tanto o más poderoso que la familia, la escuela o el trabajo, porque forman los sentimientos y las creencias, entrenan los sentidos y ayudan a formar la imaginación social. Llegan a las personas a través de la vista (imágenes), el oído (sonidos, melodías) o de ambos (televisión, películas, videos), en combinaciones muy atractivas y envolventes.

Los medios de comunicación son muchos, pero los más masivos y con más llegada al público son la prensa, la radio, la televisión y en el último tiempo se ha integrado también a este grupo internet. Entre estos medios se ha formado una jerarquía. Un ejemplo con una noticia cualquiera es: la radio cuenta la noticia, la televisión la muestra, la prensa la comenta e internet presenta las alternativas de interpretación no oficiales. Con lo que se demuestra que los medios masivos de comunicación se complementan entre ellos.<sup>20</sup>

**EFICACIA:** Extensión en la que se realizan las actividades planificadas y se alcanzan los resultados planificados; se materializa en la obtención de resultados.<sup>21</sup>

**EFICIENCIA:** Relación entre el resultado alcanzado y los recursos utilizados; enfatiza en la óptima utilización de los recursos.<sup>22</sup>

**EFFECTIVIDAD:** El logro de los resultados propuestos en forma oportuna. Es el óptimo empleo y uso racional de los recursos disponibles, en la consecución de los resultados esperados. Es la conjunción de eficacia y eficiencia. Se le define como la óptima relación existente entre los productos, servicios o resultados alcanzados y el uso que se hace de los recursos.<sup>23</sup>

**EESTRATEGIA:** Serie de acciones, programadas y planificadas, que se implementan a partir de ciertos intereses y necesidades, en un espacio de interacción humana, en una gran variedad de tiempos. La estrategia lleva un

---

<sup>20</sup> <http://html.rincondelvago.com/medios-masivos-de-comunicacion.html>

<sup>21</sup> [www.cpsctec.com.br/brasil.../eficacia\\_y\\_eficiencia.doc](http://www.cpsctec.com.br/brasil.../eficacia_y_eficiencia.doc)

<sup>22</sup> [www.cpsctec.com.br/brasil.../eficacia\\_y\\_eficiencia.doc](http://www.cpsctec.com.br/brasil.../eficacia_y_eficiencia.doc)

<sup>23</sup> [www.cpsctec.com.br/brasil.../eficacia\\_y\\_eficiencia.doc](http://www.cpsctec.com.br/brasil.../eficacia_y_eficiencia.doc)

principio de orden, de selección, de intervención, sobre una situación establecida. Operativamente, la estrategia parte de la realización de ciertos objetivos, de principios rectores que coordinen la puesta en marcha de una gran diversidad de acciones que permitan llegar a las metas deseadas.<sup>24</sup>

**ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS:** Por parte de emisor, son las estrategias encaminadas a transmitir un mensaje satisfactoriamente. Por parte del receptor, son las estrategias encaminadas a la efectiva continuación del mensaje recibido, ya sea para ampliar, modificar o concluir.<sup>25</sup>

Una estrategia comunicativa al centrarse en un principio de interacción, de entendimiento participativo y de diálogo, tiene que utilizar todos los niveles y tipos de comunicación existentes, para hacerla funcionar operativamente.<sup>26</sup>

---

<sup>24</sup> <http://www.razonypalabra.org.mx/antiores/supesp/estrategia.htm>

<sup>25</sup> [http://www.santurtzieus.com/gela\\_irekia/materialak/laguntza/nolaikasi/claves\\_aprender.html](http://www.santurtzieus.com/gela_irekia/materialak/laguntza/nolaikasi/claves_aprender.html)

<sup>26</sup> <http://www.razonypalabra.org.mx/antiores/supesp/estrategia.htm>

## **7. DISEÑO METODOLOGICO**

Los enfoques son paradigmas de la investigación científica, pues emplean procesos cuidadosos, sistemáticos y empíricos en su esfuerzo por generar conocimiento. La presente investigación se desarrolló por medio del enfoque mixto, cualitativo y cuantitativo, con un diseño básico de investigación evaluativo sincrónico. El estudio evaluó la eficacia, eficiencia y efectividad de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual de Profamilia IPS de la ciudad de Neiva, durante el año 2011 con una muestra representativa de estudiantes de grados octavo y noveno de la institución educativa Oliverio Lara Borrero de la ciudad de Neiva, teniendo en cuenta que esta institución participó en un proceso de capacitación desarrollado por Profamilia IPS, encontrando jóvenes de estratos 1,2,y 3 con diferentes universos culturales, niveles educativos y contextos sociales.

El enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, establecer patrones de comportamiento y probar teorías. Se hará uso de este enfoque, ya que permite describir la realidad que se quiere observar, utilizando elementos estadísticos confiables para así establecer con exactitud las percepciones de los jóvenes sobre la noción de sexualidad, nivel de educación sexual y las estrategias de prevención y promoción sexual.

En cuanto al enfoque cualitativo, usa la recolección de datos, con el fin de describir la realidad tal cual la perciben los actores, se desarrolló un trabajo de entrevista a grupo focal donde se estableció conceptos sobre sexualidad y se determinaron sus prácticas sexuales, conociendo de esta manera los conceptos de sexualidad y su apropiación de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual.

### **7.1 UNIVERSO Y MUESTRA**

El universo al cual se dirigió el estudio son Jóvenes estudiantes de 12 a 17 años de la institución educativa Oliverio Lara Borrero, ya que son los actores a los que van dirigidos las estrategias de prevención y promoción sexual de Profamilia IPS. Al escoger la muestra se tomaron de forma aleatoria un total de 88 estudiantes de los grados octavos (801, 802 y 803) en la jornada de la tarde, y de los grados novenos (901, 902 y 903) de la jornada de la mañana, obteniendo así una muestra homogénea de (88) encuestas, además se realizó una entrevista a grupo focal con quince (15) estudiantes de los grados octavos(801, 802 y 803) de la jornada de la tarde, cinco (5) estudiantes de cada salón, ocho (8) mujeres y siete (7) hombres en la cual se analizó el significado y la noción de la sexualidad, el taller y las estrategias difundidas por Profamilia IPS, como cuñas radiales y folletos y se indagó sobre los retos y objetivos en cuando a su actividad sexual.

## **7.2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

Se utilizó como técnica de medición la encuesta, con un instrumento de cuestionarios auto diligenciados que indagaron sobre su nivel de educación sexual y efectividad de las estrategias comunicativas de prevención, promoción sexual y reproductiva, además de la realización de la entrevista a grupos focal para descubrir e identificar nociones de sexualidad y nivel de educación sexual e impacto de las estrategias.

## **7.2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

### **7.2.1 FASE CUANTITATIVA**

Se utilizó como técnica de medición la encuesta, con un instrumento de cuestionarios auto diligenciados, que indagaron sobre el nivel de educación sexual y efectividad de las estrategias comunicativas de prevención, promoción sexual y reproductiva, estudiados por medio del software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

### **7.2.2 FASE CUALITATIVA**

Se utilizó como técnica de medición la entrevista a grupo focal, para descubrir e identificar nociones de sexualidad, nivel de educación sexual e impacto de las estrategias comunicativas, estudiados por medio del software para análisis cualitativos Atlas TI.

## **7.3. CRITERIOS ÉTICOS DEL ESTUDIO**

Con el fin de preservar los derechos de los actores sociales, y prevenir la presentación de efectos colaterales adversos atribuibles a la participación en este estudio, se tuvieron en cuenta las siguientes condiciones éticas necesarias para el desarrollo de la investigación, de acuerdo a lo establecido por la republica de Colombia y el Ministerio de Salud, en la Resolución N° 008430 de 1993 (4 octubre de 1993<sup>27</sup>)

**Artículo 5.** En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y a la protección de sus derechos y su bienestar.

---

<sup>27</sup> COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución N°008430 de 1993 (4 de octubre de 1993). Por la cual se establecen las normas científicas y técnicas y administrativas para la investigación en salud.

**Artículo 8.** En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

## **8. RESULTADOS**

### **8.1 CARACTERIZACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS.**

#### **8.1.1 Encuesta:**

Se evaluó el sistema cuantitativo a través de un cuestionario auto diligenciado aplicado a los estudiantes de grados octavos y novenos de la institución educativa OLIVERIO LARA BORRERO, donde se trabajó preguntas con el fin de identificar su noción de sexualidad, practicas y conocimientos acerca de las campañas y métodos de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva de la PROFAMILIA IPS, el cuestionario auto diligenciado se entrego a los estudiantes de manera aleatoria con un tiempo de 30 minutos para responder sus veinte preguntas, las dudas e inquietudes de los estudiantes se iban resolviendo personalmente.

#### **8.1.2 Entrevista agrupo focal:**

El análisis cualitativo, se evaluó por medio de una entrevista de grupo focal de una (1) hora de duración, aplicado a 15 estudiantes (8 mujeres, 7 hombres) del grados octavos 8° de la jornada de la tarde de la Institución Educativa Oliverio Lara Borrero, donde se trabajó preguntas con el fin de identificar su noción de sexualidad, practicas y conocimientos acerca de las campañas y métodos de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva de Profamilia IPS; para lograr un análisis apropiado de la entrevista, se decidió grabar en video con el objetivo de recoger la información brindada por los jóvenes estudiantes de la Institución Educativa Durante la primera parte de la entrevista se intenta definir con los estudiantes la sexualidad, En la segunda parte del video se evaluó la importancia y la fortaleza de las charlas y replicas que hace Profamilia I.P.S. y en la tercera parte de la entrevista los estudiantes evalúan las cuñas radiales.

#### **8.1.3 Capacitaciones I. E. Oliverio Lara Bonilla**

La capacitación se desarrollo en forma de taller, con tres estudiantes encargados de la exposición de las temáticas, métodos de planificación familiar, enfermedades de transmisión sexual y violencia de género. Cada grupo expositor comprendido por 3 estudiantes del colegio Colombo Ingles acompañados de una asesora de Profamilia fueron los encargados de dirigir la exposición del tema, al acabar la hora de clase pasaban al siguiente salón.



### **Métodos de planificación familiar:**

en esta capacitación se habló sobre los diferentes métodos de planificación familiar, teniendo en cuenta su uso, su porcentaje de efectividad, los cuidados y los efectos adversos que pueden tener a determinado método, se les mostró a los diferentes estudiantes los métodos más comunes como el condón, las pastas, la inyección y la T de cobre, que pasaron de mano en mano, mientras daban la explicación detallada del método, la dificultad fue la atención a las explicaciones técnicas de los métodos y los niveles de ruido que se manejaba dentro de las aulas de clase.

### **Enfermedades de transmisión sexual:**

Esta temática se maneja en forma de exposición similar a las anteriores, en una explicación de las diferentes enfermedades de transmisión sexual, desde los síntomas, las formas de contagio y las consecuencias, se apoyó la exposición a través de los folletos que fueron viendo y pasando mano a mano los diferentes estudiantes, se presentaron problemas de atención y el manejo del ruido.

### **Violencia de género:**

esta temática se realizó de manera similar, en forma de exposición donde los estudiantes del colegio junto con el personal de Profamilia aclararon el concepto de violencia de género, se señalaron algunos ejemplos y se enfocó en dos temas principales, la autoestima y el respeto a nuestros compañeros dentro y fuera del aula de clase, cuales son las consecuencias y los perjuicios que trae la violencia hacia las personas que les rodean, los niveles de ruido y la falta de atención entorpecían las exposiciones.

#### **8.1.4 Folletos.**

##### **Folleto de enfermedades de transmisión sexual E.T.S**

Es un folleto de seis (6) hojas tres (3) por cada cara, en la parte superior maneja un cuadro de texto en forma de franja donde está el tema principal del folleto que es E.T.S, en la franja de la parte inferior está el letrero Profamilia, su fondo es blanco y verde claro, el texto es de color negro, blanco, verde y en negrita, los gráficos son a escala de grises, en la última página del folleto está especificada la información de Profamilia joven, su línea nacional y dirección electrónica.

ETS    ETS    ETS


**SINTOMAS GENERALES:**

Cuando una persona tiene una E.T.S. puede presentar uno o varios de los siguientes síntomas:

- Ardor y dolor al orinar
- Secreción de pus de la uretra, en el hombre
- Flujo vaginal, en la mujer
- Ulceras o verrugas en los genitales
- Dolor en la parte inferior del abdomen

**EN EL HOMBRE, LOS PRIMEROS SINTOMAS DE UNA E.T.S. SON EXTERNOS Y FACILES DE PERCIBIR; EN LA MUJER, SON INTERNOS Y MAS DIFICILES DE DESCUBRIR.**

**ACUDA INMEDIATAMENTE A SU MEDICO**



En esta estrategia comunicativa se clarifica que son las enfermedades de transmisión sexual, enumera las enfermedades sexuales más conocidas (sífilis, gonorrea, infección clamidial, papilomas, chancro, herpes genital, hepatitis B, VIH/Sida) y sus formas de transmisión, además desarrolla el tema de los síntomas y las diferencias entre los hombres y las mujeres, recordando la importancia de uso del condón como único método que previene las enfermedades de transmisión sexual. Igualmente dentro del folleto responden a las inquietudes de ¿qué se debe hacer si se adquiere una E.T.S.? Y ¿qué precauciones se deben tomar para evitar E.T.S.?

El lenguaje del folleto es claro, conciso y corto, maneja recuadros con información específica y gráficos que representan las enfermedades, el condón y a un médico.

ETS    ETS    ETS    ETS    ETS


**PROFAMILIA**  
COLOMBIA

PARA MAYOR INFORMACION...

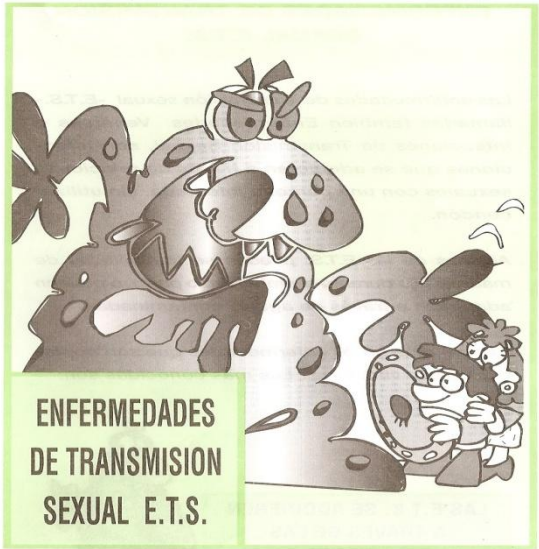
LLAME GRATIS DESDE CUALQUIER LUGAR DEL PAIS AL  
01 8000 110 900  
O EN BOGOTA AL  
320 2311

E-mail: [info@profamilia.org.co](mailto:info@profamilia.org.co)  
Página Web: [www.profamilia.org.co](http://www.profamilia.org.co)

**NO TENGA RELACIONES SEXUALES SIN CONDÓN -USELO SIEMPRE-**



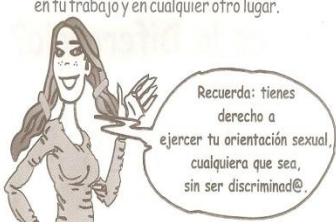

**ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL E.T.S.**



PRINTED IN PERU

## Folleto de orientaciones sexuales, ¿Cuál es la diferencia?

Es un folleto de seis (6) hojas tres (3) por cada cara, en la parte superior maneja un cuadro de texto en forma de franja donde está el tema principal del folleto que es orientación sexual, en la franja de la parte inferior esta el letrero Profamilia. Colombia, los colores de fondo son blanco y verde, el texto es de color negro y negrita, los gráficos son en negros y grises, en la última página del folleto esta especificada la información de Profamilia joven, su línea nacional y dirección electrónica.

Orientaciones Sexuales	Orientaciones Sexuales
<p>¿Sabes qué es la orientación sexual?</p> <p>Es la atracción física y/o afectiva hacia un sexo determinado o hacia ambos sexos. Puede presentarse de las siguientes formas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Si tus emociones y atracción sexual son más fuertes hacia personas de sexo distinto al tuyo, eres <b>HETEROSEXUAL</b>.</li><li>• Si tus emociones y atracción sexual son más fuertes hacia personas de tu mismo sexo eres <b>HOMOSEXUAL</b> (LESBIANA, si te atraen las mujeres, o <b>GAY</b>, si te atraen los hombres, según seas mujer u hombre).</li><li>• Si tus emociones y atracción sexual son fuertes tanto hacia personas de tu mismo sexo como hacia personas del sexo diferente al tuyo, eres <b>BISEXUAL</b>.</li></ul> <p>Cualquier persona puede ser <b>GAY</b>, <b>LESBIANA</b> o <b>BISEXUAL</b> y estar a tu lado en el colegio, en tu familia, en tu barrio, en tu grupo de amig@s, en tu trabajo y en cualquier otro lugar.</p> 	<p><b>Yo me reconozco me acepto y me respeto como soy ¿Y Tú?</b></p> <p>No importa la edad, la clase social, la raza, la religión, la ocupación o profesión. Si en algún momento de tu vida has sentido que eres <b>GAY</b>, <b>LESBIANA</b> o <b>BISEXUAL</b> es bueno que sepas que:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• No eres anormal o rar@.</li><li>• No eres enferm@ mental.</li><li>• No eres indefinid@ ni perversid@.</li><li>• No eres inmoral ni pecador@.</li><li>• No debes tener sentimientos de culpa ni rechazo por ti mism@.</li><li>• No debes recibir presiones para cambiar tu orientación sexual.</li></ul> <p><b>ERES UN SER HUMANO CON DERECHO A VIVIR TU SEXUALIDAD DE MANERA LIBRE, RESPONSABLE Y SEGURA, SIN DISCRIMINACIÓN, COERCIÓN, NI VIOLENCIA.</b></p> 

En esta estrategia comunicativa se desarrolla el tema de que es la orientación sexual, se define cortamente y se presentan las diferentes formas, heterosexual, homosexual y bisexual y especifican sobre el reconocerse, el aceptarse y respetarse tal como son, dejando claro el derecho de asumir la sexualidad de manera libre, responsable y segura, sin discriminación, coerción, ni violencia, definen la homofobia y sus diferentes escenarios, transmite una reflexión sobre la importancia de la promoción de los derechos y el respeto a las personas sin importar su orientación, además presentan los servicios que Profamilia brinda como centro clínico.

En este folleto encontramos mucho texto que se torna pesado para el lector sin embargo la información es importante y con un lenguaje claro omitiendo ciertas expresiones, maneja cuadros de textos importantes clarificando las temáticas que allí se reflejan, además de gráficos que representan los jóvenes, la imagen principal del folleto es importante y oportuna ya que representa a una diversidad, y a un grupo amplio de jóvenes sin discriminar y excluir a nadie acorde a la temática que se maneja dentro de la estrategia.

### Orientaciones Sexuales


En PROFAMILIA sabemos que la libertad sexual debe ser ejercida de manera responsable e informada.

**PROFAMILIA** consciente de la necesidad de respetar los **DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** de l@s jóvenes ofrece, además de los servicios médicos, un espacio respetuoso para que hablemos de nuestros sentimientos y orientación sexual.

**ACÉRCATE A LOS CENTROS PARA JÓVENES DE PROFAMILIA**

**¡INFORMATE Y EXIGE! TIENES DERECHO**

Queda prohibida la reproducción total o parcial del contenido de esta publicación © Diciembre 2011



**PROFAMILIA**  
COLOMBIA


Llama gratis a la Línea Joven  
01 8000 110 900

Página web: [www.profamilia.org.co](http://www.profamilia.org.co)  
Correo Electrónico: [info@profamilia.org.co](mailto:info@profamilia.org.co)

PRINTEX IMPRESORES LTDA.

### Orientaciones Sexuales

## Orientaciones Sexuales



### ¿Cuál es la Diferencia?

Centro para  
**JÓVENES**  
"nuestro espacio"

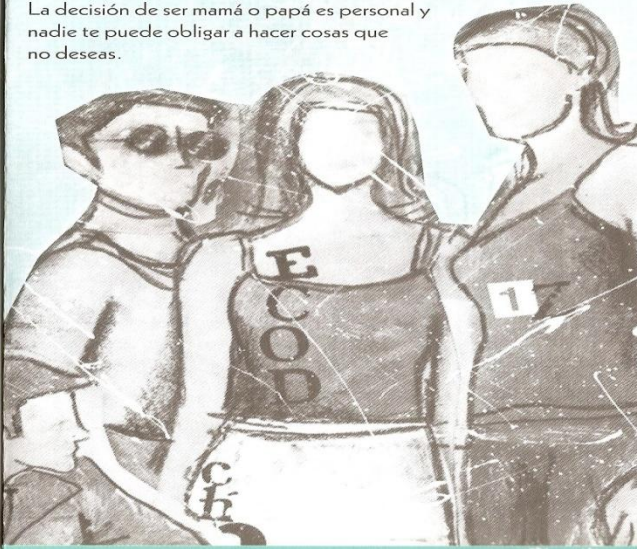
**Folleto conoce y exige tus derechos.**

**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

**Derecho a los beneficios del progreso científico**  
Tienes derecho a acceder a los beneficios que la ciencia te brinda.

**Derecho a la privacidad y confidencialidad**  
Nadie debe hablar de los asuntos privados de otra persona sin su consentimiento, ni su pareja, familia, médico/a, psicólogo/a, enfermero/a o el/la profesor/a.

