

UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

Nada humano me es ajeno

COLEGIO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LICENCIATURA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

Plan para prevenir el embarazo en jóvenes adolescentes en la Delegación Iztapalapa

TRABAJO RECEPCIONAL QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADOS EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

PRESENTAN

Luis Manuel Hernández Hernández y

José Alberto Velasco Hernández

Director del Trabajo recepcional

Mtro. Juan Arellano Alonso

Ciudad de México, octubre de 2021

SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

DERECHOS RESERVADOS[©]

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

ÍNDICE

Introducción	6
Delegación Iztapalapa.....	6
Objeto de estudio.....	8
Preguntas de investigación (generales y particulares).....	14
Objetivos generales	14
Objetivos secundarios	15
Justificación social.....	15
Justificación comunicativa	16
Actores involucrados	16
Metodología a emplear	17
Presupuesto / Viabilidad.....	18

CAPÍTULO 1 APROXIMACIÓN CONCEPTUAL

❖ Revisión de planes similares al presente.....	21
❖ Revisión documental	26
❖ Aproximación conceptual desde donde se aborda el problema.....	31
❖ La adolescencia	31
❖ La adolescencia temprana.....	31
❖ La adolescencia tardía.....	31
❖ Métodos anticonceptivos.....	32
❖ Métodos anticonceptivos reversibles y irreversibles.....	33
❖ Enfermedades de transmisión sexual.....	33
❖ Medios Masivos en el proceso socializador.....	35
❖ Comunicación en grupos primarios.....	37
❖ La comunicación interpersonal.....	39
❖ La teoría del aprendizaje social de Bandura.....	41
❖ Teoría del aprendizaje significativo.....	42

CAPÍTULO 2 ESTRATEGIA METODOLÓGICA

❖ Enfoque_____	47
❖ Diseño utilizado_____	47
❖ Hipótesis_____	48
❖ Muestra_____	48
❖ Tamaño de la muestra_____	50
❖ Herramientas_____	51
❖ Variables dependientes_____	51
❖ Variables independientes_____	51
❖ Construcción del instrumento de medición_____	52
❖ Instrumento de medición (Cuestionario)_____	60
❖ Presentación, análisis e interpretación de resultados_____	64
❖ Conclusión general acerca de los datos obtenidos en la investigación de campo_____	103

CAPÍTULO 3 PLAN COMUNICATIVO

❖ Introducción_____	106
❖ Diagnóstico_____	106
❖ Objetivo de plan comunicativo_____	107
❖ ESTRATEGIA 1 Difusión en redes sociales	
❖ Desarrollo estratégico_____	107
❖ Estrategias y tácticas_____	108
❖ Medios_____	110
❖ Participantes_____	110
❖ Objetivos y metas_____	110
❖ Público meta_____	110
❖ Resoluciones creativas_____	110
❖ Cronograma_____	110
❖ Especificaciones de recursos_____	111
❖ ESTRATEGIA 2 SERIE DE CAPSULAR podcast/streaming	
❖ Desarrollo estratégico_____	112
❖ Estrategias y tácticas_____	112
❖ Participantes_____	112
❖ Medios_____	112
❖ Nombre de la serie “En buen plan” _____	113
❖ Sinopsis_____	113
❖ Mensajes de la serie_____	113
❖ Objetivos y metas_____	114
❖ Público meta_____	114
❖ Tipo de programa_____	114
❖ Formato radiofónico_____	114

❖ Locutores	114
❖ Duración	114
❖ Periodicidad	114
❖ Nombre del productor (es)	115
❖ Resoluciones creativas	115
❖ Cronograma	115
❖ Especificación de recursos	116
❖ Estructuras y guiones de la serie	117
❖ ESTRATEGIA 3 SPOTS RADIOFÓNICOS	
❖ Desarrollo estratégico	138
❖ Estrategias y tácticas	138
❖ Participantes	138
❖ Medios	139
❖ Sinopsis	139
❖ Objetivos y metas	139
❖ Público meta	139
❖ Tipo de programa	139
❖ Formato radiofónico	140
❖ Locutores	140
❖ Duración	140
❖ Periodicidad	140
❖ Nombre del productor (es)	137
❖ Resoluciones creativas	141
❖ Cronograma	141
❖ Especificación de recursos	141
❖ Guiones de los spots	142
❖ ESTRATEGIA 4 Mensajes visuales (imágenes, carteles)	
❖ Desarrollo estratégico	144
❖ Estrategias y tácticas	144
❖ Participantes	144
❖ Medios	144
❖ Sinopsis	144
❖ Objetivos y metas	145
❖ Público meta	145
❖ Resoluciones creativas	145
❖ Cronograma	146
❖ Especificación de recursos	146
❖ Imagen principal de la estrategia	147
❖ Imágenes	148
❖ ESTRATEGIA 5 Mensajes para los padres de familia (Folletos informativos)	

❖ Desarrollo estratégico_____	152
❖ Estrategias y tácticas_____	152
❖ Participantes _____	152
❖ Sinopsis de los folletos informativos _____	152
❖ Objetivos y metas _____	153
❖ Público meta_____	153
❖ Resoluciones creativas _____	153
❖ Cronograma _____	153
❖ Especificación de recursos_____	154
❖ Vista previa de folletos electrónicos _____	154
❖ Vista previa de folletos físicos_____	154
Cuestionario para la medición de estrategias_____	156
Análisis FODA_____	158
Conclusiones finales del plan de comunicación_____	159
Cumplimiento de objetivos _____	163
Fuentes bibliográficas _____	165
Fuentes electrónicas _____	167

INTRODUCCIÓN

Se cree que el formar una familia es una de las grandes metas para el ser humano, no importando el género, el país, la cultura, nivel académico o socioeconómico, tanto para una mujer como para un hombre el convertirse en padres conlleva una gran cadena de sentimientos y emociones.

Hay un factor importante en el camino a convertirse en padre o madre y es la edad, es decir, que la inexperiencia, la desinformación, el tomar las situaciones a la ligera, el sentir que el mundo está en sus manos, puede llevar a las y los jóvenes a enfrentar situaciones para las cuales no están preparados.

Un fenómeno que ha venido creciendo entre la juventud a nivel mundial es el embarazo no deseado, así como toda la serie de consecuencias que trae consigo el comienzo de una vida sexual a temprana edad.

En la Ciudad de México, la delegación que tiene más altos índices en cuestión de embarazos no deseados es Iztapalapa, según datos recabados del (INEGI). Es por ello que en este plan de comunicación, investigaremos, analizaremos y plantearemos una serie de estrategias para reducir los embarazos no deseados y la descuidada práctica de la sexualidad entre los jóvenes adolescentes de esta zona metropolitana.

Iztapalapa tiene un lugar muy importante, tanto en el presente como en el pasado de la ciudad de México, en la conquista de los españoles, Iztapalapa tuvo una gran presencia e importancia durante dichos acontecimientos.

Ahora vamos a conocer más acerca de esta demarcación del valle de México.

Delegación Iztapalapa.

Es un suburbio al oriente de la Ciudad de México y fue un poblado independiente a la orilla del Gran Canal, cuyo nombre proviene de la lengua náhuatl, (Iztapalli losas o lajas, a tl agua, y apan sobre) que pueden traducirse como "En el agua de

las lajas". Esta demarcación junto con otros espacios aledaños a ella, tuvo su asentamiento en tierra firme y en el agua, conforme el conocido sistema de chinampas.

El emblema de la delegación Iztapalapa es el glifo que aparece en algunos manuscritos de los primeros años después de la conquista de México, elaborados por indígenas nahuas, el cual, representa una losa rodeada por agua. INAFED, (Instituto para el Federalismo y el Desarrollo Municipal).

En algunas versiones la losa se convierte en el glifo nahua para cerro, cuya punta está curvada hacia abajo y del cual emana agua. Durante la segunda mitad de la década de 1980, el emblema del gobierno delegacional fue sustituido por la imagen de Cuitláhuac, héroe de la resistencia mexicana a la invasión española. Sin embargo, a partir de 1988, nuevamente fue empleado el glifo Iztapalapa (INAFED).

Esta demarcación colinda: al norte con la Delegación Iztacalco, al sur con las Delegaciones Xochimilco y Tláhuac, al oriente con el Estado de México, al poniente con la Delegación Coyoacán y al norponiente con la Delegación Benito Juárez.

La Delegación Iztapalapa se encuentra al oriente de la ahora llamada Ciudad de México y tiene una extensión de 105.8 km², cuanta con 7.5 % de la superficie de la CDMX, su altura sobre el nivel del mar es de 2,100 m.

Sus principales elevaciones son los cerros de la Estrella, el Peñón Viejo o del Marqués y la Sierra de Santa Catarina, donde se encuentran los volcanes de San Nicolás Xiltepetl, Xoltepetl y el Cerro de la Caldera (INAFED año).

A la mitad del siglo XIX, el pueblo de Iztapalapa contaba con 3,416 habitantes. Hacia el año 1920 la población total de la municipalidad era de más de 20 mil personas, en el año del 2015 el INEGI registro que esta delegación cuenta con 1 827 868 en su población total, (INEGI, 2015).

TABLA 1**Delegaciones y su población**

Clave de la Delegación	Delegación	Población total
002	Azcapotzalco	400 161
003	Coyoacán	608 479
004	Cuajimalpa de Morelos	199 224
005	Gustavo A. Madero	1 164 477
006	Iztacalco	390 348
007	Iztapalapa	1 827 868
008	La Magdalena Contreras	243 886
009	Milpa Alta	137 927
010	Álvaro Obregón	749 982
011	Tláhuac	361 593
012	Tlalpan	677 104
013	Xochimilco	415 933
014	Benito Juárez	417 416
015	Cuauhtémoc	532 553
016	Miguel Hidalgo	364 439
017	Venustiano Carranza	427 263

Fuente: INEGI. Estadísticas de Natalidad.

Fecha de actualización: Lunes 14 de enero de 2015

Objeto de estudio

El embarazo a temprana edad representa un serio problema que no conoce fronteras, debido a que cada año dan a luz 16 millones de adolescentes en el mundo. Cifra que corresponde en su mayoría a países en desarrollo, donde se registra el 90% de estos embarazos (UNFPA, 2013). A finales del año 2014 y

durante el 2015, el mismo Centro de Información de las Naciones Unidas, dio a conocer datos recientes, los cuales revelaron un incremento del 1.5% en comparación del año 2013, lo cual, nos indica que los embarazos en jóvenes adolescentes sigue aumentando.

En América Latina y el Caribe se registra la segunda tasa de embarazos en adolescentes en el mundo. Debido a que el 38% de las mujeres de la región se embarazan antes de cumplir los 20 años de edad, (UNFPA, 2013). Lo cual, implica un llamado de atención para trabajar en el tema de la responsabilidad sexual entre adolescentes.

En México el problema de los embarazo en jóvenes adolescentes fue atendido en 1993, debido a la alarmante cifra brindada por el Consejo Nacional de Población (CONAPO), en esa época ocurrían cerca de 420 mil nacimientos de madres adolescentes por año. Ente tal problemática, la Secretaria de Salud convocó en noviembre del mismo año a una reunión en donde los organismos públicos, privados, nacionales e internacionales, aportaran sus experiencias en el trabajo con la población adolescente. El resultado de tal reunión fue la “Declaración de Monterrey“, la cual sentó las bases para iniciar un programa nacional de salud para los adolescentes.(Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes, 2002).

Para ver la magnitud de este problema social y cultural en la actualidad es pertinente mencionar los datos brindados en el año 2013 por Armando Ahued Ortega, titular de la Secretaría de Salud capitalina, en el marco de la conmemoración del Día Mundial de la Prevención del Embarazo no Planificado en Adolescentes (DPEA), que se celebra cada 26 de septiembre; informó que 21 mil de los 70 mil partos que se atendieron fueron de mujeres entre los 11 y 19 años, esta cifra indica que uno de cada tres partos que se atendieron en la Ciudad de México, corresponde a mujeres que oscilan entre esta edad.

En el año 2016, bajo la preocupación del aumento de partos y embarazos en adolescentes en la ciudad de México, se lanzó la estrategia llamada “Prevención

del embarazo en niñas y adolescentes”. En dicha ceremonia, Armando Ahued Ortega mencionó que en 2013, 2014 y 2015, aumentó la proporción de embarazos en jóvenes de un 13 a un 16 por ciento.

Hay que recalcar que el Gobierno de la Ciudad de México es el único, de las diversas entidades del país que reparte a los ciudadanos de manera gratuita algún tipo de anticonceptivo para evitar embarazos no deseados, sin embargo se puede apreciar que dicha estrategia ha dejado mucho que desear, según datos del Consejo Nacional de Población (CONAPO), más del 12% de las mujeres entre 15 y 19 años han sido madres.

De acuerdo a datos recabados por el (INEGI), en el transcurso de 11 años (1990-2011) se puede ver que la tendencia de mujeres que tuvieron hijos antes de cumplir los 20 años se ha incrementado en nuestro país; En la siguiente tabla se muestra el incremento

TABLA 2**Natalidad.**

Porcentaje de nacimientos registrados de madres adolescentes (menores de 20 años), 1990 a 2011

Año	Porcentaje
1990	18
1991	18.4
1992	16.7
1993	16.8
1994	16.9
1995	16.5
1996	16.4
1997	16.3
1998	16.5
1999	16.9
2000	17.1
2001	17.2
2002	17.2
2003	16.8
2004	17.2
2005	17.4
2006	17.2
2007	17.8
2008	18.3
2009	18.8
2010	18.8
2011	19.2

*Fuente: INEGI. Estadísticas de Natalidad.**Fecha de actualización: Lunes 14 de enero de 2013*

No hay una estadística similar a la anterior que muestre los datos de los años 2012 al 2016. Sin embargo las cifras de mujeres adolescentes que se convirtieron en madres antes de los 20 años han aumentado, ya que en los años (2013, 2014, 2015), el 20 por ciento de los embarazos al año que se registraron fue de jóvenes menores de edad, así lo afirmó Carlos Welti del Instituto de Investigaciones Sociales de la UNAM y Angelina Rivera, de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia.

A la alta cifra de embarazos en jóvenes menores de edad que se registran en la Ciudad de México, hay que sumarle la práctica del aborto que realizan muchas adolescentes mostrando con ello la falta de una eficiente cultura de salud

reproductiva. De acuerdo con datos de la Secretaría de Salud del Distrito Federal o ahora llamada Ciudad de México, se realizaron aproximadamente 97 mil interrupciones del embarazo en los últimos seis años, de las cuales el 78% involucran a mujeres que residían en la ciudad, el 19 % en el Estado de México y el 3 % restante en otras regiones. (Senado de la República , 2013).

En datos del 2015, el Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia (COMEGO), menciona que los abortos en adolescentes no solo deben preocupar a la ciudad de México, ya que este aspecto aumentó a nivel nacional en un 44 por ciento desde los años 2012 - 2013.

El fenómeno de los embarazos no deseados en adolescentes, así como comenzar la vida sexual a temprana edad arroja cifras alarmantes y preocupantes como las anteriores, pero estas situaciones traen consigo muchos problemas para los y las adolescentes en aspectos de salud, educativos y laborales.

Según Ivon Vanessa Silva, coordinadora nacional del Programa Gente Joven de la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar AC. (MEXFAM 2013). La ausencia de planificación familiar no sólo representa un problema de salud para las madres jóvenes y sus hijos, sino que también tiene repercusiones económicas y sociales para la madre, por implicar menores oportunidades educativas y de desarrollo social; además, el embarazo en la adolescencia puede provocar problemas de salud como nacimientos prematuros, aborto, hipertensión arterial, anemia y riesgo de mortalidad materna, como resultado de la inmadurez física. (Silva, 2013).

El embarazo a una edad temprana no solamente afecta a la madre sino también a los padres jóvenes, ya que al incursionar al mercado laboral enfrentan desventajas como baja remuneración y dificultad para acceder a mejores trabajos a lo largo de su vida productiva.

El reporte del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2013), publicado ese año, asoció los riesgos de un embarazo en la adolescencia con las desigualdades, la pobreza y a la inequidad de género. Al mismo tiempo Informó

sobre la existencia de un mayor riesgo de muerte en las adolescentes de entre 15 y 19 años, debido a complicaciones durante el embarazo. (UNFPA, 2013). Así pues, para el año 2014 y 2015 los riesgos siguen siendo los mismos; la tasa de embarazos en adolescentes no desciende.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) los dos factores más importantes en el incremento de los embarazos a edades tempranas son el inicio temprano de las relaciones sexuales y la falta de uso de métodos anticonceptivos, ya que 6 de cada 10 adolescentes no utilizan ninguna protección en su primera relación sexual donde la edad promedio para el primer uso de anticonceptivos en las mujeres ocurre hasta los 21.7 años, (Rivero, 2013).

Un dato importante que nos hace reflexionar el por qué los jóvenes teniendo conocimiento sobre algún anticonceptivo no lo utilizan durante su vida sexual, para ello, la presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres (INMUJERES), Lorena Cruz, señaló, que aun cuando 97% de las mujeres entre 15 y 19 años dice conocer un método anticonceptivo, sólo 4.5% en las adolescentes recurren a ellos. (Rivero, 2013), lo que implica un gran riesgo de embarazos no planeados y contraer alguna infección transmitida por vía sexual.

Con base a lo ya mencionado y a la problemática que enfrentan y padecen miles de jóvenes adolescentes mexicanos, hemos decidido realizar esta investigación, la cual, nos permitirá **conocer los distintos factores que influyen en los embarazos en edad temprana, comprender por qué el desinterés informativo que muestran los jóvenes en su vida sexual**; esto, lo señalamos debido a los datos anteriormente mencionados, que muestran cómo el uso de anticonceptivos por parte de las y los adolescentes es casi nulo, lo que nos lleva a pensar en el desconocimiento que tienen los adolescentes de los riesgos y consecuencias que conlleva tener relaciones sexuales sin ninguna protección. Todo lo señalado nos ayudará a elaborar un plan comunicativo que tendrá como fin prevenir el embarazo en jóvenes adolescentes, lo que a su vez repercutirá en una mejor calidad de vida (sexual) de los adolescentes.

La metodología para el diagnóstico en nuestra investigación fue cuantitativa, debido a que la recolección de datos se basará en la aplicación de cuestionarios a jóvenes adolescentes que oscilen entre los 15 a 19 años de nivel bachillerato, que radiquen en la delegación Iztapalapa.

Preguntas de investigación

Generales.

¿Qué factores (educativos, culturales, comunicativos, sociales y económicos) originan los embarazos en una edad temprana?

¿Qué factores influyen para que los adolescentes no utilicen anti conceptivos?

Particulares.

¿Por medio de qué canales comunicativos o informativos adquieren conocimiento los adolescentes sobre su sexualidad?

¿Los adolescentes se informan correctamente de cómo ejercer su vida sexual de una manera responsable y segura?

Objetivos generales

Conocer los diversos factores que propician los embarazos en las y los jóvenes adolescentes, para así elaborar una estrategia que prevenga el embarazo a edades tempranas.

Diseñar un plan de comunicación dirigido a las y los adolescentes para que adquieran conciencia acerca de su vida sexual y la ejerzan de una manera responsable y segura.

Objetivos secundarios

Propiciar que él y la adolescente reflexiones sobre su vida sexual para prevenir abortos, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Al generar conciencia en los adolescentes de su vida sexual repercutirá en el índice de abortos practicados, los embarazos no deseados y en las enfermedades de transmisión sexual, lo cual, beneficiará tanto a la salud pública como a una mejor planificación familiar.

Consideramos que generar información del ámbito sexual y reproductivo puede contribuir a elevar y mejorar la calidad de vida y perspectivas de las y los jóvenes adolescentes, ya que al tener conocimientos de los riesgos y consecuencias de iniciar la vida sexual, su visión será más amplia al momento de tomar esa decisión.

Justificación social

El motivo por el cual nos llevó hacer un plan comunicativo acerca del embarazo y la formación familiar a temprana edad se debe a que en nuestro país este tema se ha vuelto tan cotidiano que si salimos a la calle y observamos a nuestro alrededor cada vez vemos más familias constituidas por padres y madres sumamente jóvenes, los cuales muchas veces dejan de lado sus sueños o anhelos por sacar a flote la responsabilidad que adquirieron cuando concibieron a un nuevo ser, estas situaciones se pudieron haber evitado con el uso de algún método anticonceptivo.

Además, como se pudo observar en los datos mencionados párrafos atrás, este problema sociocultural muestra claramente la poca educación sexual que tienen los adolescentes mexicanos, las cifras de embarazos en este grupo han ido a la alza mostrando con ello la falta de responsabilidad e incompetencia del estado para atender y elaborar estrategias que permitan controlar y reducir esos índices.

También nos llama la atención que los jóvenes de ahora, teniendo una de las mejores herramientas informativas como lo es internet (cabe señalar que en la red

hay páginas confiables como lo contrario) no se informen acerca de la gran variedad de anticonceptivos que existen.

Justificación comunicativa

La razón que nos motivó a llevar este plan es que, desde nuestra perspectiva este problema social y cultural puede ser solucionado desde el ámbito comunicativo e informativo, debido a que nuestra sociedad y cultura tradicionalista, han convertido al sexo como tema controvertido y tabú. Por lo que con la apertura del tema y ofreciéndole a los jóvenes adolescentes la información como herramienta que les permita conocer y ejercer su sexualidad de manera responsable y segura y contribuirá a prevenir el embarazo a edades tempranas.

Actores involucrados

Los actores involucrados en el presente problema sociocultural, ya sea de manera directa o indirecta son los siguientes: adolescentes, familia, sociedad, medios de información masiva, el Estado, la cultura, instituciones de salud y educativas.

Es preciso recalcar que los y las adolescentes (son aquellos jóvenes que se encuentran en un rango de edad de 10 a 19 años y es en ésta etapa donde se presentan cambios tanto físicos como psicológicos; La adolescencia es una transición entre la niñez y la edad adulta, donde el individuo forjará las bases de la persona en quien se convertirá. Sin embargo esta fase no es uniforme, es decir que no es igual para todos los adolescentes, ya que dependerá de las características individuales y de grupo, así como el entorno y las experiencias, así pues la adolescencia se divide en dos fases: La primera de ellas es la adolescencia temprana y la segunda es la adolescencia tardía según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estas fases las abordaremos más adelante.

Los adolescentes representan un grupo principal sobre el que girara esta investigación, los cuales constituyen el eslabón más alto de esta gran cadena en donde participan diversos factores que desencadenan la problemática abordada.

Metodología empleada

La metodología empleada para recabar los datos que permitan un correcto diagnóstico del fenómeno estudiado fue cuantitativa debido a que trabajaremos con aspectos observables y medibles, ésta nos permitirá contestar nuestras preguntas de investigación a través de la medición numérica y el conteo, lo cual, creemos que es la mejor manera de abordar el tema.

La herramienta cuantitativa que se utilizará para este trabajo de investigación será el cuestionario, debido a que este nos permitirá indagar y obtener los resultados necesarios para lograr los objetivos trazados, esto, mediante la medición de las distintas variables que propician el embarazo en los jóvenes adolescentes.

Nuestro **Objeto de estudio es la problemática acerca de los embarazos a temprana edad en jóvenes adolescentes de entre 15 y 19 años de la delegación Iztapalapa.** La edad, la unidad de análisis y el universo escogido fueron seleccionados de acuerdo a datos del INEGI (2011-2014), en los cuales se aprecia que es en esta delegación de la ciudad de México, donde se registra un mayor número de embarazos a temprana edad, es necesario mencionar que las edades de las madres y padres adolescentes de esta demarcación, se encuentran entre la edad antes mencionada.

Toda la información recogida mediante esta herramienta cuantitativa fue de gran valía y sirvió para crear las estrategias necesarias para prevenir el embarazo en jóvenes adolescentes. Esto mediante un flujo correcto de información que haga comprender a los y las jóvenes adolescentes las consecuencias y los riesgos que conlleva el embarazo a una edad temprana.

Presupuesto / Viabilidad

Este plan comunicativo desde nuestra óptica, es sostenible, pues no necesita de grandes cantidades de recursos económicos, de tiempo, ni humanos para su elaboración. Además las fuentes de información que podemos encontrar referente al tema son diversas (libros, documentales, revistas, notas periodísticas, tesis, etc.), el problema que se trata en la presente investigación está vigente en todas partes del mundo específicamente en países en vías de desarrollo. Por lo que las fuentes de información sobre el tema de los embarazos en edad temprana parecen casi ilimitadas.

La sustentabilidad, así como la viabilidad del plan en curso son positivas, ya que existen muchas instituciones privadas y públicas que pueden apoyar, difundir y aportar tanto a la investigación como a las estrategias implementadas.

CAPÍTULO

1

APROXIMACIÓN CONCEPTUAL

Revisión de planes similares al presente

Esta parte de la investigación consiste en la revisión de planes comunicativos similares al presente, lo cual, retroalimentará la investigación con el análisis de datos, factores, estadísticas y perspectivas dadas en años y trabajos anteriores.

Es necesario mencionar que los planes o trabajos que se citan son los más recientes y completos hasta el momento, los textos son los siguientes:

Embarazos en las adolescentes. Caso del hospital obstétrico Pachuca (2005), Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven (2012), Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias (2012), Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes (2002). El derecho a la libre decisión en salud reproductiva (2002), estos trabajos buscan prevenir (o controlar) el embarazo en adolescentes:

Los factores que predisponen este estado son tanto biológicos como socioculturales, psicológicos y familiares (Sanchez.Trejo, 2005).

El factor biológico según Ángela Sánchez Trejo, 2005, consiste en que actualmente la pubertad comienza a edades más tempranas “Esta parcial madurez fisiológica trae como consecuencia la emergencia de relaciones sexuales más tempranas” (Castillo et al., 1992.21), lo cual, a que los adolescentes al contener carencias de conocimiento de fisiología reproductiva (según se demuestra en estudios Castillo (1992), forma un campo idóneo para la proliferación de embarazos a edades tempranas.

El factor de carácter sociocultural en la problemática de los embarazos a temprana edad en los y las adolescentes, está vinculado a los medios de información dado que estos medios ejercen una gran presión debido a la inmensa cantidad de estímulos sexuales que ofrecen y a la sobrevaloración del sexo sin compromiso afectivo (Sanchez.Trejo, 2005). Otro factor de carácter sociocultural está compuesto por el grupo de padres (jóvenes de edad similar), los cuales, tienden a

ejercer una gran presión en el adolescente. De acuerdo con diversos estudios (Castillo, 1992), se ha observado que la mayoría de los adolescentes han iniciado su actividad sexual por la presión de los pares.

(Sánchez Trejo.2005), señala que las adolescentes debido a la desigualdad cultural, existente entre los sexos en nuestro país, no pueden discutir la anticoncepción con su pareja o insistir en el uso del preservativo e incluso esta desigualdad provoca que muchas veces ellas no puedan negarse a tener relaciones sexuales.

Otro factor cultural que influye en el embarazo de adolescentes tiene que ver con el intento de conseguir anticonceptivos porque, por un lado, temen que sus padres los descubran, mientras que por el otro lado está la disponibilidad (gratis o de bajo costo), por lo que en nuestra cultura el tema de la sexualidad es un tema tabú, por lo tanto, los jóvenes solteros e incluso casados, no reciben una adecuada orientación y educación sexual de sus familias o maestros, debido a esto se les dificulta hablar del tema (Family Planning Management Development, 1997/98).

Otro factor cultural relacionado con los altos índices de fecundidad, tiene que ver con la virilidad, esto, con el hecho de que en nuestra cultura, los hijos son pruebas fehacientes de “hombría” valor que aumenta cuando la mujer es virgen. (Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven, 2012)

Como factores psicológicos encontramos una gran variedad, por ejemplo: aquellos en los cuales los y las jóvenes hacen uso de su sexualidad para independizarse de los adultos y mostrar su rechazo a las figuras de autoridad o bien, para satisfacer sus necesidades afectivas. Otro factor tiene que ver con la baja autoestima, ya que las jóvenes buscan en el sexo llenar una necesidad de autoafirmación e inclusive algunas adolescentes buscan quedar embarazadas para establecer una relación duradera con su novio. (Sánchez Trejo, 2005).

Los factores familiares son los más influyentes e importantes en los adolescentes, ya que la presencia de un modelo familiar adecuado es de suma importancia para

los adolescentes, es decir, estar conformado por el padre y la madre, resultado de los modelos de identificación de ambos sexos que ayudan a reafirmar el propio rol de género. Ángela Sánchez Trejo (2005), se señala que los factores intrafamiliares que propician el embarazo temprano son madres jóvenes, actitudes permisivas, falta de control paterno, tensiones familiares (violencia familiar), abuso sexual y físico, el consumo de sustancias y la presencia de una hermana madre.

Además nos señala que muchas de las adolescentes embarazadas son inmaduras desde el punto cognoscitivo, debido a que son incapaces de percibir las consecuencias que acarrearán las relaciones sexuales sin el uso de algún método anticonceptivo, la desinformación, también juega un papel importante en el embarazo a edad temprana. (Sanchez.Trejo, 2005). Lo que viene a reafirmar la principal conclusión de CELADE y UNFPA: de que en América Latina y el Caribe la difusión de información, así como el acceso a la salud sexual y reproductiva entre los jóvenes continúa siendo insuficiente, pues se muestran marcadas diferencias por sectores sociales. (Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven, 2012). Aunque en cierta medida en la escuela se aborda la educación sexual, ésta no es suficiente; se centra en la morfo-anatomía de los aparatos reproductores, omitiendo estructuras biológicas importantes que pueden estimular los pensamientos sexuales de los y las adolescentes como los placeres, los deseos, el erotismo, las fantasías, etc. es decir no se aborda la educación sexual en el amplio sentido de la palabra, por lo tanto prevalece un discurso de índole moral. En nuestro país la sexualidad representa un tabú que los padres de familia no quieren o se niegan abordar con sus hijos lo que imposibilita estructurar programas educativos con una visión integral de la sexualidad, otra razón se debe a la falta de capacidad de los maestros para abordar el tema lo que podría provocar problemas en cuestión de información y repercutir negativamente en el joven al momento de comenzar su vida sexual. (Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven, 2012).

En el programa de prevención del embarazo no planeado en los adolescentes, el enfoque de riesgo fue concebido como una estrategia para aumentar la equidad y

eficiencia de los servicios, sobre la base de diferentes probabilidades de padecer daño. Para este enfoque conocer los riesgos o problemas que se presenten en el futuro permite anticipar la atención adecuada y oportuna. Como hay factores de riesgo también encontramos factores protectores que son condiciones que favorecen el desarrollo de los individuos y los grupos, que en muchos casos reducen los efectos de situaciones sumamente desfavorables. (Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes.2002)

Algunos factores de riesgo propios de la adolescencia según este trabajo son: la violencia, la rebeldía, la impulsividad y la incapacidad de anticipación del futuro. (Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes.2002)

Ángela Sánchez Trejo (2005), como estrategia recomendada para prevenir el embarazo en jóvenes adolescentes recomienda incluir una explicación sencilla sobre el ciclo menstrual en los cursos de sexualidad que se imparten en las escuelas y consultorios, pero también las jóvenes deben tener la iniciativa de acudir a pruebas de embarazo en clínicas con la finalidad que sus resultados salgan negativos y sean candidatas para ofrecerles asesoría en prevención de embarazos previstos en el futuro.

Algunas estrategias para prevenir el embarazo en los y las adolescentes las encontramos en el libro “El derecho a la libre decisión en salud reproductiva” (2002) las cuales son las siguientes:

Coordinar áreas de promoción de la salud encaminadas al beneficio y ventajas que ofrece la planificación familiar, crear estrategias educativas acordes a los patrones socioculturales de la población urbana marginada, rural, indígena y migrante. También elaborar materiales de promoción, diseñar mensajes alusivos a los beneficios y ventajas de utilizar un método anticonceptivo. (El derecho a la libre decisión en salud reproductiva, 2002).

Otra estrategia está encaminada en la comunicación social y educativa. La primera se refiere a promover una cultura con énfasis en la salud reproductiva que permita comprender los beneficios que conlleva una vida sexual responsable

y que a la vez permita a los jóvenes posponer la edad al nacimiento del primer hijo. La comunicación educativa busca que las actitudes y prácticas de la población cambien para así incrementar la calidad de vida y el bienestar familiar (El derecho a la libre decisión en salud reproductiva, 2002).

Algunas estrategias importantes son las siguientes: diferenciar a los grupos que carecen de información y aquellos que cuentan con vías de acceso a dichos servicios y comprender sus características culturales, sociales o económicas para que estos sean recibidos. Además se menciona que hay que hacerles notar e informar la importancia que tienen los métodos anticonceptivos en su vida sexual (Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes.2002).

Así mismo, encontramos algunas estrategias para prevenir el embarazo en jóvenes adolescentes que nos brinda la OMS (Organización Mundial de Salud) y son las siguientes; Limitar el matrimonio antes de los 18 años de edad, mantener a las niñas en la escuela, influir sobre las normas culturales que respaldan el matrimonio temprano, apoyar los programas de prevención del embarazo en adolescentes, educar a los niños y niñas sobre la sexualidad, reducir el costo de los anticonceptivos para las adolescentes, educar a las y los adolescentes sobre el uso de anticonceptivos, crear respaldo comunitario para la entrega de anticonceptivos a las y los adolescentes, posibilitar a las adolescentes el acceso a los servicios de anticoncepción, prohibir las relaciones sexuales forzadas y empoderar a las niñas para que se resistan a las relaciones sexuales forzadas.

