

See discussions, stats, and author profiles for this publication at: <https://www.researchgate.net/publication/321036974>

CAPITULO X. -DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN POR INTERNET "CONÉCTATE UN PROGRAMA SOBRE SEXUALIDAD RESPONSABLE EN JÓVENES"

Chapter · January 2015

CITATIONS

0

READS

370

6 authors, including:



[Lubia Castillo](#)

Universidad Autónoma del Carmen

78 PUBLICATIONS 230 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Antonieta Olvera](#)

Hospitales Angeles Valle Oriente

9 PUBLICATIONS 5 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Fuensanta Lopez Rosales](#)

Autonomous University of Nuevo León

58 PUBLICATIONS 698 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)



[Raquel A Benavides-Torres](#)

Autonomous University of Nuevo León

196 PUBLICATIONS 450 CITATIONS

[SEE PROFILE](#)

CAPITULO X.- DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN POR INTERNET “CONÉCTATE: UN PROGRAMA SOBRE SEXUALIDAD RESPONSABLE EN JÓVENES”

Lubia Castillo-Arcos

Universidad Autónoma del Carmen

María Antonieta Olvera-Blanco

Fuensanta López-Rosales

Raquel Benavides-Torres

Universidad Autónoma de Nuevo León

Resumen

El presente estudio describe el diseño de un programa educativo por Internet para prevenir conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. El diseño de la página web y la plataforma educativa fue desarrollado por un equipo de expertos en el manejo de las TICs, competencias e interacción humano computadora, los cuales dieron sustento teórico y metodológico al programa. Las principales características interactivas incluyen juegos, videos, tutoriales y repositorios de información dirigidos a elevar el nivel de resiliencia y competencia social en los adolescentes. Se concluye que la página web y la plataforma educativa “Conéctate” representa un importante medio innovador para proporcionar información a los adolescentes dirigido en fortalecer las conductas sexuales seguras para la prevención del VIH/SIDA.

Introducción

La magnitud del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) produce una compleja enfermedad denominada Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), ha presentado un incremento en la última década. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas en VIH/SIDA (UNAIDS, 2010) estimó que a finales del año 2009 existían 33.3 millones de

personas viviendo con VIH/SIDA, en comparación con los 26.2 millones que fueron reportados en 1999, incrementándose el 27% por esta infección. Reportes estiman que alrededor de 6,000 personas mayores de 15 años de edad se infectan diariamente con este virus de las cuales, más del 41% estuvieron entre 15 y 24 años (Fondo de las Naciones Unidas [UNFPA], 2004; UNAIDS, 2008). La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2008) reporta que para el año 2030 más de 40 millones de adolescentes se infectarán con el VIH en todo el mundo. Por esta razón es necesario que los profesionales de la salud continúen y redoblen esfuerzos para generar estrategias que influyan en la disminución de la tasa de incidencia de adolescentes infectados, ya que en la actualidad no existe vacuna alguna que proteja del contagio del VIH, ni un tratamiento terapéutico que garantice la cura de la infección (Planes, Gómez, Gras, Font-Mayolas, Cunill, & Aymerich, 2007). Por tanto, la única alternativa que se tiene es la prevención.

Por consiguiente, la promoción de la salud permite realizar acciones preventivas. Glanz, Rimer y Lewis (2002) la definen como “un amplio y variado conjunto de estrategias para influir en los individuos y sus entornos sociales, para mejorar la conducta de salud, y para mejorar la salud y la calidad de vida”. Su propósito es ejercer control de los determinantes de la salud y lograr un cambio positivo. Una estrategia que se ha utilizado dentro de la promoción de la salud, es la aplicación de intervenciones psicoeducativas dirigidas a modificar conductas de riesgo.

Respecto al medio de implementación de la intervención resulta igual de importante. De acuerdo a del Hoyo (2007), una conducta saludable es responsabilidad del propio individuo, haciendo que la motivación y la facilidad de acceso a la información, sean elementos primordiales en la promoción de la salud. Por éste motivo, se le debe garantizar al usuario que la información recibida sea de calidad y apropiada para fomentar esta responsabilidad (Alvarez, 2010; Conn, 2010; Suresh, 2011) y con su uso obtenga algún beneficio en su salud o cambio de conducta (Lustria, Cortese, Noar & Glueckauf, 2009). Por esta razón, el uso de la Tecnología de la Información y las Comunicaciones (TIC) proporciona un medio de comunicación fiable, interactivo y accesible para la gran mayoría de la población.

El uso de las TIC como estrategia ha ido en aumento, convirtiéndose en una parte importante del arsenal terapéutico en las estrategias de salud. Así mismo, una variedad de medios electrónicos para la comunicación interactiva sobre salud (internet, CD-ROM, asistentes digitales personales, teléfonos móviles), funcionan como fuentes de información, ya sea en forma individualizada o colectiva, como de recordatorio, de apoyo social (Melaud, et al., 2009; Glanz, Rimer & Lewis, 2002). Por lo cual, la rápida emergencia de nuevas tecnologías de comunicación representan nuevas oportunidades para intervenir. La introducción del internet a través de las páginas Web en la salud se transforma en un medio de intercambio de información efectivo, a través del cual, se favorece los cambios de comportamientos en el individuo debido a la implementación de intervenciones innovadoras (Bennett & Glasgow, 2009; Catwell, L., & Sheikh, 2009; Conn, 2010; Lesser, Koniak-Griffin, Huang, Takayanagi, & Cumberland, 2009; Noar, Black & Pierce, 2009; Steinhardt & Dolbier, 2008; Strecher, 2007; Swartz et al., 2001; Wantlan, Portillo, Holzemer, Slaughter, & McGhee, 2004). Tomando en cuenta que el internet juega un papel muy importante en la vida del adolescente, se convierte en un recurso ideal que debemos utilizar.