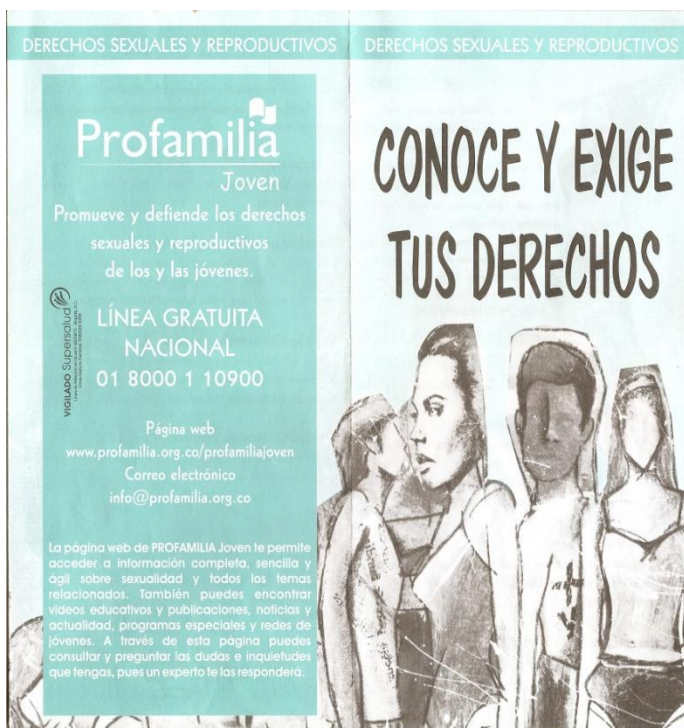
**Derecho a decidir tener hijos/as o no y cuándo tenerlos/as**  
La decisión de ser mamá o papá es personal y nadie te puede obligar a hacer cosas que no desees.



Es un folleto de seis (6) hojas tres (3) por cada cara, en la parte superior maneja un cuadro de texto en forma de franja donde está el tema principal del folleto que es derechos sexuales y reproductivos, en la franja de la parte inferior esta el letrero Profamilia joven, maneja los colores azul claro en el fondo, los gráficos de color gris y los textos es de color negro, azul y blanco, en la última página del folleto esta especificada la información de Profamilia joven, su línea nacional y dirección electrónica.

En esta estrategia comunicativa se desarrolla el tema de ¿Qué es un derecho? Y lo define de manera concisa y clara igualmente define lo que son derechos sexuales y reproductivos como el derecho a la

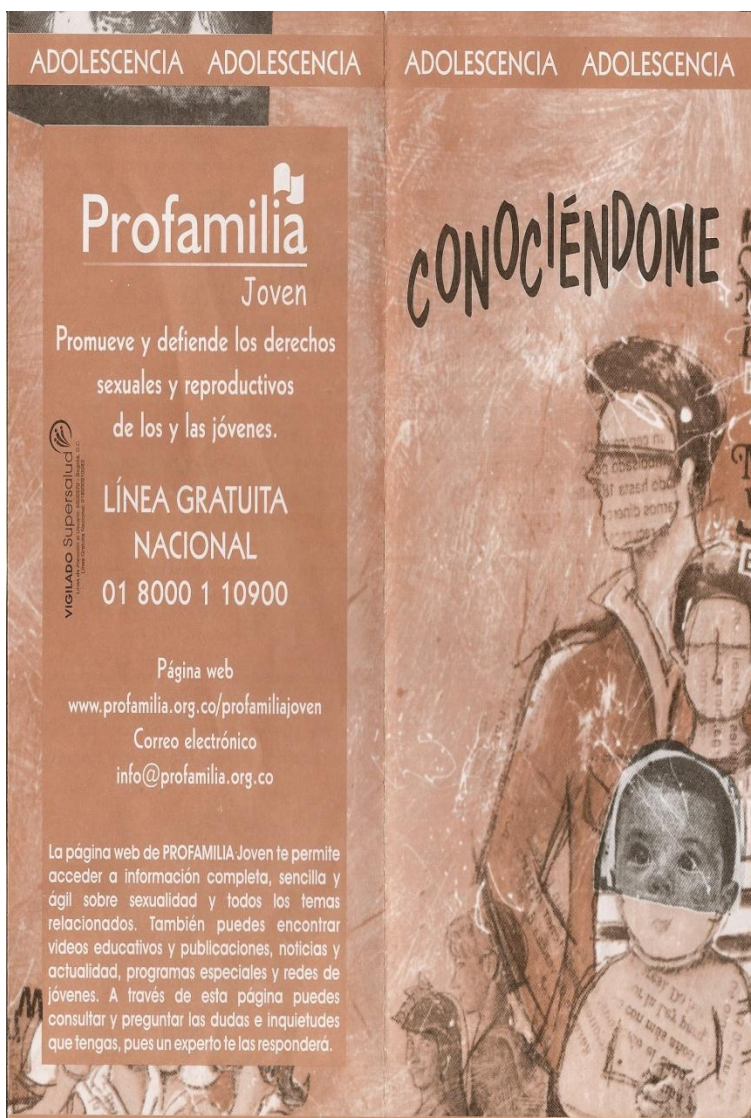
educación y la información, derecho a la vida, derecho a la igualdad y a estar libre de toda discriminación, derecho a una vida libre de violencia, derecho a pensar y opinar libremente, derecho a la libertad y seguridad, derecho a la atención y protección de la salud, derecho a los beneficios del progreso científico, derecho a la privacidad y confidencialidad, derecho a decidir tener hijos/as o no y cuando tenerlos/as, derecho a la reunión y participación política; definiéndolos de manera clara y concisa. La libertad sexual y reproductiva debe ser ejercida en forma informada responsable y solidaria.



En este folleto encontramos un uso adecuado de los textos ya que no son cargados sin embargo el hecho de definir cada uno de los derechos y la forma en que está escrito a pesar de tener un lenguaje claro y oportuno podría no ser del interés de los jóvenes, el uso de los gráficos e imágenes son llamativos ya que son intrigantes por su abstracción generando curiosidad e interés para leer el folleto.

### Folleto conociéndome

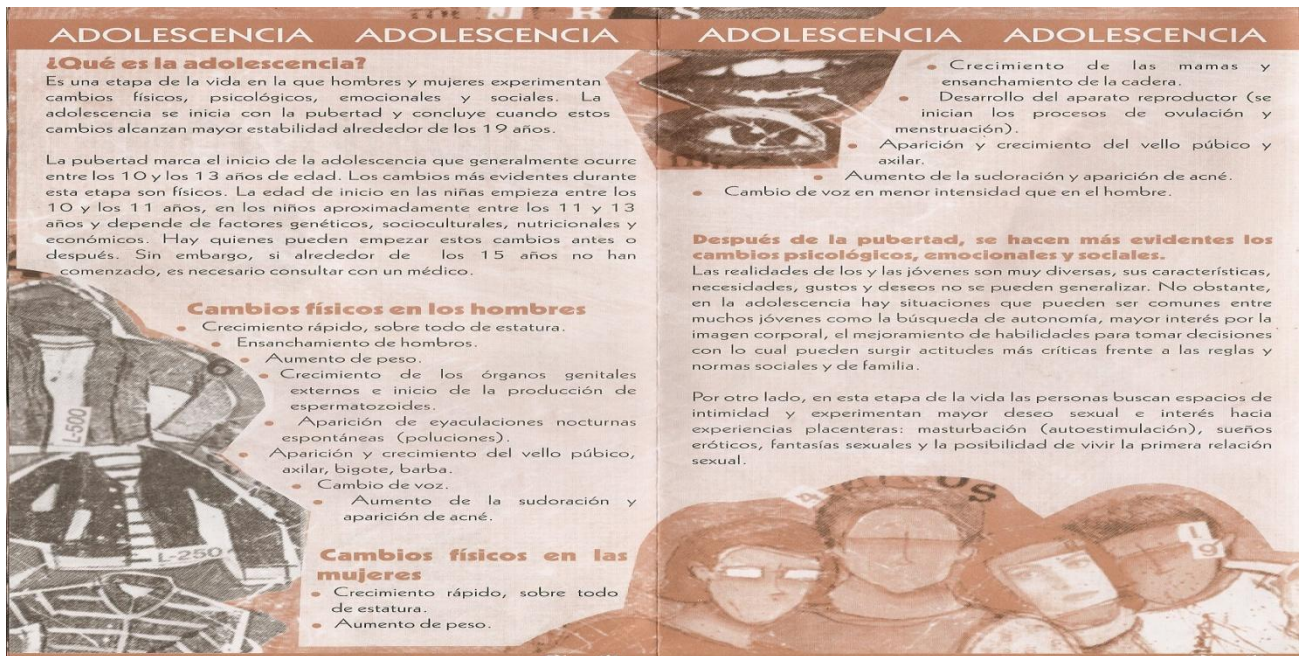
Es un folleto de ocho (8) hojas cuatro (4) por cada cara, en la parte superior maneja un franja donde se expresa la temática principal del folleto, adolescencia, en la parte inferior esta Profamilia joven, los gráficos están distribuidos en la partes inferior del folleto, y en la parte superior de la cara 3 y 4, los colores que maneja son blanco y café y dos gráficos en gris, la letra es de color negro y café, en la última página del folleto esta especificada la información de Profamilia joven, su línea nacional y dirección electrónica.



En esta estrategia comunicativa se desarrolla uno de los temas más importantes por el interés que tienen niños y jóvenes sobre este tema, ¿Qué es la adolescencia? Cambios físicos en el hombre y la mujer, después de la pubertad, se hacen más evidentes los cambios psicológicos, emocionales y sociales, donde se experimenta un mayor deseo sexual e interés hacia experiencias placenteras: masturbación (autoestimulación) sueños eróticos, fantasías sexuales y posibilidad de vivir la primera relación sexual. Además responde las preguntas más frecuentes que tienen los jóvenes sobre la vida sexual, ¿Qué es el sexo?, ¿Por qué salen “barros” y espinillas en la adolescencia?, ¿a qué edad el hombre tiene la primera eyaculación?, ¿Qué es un ciclo menstrual? ¿Hasta qué

edad es normal que llegue por primera vez la menstruación?, ¿Qué es el clítoris?, ¿Qué es el himen? ¿Qué es la virginidad?, ¿Qué es la masturbación?, ¿es bueno masturbarse?, también maneja el tema de consejos para cuidar nuestro cuerpo en la adolescencia y da datos claves sobre el tema de reconocer nuestra adolescencia.

En este folleto encontramos una temática muy importante y de gran inquietud e interés en los jóvenes, sin embargo el desarrollo del folleto es de texto abundante y letra algo pequeña lo cual influye negativamente en la adecuada transmisión de información, los gráficos a pesar de generar inquietudes y ser llamativos no son oportunos ya que carecen de una coherencia temática, el lenguaje que se utiliza en el folleto a pesar de ser claro puede confundir por ciertos tecnicismos que podrían confundir a los jóvenes y niños.



### 8.1.5 Cuñas radiales.

En otra de las estrategias comunicativas de PROFAMILIA IPS, encontramos el desarrollo de diferentes cuñas radiales (32 propagandas radiales), estas cuñas dirigen sus esfuerzos a concientizar sobre el uso del condón, el VIH/Sida, los cuidados y el autoexamen del cáncer tanto para hombres y mujeres, los servicios de Profamilia joven, métodos de planificación, derechos sexuales y reproductivos, métodos de emergencia y una campaña fuerte sobre, “el condón lo cargo yo” liderada en la voz de Diana Ángel”.

#### **Cuña radial N°32 “El condón lo cargo yo”**

Es una cuña radial sin musicalización con la voz en Primer plano, de una duración total de 22 segundos, su contenido es: “ (voz de Diana ángel) Que las mujeres que cargamos somos mujeres de plan, sí, somos mujeres del plan de cuidarnos, del plan de querernos, de protegernos, del plan para evitar un embarazó no deseado y una enfermedad de transmisión sexual, soy Diana Ángel y no me da pena decir, el condón lo cargo yo, (en una voz masculina), pregúntale a Profamilia línea 018000110900”.

#### **Cuña radial N° 20 “métodos de emergencia”**

Es una cuña radial musicalizada a través de percusión con las voces en primer plano, de una duración total de 35 segundos, su contenido es: “(voz femenina y cantando) tuviste una relación pero no hubo protección, te forzaron o el método

fallo, mira te doy la solución, aunque es mejor planificar, hay métodos de emergencia. (Voz masculina), para la anticoncepción de emergencia tienes hasta 72 horas, entre más rápido mejor pregúntale a Profamilia líderes en salud sexual y reproductiva línea 018000110900”.

#### **Cuña radial N° 19 “métodos de planificación”**

Es una cuña radial musicalizada a través de ritmos electrónicos con voces en primer y segundo plano con una duración total de 34 segundos, su contenido es: “(voz femenina y cantando) tienes derecho a conocer, también a planificar, siendo responsable y libre de tu propia sexualidad, hay varios tipos de métodos, (en segundo plano, píldoras, temporales, hormonales,) que puedes elegir, (condones, inyecciones o algunos otros) son métodos que puedes usar no alteran tu actividad sexual, (voz masculina), pregúntale a Profamilia línea 018000110900”.

#### **Cuña radial N° 16 “Profamilia joven”**

Es una cuña radial musicalizada al ritmo de pop, con voces en primer plano de una duración total de 34 segundos su contenido es: “(voz femenina cantando) Profamilia es servicio ideal, es salud sexual y reproductiva, buenos precios y confiabilidad, ahí un Profamilia cerca de ti, atención profesional, con calidad, Profamilia joven es para ti, tu puedes confiar en Profamilia, (voz masculina) pregúntale a Profamilia líderes en salud sexual y reproductiva línea 018000110900”.

#### **Cuña radial N° 7 “VIH/SIDA”**

Es una cuña radial musicalizada al ritmo de rap, con voces en primer plano de una duración total de 27 segundos su contenido es: “(voz masculina sin musicalización), el VIH/SIDA si da, (suena música rap e inicia a cantar rap una voz masculina) el sida si da, si no te cuidas, se me te a tu cuerpo te quita la vida, tú crees que solo pasa en televisión, se meten en tu cuerpo si no usas protección, (vos masculina), el VIH/SIDA si da, si tienes relaciones sexuales sin protección, protégete, exige el uso del condón,(voz masculina cantando rap de nuevo), no creas que solo pasa en televisión, se meten a tu cuerpo si no usas protección, (voz masculina) este mensaje es responsabilidad de Profamilia, financiado por la AID”.

#### **Cuña radial N° 2 “uso del condón”**

Es una cuña radial musicalizada al ritmo de son cubano con voces en primer plano con una duración total de 28 segundos, su contenido es: “(voz femenina cantando), traigo piel sabores pa’ los amores, traigo el resistente para el más fuerte, traigo espermicida, cuido tu vida, traigo piel punteado que apasionado, traigo piel rizado, me he enamorado, y con el sensible me quedo yo. (Voz masculina) en tu piel esta la sensación y en condones piel la protección, siente la diferencia, pregúntale a Profamilia línea 018000110900”.



<b>CUÑAS RADIALES – PORFAMILIA</b>			
<b>CUÑA 1</b>	Derechos sexuales y reproductivos	<b>CUÑA 17</b>	Auto cuidado del cáncer- hombres y mujeres (15)
<b>CUÑA 2</b>	Uso del condón	<b>CUÑA 18</b>	Doble riesgo – uso del condón
<b>CUÑA 3</b>	El condón lo cargo yo	<b>CUÑA 19</b>	Métodos de planificación
<b>CUÑA 4</b>	VIH/SIDA	<b>CUÑA 20</b>	Métodos de emergencia - píldora
<b>CUÑA 5</b>	VIH/SIDA – examen	<b>CUÑA 21</b>	Métodos de emergencia- píldora (20)
<b>CUÑA 6</b>	Violencia de genero	<b>CUÑA 22</b>	Enfermedades de transmisión sexual- uso del condón
<b>CUÑA 7</b>	VIH/SIDA uso del condón	<b>CUÑA 23</b>	Mujeres cargan el cordón – el condón lo cargo yo
<b>CUÑA 8</b>	Igualdad de genero	<b>CUÑA 24</b>	El cordón lo cargo yo – mujer
<b>CUÑA 9</b>	Control embarazos no deseados	<b>CUÑA 25</b>	El condón lo cargo yo – hombres y mujeres
<b>CUÑA 10</b>	Cáncer en hombres	<b>CUÑA 26</b>	El condón lo cargo yo – Diana ángel
<b>CUÑA 11</b>	Derechos sexuales y reproductivos (1)	<b>CUÑA 27</b>	Uso del condón
<b>CUÑA 12</b>	Decir NO	<b>CUÑA 28</b>	Importancia del uso del condón
<b>CUÑA 13</b>	Cáncer de testículos	<b>CUÑA 29</b>	El condón lo cargo yo – diana ángel
<b>CUÑA 14</b>	Cáncer de seno	<b>CUÑA 30</b>	Profamilia joven – diana Ángel
<b>CUÑA 15</b>	Auto cuidado del cáncer – hombres y mujeres	<b>CUÑA 31</b>	Profamilia joven – diana Ángel (30)
<b>CUÑA16</b>	Profamilia jóvenes – servicios	<b>CUÑA 32</b>	El condón lo cargo yo – Diana Ángel

## 8.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

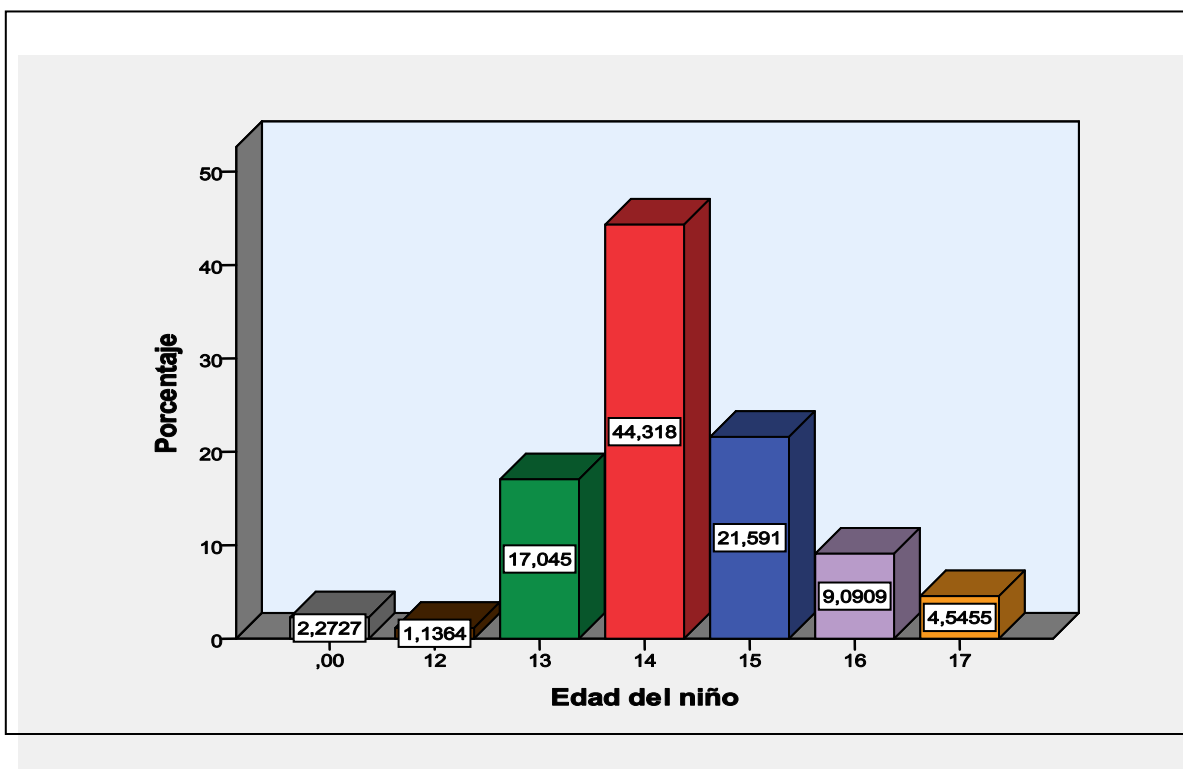
### 8.2.1 FASE CUANTITATIVA

Se evaluó el sistema cuantitativo a través de un cuestionario auto diligenciado aplicado a los estudiantes de grados octavos y novenos de la institución educativa OLIVERIO LARA BORRERO, donde se trabajó preguntas con el fin de identificar su noción de sexualidad, practicas y conocimientos acerca de las campañas y métodos de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva de la PROFAMILIA IPS, se trabajaron veinte (20) preguntas donde hallamos los siguientes resultados.

#### GRAFICO 1. Distribución por edades

Observamos niños con edades que oscilan entre 12 y 17 años, el 1.1% (1 joven) tiene 12 años, el 17% (15 jóvenes) tienen 13 años, el 44.3% (39 jóvenes) tienen 14 años, el 21.6% (19 jóvenes) tienen 15 años, el 9.1% (8 jóvenes) tienen 16 años y el 4.5% (4 jóvenes) tienen 17 años, 2.3% de los jóvenes no respondieron, para un total de 88 jóvenes que corresponden al 100%.