Revisión documental

Durante la investigación documental que realizamos de los siguientes artículos recogidos en la revista Redalyc, acerca del embarazo en jóvenes adolescentes en el contexto de nuestro país: Estilos de vida en embarazadas adolescentes (2010); El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica (1997); Sexualidad y embarazo adolescente en México (2003), y Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México (2004). Pudimos descubrir lo siguiente con relación al tema que aborda este plan de comunicación:

Los factores que promueven el embarazo a temprana edad según la investigación de Catherine Menkes y Leticia Suárez (2003) son: económicos, sociales, culturales, bajo nivel de escolaridad, desconocimiento o falta de uso de métodos anticonceptivos, una escasa planeación de la primera relación sexual, falta de perspectivas de desarrollo personal y una iniciación temprana en la vida sexual. (Menkes y Suárez, 2003).

Estos autores mencionan otros dos factores que se relacionan con los embarazos a una edad temprana. El primero tiene que ver con la libertad sexual que se ha venido gestando en los últimos años de nuestro país y el segundo con la preservación de algunas prácticas culturales, ya que en la iniciación sexual de las jóvenes adolescentes de la urbe se debe a la mayor libertad sexual que poseen y el factor cultural tiene que ver a la unión temprana de las parejas que provienen del área rural y que siguen uniéndose muy jóvenes. Así mismo, Ivonne Szasz (1995) encontró que en México, el contexto tradicional ante el erotismo y la sexualidad se consideran propios del hombre, mientras que la identidad de las mujeres se basa en el afecto, al matrimonio y a la familia. Por lo que se abren brechas de desigualdad sexual limitando así a las jóvenes a exigir a su compañero, el uso de un preservativo o que ellas hagan uso de ellos. Por ejemplo: menciona Ivonne Szasz (1995), que a las jóvenes adolescentes que exigen o llevan consigo un preservativo, se les asocia con jóvenes que suelen llevar relaciones sexuales ocasionales y con el tipo de mujer poco comprometida y expresiva de sus deseos que el ideal femenino debe de evitar. En pocas palabras,

son consideradas mujeres con las que “no se deben de formar parejas estables ni procrear”.

Otro factor cultural que encontramos en México tiene que ver con la no aceptación de la sexualidad premarital y la desigualdad en las relaciones de género, específicamente con la doble moral que se aplica a los hombres y mujeres en la esfera de la sexualidad. Este último factor cultural se puede ilustrar claramente con la desigualdad sexual en nuestro contexto cultural, en donde el hombre puede gozar su sexualidad plenamente y no ser criticado o mal visto por la sociedad, en cambio la mujer si lleva o intenta llevar una vida sexual similar a la del hombre es juzgada, criticada y estigmatizada.

En los factores sociales encontramos que los grupos familiares, sociales y principalmente los medios de difusión son modelos a seguir y por lo tanto influyen en la manera de actuar del menor, por lo que es importante conocer las fuentes a través de las cuales los adolescentes reciben información sobre sexualidad. Además que la información acerca de sexo y métodos anticonceptivos la obtienen del grupo de padres (amigos o jóvenes de su edad), intercambiando información que generalmente es errónea. (Ma. Sobeida L. Blázquez Morales y Domínguez, 2010).

Dos factores importantes que estimulan los embarazos en adolescentes son los siguientes: el primero tiene que ver con la irresponsabilidad de los jóvenes debido a que estos no conocen las consecuencias que conlleva tener relaciones sexuales y el segundo factor la pobreza, la cual, lleva al embarazo como una forma de conseguir cierta seguridad económica y personal por parte de las jóvenes adolescentes. (Ma. Sobeida L. Blázquez Morales y Domínguez, 2010).

Para Claudio Stern (2004), la pobreza repercute muchas veces en el embarazo a temprana edad, se desencadena una serie de problemas como: familias disfuncionales, baja calidad de la comunicación entre los padres y las jóvenes, falta de atención y de afecto, conflictos educativos, así como emocionales, pocas oportunidades y falta de expectativas, todo esto orilla a las jóvenes a una

maternidad temprana y es vista como una opción disponible para alcanzar el reconocimiento social. (Stern, Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México, 2004).

Claudio Stern, a través de su investigación hace énfasis en los grupos marginados de la sociedad mexicana, ya que son esos sectores donde el embarazo temprano es más habitual; esto, provocado por la falta de oportunidades para las adolescentes, las cuales ven en la unión y la maternidad como formas de vida femeninas. Por ello, este autor propone la modificación de las estructuras sociales y culturales, ya que estas limitan e invitan a las adolescentes a una maternidad temprana. Así mismo para este autor, el embarazo a temprana edad contribuye a la repetición de pobreza y dificulta las posibilidades de obtener una escolarización suficiente y por lo tanto limita a la adolescente para obtener un empleo bien remunerado, lo cual, vendrá a repercutir en los recursos que les pueda brindar a sus hijos, de tal modo, esta situación se vuelve un círculo vicioso. Una pregunta interesante que hace el autor y que responde en su trabajo es, ¿Cómo hemos sancionado la sexualidad adolescente? Señala que la sanción negativa puede obstaculizar el acceso a la información lo que viene a generar una falta de preparación para ejercer la sexualidad de una manera responsable; De esta forma, buena parte del problema se fundamenta en cómo los adultos, las instituciones públicas y religiosas califican, interpretan y manejan el fenómeno. (Stern,1997).

Otras recomendaciones que hace este autor (Stern,2004), para controlar el problema del embarazo a edades tempranas, es estudiar dicho fenómeno desde la desigualdad social y la pobreza, el ambiente político y los procesos vigentes de cambio social y cultural, para así obtener una mirada amplia del fenómeno que nos haga ver las razones que lo desencadenan y poder trazar las posibles intervenciones. Algunas recomendaciones para frenar tal problemática que propone Claudio Stern, estarían basadas en:

1.- Ofrecer educación gratuita a todos los niveles para las jóvenes que no pueden pagar sus estudios, proporcionar apoyo económico a las familias pobres de manera que sus hijos puedan continuar y enfocarse totalmente en la escuela.

2.- Instruir a las jóvenes que no van a la escuela con temas de sexualidad y reproducción.

3.- Una tercera recomendación sería establecer un subsidio de emergencia, para que las adolescentes se apoyaran en quien las subsidia (padres, tíos, hermanos, etc.) puedan continuar sus estudios.

Como se mencionó en párrafos anteriores, el aspecto educativo es uno de los varios factores que hacen proliferar el fenómeno estudiado en el cual se puede ver una contrariedad de género. Esto recae en que las mujeres con menores niveles de escolaridad muestren una iniciación sexual promedio de los 15 años, mientras que en los hombres, la relación se invierte, ya que a mayor escolaridad se relaciona con una edad menor en la primera relación sexual. Lo que viene a demostrar que la educación formal no ejerce presión social o ideológica en los hombres. (Menkes y Suárez, 2003).

Claudio Stern señala que debe ser atacado mediante el conocimiento de las necesidades de los adolescentes en término de salud sexual y reproductiva, debemos acercarnos más a sus vidas concretas; a sus creencias, actitudes y valores; a la interacción con sus padres, sus amigos y parejas; a sus oportunidades objetivas y sus aspiraciones subjetivas. Lo que permitirá saber qué tipo de acciones pueden y deban tomarse. (Stern,2004).

Otro dato importante que se relaciona con la problemática de esta investigación y que señala Catherine Menkes y Leticia Suárez, es el hecho de que ser madre en la adolescencia lleva sin duda a un mayor número de hijos, ya que las mujeres que iniciaron la maternidad a una edad temprana llegan al fin de su vida reproductiva con tres hijos más que las que empezaron después de los 19 años, este factor es considerado como uno de los principales obstáculos para mejorar la calidad de vida de la población. Además, con dicha investigación pudieron

confirmar que existe un aumento de las jóvenes que tomaron la decisión de vivir o casarse con su pareja porque estaban embarazadas.

La investigación de Catherine Menkes y Leticia Suárez, nos menciona que las razones por las cuales las adolescentes no utilizaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual varían de acuerdo al nivel de escolaridad. Algunas respuestas que ofrecieron las jóvenes adolescentes son las siguientes: falta de conocimiento de algún método de regulación natal, a los tabúes, porque deseaban ser madres, porque no planeaban tener relaciones sexuales y porque no creyeron embarazarse; este último viene a demostrar el desconocimiento en aspectos fundamentales de su biología reproductiva.

Aproximación conceptual desde donde se aborda el problema

En esta parte de la investigación mostraremos una aproximación conceptual de los elementos que son importantes para abordar el problema de los embarazos no deseados en los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa. Así pues comenzaremos con la adolescencia, también mencionaremos que es adolescencia temprana y tardía.

La adolescencia

Según Menacho (2005), es un “periodo de transición o una etapa de crecimiento que marca el final de la niñez y anuncia la adultez”. Este periodo o etapa según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se encuentra entre los 10 y 19 años de edad y está dividida en adolescencia temprana (que va de los 10 a los 14 años de edad) y adolescencia tardía (que se extiende entre los 15 y 19 años de edad).

La adolescencia temprana

Es una etapa en la que se comienzan a manifestarse los cambios físicos, que generalmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y características sexuales secundarias. Hay que señalar que el desarrollo físico y sexual de las niñas es mucho más rápido que el de los varones debido a que entran en la pubertad unos 12 o 18 meses antes. (La adolescencia una época de oportunidades , 2011). Esta etapa suele comenzar de 10 a 14 años de edad.

La adolescencia tardía

Esta etapa se presenta usualmente entre los 15 a los 19 años de edad, por lo que los cambios físicos ya han tenido lugar, aunque el cuerpo sigue desarrollándose y reorganizándose, y las capacidades de pensamiento analítico y reflexivo, aumenta notablemente. En la adolescencia tardía los adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o en la educación superior, establecen su propia

identidad y cosmovisión. (La adolescencia una época de oportunidades. UNICEF, 2011).

Como se puede ver en la etapa de la adolescencia comienzan aparecer los caracteres sexuales secundarios, por lo tanto el adolescente comienza a experimentar la aparición de fuertes impulsos sexuales.

A principios del siglo XX se logró diferenciar **el concepto de sexualidad** del concepto de reproducción, ambos anteriormente estaban estrechamente relacionados, por lo que se pasó a considerar a la sexualidad como aquella que cumple otras funciones además de la reproductiva, por ejemplo: la que se encuentra relacionada con la búsqueda de placer y la moral expresada en la estructura social fijados en los valores o normas aceptados (Sanchez.Trejo, 2005).

Según Castillo (1992), todas las etapas por las que pasa el adolescente en la búsqueda del otro, se orientan específicamente a la búsqueda de sensaciones placenteras y a la tendencia erótica.

Métodos anticonceptivos

Una vez que tenemos la visión de que es “adolescencia”. Vamos a otro elemento importante del objeto a estudiar y son los métodos de anticoncepción, los cuales párrafos anteriores mencionamos olvidados e ignorados por los jóvenes, ya sea por el desconocimiento, la timidez para adquirirlos, la falta de información de su uso simplemente la indiferencia hacia ellos.

Los métodos anticonceptivos son aquellos que nos permiten cuidar nuestro cuerpo y prevenir alguna enfermedad de transmisión sexual, o para evitar un embarazo no deseado.

Los métodos anticonceptivos se clasifican en dos grandes grupos los métodos temporales y definitivos. Los temporales son aquellos cuyo efecto dura el tiempo en el que se emplean y los definitivos evitan el embarazo de manera permanente.

Métodos anticonceptivos reversibles:

Hormonales: píldora anticonceptiva, píldora de emergencia, sistema intrauterino de liberación, implante subdérmico, anillo vaginal, parche anticonceptivo.

De Barrera: preservativo y diafragma.

Mecánicos: DIU

Químicos: Espermicidas

Métodos anticonceptivos irreversibles:

Ligadura de Trompas

Vasectomía

Enfermedades de transmisión sexual

Hasta este punto hemos visto la definición de adolescencia y los métodos anticonceptivos, ahora es momento de abordar uno de los elementos que en la mayoría de las veces se deja de lado tanto en las instituciones educativas de nivel básico como en el ámbito familiar o los medios de comunicación al momento de abordar el tema de sexualidad para las y los adolescentes y son las ETS (Enfermedades de Trasmisión Sexual).

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), son producidas principalmente por bacterias, virus y hongos, éstas se contagian vía sexual (vaginales, anales y orales). Las ETS, afectan tanto a hombre como mujeres y pueden producir problemas en los recién nacidos.

Desde 1968 en adelante se viene observando un aumento en el contagio de las (ETS). Este aumento se debe principalmente a los cambios sociales sufridos en los últimos años, algunas causas que han promovido su proliferación, son las siguientes:

- ✓ Las personas no toman medidas preventivas al tener relaciones sexuales.
- ✓ Las personas tienen poca información o no conocen su cuerpo, especialmente sus genitales, por lo que no se dan cuenta de la aparición de algunos signos o síntomas de estas enfermedades.
- ✓ Las personas no acuden a buscar atención médica, se automedican o utilizan medicamentos recomendados por otras personas.
- ✓ Las personas reciben tratamiento adecuado y oportuno, pero no sus parejas sexuales, por lo que suelen re infectarse. (Centro de Información y Apoyo para la Prevención Social del VIH/SIDA 2013-2015).

De acuerdo con información del Instituto Mexicano del Seguro Social (2009). Las condiciones que favorecen al contagio de (ETS) son:

- Contacto sexual sin protección con personas infectadas.
- Recibir transfusiones con sangre no segura o no certificada.
- Uso de agujas contaminadas de personas infectadas.
- A través de la placenta de la madre enferma al feto o al recién nacido.
- Lactancia materna de una madre enferma de SIDA.

Las enfermedades de transmisión sexual más conocidas son:

- Tricomoniasis
- Clamidiasis
- Candidiasis o Moniliasis Vaginal
- Gonorrea o Blenorragia
- Sífilis
- Chancro blanco
- Herpes
- Virus del papiloma humano
- Condilomatosis
- Hepatitis virales
- VIH/SIDA

Un factor importante dentro de del objeto de estudio son los medios de comunicación e información, ya que estos suelen acompañar al ser humano en cada etapa de su vida,

Como ya lo mencionamos en párrafos anteriores la adolescencia es la etapa de desarrollo, conocimiento y descubrimiento de cada persona, sin duda, los medios de comunicación juegan un papel muy importante como aspecto socializador de los jóvenes.

Muchos de los pasamientos y actitudes que tienen los adolescentes con respecto a la manera de ejercer su sexualidad, los adoptan de los medios de comunicación, es decir todo aquello que leen, que ven, que escuchan puede repercutir tanto positiva, como negativamente en su vida sexual y en cómo se comportan dentro de la sociedad, por ello es que en esta investigación abordamos a los medios masivos como un factor socializador importante.

Medios Masivos en el proceso socializador

La adolescencia es una etapa en la cual se adquieren nuevos conocimientos y nuevas experiencias, los involucrados en este proceso son los amigos, la familia y los medios de comunicación masiva.

Para nosotros es importante mencionar en este punto de la investigación a los medios masivos (radio, televisión y medios impresos), ya que por medio de los mensajes que emiten ayudan a la percepción tanto positiva y negativa en cuestión de sexualidad.

Ahora para saber cómo los medios de información se involucran en el proceso socializador de los adolescentes y la sexualidad, necesitaremos la ayuda de Fleur y Rokeach.

Los medios masivos son un factor importante en la vida del adolescente, ya que los mensajes que consumen diariamente influyen en sus ideas, opiniones y la forma en la que ven el mundo, en este caso el aspecto del sexo y la sexualidad.

Los medios masivos de comunicación son una ventana que nos permite estar en contacto con el mundo exterior en nuestros primeros años de vida, por lo cual, mediante estos comenzamos a entender y comprender cómo funciona el mundo. Lo que quiere decir, que éstos forman parte importante en la construcción del cómo y de qué manera interactuamos con el medio. Hay que señalar que otras instituciones socializadoras cumplen la misma función, por lo cual el proceso de socialización es permanente.

Para De Fleur los medios masivos se han añadido a las 5 instituciones socializadoras, las cuales son: la institución económica, la institución política, la institución familiar, la institución religiosa y la institución educativa. (Fleur y Rokeach, 2001).

Mediante la penetración que han tenido los medios de masas a estas instituciones socializadoras, hay suposiciones de que las comunicaciones de masas influyen en la sociedad modificando las opiniones, necesidades, actitudes, comportamientos y creencias de los individuos que los han visto escuchado o leído. Por esta influencia que tienen sobre la sociedad se le conoce como medios de comunicación de masas, porque se ve a la sociedad como una masa que puede ser moldeable y manejable por medio de los medios de comunicación.

Hay cuatro factores que intervienen entre el medio y la masa para modificar los efectos previstos de la comunicación, ellos son, exposición, medio, contenido y predisposiciones. Estos cuatro factores que intervienen entre el medio y masa hay uno muy importante que no debemos dejar atrás y tiene que ver con las relaciones interpersonales y el ambiente social en el que se desarrollan los individuos a quienes vayan dirigidos dichos mensajes, (katz y Lazarsfeld, 1979).

Los mensajes de los medios masivos influyen tanto positiva como negativamente en los conocimientos, opiniones y comportamiento de los adolescentes en

cuestion de su sexualidad, todo dependerá de los medios y los mensajes que consuman.

No podemos negar que los medios masivos son un elemento importante de aprendizaje, pero existe otro factor que no podemos dejar de lado y son los grupos primarios, estos grupos son quienes enseñarán a la persona sus primeras habilidades y gustos, así como bondad, solidaridad, valores y otras actitudes.

Los grupos primarios forman una parte importante en la presente investigación, ya que la ausencia o convivencia de dichos grupos en la vida de un (a) adolescente puede llevarlo (a) a tomar precipitadas decisiones en su vida sexual, vamos a conocer más acerca de los grupos primarios.

Comunicación en grupos primarios

Es pertinente mencionar la importancia que tiene la comunicación de acuerdo con George H. Mead (1968). Para él, la comunicación es de suma importancia la construcción de una sociedad organizada, señala que los seres humanos anti sociales no podrían construir la base de ninguna sociedad humana.

La comunicación en grupos primarios representa desde nuestra óptica, un puente comunicacional importante para abordar el fenómeno estudiado. Así pues, es necesario mencionar las características que tiene un grupo humano, que se caracteriza por estar compuesto por tres o más personas, las cuales tienden a tener aspectos similares, además, poseen una cotidianidad regular entre ellos, interactúan, se conocen, tienen normas, acuerdos, papeles, rangos, controles, comparten un objetivo común y encuentran satisfacción al estar juntos.

Hay dos clases de grupos: los grupos pequeños y los grupos enormes. Los grupos pequeños se caracterizan por ser íntimos e informales, mientras que los grupos enormes tienden a ser organizados de manera muy formal e impersonal y complejos.

Los grupos primarios son de vital importancia en la vida temprana debido a que satisfacen necesidades básicas, como la comprensión, solidaridad y apoyo

emocional. En los grupos primarios se establecen vínculos lo cual hace posible mantener unidos a sus miembros, por lo que los grupos de compañeros y la familia son fundamentales para la existencia y el desarrollo de los humanos.

Los grupos pequeños proporcionan, en la vida temprana un entrenamiento inicial para las habilidades de comunicación, lo que en un futuro les permitirá desarrollar funciones y el entendimiento de la retroalimentación. Un grupo pequeño y el más básico de todos los grupos humanos, es la familia; en ella se dan los primeros pasos a la comunicación, debido a que enseña el lenguaje, lo que permite al niño a participar en la cultura, mediante la apropiación de sus actividades, hábitos, creencias, posibilidades, imposibilidades y comenzar así a construir su identidad la cual, contribuirá a los cimientos de la vida social. Según Stephen Frosh (1999), la gente, para desarrollar su identidad, echa mano de recursos culturalmente disponibles en sus redes sociales inmediatas y en la sociedad como un todo. Por consiguiente, las contradicciones y disposiciones del entorno sociocultural tienen que ejercer un profundo impacto sobre el proceso de construcción de la identidad, (Frosh, 1999).

A través de las normas, papeles, rango y controles que son el patrón de organización social de un grupo sin importar el tamaño y objetivos podemos ver la importancia de la comunicación, así se organizan los individuos para que su micro o macro sistema funcione. Esto debido a que las normas son las reglas que deberán de seguir los miembros del grupo para no ser excluidos y por medio de ellas se aprende conductas. Los papeles, en pocas palabras definen quién hace qué, el rango es una condición que los miembros del grupo ven en un sujeto y que provoca el sometimiento de los demás miembros para acatar órdenes, y el control consiste en la administración de sanciones positivas y negativas, que sirven para mantener el orden y garantizar los objetivos del grupo.

Hay que señalar que entre más pequeño sea un grupo es mejor su funcionamiento, esto porque la comunicación entre pocos individuos permitirá un flujo mejor de la información.

La comunicación en grupos primarios es importante no solo en edades tempranas, sino también en las diferentes etapas de la adolescencia, tanto temprana como tardía, los grupos primarios atienden necesidades de apoyo, comprensión, solidaridad etc., la ausencia de estos valores en la adolescencia trae la necesidad del joven de llenar estos vacíos, convirtiéndose en padre o madre a temprana edad.

Hasta el momento hemos visto medios de comunicación, adolescencia, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, comunicación en grupos primarios entre otros,

Ahora veremos la comunicación interpersonal, esta, al igual que los conceptos anteriores es importante para nuestro tema, ya que este tipo de comunicación se da entre dos personas y se involucran los sentimientos, emociones, tiempo y esfuerzo, se puede decir que este tipo de comunicación es la que se da en pareja, por lo que, si el adolescente no tiene una estabilidad emocional o familiar, el establecer este tipo de comunicación (relación de pareja) puede convertirse en prioridad a tal grado de tener muchas parejas sexuales y verlo como un logro en el caso de los hombres, mientras en las mujeres el riesgo se encuentra en convertirse en madres a temprana edad y en ambos casos la probabilidad de contraer una enfermedad de transmisión sexual ETS.

Para conocer más acerca de la comunicación interpersonal necesitamos la ayuda de Marvin De Fleur.

La comunicación interpersonal

Está enfocada en la interacción entre dos personas, en ella se utiliza el lenguaje verbal y no verbal para enviar y recibir mensajes los cuales influyen o tienen la intención de despertar tipos especiales de significados, por ello se dice que la comunicación interpersonal es transaccional, esto quiere decir que ambos individuos influyen en el comportamiento del otro.

La comunicación interpersonal requiere de la proximidad física, porque al estar cerca del otro, los sujetos aumentan sus oportunidades de comprender y ser comprendidos, aunque la interpretación que hagan los participantes, depende del contexto o los papeles que definen la relación. Otra característica de la comunicación interpersonal es que es irreversible, lo cual indica que un mensaje o comentario lamentable que no se puede eliminar una vez que el mensaje fue enviado.

Las razones por las cuales los sujetos mantienen relaciones estrechas, las cuales requieren esfuerzo, tiempo, costos emocionales y estrés se debe a que mediante ellas también obtienen recompensas, por lo que en las relaciones interpersonales existe un tipo de razón costo-beneficio. De acuerdo con Fleur (2011), las relaciones interpersonales son necesarias en la vida del ser humano debido a que nos ayudan a lidiar con las realidades de la vida diaria, maximizar el placer, a la vez que se minimiza el dolor y porque sin ellas la vida puede ser solitaria y sombría. Hay que tener claro que en la relación interpersonal costo-beneficio se evalúa las ganancias y pérdidas, por lo que éstas se establecen si el sujeto gana más de lo que pierde.

La relación costo-beneficio influyen a la hora de relacionarnos con los otros, ya que la mayoría de nosotros preferimos estar rodeados de individuos que nos hacen sentir bien y nos alejamos de aquellas personas que nos hacen sentir mal. No obstante, como menciona De Fleur.2011, podemos tolerar una cantidad increíble de costos en tanto podamos predecir recompensas significativas.

En la comunicación interpersonal se construyen los vínculos humanos (familiares, amigos y/o amantes, los cuales tienden a ser más fuertes o más débiles pero cada uno de ellos es importante.

La gran importancia que tiene la comunicación interpersonal es que por medio de ella podemos obtener más información del otro, e inclusive obtener información privada, esto es posible si logramos ganarnos la confianza del sujeto o que se sienta a gusto con nuestra presencia.

Al igual que en grupos primarios, la comunicación interpersonal cubre necesidades, así pues, para el adolescente tener una relación interpersonal con otra persona es conocer sus gustos, preferencias y necesidades físicas y afectivas, por lo que si en él o la joven no hay una estabilidad emocional, familiar y social, establecer la comunicación interpersonal con alguien más puede ser de gran riesgo en su vida sexual.

La teoría del aprendizaje social de Bandura

La teoría de Bandura, la cual veremos a continuación, nos da una perspectiva de lo aprendido generación a generación, de una manera consciente o inconsciente, esta teoría es relevante para nuestro tema, ya que, la manera de adquirir conocimientos de los jóvenes adolescentes viene de los modelos a seguir, es decir, de aquellas personas o personajes que admiran.

Esta teoría se entrelaza con medios de comunicación y grupos primarios, es decir, los personajes de los medios de comunicación, así como las personas que conviven con el adolescente día a día, ayudarán a la absorción de conocimientos en el tema de la sexualidad por medio de la observación, estos conocimientos pueden ser positivos como negativos, es por ello que, esta teoría es importante en el tema estudiado.

Vamos a conocer más acerca de la teoría de Bandura.

La teoría del aprendizaje social de Bandura (1977), conocida como modelamiento o imitación, afirma que los niños aprenden observando a los demás, “lo que ven a menudo imitan”. Por lo tanto, nuevas conductas se aprenden guiadas por los modelos vistos en otras personas. Pero hay que señalar que no solamente se aprenden nuevas conductas a través del aprendizaje social, sino también se generan cambios cognoscitivos y afectivos en el sujeto.

Bandura, 1977, menciona que en los primeros años de vida del menor, los padres y familiares son los modelos básicos a imitar; luego los “semejantes” se convierten en los principales modelos a imitar, entendiendo portales, las personas cómo él,

de su misma edad, su mismo rango social, con los mismos problemas, etc. y en la adolescencia pueden ser los amigos y compañeros de clase y en adelante, cualquier otra persona de la sociedad con la que los sujetos puedan sentirse identificados.

Para Bandura este tipo de aprendizaje permanece durante toda la vida del sujeto y considera que estamos fuertemente influenciados por las acciones de quienes nos rodean como la familia, amigos, los medios de comunicación, etc. Por ejemplo: los niños que aprenden a acariciar y a jugar con las mascotas de la familia, esto lo asimilan mirando a los integrantes de su familia.

La teoría de Bandura es importante para nuestro objeto de estudio, ya que en la adolescencia se tienen muchos modelos a seguir, ya sean amigos, personas o personajes de los medios masivos etc. Así pues, si estos modelos promueven la sexualidad con falta de valores, falta de respeto y la promiscuidad, eso solo nos muestra que los jóvenes están rodeados de malas actitudes y acciones de las personas que deben ser un ejemplo a seguir.

Como lo menciona Bandura, como seres humanos estamos atrapados en las acciones y actitudes de las personas que nos rodean, por lo que en la adolescencia, esto es un peligro constante si no se tienen buenos modelos a seguir en cuestión de sexualidad.

Teoría del aprendizaje significativo

Para finalizar esta parte de la investigación le daremos paso a la teoría del aprendizaje significativo, la cual nos pareció pertinente para el tema, ya que, para el adolescente, la curiosidad es algo muy presente y esta teoría menciona al aprendizaje como descubrimiento entre lo que se sabe y lo que está aprendiendo, así pues, el aprendizaje significativo puede mejorar o empeorar la información del adolescente con respecto a la sexualidad.

La teoría del aprendizaje significativo (teoría de la asimilación), fue acuñada por David P. Ausbel en 1963. Esta teoría sería ampliada en 1968 con la publicación de su nuevo libro *Educational Psychology. A cognitive View*.

Para Ausbel 1963, el tipo de aprendizaje se consigue mediante tres formas, la primera pertenece al aprendizaje significativo, la segunda al mecánico y la tercera con la participación de ambos en mayor o menor grado.

El aprendizaje significativo es aquel que se da cuando el individuo es capaz de darle sentido y significado a su aprendizaje, es decir, cuando el sujeto establece relaciones entre lo que ya sabe y lo que está aprendiendo, por lo que se dice que el aprendizaje significativo integra, mejora y completa los conocimientos previos. Este tipo de aprendizaje puede conseguirse por recepción o descubrimiento. Por recepción se alcanza la mayor parte los conocimientos escolares; los cuales se comprenden en el transcurso de las referidas explicaciones. Lo que quiere decir que este tipo de conocimiento se consigue durante el proceso. Mientras en aprendizaje por descubrimiento proporciona pequeños conocimientos diarios. La comprensión de este tipo de conocimiento se adquiere al final del proceso. (Garrido, 1992).

El aprendizaje mecánico consiste en una relación arbitraria, ya que el aprendizaje carece de material significativo, o de comprensión por parte del sujeto. Este tipo de aprendizaje se consigue de la misma manera, por recepción o por descubrimiento.

Algunas condiciones para que sea posible el aprendizaje significativo de acuerdo a Garrido, (1992) son:

- ❖ Que el material sea significativo: es decir, que el material de aprendizaje debe de ser intrínsecamente significativo, de no ser así, pasaría inadvertido por el Individuo
- ❖ Que el individuo capte dicha significación: una vez que el material es potencialmente significativo se tienen que cumplir dos condiciones más para que el sujeto capte el significado; que quiera y que pueda. Esto quiere decir

que el individuo muestre una actitud favorable para el aprendizaje y que posea un nivel de información suficiente para poder comprender el nuevo aprendizaje.

La teoría del aprendizaje significativo entiende que el aprendizaje no se da a través de un proceso de recepción pasiva sino por medio de construcción de conocimientos; el papel del educador en el aprendizaje significativo debe de considerar: las características de los individuos, sus necesidades e intereses, presentar los contenidos de forma ordenada y adecuada al nivel de los sujetos y sus conocimientos anteriores y provocarles conflictos cognitivos para que modifiquen sus esquemas de conocimiento (Requena, Vicuña, & Barroso, 2009).

Con lo anteriormente dicho, podemos darnos cuenta que el aprendizaje debe tener un significado positivo, ya que este aprendizaje mejora los conocimientos previos del individuo.

Relacionando esta teoría con nuestro tema, se puede mejorar los conocimientos de los y las adolescentes en cuestión de temas sexuales, atendiendo a lo que saben y lo que quieren saber.

CAPÍTULO

2

ESTRATEGIA METODOLÓGICA

A través de la metodología seleccionada para esta investigación pretendemos responder las interrogantes que la guían. Por medio de ellas buscaremos alcanzar el objetivo trazado que es **prevenir el embarazo en adolescentes, lo que implícitamente conlleva una mejor planificación familiar, menor índice de abortos, que sea más baja la cantidad de contagios de enfermedades de transmisión sexual, una mejor calidad de vida y un futuro más prometedor para los jóvenes adolescentes.**

Enfoque

En el curso de la investigación se utilizó el enfoque cuantitativo, el cual trabaja con aspectos observables y medibles. Este tipo de enfoque fue escogido porque, mediante la recolección y el análisis de datos nos ayudará a contestar nuestras preguntas de investigación y elaborar un diagnóstico correcto del fenómeno estudiado. Hay que mencionar que este tipo de enfoque confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística.

Diseño utilizado

El diseño utilizado en esta investigación es de corte correlacional debido a la revisión de lecturas y a los objetivos trazados de la presente investigación, por estas dos principales razones decidimos optar por este diseño, ya que este tipo de estudio tiene la finalidad de conocer la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto particular, las cuales se miden cada una de ellas y después, cuantifican y analizan la vinculación. Tales correlaciones se sustentan en la hipótesis la cual es sometida a prueba. (Hernández Sampieri & Baptista., 2010).

La utilidad de este diseño, según Hernández .Sampieri (2010), es conocer cómo se puede manipular un concepto o una variable al conocer el comportamiento de otras variables vinculadas al fenómeno estudiado. Esto nos permitirá predecir, con mayor o menor exactitud un fenómeno.

La investigación correlacional tiene, en cierto grado un valor explicativo, ya que al conocer cómo dos conceptos o variables se relacionan, brinda cierta información explicativa. (Hernández Sampieri y Baptista, 2010).

Hipótesis

Las hipótesis indican lo que tratamos de probar y son en cierta forma explicaciones tentativas del problema investigado. Nuestra hipótesis del fenómeno estudiado fue correlacional, debido al diseño escogido. Estas especifican la relación entre dos o más variables, las cuales alcanzan un nivel predictivo y parcialmente explicativo. (Hernández Sampieri y Baptista., 2010). Nuestra hipótesis es la siguiente:

Existe una gran variedad de factores que intervienen en el embarazo a edades tempranas, la desinformación sobre los métodos anticonceptivos, el tabú social que existe en nuestra sociedad acerca de la sexualidad, la glorificación del sexo por parte de los medios de “comunicación”, la influencia que tienen sobre el joven los amigos e inclusive familiares para iniciar o ejercer su vida sexual, el inicio de la sexualidad a edades cada vez más tempranas, la falta de perspectivas a futuro de los jóvenes, el desconocimiento de los riesgos y las consecuencias que acarrearán las relaciones sexuales sin el uso de algún método anticonceptivo.

Muestra

La unidad de análisis está constituida por hombres y mujeres adolescentes de 15 a 19 años de edad de nivel bachillerato que habitan la delegación Iztapalapa, debido a que esta demarcación muestra el mayor número de embarazos en jóvenes adolescentes.

Como se observa en la tabla 1, después de la edad de 15 a 19 años, el índice de embarazos aumenta considerablemente, y no solamente en esta demarcación, sino en todas las demás pertenecientes a la CDMX. .