Por tal motivo el presente trabajo describe el proceso por el cual el grupo de investigación diseño un programa educativo por internet, con una página de Internet y una plataforma educativa.

Metodología

Participantes. El programa se diseñó para atender a la población adolescente entre las edades de 15 a 19 años, estudiantes de nivel preparatoria.

Equipo de diseño. El equipo de diseño fue conformado por profesionales de la salud, educación y expertos en interacción humano computadora, quienes plantearon los objetivos generales de la intervención y supervisaron el desarrollo de la página web y la plataforma educativa.

Diseño del programa educativo. El diseño se programó en tres etapas. En la primera etapa consistió en la revisión del contenido temático del programa “Prevención del

VIH/SIDA en adolescentes de Monterrey, México” (López & Moreno, 2000), el cual se utilizó como base para seleccionar los contenidos a utilizar de este programa de acuerdo al Modelo de Resiliencia Sexual en el adolescente. Quedando de esta manera los contenidos temáticos para la intervención por Internet “Conéctate: Un programa sobre sexualidad responsable en jóvenes”.

En la segunda etapa, los expertos en el diseño de competencias y el uso de las TIC, verificaron si los contenidos correspondían a los componentes teóricos que guían la intervención y si estos podrían lograr un aprendizaje significativo para los participantes a través de la interacción humano computadora. Se elaboraron las competencias generales y las competencias específicas que se desarrollara en el adolescente. Se verificó que cada una de las competencias impactara las variables mediadoras (factores de riesgo y de protección sexual) entre la intervención y la variable resultado resiliencia sexual, las cuales forman parte del Modelo que sustenta teóricamente el programa.

El programa psicoeducativo “Conéctate: Un programa sobre sexualidad responsable en jóvenes” aborda la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, a través de la resiliencia y la competencia social. Posee dos componentes: educativo y psicológico. El componente educativo se contempla en las sesiones que proporcionan información sobre Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida, mecanismos de transmisión, medidas de prevención, los cambios biopsicológicos de la adolescencia y percepción de vulnerabilidad a la infección de VIH/SIDA (sesión 1 y 2). El componente psicológico está representado por las actividades orientadas a promover un incremento en los niveles de competencia social y resiliencia. Se integra por tres elementos: (a) Inteligencia emocional (identificación de los factores de protección familiar, social e individual, el valor de la familia, estrategias para aumentar los niveles de autoestima y autoeficacia (sesión 3 y 4); (b) Habilidades sociales y comunicación eficaz (fortalecimiento de los factores de protección y reducción de los factores de riesgo, estrategias para negociar el sexo seguro (sesión 5 y 6); (c) Resiliencia (desarrollo de los valores individuales y familiares, noviazgo, identificación de las estrategias de afrontamiento positivo, estrategias para aumentar los niveles de resiliencia (sesión 7 y 8).

A continuación se muestran dos ejemplos de sesiones: una presencial y una a través de la plataforma educativa “Conéctate”

Unidad temática: Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	
La sesión está diseñada para dar a conocer al adolescente información sobre la infección por VIH/SIDA y las estrategias para prevenir conductas sexuales de riesgo, como parte preliminar de su proceso formativo en el tema.	
Nivel de Competencia	
<i>Inicial:</i> especificar el significado de sexualidad, ITS, VIH y SIDA.	
<i>Básico:</i> examinar el proceso de transmisión y desarrollo del VIH.	
<i>Autónomo:</i> identificar las formas de evitar el proceso de transmisión del VIH.	
<i>Estratégico:</i> analizar las diversas medidas de prevención.	
Sesión 1	
Modalidad Presencial	
Competencia	Descripción
<ul style="list-style-type: none"> -Identificar los elementos que integran el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida desde la perspectiva teórica. - Desarrollar las herramientas cognitivas necesarias para asumir nuevas actitudes para evitar conductas de riesgo sexual. -Ejecutar los pasos de la colocación del condón a través de modelos anatómico. - Conocer la página web y la plataforma educativa, para tener acceso a la información y orientación sobre prevención el VIH/SIDA. 	A través de aportaciones del facilitador, debates en los foros de discusión, la participación en dinámicas grupales y talleres, se les proporciona los conocimientos acerca de las ITS, el VIH/SIDA y las medidas de prevención, así como el manejo de la página web y la plataforma educativa “Conéctate”.

Contenido

Actividad A: Comenzando

Actividad B: Uso de la página Web

Actividad C: Aprendiendo sobre ITS y VIH/SIDA

Actividad D: Verdades y mitos

Actividad E: El baile

Actividad F: Pasos para la colocación correcta del condón

Unidad temática: Evaluación de la Infección del VIH

La sesión está diseñada para que el adolescente identifique los elementos que integran la conducta sexual segura, que le permitirán consolidar el proceso de toma de decisiones ante situaciones de riesgo sexual y decidir el acceder o no a las relaciones sexuales. Además de que le permite interiorizar los cambios físicos, psicológicos y sociales como procesos naturales de la adolescencia.