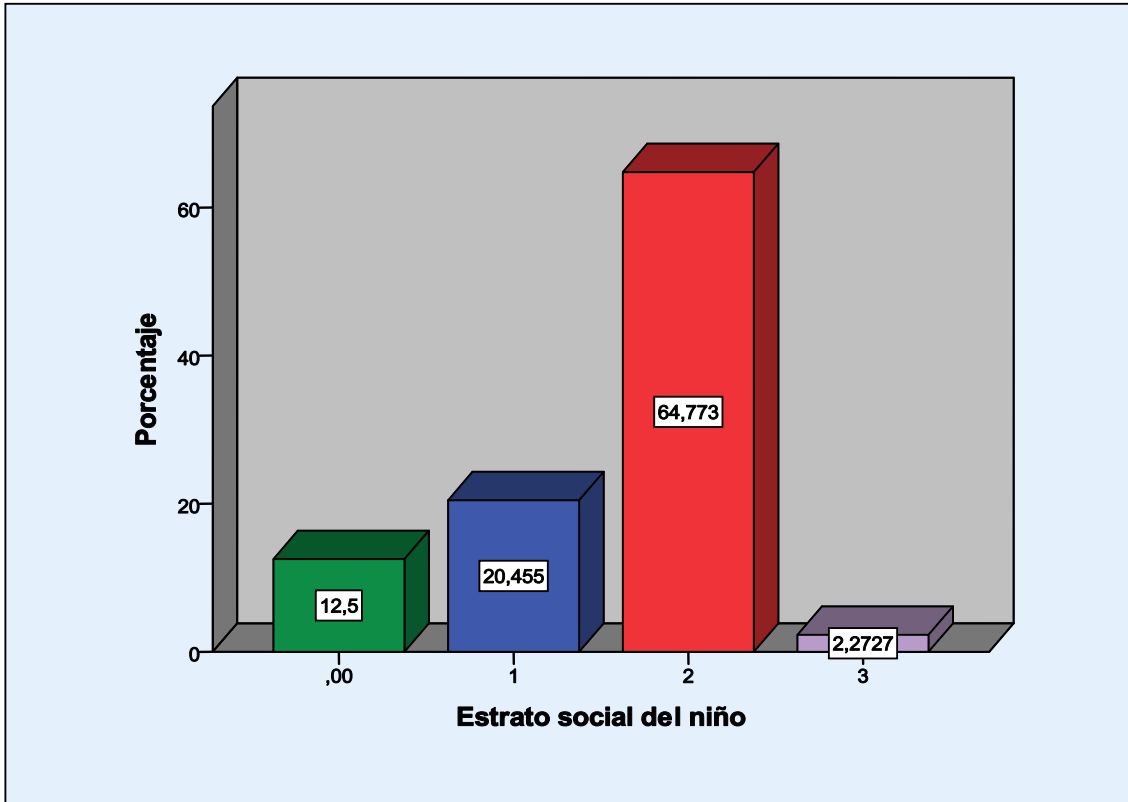
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	2	2,2	2,3	2,3
	12	1	1,1	1,1	3,4
	13	15	16,7	17,0	20,5
	14	39	43,3	44,3	64,8
	15	19	21,1	21,6	86,4
	16	8	8,9	9,1	95,5
	17	4	4,4	4,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



## GRAFICO 2. Distribución por estrato social

Hallamos jóvenes de estratos sociales 1,2 y 3. El 20.5% (18) de los jóvenes son de estrato 1, el 64.8%(57) son de estrato 2, el 2.2% (2) son de estrato 3, el 12,2% (11) no respondió la encuesta para un total del 100%

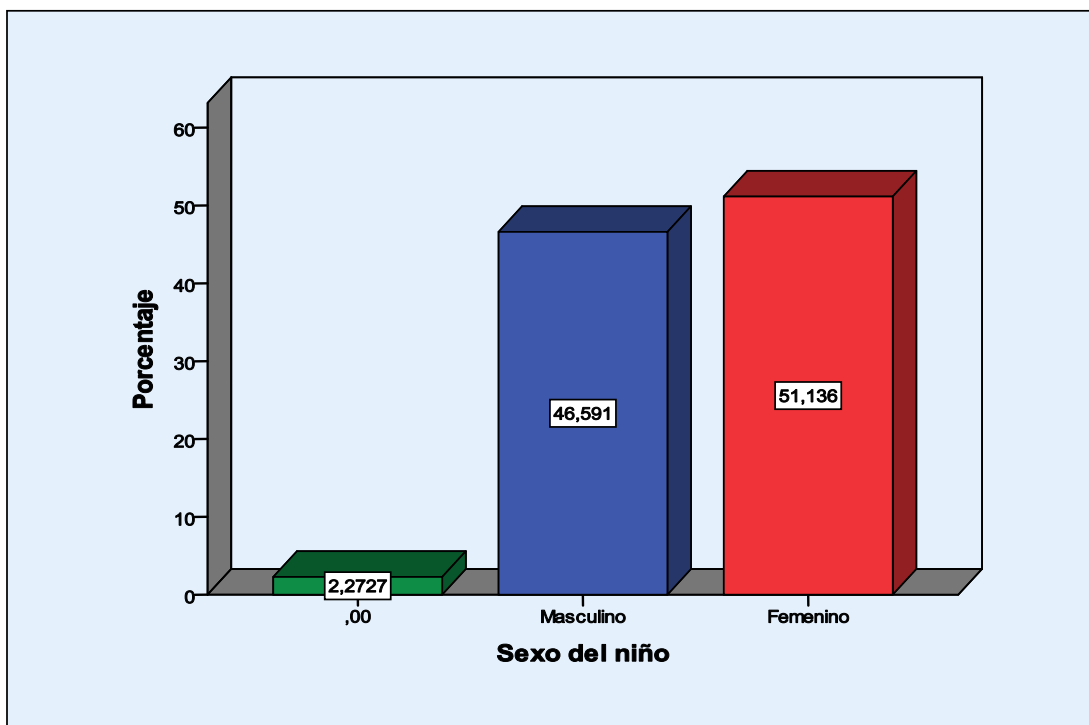
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	11	12,2	12,5	12,5
	1	18	20,0	20,5	33,0
	2	57	63,3	64,8	97,7
	3	2	2,2	2,3	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



### GRAFICO 3. Distribución por género

De los jóvenes encuestados el 46.6% (41) son hombres y el 51.1% (45) son mujeres.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	2	2,2	2,3	2,3
	Masculino	41	45,6	46,6	48,9
	Femenino	45	50,0	51,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



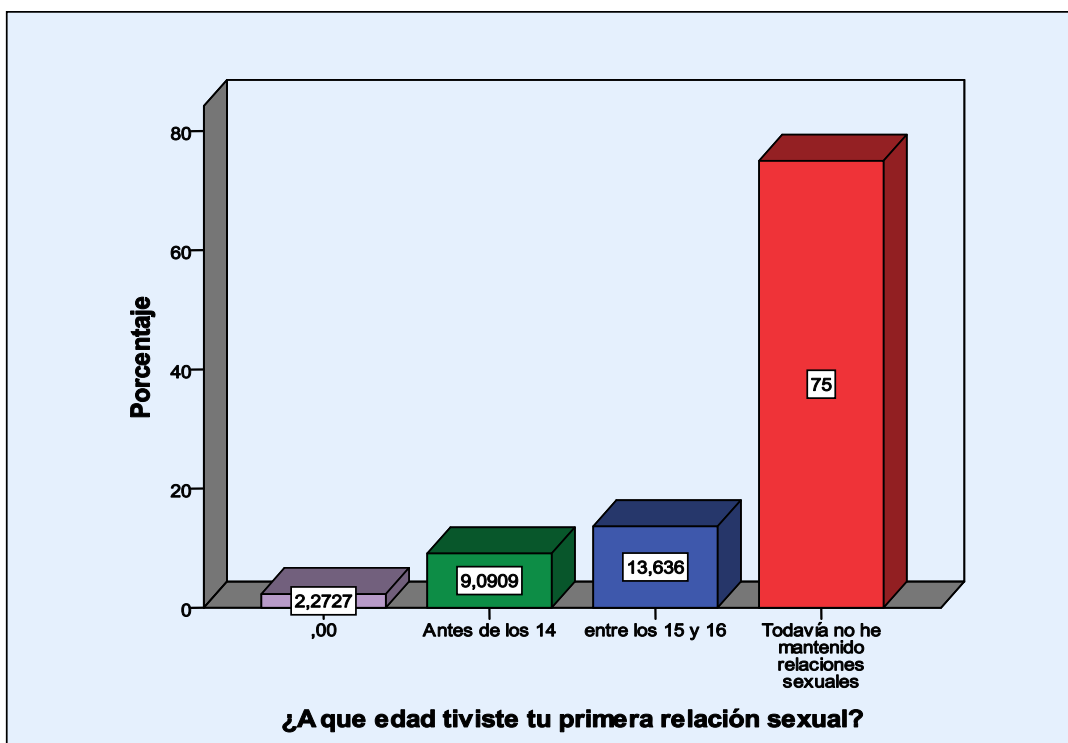
**GRAFICO 4. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	2	2,2	2,3	2,3
	Antes de los 14	8	8,9	9,1	11,4
	entre los 15 y 16	12	13,3	13,6	25,0
	Todavía no he mantenido relaciones sexuales	66	73,3	75,0	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 8.9% (8) han tenido relaciones sexuales antes de los 14 años, el 13.3% (12) han tenido relaciones

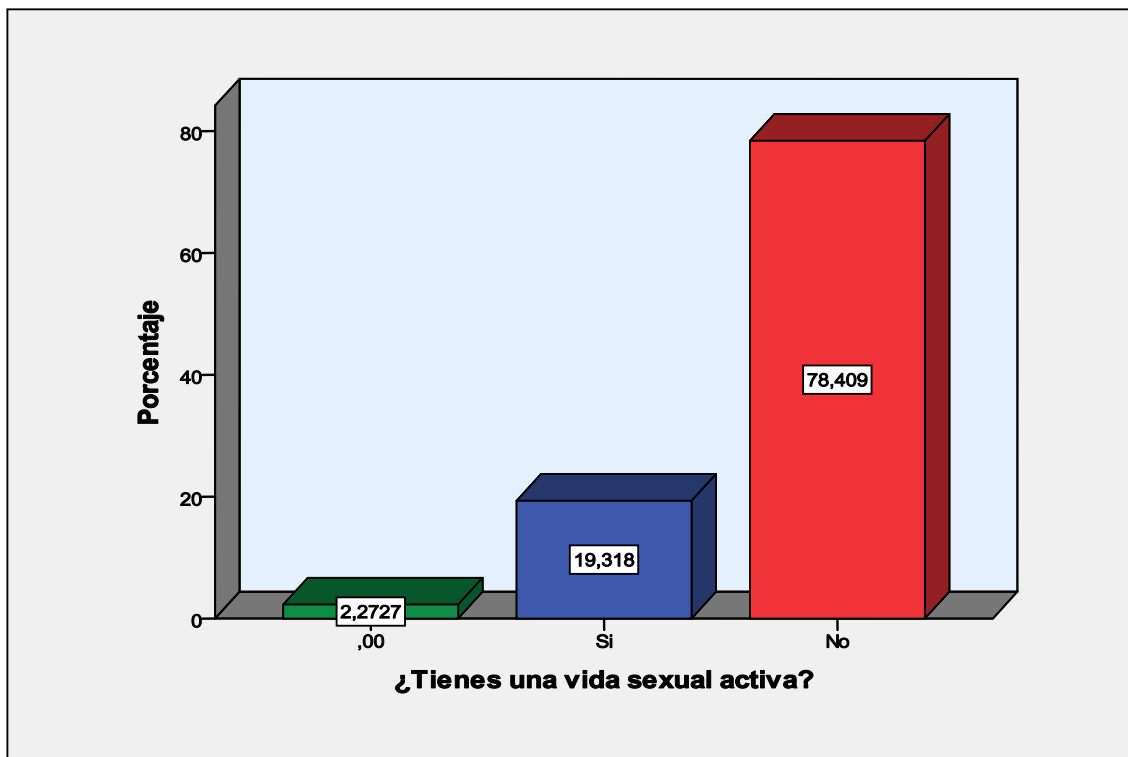
entre los 15 y 16 años y el 75% (66) aun no a mantenido relaciones sexuales, y el 2.3% (2) no respondieron.

Esto indica que los jovenes empiezan a tener una vida sexual activa desde edades muy tempranas, influenciados por los medios comunicativos como la television y el mercantilismo del sexo, promoviendo el sexo facil, desvinculado y precoz, cambiando sus practicas y comportamientos personales y sociales, aumentando el crecimiento natal de la población y la cantidad de enfermedades de tranmicion sexual, influyendo directamente en los problemas economicos y sociales de las familias.



**GRAFICO 5. ¿Tienes una vida sexualmente activa?**

¿Tienes una vida sexual activa?					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	2	2,2	2,3	2,3
	Si	17	18,9	19,3	21,6
	No	69	76,7	78,4	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 78,4 % (69), respondieron que no tienen una vida sexual activa, el 19,3 % (17) respondieron que si tenían una vida sexual activa y solo un 2,2 % (2) no respondieron la pregunta.

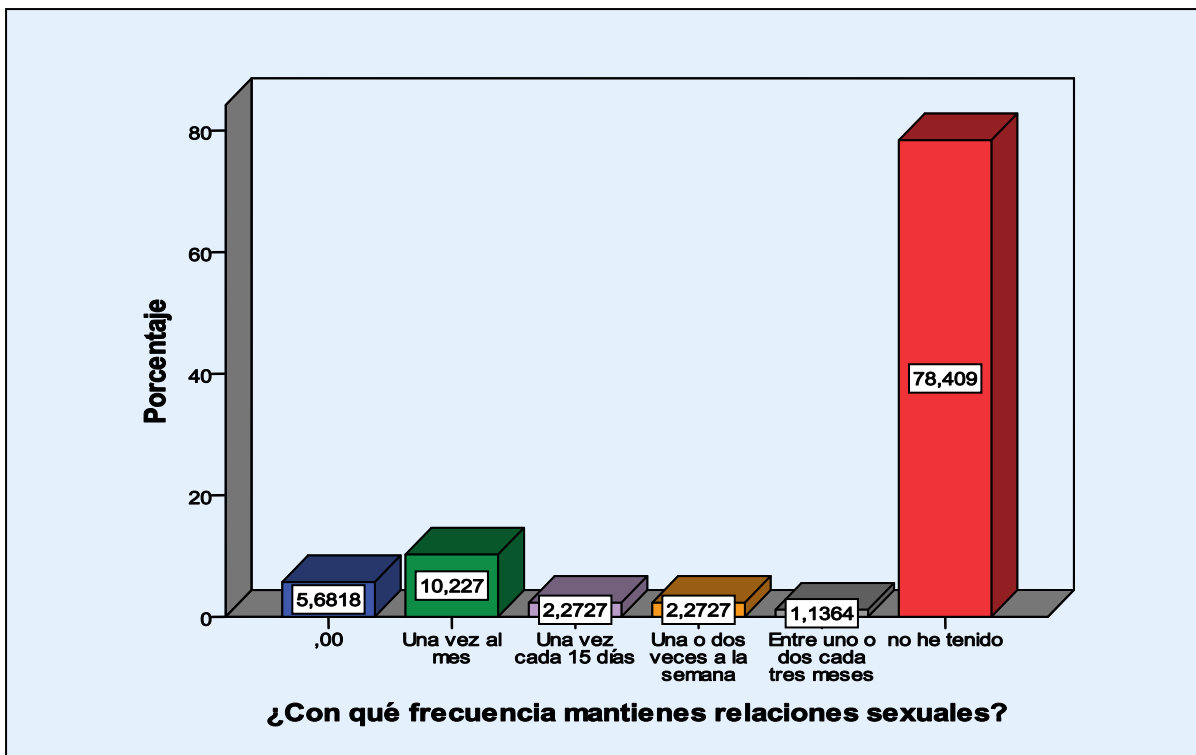
#### GRAFICO 6. ¿Con qué frecuencia mantienes relaciones sexuales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	5	5,6	5,7	5,7
	Una vez al mes	9	10,0	10,2	15,9
	Una vez cada 15 días	2	2,2	2,3	18,2
	Una o dos veces a la semana	2	2,2	2,3	20,5
	Entre uno o dos cada tres meses	1	1,1	1,1	21,6
	no he tenido	69	76,7	78,4	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, no respondieron el 5.7% (5), una vez al mes el 10.02% (9), el 2.3 % una vez cada 15 días (2), el 2.3% (2) una o dos veces a la semana, el 1.1% (1) entre dos y tres meses y no han tenido 78.4%(69), par aun total del 100% (88).

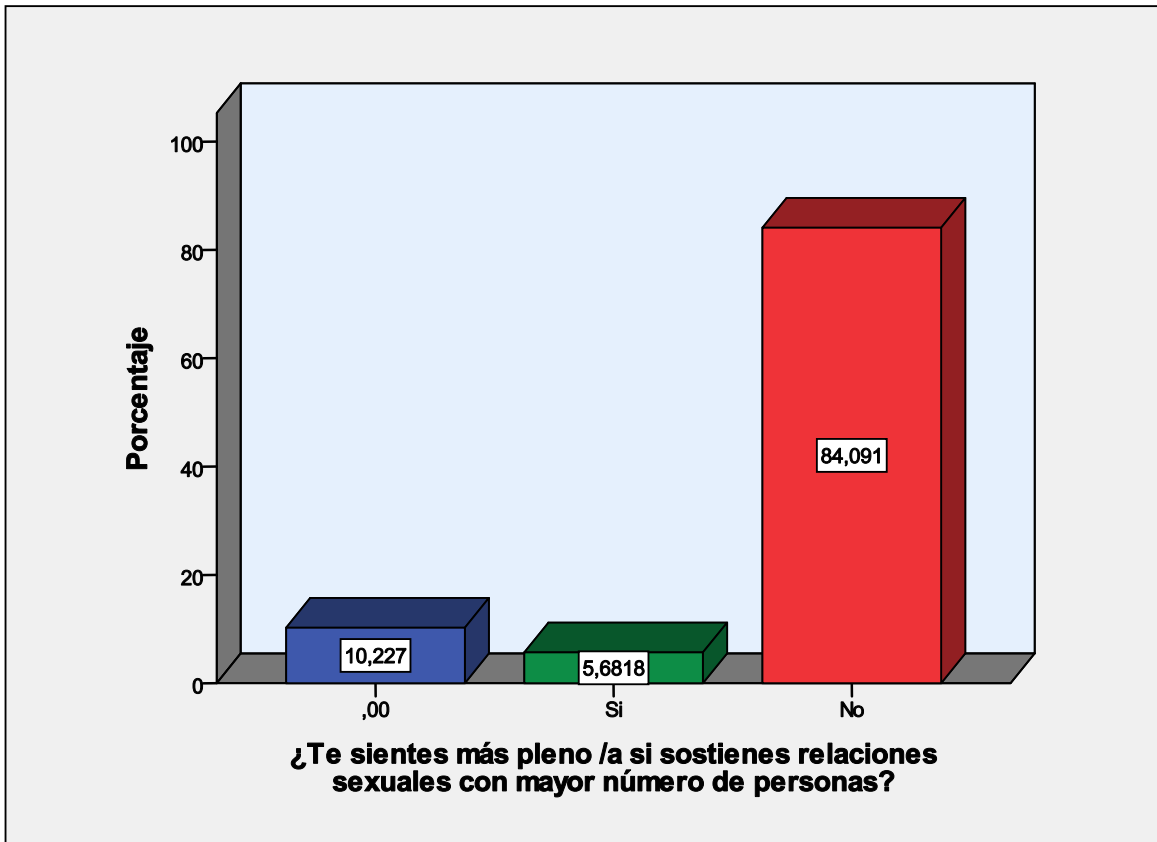
Los jóvenes que mantienen una vida sexualmente activa no se concientizan de la problemática de las enfermedades, simplemente plasmaron preocupaciones en quedar embarazadas, dejando un lado la importancia de los métodos de barrera (condón) argumentaron que con la inyección o las pastas no hay problemas de quedar embarazadas.





**GRAFICO 7. ¿Te sientes mas pleno/a si sostienes relaciones sexuales con un mayor de personas?**

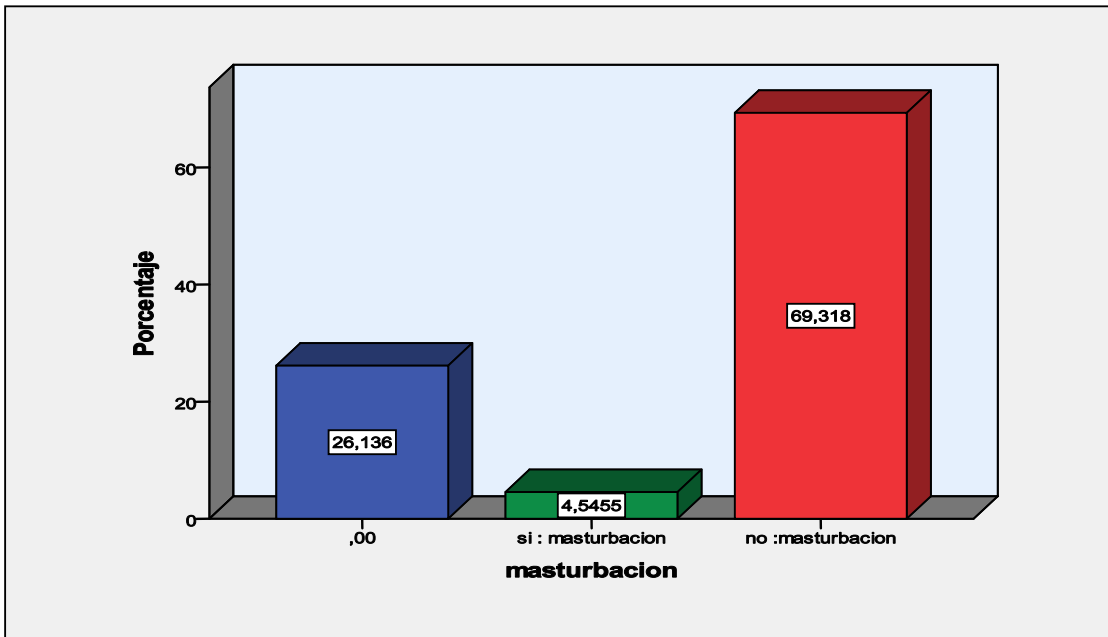
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	9	10,0	10,2	10,2
	Si	5	5,6	5,7	15,9
	No	74	82,2	84,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 84.1%(74) no se sienten mas plenos/a, el 10.3%(9) no respondio y el 5.7%(5) respondio que si se sentian plenos con un mayor numero de personas.