TABLA 1**CIFRAS DE EMBARAZOS EN JÓVENES DE ENTRE 15 Y 24 AÑOS EN LAS DELEGACIONES DE LA CIUDAD DE MÉXICO**

	TOTAL	MENORES DE 15 AÑOS	DE 15 A 19 AÑOS	DE 20 A 24 AÑOS
Ciudad de México	179,731	524	28,180	46,091
Azcapotzalco	9,817	16	1,202	2,320
Coyoacán	3,579	6	351	750
Cuajimalpa de Morelos	4,360	7	757	1,142
Gustavo A. Madero	21,547	49	3,612	5,991
Iztacalco	7,995	12	996	1,884
Iztapalapa	25,827	86	4,615	7,319
La Magdalena Contreras	4,759	12	863	1,266
Milpa Alta	4,951	40	1,021	1,507
Álvaro Obregón	19,997	29	2,628	5,313
Tláhuac	6,413	24	1,377	1,961
Tlalpan	9,804	39	2,037	2,705
Xochimilco	3,853	16	773	1,164
Benito Juárez	7,290	9	729	1,551
Cuauhtémoc	16,582	45	2,108	3,392
Miguel Hidalgo	21,490	85	2,788	4,505
Venustiano Carranza	9,815	44	2,157	2,964
No especificado	1,652	5	166	357

Consulta de: Nacimientos registrados Por: Entidad y municipio de ocurrencia Según: Edad madre al nacimiento. INEGI 2011

Es importante mencionar que los datos mostrados en la tabla anterior pertenecen al año 2011, sin embargo durante los años 2015- 2016 el (INEGI) no mostró datos similares, ya sean delegacionales o municipales.

El tipo de muestra fue probabilística debido a que los elementos de la población analizada tienen la misma posibilidad de ser escogidos y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra, por medio de una selección aleatoria o mecánica de la unidad de análisis. (Hernández Sampieri & Baptista., 2010).

Tamaño de la muestra

El tamaño del universo o población a analizar de acuerdo a datos de la SEP (2010-2011), corresponde a 13,793 estudiantes de Colegio de Bachilleres que estudian en la delegación Iztapalapa. Para sacar la muestra de población que necesitamos para representar el universo de la investigación recurrimos a una calculadora en línea. (nCalculators), así pues, para obtener la población se ingresaron los siguientes datos:

TABLA 2

**DATOS INSERTADOS EN LA CALCULADORA EN LINEA (NCALCULATORS)
PARA OBTENER EL TAMAÑO DE LA MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN**

Descripción		
Es el monto de error que usted puede tolerar.	Porcentaje de error a aceptar	5%
El nivel de confianza es el monto de incertidumbre que usted está dispuesto a tolerar.	Nivel de confianza	95%
La población a la que desea testear.	Tamaño de la población	13,793
La muestra recomendada es de:		266.9993

Como se puede apreciar en la tabla 2, el tamaño de la muestra necesario o requerido es de 266.9993 (cerrando o aproximando: 267) que es la cantidad de población que necesitamos para representar al universo de 13,793 estudiantes de nivel medio, que estudian en la demarcación Iztapalapa.

Herramientas

La herramienta cuantitativa que utilizamos para recabar datos fue el cuestionario. De acuerdo con Hernández Sampieri (2010), este instrumento es el más utilizado para recolectar datos, el cual consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir.

Del cuestionario se pueden obtener respuestas abiertas o cerradas, estas dos opciones las utilizaremos en nuestro cuestionario, ya que las preguntas cerradas son más fáciles de codificar y preparar para su análisis, también sirven para reducir la ambigüedad de las respuestas y se favorecen las comparaciones entre respuestas” y las preguntas abiertas proporcionan una información más amplia y profundizan la opinión o los motivos de un comportamiento. (Hernández Sampieri y Baptista, 2010).

Las variables a medir fueron: información sexual, comunicación sexual, métodos anticonceptivos, embarazo, planificación sexual, enfermedades de transmisión sexual, tabú, consecuencias, riesgos, medios masivos de comunicación, cultura y relaciones sexuales.

Variables dependientes

Embarazo a edad temprana

Variables independientes

Información sexual, comunicación sexual, tabú sexual, cultura, medios masivos de comunicación y sexualidad precoz.

Construcción del instrumento de medición

Plan de comunicación para prevenir el embarazo en jóvenes adolescentes en la delegación Iztapalapa		
Variable	Indicadores	Ítems
Información sexual	Métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, riesgos y consecuencias	<p>1) ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Píldora de emergencia b) Sistema intrauterino de liberación c) Implante subdérmico d) Anillo vaginal e) Parche Anticonceptivo f) Preservativo g) DIU h) Espermicidas i) Ligadura de Trompas j) Vasectomía <p>2) ¿Conoces el correcto uso de los métodos anticonceptivos que mencionaste?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sí b) La gran mayoría c) Pocos d) Ninguno

		<p>3) ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Tricomoniasis b) Clamidiasis c) Candidiasis o Moniliasis Vaginal d) Gonorrea o Blenorragia e) Sífilis f) Chancro blanco g) Herpes h) Condilomatosis i) Hepatitis virales j) VIH/SIDA <p>4) ¿Conoces los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual que mencionaste?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Sí b) La gran mayoría c) Pocos d) Ninguno <p>6) ¿Cuáles crees que sean los medios por los cuales los jóvenes adolescentes se informan acerca de su sexualidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Familia
--	--	--

		<p>b) Amigos</p> <p>c) Televisión</p> <p>d) Internet</p> <p>e) Libros</p> <p>f) Folletos</p> <p>g) otro</p> <p>h) Ninguno</p> <p>7) ¿Consideras que los jóvenes adolescentes poseen la información necesaria para ejercer su vida sexual de una manera responsable y segura?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>
Comunicación sexual	Familiares, amigos,	<p>8) ¿Crees que en las familias mexicanas se hable de educación sexual?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>9) ¿Crees que la escuela brinde los conocimientos necesarios para ejercer una vida sexual segura y responsable?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>10) ¿Crees que un correcto flujo</p>

		<p>comunicativo entre padres e hijos pudiera prevenir los embarazos a temprana edad?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>11) ¿Con quién te sientes más a gusto para hablar de sexualidad?</p> <p>a) Familiares</p> <p>b) Amigos</p> <p>c) Maestros</p> <p>d) Novio(a)</p> <p>13) ¿Crees que la presión social (familiar o de amigos) influya para que los jóvenes inicien su vida sexual a edades muy tempranas?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>
Tabú sexual		<p>14) ¿Crees que la sexualidad es un tema muy controvertido en nuestra sociedad?</p> <p>a) Mucho</p> <p>b) Algo</p> <p>c) Poco</p> <p>d) Nada</p> <p>15) ¿Crees que los jóvenes adolescentes les</p>

		<p>de pena hablar de sexo con sus familiares?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>16) ¿Crees que los jóvenes adolescentes les da vergüenza comprar métodos anticonceptivos?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p> <p>17) ¿Crees que el tabú social que impida una correcta educación sexual?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>
Cultura	Sociedad	<p>19) Si eres mujer contesta esta pregunta ¿Qué perspectiva tienes acerca de un hombre que lleva consigo un método anticonceptivo?</p> <p>a) Buena</p> <p>b) Normal</p> <p>c) Mala</p> <p>20) Si eres hombre contesta esta pregunta ¿Qué perspectiva tienes acerca de una mujer que lleva consigo un</p>

		<p>método anticonceptivo?</p> <p>a) Buena</p> <p>b) Normal</p> <p>c) Mala</p>
Medios de comunicación	Glorificación del sexo	<p>21) ¿Crees que los medios de comunicación hayan fomentado las relaciones sexuales en los jóvenes adolescentes?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>
Sexualidad precoz		<p>23) ¿A qué edad crees que los jóvenes adolescentes inicien su vida sexual?</p> <p>a) 10 a 15 años de edad</p> <p>b) 15 a 20 años de edad</p> <p>c) 20 a 25 años de edad</p> <p>d) 25 o más</p> <p>24) ¿Cuál crees que sean la razón por la que los jóvenes adolescentes inician su vida sexual a una edad temprana?</p> <p>a) Influencia familiar</p>

		<ul style="list-style-type: none"> b) Influencia de amigos c) Medios de comunicación d) Falta de afecto e) Por curiosidad f) Por amor g) otra
--	--	---

PRECODIFICACIÓN	
Preguntas	Posibles respuestas
PREGUNTA 5 ¿Cuáles consecuencias y riesgos conllevan a tener relaciones sexuales sin el uso de un método anticonceptivo?	<ul style="list-style-type: none"> a) Embarazos no deseados b) Enfermedades de transmisión sexual c) Truncar planes a futuro d) Otro
PREGUNTA 12 ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> a) Porque que me brindan confianza y seguridad b) Porque abordan el tema c) Porque no me da pena d) Otro
PREGUNTA 18 ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> a) Porque al ser un tema del cual no se habla la información no puede fluir correctamente b) Porque genera vergüenza y se evita hablar de él. c) No, porque hay otros medios para informarse d) otro

<p>PREGUNTA 22</p> <p>¿Por qué?</p>	<ul style="list-style-type: none">a) Porque en la mayoría de las películas hay escenas de sexob) Porque nunca se mencionan los riesgos o consecuenciasc) Son necesarias para tener un mayor statusd) Otro
-------------------------------------	--

Instrumento de medición (Cuestionario)

Universidad Autónoma de la Ciudad de México **UACM**
Nada humano me es ajeno

Instrucciones: Utiliza un lápiz o un bolígrafo para llenar el siguiente cuestionario. Tómate tu tiempo y lee cuidadosamente cada pregunta.

- 1) Enumera las siguientes actividades del 1 al 5 de acuerdo al uso que le das (el valor 1 otórgaselo a la actividad que realizas con mayor frecuencia y termina con el valor 5 para aquella actividad que realizas con menor frecuencia)
 - () Ver televisión
 - () Escuchar radio
 - () Leer periódico
 - () Leer revistas
 - () Navegar por internet
- 2) De las siguientes actividades ¿Cuál te gusta más? (Puede escoger más de una opción)
 - a) Leer (ya sea un libro o folleto)
 - b) Escuchar (un programa de radio o podcast)
 - c) Ver (Una película, documental o cortometraje)
- 3) ¿Qué medio de transporte utilizas más?
 - a) Metro
 - b) Metro bus
 - c) Camión
 - d) RTP
- 4) ¿Qué métodos anticonceptivos conoces? (Puedes escoger más de una opción)
 - a) Píldora de emergencia
 - b) Sistema intrauterino de liberación
 - c) Implante subdérmico
 - d) Anillo vaginal
 - e) Parche Anticonceptivo
 - f) Preservativo
 - g) DIU
 - h) Espermicidas
 - i) Ligadura de Trompas
 - j) Vasectomía
- 5) ¿Conoces el correcto uso de los métodos anticonceptivos que mencionaste?
 - a) Sí
 - b) La gran mayoría
 - c) Pocos
 - d) Ninguno
- 6) ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? (Puedes escoger más de una opción)
 - a) Tricomoniasis
 - b) Clamidiasis
 - c) Candidiasis o Moniliasis Vaginal
 - d) Gonorrea o Blenorragia

- e) Sífilis
 - f) Chancro blanco
 - g) Herpes
 - h) Condilomatosis
 - i) Hepatitis virales
 - j) VIH/SIDA
- 7) ¿Conoces los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual que mencionaste?
- a) Sí
 - b) La gran mayoría
 - c) Pocos
 - d) Ninguno
- 8) De la siguientes opciones enumera del 1 al 3 ¿Cuál crees que sea la mayor consecuencia de tener relaciones sexuales sin el uso de un método anticonceptivo? (el valor 1 otórgaselo al de mayor relevancia y al 3 para el menor)
- () Infecciones de transmisión sexual
 - () Embarazos no deseados
 - () Cambio de vida y de planes a futuro
- 9) ¿Cuáles crees que sean los medios por los cuales los jóvenes adolescentes se informan acerca de su sexualidad? (Puedes escoger más de una opción)
- a) Familia
 - b) Amigos
 - c) Televisión
 - d) Internet
 - e) Libros
 - f) otro
 - g) Ninguno
- 10) ¿Consideras que los jóvenes adolescentes poseen la información necesaria para ejercer su vida sexual de una manera responsable y segura?
- a) Sí
 - b) No
- 11) ¿Crees que los adolescentes planifiquen su primera relación sexual?
- a) Sí
 - b) No
- 12) ¿Cuál crees que sea la razón principal por la que los jóvenes adolescentes no usen un método anticonceptivo? (Puedes escoger más de una opción)
- a) Desconocimiento de los riesgos y consecuencias
 - b) Desconocimiento de los métodos anticonceptivos
 - c) Porque no cuentan con los recursos económicos para comprar un método anticonceptivo
 - d) Porque no cuentan con ningún método anticonceptivo
 - e) Por vergüenza de adquirir un método anticonceptivo
 - f) Por presión de la pareja
 - g) Otro
- 13) ¿Crees que la escuela brinde a los adolescentes la información necesaria para ejercer una vida sexual segura y responsable?
- a) Sí
 - b) No
- 14) ¿Crees que en las familias mexicanas se hable de educación sexual?
- a) Sí
 - b) No
- 15) Hablar de sexo en tu familia es:
- a) Bien visto

- b) Mal visto
 - c) Otra
- 16) ¿Cuál crees que sea la opinión de tu familia referente a las relaciones sexuales a temprana edad?
- a) Son mal vistas
 - b) Tienen la mente abierta acerca de las reacciones sexuales no importando la edad
 - c) No se habla del tema
 - d) Otra
- 17) ¿Crees que el tema de la sexualidad es un tema tabú en nuestra sociedad?
- a) Sí
 - b) No
- 18) ¿Con quién te siente más a gusto para hablar de sexualidad? (Puedes escoger más de una opción)
- a) Familiares
 - b) Amigos
 - c) Maestros
 - d) Novio(a)
 - e) Nadie
- 19) ¿Crees que los jóvenes adolescentes les da pena hablar de sexualidad con sus familiares?
- a) Sí
 - b) No
- 20) ¿Cómo reaccionarían tus padres si encontraran en tus pertenencias algún método anticonceptivo?
- a) De buena manera
 - b) Normal
 - c) De mala manera
- 21) Si eres mujer contesta lo siguiente (en caso contrario pasa a la siguiente pregunta) ¿Cómo ves a los hombres que llevan consigo algún método anticonceptivo?
- a) Bien, porque son responsables y cuidadosos de su vida sexual
 - b) Mal, porque quiere decir que suelen llevar relaciones sexuales ocasionales
 - c) Otra
- 22) Si eres hombre contesta lo siguiente (en caso contrario pasa a la siguiente pregunta) ¿Cómo ves a las mujeres que llevan consigo algún método anticonceptivo?
- a) Bien, porque son responsables y cuidadosas de su vida sexual
 - b) Mal, porque quiere decir que suelen llevar relaciones sexuales ocasionales
 - c) Otra
- 23) ¿Quién crees que tiene más derecho a disfrutar su sexualidad en nuestra sociedad?
- a) Hombres
 - b) Mujeres
 - c) Ambos
- 24) ¿Cuál crees que sea la razón por la que los jóvenes adolescentes inician su vida sexual a una edad temprana? (Puedes escoger más de una opción)
- a) Influencia familiar
 - b) Influencia de amigos
 - c) Por presión de la pareja
 - d) Medios de comunicación
 - e) Falta de afecto
 - f) Por curiosidad
 - g) Por amor
 - h) Otra
- 25) ¿Los jóvenes se encuentran bajo presión social para iniciar su sexualidad?
- a) Sí
 - b) No
- 26) ¿Crees que los medios de comunicación (como televisión, periódicos, revistas, internet, etc) tengan que ver con el incremento de las relaciones sexuales en los jóvenes adolescentes?
- a) Sí

b) No

¿Por qué?

- a) Por los constantes estímulos sexuales que ofrecen
- b) Por la sobrevaloración que le dan al sexo
- c) No, porque no pasan nada de contenido sexual/erótico
- d) No, porque no influyen en la forma de pensar
- e) otro

27) ¿Cómo es visto en las películas, series, etc. el tener relaciones sexuales? (Puedes escoger más de una opción)

- a) Es parte fundamental del trama
- b) Mediante las relaciones sexuales se gana status
- c) Los que todavía no tiene relaciones sexuales son excluidos e inclusive víctimas de burlas
- d) Otro

28) ¿Cómo tomarías la noticia de un embarazo no deseado en este momento de tu vida?

- a) De buena manera
- b) No sabrías que hacer
- c) Te resignarías y aceptarías la responsabilidad
- d) Optarías por el aborto
- e) Otra

29) Si en este momento de tu vida quedaras embarazada o supieras que vas a ser padre ¿Cómo crees que tu familia tomaría la noticia?

- a) Aceptaría el embarazo y te apoyaría en todo momento
- b) Estaría inconforme y te privaría de toda ayuda
- c) Te sacaría de la escuela y te pondrían a trabajar
- d) Otra

30) ¿Conoces casos de madres o padres adolescentes?

- a) Sí
- b) No

31) Si conoces ¿Crees que su vida cambió radicalmente?

- a) Sí
- b) No

Para:

- a) Bien
- b) Mal

32) ¿Cuál crees que sería la edad correcta para iniciar la vida sexual?

- a) 10-14 años
- b) 15-19 años
- c) 20- en adelante

33) ¿Cuál crees que sea la razón principal por la que exista una alta tasa de embarazos en los jóvenes adolescentes? (Puedes escoger más de una opción)

- a) Falta de información acerca de los métodos anticonceptivos
- b) Falta de expectativas o planes a futuro
- c) Desconocen la responsabilidad que representa ser padre o madre
- d) Por falta de prevención en su vida sexual (no contar con ningún método anticonceptivo)
- e) Porque quieren ser padres
- f) Otra

¡Muchas gracias por tu ayuda!

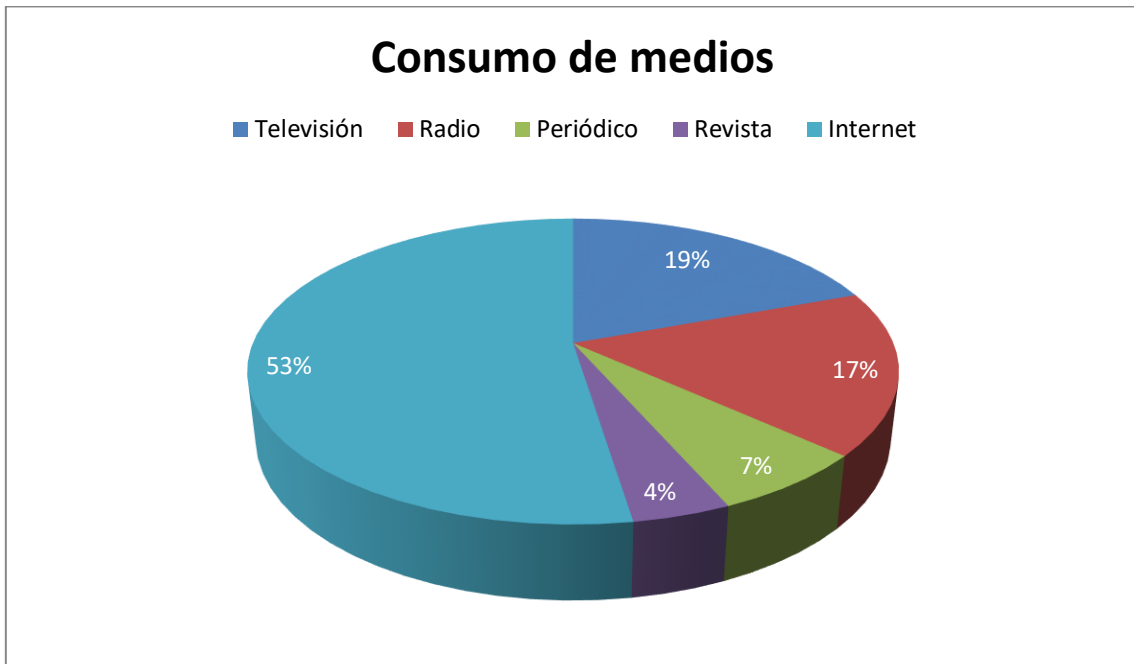
Presentación, análisis e interpretación de resultados

A continuación se presentaran los resultados obtenidos del cuestionario aplicado:

Pregunta 1

El internet, la radio y la televisión, on los medios que más consumen los y las adolescentes de la delegación Iztapalapa.

GRÁFICA 1



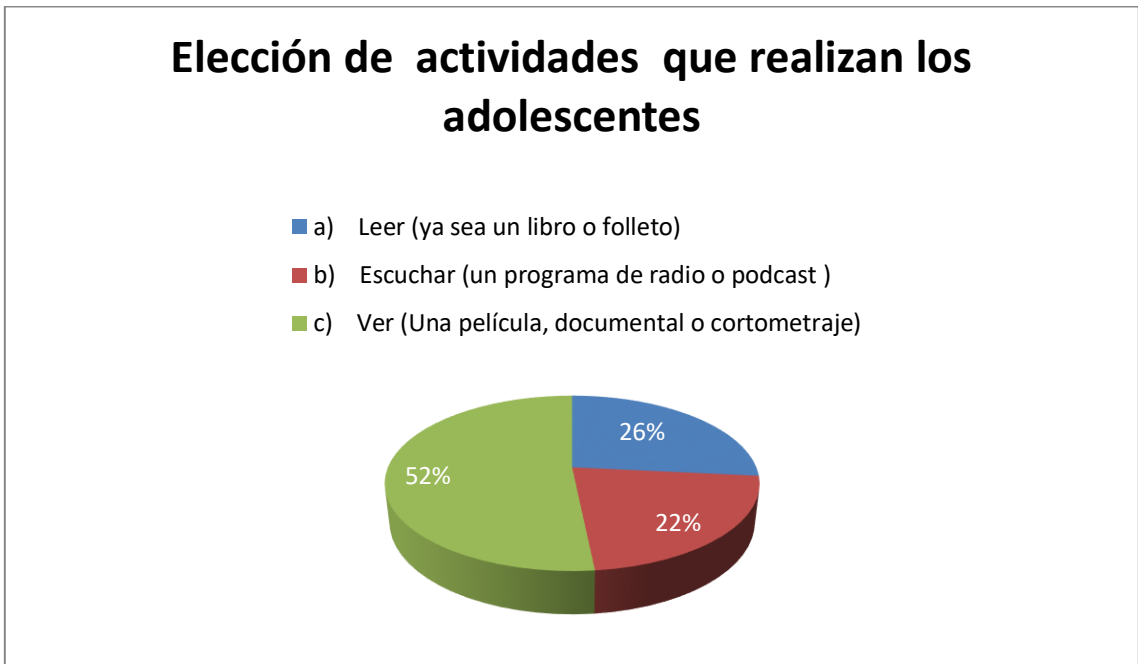
Como se puede apreciar en la gráfica 1, internet es la actividad número 1 que realizan con mayor frecuencia los jóvenes de la delegación Iztapalapa, con un 53%. Seguida por ver televisión con un 19%, después escuchar radio con un 17%, leer periódicos con un 7%, y por último queda leer revistas con un 4%.

Para la investigación el conocer que medios consumen los jóvenes de Iztapalapa fue importante porque, como lo mencionamos anteriormente, los medios son factores socializadores e influyen en las ideas, opiniones y del comportamiento de los y las adolescentes y en este caso el que más los influye es internet.

Pregunta 2

Dentro de las actividades que realizan de manera cotidiana los y las adolescentes de la delegación Iztapalapa están: ver una película, leer un libro y escuchar la radio o podcasts.

GRÁFICA 2



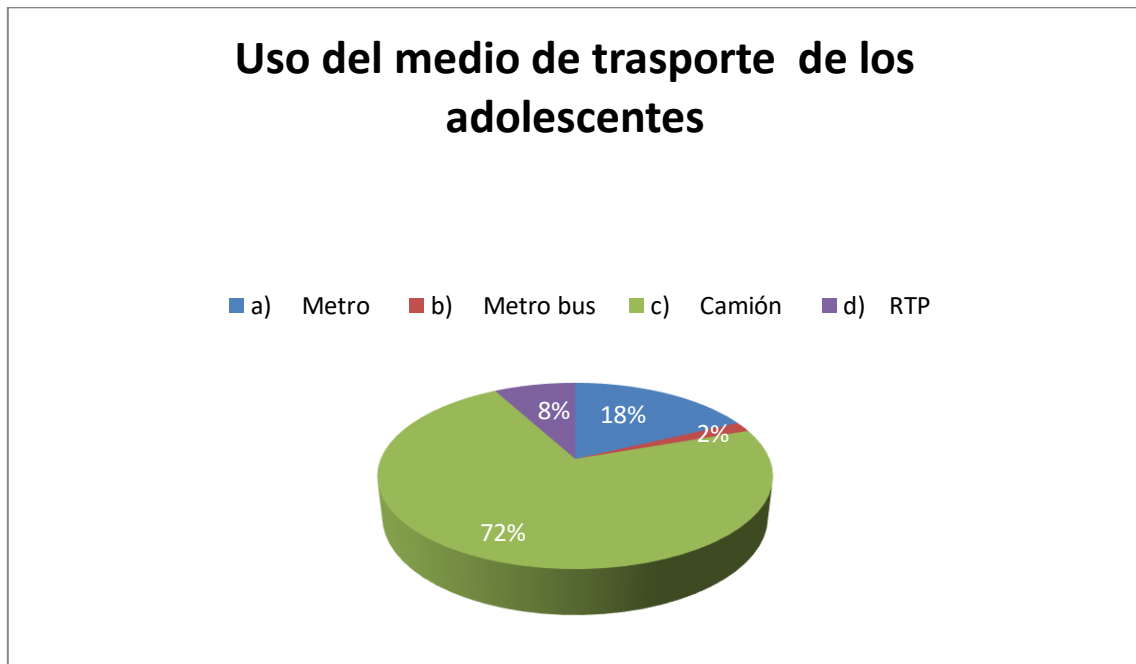
Como se puede observar en la gráfica, ver una película, documental o cortometraje fue la que más les gustó, ya que obtuvo un porcentaje de 52%, después esta leer un libro o un folleto con un porcentaje de 26% y por último en el gusto de los jóvenes esta escuchar un programa de radio o podcast con un 22%.

Conocer las actividades que realizan los y las jóvenes de la delegación Iztapalapa es importante, dichas actividades pueden afectar su forma de ver el mundo de la sexualidad; es necesario mencionar que el consumo de medios está presente en dichas actividades.

Pregunta 3

Los medios de transporte que utilizan los y las jóvenes de la delegación Iztapalapa son el camión (microbus), el metro y el RTP. A continuación se muestra de manera ilustrada en la gráfica.

GRÁFICA 3



El medio de transporte que más utilizan los jóvenes de la delegación Iztapalapa es el camión (microbús). Como se puede ver en la gráfica, este medio tiene un 72%, después le sigue el metro con un 18%, el RTP, un 8% y finalmente el medio de transporte menos usado es el Metro bus con apenas 2%.

El medio de transporte que usan los jóvenes es relevante para nuestra investigación, porque influye de manera significativa en la educación de los jóvenes. Si la escuela a la que asisten está muy lejos y pasan mucho tiempo en el transporte, cabe la posibilidad de que abandonen sus estudios, otro factor importante es que, si el medio de transporte es costoso, la opción principal de los jóvenes cambia de estudiar a trabajar.

Pregunta 4

Los y las adolescentes de la delegación Iztapalapa, tienen cierto conocimiento de los métodos anticonceptivos, entre los que identificaron con mayor facilidad están la píldora de emergencia y el preservativo.

En la siguiente gráfica se puede ver de manera ilustrada, que tanto conocen los y las adolescentes de métodos anticonceptivos en esta demarcación de la Ciudad de México

GRÁFICA 4



Los más conocidos son la píldora de emergencia y el preservativo, ambos con un 17 %, mientras que el parche anticonceptivo está en segundo lugar con un 15%, la vasectomía obtuvo un 11% de conocimiento, mientras que el DIU alcanzó un

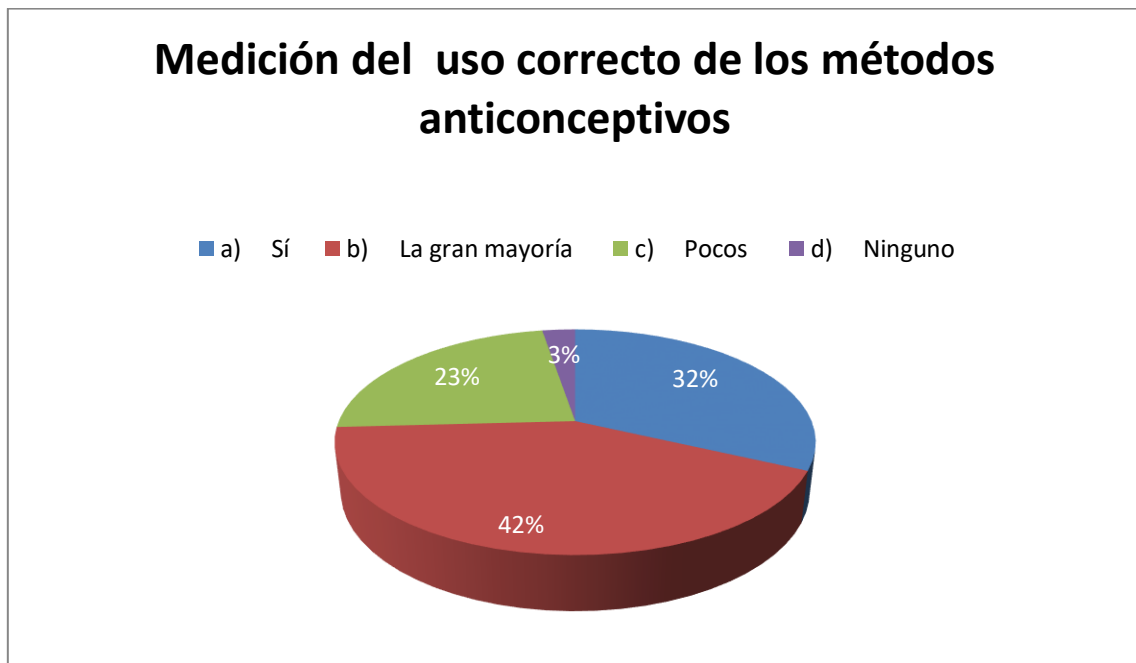
12%, ya entrando en la lista de los menos conocidos, el anillo vaginal tiene un 9%, ligadura de trompas llegó a un 7%, los espermicidas alcanzaron un 5%, el implante subdérmico apenas logró un 4% y el menos conocido por los jóvenes es el sistema intrauterino de liberación ya que solo alcanza un porcentaje de 3%.

No está de más mencionar que tener estos datos es importante para nuestra investigación y el objeto de estudio, ya que el conocimiento o desconocimiento de los métodos anticonceptivos afecta de manera importante a la vida sexual de los adolescentes.

Pregunta 5

El conocimiento de los métodos de anticoncepción es bueno en los años de adolescencia, pero conocer y saber las maneras y reglas de uso de los mismos es importante, así pues los jóvenes de la delegación Iztapalapa en su mayoría si saben cómo usar de modo correcto la mayoría de los métodos anticonceptivos.

GRÁFICA 5



El 42% de los adolescentes encuestados mencionó que si conoce cómo usar de modo correcto la gran mayoría de los anticonceptivos mencionados, por otra parte el 32% señaló que sí sabe. En tanto el 23% dijo que sabe el uso de pocos

y por último el 3% dijo no sabe cómo se usa ninguno de los métodos anticonceptivos.

Que los y las jóvenes tengan conocimiento de cuáles son y cómo se usan los métodos anticonceptivos es importante, sin embargo esto no es suficiente, ya que existen otros factores que imposibilitan a los jóvenes el uso de dichos métodos.

Pregunta 6

Los jóvenes de la delegación Iztapalapa conocen el VIH/SIDA, sífilis y gonorrea, estos son los tres primeros lugares de conocimiento de enfermedades de transmisión sexual, sin embargo desconocen algunas otras como se puede observar en la siguiente gráfica.

GRÁFICA 6



El VIH/SIDA es la enfermedad de transmisión sexual que más conocen los jóvenes con un 21% seguido del Herpes con un 19%, Mientras Gonorrea, Blenorragia y Sífilis tienen un 16% respectivamente de conocimiento por los jóvenes, después le sigue Hepatitis virales con un 11%, la Clamidiasis, Candidiasis y Moniliasis vaginal obtuvieron un 5%, respectivamente, en tanto el Chancro blanco alcanzó un 4%, en tanto la Tricomoniasis llegó a un 2% y la enfermedad menos conocida por los jóvenes de la delegación Iztapalapa es Condilomatosis con un 1% de conocimiento.

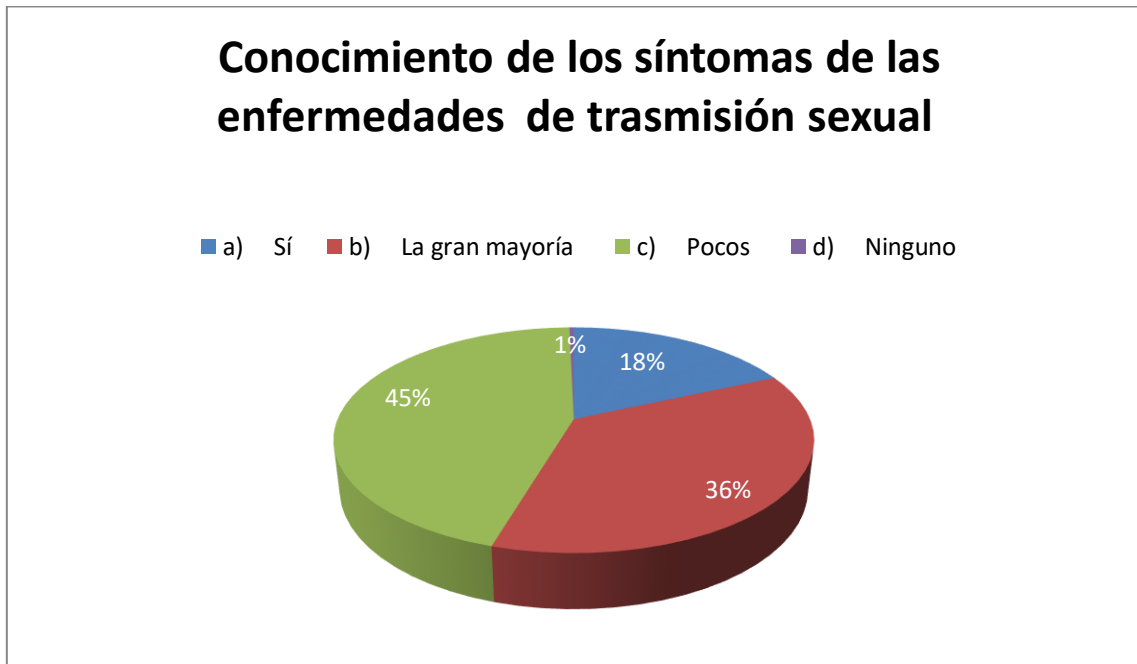
Estas enfermedades representan un peligro inminente para la vida sexual de los y las jóvenes adolescentes, ya que tener presente a que se enfrentan cuando

inician su vida sexual además de un embarazo no deseado, puede influir a posponer esta decisión.