Nivel de Competencia

Inicial: argumentar la importancia de la identificación de situaciones de riesgo sexual y la toma de decisión efectiva

Básico: examinar las conductas de riesgo y las medidas de prevención

Autónomo: identificar las formas de sexo seguro.

Estratégico: Realizar la toma de decisiones adecuadas para la prevención de situaciones de riesgo sexual..

Sesión 2	
Modalidad: a través de la plataforma educativa “Conéctate”	
Competencia	Descripción
<ul style="list-style-type: none"> - Crea nuevos esquemas conceptuales relacionados a la sexualidad en la adolescencia para percibir a la etapa de la adolescencia como un proceso normal de cambios. - Valora el comportamiento de autocontrol a través de la abstinencia, monogamia, el uso del condón, búsqueda de la prueba rápida de detección de VIH y búsqueda de orientación para ejecutar conductas sexuales seguras. - Incrementar la percepción de vulnerabilidad ante el riesgo de VIH/SIDA para adoptar medidas de prevención. 	<p>Los adolescentes aprenden a ser competente para la toma de decisiones adecuadas dirigidas a prevenir conductas de riesgo sexual a través de diversas dinámicas y estrategias de aprendizaje interactivas.</p>
Contenido	
<p>Actividad A: Sexualidad en la adolescencia</p> <p>Actividad B: Conociendo el ciclo menstrual</p> <p>Actividad C: Con riesgo o sin riesgo</p> <p>Actividad D: Aprendiendo sobre sexo seguro</p> <p>Actividad E: Clara: Una historia de silencios</p>	

La tercera etapa consiste en el procedimiento para el diseño de la Intervención por Internet. Esta etapa está compuesta por tres fases que serán descritas a continuación, utilizando el método de Webb, Joseph, Yardley y Michie (2010).

Diseño de la intervención por Internet. La primera fase del proceso de diseño de la intervención por Internet y tiene por objetivo analizar de manera detallada que el contenido que se está planteando en la intervención sea suficiente para cumplir con las competencias esperadas. Esta fase estuvo a cargo de los autores del proyecto así como de un grupo de expertos del área de enfermería, psicología, educación e interacción humano computadora que proveyó guía científica y conceptual. El primer paso de esta fase consistió en hacer una subestructuración teórica para asegurar que los objetivos planteados en la intervención estuvieran derivados de la teoría. Posteriormente el grupo de expertos planteó los alcances de dichos objetivos, prioridades y programó los tiempos de las actividades en cada sesión de la intervención interactiva en línea.

Adicionalmente, se seleccionaron las técnicas más efectivas para el cambio de conducta que se ha utilizado en otras intervenciones en línea y se integrarán las sesiones (Abraham & Michie, 2010). Con base a esto y considerando las características de las intervenciones exitosas en línea (Webb, Joseph, Yardley, & Michie, 2010), los expertos en interacción humano computadora y el equipo de investigación diseñó la página de internet con módulos interactivos. El grupo de diseño efectuó un manual con los códigos de las funciones del sitio en línea para la intervención con la finalidad que se pueda realizar la retroalimentación del sitio las veces que sean necesarias.

Proceso del diseño. La segunda fase del proceso diseño que implicó determinar los lineamientos a seguir para desarrollar cada a modulo interactivo. De tal modo que el sitio de internet final es el conjunto de todos estos módulos. En esta etapa fue necesario considerar las diferentes situaciones que pudiesen presentarse al momento de que la página de internet sea utilizada por los participantes para poder plantear la solución de estas ventajas. Posteriormente se revisaron otra vez los códigos de programación con las especificaciones detalladas. Cuando la página web y la plataforma educativa quedó concluida se le asignó una clave de usuario y contraseña a la persona encargada de administrar la página.

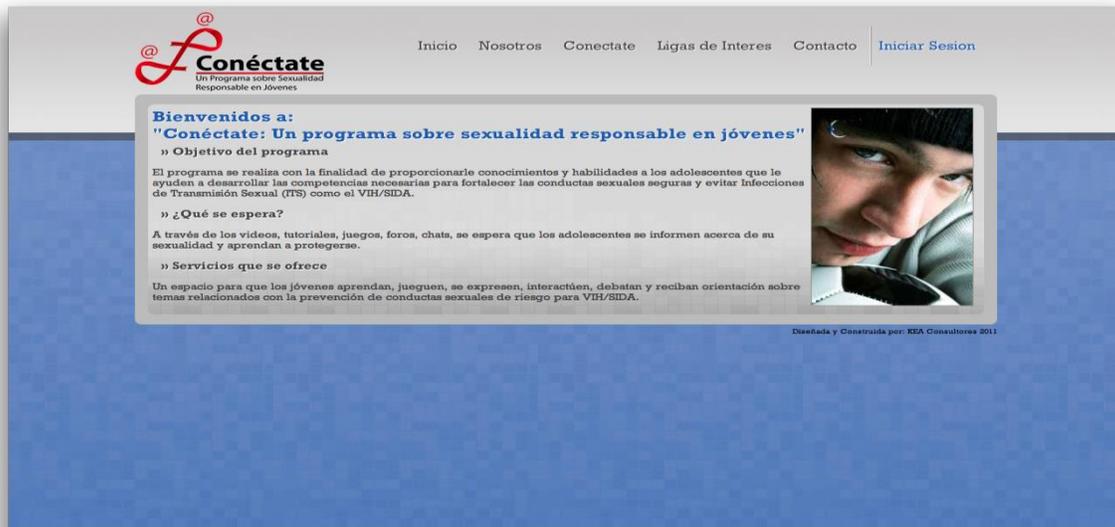
Evaluación del diseño. Se revisará el plan de entrega de la intervención y sus componentes. Con el fin de mejorar el contenido, la presentación del programa y ver lo que funcionó y lo que no, se realizará un proceso de retroalimentación al término de cada una de las sesiones en plataforma tanto con los participantes como con los facilitadores. También se evaluarán el proceso, los servicios proporcionados y los recursos usados; esto con el fin de obtener información detallada sobre cómo se presentará el programa. Con base al análisis de esta fase se integraran los cambios pertinentes a la página web de la intervención interactiva final.