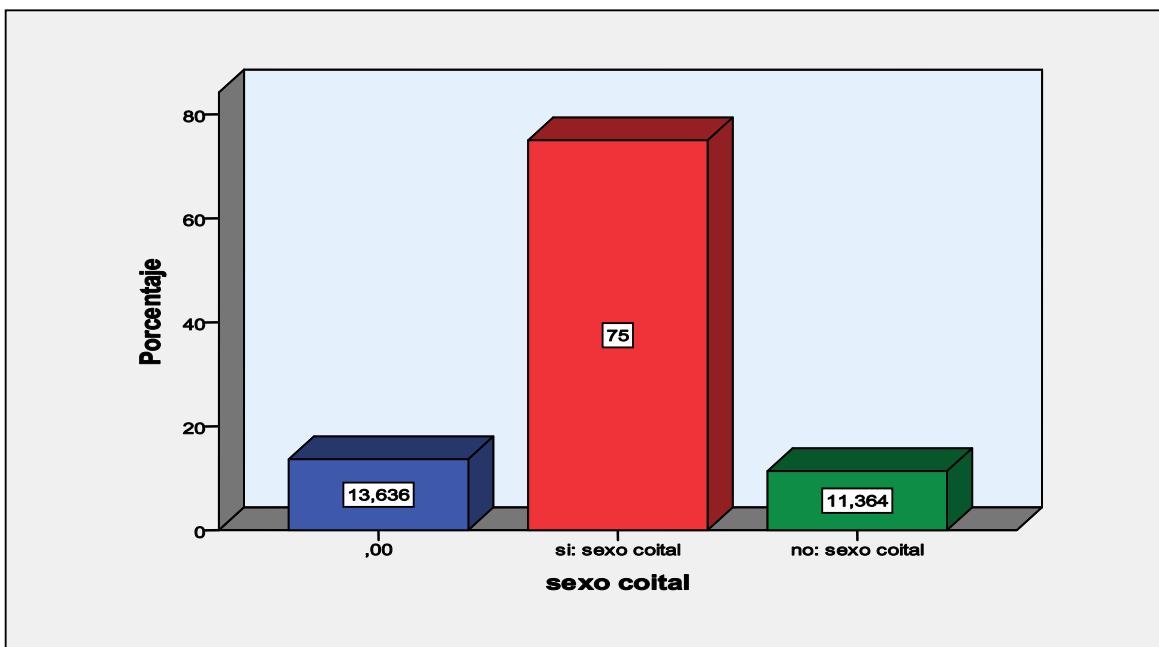
El patron que se encontró fue el **miedo** a las enfermedades de tranmision sexual y embarazos no deseados exponiendo nuestro cuerpo, el segundo patron fue por **incomodidad** a tener varios encuentros sexuales, el tercer patron es la importancia de **conocer a la persona** con la que tenemos relacion sexual. Los que respondieron que Si se sienten plenos justificaron en que ganan más **experiencia** con un mayor numero de personas

**GRAFICA 8. Consideras como una relacion sexual. Masturbación**



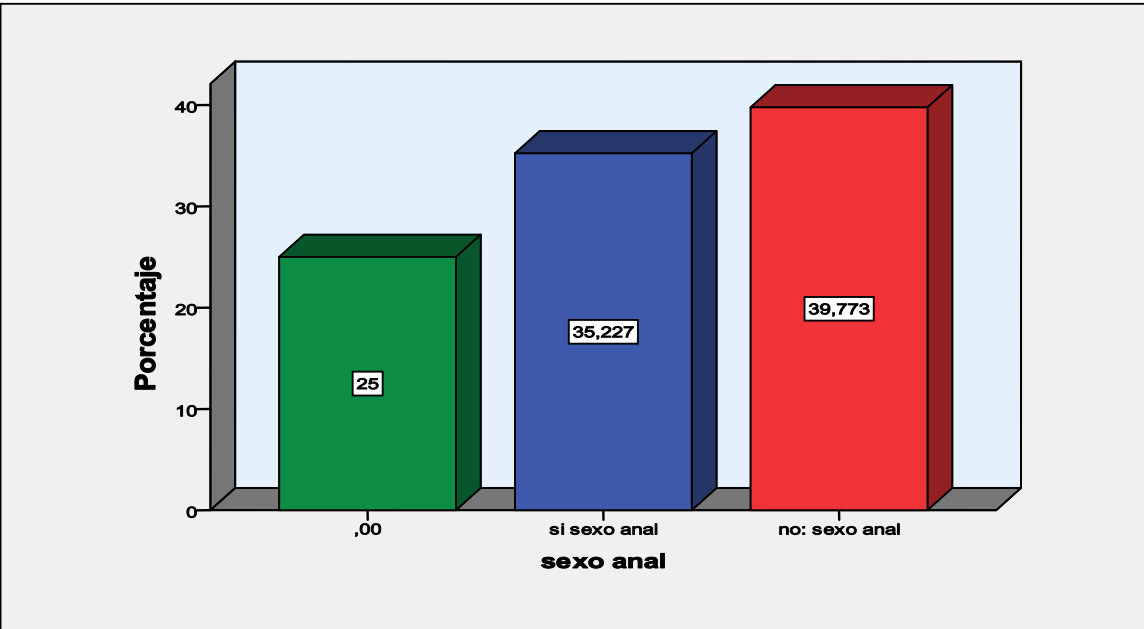
De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 69.3% (61) no consideran la masturbación como una relación sexual, el 4.5% (4) si la consideran como una relación sexual y en 26.1% (23) no respondieron.

**GRAFICA 9. Sexo coital**



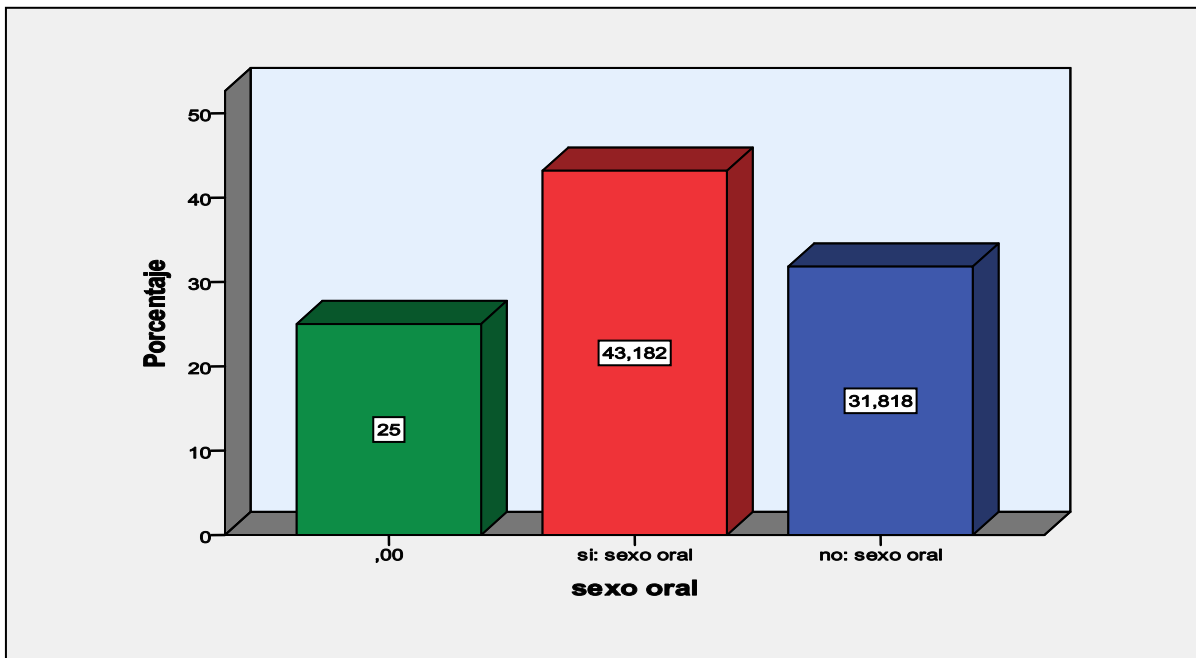
De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 75% (66) considera es sexo coital como una relación sexual, el 11.3%(10) no la considera como relación sexual y el 13.6% (12) no respondieron.

**GRAFICA 10. Sexo anal**



De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 39.7% (35) no consideran al sexo anal como una relación sexual, el 35.2%(31) lo considera como una relaciones sexual y el 25% (22) no respondió.

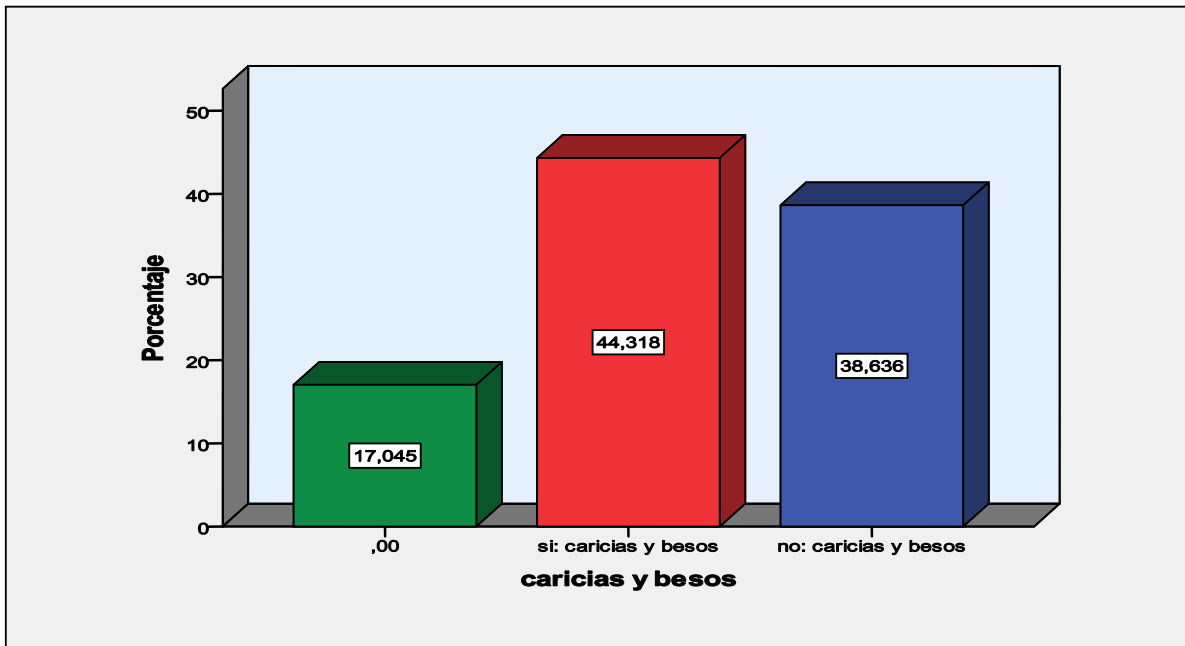
**GRAFICA 11. Sexo oral**



De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 43.1% (38) consideran el sexo oral como una relación sexual, el 31.8% (28) no la considera como una relación sexual y el 25% (22) no respondió.

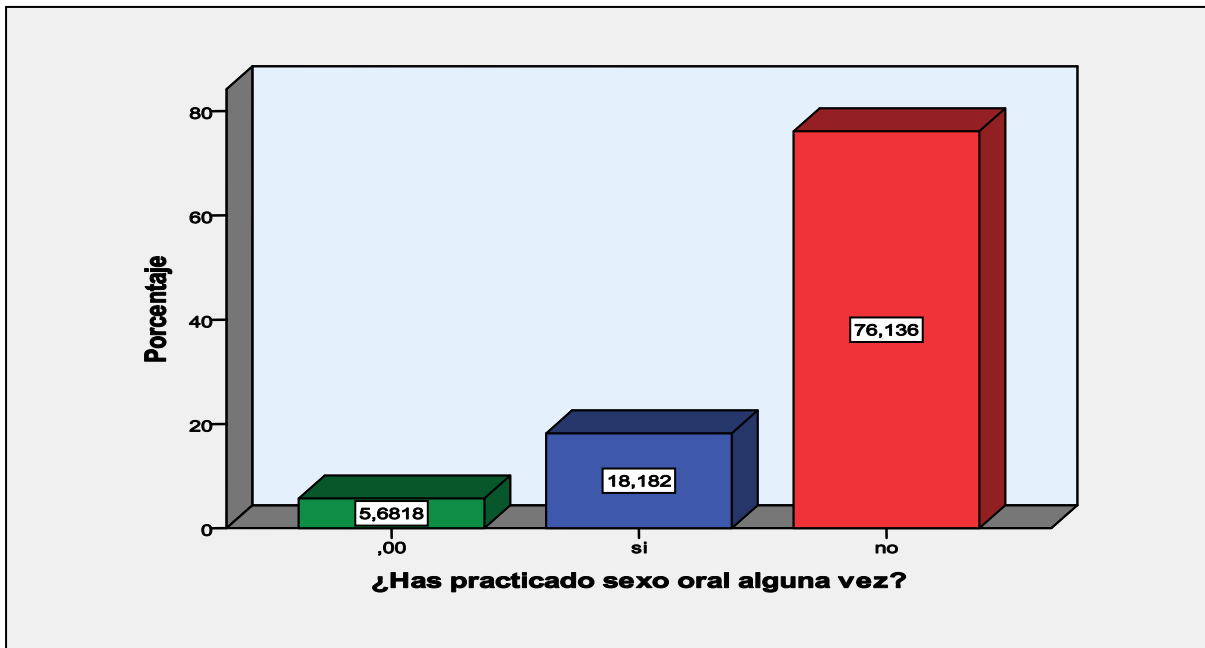
**GRAFICA 12. Caricias y besos**

De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 44.3%(39) consideraron que las caricias y besos si son consideradas una relación sexual y el 38.6 % (34) consideran que no, el 17% (15) no respondieron.



**GRAFICA 13. ¿Has practicado sexo oral alguna vez?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	5	5,6	5,7	5,7
	si	16	17,8	18,2	23,9
	no	67	74,4	76,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

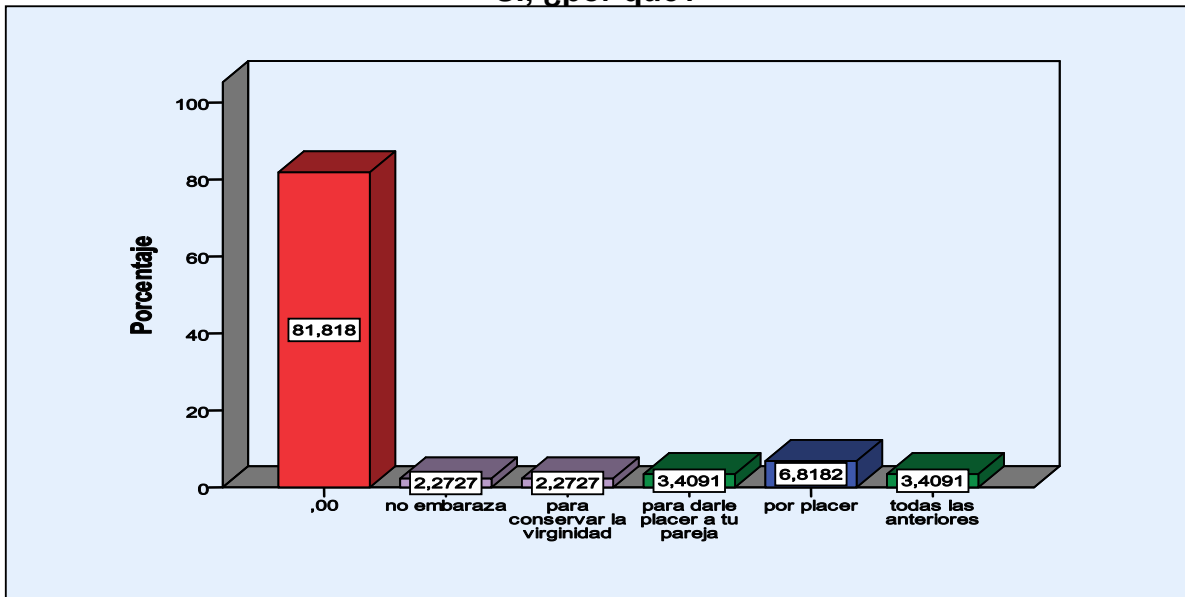


De 88 encuestas realizadas que corresponde al 100%, el 76.1% (67) No han practicado sexo oral alguna vez, el 18.1% (16) si lo han practicado alguna vez y el 5.7 (5) no respondieron.

#### GRAFICA 14. SI, ¿por qué?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	72	80,0	81,8	81,8
	no embaraza	2	2,2	2,3	84,1
	para conservar la virginidad	2	2,2	2,3	86,4
	para darle placer a tu pareja	3	3,3	3,4	89,8
	por placer	6	6,7	6,8	96,6
	todas las anteriores	3	3,3	3,4	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

### Si, ¿por qué?



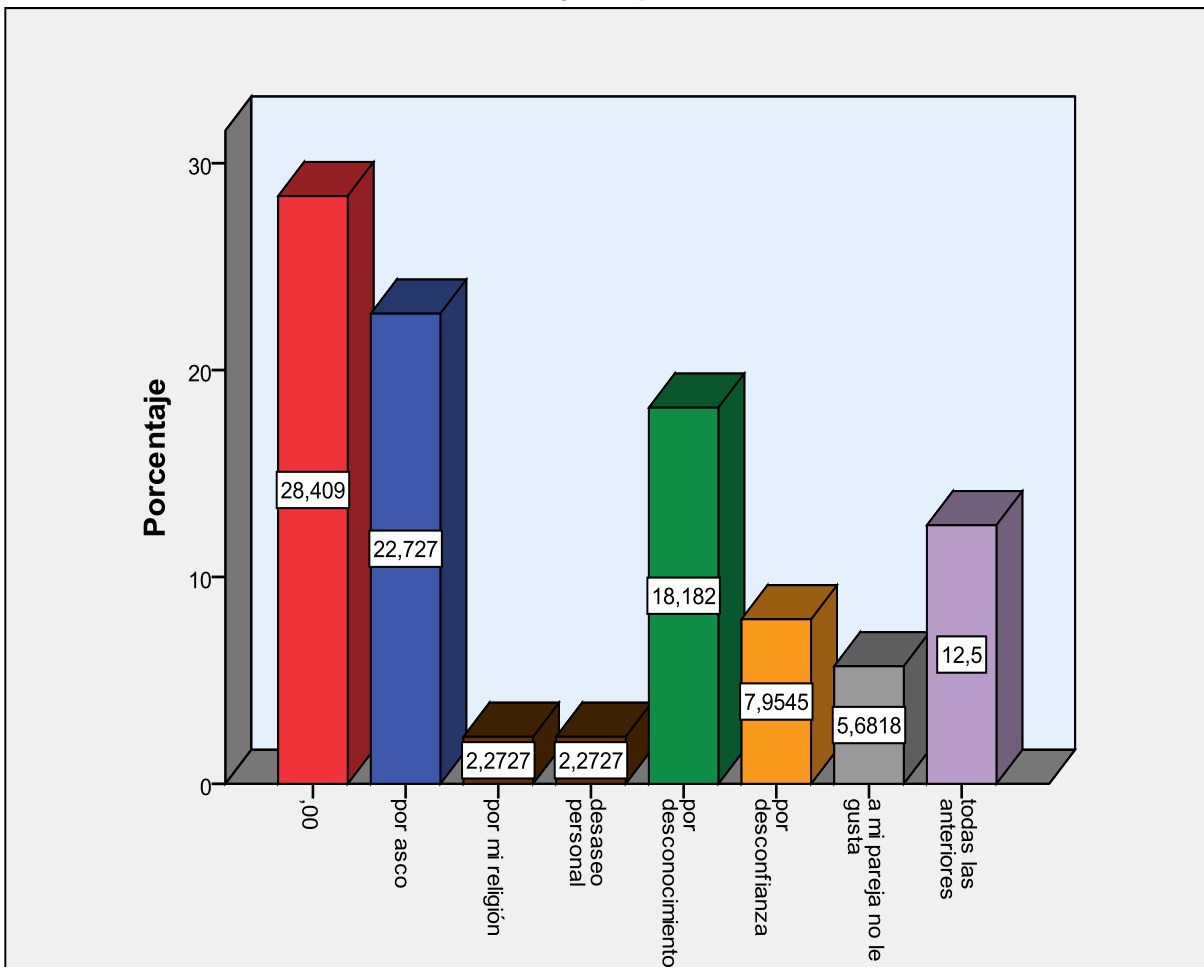
De 88 encuestas que equivalen al 100% el 81.8% (72) no respondieron ya que no han practicado sexo oral, el 6.8%(6) lo hacen por placer, el 3.4% (3) lo hacen para darle placer a su pareja, el 2.2% (2) para conservar la virginidad, el 2.2% (2) porque no embarazo y el 3.4% (3) por todas las anteriores.

### GRAFICA 15. NO, ¿por qué?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	25	27,8	28,4	28,4
	por asco	20	22,2	22,7	51,1
	por mi religión	2	2,2	2,3	53,4
	desaseo personal	2	2,2	2,3	55,7
	por desconocimiento	16	17,8	18,2	73,9
	por desconfianza	7	7,8	8,0	81,8
	a mi pareja no le gusta	5	5,6	5,7	87,5
	todas las anteriores	11	12,2	12,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



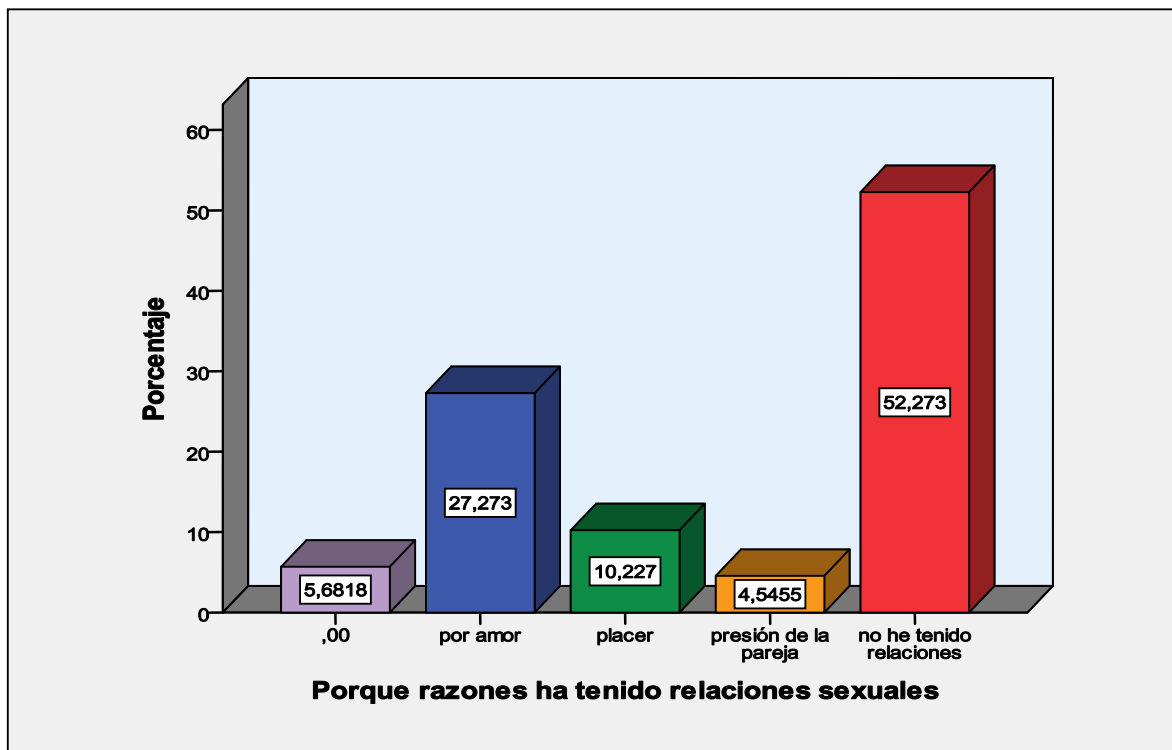
### no ¿Porque?