Pregunta 7

La mayoría de los y las adolescentes mencionó conocer poco los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Mientras que un sector muy bajo de la adolescencia dijo conocer los síntomas de la mayoría de las (ETS).

GRÁFICA 7



El 45% de los jóvenes mencionó que conoce poco los síntomas de las (ETS), mientras un 36% se refirió a conocer la gran mayoría de los síntomas de las (ETS), así pues un 18% asegura que si conoce los síntomas, por último con un 1% de los y las jóvenes dice que los desconoce por completo.

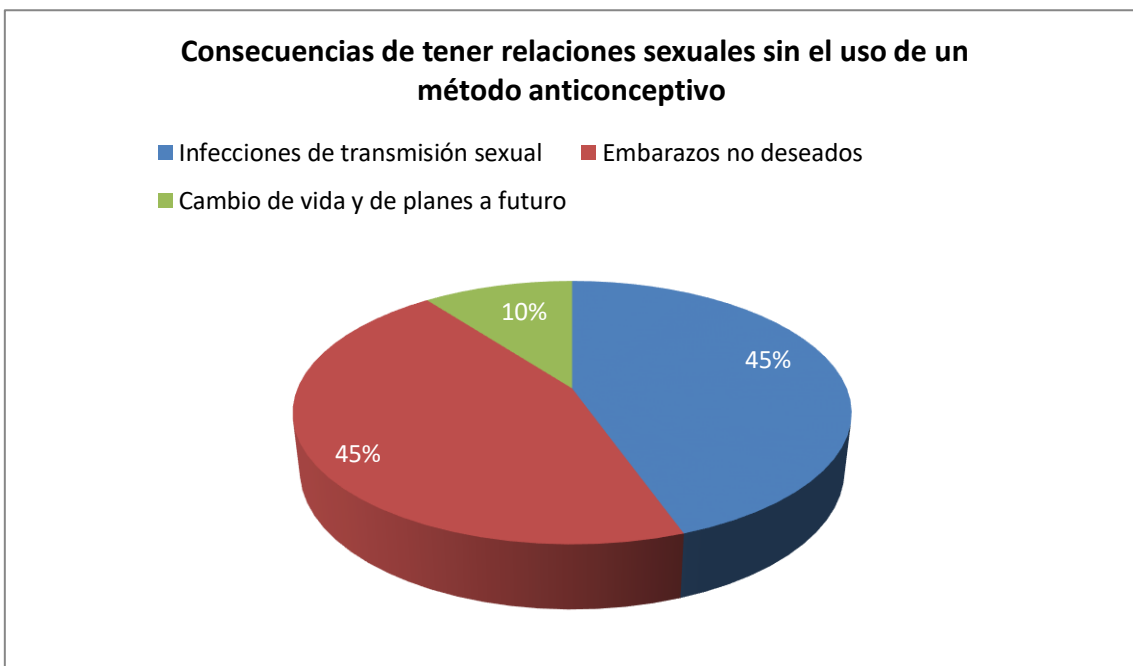
Nuestro objeto de estudio son los embarazos a temprana edad de los y las jóvenes adolescentes, pero también nos enfocamos en conocer los factores que intervienen para iniciar la vida sexual en esta etapa de la vida y uno de ellos hasta el momento es el desconocimiento de los peligros que trae consigo el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, como lo son las enfermedades de transmisión sexual y sus síntomas, por lo que es alarmante y preocupante ver en

los datos obtenidos que la gran mayoría de jóvenes de esta demarcación no conoce los síntomas de las (ETS).

Pregunta 8

Para los y las jóvenes de la delegación Iztapalapa los mayores temores al comenzar su vida sexual sin el uso de algún método anticonceptivo son el contraer una (ETS) o enfrentar un embarazo no deseado.

GRÁFICA 8



Como principales consecuencias y por ende de mayor importancia que le dieron los jóvenes a tener relaciones sexuales sin alguna protección, se encuentran el contraer una (ETS) y tener un embarazo no deseado con un 45% respectivamente, por lo tanto es lo peor que puede pasar según los jóvenes de esta demarcación, seguido con un 10% está la opción de un cambio de vida y los planes a futuro, lo cual puede suceder si adquieren una (ETS) o enfrentan un embarazo no deseado.

Pregunta 9

Internet, la familia y los amigos son los medios por los cuales los jóvenes de la delegación Iztapalapa adquieren información con respecto al tema de sexualidad.

GRÁFICA 9



Una de nuestras preguntas de investigación particulares fue ¿Por medio de qué canales comunicativos o informativos se informan los adolescentes sobre su vida sexual?, así pues, los datos de esta pregunta nos dan una perspectiva amplia de cuales son esos canales.

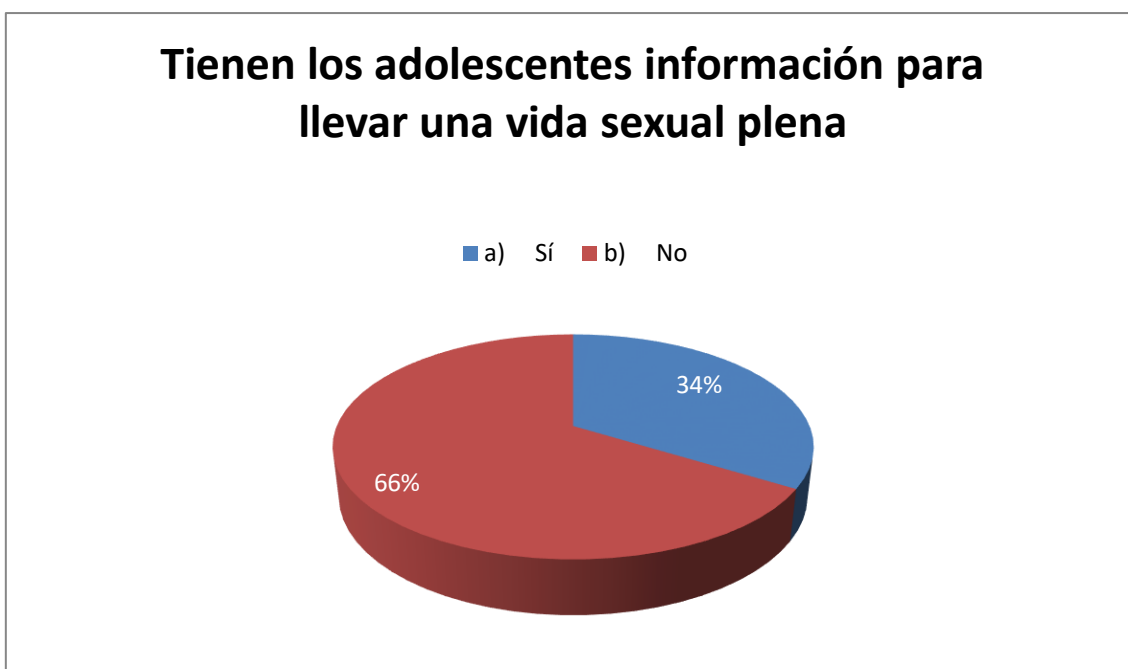
Como se puede ver en la gráfica internet con un 26% es el medio por el cual los jóvenes se informan acerca de su sexualidad, en segundo lugar se informan por medio de la familia con un 22%, seguido por los amigos con 21%, En tanto la televisión no parece ser una opción a la hora de informarse de este tema ya que solo obtuvo un 13%, mientras que los libros con un 12% tampoco están entre las opciones, por último tenemos con un 6% otras opciones como folletos, personas conocidas, vecinos etc.

En el capítulo 1 de esta investigación mencionamos la importancia de la comunicación de los grupos primarios y los medios masivos como factores socializadores, así pues los datos de esta grafica nos muestran que como grupos primarios están, amigos, y la familia y en los medios esta internet, lo cual nos dice que todo el peso de la infamación sexual que recibirán los y las jóvenes recaerá en los medios y los grupos primarios.

Pregunta 10

La mayoría de los adolescentes creen que no tienen la suficiente información para comenzar su vida sexual.

GRÁFICA 10



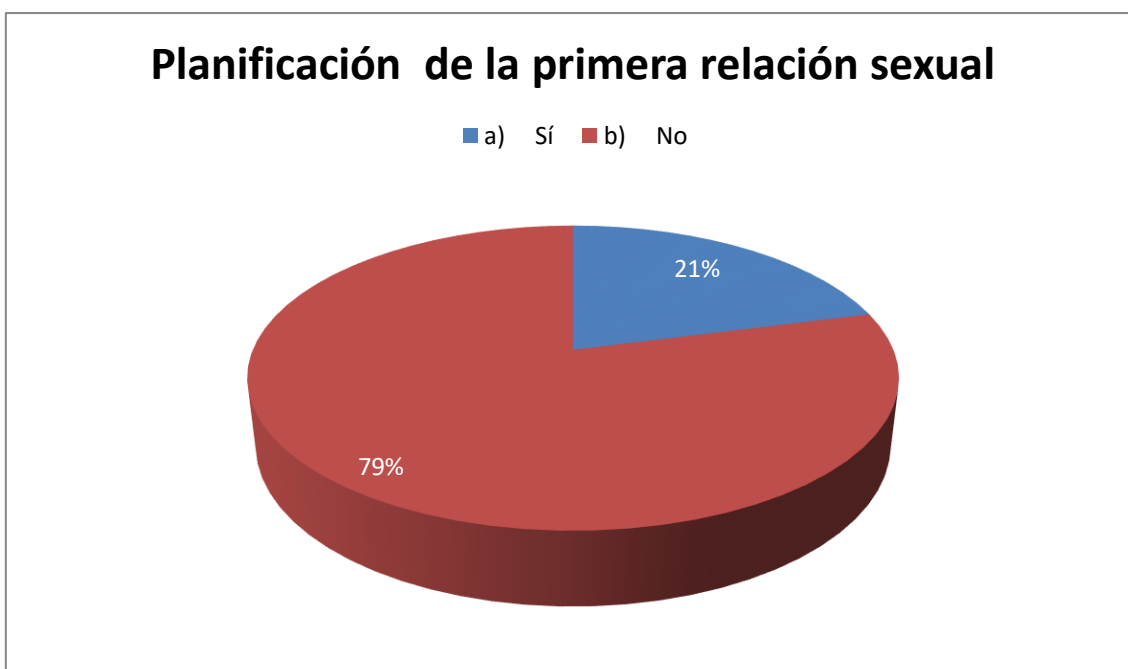
En su mayoría los jóvenes de la delegación Iztapalapa creen que no poseen la información necesaria para ejercer una vida sexual plena, ya que como se puede ver en la gráfica la opción de NO tiene un 66%, por el otro lado, de la moneda tenemos con un 34% a los adolescentes que respondieron que SÍ poseen la información necesaria para comenzar su vida sexual.

Los datos obtenidos de esta pregunta, en conjunto los de las preguntas 1,2 y 9 del cuestionario, nos pueden ayudar a cumplir uno de los objetivos de la investigación, que es diseñar estrategias tratativas para los adolescentes que contribuyan a una buena práctica de su sexualidad.

Pregunta 11

La mayoría de los adolescentes creen que no se planifica la primera relación sexual, mientras que unos pocos creen que si estas respuestas las mostramos de manera ilustrada en la siguiente gráfica.

GRÁFICA 11



El NO alcanzó un 79% en la respuesta de los jóvenes con respecto a si creen que se planifique la primera relación sexual, mientras que los que creen que SI se planifique tuvieron 21%.

Con estas respuestas podemos ver que muchos de los jóvenes de la delegación Iztapalapa no tienen planes a mediano y largo plazo con respecto a su sexualidad.

Este dato es importante para intentar responder una de nuestras preguntas de investigación, la cual es ¿Qué factores (educativos, culturales, comunicativos, sociales y económicos) originan los embarazos en una edad temprana?

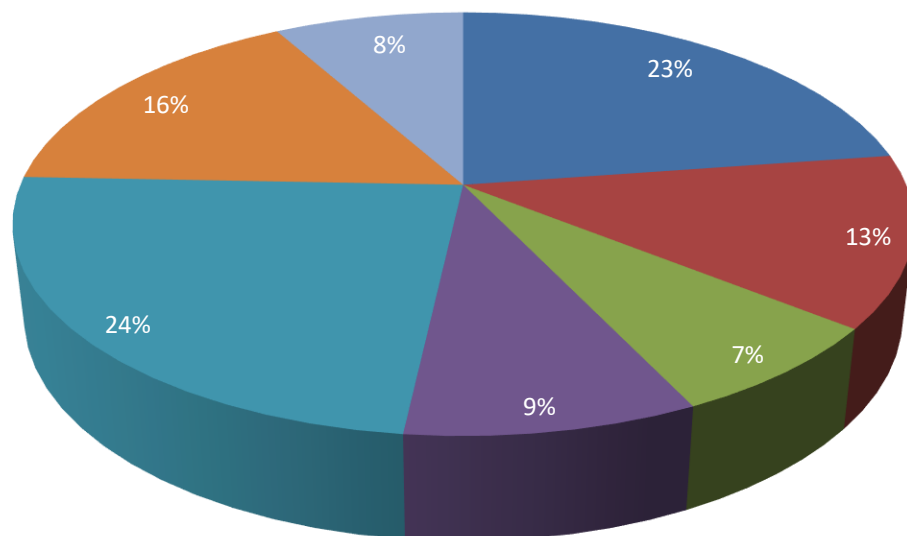
Pregunta 12

Las razones de por qué los jóvenes del por qué no usan algún método anticonceptivo van desde el aspecto económico, hasta el desconocimiento de los métodos, así pues, las razones de los jóvenes de la delegación Iztapalapa fueron las siguientes.

GRÁFICA 12

Razones por las cuales no se usan métodos anticonceptivos

- a) Desconocimiento de los riesgos y consecuencias
- b) Desconocimiento de los métodos anticonceptivos
- c) Porque no cuentan con los recursos económicos para comprar un método anticonceptivo
- d) Porque no cuentan con ningún método anticonceptivo
- e) Por vergüenza de adquirir un método anticonceptivo
- f) Por presión de la pareja
- g) Otro



La principal razón por la cual los jóvenes no usan protección al tener relaciones sexuales es por la vergüenza de adquirirlo o comprarlo, esta opción obtuvo un 24% como se puede ver en la gráfica. Como segunda razón se encuentra con un 23% el desconocimiento de los riesgos y consecuencias de no usar protección, le sigue con un 16% la presión de la pareja para no usar algún método, y con un 13% encontramos el desconocimiento de los métodos anticonceptivos, con un 9% se puede ver la razón de ¿por qué no cuentan con un método anticonceptivo?

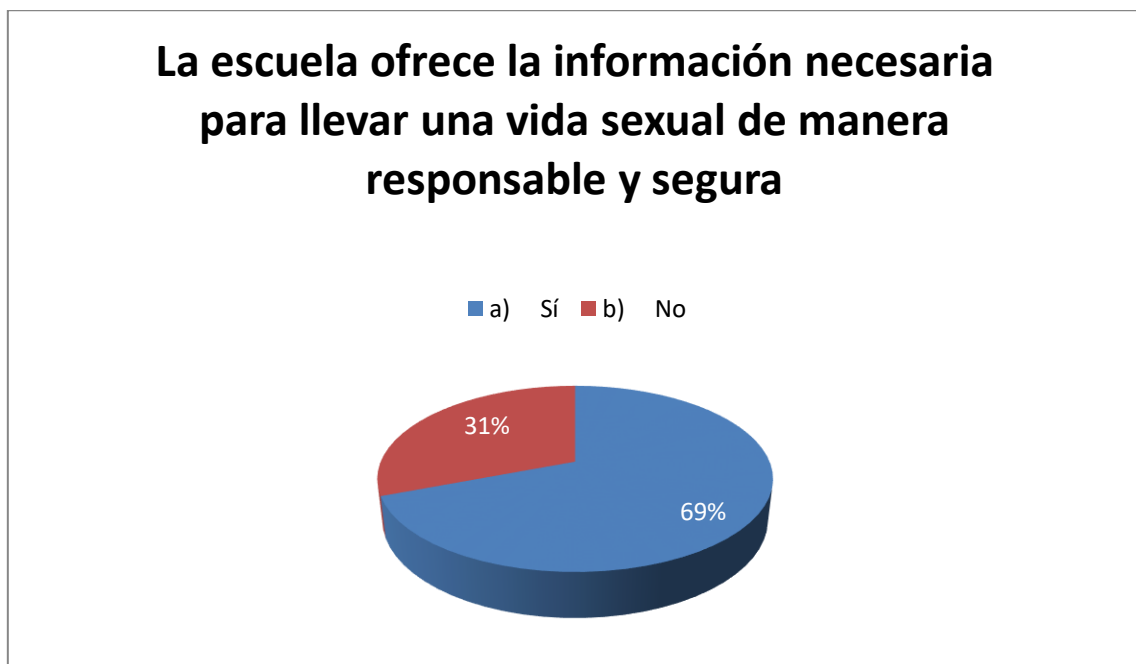
la penúltima razón es otras razones con un 8% y por último con un 7% la razón de ¿por qué no cuentan con recursos económicos?

La segunda pregunta general que planteamos en la investigación fue ¿Qué factores influyen para que los adolescentes no utilicen anti conceptivos?, Las respuestas de los jóvenes encuestados en esta pregunta nos permite conocer los factores sociales la presión de la pareja y la vergüenza para comprarlos, así como la falta de recursos económicos y el desconocimiento de los riesgos y consecuencias al no usar un método anticonceptivo.

Pregunta 13

Ante el dilema de si creen o no que las instituciones educativas brindan satisfactoriamente los conocimientos necesarios para ejercer una vida sexual segura, los jóvenes de la delegación Iztapalapa respondieron lo siguiente:

GRÁFICA 13



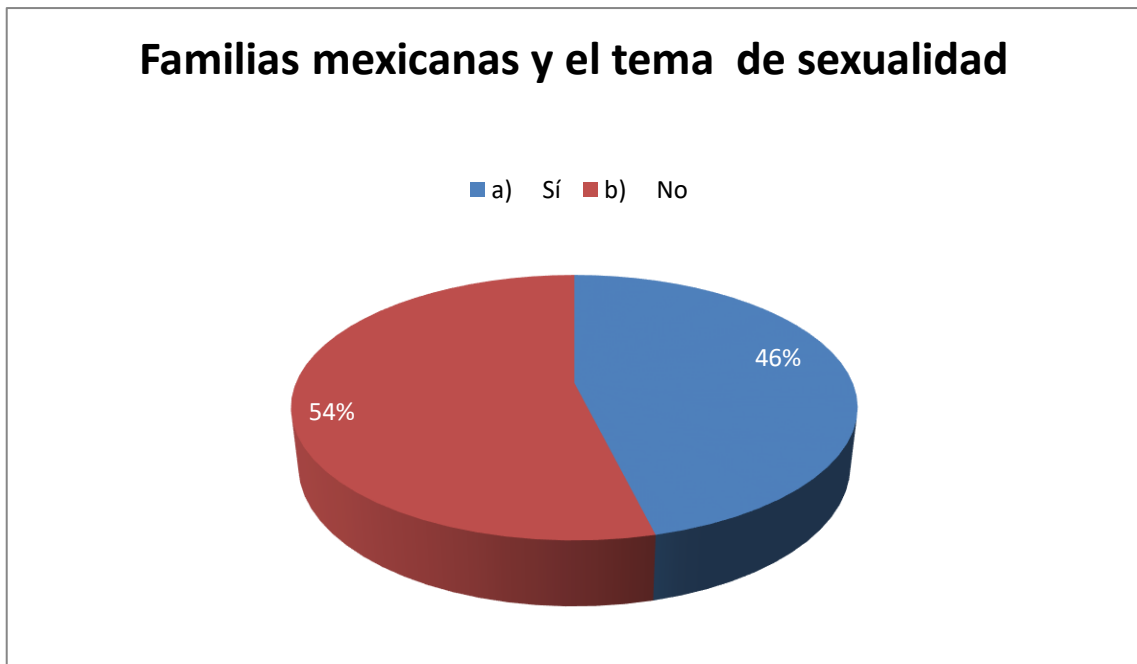
Como se puede ver en la gráfica un 69% de los encuestados creen que SÍ que la escuela les brinda los conocimientos necesarios para llevar una vida sexual responsable y segura, mientras un 31% creó lo contrario.

Las instituciones educativas y la falta de conocimientos brindados a los adolescentes en materia de sexualidad parece ser otro factor por el cual no usen algún método anticonceptivo o no conozcan los riesgos y consecuencias de iniciar la vida sexual a temprana edad.

Pregunta 14

Los y las adolescentes creen que ya quedaron atrás los días en los que a las familias les daba pena hablar de sexualidad,, sin embargo como se puede ver en la gráfica, que aún hay jóvenes que piensan que en las familias NO se puede tocar el tema.

GRÁFICA 14



Los jóvenes de la delegación Iztapalapa, creen que las familias mexicanas ya hablan de sexualidad sin pena o temor, el porcentaje de jóvenes que respondieron que Sí alcanzo un 54%, mientras que un 46% cree que NO se puede hablar de este tema en las familias mexicanas.

Pregunta 15

En la siguiente gráfica mostramos de manera ilustrada las respuestas de los y las adolescentes acerca de si es bien o mal visto hablar de sexo con sus familias.

GRAFICA 15



Hablar de sexo con la familia puede ser algo difícil, sin embargo, para los jóvenes de la delegación Iztapalapa es algo que es bien visto, ya que como podemos observar en la gráfica el 63% mencionó que es bien visto hablar de sexo con la familia, mientras que el 12% dijo que es mal visto, en tanto que para un 25% su respuesta fue inconclusa.

Una vez más recurrimos a lo que nos menciona la teoría de comunicación en grupo primarios, ya que según los datos obtenidos en esta pregunta, la comunicación en la familia es muy importante que aún exista la pena y la vergüenza al momento de hablar de sexualidad con la familia es preocupante y peligroso para los jóvenes adolescentes al momento de querer aclarar sus dudas en este tema.

.Pregunta 16

Una tercera parte de los adolescentes encuestados mencionó que su familia tiene la mente abierta con respecto al comienzo de una vida sexual a temprana edad.

GRÁFICA 16



Un 32% de los adolescentes dijo que su familia tiene la mente abierta acerca de las relaciones sexuales, no importando la edad, mientras que un 30% dijo que su familia tiene este aspecto como mal visto, en tanto que un 23% considera que en su familia cree no se hablaría del tema y por último un 15% dejó la pregunta en la opción de otra o inconclusa.

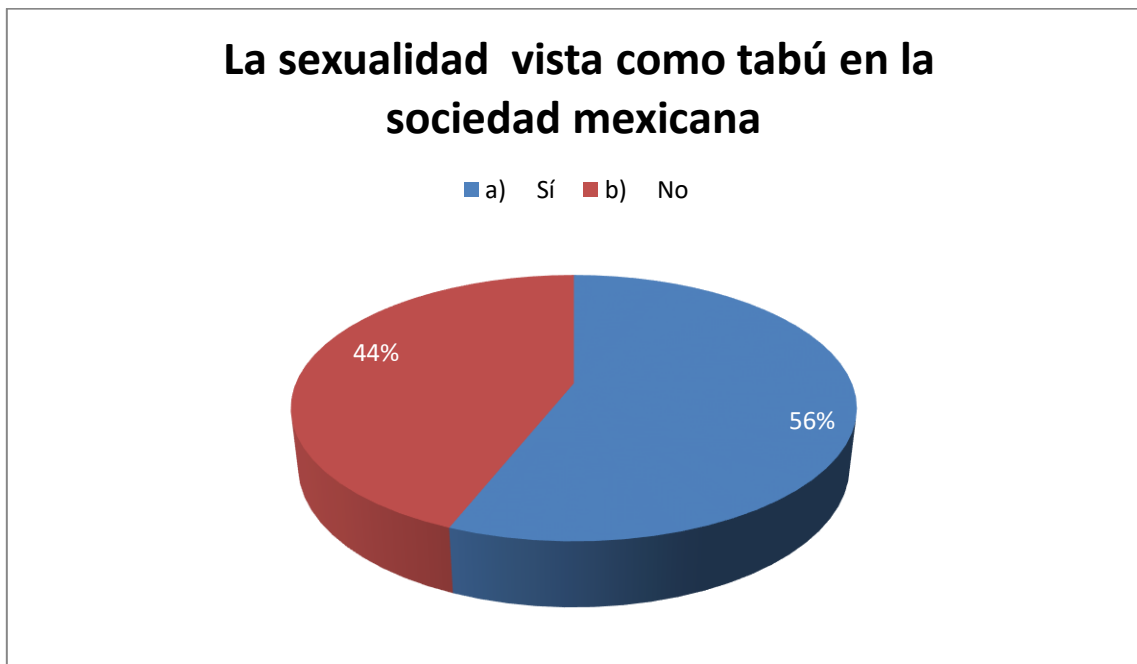
Aunque el tema de embarazos no deseados involucra principalmente a los jóvenes adolescentes, podemos ver que el factor familia sigue siendo muy

importante, ya que las formas de pensar y sentir de la familia con respecto al sexo influirán positiva o negativamente en el desarrollo de los y las adolescentes.

Pregunta 17

Al tocar el tema de la sexualidad, nos encontramos con que a las personas les da pena hablar de ello. Así pues la juventud de la delegación Iztapalapa mencionó que efectivamente, el tema de sexualidad sigue siendo un tabú.

GRÁFICA 17



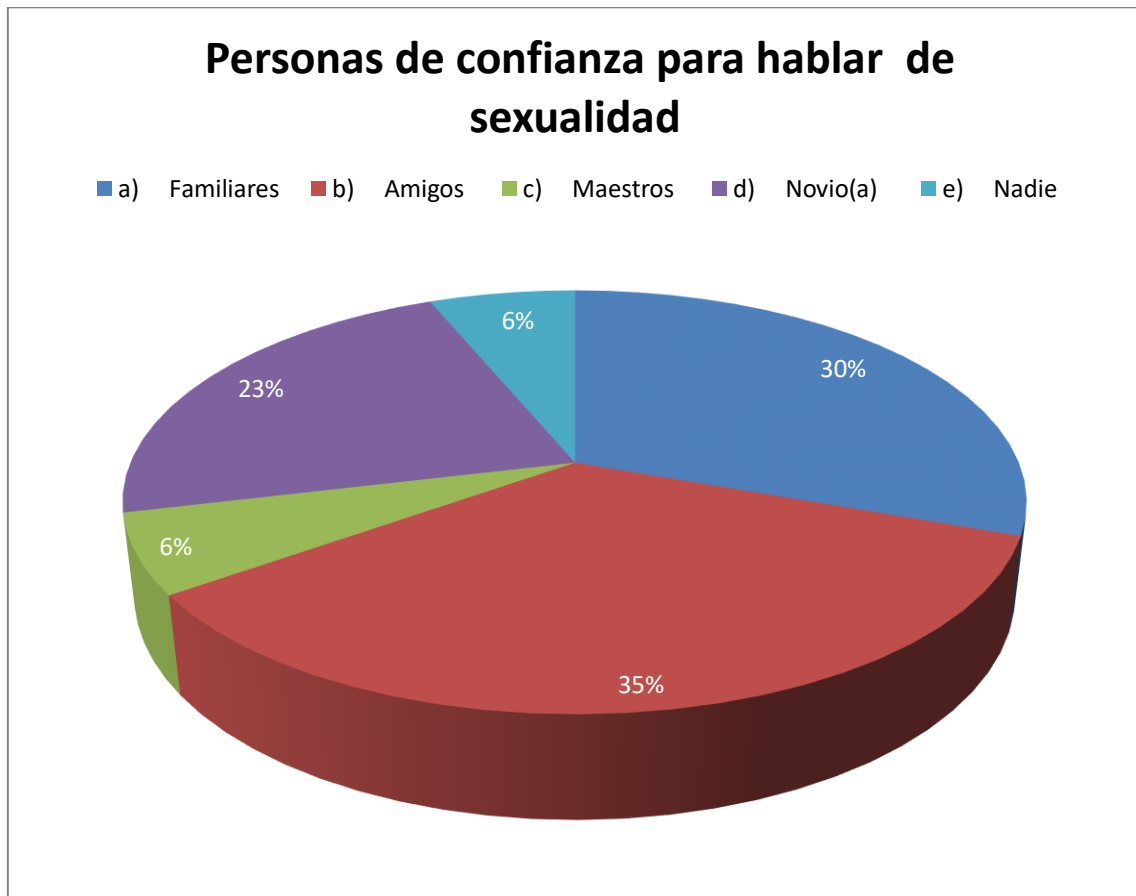
Un 56% de los y las jóvenes respondió que SÍ, que el tema de sexualidad sigue siendo un tema tabú en la ciudadanía mexicana, mientras un 44% refirió que la sexualidad en nuestra sociedad NO es vista como tabú.

Para nuestro objeto de estudio que son los embarazos no deseados en jóvenes adolescentes, él tabú es un factor negativo, ya que impide la afluencia de información.

Pregunta 18

Para los jóvenes hablar de sexualidad para los jóvenes requiere de personas de confianza, para los y las adolescentes de la delegación Iztapalapa que recurren a los amigos, la familia o la pareja cuando necesitan hablar de este tema.

GRÁFICA 18



Como se puede observar en la gráfica, la comodidad está con los amigos al momento de hablar de sexualidad, esta respuesta tuvo un 35%, seguido de la familia con un 30%, en tercer lugar de comodidad ésta el novio o la pareja con un 23% y por último los jóvenes prefieren no hablar con nadie de este tema o con sus maestros, éstas obtuvieron 6%. Respectivamente.

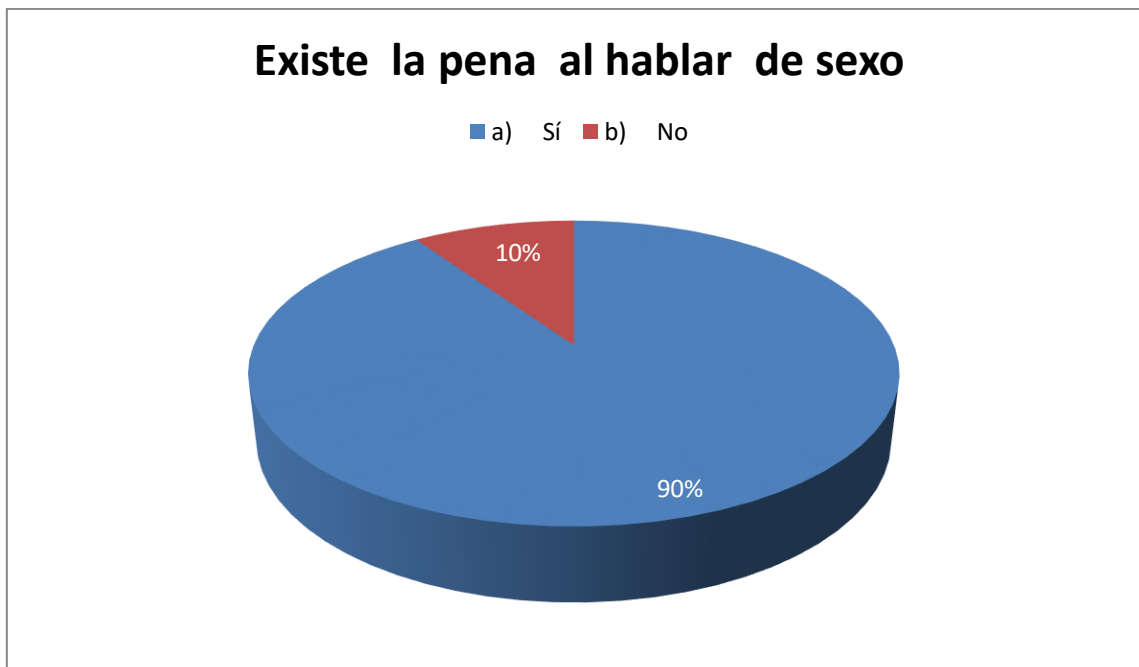
En el capítulo anterior mencionamos las relaciones interpersonales y que estas necesitan de la cercanía de personas, así como tiempo esfuerzo como costo, pero también se recibe un beneficio. Una vez mencionado esto, podemos

observar en las respuestas de los encuestados con que personas mantienen relaciones interpersonales, es decir en quienes confían, con quienes se sienten más cercanos al hablar de sexualidad, por lo tanto el beneficio se verá reflejado en la interacción e información que posea cada persona, en este caso los amigos, la familia, la pareja y los maestros.

Pregunta 19

La pena es uno de los impedimentos para tocar temas importantes en el desarrollo de los adolescentes de la delegación Iztapalapa.