Resultado

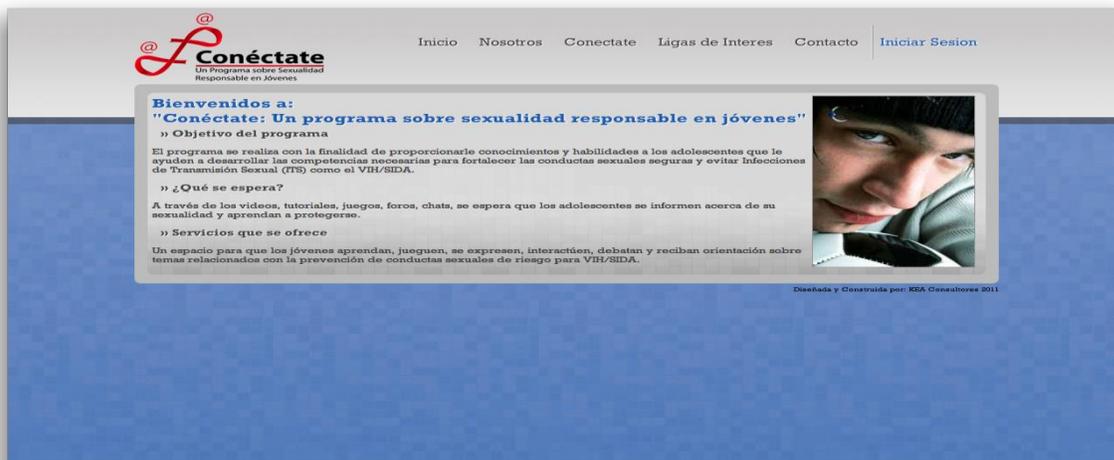
Página WEB. Dentro de los productos que se generaron se encuentra la página web del programa. En ella se describe de manera general el proyecto, los autores y el objetivo del programa, así como la información relacionada con la prevención del VIH/SIDA. La página es un espacio para que los adolescentes como se expresen, interactúen y debatan planteando sus comentarios y opiniones; está integrada por seis columnas de información:

- **Inicio:** aquí se da la bienvenida y el propósito de “Conéctate”
- **Nosotros:** en esta sección se detalla cómo surge el proyecto, en qué consiste el proyecto, autores que la diseñaron y componentes del programa.
- **Conéctate:** se proporciona información general sobre prevención de embarazo en la adolescencia, ITS y VIH/SIDA.
- **Ligas de interés:** muestra los link de interés sobre información de VIH/SIDA.
- **Contacto:** se dan los teléfonos, el correo electrónico de “Conéctate”, dirección de la facultad de enfermería y una sección de comentarios.
- Los participantes pueden ingresar a la intervención con su usuario y contraseña. Asimismo, se diseñó un apartado para los padres, para que puedan ver en consiste la intervención; sin tener acceso a la sesión de

alumnos. A continuación se presenta una pantalla de la página.



Plataforma Educativa. El segundo producto generado fue la plataforma educativa, a través de la cual se proporciona información relacionada a la prevención de conductas sexuales de riesgo, resiliencia y competencia social presentada en seis sesiones con actividades interactivas y tres repositorios de información.



La plataforma consta de cuatro columnas que contienen información de las actividades que realizará el adolescente: mis cursos, mi agenda, evaluaciones y mi progreso.

La primera columna, **mis cursos**, está integrada por las actividades de aprendizaje de cada una de las seis sesiones, además de la descripción del curso, chat, foros, grupos, tareas, agenda, lecciones y glosarios.

La segunda columna, **mi agenda**, presenta las fechas en que el adolescente deberá cubrir cada sesión, así como la vigencia de cada una de ellas.

La tercera columna presenta las **evaluaciones** que responderá el adolescente al terminar cada sesión.

La cuarta columna, **mi progreso**, proporcionará información de los cursos que se han tomado y del avance que han obtenido en cada uno de ellos.

Cabe destacar que durante la primera sesión presencial se le proporciona un tutorial a los adolescentes para que conozcan tanto la plataforma como la página web y de esta forma conozcan los elementos que la integran y la manera de cómo deben de entrar y navegar en ella. A continuación se presenta una pantalla de la plataforma.