El 22.7% (20) no practica sexo oral por asco, el 18.1% (16) por desconocimiento, el 7.9% (7) por desconfianza, el 5.6% (5) porque a la pareja no le gusta, el 2,2% (2) por desaseo personal y por la religión, el 12.5% (11) todas las anteriores y el 28.4%(25) no respondió con un total de (88) para un 100 %.

**GRAFICA 16. ¿Por qué razones ha tenido relaciones sexuales?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	,00	5	5,6	5,7	5,7
	por amor	24	26,7	27,3	33,0
	placer	9	10,0	10,2	43,2
	presión de la pareja	4	4,4	4,5	47,7
	no he tenido relaciones	46	51,1	52,3	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

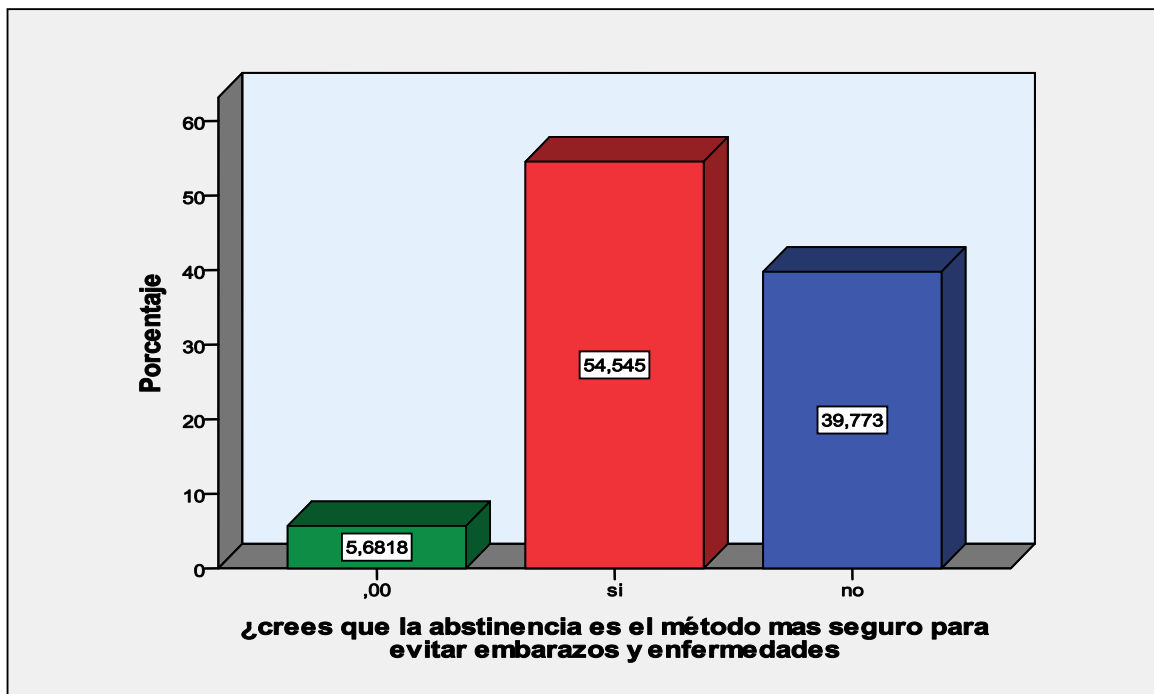


De 88 encuestas que equivalen al 100% el 52.2%(46) no han mantenido relaciones ni han pensado en ello, el 27.2% (24) lo hicieron y harían por amor,

el .2% (9) lo hicieron o harían por placer, el 4.5% (4) lo hizo por presión de la pareja y el 5.7% (5) no respondió.

**GRAFICA 17. ¿Crees que la abstinencia (no tener relaciones) sexuales es el método más seguro para evitar embarazos y enfermedades?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	5	5,6	5,7	5,7
	si	48	53,3	54,5	60,2
	no	35	38,9	39,8	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

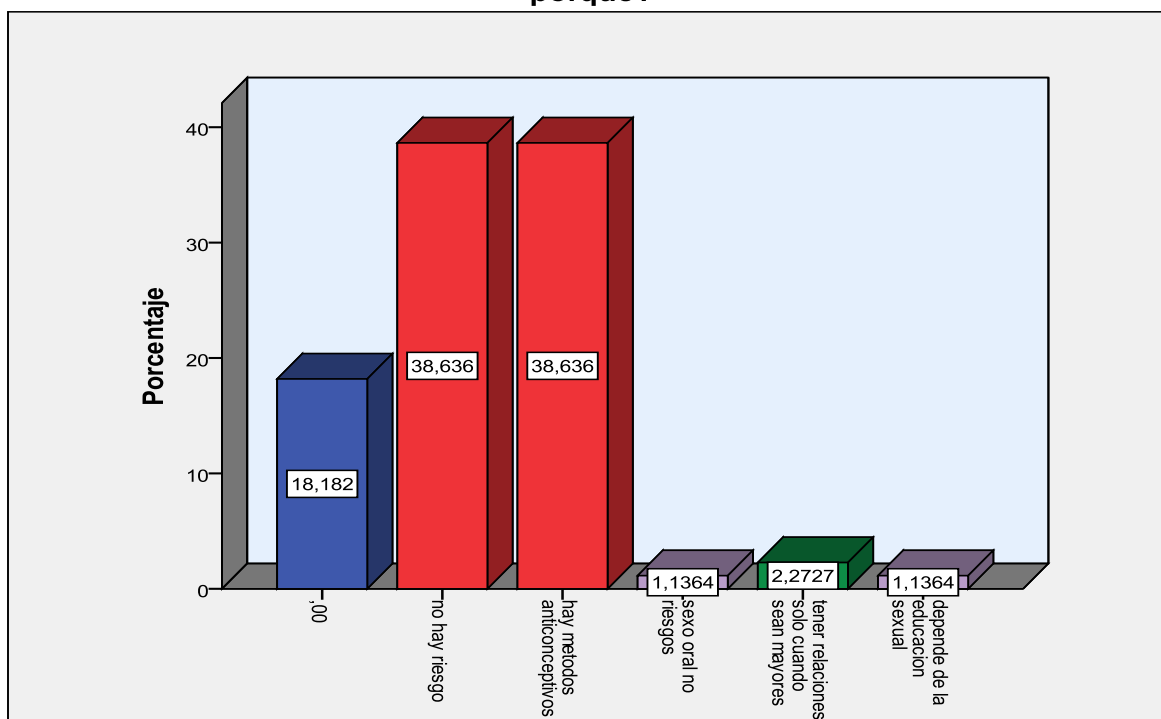


De 88 encuestas realizadas que equivalen al 100%, el 54.5%(48) creen que la abstinencia es el método más seguro, mientras que el 39.8% (35) creen que no es el método más seguro, el 5.7% (5) no respondieron.

**GRAFICO 18. ¿Por qué?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	16	17,8	18,2	18,2
	no hay riesgo	34	37,8	38,6	56,8
	hay métodos anticonceptivos	34	37,8	38,6	95,5
	sexo oral no riesgos	1	1,1	1,1	96,6
	tener relaciones solo cuando sean mayores	2	2,2	2,3	98,9
	depende de la educación sexual	1	1,1	1,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

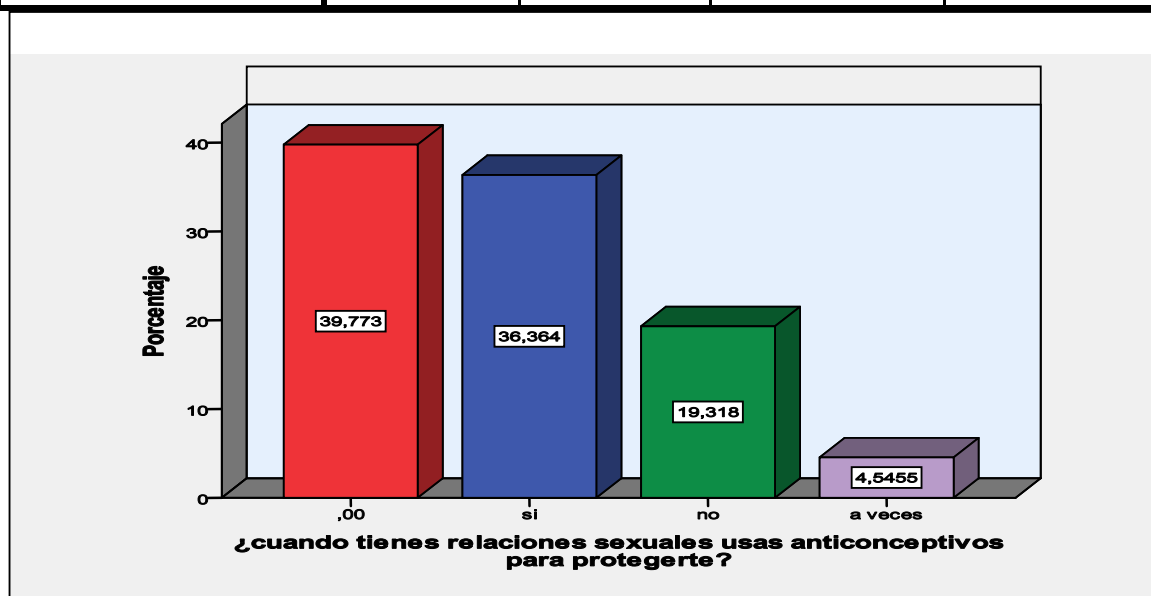
**porque?**



El 38.6% (34) aseguran que la abstinencia es el método más seguro porque no hay ningún tipo de riesgo mientras que el otro 38.6% (34) asegura que la abstinencia no es el método más seguro ya que hay diversos métodos anticonceptivos, el 2.2% (2 jóvenes) opinan que las relaciones sexuales solo debes hacerse cuando sean mayores, el 1.1% (1) creen que depende de la educación sexual y el otro 1.1% (1) afirma que el sexo oral no conlleva riesgos para un total de 88 encuestas que equivalen al 100%.

**GRAFICA 19. ¿Cuándo tienes relaciones sexuales usas anticonceptivos para protegerte?**

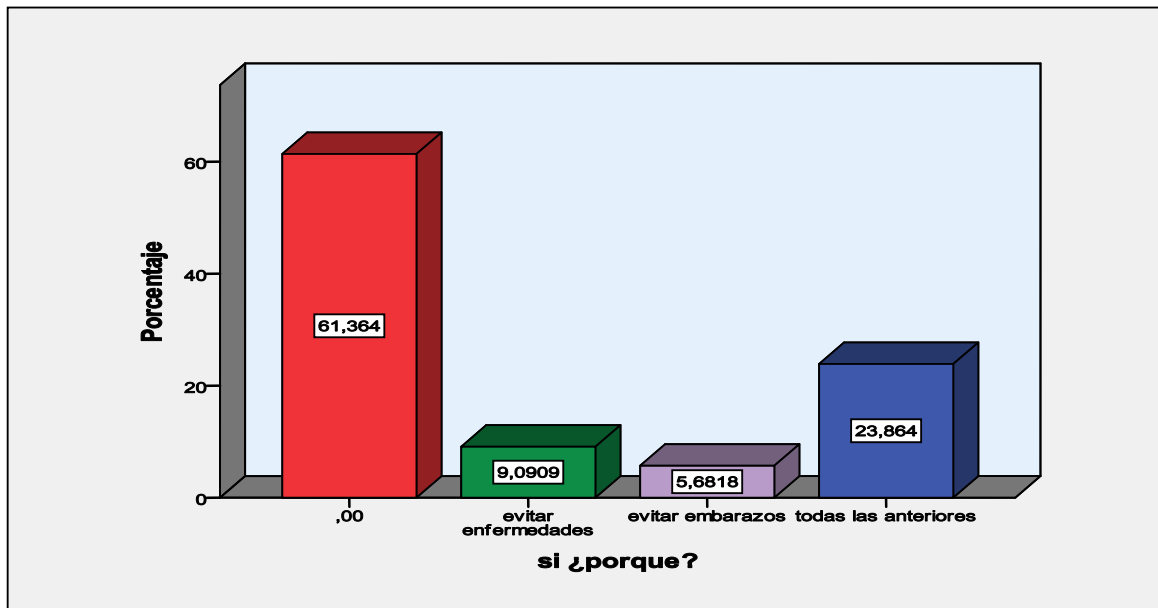
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	35	38,9	39,8	39,8
	si	32	35,6	36,4	76,1
	no	17	18,9	19,3	95,5
	A veces	4	4,4	4,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



De las 88 encuestas que equivalen al 100%, el 39.773 (35) no respondieron, el 36.364% (32) dijeron que usan anticonceptivos para protegerse cuando tienen relaciones sexuales, el 19.318% (17) respondieron que no usan anticonceptivos cuando tienen relaciones y el 4.54455% (4) argumentaron que usan anticonceptivos A veces.

**GRAFICA 19. ¿Por qué si?**

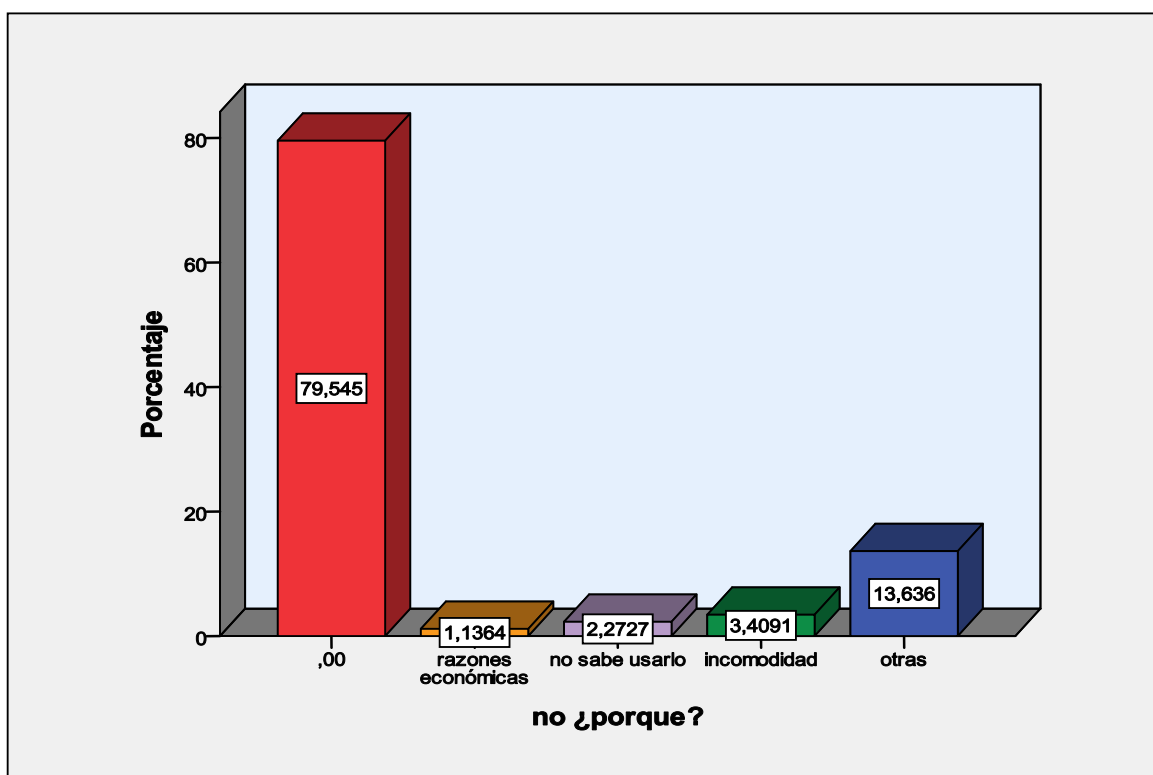
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	54	60,0	61,4	61,4
	evitar enfermedades	8	8,9	9,1	70,5
	evitar embarazos	5	5,6	5,7	76,1
	todas las anteriores	21	23,3	23,9	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 23.8% (21) contestó que todas las anteriores, el 9.1% (8) para evitar enfermedades, el 5.6% (5), para evitar embarazos y el 61.3%(54) no respondió.

**GRAFICA 21. ¿Por qué no?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	70	77,8	79,5	79,5
	razones económicas	1	1,1	1,1	80,7
	no sabe usarlo	2	2,2	2,3	83,0
	incomodidad	3	3,3	3,4	86,4
	otras	12	13,3	13,6	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

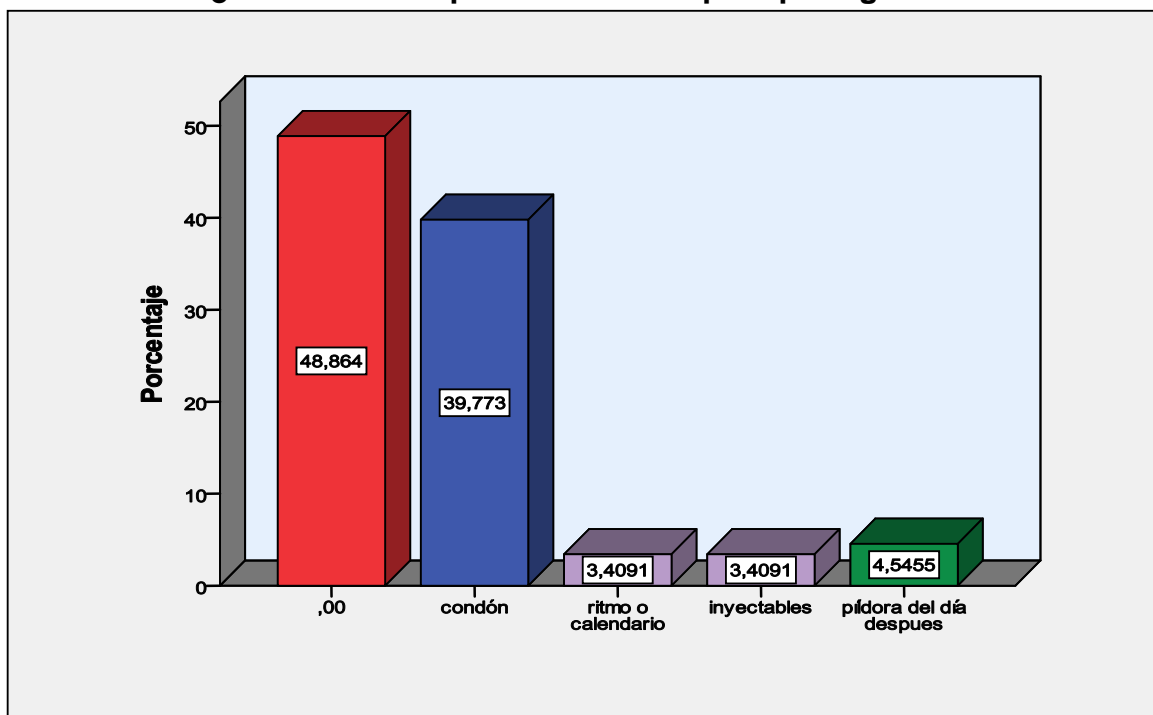


El 79.5% (70) no respondió el 13.6% (12) por otras razones, el 3.4% (3) por incomodidad, el 2.2% (2) porque no saben usarlo y el 1.1% (1) por razones económicas.