GRÁFICA 19

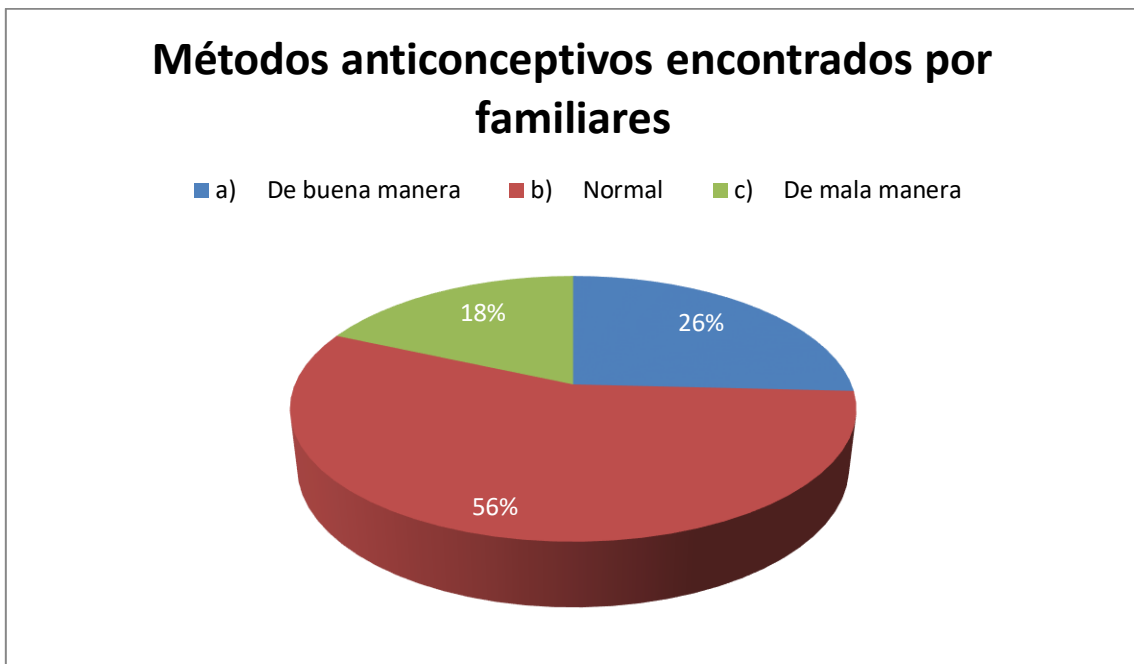


Como se puede ver en la gráfica los jóvenes se sienten apenados al momento hablar de sexualidad con sus familiares, ya que 90% de los encuestados menciono que Sí les da pena, mientras que un 10% dijo que no les da pena hablar de sexualidad con sus familiares, por lo que podemos percatarnos que en las familias mexicanas no existe comunicación referente al tema que se maneja en la presente investigación.

Pregunta 20

La reacción de los familiares de las y los adolescentes si encontrarán algún método anticonceptivo en sus cosas fue positiva, ya que la mayoría de los jóvenes mencionó que sus familiares lo asimilarían de manera normal o de buena manera, mientras que un sector muy pequeño dijo que su familia lo vería como algo malo.

GRÁFICA 20



Un 56% de los jóvenes mencionó que sí su padre o madre u otro familiar encontrara un condón o pastillas del día siguiente lo vería normal, mientras que el 26% dijo que sí su familia encontrará algún método anticonceptivo en sus cosas, lo vería de buena manera y por último de mala manera lo vería la familia de solo un 18% de las y los adolescentes encuestados. .

Que los familiares ven con normalidad o de buena manera que los adolescentes lleven consigo algún método anticonceptivo es positivo para prevenir los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y los abortos a temprana edad.

Pregunta 21

Esta pregunta fue realizada solo para que las contestaran las mujeres, queremos saber cuál es su percepción acerca de los hombres que traen consigo un método anticonceptivo.

GRÁFICA 21



El 81% de las adolescentes encuestadas dijo que ven bien que un hombre lleve consigo un método anticonceptivo, ya que el portar algo así, los hace ver como personas responsables y cuidadosos con su vida sexual, en tanto que el 11% de las jóvenes dijo que ven mal que un hombre lleve consigo un método anticonceptivo, porque quiere decir que esta persona puede tener relaciones sexuales ocasionales y un 8% dejó la respuesta al aire.

Para las jóvenes adolescentes ver de buena manera los métodos anticonceptivos es positivo para nuestro objeto de estudio, ya que las consecuencias de un embarazo no deseado, afectan tanto a hombres como mujeres, pero en

cuestiones de salud las jóvenes son propensas a enfermedades y además corren peligro al momento del parto.

Pregunta 22

Si la pregunta anterior fue realizada para las mujeres, esta es para los hombres, pero ahora queremos saber cómo perciben a las mujeres que traen consigo algún método anticonceptivo.

GRÁFICA 22



El 86% de los hombres adolescentes dijo que está bien que una mujer lleve consigo algún método anticonceptivo porque quiere decir que son responsables y cuidadosas de su vida sexual, un 9% de los jóvenes mencionó que está mal, porque significa que las mujeres que llevan consigo un método de anticoncepción suelen llevar relaciones sexuales ocasionales y por último un 5% de los hombres dejó la opción sin respuesta.

El traer consigo algún método anticonceptivo pareciera que es responsabilidad solo del hombre, esto bajo la óptica machista, por lo tanto, que los jóvenes de la delegación Iztapalapa vean de buena manera que las mujeres porten métodos de anticoncepción nos dice que las ideas machistas entre la juventud ya no están muy presentes.

Pregunta 23

El derecho a disfrutar con plena libertad de la sexualidad es para los jóvenes de la delegación Iztapalapa un tema de igualdad, ya que un 95% de los encuestados mencionó que tanto hombres como mujeres tienen derecho a disfrutar de la sexualidad.

GRÁFICA 23



El 95% de los jóvenes encuestados creen que tanto hombres como mujeres tienen derecho a disfrutar de su sexualidad, en tanto que un 3% de los adolescentes

cree que solo los hombres tienen ese derecho, por último un sector muy pequeño del 2% creen que solamente las mujeres pueden disfrutar de su sexualidad.

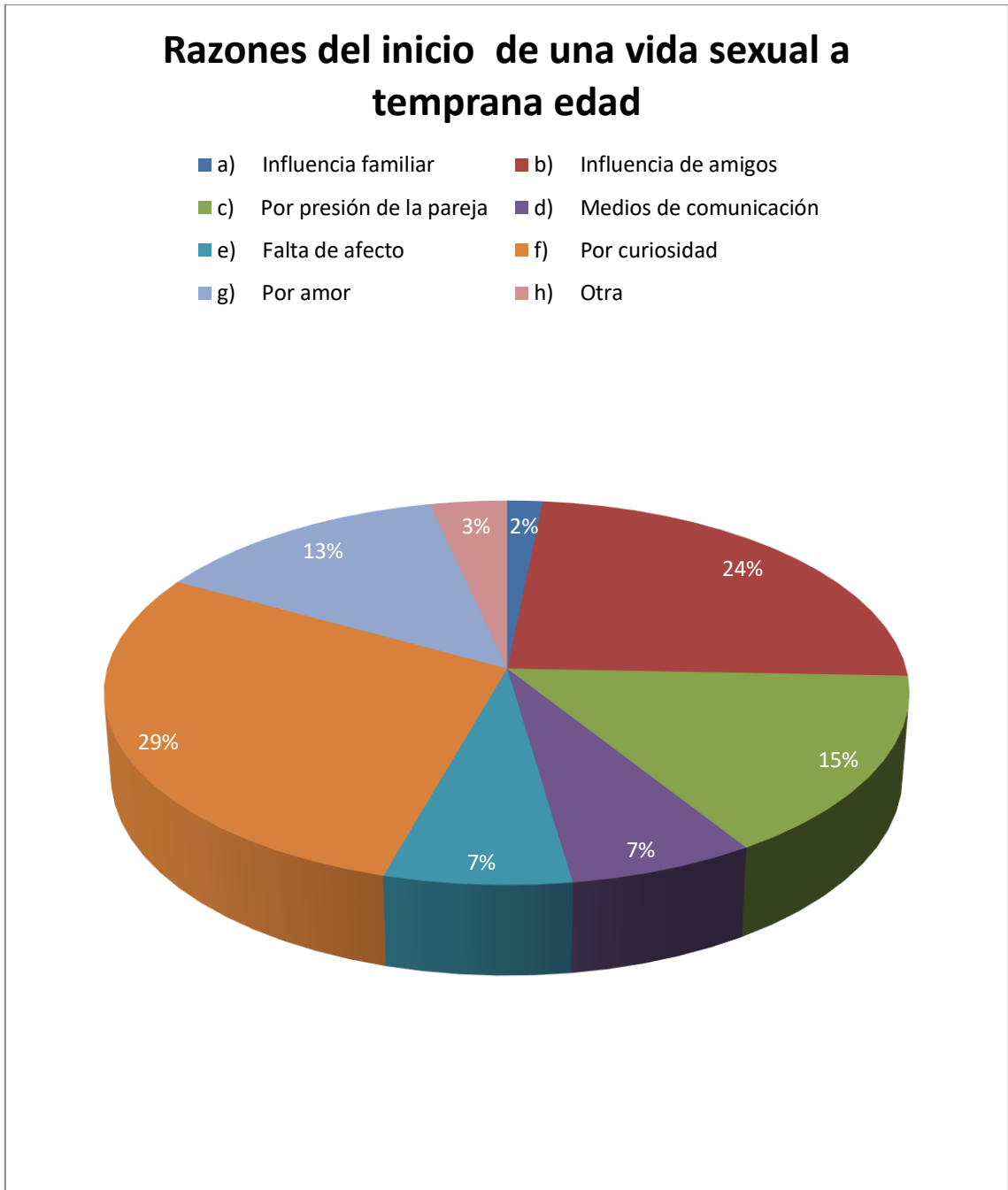
Para nuestro objeto de estudio el tema de igualdad en la práctica de una vida sexual es importante porque la responsabilidad ya no es solo de un género al momento de pensar en el uso de métodos de anticoncepción, de enfermedades de transmisión sexual etc.

Mencionamos esto, porque el tema de la sexualidad y su práctica libre, está ligada solamente a los hombres. Así pues, nos parece importante que los adolescentes de la delegación Iztapalapa creen que tanto hombres como mujeres tienen derecho a disfrutar de la sexualidad sin criticar, juzgar o excluir a nadie.

Pregunta 24

La curiosidad, la influencia de los amigos y la presión de la pareja son las principales razones por las cuales se inician las relaciones sexuales a temprana edad, así lo mencionaron los jóvenes de la delegación Iztapalapa.

GRÁFICA 24



En la gráfica se puede ver de manera ilustrada cuáles son las razones que creen los encuestados, por las cuales se inician las relaciones sexuales a temprana edad en los jóvenes adolescentes. Tenemos en primer lugar con mayor porcentaje a la curiosidad, con un 29%, le sigue la influencia de los amigos con

24%, la presión de la pareja alcanzó un 15%, e iniciar relaciones sexuales a temprana edad por amor solo obtuvo un 13%, ahora vamos con las razones que lograron menos porcentaje, los medios de comunicación y la falta de afecto, estas solo tienen un 7%, respectivamente y con un 3% se quedó la opción de otra y por último esta la influencia de la familia para iniciar relaciones sexuales a temprana edad con 2%.

Hasta el momento hemos mencionado distintos factores por los cuales se propician los embarazos no deseados, como la falta de información, la falta de comunicación etc. Pero el inicio de las relaciones sexuales es quizá el big bang, el inicio de todo, es decir el saber que ocasiona las relaciones sexuales a temprana edad y ponerle atención a esos elementos, por ejemplo: en los datos vemos que la curiosidad está en primer lugar, esto se puede combatir si se dejan atrás los tabús, la pena y la vergüenza al momento de hablar de sexualidad.

Pregunta 25

Según los jóvenes encuestados, la presión no está presente en la sociedad para iniciar la vida sexual, así lo hicieron notar en sus respuestas.

GRÁFICA 25



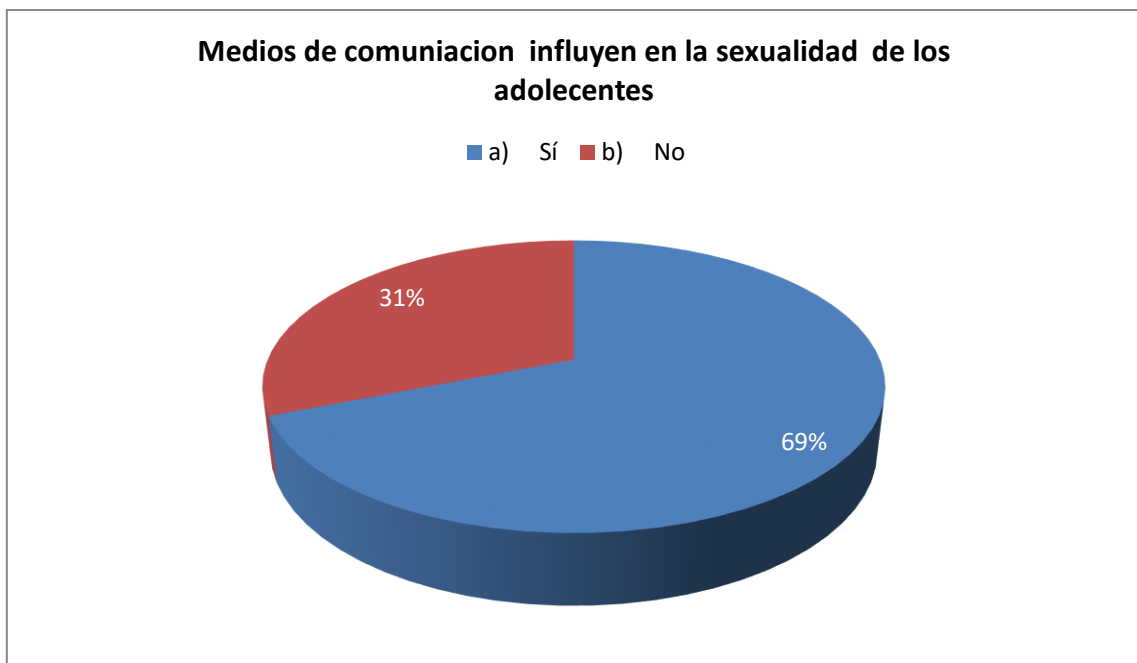
En la gráfica se puede ver que los encuestados creen que los jóvenes no están bajo presión para iniciar su sexualidad, ya que esta opción obtuvo el 54% de las menciones, mientras el 46% piensa que si hay presión.

Aunque la respuesta en la gráfica anterior, no fue de una gran mayoría, podemos observar que si existe algo de presión para que los adolescentes inicien su vida sexual.

Pregunta 26

La mayoría de jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa creen que los medios de comunicación con sus mensajes influyen en el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad.

GRÁFICA 26

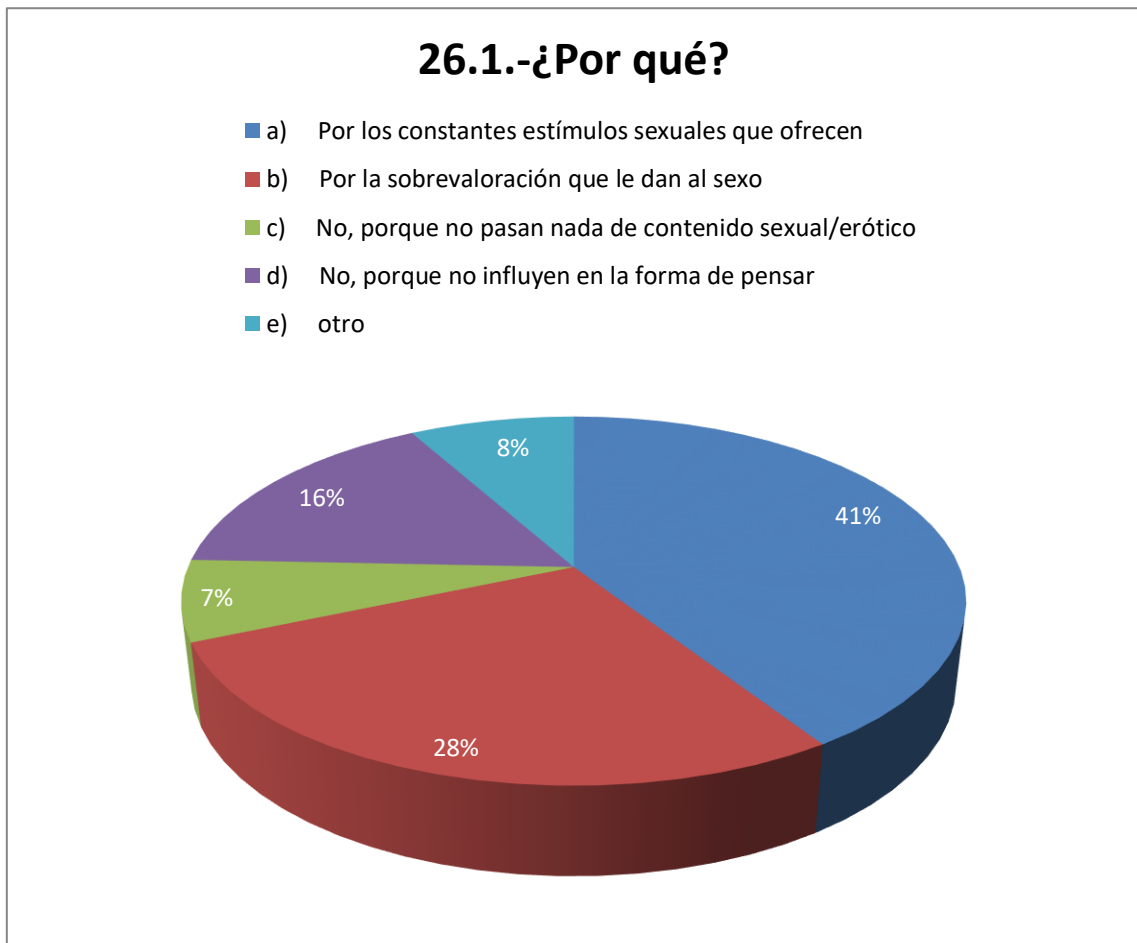


Esta vez les preguntamos a los jóvenes si creen que los medios de comunicación tienen algo que ver con el incremento de las relaciones sexuales en los jóvenes, un 69% dijo que Sí, mientras que un 31% dijo que los medios no tienen nada que ver el incremento de las relaciones sexuales.

En la pregunta 26 se cuestionó a los jóvenes acerca de si creen que los medios de comunicación tienen algo que ver con el incremento de las relaciones sexuales en los jóvenes,

Ahora les preguntamos las razones y estas fueron las respuestas:

GRÁFICA 26.1



En la gráfica se puede ver que los adolescentes mencionaron que sí creen que los constantes estímulos sexuales que ofrecen los medios influyen en los jóvenes para tener relaciones sexuales, esta opción obtuvo un 41%, la sobrevaloración que le dan al sexo los medios alcanzó un 28%, mientras que un 16% cree que los medios no influyen en la forma de pensar de los jóvenes, un pequeño sector del 8% dejó inconclusa la respuesta y por último con un 7% de los

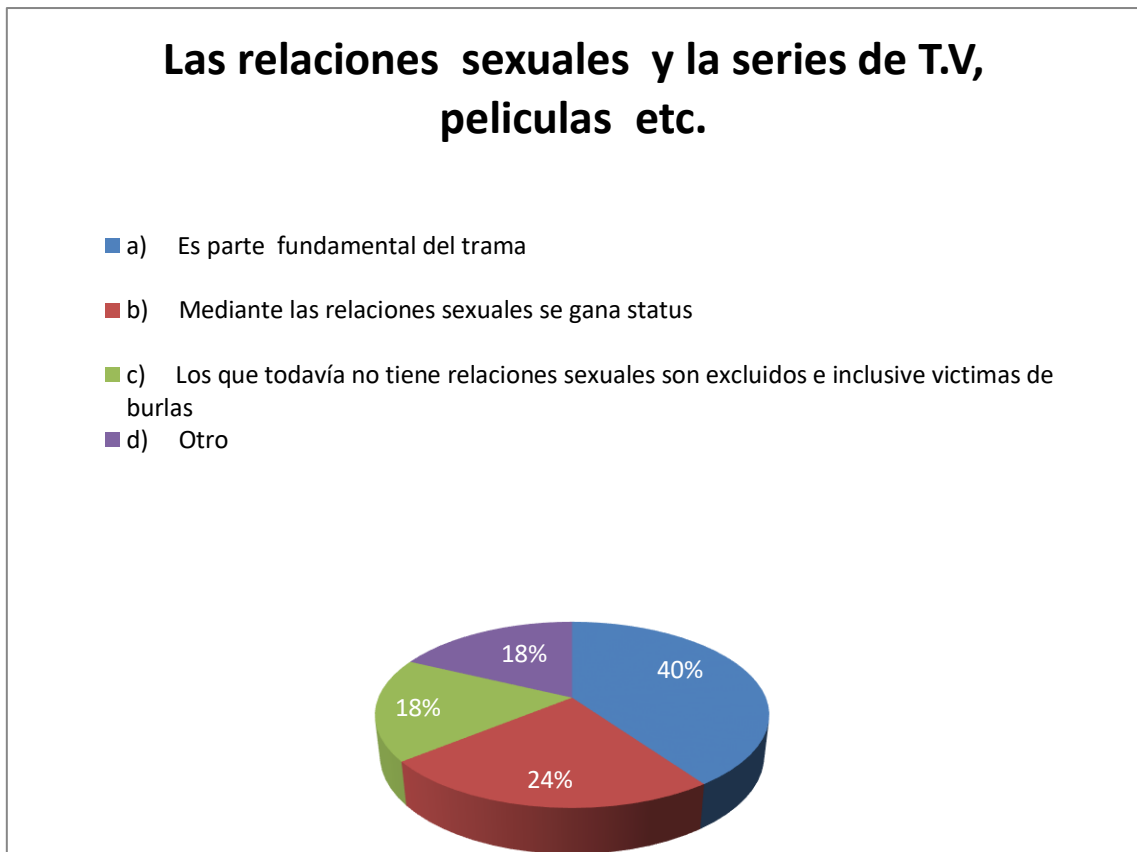
encuestados creen que los medios no influyen, porque no transmiten ni un contenido sexual o erótico.

En las primeras preguntas de este cuestionario nos enfocamos en los medios de comunicación y cuáles son los que más procuran los jóvenes de la delegación Iztapalapa, sin embargo los contenidos de cada medio en materia de sexualidad influyen a que los jóvenes inicien su vida sexual a temprana edad.

Pregunta 27

Los jóvenes de la delegación Iztapalapa creen que en las series de televisión, películas etc., la trama principal es el sexo, mientras que otro sector de la adolescencia cree que las relaciones sexuales son para ganar estatus así lo plantean en el contenido televisivo o cinematográfico.

GRÁFICA 27



En la gráfica se puede ver de manera ilustrada como los jóvenes de la delegación Iztapalapa perciben las relaciones sexuales en una serie de televisión, película etc.

Un 40% de los adolescentes creen que las relaciones sexuales son parte fundamental del drama, en tanto un 24% creen que en las series, películas etc; las relaciones sexuales son para ganar estatus y por ultimo tenemos con un 18% que las personas que no tienen relaciones sexuales son víctimas de burlas y son excluidas, el mismo porcentaje lo tienen aquellos que dejaron su respuesta en otros, ya sea porque no saben que responder o porque no le prestan atención a este tema en una película o serie de T.V.

Pregunta 28

La mayoría de los adolescentes de la delegación Iztapalapa mencionó que si en este momento de su vida se presentara un embarazo no deseado, se resignaría y asumiría la responsabilidad.

A continuación todas las respuestas que nos dieron los jóvenes.

GRÁFICA 28



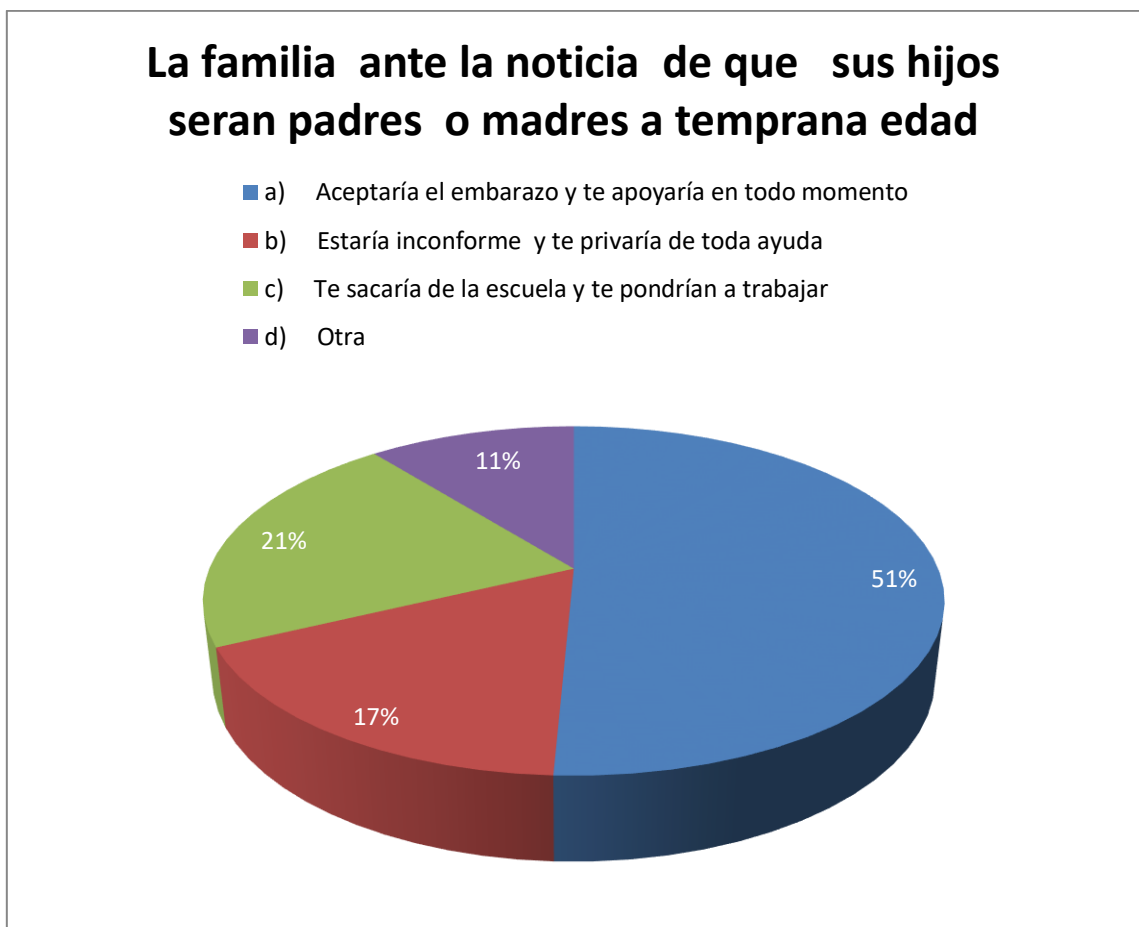
Como se observa en la gráfica un 41% de los adolescentes mencionó que se resignaría y aceptaría la responsabilidad si se presentará un embarazo no deseado en este momento de su vida, mientras que un 30% no sabría qué hacer ante esta situación, así pues, de buena manera lo tomaría sólo un 16%, un 8% optaría por abortar y por último con un 5% de los encuestados seleccionó la opción otro o la dejaron inconclusa.

Asumir la responsabilidad de un bebé para un o una joven es bueno, sin embargo como lo hemos mencionado en el capítulo anterior, las consecuencias de un embarazo no deseado a temprana edad traen consigo la falta de empleo, dejar de lado la escuela, problemas de salud, etc.

Pregunta 29

La familia y las posibles decisiones que tomarían si se presentara un embarazo no deseado en sus hijos, hijas u otros menores cercanos es importante, así pues, los adolescentes de la delegación Iztapalapa mencionaron en sus respuestas que su familia los apoyaría en todo momento, en otros casos dijeron que estarían inconformes y muchos en sus respuestas dejaron claro que su familia no lo tomaría de buena manera y les daría la espalda ante una situación así.

GRÁFICA 29



En la gráfica se observa que un 51% de los encuestados mencionó que aceptarían el embarazo o la paternidad y su familia los apoyaría en todo momento, un 17% dijo que su familia estaría inconforme, les quitarían toda la

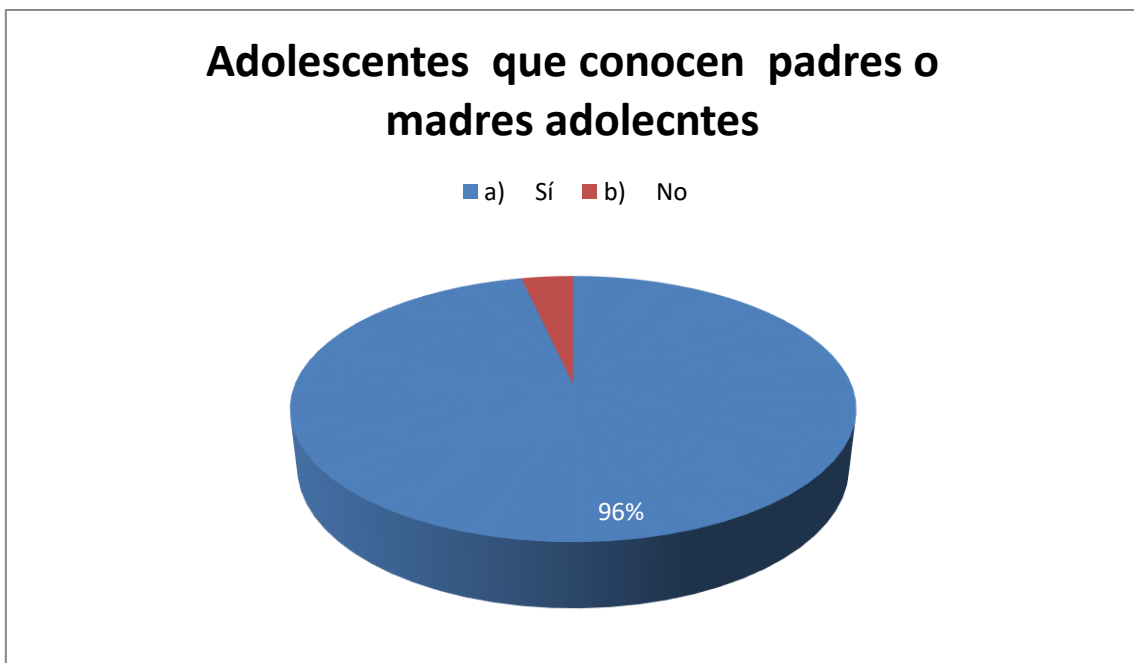
ayuda, mientras que un 21% de las respuestas dijeron que los sacarían de la escuela y los pondrían a trabajar, por último un 11% dejó la pregunta en otra o inconclusa.

La comunicación entre el adolescente y la familia es al parecer importante en todo momento en materia de sexualidad, es decir, cuando se inicia la vida sexual, cuando se tienen dudas o en este caso cuando se presenta alguna situación que el adolescente no puede controlar.

Pregunta 30

La mayoría de las y los jóvenes encuestados mencionó que sí conocen a otros jóvenes que se convirtieron en padres o madres a temprana edad.

GRÁFICA 30



En la gráfica se observa que el 96% de los jóvenes encuestados si conocen a padres o madres adolescentes, mientras que el 4% mencionó que no conocen.

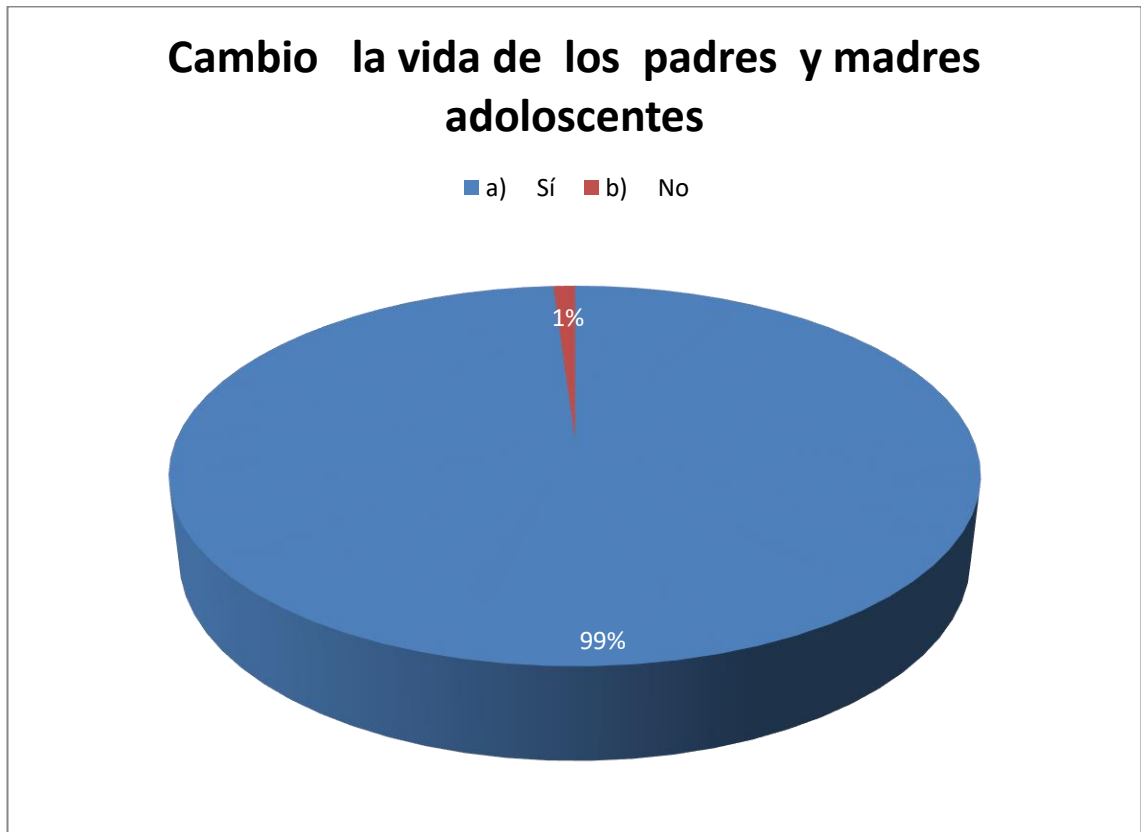
Se puede observar mediante los datos obtenidos que los y las jóvenes de esta demarcación de la ciudad de México no están alejados de otros, son padres o

madres, por lo cual, les puede parecer normal este aspecto y este es un factor negativo para el tema que se maneja en la presente investigación.