Sistema de correo. Durante las sesiones 2a 7 la información que se le proporciona al adolescente es a través de una plataforma educativa, por lo cual, es necesario que el facilitador supervise el cumplimiento de las actividades programadas. Esta sección proporciona al facilitador una serie de información que le ayudará a supervisar el avance de las actividades realizadas por los participantes. A través de cada actividad completada se verifica el cumplimiento de las sesiones. Este apartado consta de dos guías.

- Guía para enviar correos que favorezcan el cumplimiento de las actividades
- Guía para supervisar el avance de actividades

Guía para enviar correos que favorezcan el cumplimiento de las actividades. Es importante que el participante concluya todas las actividades programadas por semana, para ello se realizarán las siguientes acciones.

a) Bienvenida y notificación de las sesiones y tiempos que cumplir:

1. Se les enviará a los adolescentes por correo electrónico información que incluya la bienvenida al programa y actividades por realizar. Este correo dirá:

Estimado/a (colocar nombre del participante). Te damos la más cordial bienvenida a la plataforma educativa “Conéctate”, en esta plataforma encontrarás información relacionada a la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual como el VIH/SIDA. Te recordamos que a partir de hoy (fecha) puedes entrar a la página e-conectate.com para iniciar las actividades correspondientes a las Sesiones 2 y 3. Tienes del (fecha) para realizar todas las actividades de ambas sesiones. Asimismo, te informamos que en estas mismas fechas puedes consultar el repositorio en salud para reafirmar lo aprendido en las actividades realizadas. Te esperamos en la plataforma educativa “Conéctate”. Recibe un cordial saludo. Atentamente (nombre del facilitador).

b) Acciones para el participante que avanza de acuerdo a los tiempos y actividades indicadas.

1. Enviar un correo electrónico de felicitación al participante cada vez que haya concluido una sesión; así como información de reforzamiento relacionada a la sesión. El correo dirá:

Hola (poner nombre del participante correspondiente) felicidades has concluido la sesión 2 en forma satisfactoria. Realizaste un excelente trabajo durante todas las actividades que integran esta sesión. Recuerda, es importante que visualices la adolescencia como un proceso de cambios físicos, psicológicos y sociales normales de crecimiento y desarrollo. Así mismo, aprendiste a diferenciar las diferentes conductas de riesgo sexual y la manera de practicar sexo seguro. Te aconsejamos que todo lo aprendido lo pongas en práctica en tu vida diaria. No olvides entrar al repositorio de información en salud para reforzar lo aprendido esta semana. Saludos cordiales, Atentamente (nombre del facilitador).

c) Acciones para el participante que no avanza de acuerdo a los tiempos y actividades indicadas

1. Enviar un correo electrónico de recordatorio el día miércoles a los participantes que aun no entren a la plataforma educativa. Este correo dirá:

Hola (nombre del adolescente) te recordamos que es importante que continúes avanzando con las sesiones y actividades programadas para esta semana. Puedes hacerlo a la hora que consideras más adecuada. Tu participación es muy relevante, queremos que aprendas como protegerte de situaciones de riesgo sexual y a tomar decisiones adecuadas ante estas situaciones de riesgo. “Conéctate por tu salud”. Atentamente (nombre del facilitador).

2. Enviar nuevamente otro correo electrónico el día viernes si aún el participante no entra a la plataforma educativa o no ha concluido todas las actividades. El correo dirá:

Hola (nombre del adolescente). Recuerda que hoy es el último día para participar en las sesiones 2 y 3. Te pedimos que entres a la brevedad posible para completar las sesiones. Saludos cordiales, Atentamente (nombre del facilitador)

3. En caso de que el adolescente continúe sin entrar a la plataforma. Se le solicita reporte al coordinador, para que a su vez indique al personal asistente realizar el seguimiento. La solicitud se realizará por medio de un correo que deberá de contener la siguiente información:

Hola (Nombre del Coordinador), mi nombre es (Nombre del Facilitador), soy facilitador de grupo (Número de grupo), el participante (Número de participante/Nombre de registro en la plataforma) no ha terminado la sesión 2 y/o 3 de e-conéctate. Favor de realizar una llamada para recodarle su participación.

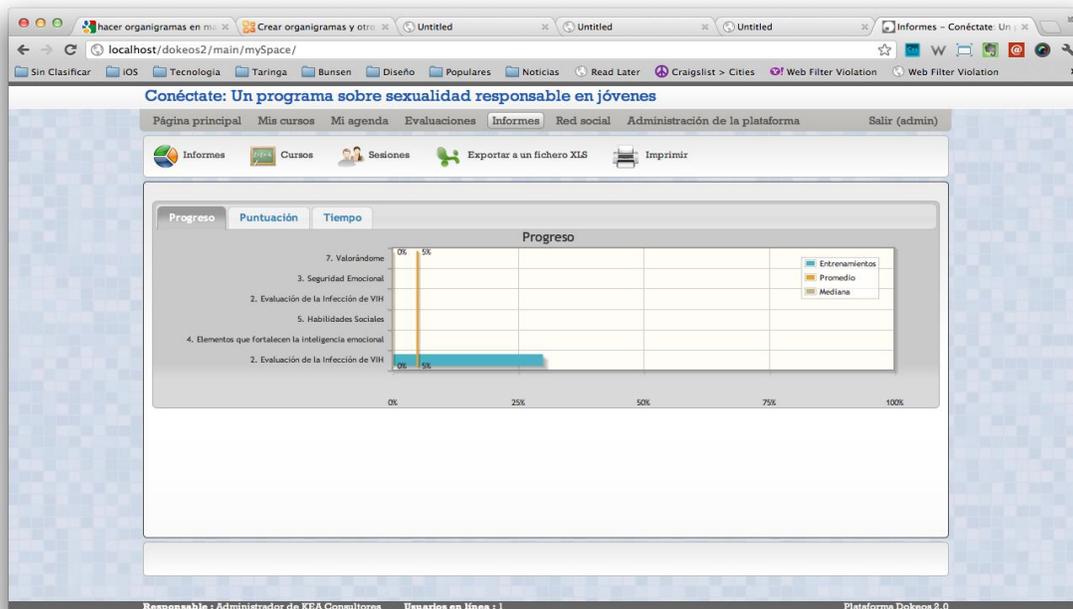
Supervisión de la plataforma educativa.