**GRAFICA 22. ¿Qué anticonceptivos ha usado para protegerse?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	43	47,8	48,9	48,9
	condón	35	38,9	39,8	88,6
	ritmo o calendario	3	3,3	3,4	92,0
	inyectables	3	3,3	3,4	95,5
	píldora del día después	4	4,4	4,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

**¿Qué anticonceptivos ha usado para protegerse?**

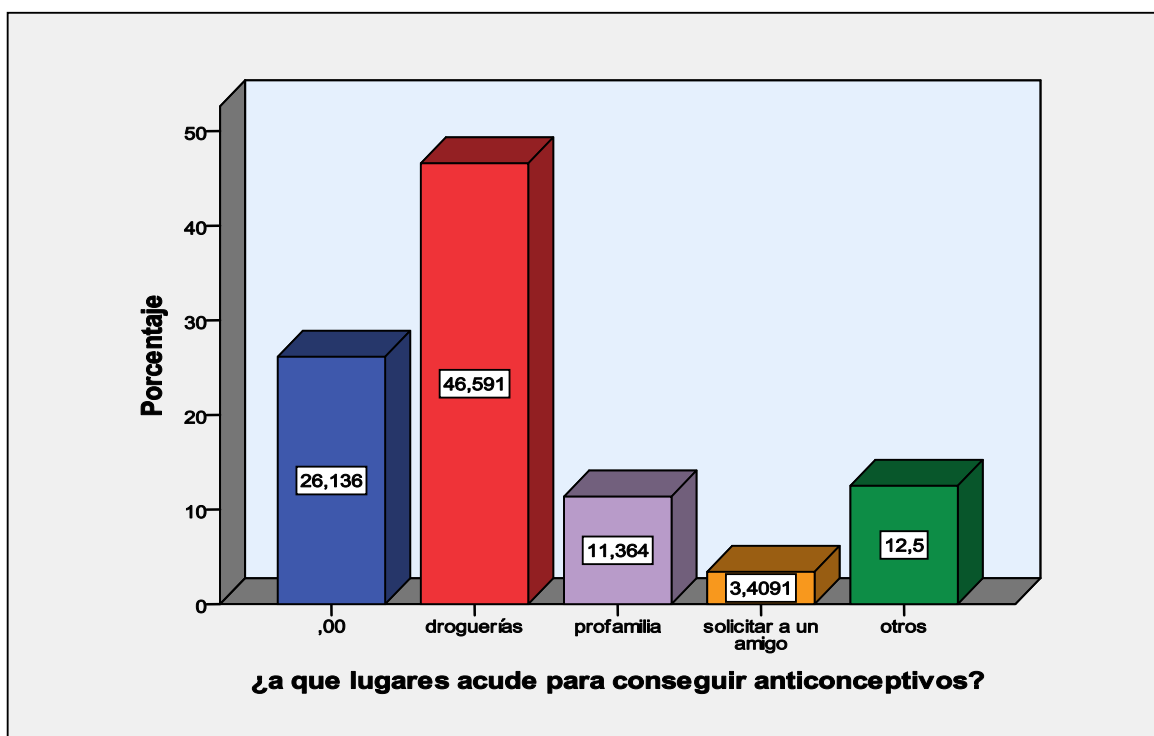




El 48.8% (43) no respondieron ya que no tienen vida sexualmente activa sin embargo el 39%.7 (35) ha usado o usaría el condón para protegerse, 4.5%(4) a usado la píldora del día después, el 3.4% (3) ha usado el ritmo o calendario igualmente inyectables.

**GRAFICA 23. ¿A qué lugares acudes para adquirir anticonceptivos?**

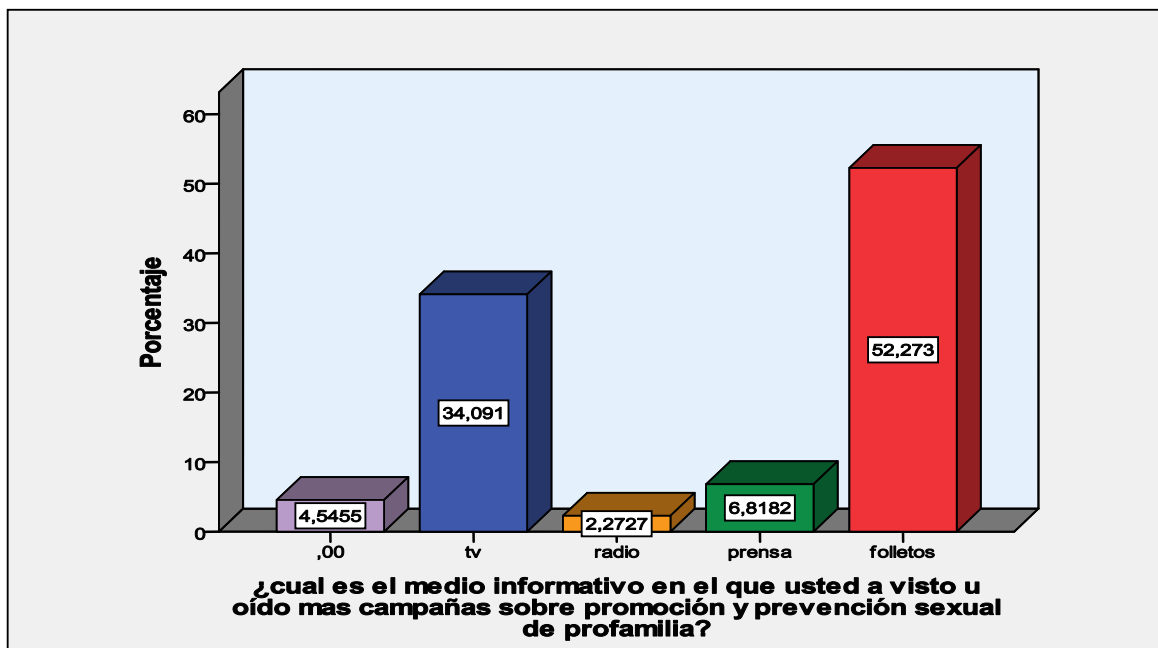
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	23	25,6	26,1	26,1
	droguerías	41	45,6	46,6	72,7
	Profamilia	10	11,1	11,4	84,1
	solicitar a un amigo	3	3,3	3,4	87,5
	otros	11	12,2	12,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 46.6% (41) consiguieron o conseguirían sus anticonceptivos en droguerías, el 12.5% (11) en otros lugares, el 11.4% (10) los conseguiría en Profamilia, el 3.4% se los solicitaría a un amigo y el 26.1% (23) no respondieron.

**GRAFICA 24. ¿Cuál es el medio informativo por el cual usted ha oído o visto mas campañas sobre prevención y promoción sexual de Profamilia?**

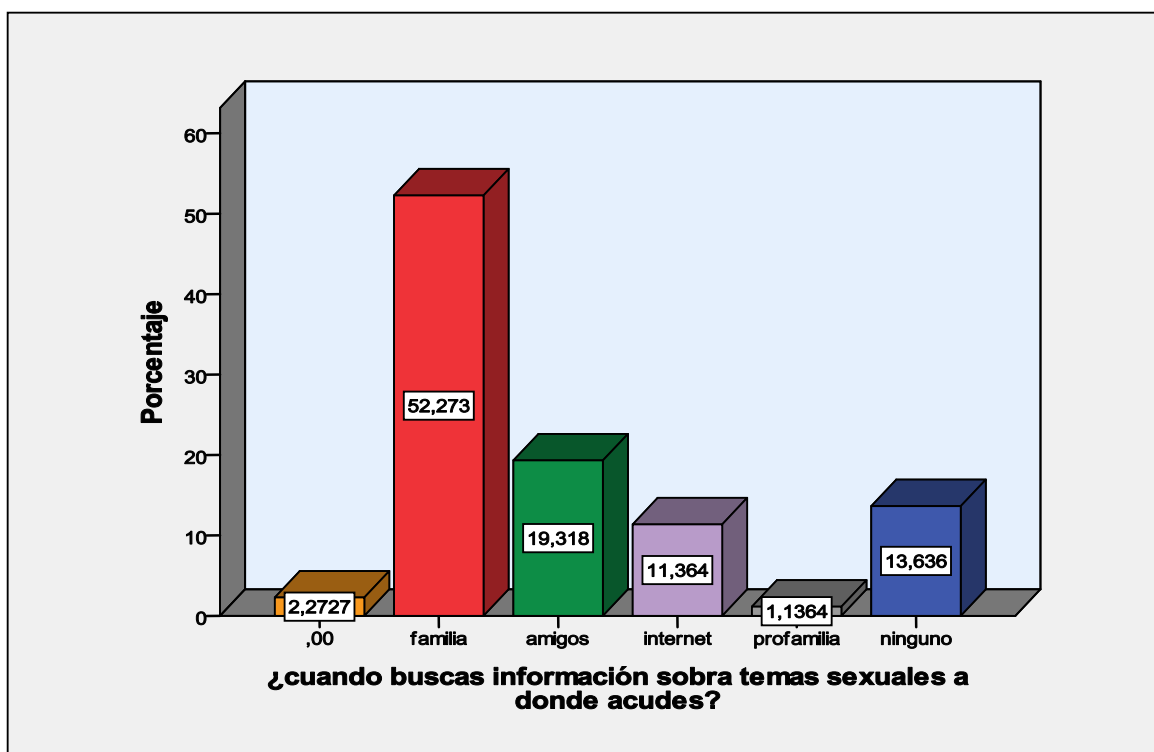
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	4	4,4	4,5	4,5
	televisión	30	33,3	34,1	38,6
	radio	2	2,2	2,3	40,9
	prensa	6	6,7	6,8	47,7
	folletos	46	51,1	52,3	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 52.3% (46) han visto mayormente folletos, el 34.1% (30) ha visto campañas de prevención por televisión, el 6.8% (6) han visto en prensa, el 4.5% (4) no han visto ninguno, y el 2.2% (2) han escuchado por a través de radio.

**GRAFICA 25. ¿Cuándo buscas informarte sobre temas sexuales a donde acudes?**

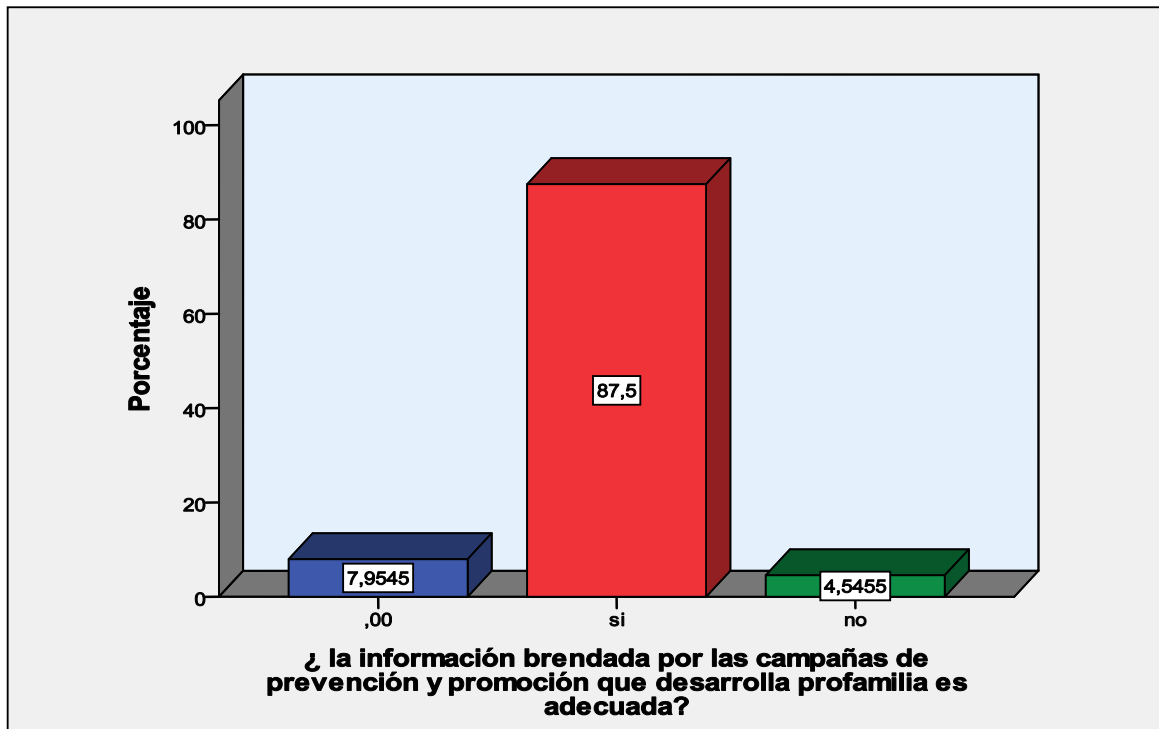
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	2	2,2	2,3	2,3
	familia	46	51,1	52,3	54,5
	amigos	17	18,9	19,3	73,9
	internet	10	11,1	11,4	85,2
	Profamilia	1	1,1	1,1	86,4
	ninguno	12	13,3	13,6	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 52.2% (46) acude a la familia para adquirir información, el 19.3% (17) acuden a los amigos, el 11.3% (10) buscan por internet, el 2.2% (2) no respondieron y el 1.1% acuden a Profamilia.

**GRAFICA 26 ¿La información brindada por las campañas de prevención y promoción que desarrolla es adecuada?**

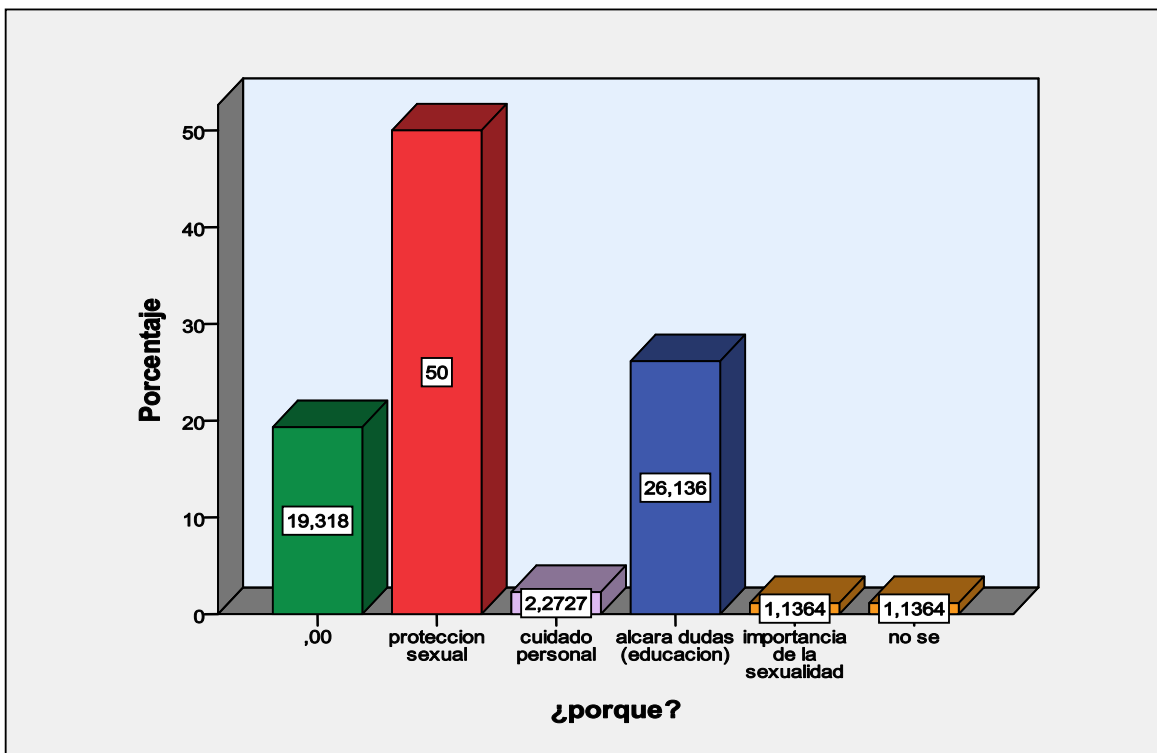
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	7	7,8	8,0	8,0
	si	77	85,6	87,5	95,5
	no	4	4,4	4,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 87.5% (77) creen que son adecuadas ya que nos concientizan y enseñan sobre cuidados que debemos tener, el 8% (7) no respondió y el 4.5% (4) cree que no son adecuadas porque no conocen estas campañas.

**GRAFICA 27 ¿por qué?**

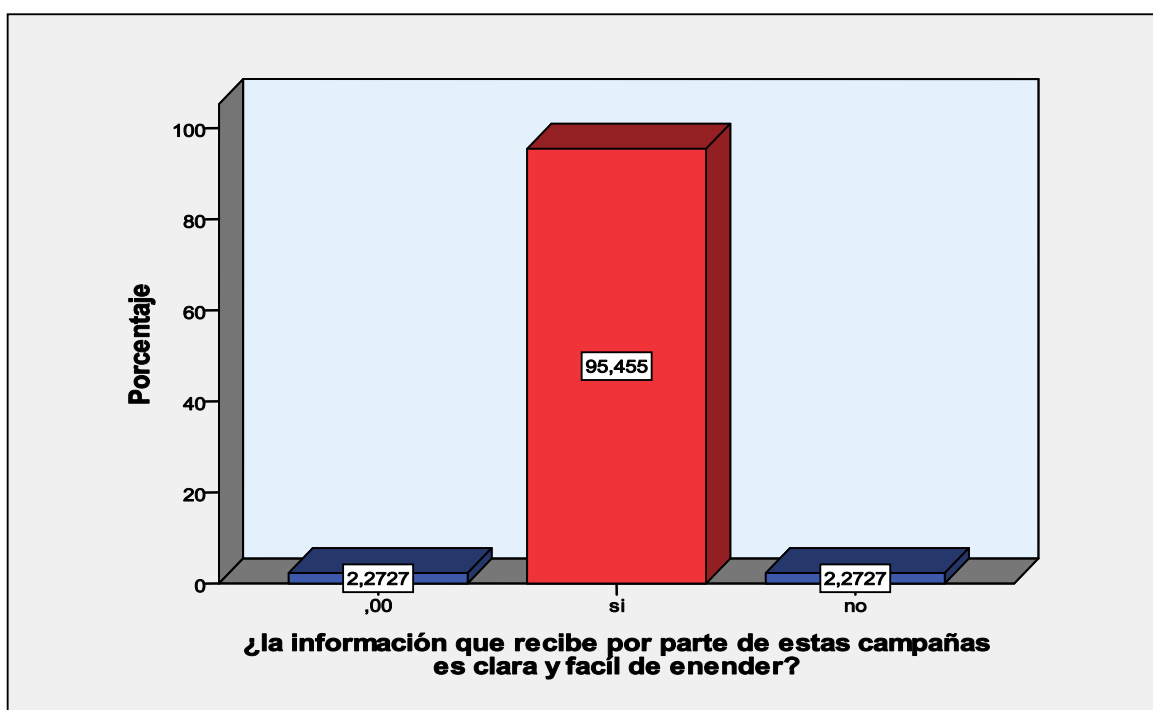
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	17	18,9	19,3	19,3
	protección sexual	44	48,9	50,0	69,3
	cuidado personal	2	2,2	2,3	71,6
	aclara dudas (educación)	23	25,6	26,1	97,7
	importancia de la sexualidad	1	1,1	1,1	98,9
	no se	1	1,1	1,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 50% (44) opina que es adecuada porque da información sobre protección sexual, el 26.1% (23) dicen que son adecuadas porque aclaran dudas y educan, el 2.2% (2) que enseñan sobre cuidado personal, el 1,1% (1) sobre la importancia de la sexualidad y el otro 1.1% (1) no sabe el 19.3 % (17) no respondió.

**GRAFICA 28. ¿La información que recibe por parte de estas campañas es clara y fácil de entender?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	2	2,2	2,3	2,3
	si	84	93,3	95,5	97,7
	no	2	2,2	2,3	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

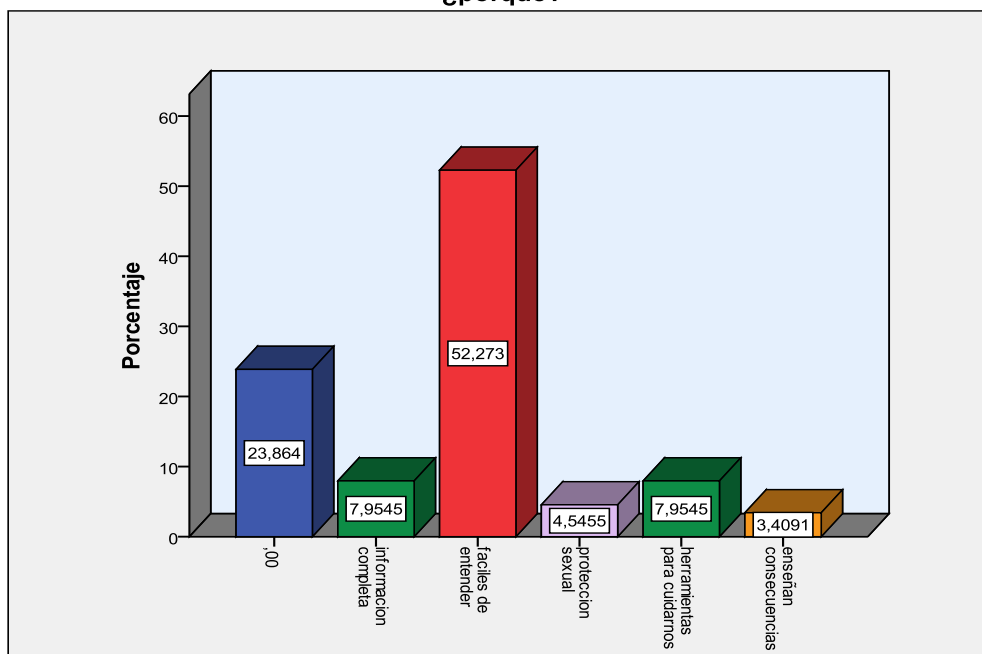


De 88 encuestas que equivalen al 100%, el 95.4% (84) afirmaron que la información brindada por parte de las campañas es clara y fácil de entender, el 2.2% (2) afirmaron que la información no es clara ni fácil de entender y el 2.2% (2) no respondieron la pregunta.