Pregunta 31

La mayoría de los jóvenes que conocen a padres o madres adolescentes creen que la vida de ellos cambió, mientras que unos pocos mencionaron no tener ningún cambio en sus vidas.

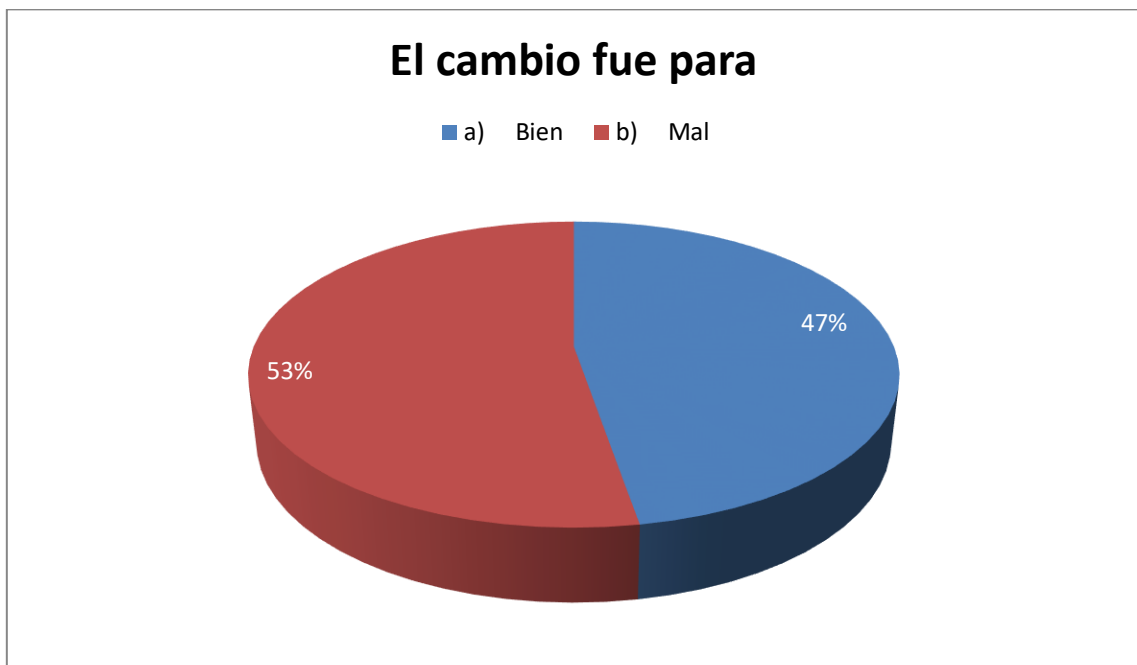
GRÁFICA 31



Los jóvenes encuestados mencionaron en sus respuestas que la vida de los y las jóvenes que se convirtieron en padres o madres a temprana edad cambió radicalmente, esta respuesta del SÍ alcanzó un 99%, mientras que el NO, al referirse que no cambió la vida de los jóvenes al convertirse en padres o madres, esta opción obtuvo un 1%.

En la pregunta 30 mencionamos que los jóvenes no están muy alejados del mundo de padres o madres adolescentes y planteamos que esto les puede parecer normal, sin embargo esto puede cambiar, al observar los datos de esta pregunta, es decir, los jóvenes al notar que sus vidas pueden cambiar al tener un bebé, puede provocar en ellos miedo e incertidumbre, lo cual, ayudará a posponer el inicio de la vida sexual.

Ahora el cambio de vida puede ser bueno o malo, por lo tanto en la siguiente pregunta observaremos si los jóvenes creen que el cambio de vida fue malo o bueno.



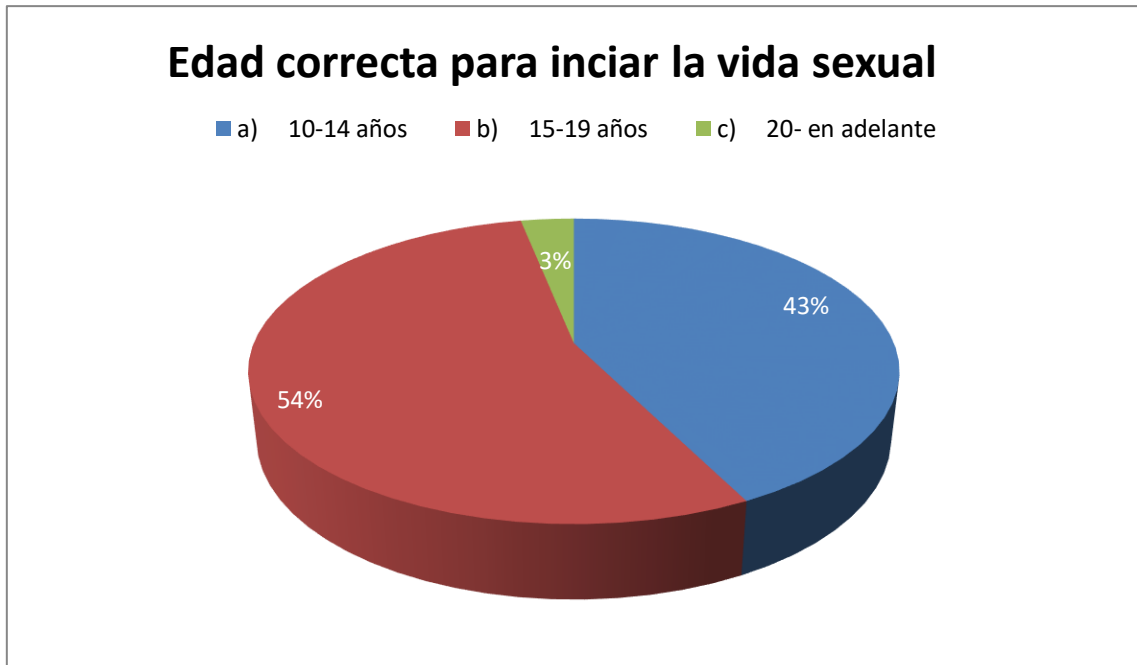
Como se puede ver en la gráfica un 53% de los adolescentes cree el cambio que sufrieron los y las jóvenes al convertirse en padres o madres fue para mal, en tanto un 47% de los encuestados cree que el cambio que sufrieron fue un bien en sus vidas, por lo tanto, el miedo y la incertidumbre de los y las jóvenes a que su vida cambie puede ayudar que pospongan su vida sexual.

Pregunta 32

Para los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa, la edad indicada para comenzar la vida sexual es de 15 a 19 años, otros creen que se debe iniciar

siendo más pequeños de 10 a 14 años y otros tantos creen que muchos grandes es decir al cumplir los 20 años.

GRÁFICA 32



El 54% de los encuestados cree que la edad adecuada para iniciar la vida sexual es de 15 a 19 años, mientras que para el 43% la edad correcta es de 10 a 14 años, finalmente para un 3% la edad es de los 20 años en adelante.

Al principio de la investigación mencionamos los distintos tipos de adolescencia, (adolescencia, temprana, tardía), por lo cual, nos basamos en ellos para realizar esta pregunta.

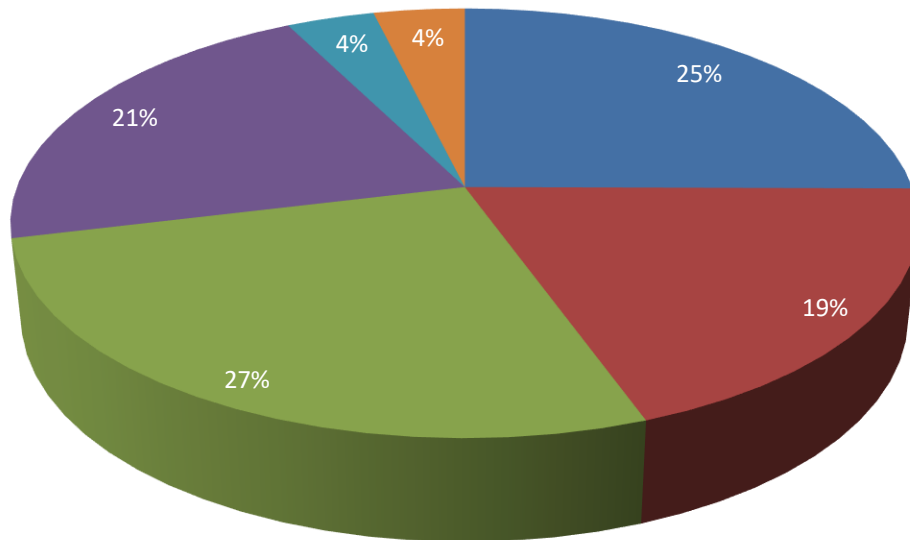
Pregunta 33

Para nuestro objeto de estudio las respuestas obtenidas en esta pregunta fueron ilustrativas, ya que, para los jóvenes las razones de la alta cifra de embarazos no deseados en su delegación, se deben al desconocimiento de responsabilidades, la falta de información,; no hay prevención en la vida sexual y falta de planes a futuro entre otras, las cuales veremos en la siguiente gráfica.

GRÁFICA 33

Razones de la álta cifra de embarazos no deseados

- a) Falta de información acerca de los métodos anticonceptivos
- b) Falta de expectativas o planes a futuro
- c) Desconocen la responsabilidad que representa ser padre o madre
- d) Por falta de prevención en su vida sexual (no contar con ningún método anticonceptivo)
- e) Porque quieren ser padres
- f) Otra



Como se puede ver en la gráfica un 27% de los encuestados mencionó que los jóvenes desconocen la responsabilidad que representa ser padre o madre, mientras tanto un 25% de los adolescentes dijo que la alta cifra de embarazos es por la falta de información acerca de los métodos anticonceptivos, un 21% mencionó que se debe a que no hay prevención en sus vidas sexuales, la falta

de expectativas o planes a futuro es una de las razones a la que sólo respondió un 19%, y por último un 4% respondieron que realmente planearon el embarazo de su vida sexual, de igual manera, aquellos y aquellas que dejaron la pregunta inconclusa y optaron por otros, alcanzo un 4%.

Conclusión general acerca de los datos obtenidos en la investigación de campo

cuerto con los datos recolectados del trabajo de campo realizados, se puede observar que los adolescentes corren muchos riesgos cuando se pone en la mesa el tema de sexualidad; así, pues, se llegó a las siguientes conclusiones:

Los mayores miedos y riesgos que tienen los adolescentes de la delegación Iztapalapa cuando se les habla de iniciar su vida sexual a temprana edad son los embarazos no deseados y las enfermedades de trasmisión sexual.

El medio más utilizado por los adolescentes es internet herramienta a la cual, le dedican más de su tiempo; esto no significa que los adolescentes estén más informados, en la medida de métodos anticonceptivos entre el conocimiento y el uso de los mismos, la respuesta de los entrevistados fue muy escasa, es decir que algunos conocen los métodos de anticoncepción, pero no saben el uso correcto.

El entorno para un (a) adolescente, es un factor muy importante. El tener la confianza de expresar lo que cree es de vital relevancia, en nuestro trabajo de campo nos dimos cuenta. Los y las adolescentes de la delegación Iztapalapa confían muy poco en sus familiares para tocar los temas de sexualidad, ya que esto aún lo ven como un tema tabú.

En la pregunta número 29 se puede ver que un 51% de los adolescentes mencionó que su familia los apoyaría en todo momento si se convirtieran en padres o madres adolescentes, lo que nos indica que el apoyo de la familia en los jóvenes de esta demarcación es positivo, esto por un lado, por el otro está ese 49%, restante de adolescentes que no tienen ese apoyo y los familiares aún tienen

el tema de la sexualidad como un tabú. Sin embargo, aun con o sin el apoyo y respaldo familiar los jóvenes prefieren tocar los temas de sexo y sexualidad con sus amigos o pareja.

Para concluir esta parte de nuestra investigación es necesario mencionar varios factores el primero es, el familiar: este por su parte positivo, ya que como lo mencionamos anteriormente, la familia apoya a los adolescentes si se presentara la situación de un embarazo no deseado, factor número dos está la desconfianza, pena o vergüenza para tocar estos temas con su familia, maestros u otros adultos, un tercer factor es la influencia de amistades y medios de comunicación y la mala información que de estos se recibe, provocando en él y la adolescente la curiosidad y el deseo de comenzar a temprana edad su vida sexual.

Con esto concluimos el capítulo número dos de esta investigación, el cual, nos permitirá con los datos recolectados dar paso al capítulo tercero, en donde se realizarán estrategias comunicativas que atiendan la problemática abordada.

CAPÍTULO

3

**PLAN DE
COMUNICACIÓN**

Introducción

En el capítulo anterior observamos que los adolescentes de la delegación Iztapalapa carecen de comunicación con sus familiares en cuestión de sexualidad, por lo que estos temas los abordan ya sea con sus amigos o con la pareja, así mismo, la actividad y el medio que más utilizan para obtener información es el internet, de tal modo que, nuestro trabajo de campo nos arrojó que los adolescentes le ponen más atención a la información audio visual, por lo cual, a esta información le daremos paso a nuestro capítulo tercero, que consiste en la elaboración de un plan de comunicación para prevenir los embarazos no deseados en jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa.

En este plan comunicativo nos enfocaremos a realizar una serie de estrategias atractivas, entretenidas e informativas que ayuden a las y los adolescentes de esta demarcación de la Ciudad de México a saber y conocer acerca de los métodos anticonceptivos y su uso correcto, las enfermedades de transmisión sexual, los riesgos a futuro que puede acarrear por comenzar su vida sexual prematuramente.

Diagnostico

Como se indicó en el capítulo dos de éste trabajo de investigación, la curiosidad es el principal motivador en los adolescentes para iniciar su vida sexual, así como la influencia de los amigos y el cómo manejan la información de los medios de comunicación, cuando estos abordan el tema de sexualidad.

A pesar de que se tiene conocimiento de los métodos anticonceptivos, el uso correcto de cada uno de ellos, no está muy claro en las mentes adolescentes, esto por un lado, por el otro, la mayoría de los y las jóvenes aceptaría la responsabilidad de ser padre o madre a temprana edad, aún, aceptando que su familia no los apoye o que tengan que abandonar sus estudios.

Por último, pero no menos importante tenemos las actividades y medios que los jóvenes usan para informarse acerca tema de sexualidad y el indiscutible ganador es internet, esta herramienta donde los adolescentes le dedican más tiempo.

Objetivos del plan comunicativo

- Diseñar un plan de comunicación dirigido a las y los adolescentes para que adquieran conciencia acerca de su vida sexual y la ejerzan de una manera responsable y segura.
- Propiciar que él y la adolescente reflexione sobre su vida sexual para prevenir abortos practicados, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Al generar conciencia en la vida sexual del adolescente repercutirá en la disminución del índice de abortos practicados, embarazos no deseados, en el contagio de las enfermedades de transición sexual. Lo cual, beneficiará tanto a la salud pública y a una mejor planificación familiar.

Nuestra meta es elevar y mejorar la calidad de vida y perspectivas de los adolescentes desde el ámbito sexual y su vida reproductiva, ofreciéndoles información clara para que a la hora de poner en práctica su vida sexual, conozcan los riesgos y las consecuencias que ello implica.

ESTRATEGIA 1 Difusión en redes sociales

Desarrollo estratégico

La estrategia es desarrollar vínculos con instituciones que nos permitan difundir el mensaje de las estrategias creadas en este plan comunicativo.

Las especificaciones que buscamos en dichas instituciones son las siguientes:

- 1- Que tengan pagina es facebook
- 2- Que tengan estación de radio ONLINE
- 3- Que la institución este dirigida a los y las jóvenes de la CDMX.(Esto para poder llegar los jóvenes de la delegación Iztapalapa)

Estrategias y tácticas

La estrategia es transmitir las capsulas y spots radiofónicos en las estaciones de radio en línea de dichas instituciones, así mismo reproducir y mantener los contenidos para descargarlos en las páginas de FACEBOOK.

La misma estrategia se realizará con las imágenes y folletos electrónicos los cuales se difundirán en las páginas de las instituciones.

Para llevar a cabo dicha estrategia se pretende subir semanalmente a las páginas de las instituciones una capsula, un spot, dos imágenes y dos folletos, todo con algún mensaje relacionado al tema de sexualidad y la prevención de embarazos no deseados en jóvenes adolescentes.

En las estaciones en línea se pretende que las capsulas y spots se reproduzcan varias veces al día durante un mes, para ello mandaremos dos capsulas y un spot a la semana para su reproducción.

No está de más mencionar que todo se realizara con la supervisión y aprobación de la institución o persona a cargo.

Medios

Las instituciones con las que nos han aprobado la vinculación y difusión de nuestro mensaje en sus redes sociales y estaciones de radio son las siguientes:



Esta es la estación de radio del Centro Cultural De España en México ubicada en el centro histórico, También participan el laboratorio de ciudadanía digital MOTORLAB, el ateneo español y fundación telefónica México

La razón por la cual elegimos esta radio es porque tanto sus redes sociales y su estación de radio están destinadas a los jóvenes adolescentes de la CDMX. (Seguidores en la página 456)



Radio raíces CDMX es una estación que le da paso a la interculturalidad que existe en la ciudad de México

La razón por la cual elegimos esta estación es porque tienen público joven de todas las delegaciones de la CDMX incluida Iztapalapa. (Seguidores en la página 5,780)



Radio UACM es la estación oficial de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México. La razón por la cual elegimos esta estación es porque pertenece a la UACM, además el público es juvenil. (Seguidores en la página 1,979)



Vive radio México Es una estación ubicada afuera del metro Sevilla de la ciudad de México.

El público meta de esta estación es llegar a los jóvenes de entre 15 y 25 años de la CDMX, por lo cual está dentro del rango de edad de nuestra investigación. (Seguidores en la página 4,754)

Para que la difusión en redes sociales sea más extensiva y efectiva también difundiremos el mensaje en las siguientes páginas de FACEBOOK, las cuales tienen un cierto número de seguidores entre los cuales se encuentran jóvenes adolescentes y padres de familia de la ciudad de México.



Esta es una página relacionada con RADIO UACM, es de un programa llamado "A contra corriente"

Número de seguidores 4,005



Alberto Vell Esta página es de uno de los voces en las cápsulas y spots, además de ser productor de radio de varias de las estaciones de radio antes mencionadas.

Número de seguidores 26,758

Participantes

La idea es que los participantes sean las instituciones, los padres de familia y por su puesto los y las adolescentes de la delegación Iztapalapa, así como de otras delegaciones.

Objetivos y metas

Ser un puente informativo entre los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa y su sexualidad, también pretendemos informar, concientizar y orientar a los jóvenes acerca de los riesgos y consecuencias de una vida sexual mal planeada, pero también los beneficios que puede traer si se planifica y ejerce con responsabilidad.

Público meta

Jóvenes de entre 15 y 19 años, de la delegación Iztapalapa

Resoluciones creativas

La creatividad de esa estrategia radica en la unión de contenidos audio visuales, como la serie capsular, los spots y las imágenes.

Cronograma

TABLA 1

PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN: CRONOGRAMA

TACTICA	Vinculación con instituciones	Confirmación de instituciones vinculadas	Fecha de inicio para difundir mensajes en radio en línea	Publicación en redes sociales	Eliminación de redes sociales
Redes sociales	10 de Enero al 30 de MARZO 2017	20 de mayo 2017	10 de septiembre 2017	11 de septiembre	Indeterminado

Especificaciones de recursos

TABLA 2

ESTRATEGIA 1:

INFORMAR, ORIENTAR Y COCIENTIZAR A LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LOS RIESGOS Y CONSECUENCIAS DE UNA VIDA SEXUAL PREMATURA

TÁCTICA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES	RECUROS ECONOMICOS	TIEMPO DE INICIO	TIEMPO DE CONCLUSION	TIEMPO ESTIMADO	EJECUTABLE
Redes sociales	<p>1 persona para la publicación de imágenes</p> <p>1 persona la publicación de cápsulas</p> <p>1 persona para la publicación de spots</p> <p>1 persona Para la revisión supervisión de la página.</p>	<p>1 computadora</p> <p>1 programa de edición de imágenes</p> <p>1 programa de edición de audio</p>	<p>la compra del programa de edición 1.900 pesos</p> <p>a las 4 personas que se encarguen de la página, no se les dará ninguna retribución económica.</p>	10 de septiembre	10 de septiembre	1 día	Página de facebook

COSTO APROXIMADO DE LA ESTRATEGIA: \$500 Pesos

/ESTRATEGIA 2 SERIE CÁPSULAR (podcast/sreaming).

Desarrollo estratégico

Realizaremos una serie capsular en podcast, la cual, abordará temas e información de sexualidad, como métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual entre otros temas. La serie contará de 6 episodios, en importante mencionar que una serie capsular se conforma de 13 episodios, en este caso solo realizaremos 6 y a futuro pretendemos completar los 13 o más episodios.

A continuación presentamos el proyecto de la serie capsular.

Estrategias y tácticas

Nuestra estrategia consiste en subir a internet los episodios de la serie por medio de las redes sociales de las instituciones vinculadas antes mencionadas facebook. La táctica consiste por un lado la en subir cada semana una capsulaa las paginas de dichas instituciones y mantenerlas ahí un timpo para su reproducción y descarga y por el otro lado pretendemos mandar semanalmente uno o dos episodios de la serie a las emisoras de radio en línea de dichas instituciones para que suenen varias veces al día por cierto tiempo.

Participantes

La idea es que los participantes sean los locutores, productores y los mismos adolescentes, así como padres de familia, las instituciones vinculadas a la difusión y personas interesadas en el tema de la sexualidad sus riesgos y consecuencias y embarazos a temprana edad.

Medios

Redes sociales (FACEBOOK)

Podcast (SOUNDCLUD)

Estaciones de radio en línea (CCEMX RADIO, RADIO RAICES, RADIO UACM, VIVE RADIO)

Nombre de la serie

“EN BUEN PLAN” (*Planifica tu familia, planea tu futuro*)

Sinopsis

En esta serie capsular tocaremos temas de sexualidad que pueden contribuir a la reducción de embarazos no deseados en adolescentes de la delegación Iztapalapa:

En el contenido de la serie, abordaremos temas como los métodos anticipativos y sus usos, información y estadísticas de embarazos no deseados en adolescentes a nivel nacional y mundial y medios de comunicación.

Mensajes de la serie

TABLA 3

TABLA DE PLANIFICACIÓN DE CÁPSULAS		
NÚMERO	TEMAS DE CÁPSULAS	PODCAST /STREAMING
1	Los embarazos no deseados en jóvenes en México y el mundo.	PODCAST /STREAMING
2	Métodos anticonceptivos usos y conocimientos de ellos parte 1	PODCAST /STREAMING
	Métodos anticonceptivos usos y conocimientos de ellos parte 2	PODCAST /STREAMING
3	Los medios de información sexual de los jóvenes.	PODCAST /STREAMING
4	Acciones y consecuencias de tener relaciones sexuales a temprana edad	PODCAST /STREAMING
5	Las enfermedades de transmisión sexual; un peligro para los jóvenes.	PODCAST /STREAMING
6	Peligros de los abortos en embarazos adolescentes.	PODCAST /STREAMING

Objetivos y metas

Ser un puente informativo entre los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa y su sexualidad, así mismo pretendemos informar, concientizar y orientar a los jóvenes acerca de los riesgos y consecuencias de una vida sexual mal planeada, pero también los beneficios que puede traer si se planifica y ejerce con responsabilidad.

Público meta

Jóvenes de 15 a 19 años, de la delegación Iztapalapa.

Tipo de programa

Orientación y servicio.

Formato radiofónico

Serie capsular

Locutores

Para darle voz a la serie capsular, se utilizarán dos locutores, una voz masculina y una femenina.

Es importante mencionar que los locutores pueden ser rotados dependiendo a la institución o emisora de radio en línea.

Duración

6 minutos

Periodicidad

Una capsula nueva cada semana por medio de las páginas en redes sociales y varias veces al día en las emisoras de radio en línea.

Nombre del productor (es)

Luis Manuel Hernández Hernández

Resoluciones creativas

En la serie capsular, lo innovador y la creatividad son importantes y relevantes, ya que usamos un lenguaje con el cual los adolescentes pueden identificarse, así como los audios y sonidos que se usan en la producción y edición de la serie para reforzar las ideas, así pues, todos estos elementos hacen una serie capsular diferente.

Cronograma

TABLA 4

PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN: CRONOGRAMA

Capsula	Día de grabación	Día de edición de audio	Revisión final	Publicación en redes sociales	Eliminación de redes sociales
Cápsula 1	26 de septiembre	27 de septiembre	28 de septiembre	29 de septiembre	Indeterminado
Cápsula 2	3 de Octubre	4 de Octubre	5 de Octubre	6 de Octubre	Indeterminado
Cápsula 3	10 de Octubre	11 de Octubre	12 de Octubre	13 de Octubre	Indeterminado
Cápsula 4	17 de Octubre	18 de Octubre	19 de Octubre	20 de Octubre	Indeterminado
Cápsula 5	24 de Octubre	25 de Octubre	26 de Octubre	27 de Octubre	Indeterminado
Cápsula 6	31 de Octubre	1 de Noviembre	2 de Noviembre	3 de Noviembre	Indeterminado

Especificación de recursos

TABLA 5

ESTRATEGIA 2: INFORMAR A LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LOS RIESGOS Y CONSECUENCIA DE UNA VIDA SEXUAL PRECOS

TÁCTICA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES	RECURSOS ECONÓMICOS	TIEMPO DE INICIO	TIEMPO DE CONCLUSIÓN	TIEMPO ESTIMADO	EJECUTABLE
SERIE CAPSULAR	1 Productor 2 locutores 1 en la edición de audio	una cabina de grabación Una consola de audio 2 Micrófonos Una computadora Cables de conexión de equipo Un programa de edición de audio	Para los recursos económicos contamos que los locutores no cobren. La cabina será prestada por el Centro Cultural de España en México, por lo tanto no tendrá costo.	26 de septiembre	3 de Noviembre	1 mes	CÁPSULAS

COSTO APROXIMANDO DE LA ESTRATEGIA: \$3,300 Pesos

Estructuras y guiones de la serie

Estructura cápsula 01

TABLA 6

Los embarazos no deseados en jóvenes de México y el mundo

1	Entrada institucional.	
2	Teaser.	
3	Sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 1	
4	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 2	
5	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 3 I	
6	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 4	
7	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , y se da una breve introducción de lo que tratará la siguiente cápsula.	
8	Sello	
9	Salida institucional.	

Guion cápsula 01

Nombre: EN BUEN PLAN

Tema: Los embarazos no deseados en jóvenes de México y el mundo

Guión: 01

OP **ENTRADA INSTITUCIONAL DE LA SERIE, DESPUÉS ENTRA MÚSICA DIVERTIDA, SE MANTIENE 5 SEG Y BAJA A FONDO.**

LOCUTOR 1 Ser adolescente, es quizá la mejor etapa de la vida, está llena de juventud, entusiasmo, diversión, sueños y esperanza,

OP **LA CANCIÓN DE FONDO PASA DE PRIMER PLANO Y BAJA HASTA DESAPERECER, ENTRA OTRA CANCIÓN DRAMÁTICA Y FONDEA.**

LOCUTOR 2 Pero... la juventud tiene muchos riesgos que pueden terminar con tus sueños, entusiasmo y diversión con tan solo un momento de descuido y es el convertirte en padre o madre a temprana edad.

¡¡Imagina que en este preciso instante estas cargando a tu hijo o hija!! (FX LLORA BEBE)

OP

LA CANCIÓN QUE ESTA DE FONDO BAJA HASTA DEAPARECER, ENTRA UNA CANCIÓN EN PRIMER PLANO DE SUPER HEROE SE MANTIENE 5 seg. Y FONDEA

LOCUTOR 1

Tal vez creas que a ti por ser joven, no te puede pasar, porque eres súper inteligente, súper fuerte, y eres invulnerable a todo lo que pase. Pero... cada minuto un adolescente mexicano se convierte en madre o padre, lo cual significa que al año prácticamente hay en el país medio millón de embarazos en jóvenes menores de 19 años, incluso en niñas de sólo 10.

LOCUTOR 2

México encabeza la lista de los países miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) con la tasa más alta de embarazos en adolescentes. A diario se atienden, en promedio, mil 252 partos de mujeres de este grupo de la población.

OP

LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA EL SELLO DE LA SERIE, ENTRA PUENTE MUSICAL SE MANTIENE 5 SEG, Y FONDEA

LOCUTOR 1

Todos los problemas o casi todos los problemas que tenemos, los relacionamos al hecho de haber nacido en México, y habrás pensado una o más veces que tu vida sería diferente si hubieras nacido en Estados Unidos, Francia, Inglaterra, España o cualquier país de primer mundo, lo cierto es que el ser padre o madre adolescente es un fenómeno de carácter mundial.

LOCUTOR 2

Los embarazos no deseados en adolescentes en el mundo es un problema de salud pública que ocurre tanto en países desarrollados como en países en desarrollo. Aunque las tasas de natalidad difieren, ya que de los 13.1 millones de partos anuales entre adolescentes de 15 y 19 años en todo el mundo, 680,000 corresponden a países desarrollados.

LOCUTOR 1

Estados Unidos tiene la tasa de los índices más altos. De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de este país, en 2014

LOCUTOR 2

Mientras que México (considerado un país con ingresos medios), la tasa de natalidad de los adolescentes es de 64.2 por cada mil nacimientos, en tanto Suiza es el país que registra el menor índice, solamente con 4.3 por

ciento, de acuerdo con el informe Maternidad en la niñez del UNFPA (Fondo de población de las Naciones Unidas) 2014.

OP **LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, ENTRA PUENTE MUISCAL Y FONDEA.**

LOCUTOR 2 “En todo el mundo, es más probable que una niña quede embarazada en circunstancias de exclusión social, pobreza, marginalización y desigualdad de género, donde no puede gozar o ejercer plenamente sus derechos humanos básicos”, afirma la UNFPA.

LOCUTOR 1 América Latina y el Caribe son las regiones donde los partos de niñas de 15 años aumentaron. En esta región, se prevé que los partos sigan aumentando día a día, hasta llegar a una cifra alarmante para el año 2030.

OP **LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, Y ENTRA UNA CANCIÓN REFLEXIVA EN PRIMER PLANO SE MANTIENE 3 SEG Y FONDEA**

LOC 1 Entre las causas más notorias que detonan esta situación en México, están la pobreza generalizada, matrimonio infantil consentido por la familia y las comunidades, así como los factores de educación sexual.

LOC 2 En la producción se encuentra Luis Manuel Hernández Hernández.

LOC1 Datos y estadísticas usados para este episodio los puedes encontrar en: <http://www.salud.cdmx.gob.mx/> y en la página del Fondo de Población de las Naciones Unidas México. (UNFPA)

LOC 2 Comparte esta cápsula con tus amigos, mi nombre es Alberto Vell

LOC 1 Yo soy Alex Ochoa, y te invitamos a que no te pierdas el episodio dos de tu serie En buen plan.

OP **LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SALIDA INSTITUCIONAL DE LA SERIE.**

Estructura de la cápsula 02

TABLA 7

<i>Los métodos anticonceptivos; uso y conocimiento de ellos (PARTE 1)</i>		
1	Entrada institucional.	
2	Teaser.	
3	Sello, EN BUEN PLAN, puente musical, Suena audio con respuesta de sondeo.	
4	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 1	
5	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 2	
6	sello, EN BUEN PLAN, sello de la serie y cortina que inicie: "EL CONDON"	
7	Cortina de audio que dice: "cosas a recordar para el uso del condón". Información relacionada con la cortina de audio.	
8	Cortina de audio que dice "En que situaciones no debes usar un condón", información relacionada con la cortina de audio.	
9	Cortina de audio que dice "La pastilla de emergencia o del día siguiente" después se da la información relacionada a la cortina de audio.	
10	Sello de la serie "EN BUEN PLAN", después se dan los créditos correspondientes a locutores, productores fuentes informativas.	
11	Salida institucional de la serie.	

Guion de la cápsula 02

Nombre: EN BUEN PLAN

Tema: Los métodos anticonceptivos uso y conocimiento de ellos (PARTE 1)

Guión: 02

Op ENTRADA INSTITUCIONAL DE LA SERIE, SUENA UN PUENTE MUSICAL SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

LOC 1 La serie "En buen plan", te presenta su segundo capítulo dedicado a los métodos anticonceptivos

LOC 2 ¿Cuántos métodos conoces? De la respuesta en la que pensaste
¿Sabes cuál es su uso correcto?

OP ENTRA SELLO DE LA SERIE, ENTRA MÚSICA EN PRIMER PLANO, SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA. (audios con respuestas de los jóvenes a la pregunta). ¿QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCES? DURACION 1 MIN.