Guía de supervisión de cumplimiento de actividades

Siga los siguientes pasos para supervisar el avance de cada alumno y del grupo a su cargo.

Paso 1: Entrar a la plataforma con su usuario y contraseña.

Paso 2: Seleccione la columna **Informe**.



Paso 3: Al entrar de click en **Cursos**, aparecerá el Título del curso, **Número de alumnos**, **Tiempo** (indica la sumatoria del tiempo que han estado en la plataforma todos los alumnos), **Progreso** (indica el promedio del progreso de todos los alumnos) y **Detalles**. Los restantes que aparecen no aplican para el presente programa.

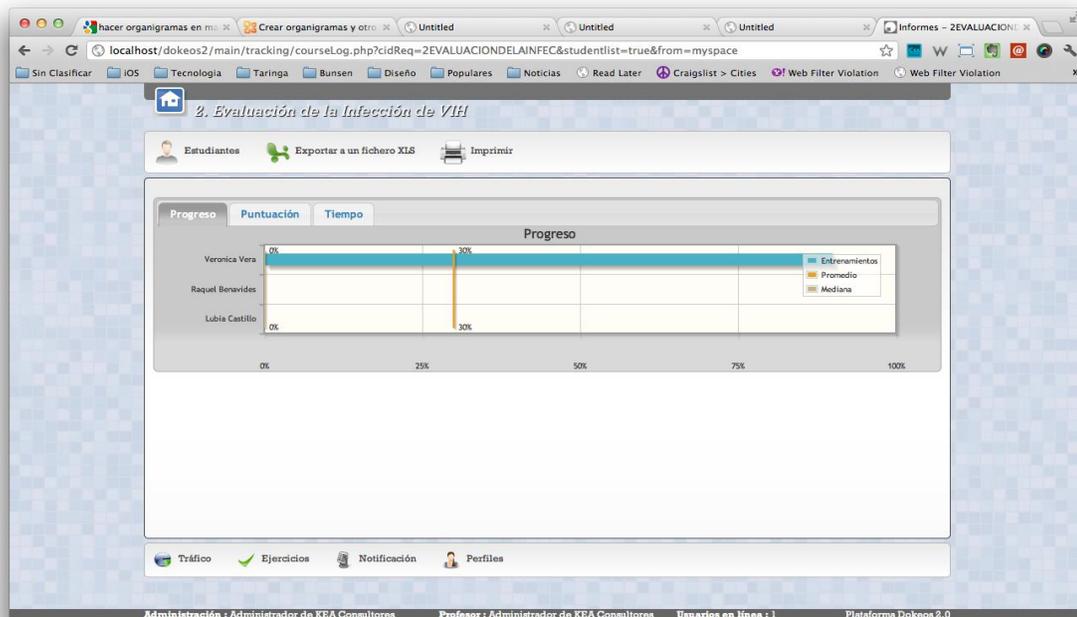
Conéctate: Un programa sobre sexualidad responsable en jóvenes