**GRAFICA 29. ¿Por qué?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	21	23,3	23,9	23,9
	información completa	7	7,8	8,0	31,8
	fáciles de entender	46	51,1	52,3	84,1
	protección sexual	4	4,4	4,5	88,6
	herramientas para cuidarnos	7	7,8	8,0	96,6
	enseñan consecuencias	3	3,3	3,4	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

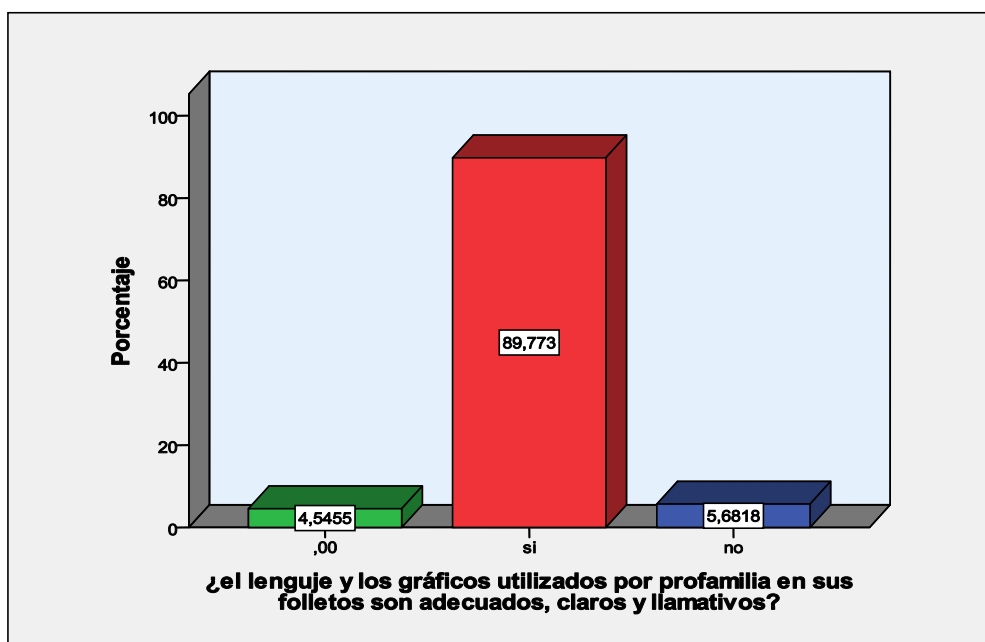
**¿porque?**



El 52.2% (46) dijeron que eran fáciles de entender, el 23.8% (21) no respondieron, el 7.9 % (7) respondieron que era una información completa, otro 7.9% (7) afirmaron que da herramientas para cuidarse, el 4.5% (4) afirmaron que da protección sexual y el 3.4% (3) afirmaron que enseñan consecuencias sobre protección sexual.

**GRAFICA 30. ¿El lenguaje y los grafico utilizados por Profamilia en sus folletos son adecuados, claros y llamativos?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	4	4,4	4,5	4,5
	si	79	87,8	89,8	94,3
	no	5	5,6	5,7	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



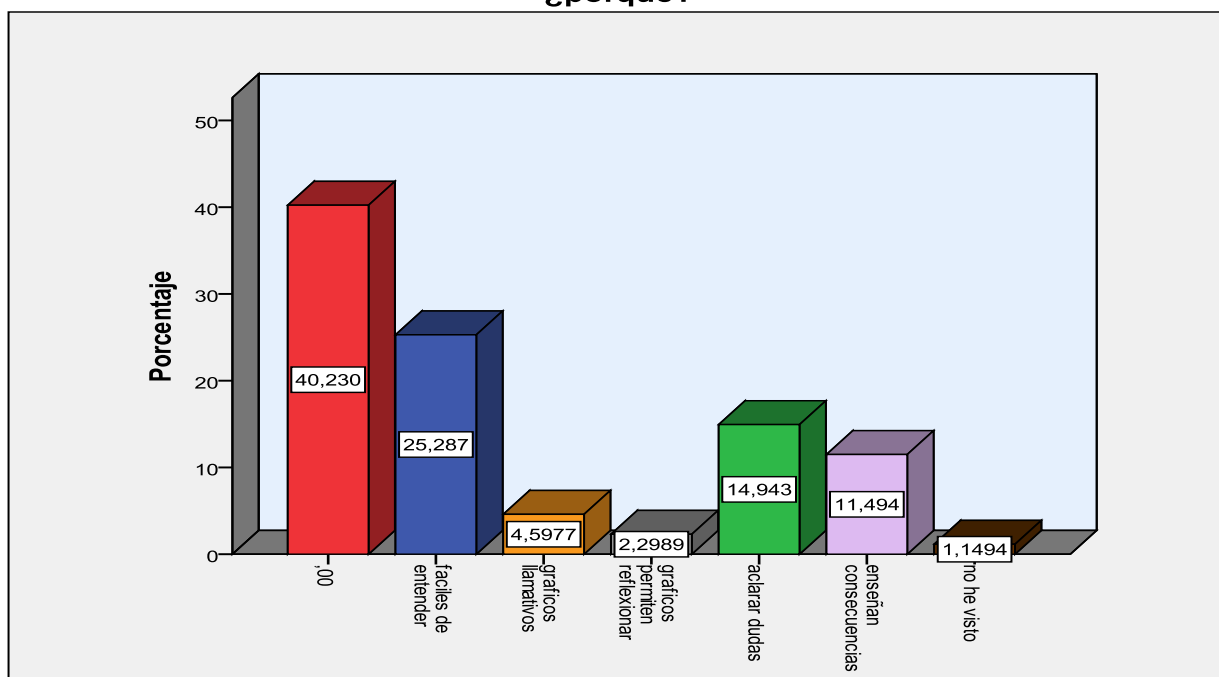


El 89.7% (79) afirmaron que el lenguaje, gráficos y folletos son claros y llamativos, el 5.6% (5) afirmaron que el lenguaje, los gráficos y folletos no son ni claros ni llamativos y el 4.5% (4) no respondieron la pregunta.

**GRAFICA 31. ¿POR QUÉ?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	35	38,9	40,2	40,2
	fáciles de entender	22	24,4	25,3	65,5
	gráficos llamativos	4	4,4	4,6	70,1
	gráficos permiten reflexionar	2	2,2	2,3	72,4
	aclarar dudas	13	14,4	14,9	87,4
	enseñan consecuencias	10	11,1	11,5	98,9
	no he visto	1	1,1	1,1	100,0
	Total	87	96,7	100,0	
Perdidos	Sistema	3	3,3		
Total		90	100,0		

**¿porque?**

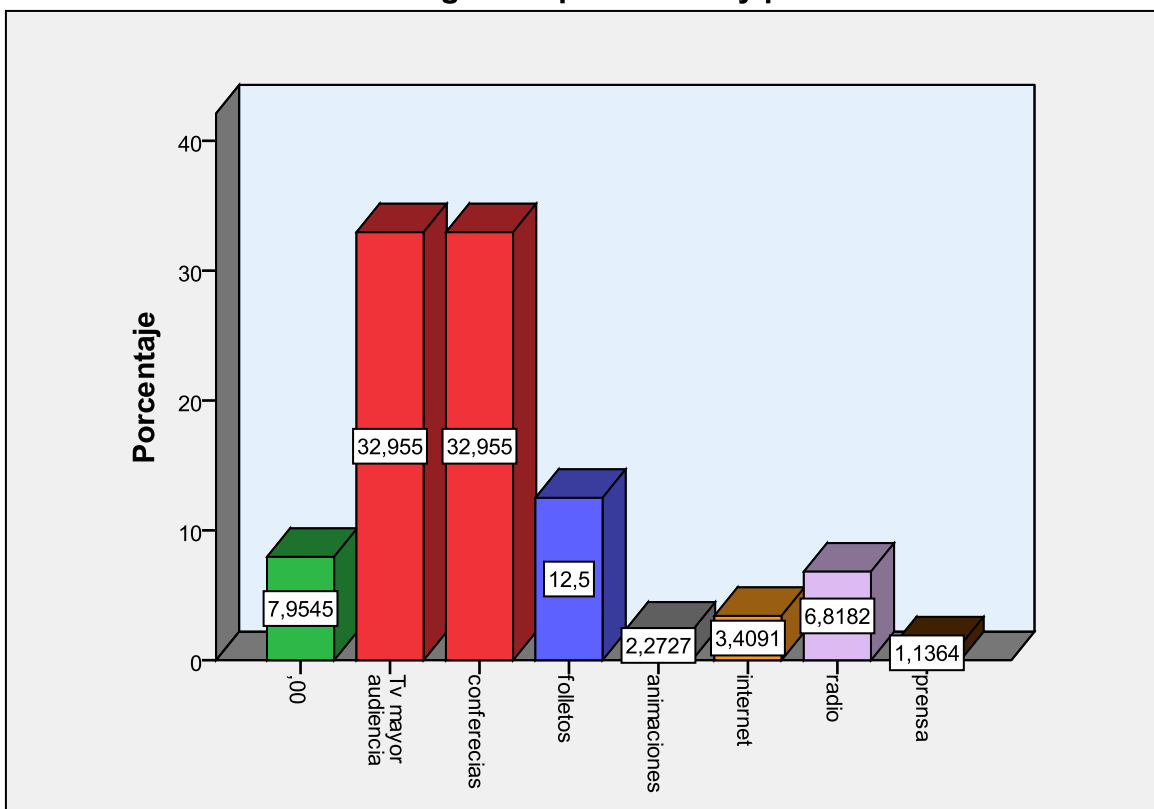


El 40.2% (35) no respondieron la pregunta, el 25.2% (22) dijeron que eran fáciles de entender, el 14.9% (13) afirmaron que aclaran dudas, el 11.4% (10) afirman que enseñan las consecuencias en los folletos (lenguaje, gráficos), el 4.5% (4) afirmaron que los gráficos son llamativos, el 2.2% (2) dicen que los gráficos en los folletos permiten reflexionar y el 1.1 (1) dice que no ha visto ningún folleto.

**GRAFICA 32. ¿Cuál cree usted que sea el medio comunicativo más apropiado para transmitir las estrategias de prevención y promoción sexual y porque?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	7	7,8	8,0	8,0
	Tv mayor audiencia	29	32,2	33,0	40,9
	conferencias	29	32,2	33,0	73,9
	folletos	11	12,2	12,5	86,4
	animaciones	2	2,2	2,3	88,6
	internet	3	3,3	3,4	92,0
	radio	6	6,7	6,8	98,9
	prensa	1	1,1	1,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

**¿cuál cree usted que sea el medio comunicativo mas apropiado para transmitir las estrategias de prevención y promoción sexual?**

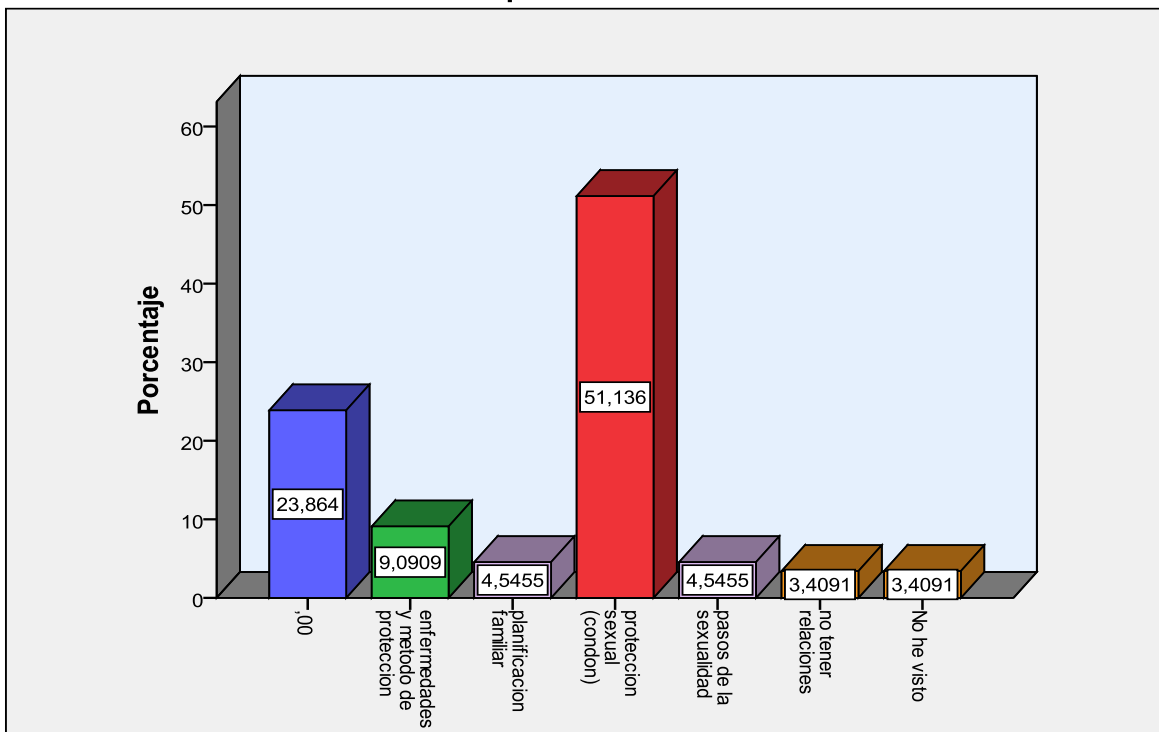


El 32.9% (29) dicen que la televisión es el medio más apropiado porque tiene mayor audiencia, otro 32.9% (29) hablan que las conferencias son el medio más apropiado debido a las historias de vida y el dialogo que hace que genere conciencia, el 12.5% (11) dicen que el mejor medio son los folletos, el 6.8% (6) dicen que la radio es el medio más apropiado, el 3.4% (3) dicen que internet es el medio más apropiado, el 2.2% (2) afirman que la forma más apropiada es a través de las animaciones, el 1.1% (1) afirma que la prensa es el medio más apropiado y el 7.9% (7) no respondieron la pregunta.

**GRAFICA 33. ¿Cuál es el mensaje que usted recibe de las diferentes estrategias de prevención y promoción sexual que ha visto o escuchado por parte de PROFAMILIA?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	00	21	23,3	23,9	23,9
	enfermedades y método de protección	8	8,9	9,1	33,0
	planificación familiar	4	4,4	4,5	37,5
	protección sexual (condón)	45	50,0	51,1	88,6
	pasos de la sexualidad	4	4,4	4,5	93,2
	no tener relaciones	3	3,3	3,4	96,6
	No ha visto	3	3,3	3,4	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

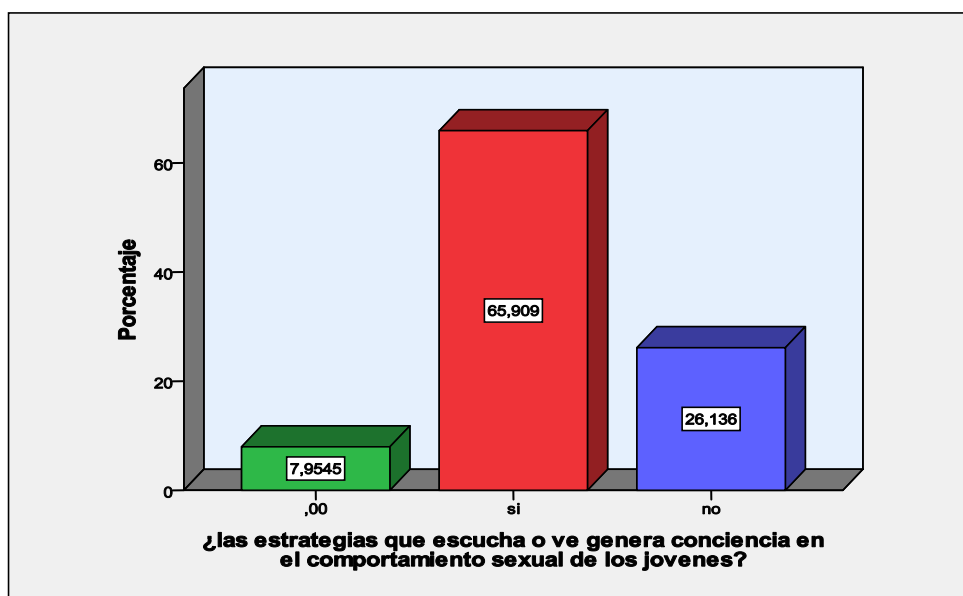
**¿cual es el mensaje que usted recibe de las diferentes estrategias de prevnención y promoción sexual que ha visto o escuchado por partede profamilia?**



El 51.1% (45) afirman que el mensaje que reciben es el uso del condón como protección, 9.1% (8) dijeron que el mensaje que reciben es que hay enfermedades y métodos para cuidarse de ellas, el 4.5% (4) dijeron que el mensaje que reciben es el de la planificación familiar, el otro 4.5% (4) afirmar que el mensaje que reciben es el de las etapas naturales de la sexualidad, el 3.4% (3) que el mensaje que reciben es el de no tener relaciones sexuales porque es malo, el otro 3.4% (3) no han visto y por lo tanto no les ha llegado ningún mensaje.

**GRAFICA 34. ¿Las estrategias que escucha o ve generan conciencia en el comportamiento sexual de los jóvenes?**

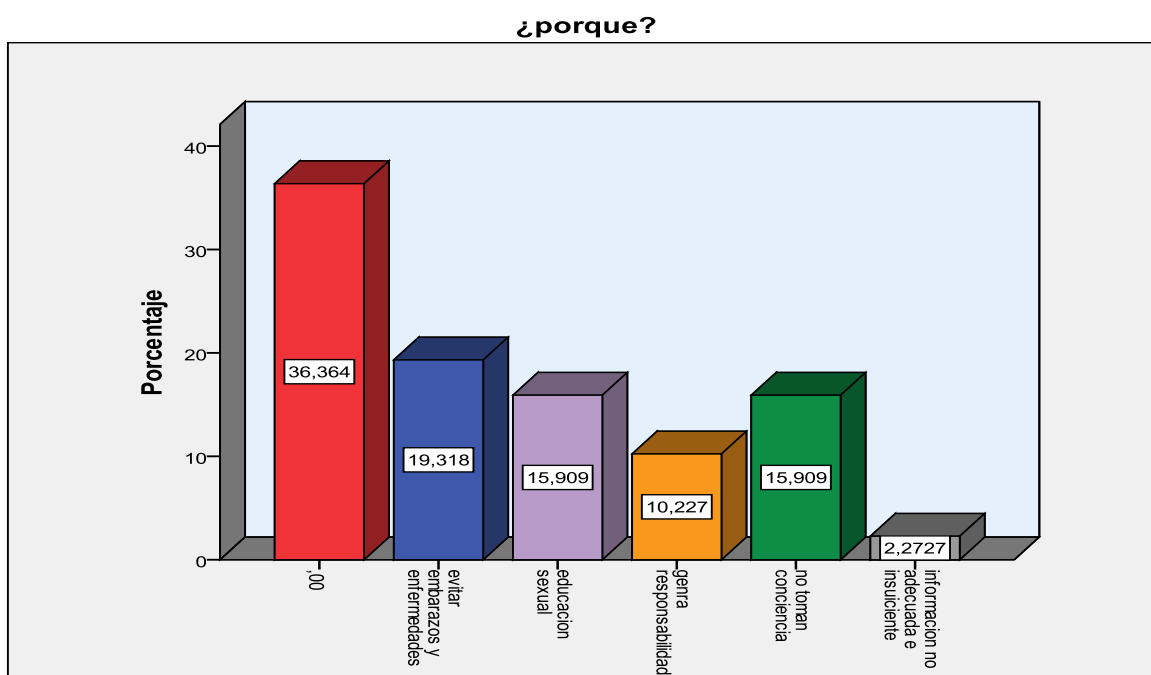
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	7	7,8	8,0	8,0
	Si	58	64,4	65,9	73,9
	No	23	25,6	26,1	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 65.9% (58) creen que estas estrategias si generan conciencia en el comportamiento sexual de los jóvenes, el 26.1% (23) creen que no genera ningún tipo de conciencia ni cambio en los comportamientos de los jóvenes y el 7.9% (7) no respondieron la pregunta.

**GRAFICA 35. ¿Por qué?**

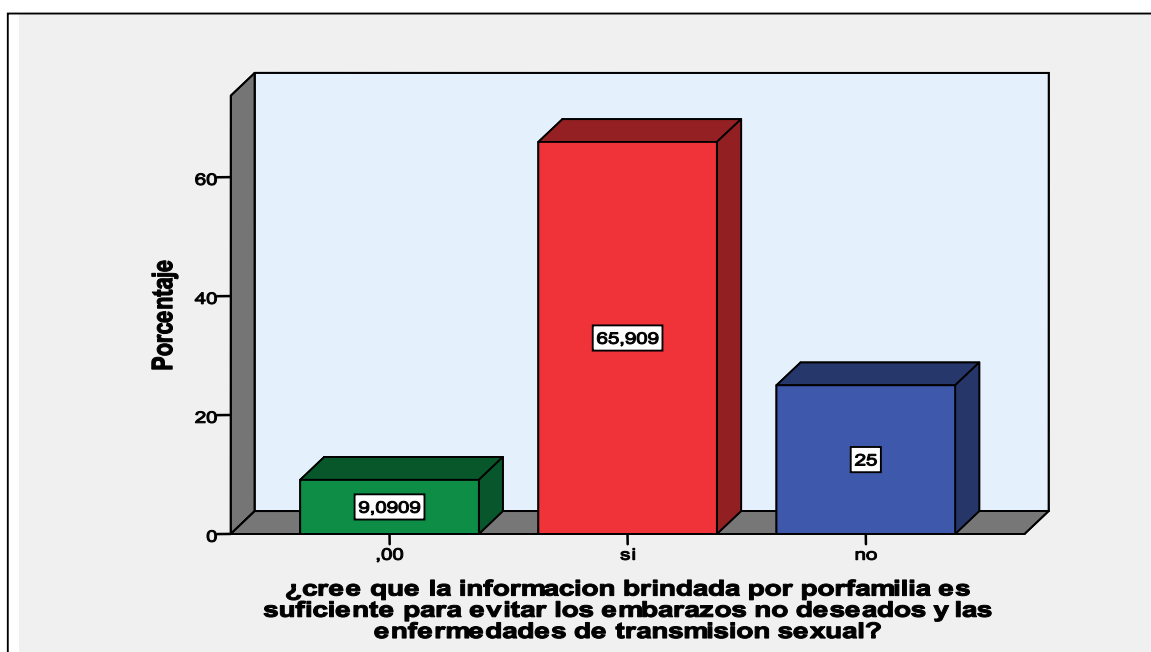
		¿Por qué?			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	32	35,6	36,4	36,4
	evitar embarazos y enfermedades	17	18,9	19,3	55,7
	educación sexual	14	15,6	15,9	71,6
	genera responsabilidad	9	10,0	10,2	81,8
	no toman conciencia	14	15,6	15,9	97,7
	información no adecuada e insuficiente	2	2,2	2,3	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		



El 19.3 % (17) afirman que generan conciencia al evitar embarazos y enfermedades, el 15.9% (14) respondieron que da herramientas de educación sexual, el 10.2% (9) dijeron que genera responsabilidad, el 15.9% (14) creen que las estrategias no generan conciencia, y el 2,2% (2) cree que es la información no es adecuada ni suficiente.