LOC 2 Seguramente, muchas de las respuestas que escuchaste te parecieron familiares.

De acuerdo a la Gaceta Médica de México 2015, el 84 por ciento de adolescentes dijo tener conocimiento sobre las distintas opciones de métodos anticonceptivos,

LOC 1 De las y los jóvenes que respondieron la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2015, la mitad de quienes expresaron haber tenido relaciones sexuales tenían conocimiento de una o más opciones de prevención.

OP LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, ENTRA CANCIÓN EN PRIMER PLANO, SE MANTIENE 5 SEG, PASA A FONDO.

LOC 2 El condón, la píldora de emergencia y el parche anticonceptivo son los reyes del barrio, son los más populares, o los jóvenes se referirían a ellos como “son los chidos”.

Pero... no basta con sólo saber que existen, es importante tener en cuenta cómo se usan. .

OP SUENA UNA RAFAGA PARA DAR INFORMACIÓN ACERCA DEL CONDÓN, SUENA SELLO DE LA SERIE, SUENA CORTINA QUE DICE: “EL CONDÓN, COMO USARLO Y QUE SE DEBE RECORDAR”.SUENA CANCIÓN SE MANTIENE 5 SEG Y PASA FONDO.

LOC 1 Si ya tienes una vida sexual activa o estás pensando en comenzarla, debes saber cuál es uso correcto de un condón.

Loc2 Las siguientes recomendaciones y datos las realiza la Organización Mundial de la salud y la secretaria de la salud (FX- RAFAGA).

LOC 1 Verificar que la fecha de fabricación no sea mayor a 5 años. **(Fx Ráfaga)** Abrir cuidadosamente el paquete para evitar romper el condón. **(Fx Ráfaga)** Dejar un espacio en la punta (entre el glande y el extremo del condón) para que se deposite el semen. **(Fx Ráfaga)** Usar un nuevo condón en cada relación sexual, **(Fx Ráfaga)** Envolver el condón en papel higiénico y tirarlo a la basura, nunca a la taza del baño.

OP LA CANCIÓN QUE ESTA DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA CORTINA DE AUDIO: COSAS IMPORTANTES A RECORDAR PARA EL USO DEL CONDÓN, ENTRA MUSICA. SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

LOC 2 El condón si se utiliza junto con algún espermicida, aumenta su efectividad **(FX trafaga)** Se deben guardar los condones en un lugar oscuro y a temperatura ambiente. **(FX trafaga)** No usar condones viejos o dañados.

OP LA CANCIÓN QUE ESTA DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA UNA CORTINA DE AUDIO QUE DICE: “EN QUE SITUACIONES NO DEBES USAR UN CONDÓN”, ENTRA MÚSICA, SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

LOC 2 Debes tener cuidado, porque en algunas situaciones algo puede salir mal y no debes usar el condón, por ejemplo.

Si el paquete está roto. (FX trafaga) Si el condón está seco o quebradizo. (FX trafaga) Si el condón está pegajoso. (FX trafaga).

Recuerda que usar dos condones no es doblemente seguro, eso puede traerte problemas de fricción al momento de la relación sexual.

OP LA CANCIÓN QUE EST Á DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA CORTINA DE AUDIO QUE DICE: “LA PASTILLA DE EMERGENCIA O DEL DÍA SIGUIENTE”. SUENA CANCIÓN, SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

_LOC 1 La pastilla evita que los ovarios liberen óvulos de modo que, si no existe un óvulo que se una con un espermatozoide, no puede haber embarazo.

LOC 2 Antes de utilizar este método, es necesario que visites a un médico, ya que no en todas situaciones se puede tomar esta píldora, te mostramos algunos ejemplos, para que los tomes en cuenta:

Si eres alérgica al levonorgestrel, que es la sustancia activa que contiene la píldora del día siguiente, no puedes tomarla. (Fx Ráfaga)
Si has tenido sangrado vaginal sin una razón conocida. (Fx Ráfaga)
Si sufres de hipertensión (presión alta) (Fx Ráfaga) Si tienes problemas vasculares.

OP LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESSAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, SUENA CANCIÓN EN PRIMER PLANO, PASA A FONDEAR.

- LOC1 En la producción de la serie esta Luis Manuel Hernández Hernández. Mi nombre es Alberto Vell.
- LOC 2 Yo soy Alex Ochoa y te invitamos a que no te pierdas el episodio número 3 de tu serie “EN BUEN PLAN” Donde continuaremos con la segunda parte de los métodos anticonceptivos, el uso y el conocimiento de ellos.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SALIDA INSTITUCIONAL DE LA SERIE.

Estructura de la cápsula 03

TABLA 8

Los métodos anticonceptivos uso y conocimiento de ellos (PARTE 2)

1	Entrada institucional.	
2	Breve resumen de lo que fue el capítulo anterior. Suena puente musical.	
3	Cortina de audio que dice “Parche anticonceptivo” puente musical, y locutores dan información correspondiente a la cortina de audio.	
4	Puente musical con música graciosa para hacer un comercial irónico.	
5	Suena puente musical, después cortina de audio que dice “EL DIU” para dar la información de este método anticonceptivo.	
6	Suena cortina de audio que dice: “LA VASECTOMIA”, sigue información correspondiente a la cortina de audio.	
7	Cortina de audio que dice: “Anillo vaginal” se brinda la información correspondiente a la cortina de audio.	
8	Cortina de audio que dice “Implante hormonal”, información relacionada con la cortina de audio.	
9	Cortina de audio que dice “Sistema intrauterino de liberación” después se da la información relacionada a la cortina de audio.	
10	Sello de la serie “EN BUEN PLAN”, después se dan los créditos correspondientes a locutores, productores fuentes informativas.	
11	Salida institucional de la serie.	

Guion de la cápsula 03

Nombre: EN *BUEN PLAN*

Tema: Los métodos anticonceptivos uso y conocimiento de ellos (PARTE 2)

Guión: 03

OP SUENA ENTRADA INSTITUCIONAL DE LA SERIE, SUENA PUEBLO MUSICAL SE MANTIENE 5 SEG, Y PASA FONDO.

LOC 2 En buen plan, te da la bienvenida a su capítulo número 3 de esta serie,
Las recomendaciones, datos, información y estadísticas de este capítulo fueron recopilados de la Organización Mundial de la salud y la Secretaria de la Salud (FX- RAFAGA).

LOC 1 En el capítulo anterior hablamos de los métodos anticonceptivos, como recordarás, dijimos que los reyes del barrio o los más populares son el condón, la pastilla de emergencia y el parche anticonceptivo,

LOC 2 Hoy conocerás a fondo el parche anticonceptivo y aquellos métodos de prevención que no son tan populares, pero son igual de efectivos.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA UNA CORTINA DE AUDIO QUE DICE “PARCHES ANTICONCEPTIVOS” SUENA UN PUEBLO MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

LOC 1 El parche anticonceptivo es un parche de plástico, color crema, muy delgado, que se adhiere a la piel.
Al igual que otros métodos anticonceptivos, el parche funciona directamente en las hormonas,

LOC 2 Todas las mujeres que tengan una vida sexual activa o quieran comenzarla, pueden hacer uso del parche, , sin embargo como todo medicamento se requiere la opinión y observación de un especialista, ya que no todas las mujeres son iguales.

LOC1 Como adolescente, habla con tus padres un maestro o una amiga, antes de empezar a utilizar, el parche, ya que puede tener efectos secundarios, si no se usa correctamente

LOC 2 Estas son algunas recomendaciones para el uso correcto del parche (Fx Ráfaga)

Almacena los parches cerrados y sin usar a temperatura ambiente y mantenlos fuera del alcance de la luz solar directa. **(Fx Ráfaga)** Abre cuidadosamente el paquete por la parte superior y los bordes. (Fx Ráfaga).Evita usar lociones para el cuerpo, aceites, polvos o maquillaje en la piel que rodea el lugar donde se encuentra colocado el parche de manera que no se afloje. **(Fx Ráfaga)** Retíralo después de una semana. Vuelve a aplicar un nuevo parche el mismo día que te lo pusiste, así continua, hasta que se cumplan las 3 semanas (Fx Ráfaga) Después de quitar el parche, dóblalo por la mitad para que éste se pegue, colócalo en una bolsa de plástico y tíralo en la basura. No lo tires por el inodoro. Los parches usados aún contienen hormonas. Al doblar el parche en dos, se reduce la posibilidad de que las hormonas penetren en el suelo o en las cañerías de agua.

OP LA CANCIÓN DE FONDO, BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, SUENA MÚSICA CHISTOSA SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

LOC 3 Si no está en tus planes ser padre o madre en este momento, entonces usa ANTI-PANZOL Un nuevo método anticonceptivo. Contiene antitetraacrosilina y moximetaximol en abundancia.

Para su uso solo tienes que ayunar diariamente, después vacié 10 pastillas de ANTI-IPANZOL en un frasco de agua a temperatura ambiente, espere que el agua tome un color entre rojo amanecer y azul media noche., Después tome el líquido, amarrarse el estómago, haga lagartijas, después sentadillas, bese al perro. Salude al vecino Etc.

OPº TANTO LA VOZ COMO LA MÚSICA BAJAN LENTO HASTA DESAPARECER, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEG Y FONDEA.

LOC 1 Algunos métodos de anticoncepción, ya sea por su nombre tan extraño, o por su dificultad al momento de su uso, han pasado desapercibidos por la mente de los adolescentes, así que ahora abordaremos esos métodos que no son tan conocidos.

OP SUENA CORTINA DE AUDIO QUE DICE “EL DIU”, LA CANCIÓN DE FONDO SE MANTIENE.

LOC 2 _ El DIU o dispositivo intrauterino es un pequeño aparato de plástico y metal (de cobre, de plata o de oro), mide aproximadamente 4 cm de largo muy flexible que se coloca en el interior del útero de la mujer, tiene en uno de sus extremos un hilo que sirve para controlar el dispositivo.

El ginecólogo es el que tiene que hacer la inserción del DIU

OP SUENA CORTINA DE AUDIO QUE DICE “LA VASECTOMIA”, LA CANCIÓN DE FONDO SE MANTIENE.

LOC 1 La vasectomía es un método permanente de control de natalidad. Es una operación sencilla en que el doctor amarra o sella los tubos en el escroto que llevan las espermias al pene.

Con la vasectomía el hombre puede tener relaciones sexuales sin producir un embarazo. Al amarrarse o sellarse los tubos, los espermatozoides no pueden mezclarse con EL SEMEN.

OP SUENA CORTINA DE AUDIO QUE DICE “ANILLO VAGINAL”, LA CANCIÓN DE FONDO SE MANTIENE.

LOC 2 Es un anillo flexible, transparente y casi incoloro que se coloca en la vagina al comenzar el ciclo menstrual y que durante 21 días libera una pequeña cantidad de dos hormonas sexuales femeninas, Estas pasan al torrente sanguíneo e impiden la ovulación y, con ella, el embarazo. Una vez pasadas las tres semanas, hay que retirarlo y esperar una semana, periodo durante el cual se tiene la menstruación para colocarse otro nuevo. Si se usa correctamente, su nivel de efectividad para impedir el embarazo es del 99%,

OP SUENA CORTINA DE AUDIO QUE DICE “IMPLANTE HORMONAL SUBDERMICO”, LA CANCIÓN DE FONDO SE MANTIENE.

LOC 1 Este método es para las mujeres, en resumen es una varilla flexible que contiene una hormona derivada de la progesterona, que evita la ovulación y hace más espeso el moco del cuello del útero, impidiendo el paso de los espermatozoides al interior del útero. La efectividad de este método es de un 99.5 %.

OP SUENA CORTINA DE AUDIO QUE DICE “SISTEMA INTRAUTERINO DE LIBERACION”, LA CANCIÓN DE FONDO SE MANTIENE.

LOC 2 Este método es un dispositivo pequeño, suave, en forma de T, que contiene la hormona progestina, este método lo debe colocar un ginecólogo.

Una vez dentro actúa liberando continuamente una dosis baja de la progestina dentro de la matriz. Esta hace que el moco del cérvix sea más espeso, lo que dificulta el movimiento de los espermatozoides para llegar al óvulo y también adelgaza el recubrimiento del útero. Con 99.8% de efectividad,

OP LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, SUENA PUENTE MUSICAL SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 Los datos, información y recomendaciones para este episodio fueron recopilados de las fuentes electrónicas de la Organización Mundial de la Salud y La Secretaria de la salud Mi nombre es Alberto Vell

LOC 2 Yo soy Alex Ochoa y en el siguiente episodio de la serie EN BUEN PLAN abordaremos aquellos medios de comunicación, por los que se infaman los jóvenes cuando de sexualidad se trata ¿Han cambiado? ¿Serán los mismos?

LOC 1 “EN BUEN PLAN” Planifica tu familia, planea tu futuro.

OP ENTRA SALIDA INSTITUCIONAL.

Estructura de la cápsula 04

TABLA 9

<i>Los medios de información sexual de los jóvenes</i>	
1	Entrada institucional.
2	Bienvenida al capítulo.
3	Sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 1
4	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 2
5	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 3
6	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 4
7	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , Información 5
8	Salida institucional.

Guion de la cápsula 04

Nombre: EN BUEN PLAN

Tema: Los medios de información sexual de los jóvenes

Guión: 04

OP ENTRADA INSTITUCIONAL, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA,

LOC 1 Bienvenidos al 4to capítulo de la serie "EN BUEN PLAN"

Loc 2 Hoy te hablaremos de los medios, de información que como joven consumes, y que tanto te enseñan estos acerca de tu sexualidad,

OP LA CANCIÓN QUE DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 Tú que estás en la difícil etapa de la adolescencia es muy importante que elijas correctamente, quién te compartirá en esta parte de tu vida.

LOC 2 ¿Cómo seleccionas a tus amigos o amigas? por lo guapas o guapos, por su manera de pensar, porque se ríen de tus chistes, porque siempre tienen dinero y te disparan la comida, o porque te pasan la tarea o te dejan copiar en los exámenes.

LOC 1 ¡¡¡ Ten mucho cuidado al momento de elegir tu compañía!!! , ¿Has escuchado el dicho? Dime con quién andas y te diré quién eres. (FX MUSICA DE TERROR).

LOC 2 Pues lo mismo pasa con los medios de información que consumes, la radio, la televisión e internet, también son amigos que tú eliges y que ayudarán de una manera positiva o negativa a tu desarrollo y a la persona en la que te convertirás el día de mañana.

LOC 1 Dime qué lees, qué ves y qué escuchas y te diré quién eres.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 2 Seguramente pensarás que el internet y la televisión digital siempre han existido, bueno... lo cierto es que los medios han acompañado y mal enseñado acerca de la sexualidad no solo a tu generación, si no a muchas, muchas, muchas más años atrás, (FX RAFAGA).

LOC 1 Los medios de información desde el inicio de los tiempos han ligado a la sexualidad con la pornografía y el erotismo.

Es indudable, que en su mayoría, casi todos los medios transmiten mensajes que promueven la violencia, una sexualidad carente de valores como el amor, la salud y el respeto por las personas, tanto adolescentes como adultas.

Los medios te enseñan que la sexualidad es algo de lo que podemos burlarnos y tomar a la ligera y pocas, muy pocas veces se ven situaciones de compromiso responsable que permitan asociar a la sexualidad como una parte integral de la personalidad que conforma valores trascendentes

OP LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, SUENA UN PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 2 Ya sea que te guste leer o no, en la prensa escrita el mal ejercicio de la sexualidad también ha estado y sigue presente en nuestro días,

El ejemplo más reciente es el libro 50 sombras de grey, tal vez no sabías que era un libro hasta que el mundo del cine lo llevó a la pantalla grande. Esta película causó muchas decepciones, ya que muchos esperaban, más desnudos, más sexo y pornografía al más bajo estilo.

LOC 1 Quizás las decepciones del público fueron mal encaminadas. Ahora te pregunto ¿Qué te decepciona más de esto, no ver muchas escenas de sexo? O ¿Ver cómo una mujer acepta ser maltratada, desvalorizada y dejar todo, respeto y autoestima a un lado para complacer a un hombre?
¡¡¡ QUÉ CURIOSO NO CREES!!!

LOC 2 Hoy como joven tal vez no estás muy apegado (a) a la televisión como generaciones atrás, en realidad no te pierdes de mucho, los contenidos son los mismos con respecto a la sexualidad. Vulgaridades, faltas de respeto a la mujer, la televisión sigue representado la expresión misógina más abierta, machista y reforzadora de los tradicionales estereotipos sexuales con sus correspondientes conductas.

OP LA MÚSICA QUE DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, SUENA UN PUENTE MUSICAL SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 En casi todos los hogares hay un aparato de televisión, o una computadora, celular, o una tablet, cuya pantalla ilumina los ojos y la mente de los y las jóvenes como tú y tal vez, las induzca a tomar sus decisiones a diario. Si aceptas que la televisión, radio, prensa cine e internet son amigos y enseñan preguntante ¿Qué te están enseñando?

LOC 2 Desde las series de televisión, las telenovelas, los programas cómicos, las propagandas, la prensa. Se explota la sexualidad sin ningún reparo, además la asocian a la burla, la grosería, la falta de respeto, y la violencia. Y si todo esto no fuera suficiente dejan de lado la salud.

LOC 1 Los medios pueden ser un amigo notable y entretenido, de hecho, no todo en ellos es malo. Hay buenos documentales y programas para la familia, donde puedes aprender mucho acerca de tu sexualidad y ejercerla correctamente, no solo pensando en el placer o situaciones superficiales.

Como tú hay muchos jóvenes que pueden rodearse de malas amistades y tomar malas decisiones por influencia de ellas, habla con tu familia, rodéate de buenos amigos y de buena información.

OP LA MÚSICA DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA SELLO DE LA SERIE, SUENA UN PUENTE MUSICALSE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 2 EN la producción estuvo Luis Manuel Hernández Hernández, mi nombre es Alex Ochoa .

LOC 1 Yo soy Alberto Vell, no te pierdas el episodio número 5 de la serie en “BUEN PLAN” Donde hablaremos acerca de las enfermedades de transmisión sexual.

OP LA MÚSICA DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SALIDA INSTITUCIONAL.

Estructura de la cápsula 05

TABLA 10

Enfermedades de transmisión sexual un peligro para los jóvenes

1	Entrada institucional.	
2	Bienvenida al capítulo.	
3	Sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 1	
4	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 2	
5	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , suena sello que dice "GONORREA "Información relacionada con ETS.	
6	sello, EN BUEN PLAN, Suena sello que dice "SIFILIS" información relacionada con esta ETS.	
7	sello, EN BUEN PLAN, suena sello que dice "EPATITIS VIRAL". Se da información acerca de esta ETS.	
8	SELLO "EN BUEN PLAN" puente musical, información acerca de ETS.	
9	Suena puente musical, créditos de locutores, productores y fuentes informativas para este episodio.	
10	Salida institucional.	

Guion de la cápsula 05

Nombre: EN BUEN PLAN

Tema: Enfermedades de transmisión sexual un peligro para los jóvenes

Guión: 05

OP ENTRADA INSTITUCIONAL, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 Bienvenidos al episodio número 5 de tu serie "EN BUEN PLAN" mi nombre es Alberto Vell.

LOC 2 Yo soy Alex Ochoa y en este episodio te hablaremos de las enfermedades de transmisión sexual. (FX- RAFAGA).

¡Estás en la etapa adolescencia! Y pareciera que nada, absolutamente nada puede dañarte, puedes correr a donde quieras sin cansarte, puedes nadar, desvelarte, salir con tus amigos incluso.... Sufrir una terrible resaca, o como se conoce comúnmente ¡estar bien crudote! Y no sentir ninguna consecuencia en el cuerpo. Pero... (FX música de suspenso)

LOC 1 Existe un grupo de enfermedades que trabajan de la mano con tu inexperiencia, con tu falta de información, con tu descuido, y si no te cuidas de ellas tu futuro puede ser doloroso, angustioso y mortal:

Seguramente te has de preguntar ¿cuáles son estas enfermedades? No... no es una gripe, no es la viruela, ni sarampión, y la calentura esa... esa si tiene algo de culpa. (FX RAFAGA), las verdaderas enemigas para ti y para tu sexualidad como adolescente son las enfermedades de transmisión sexual. ¡Vamos a conocer un poco más de ellas!

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FODNEA.

LOC 2 El SIDA, o Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, es causado por la infección del virus de inmunodeficiencia humana, o VIH. Este virus se une a la superficie de los glóbulos blancos específicos llamados "células "T" y puede reproducirse y continuar con la producción del virus. Cuantas más y más células "T" sanas del cuerpo se infecten con VIH, más comprometido queda el sistema inmunológico.

El VIH tiene tres maneras de contagio,, la perinatal, la sanguínea y la sexual, esta última es la que puedes prevenir, cuidándote, e informándote.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE "GONORREA", SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FODNEA.

LOC 1 La gonorrea puede infectar tanto a los hombres como a las mujeres. Puede causar infecciones en los genitales, el recto y la garganta. Es una infección muy común, especialmente en las personas jóvenes.

Esta enfermedad se trasmite al tener relaciones sexuales anales, vaginales y orales con una persona que tenga esta enfermedad.

Es posible que algunos hombres con gonorrea no presenten ningún síntoma. Sin embargo, los que presentan síntomas pueden tener:

Loc 2 Sensación de ardor al orinar; secreción de color blanco, amarillo o verde del pene; dolor o inflamación en los testículos (aunque esto es menos común).

La mayoría de las mujeres con gonorrea no tienen síntomas. Incluso cuando tienen síntomas, por lo general, son leves y se pueden confundir con los síntomas de una infección vaginal o de la vejiga. Las mujeres con gonorrea corren el riesgo de tener complicaciones graves por la infección, aun cuando no presenten ningún síntoma.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE “SIFILIS”, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FODNEA.

LOC 1 La sífilis es una infección curable, causada por una bacteria llamada *Treponema Pallidum*. La bacteria ingresa al cuerpo a través de las membranas mucosas o piel erosionada. La sífilis se transmite a través de contacto con la membrana mucosa durante el sexo oral, vaginal y anal. Puede ser transmitida aunque no haya penetración o intercambio de fluidos.

Una vez dentro del cuerpo, la sífilis entra en el torrente sanguíneo y se adhiere a las células y órganos.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE “HEPATITIS VIRAL”, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FODNEA.

LOC 2 La hepatitis viral es una inflamación del hígado causada por uno de los cinco virus de la hepatitis (A, B, C, D y E). Los tipos que nos interesan en este caso son la B y C. Ya que éstas se transmiten sexualmente, por medio del contacto directo con líquidos corporales como sangre, semen, líquidos vaginales y saliva de una persona infectada.

LOC 1 Es posible prevenir la infección con hepatitis B mediante una vacuna, pero no la de hepatitis C.

Muchas personas infectadas con hepatitis B o hepatitis C se recuperan totalmente. Sin embargo, algunas personas con el tiempo padecen infecciones crónicas del hígado, lo que puede resultar en problemas de la salud a largo plazo.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FODNEA.

- LOC 1 Estas son las enfermedades principales o las más populares si en peligrosidad se trata, pero no son todas, también debes de cuidarte y tener presente las siguientes: Clamidiasis, Candididasis y Monoliasis vaginal, el Chancro blanco , Tricomoniasis y por último la Condilomatosis.
- Recuerda el cuidarte debe empezar por la mente, después el cuerpo, para tener una buna salud dentro de tu vida sexual, estas enfermedades solo necesitan un pequeño descuido , un pequeño error para echar a perder tu vida, tu futuro.
- LOC 2 Las estadísticas, datos e información para este episodio fueron recopilados de las fuentes electrónicas de la Secretaria de salud y el Instituto de la Salud del Estado de México. Mi nombre es Alex Ochoa.
- LOC 2 Mi nombre es Alberto Vell Ya casi llegamos al final de esta aventura radiofónica, No te pierdas el episodio 6 y ultimo de tu serie “EN BUEN PLAN”.

OP La canción que está de fondo , baja hasta desaparecer y suena salida institucional de la serie.

Estructura de la cápsula 06

TABLA 10

<i>Peligro de aborto en los adolescentes</i>	
1	Entrada institucional.
2	Teaser
3	Sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 1
4	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 2
5	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , información 3
6	sello, EN BUEN PLAN, puente musical , entra información dirigida a los padres de familia como consejos, y recomendaciones.
7	Sello de la serie, créditos a locutores y productores y fuentes informativas usadas para este episodio.
8	Salida institucional.

Guion de la cápsula 06

Nombre: EN BUEN PLAN

Tema: Peligro de aborto en los adolescentes.

Guión: 06

OP ENTRADA INSTITUCIONAL, SUENA PUENTE MUSICAL, SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 Bienvenidos al episodio 6to y último de tu serie “EN BUEN PLAN. Te hablaremos acerca del peligro de los abortos.

LOC 2 Además te daremos algunos consejos, para que los compartas con tu padres o familiares, mi nombre es Alberto Vell

LOC1 Yo soy Alex Ochoa Bienvenidos.

LOC 2 A lo largo de la serie has escuchado acerca de los métodos anticonceptivos, enfermedades de trasmisión sexual y más, pero... resta algo que a tu edad no estás preparada o preparado.

¡¡¡Imagina que en este momento recibes una llamada diciéndote que vas a ser mamá o papá!!!

¿Qué sentirías? Desesperación, angustia, miedo, enojo o arrepentimiento, todas estas emociones han llevado a adolescentes como tú a tomar malas decisiones, cuando se enteran que un bebé viene en camino.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, SUENA PUENTE MUSICAL SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 Una de las peores decisiones hace algunos años era optar por el aborto, A pesar de los avances tecnológicos e ideológicos, los embarazos no deseados siguen siendo un grave problema en el país, debido a que 54 por ciento terminan en abortos ¿Alarmante no crees? Detrás de casi cada interrupción provocada hay un embarazo no planeado.

En el año del 2007 cuando fue aprobada la iniciativa sobre la interrupción legal del embarazo, alrededor de 135 mil mujeres han recurrido a este método. La mayoría, 73 por ciento, provienen de la

ahora llamada ciudad de México, lo alarmante es que de ese 73% un 35% son estudiantes de no más de 18 años.

OP LA CACIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, ENTRA OTRA CANCIÓN SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 2 Tal vez en este momento de tu vida crees que ya estás lo suficientemente grande para iniciar tu vida sexual, lo cierto es que eso solo está en tu mente, porque en tu cuerpo aún eres una niña o niño ¡¡¡escucha!!! .

Con el embarazo precoz, las adolescentes menores de 16 años corren el riesgo de padecer enfermedades crónicas degenerativas como hipertensión, diabetes, enfermedades metabólicas, desnutrición, anemia y muerte materna, porque su cuerpo no está plenamente desarrollado para el proceso del embarazo y del parto.

OP LA CACIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, ENTRA OTRA CANCIÓN SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 1 Si en esta etapa de tu vida te dejas llevar por la calentura del momento, si te dejas llevar por la presión de tu pareja para tener relaciones sexuales tu presente y futuro van a cambiar radicalmente y rara vez para bien. No podrás terminar la escuela, se desvanecerán tus oportunidades de trabajo y aumentará la vulnerabilidad frente a la pobreza, exclusión y dependencia,

LOC 2 El embarazo en la adolescencia limita el desarrollo personal, académico y laboral de los jóvenes que tienen entre 14 y 19 años de edad, lo que genera depresión y aislamiento, así como atención física y psicológica, para preservar la salud de los y las adolescentes que se convierten en padres y madres.

OP LA CACIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA SELLO DE LA SERIE, ENTRA OTRA CANCIÓN SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

LOC 2 En contra de la mala información y los peligros de la sexualidad debes aprender que no estás sola o solo, tienes a tu familia, por esa razón en esta parte te pediremos que les llames a tu padres, tías, tíos , hermanos, ¡¡te daremos unos segundos!! (fx reloj en espera) cambio de música.

OP LA CANCIÓN DE FONDO BAJA AHSTA DESAPARECER,ENTRA OTRA CANCIÓN SE MANTIENE 5 SEGUNDOS Y FONDEA.

- LOC 1 Hola padres de familia la siguiente información es para ustedes
- En algunas ocasiones los adolescentes siguen los consejos inadecuados de amigos, por la falta de confianza o la poca apertura que existe para hablar del tema de sexualidad con ustedes, su familia.
- LOC2 La falta de comunicación en su familia, no sólo en relación al sexo, sino en general, puede orillar a un adolescente a considerar el embarazo como una opción para salir de su casa, La falta de cariño y comprensión en casa en general, es un factor que puede orillar a los adolescentes hacia el embarazo temprano.
- LOC 1 El afecto, el cariño, la comunicación, la información y la educación familiar es básica para evitar el embarazo en adolescentes. Evitar que se convierta en un tabú el tema del sexo y hablar con sus hijos y decirle que lo mejor es posponer las relaciones sexuales lo más posible, hasta encontrar una pareja estable y que ya hayan conocido durante un tiempo previo.
- LOC2 Y lo más importante es prepararlos, hablarles sobre los métodos anticonceptivos, sobre el riesgo de las enfermedades de transmisión sexual. Además del tema del aborto,
- LOC 1 Independientemente de las creencias de cada familia, puede ser un riesgo que corren las y los adolescentes, si no les hablan de sexualidad, como padres procuren que haya confianza de ellos hacia ustedes, para que les platiquen de sus amigos, sus parejas, sus dudas.
- LOC 2 Así llegamos al final de tu serie en “EN BUEN PLAN ” te recomendamos repetirla una y otra vez o las veces que para ti sean necesarias, compártela con tus amigos, compañeros, maestros, familiares y por qué no, también con desconocidos.
- LOC 1 Los datos e información para este episodio fueron recopilados de la fuente electrónica del (INEGI), del día internacional de la salud 2015-2016.Mi nombre es Alberto Vell

LOC 2 Yo soy Alex Ochoa, ¡¡¡GRACIAS!!! Por reproducirnos y compartirnos en las redes sociales, esto fue tu serie “EN BUEN PLAN” Planea tu futuro, planifica tu familia.

OP LA CACCIÓN DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER, SUENA LA SALIDA INSTITUCIONAL DE LA SERIE.

ESTRATEGIA 3

Spots radiofónicos.

Desarrollo estratégico

Es realizar y transmitir spots radiofónicos, los cuales aborden temas relacionados con la sexualidad, los riesgos y consecuencias que puede acarrear el inicio de las relaciones sexuales prematuramente.

Estrategias y tácticas

La táctica consiste en lograr que las y los adolescentes piensen como sería su futuro si en este momento se convirtieran en padres o madres sin estar listos o contrajeran alguna enfermedad de transmisión sexual; la táctica es transmitir estos spots semanalmente, por redes sociales en este caso las páginas de facebook de las instituciones antes mencionadas, así mismo pretendemos dejarlos disponibles para que los adolescentes de la delegación Iztapalapa los escuchen o descarguen. .

Participantes

La idea es que los participantes sean las instituciones que nos brindan sus páginas y estaciones de radio en línea para la difusión del mensaje, también los locutores, productores y los mismos adolescentes, así como padres de familia y personas interesadas en el tema de la sexualidad sus riesgos y consecuencias y embarazos a temprana edad.

Medios

Redes sociales (FABOOK)

Podcast (SOUNDCLOUD)

Esyaciones de radio en línea (CCEMX RADIO, RADIO RAICES, RADIO UACM, VIVE RADIO)

Sinopsis

En estos spots se abordan temas relacionados con los adolescentes y las consecuencias que puede traer el comienzo de una vida sexual sin la información correcta.

En los spots se exponen situaciones familiares, educativas, sociales y laborales relacionadas con los problemas que tiene o puede llegar a tener un adolescente si no se hace responsable de su sexualidad.

Objetivos y metas

Ser un puente informativo entre los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa y su sexualidad, así pues pretendemos informar, concientizar y orientar a los jóvenes acerca de los riesgos y consecuencias de una vida sexual mal planeada, pero también los beneficios que puede traer si se planifica y ejerce con responsabilidad.

Público meta

Jóvenes de entre 15 y 19 años, de la delegación Iztapalapa

Tipo de programa

Orientación y servicio.

Formato radiofónico

Spots

Locutores

Para darle voz a los spots radiofónicos se utilizarán 4 locutores un par de hombres y un par de mujeres.

Es importante mencionar que las voces pueden ser elegidas por las estaciones de radio en línea así lo desean para su transmisión en dichas emisoras.

, Duración

1 minuto cada uno

Periodicidad

Los spots se transmitirán por medio de PODCAST, por lo que en una página se subirán semanalmente uno, pero se quedarán disponibles un tiempo determinado para su reproducción.

Para el caso de las emisoras de radio en línea se mandarán cada semana un spot, para que se escuche varias veces al día durante una semana.

Nombre del productor (es)

Luis Manuel Hernández Hernández

Resoluciones creativas

En el contenido de los spots la diferencia creativa es que usamos los contextos de los adolescentes para crear situaciones que pueden ocurrir si no se cuidan, se informan y protegen su vida sexual.