Informes Cursos Sesiones Exportar a un fichero XLS Imprimir

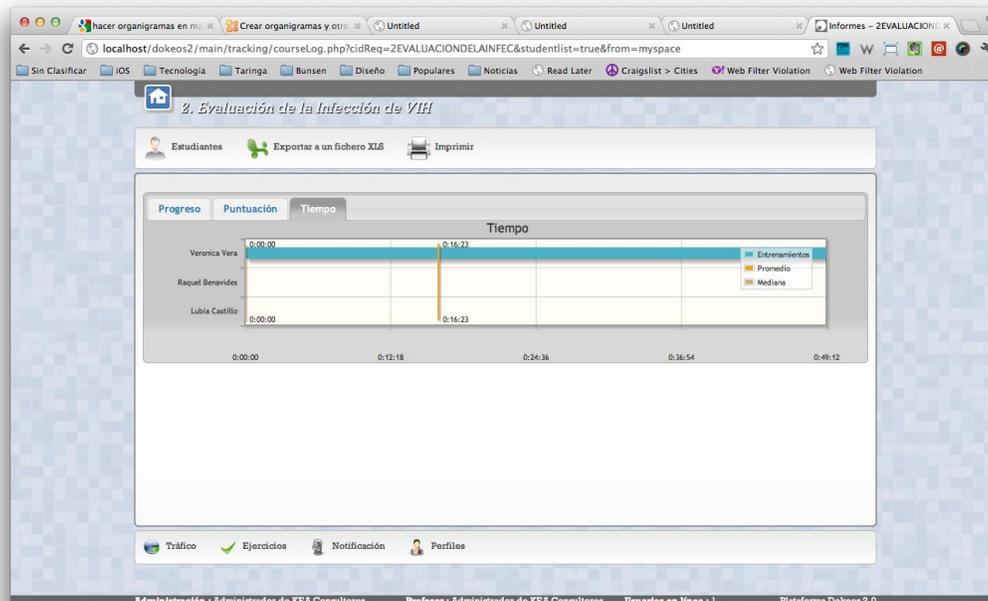
TÍTULO DEL CURSO	NÚMERO DE ALUMNOS	TIEMPO	PROGRESO	PUNTAJACIÓN EN LAS LECCIONES	PUNTAJACIÓN EN LOS EJERCICIOS	PUNTAJACIÓN EN LOS MENSAJES POR ALUMNO	TAREAS POR ALUMNO	DETALLES
2. Evaluación de la Infección de VIH	3	0:42:28	30%	0%	0%	0	0	▶
4. Elementos que fortalecen la inteligencia emocional	0	-	-	-	-	-	-	▶
5. Habilidades Sociales	0	-	-	-	-	-	-	▶
3. Evaluación de la Infección de VIH	0	-	-	-	-	-	-	▶
3. Seguridad Emocional	0	-	-	-	-	-	-	▶
7. Valoríndome	0	-	-	-	-	-	-	▶

Responsable : Administrador de KEA Consultores Usuarios en línea : 1 Plataforma Dokeos 2.0

Paso 4: Dar click en **Detalles**, este apartado muestra el avance por alumno en %, además indica el **Progreso** y el **Tiempo**; la pestaña **Puntuación** no aplica.



Paso 5: Dar click en **Tiempo**, este apartado revela el tiempo en horas y minutos que el participante ha dedicado a la sesión.



Paso 6: Dar click en la pestaña **Estudiante**, en ella encontrará el **Código**, **Nombre del estudiante**, **Tiempo del curso**, **Progreso del curso**, **Mensajes en el foro**, Fecha del **primer acceso**, Fecha de la **última conexión** y **Detalles**.

CÓDIGO OFICIAL	NOMBRE APELLIDOS	TIEMPO EN EL CURSO	PROGRESO EN LA LECCIÓN	PUNTAJÓN TAREAS	MENSAJES EN EL FORO	PRIMER ACCESO	ÚLTIMA CONEXIÓN	DETALLES
-	Luvia Castillo	0:00:00	0%	-	0	-	-	▶
-	Raquel Benavides	0:00:00	0%	-	0	-	-	▶
-	Veronica Vera	0:49:10	90%	-	0	Mar 15, 2012	Mar 15, 2012	▶

Paso 7: Entrar a la pestaña **Detalles**, encontrará un Kardex del alumno, que se integra por **Información** del alumno, **Lecciones** (actividades de la sesión), **Tiempo** dedicado a cada actividad, el **Progreso** en % por cada actividad y fecha de la **última conexión**.

The screenshot displays a web application interface for a course titled "2. Evaluación de la Infección de VIH". The interface is divided into several sections:

- INFORMACIÓN:** Personal details for Verónica Vera, including her email (veronica@mail.com), phone number (12345678), and official code.
- INFORMES:** Course access statistics, such as the first access date (Mar 15, 2012), last connection date (Mar 15, 2012), time spent in the course (0:49:10), progress (90%), and score (0%).
- LECCIONES:** A table listing five lessons with their respective times, scores, progress percentages, and last connection dates.
- EJERCICIOS:** A section for exercises, currently showing "CLARA: Una Historia de Silencios" with a score of 0 and 0 attempts.
- OTRAS HERRAMIENTAS:** A summary of user activity, including 0 tasks, 0 forum messages, 0 visited links, 19 downloaded documents, and 19 chat connections.

At the bottom of the interface, it indicates the responsible administrator, the professor, the number of users online (1), and the platform version (Dokeos 2.0).

Conclusiones

Diversos estudios sobre intervenciones han demostrado la efectividad del uso del internet. Sugieren que las intervenciones basadas en la Web comparadas con las intervenciones no basadas en la web muestran mejor resultado en el individuo al lograr conocimiento específico, cambios de comportamiento en las variables estudiadas y el mantenimiento del comportamiento en forma efectiva a los 18 meses posterior a la intervención, el efecto tiende a mantenerse con el tiempo. Aunado a que las intervenciones que incluyen refuerzos han demostrado ser más efectivas, superan el tiempo, la movilidad y la geografía (Bennett & Glasgow, 2009; Griffiths, Lindenmeyer, Powell, Lowe, & Thorogood, 2006; Strecher, 2007; Wantlan, et. al. 2004) para beneficiar cada vez a más adolescentes y a través de la información que reciben, puedan disminuir el riesgo de infecciones de transmisión sexual como el VIH en su grupo poblacional.

El diseño de la página web y la plataforma educativa representa un medio innovador para proporcionar promoción de la salud a un mayor número de adolescentes, con sesiones interactivas de aprendizaje. Además, ofrece alternativas de los medios para implementar intervenciones en la prevención de conductas sexuales de riesgo en los adolescentes. Con los resultados que se obtengan de esta investigación obtendremos una mejor comprensión de cómo y bajo qué condiciones el ordenador conduce a resultados positivos para la salud en las intervenciones conductuales en línea para los adolescentes. Sin duda alguna, el uso del Internet representa una gran oportunidad que es necesario explorar en nuestro contexto y el futuro para la prevención del VIH.