**GRAFICO 36. ¿Cree que la información brindada por Profamilia es suficiente para evitar los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	8	8,9	9,1	9,1
	si	58	64,4	65,9	75,0
	no	22	24,4	25,0	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
	Total	90	100,0		

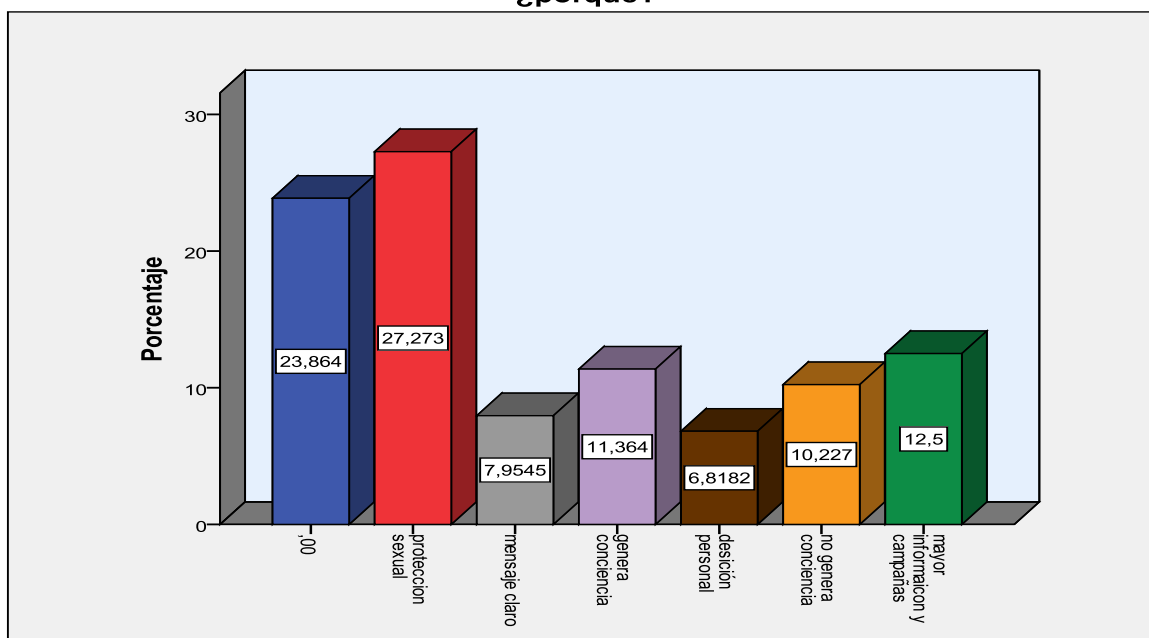


El 65.9% (58) creen que la información brindada por Profamilia es suficiente para evitar embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, el 25% (22) creen que no son eficaces para evitar enfermedades y embarazos, el 9.1% (8) no respondieron.

**GRAFICA 37. ¿Por qué?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	.00	21	23,3	23,9	23,9
	protección sexual	24	26,7	27,3	51,1
	mensaje claro	7	7,8	8,0	59,1
	genera conciencia	10	11,1	11,4	70,5
	decisión personal	6	6,7	6,8	77,3
	no genera conciencia	9	10,0	10,2	87,5
	mayor información y campañas	11	12,2	12,5	100,0
	Total	88	97,8	100,0	
Perdidos	Sistema	2	2,2		
Total		90	100,0		

**¿porque?**





El 27.2% (24) cree que la información es oportuna ya que nos da herramientas sobre protección sexual, el 12.5% (11) afirma que se necesita más información y mayor número de campañas para ser suficiente, el 11.3% (10) respondió que generan conciencia, el 10.2% (9) al contrario afirma que no genera conciencia por lo tanto no son suficientes, el 7.9% (7) cree que la información es adecuada ya que deja un mensaje claro, el 6.8% (6) respondió que la información puede o no ser pertinente pero depende de la decisión personal de cada joven, y el 23.8% (21) no respondió.

## 8.2.2 FASE CUALITATIVA

El análisis cualitativo, se evaluó por medio de una entrevista de grupo focal de una (1) hora de duración, aplicado a 15 estudiantes (8 mujeres, 7 hombres) del grados octavos 8° de la jornada de la tarde de la Institución Educativa Oliverio Lara Borrero, donde se trabajó preguntas con el fin de identificar su noción de sexualidad, practicas y conocimientos acerca de las campañas y métodos de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva de Profamilia IPS; para lograr un análisis apropiado de la entrevista, se decidió grabar en video con el objetivo de recoger la información brindada por los jóvenes estudiantes de la Institución Educativa Oliverio Lara Borrero y estos fueron los hallazgos encontrados.

Durante la primera parte de la entrevista se intenta definir con los estudiantes la sexualidad, pero, al observar los videos y sus respuestas nos damos cuenta que no tienen una idea apropiada del significado de sexualidad y lo enlazan todo con el sexo, dicen que es para conocerse mejor, pensar mejor, expresarse mejor, pero todo sobre tener sexo. El tema del sexo les provocaba timidez y por esto les costó al momento de dar el significado, al final con todo esto, se logró dar un significado sobre los comportamientos y que la sexualidad, también hace parte de las relaciones sociales y parte hormonal y metabólica del crecimiento humano.

En la segunda parte del video se evaluó la importancia y la fortaleza de las charlas y replicas que hace Profamilia I.P.S. en la institución educativa. Los jóvenes dijeron que las charlas y las replicas fueron muy buenas porque ellos nunca habían recibido este tipo de estrategia para aprender sobre salud sexual, tema que solo lo han escuchado por otros medios y por el contexto en el que se encuentran, argumentaron que con estas charlas aprendieron y conocieron los diferentes métodos anticonceptivos, como el uso del condón, las ventajas y desventajas de los diferentes métodos, también sobre los tipos de violencia, como la verbal y la física, nos contaron que son muy pocas las estrategias comunicativas de prevención y promoción que han visto en los medios masivos de información y las que han visto todas, son comerciales sobre condones.

Al observar el video nos damos cuenta que muy pocos estudiantes conocían los folletos de Profamilia, y al estudiarlos nos dimos cuenta que los folletos manejan un lenguaje claro y oportuno, que las graficas son llamativas, sin embargo, la principal problemática fue el acceso a la información, ya que ellos comentaron que la dificultad fue el desconocimiento sobre la existencia de estos folletos; pero en lo que pudieron observar dijeron que hablan sobre enfermedades, sobre la primera relación sexual, sobre los lugares para conseguir anticonceptivos o "conseguir la protección", sobre reproducción, sobre discriminación, sobre cuidar nuestro cuerpo, sobre violencia de género. También propusieron que dicha

información se dieran más seguido a través de las charlas y las replicas, ya que es el medio por el que más se sintieron cómodos y atentos.

Sobre los medios masivos de información, afirmaron que la televisión era el medio por el cual podrían llegar con mayor fuerza las estrategias comunicativas, argumentando que era el medio que mas usan las personas, también nos contaron que la radio no es tan fuerte para ello, ya que eso dependía de la emisora que estuvieran escuchando, debido a que todas las emisoras no son del gusto de algunos jóvenes; sobre los contenidos que querían escuchar en los medios, dijeron que siempre se trataba del uso de los anticonceptivos, siempre con un mensaje hacia el hombre y que les interesaría también saber sobre el cuidado y educación de la mujer tanto de anticonceptivos como de salud sexual, y sobre los temas relacionados a la mujer, como violencia de género, conocimientos y cuidados sobre su cuerpo.

En la tercera parte de la entrevista los estudiantes evalúan las cuñas radiales, son llamativas, el idioma y lenguajes son apropiados, son de interés general y si les llama la atención.

Nos damos cuenta que los jóvenes entienden los mensajes de las cuñas radiales, ellos argumentan que el uso de los diferentes géneros musicales utilizándolos en forma de composición musical, como rancheras, rock, pop, ayudan a captar la atención de los contenidos; dicen que las temáticas son claras y directas, se entiende y comprende lo que les dicen las cuñas; pero nunca las han oído por ninguna emisora de la ciudad.

Para finalizar la entrevista de grupo focal, los estudiantes sacaron conclusiones, dijeron que a pesar de que la información es buena, aun falta mucho más cosas para poner en las estrategias, que son muy pocas y que de igual manera no hay una difusión adecuada, que les gustaría tener más charlas y replicas en las clases y en los barrios, ya que dos veces en el año no son suficientes, y que les gustaría que hubiera una clase de sexualidad en el colegio donde se aborden con mayor profundidad estos temas.

### 8.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 8.3.1 Percepción de las estrategias comunicativas de prevención y promoción de Profamilia según los jóvenes.

- ✓ Según los jóvenes la estrategia comunicativa de prevención y promoción sexual de Profamilia (folletos) son llamativas ya que maneja gráficos explicativos, llamativos y que les comunica de manera fácil los contenidos de la estrategia, igualmente maneja colores que atraen la atención de los jóvenes con un lenguaje sencillo, claro y preciso que da a entender el mensaje de la estrategia (folletos).
- ✓ Para la estrategia comunicativa de prevención y promoción sexual de Profamilia (cuña radial) los jóvenes afirman que el manejo de los ritmos musicales y los diferentes efectos sonoros permiten captar la atención de los jóvenes de manera inmediata, facilitando la comprensión del mensaje que contiene la estrategia.
- ✓ En la estrategia comunicativa de prevención y promoción sexual de Profamilia (talleres y replicas) los jóvenes argumentaron que fue la manera más fácil de aprendizaje, porque permitía de manera completa y directa conocer los diferentes contenidos, a diferencia de las anteriores estrategias, además nunca habían tenido ese tipo de acercamiento encontrando un mayor interés en la comunicación cara a cara que en la lectura.
- ✓ Para los jóvenes la transmisión de las diferentes estrategias por los medios masivos (televisión como mejor opción) permiten que se acceda de manera más fácil a los contenidos, obteniendo un mayor conocimiento y concientización en educación sexual y reproductiva.
- ✓ Este tipo de estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual de Profamilia permitió a los jóvenes conocer y aprender sobre sus derechos y deberes sexuales, entendiendo la importancia de cuidarse a sí mismo y respetar a los demás.
- ✓ Los jóvenes expresaron sobre la importancia de desarrollar más estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva en temáticas dirigidas al cuidado y salud de la mujer, ya que generalmente van dirigidas a las ETS y el uso del condón.

- ✓ A pesar de las percepciones de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva de Profamilia, los jóvenes identificaron como fallas en la ejecución de las estrategias la falta de acceso que tienen a la información y contenidos de las estrategias por poca difusión en los medios masivos, dando como resultado la limitante de acudir a Profamilia IPS para adquirir la información, además, de la falta de periodicidad en el desarrollo de los talleres y replicas realizados por Profamilia, no siendo lo suficientemente constantes para generar un cambio en las conductas y las practicas de los jóvenes.

### **8.3.2 Identificación de las prácticas sexuales y su relación con las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva de Profamilia.**

- ✓ Observamos que los jóvenes inician una vida sexualmente activa alrededor de los 14 y 15 años, generándoles timidez al hablar sobre sexo, debido a que es un tema tabú que limita la comunicación y la educación sobre la sexualidad y el sexo.
- ✓ La noción sobre sexualidad que tienen los jóvenes se limitan al contacto físico (sexo), desconociendo el significado que tiene la sexualidad y la importancia en el desarrollo del ser humano.
- ✓ A pesar de que las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva contribuyen al reconocimiento de sus derechos y deberes los jóvenes aun no aplican estos conocimientos en su vida cotidiana (el hogar, el colegio y el barrio).
- ✓ Los jóvenes identifican y diferencian los métodos anticonceptivos que presentan las estrategias comunicativas de prevención y promoción de salud sexual y reproductiva de Profamilia, usando los métodos para protegerse únicamente de los embarazos no deseados, pero sin tener en cuenta los riesgos frente a las ETS.
- ✓ Siendo uno de los objetivos de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva de Profamilia IPS el evitar los factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual, los jóvenes reconocen la importancia del cuidado frente a las ETS pero aun tienen dificultades a la hora de identificar los cuidados que deben tener frente a cómo ejercer la sexualidad.

## CONCLUSIONES

- ✓ En el proceso de evaluación de las estrategias comunicativas de prevención y promoción sexual y reproductiva como los folletos y los programas radiales, se concluyó que son eficaces (eficacia) ya que alcanzan el impacto esperado, (aprendizaje y concientización), sin embargo, no hay una suficiente divulgación a las poblaciones más vulnerables, por lo cual, los jóvenes que quieren adquirir información, tienen que buscarla fuera de su institución o familia.
- ✓ Las estrategias comunicativas no son eficientes (eficiencia) ya que a pesar de que la información que reciben es pertinente, no es suficiente para disponer cambios en conductas y practicas a los jóvenes, teniendo en cuenta que el aprendizaje es un proceso que no se abarca en un solo taller, además de los grades recursos económicos y humanos que estas estrategias comunicativas requieren.
- ✓ Los programas desarrollados por Profamilia IPS Neiva, no tienen la efectividad requerida para transformar las prácticas culturales de los jóvenes, ya que no tiene en cuenta que la concientización es un proceso más de aprendizaje que de información, que se realiza a través de varios encuentros y capacitaciones.
- ✓ A través de esta investigación, se encontraron falencias en la noción y significado que tiene la sexualidad en los jóvenes y niños, comparando la sexualidad con el hecho de tener relaciones sexuales, desconociendo los procesos propios naturales de la mente y el cuerpo.
- ✓ De acuerdo con la información suministrada por esta investigación, los jóvenes están empezando una vida sexualmente activa antes de los quince (15) años, por tal motivo se exponen de manera más alarmante a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ A pesar de la mala o nula información a la que son expuestos los jóvenes por parte de los medios masivos de comunicación, comprenden la importancia que tienen los métodos de protección y planificación e igualmente las charlas, conferencias y talleres sobre la prevención y promoción en salud sexual y reproductiva.

- ✓ A partir de esta investigación, se logró identificar que los jóvenes no tienen claridad sobre sus derechos y deberes sexuales, además de la poca información en temáticas de salud sexual y reproductiva sobre: métodos de planificación y sus usos adecuados, enfermedades de transmisión sexual, causas, consecuencias y prácticas seguras y responsables sobre la sexualidad.
- ✓ Contrario a lo que dicta el objetivo base de la ley general de salud sexual en el país, no hay un proceso de reducción en la vulnerabilidad en este tipo de población, ya que las estrategias de comunicación sexual y reproductiva a pesar de ser oportunas y manejar lenguajes adecuados, no llegan debido a una mala divulgación de las mismas, por tal motivo el joven no se informa, ni se concientiza sobre las problemáticas y formas de conllevar una vida sexual responsable.
- ✓ Los jóvenes expresan que conocen la importancia de usar métodos de protección y planificación sexual, igualmente del peligro que representa contraer una enfermedad, sin embargo, tienen una información deficiente en la forma de identificar las enfermedades de transmisión sexual, además de la errada noción de que son inmunes a las enfermedades.
- ✓ Las conductas sexuales de los jóvenes que se encontraron en el estudio, parten de la premisa de que los jóvenes ahora son sexualmente más activos de lo que eran en épocas anteriores, sin embargo, el nivel de actividad es el mismo, con la diferencia del papel que juegan los medios en la divulgación sobre el sexo y la ruptura de tabúes sobre el mismo.
- ✓ Las estrategias comunicativas (mediáticas y comunicación cara a cara) dadas a los jóvenes, les permitió tener una noción mucho más clara sobre la sexualidad responsable, tienen un mayor desempeño en las enseñanzas y en la vida sexual juvenil.
- ✓ Los jóvenes consideran que la periodicidad de las estrategias comunicativas cara a cara, como las charlas, las historias de vida y los talleres son el medio más adecuado, ya que se sienten más cómodos y dispuestos con el fin de mejorar el aprendizaje sobre salud sexual y reproductiva.
- ✓ El medio más apropiado para la transmisión mediática de información según los jóvenes es la televisión, ya que permite llegar a una mayor audiencia, a diferencia de la radio, ya que según ellos algunas emisoras no son del gusto de todos los jóvenes.

## RECOMENDACIONES

- Construir una participación de los diferentes entes como Profamilia IPS, secretaria de salud municipal, secretaria de salud departamental e instituciones educativas, con el fin de abordar la totalidad de la población contribuyendo al desarrollo de la sexualidad responsable en los jóvenes de la ciudad.
- Generar nuevos espacios y actividades que permitan a los jóvenes adquirir una mayor información de manera participativa ayudando a concientizar sobre los derechos y deberes sexuales, además de cómo asumir una sexualidad responsable.
- Reconocer la importancia que tiene la comunicación cara a cara, talleres y clases, para el desarrollo de procesos de concientización y aprendizaje de la sexualidad responsable en los jóvenes y su periodicidad dentro de los currículos académicos.
- Divulgar de manera amplia las estrategias comunicativas (televisión, radio y prensa) a un mayor número de personas generando procesos de aprendizaje y concientización.



## BIBLIOGRAFIA

- ANGLOGERMANICA ONLINE 2005. Navarro, José María: Estrategias comunicativas: el diálogo
- BERLO, David K. El proceso de la comunicación: introducción a la teoría y a la práctica. 3 Ed. Buenos Aires, El Ateneo, 2002. Cap. 3, pp. 37-64.
- COE, GLORIA A., COMUNICACIÓN EN SALUD, Comunicación y promoción de la salud Revista Latinoamericana de Comunicación, CHASQUI, edición nº63, 1998.
- CUELLAR DIEGO FERNANDO, DELGADO NESTOR MARIO, FIERRO EDER PABLO, OVIEDO DIANA MARCELA, SILVA NORMAPIEDAD. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar que poseen los estudiantes adolescentes de 18 a 21 años de la universidad Surcolombiana. Universidad Surcolombiana, Facultad de salud, 2008.
- De WEISS PICK SUSAN. Planeando tu vida, programa de educación sexual para adolescentes, 5º edición, editorial limusa S.A de C.V 1997
- FIERRO ARDILA DIEGO ANDRÉS, SILVA CÓRDOBA CINDY LORENA, PEÑA PACHECO JORGE LUIS, NARVÁEZ CHAMORRO CAROLINA. Factores del comportamiento que motivan al adolescente acceder a programas de sexualidad y anticoncepción. Universidad Surcolombiana, Facultad de salud, 2008.
- FUNDACION W.K. KELLOGGE, Organización Panamericana de la Salud, Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes, Abril 2001, Washington, D.C.
- GARAVITO PULIDO EDGAR. La educación sexual y su influencia en el ejercicio de la sexualidad de adolescentes. Universidad de Antioquia 1998
- LOPEZ VANEGAS JULIAN, MYRIAN OVIEDO CORDOBA, la maternidad, la paternidad y la sexualidad en madres y padres adultos y madres adolescentes, Universidad Surcolombiana, Neiva Huila Colombia, programa de psicología, grupo crecer
- MARTINS MUDENDER, FLORINDO, Valoración del comportamiento sexual y de la auto eficacia para la prevención de la infección por el VIH/SIDA en jóvenes/adultos, estudiantes de Maputo, Mozambique
- PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION 2003, Dra. Breinbauer, Cecilia: ¿Cómo construir un programa en prevención de salud para adolescentes?
- POLÍTICA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. Ministerio de la protección Social. Colombia, 2003.
- SALAMANCA CLARA INES, ROJAS PERDOMO LINA JIMENA, VALENCIA CUELLAR LINA MERCEDES. Actividades hacia la sexualidad de los adolescentes

escolarizados del colegio municipal “San Andrés” y del nacionalizado “La Asunción” del municipio de Tello. Universidad Surcolombiana, Facultad de salud, 2002.

- SHEDLIN, MICHELE G, PROTOCOLO PARA EL DISEÑO DE INVESTIGACION MEDIANTE SESIONES DE GRUPO FOCAL.
- SIERRA CARLOS FRANCISCO, CHARRY JHON JAIRO, UENTES JOSE JOVANY. Prácticas sexuales, conocimiento y enfermedades de transmisión sexual de los estudiantes adolescentes de educación secundaria de los colegios oficiales diurnos del área urbana de la ciudad de Neiva – Huila en el segundo semestre del periodo escolar 2003. Universidad Surcolombiana, Facultad de salud, 2003.
- Versoza, Cecilia Cabañero, Comunicación Estratégica para Proyectos de Desarrollo, 1999 Red de Desarrollo Humano del Banco Mundial bajo el título Communication for Behavior Change: A Toolkit for Task Managers.

## PAGINAS WEB

- <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=29225>
- LARIZA PIZANO, Llega el control natal.  
<http://colombiamania.com/turismo/?q=node/2179>
- Mateus Isabel Ángela y M Rátiva Nathali J, <http://www.universia.net.co/vih-sida/destacado/una-sexualidad-problematica.html>
- Profamilia educa, <http://www.profamiliaeduca.com/profamilia/>
- Semiótica, <http://www.monografias.com/trabajos14/semiotica/semiotica.shtml>
- Salud pública.  
<http://www.dnp.gov.co/Programas/Educaci%C3%B3nyculturasaludempleoypobrze/Subdirecci%C3%B3ndeSalud/Saludp%C3%BAblica.aspx>
- Estrategias comunicativas, <http://www.energia.inf.cu/evento-gce/trabajos/Alois%20Arencibia%20Aruca.pdf>
- Prevención y Promoción,  
[http://www.unicolombia.edu.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=61:p-y-p-de-la-salud&catid=38:area-salud&Itemid=59](http://www.unicolombia.edu.co/index.php?option=com_content&view=article&id=61:p-y-p-de-la-salud&catid=38:area-salud&Itemid=59)
- Educación para la sexualidad: derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo,  
<http://www.mineducacion.gov.co/1621/article-173947.html>

# ANEXOS

---