Cronograma

TABLA 11

PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN: CRONOGRAMA

SPOTS	Día de grabación	Día de edición de audio	Revisión final	Publicación en redes sociales	Eliminación de redes sociales
SPOT 1	10 de Noviembre	11 de Noviembre	12 de Noviembre	13 de Noviembre	Indeterminado
SPOT 2	17 de Noviembre	18 de Noviembre	19 de Noviembre	20 de Noviembre	Indeterminado
SPOT 3	24 de Noviembre	25 de Noviembre	26 de Noviembre	27 de Noviembre	Indeterminado
SPOT 4	5 de Diciembre	6 de Diciembre	7 de Diciembre	8 de Diciembre	Indeterminado

Especificación de recursos

TABLA 12

ESTRATEGIA 3:

INFORMAR, ORIENTAR Y COCIENTIZAR A LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LOS RIESGOS Y CONSECUENCIA DE UNA VIDA SEXUAL PREMATURA

TACTICA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES	RECUROS ECONÓMICOS	TIEMPO DE INICIO	TIEMPO DE CONCLUSIÓN	TIEMPO ESTIMADO	EJECUTABLE
SPOTS RADIOFONICOS	1 Productor 2 locutores (as) 1 en la edición de audio Para la grabación además usaremos a chicos y chicas estudiantes para que sea más real	1 cabina de grabación 1 una consola de audio 2 Micrófonos 1 computadora Cables de conexión de equipo	Para los recursos económicos contamos que los locutores cobren alrededor de 2,000 pesos, más la renta de estudio o cabina en unos 1,000	26 de septiembre	3 de Noviembre	1 mes	spots

COSTO APROXIMADO DE LA ESTRATEGIA: \$3,300 Pesos

Guiones de los spots

Guión: 01

Spot 1, SOCIALIZAR

OP **ENTRA CANIÓN ANIMANA, DESPUES SUENAN RUIDOS DE SUPER MERCADO.**

_LOC 1 Vas, bro, a que no le hablas a una chava, te reto a que te acerques a esa que está allá., vas no falte a clases para nada.

LOX 2 Está bien ya voy, ya voy.

-Hola

LOC 3 Hola

LOC 2 Estás muy bonita, ¿Qué edad tienes?

LOC 3 16

LOC 2 ¿Me podrías dejar tu número o tu facebook? Y al rato que dejes los pañales y la leche de tu hermanito te llamo

LOC 3 No son para mi hermanita son para mi hijo

Loc 4 MAS VALE PRESERVATIVO EN MANO, QUE BEBÉ EN BRAZO.

OP **LA MÚSICA BAJA HASTA DESAPECER**

SPOT 2 AMIGOS

OP **SUENA RING DE CELULAR CON MUSÍCA DE ANTRO DE FONDO**

Loc 1 ¿Qué paso Jonny? Ya estamos todos en la fiesta, ¿Por qué no vienes?

LOC 2 Qué onda, pues no puedo.

LOC 1 ¡ay ya! No seas así, tienes 17 años ¿qué? ¿Te pega tu mamá, te regaña tu novia o tienes que cuidar a tu bebé? Jaja.

LOC1 (FX BEBÉ LLORANDO), Sí amigo la verdad es que mi hija está llorando y mañana tengo que trabajar.

LOC 3 mas vale preservativo en brazo que bebé en brazo

PO LA MUSÍCA BAJA HASTA DESAPARECER

SPOT 3: TRABAJO

OP ENTRA MUSÍCA,

LOC 1 Para Cargador de cajas, se necesita prepa, repartidor de comida, mayor de edad, ¡Que, para bolero carrera técnica! (FX RAFAGA)

LOC 2 No es un juego si eres padre o madre a temprana edad, este podría ser tu futuro laboral. MÁS VALE PRESERVATIVO EN MANO, QUE BEBÉ EN BRZO.

OP LA CANCIÓN QUE ESTÁ DE FONDO BAJA HASTA DESAPARECER.

SPOT 4 EDUCACION

OP ENTRA CANCIÓN SE MANTIENE 5SEG Y FONDEA

NIÑO Mami ¿Me ayudas con mi tarea?

LOCOTORA 1 Sí hija ¿Que te dejaron?

NIÑO Me dejaron hacer un dictado, resolver multiplicaciones y divisiones con punto decimal.

LOCUTORA 1 No puedo ayudarte hija

NIÑO ¿No fuiste a la escuela mami?

LOCUTORA Sí hija, pero cuando yo te tuve tenía 15 años y me Salí de la escuela, para poder cuidarte. Fx ráfaga

LOCUTOR 1 MÁS VALE PRESERVATIVO EN MANO QUE BEBÉ EN BRAZO.

ESTRATEGIA 4

MENSAJES VISUALES (Imágenes y carteles)

Desarrollo estratégico

Para esta estrategia se pretende desarrollar mensajes visuales, (IMÁGENES Y CARTELES) para los adolescentes de la delegación Iztapalapa, dichas imágenes portarán el eslogan “Más vale preservativo en mano que bebé en brazo” éstos mensajes tendrán contenidos relacionados con la sexualidad, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados

Estrategias y tácticas

Se pretende que el adolescente perciba de una manera positiva el mensaje visual, una vez captado el mensaje, el uso de los métodos anticonceptivos entre los adolescentes de la delegación Iztapalapa puede ser utilizado con más frecuencia y responsabilidad.

La táctica para esta estrategia se divide en dos partes, la primera a corto plazo y consiste en difundir las imágenes por redes sociales, específicamente en las páginas antes mencionadas; La segunda parte es a largo plazo y consiste en poner las imágenes en carteles por las calles de Iztapalapa.

Participantes

La idea es que los participantes sean los mismos adolescentes, así como padres de familia, también todas y todos aquellos que se involucren en redes sociales y se interesen en el tema.

Medios

Redes sociales, carteles en las calles y posters.

Sinopsis

Las imágenes se realizan con contenidos relacionados con los embarazos no deseados, las relaciones sexuales iniciadas a temprana edad, las consecuencias

de ser padre y madre adolescente, Todos estos contenidos están bajo el eslogan “Más vale preservativo en mano que bebé en brazo”.

Objetivos y metas

Ser un puente informativo entre los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa y su sexualidad, así pues pretendemos informar, concientizar y orientar a los jóvenes acerca de los riesgos y consecuencias de una vida sexual mal planeada, pero también los beneficios que puede traer si se planifica y ejerce con responsabilidad.

Público meta

Jóvenes de entre 15 y 19 años, de la delegación Iztapalapa

Resoluciones creativas

La creatividad e innovación en las imágenes, los carteles y los posters está en mostrarles a los adolescentes de una manera trágica las consecuencias y riesgos de comenzar su vida sexual a temprana edad. Además el eslogan es un mensaje corto y fácil de recordar.

Cronograma

TABLA 13

PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN: CRONOGRAMA

IMAGEN	Elección de tema	Elaboración de imagen	Revisión final	Publicación en redes sociales	Eliminación de redes sociales
Imagen 1	19 de Julio	19 de Julio	19 de Julio	1 de Diciembre	Indeterminado
Imagen 2	20 de Julio	20 de Julio	20 de Julio	2 de Diciembre	Indeterminado
Imagen 3	21 de Julio	21 de Julio	21 de Julio	3 de Diciembre	Indeterminado
Imagen 4	22 de Julio	22 de Julio	22 de Julio	4 de Diciembre	Indeterminado
Imagen 5	23 de Julio	23 de Julio	23 de Julio	5 de Diciembre	
Imagen 6	24 de Julio	24 de Julio	24 de Julio	6 de Diciembre	
Imagen 7	25 de Julio	25 de Julio	25 de Julio	7 de Diciembre	
Imagen 8	25 de Julio	25 de Julio	25 de Julio	8 de Diciembre	
Imagen 9	27 de Julio	27 de Julio	27 de Julio	9 de Diciembre	
Imagen 10	28 de Julio	28 de Julio	28 de Julio	10 de Diciembre	

Especificación de recursos

ESTRATEGIA 3:

INFORMAR, ORIENTAR Y COCIENTIZAR A LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LOS RIESGOS Y CONSECUENCIA DE UNA VIDA SEXUAL PREMATURA

TACTICA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES	RECUROS ECÓNICOS	TIEMPO DE INICIO	TIEMPO DE CONCLUSIÓN	TIEMPO ESTIMADO	EJECUTABLE
IMÁGENES	1 persona para editar las imágenes 1 persona para la publicación en redes sociales	1 computadora 1 programa de edición de imágenes	la compra del programa de edición 1,900 pesos.	19 de Junio	10 de diciembre	6 meses	Imágenes

COSTO APRÓXIMANDO DE LA ESTRATEGIA: \$300 Pesos

Imagen principal de la estrategia

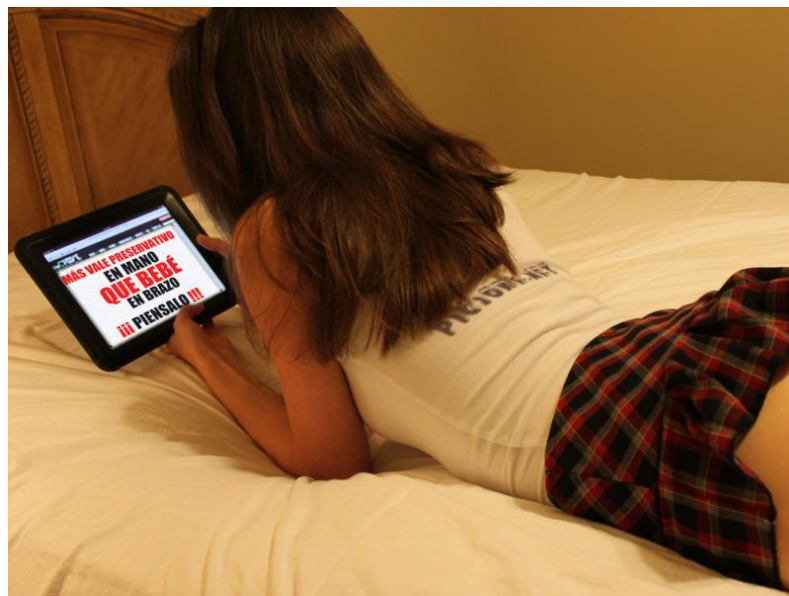


Este eslogan será como se identifique la estrategia visual de imágenes, así pues bajo este eslogan se crearon las demás imágenes que completan la estrategia visual, las imágenes son las siguientes:

Imágenes









ESTRATEGIA 5

Mensajes para los padres de familia (folletos informativos)

Desarrollo estratégico

Para esta estrategia se pretende realizar folletos informativos, tanto físicos como electrónicos, dirigidos a los padres de familia de la delegación Iztapalapa, dichos folletos contendrán información de sexualidad, así como los peligros y riesgos de no hablar con sus hijos de este tema, también tips, recomendaciones y consejos para que haya una buena relación entre los familiares y los adolescentes.

Estrategias y tácticas

Como estrategia es la creación de folletos informativos para los padres de familia de la delegación Iztapalapa, los cuales ayudaran a que dichos padres obtengan una mayor perspectiva acerca del tema de sexualidad y como táctica pretendemos entregarlos en las escuelas primarias y secundarias de dicha demarcación, también se subirán folletos electrónicos a las páginas de FACEBOOK

Participantes

La idea es que la participación sea de los padres de familia u otros familiares, pero también por parte de los adolescentes exista la colaboración.

Medios

Entrega mano a mano en las escuelas y redes sociales.

Sinopsis de los folletos informativos

Los folletos tanto físicos como electrónicos contienen información correspondiente a la importancia que tiene que exista la comunicación entre padres e hijos adolescentes, también contienen datos, consejos y recomendaciones.

Objetivos y metas

Ser un puente informativo entre los padres de familia y los adolescentes de la delegación Iztapalapa con respecto al tema de sexualidad, la falta de comunicación y la falta de confianza, al mismo tiempo pretendemos informar, concientizar y orientar principalmente a los padres de familia en el tema de sexualidad y los beneficios que acarrea el tener buenos lazos familiares con sus hijos adolescentes.

Público meta

Padres de familia de la delegación Iztapalapa

Resoluciones creativas

La creatividad e innovación en los folletos radica en que manejamos la información, consejos y recomendaciones hacia los padres de familia de una manera sencilla y clara, además tratamos de que recuerden su adolescencia, para que de esa manera los mensajes sean mas fáciles de asimilar.

Cronograma

PROGRAMA DE IMPLEMENTACIÓN: CRONOGRAMA

FOLLETOS	Elección de tema	Elaboración de imagen	Revisión final	Publicación en redes sociales	Eliminación de redes sociales
Folleto 1	22 de Febrero	22 de Febrero	22 de Febrero	22 de Febrero	Indeterminado
Folleto 2	23 de Febrero	23 de Febrero	23 de Febrero	23 de Febrero	Indeterminado
Folleto 3	24 de Febrero	24 de Febrero	24 de Febrero	24 de Febrero	Indeterminado
Folleto 4	25 de Febrero	25 de Febrero	25 de Febrero	25 de Febrero	Indeterminado
Folleto 5	26 de Febrero	26 de Febrero	26 de Febrero	26 de Febrero	Indeterminado

Especificación de recursos

ESTRATEGIA 3:

INFORMAR, ORIENTAR Y COCIENTIZAR A LOS ADOLESCENTES ACERCA DE LOS RIESGOS Y CONSECUENCIA DE UNA VIDA SEXUAL PREMATURA

TACTICA	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES	RECUROS ECONÓMICOS	TIEMPO DE INICIO	TIEMPO DE CONCLUSIÓN	TIEMPO ESTIMADO	EJECUTABLE
Folletos	1 persona para la elaboración de folletos. 1 persona para la publicación en redes sociales 1 Persona para la distribución en las escuelas.	1 computadora	La impresión de los folletos físicos tendrá un costo de 250 pesos, por 25 copias.	22 de Febrero	26 de febrero	5 días	Folletos informativos para padres de familia.

COSTO APRÓXIMANDO DE LA ESTRATEGIA: \$250 Pesos

VISTA PREVIA DE LOS POSIBLES FOLLETOS ELECTRONICOS



Los temas de sexualidad también son parte de la educación.

Deja a un lado la vergüenza al momento de hablar de hablar de sexo con tu hijo o hija.

Como padre o madre deben hablar los temas de sexualidad como pareja, para luego platicar con sus hijos.

VISTA PREVIA DE LOS POSIBLES FOLLETOS FÍSICOS



Para más información de temas de sexualidad, te invitamos a entrar a nuestra página en Facebook, BUSCANOS COMO "EN BUEN PLAN"

Como padres de familia es importante poner atención a los medios de Información a los cuales acuden los adolescentes, como internet, radio, Televisión y revisitas.

Internet ofrece nuevas herramientas, audiovisuales y escritas con temas relacionados a la sexualidad para ti padre o madre de familia.

Una buena idea es ver series, películas y documentales relacionados con temas de sexualidad con sus hijos.



CONSEJOS
PARA
PADRES DE
FAMILIA

La siguiente serie de preguntas está enfocada para medir la respuesta tanto positiva y negativa de los adolescentes ante las estrategias propuestas por el plan comunicativo para reducir los embarazos no deseados a temprana edad.

Cuestionario para la medición de estrategias

Universidad Autónoma de la Ciudad de México **UACM**
Nada humano me es ajeno

Instrucciones para contestar

Lee atentamente la pregunta y responde o subraya lo que se te pida, puedes responder las preguntas con tinta negra o azul, por favor no respondas con lápiz.

- 1- ¿Eres?
 - a) Adolescente de la delegación Iztapalapa
 - b) Habitante de la delegación Iztapalapa
 - c) Adolescente de alguna otra delegación de la ciudad
 - d) Padre o madre de familia
 - e) Maestro de algún nivel escolar como secundaria, nivel medio superior o superior

- 2- ¿Has visto o visitado la página en facebook” En buen plan”
 - a) Sí
 - b) No

- 3- ¿Con qué palabra calificarías la información de la página en facebook? Puedes elegir más de una respuesta
 - a) Buena
 - b) Mala
 - c) Regular
 - d) Muy mala

- 4- Las imágenes presentadas bajo el eslogan “Más vale preservativo en mano, que bebé en brazo” ¿Te hicieron reflexionar acerca del uso de métodos anticonceptivos?
 - a) Sí
 - b) No

- 5- ¿Has escuchado algún capítulo de la serie capsular radiofónica “”En buen plan”?

- a) Sí
 - b) No
- 6- Si en la pregunta anterior tu respuesta fue NO, por favor salta a la pregunta número 6
¿Cómo calificarías la información del capítulo o la serie radiofónica “En buen plan”?
- a) Buena
 - b) Muy buena
 - c) Mala
 - d) Muy mala
 - e) Regular
- 7- ¿Has escuchado algún spot radiofónico de la página En buen plan?
- a) Sí
 - b) No
- 8- Si tu respuesta en la pregunta anterior fue NO por favor pasa a la pregunta número 8, de lo contrario responde ¿Cómo calificarías los spots radiofónicos puestos en la página?
- a) Bueno
 - b) Muy bueno
 - c) Malo
 - d) Muy malo
 - e) Regular
- 9- ¿Qué sensaciones y emociones causó en ti la información con respecto a la sexualidad puesta en la página? Puedes elegir más de una opción.
- a) Logro informarme
 - b) Me hizo reflexionar
 - c) Me hizo orientarme
 - d) Logro concientizarme
 - e) No logro nada en mí
- 10- ¿Te gustaría que la página continuara publicando información, capsulas, spots radiofónicos e imágenes con respecto a la sexualidad sus riesgos y consecuencias al no ejercerla de una manera correcta?
- a) Sí
 - b) No

POR TU ATENCION Y TIEMPO AL RESPONDER EL CUESTIONARIO ¡¡¡¡MUCHAS GRACIAS!!!

Análisis (FODA)

(Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas)

FORTALEZAS	DEBILIDADES
<ol style="list-style-type: none"> 1- Las nuevas tecnologías como internet y la conexión al mismo, ayudan a mejorar el flujo de información entre los jóvenes con respecto a su sexualidad. 2- Las capsulas y spots de radio contienen un lenguaje con el cual los jóvenes se pueden identificar fácilmente. 3- La información está disponible en todo momento, como lo es la página en redes sociales, capsulas, spots y información general de sexualidad. 4- Las imágenes tanto para redes sociales como para espectaculares son creativas y llamativas. 5- Hay muy pocas páginas en redes sociales con contenido parecido de educación sexual. 6- Las personas que colaboran en la creación, difusión y distribución de información son profesionales, comunicólogos, locutores y gestores culturales. 	<ol style="list-style-type: none"> 1- La falta de atención por parte de los jóvenes, ya que con tanta información en redes sociales se corre el riesgo de la indiferencia. 2- La creación y producción de capsulas y spots es muy larga ya que no se cuenta con un equipo radiofónico. 3- La persistencia de tabús en las mentes de los padres de familia. 4- No contar con los recursos económicos para fortalecer las estrategias. 5- Luchar contra un sistema donde el sexo es visto como un escenario de placer, sin responsabilidades ni consecuencias. 6-
OPORTUNIDADES	AMENAZAS
<ol style="list-style-type: none"> 1- Fomentar la cultura sexual en los adolescentes 2- Mostrarle a los adolescentes los riesgos y consecuencias de una mala práctica en su vida sexual. 3- Mostrarle a los jóvenes los beneficios de una buena práctica en su sexualidad. 4- Mostrarle a las adolescentes que pueden ejercer su sexualidad de manera libre y responsable. 5- Concientizar a los adolescentes acerca de las responsabilidades que trae consigo el ser padre. 6- 	<ol style="list-style-type: none"> 1- La información sexual es vista como algo erótico. 2- El desinterés por parte de los padres de familia y maestros en cuestión de educación sexual. 3- La desinformación por parte de los medios de comunicación. 4- La poca atención de las instituciones de salud para la prevención de embarazos no deseados entre los jóvenes. 5- Las influencias negativas como lo son amigos o pareja. 6- La presión social a comenzar la vida sexual a temprana edad. 7- La vergüenza al momento de querer adquirir un método anticonceptivo.

Conclusiones finales del plan de comunicación

Los medios actuales por los cuales los jóvenes adolescentes de la delegación Iztapalapa obtienen la información con respecto al tema de sexualidad ha cambiado un poco en los últimos años, por un lado los libros, la televisión, las revistas y la radio. Por el otro, quizás el medio más revolucionario en cuestión de acceso a la información, el internet y la llegada y desarrollo de las redes sociales.

Las conclusiones más importantes a las que llegamos es darnos son las siguientes, cabe destacar que el orden al mencionarlas, no representa su importancia, ya que todas relevantes, así pues en primer lugar están los medios de difusión tradicionales como radio, televisión, revistas, etc. Y por el otro los medios alternativos como páginas web y redes sociales, en este aspecto nos percatamos que los medios tanto tradicionales como alternativos informan de una manera negativa a los jóvenes adolescentes, con respecto a su sexualidad y al sexo, ya que en los contenidos de comerciales, programas, páginas entre otros, se maneja el tema del sexo y la sexualidad de manera erótica, es decir que fomentan la idea del placer sexual, lo cual causa curiosidad y ansiedad de comenzar la vida sexual en los adolescentes, para sustentar esto recordemos la pregunta número 26 del trabajo empírico realizado en el capítulo dos de la presente investigación, se le pregunto a los jóvenes acerca de si creen que los medios de comunicación influyen con sus contenidos para el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad un 69% de los encuestados menciono que efectivamente, los medios influyen, mientras que un 31% dijo que no tienen nada ver.

Lo anterior nos da paso la siguiente conclusión, la cual es que los medios de comunicación o difusión con sus contenidos fomentan el sexo sin poner atención a la sexualidad y dejando e ignorando de una manera alarmante los riesgos y consecuencias que puede traer una descuidada práctica del sexo.

Las herramientas alternativas de información traídas por internet han convertido al joven adolescente de hoy, en un ser más curioso al tener a la mano toda la información posible, por lo tanto, como se pudo ver en el capítulo dos de ésta

investigación, los jóvenes utilizan más su tiempo y energía en el internet, esto no quiere decir que los jóvenes estén más informados, si no que a pesar de toda la información y la fácil accesibilidad a la misma, el índice de los embarazos no deseados sigue arrojando cifras preocupantes,

Se puede señalar que, los medios de comunicación e información contribuyen mucho a que los adolescentes no tengan las herramientas necesarias de información para ejercer de manera correcta su sexualidad, ya que en sus contenidos solo muestran el lado placentero de comenzar o estar activo sexualmente, pero hay muy pocos contenidos que muestren el uso correcto de un método anticonceptivo, así como, la manera correcta de prevenir y atender una enfermedad de transmisión sexual o decir los riesgos y consecuencias de ser madre o padre a temprana edad.

Otra de las conclusiones a las que llegamos es darnos cuenta que el desarrollo, formación y posible futuro del adolescente está en su contexto social,

Un entorno principal para un adolescente es la familia por lo que una mala comunicación o la falta de confianza en la misma, puede afectar en el crecimiento y el desarrollo mental de un adolescente, por lo cual la familia es importante en los conocimientos sexuales. Sin embargo para las familias mexicanas este tema aun causa vergüenza y es visto como tabú. Un aspecto importante con respecto lo que nos mencionaron los encuestados es que sus padres los apoyarían en todo momento si dadas las circunstancias se convirtieran en padres o madres jóvenes, lo cual nos hace pensar que los padres de familia no tienen una cultura de prevención, ya que tienen vergüenza platicar de sexo con sus hijos, pero no temen involucrarse y apoyar al joven dada la circunstancia .

Por otro lado si los adolescentes no tienen una familia funcional, la probabilidad de comenzar su vida sexual prematuramente es mayor, porque tener relaciones sexuales con el primer novio (a) lo ven como una salida rápida o un escape del entorno familiar, por lo cual no hay una planeación o planificación de su familia.

Ahora pasemos a otra de nuestras conclusiones la cual involucra a los amigos, ellos sostienen la falta del apoyo familiar, por lo que en nuestras conclusiones este rol no podía quedar fuera, ya que ellos son los que fomentan en gran parte el inicio de la vida sexual de otros adolescentes, lo preocupante es que los amigos también tienen una falsa información de sexualidad nutrida por los medios de comunicación, otros amigos o familiares, así pues los amigos forman una gran cadena de desinformación al compartirse unos a otros consejos, páginas web, programas de T.V y películas. Todo esto causa un enorme efecto dómimo.

En cuestión de métodos anticonceptivos los jóvenes de la delegación Iztapalapa tienen cierto conocimiento de ellos, es decir que sí los conocen, lo que no saben es el uso correcto de, también es importante mencionar que se han creado muchos mitos acerca de los métodos de anticoncepción, los cuales los jóvenes han tomado como verdades absolutas, por ejemplo: “con el condón no se siente lo mismo”, “la pastilla del día siguiente no sirve” y por último el más peligroso de todos , “a los menores de edad no les venden métodos anticonceptivos”. En este aspecto los adolescentes van por la vida con falsas creencias, así pues en el capítulo dos de este plan comunicativo los jóvenes nos respondieron que la razón por la cual no usan algún anticonceptivo es por la vergüenza o temor al adquiramos.

En conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual (ETS), los adolescentes de Iztapalapa no están tan mal en conocimiento, pero al igual que con los métodos anticonceptivos , el conocer no es suficiente, lo que no saben es, cuáles son los síntomas sí es que se presenta una (ETS) , así pues dentro de nuestras conclusiones nos damos cuenta que la adquisición de una enfermedad así como un embarazo no deseado es de los mayores temores de los adolescentes de esta entidad.

En el país y más específicamente en la ciudad de México, aun se tienen ideas antiguas acerca del sexo o al momento de hablar de sexualidad entre las personas adultas de más de 40 años , cualquiera pensaría que en pleno siglo XXI los tabús acerca de la sexualidad ya no existirían, pero... ¡¡¡vaya que siguen vivos!!!.

Es sorprendente que el machismo siga vigente y que aún se crea que los hombres tienen más derecho que las mujeres a ejercer la sexualidad y que desde la adolescencia el hombre piense y crezca con la idea errónea de que puede hacer lo que quiera en cuestión sexual, es momento de erradicar estas ideas, porque visto desde la óptica femenina, las mujeres son las que tienden a sufrir más cuando llega un embarazo no deseado, además si el cuerpo de la mujer adolescente no está listo para el embarazo, en el momento del parto, puede perder la vida, así pues, las madres solteras sufren mucha discriminación laboral, con esto no decimos que sólo las mujeres sufren las consecuencias de un embarazo a temprana edad, tanto hombres como mujeres padecen consecuencias que se pudieron evitar con buena información.

Nos dimos cuenta durante el tiempo de este proyecto que se atiende mucho el consumo de métodos anticonceptivos, es decir se preocupan más por vender que por informar, así pues este fenómeno seguirá pasando mientras cada quien no ponga de su parte, es decir, los medios de comunicación informen de una manera correcta, que infamen no solo la versión erótica, sino también la versión de salud, los riesgos y las consecuencias de una descuidada práctica de la sexualidad. Que los adolescentes se informen, lean, y conozcan más de éste tema, que los padres de familia se quiten ideas y tabús de la cabeza y le den paso a la confianza hacia sus hijos e hijas, que los amigos sean verdaderos amigos y como lo mencionamos anteriormente todo esto causa un efecto dómimo que hasta hoy es negativo.

Cumplimiento de objetivos en la investigación

En esta parte de la investigación daremos a conocer nuestros resultados con respecto al cumplimiento, tanto positivo como negativo de los objetivos, tanto generales como secundarios que se trazaron al principio de este trabajo.

El primero de nuestros objetivos generales era conocer los diversos factores que propician los embarazos en las y los jóvenes adolescentes, para así elaborar una estrategia que prevenga el embarazo a edades tempranas, por lo tanto el cumplimiento de éste objetivo fue positivo, ya que por medio de las respuestas obtenida durante el trabajo de campo del capítulo dos, logramos conocer distintos factores que propician el embarazo a edades tempranas, por ejemplo, la falta de comunicación con la familia, la incorrecta información de los medios masivos, la escasas de educación sexual por parte de las instituciones educativas y la influencia de los amigos por mencionar las más importantes, sugerimos leer el capítulo dos.

En la elaboración de estrategias para prevenir los embarazos a edades tempranas, el cumplimiento fue positivo, ya que en las capsulas y spots radiofónicos atendimos, la falta de información sexual, la mala influencia de los amigos, los medios masivos de comunicación y para la falta de comunicación entre padres e hijos se realizaron folletos informativos.

Nuestro segundo objetivo general era diseñar un plan de comunicación dirigido a las y los adolescentes para que adquieran conciencia acerca de su vida sexual y la ejerzan de una manera responsable y segura, por lo tanto, el cumplimiento del mismo fue positivo, ya que todo el capítulo tres está dedicado a la elaboración de dicho plan comunicativo dirigido a los adolescentes de la delegación Iztapalapa, sugerimos leer el capítulo tres de este trabajo la página en Facebook, titulada “EN BUEN PLAN”

Como objetivo secundario nos trazamos propiciar que el adolescente reflexione sobre su vida sexual para prevenir abortos, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, el cumplimiento de éste objetivo no

podemos determinarlo, ya que conocer si se logró implementar en el adolescente la reflexión acerca de su vida sexual, solo se podrá conocer con el paso del tiempo y la respuesta en la página de Facebook.

Fuentes bibliograficas

- 1- Báez, J., & Tudela, P. d. (2007). *Investigación cualitativa*. Madrid : ESIC.
- 2- Bruzos, S. C. (1991). *Educación para la salud en la escuela*. Mdríd : Díaz de Santos.
- 3- *El derecho a la libre decisión en salud reproductiva*. (2002). México : Secretaría de salud .
- 3- *Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven* . (2012). México : Secretaría de educación pública .
- 4- Fleur, D., & Rokeach. (2001). *Teorías de la comunicación de masas*. Barcelona: Paidós.
- 5- Frosh, S. (1999). *Identity*. London : HarperCollins .
- 6- Garrido, S. A. (1992). *Teoría y práctica de la escuela actual* . Siglo XXI de España Editores.
- 7- Hernández Sampieri, R. C., & Baptista., P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hil.
- 8- katz, & Lazarsfeld. (1979). *El papel que desempeña las personas. Un nuevo enfoque para el estudio de los efectos que producen los medios de comunicación social*.
- 9- *La adolescencia una época de oportunidades* . (2011). EEUU: UNICEF .
- 10- Ma. Sobeida L. Blázquez Morales, D. I., & Domínguez, M. C. (2010). Estilos de vida en embarazadas adolescentes. *Redalyc* , 883-890.
- 11- Mead, G. (1968). *espíritu, persona y sociedad*,. Buenos Aires : Paidós .
- 12- Menkes, C., & Suárez, L. (2003). Sexualidad y embarazo adolescente. *Redalyc* , 2-25.
- 13- *Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes* . (2002). México : Secretaría de salud .
- 14- Requena, D., Vicuña, P. s., & Barroso, P. s. (2009). *Didáctica de la educación Infantil* . Editex .
- 15- Roberto Hernández Sampieri, C. F., & Lucio, P. B. (2006). *Metología de la investigación 4ta Edición*. México : Mc Graw Hill.

- 16- Stern, C. (1997). El embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. *Redalyc* , 137-143.
- 17- Stern, C. (2004). Vulnerabilidad social y embarazo adolescente en México. *Redalyc* , 129-158.
- 18- Trejo, Á. S. (2005). *Embarazo en las adolescentes. Caso del hospital obstetrico Pachuca* . Pachuca : Universidad Autonoma del Estado de Hidalgo .

Fuentes electrónicas

1-Centro de Información y Apoyo para la Prevención Social del VIH/SIDA. (s.f.). Recuperado el 23 de 11 de 2013, de <http://www.criaps.cl/img/galeria/folletos/F03.pdf>

2-INEGI . (14 de 01 de 2013). Recuperado el 05 de 10 de 2013, de <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/sisept/Default.aspx?t=mdemo28&s=est&c=17527>

3-nCalculators. (s.f.). Recuperado el 23 de 11 de 2013, de <http://es.ncalculators.com/statistics/sample-size-calculadora.htm>

4-Partido Verde . (11 de 07 de 2013). Recuperado el 1 de 10 de 2013, de <http://www.partidoverde.org.mx/pvem/2013/07/pide-partido-verde-prevenir-embarazos-no-deseados-en-adolescentes/>

5-Rivero, A. (26 de 09 de 2013). *INMUJERES* . Recuperado el 07 de 10 de 2013, de <http://www.inmujeres.gob.mx/index.php/sala-de-prensa/inicio-noticias/885-deben-consolidarse-politicas-publicas-para-disminuir-embarazos-adolescentes>

6-Sarabía, D. (26 de 09 de 2013). *Reforma* . Recuperado el 29 de 09 de 2013, de <http://www.reforma.com/libre/online07/preacceso/articulos/default.aspx?plazaconsulta=reforma&url=http://www.reforma.com/ciudad/articulo/715/1429826/&urlredirect=http://www.reforma.com/ciudad/articulo/715/1429826/?Titulo=alertan-por-embarazos-de-menores-en>

7-Senado de la República . (11 de 07 de 2013). Recuperado el 06 de 10 de 2013, de <http://comunicacion.senado.gob.mx/index.php/sesion-permanente/boletines/7713-pide-pvem-prevenir-embarazos-no-deseados-en-adolescentes.html>

8-Sola, B. (26 de 09 de 2013). *CRÓNICA* . Recuperado el 06 de 10 de 2013, de <http://www.cronica.com.mx/notas/2013/785436.html>

9-UNFPA. (26 de 09 de 2013). Recuperado el 05 de 10 de 2013, de http://www.unfpa.org.mx/noticias/UNFPA_26_09_2013.pdf

10 – UNFPA (13 de 10 de 2015). Recuperado el 02 de 11 del 2016 de <http://www.unfpa.org.mx/>

11 – SALUD CDMX (05 de 03 del 2015). Recuperado el 11 de 07 del 2016 de <http://www.salud.cdmx.gob.mx/>

12 – APORTA MEXICO (22 de 02 del 2014). Recuperado el 17 del 07 del 2016 de <https://www.aporta.org.mx/mexicovivo>

13 – SALUD.EDO.MEX (19 de 05 de 2014). Recuperado el 20 del 07 del 2016 de http://salud.edomexico.gob.mx/html/vihsidaits/pvih_its.html

14 – INAFED (28 de 07 del 2007). Recuperado el 01 del 08 del 2016 de <http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM09DF/delegaciones/09007a.html>

15 – INEGI (14 de 04 del 2015). Recuperado el 02 de 08 del 2015 de <http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/aproposito/2015/juventud0.pdf>