Referencias

- Abraham, C. & Michie, S. (2008). A taxonomy of behavior change technique used in interventions. *Health Psychology, 27*(23), 379-387.
- Alvarez, L. (2010). Modelos psicológicos del cambio: De los modelos centrados en el individuo a los modelos psicosociales. *Psicología y Salud, 20*(1), 97-102.
- Bennett, G. G. & Glasgow, R. E. (2009). The delivery of public health interventions via the Internet: Actualizing their potential. *Annu. Rev. Public Health, 30*, 273-92.
- Catwell, L. & Sheikh, A. (2009). Evaluating eHealth interventions: the need for continuous systemic evaluation. *PLoS Med, 6*(8), e1000126.
- Conn, V. S. (2010). Internet-based interventions to change health behaviors. *West J Nurs Res, 32*(1), 3-4.
- Del Hoyo, B. E. (2007). *E-health reference framework for personalised information provision to promote sound lifestyles* (Tesis doctoral). Universidad Politécnica de Madrid, España.
- Fondo de las Naciones Unidas. (2004). *STIs: breaking the cycle of transmission*. Nueva York.

- Glanz, K., Rimer, B. K., & Lewis, F. M. (2002). *Health behavior and health education: Theory, research and practice* (3rd ed.). San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Griffiths, F., Lindenmeyer, A., Powell, J., Lowe, P., & Thorogood, M. (2006). Why are health care interventions delivered over the Internet? A systematic review of the published literature. *J Med Internet Res*, 23, 7(2), p. e10.
- Joint United Nations Program on HIV/AIDS [UNAIDS]. (2010). *Global report*. Recuperado de http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/unaidspublication/2010/20101123_globalreport_en.pdf
- Lesser, J., Koniak-Griffin, D., Huang, R., Takayanagi, S., & Cumberland, W. (2009). Parental protectiveness and unprotected sexual activity among Latino adolescent mothers and fathers. *AIDS Education and Prevention*, 22, 102-102.
- López, R. F. & Moreno, L. Y. (2000). Programa psicoeducativo de prevención del SIDA en adolescentes de Monterrey, México. Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Lustria, M. L., Cortese, J., Noar, S. M., & Glueckauf, R. L. (2009). Computer-tailored health interventions delivered over the Web: Review and analysis of key components. *Patient Educ Couns*, 74(2), 156-173.
- Melamud, A., Nasanovsky, J., Otero, P., Canosa, D., Enríquez, D., Köhler, C., et al. (2009). Usos de Internet en hogares con niños de entre 4 y 18 años. Control de los padres sobre este uso. Resultados de una encuesta nacional. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 107(1), 30-36.
- Noar, S. M., Black, H. G., & Pierce, L. B. (2009). Efficacy of computer technology-based HIV prevention interventions: a meta-analysis. *AIDS*, 23(1), 107-115.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) (2008). *Informe sobre la epidemia mundial del sida, 2008*. Recuperado de http://www.unaids.org/es/KnowledgeCentre/HIVData/GlobalReport/2008/2008_Global_report.asp

- Planes, M., Gómez, A. B., Gras, M. E., Font-Mayolas, S., Cunill, M., & Aymerich, M. (2007). Influencia social y uso del preservativo en la prevención de la transmisión heterosexual del VIH. *Cuaderno de Medicina Psicomática y Psiquiatría de Enlace*, 82, 39-47.
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA [ONUSIDA]. (2008). *Informe sobre la epidemia mundial de Sida 2008*. Recuperado de http://www.undp.org/cu/proyectos/VIHSIDA/JC1510_2008GlobalReport_es.pdf
- Steinhardt, M. & Dolbier, C. (2008). Evaluation of a resilience intervention to enhance coping strategies and protective factors and decrease symptomatology. *Journal of American Collage Health*, 56(4), 445-453.
- Strecher, V. (2007). Internet methods for delivering behavioral and health-related interventions (eHealth). *Annual Review of Clinical Psychology*, 3, 53-76.
- Suresh, K. (2011). Evidence based communication for health promotion: Indian lessons of last decade. *Indian J Public Health*, 55(4), 276-285.
- Swartz, L. H., Sherman, C. A., Harvey, S. M., Blanchard, J., Vawter, F., & Gau, J. (2011). Midlife women online: evaluation of an internet-based program to prevent unintended pregnancy & STIs. *Journal of Women & Aging*, 23(4), 342-359.
- Wantlan, D. J., Portillo, C. J., Holzemer, W. L., Slaughter, R. & McGhee, E. M. (2004). The effectiveness of Web-Based vs. non Web-Based interventions: A meta-analysis of behavioral change outcomes. Recuperado de <http://www.jmir.org/2004/4/e40>
- Webb, T. L., Joseph, J., Yardley, L., & Michie, S. (2010). Using the internet to promote health behavior change: A systematic review and meta-analysis of the impact of theoretical basis, use of behavior change techniques, and mode of delivery on efficacy. *Journal of Medical Internet Research*, 12(1), e4. Recuperado de <http://www.jmir.org/2010/1/e4/>