

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 Comunicativo para la detección temprana del VPH”

(Caso UACM SLT)

TRABAJO RECEPCIONAL PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

PRESENTAN:

MENDOZA VARGAS LIZBET

PÉREZ CONCHA ZULIANA

Directora de trabajo recepcional:

Doctora Laura Marina Aguirre Ramírez

México, D.F. Febrero 2013.

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.

Protocolo.....	5
-----------------------	----------

PRIMER CAPÍTULO. El género y la vulnerabilidad en la Prevención de Infecciones Sexuales y VPH.

1. Infecciones de Transmisión Sexual.....	13
1.1. Virus del Papiloma Humano.....	15
1.1.1. Cronología del VPH.....	16
1.1.2. Tipologías.....	18
1.1.3. Formas de transmisión.....	20
1.1.4. Estadísticas sobre transmisión y cáncer.....	21
1.1.5. Pruebas de detección para el VPH.....	23
1.1.6. Tratamiento contra el VPH.....	29
1.1.7. ¿La vacuna es la mejor solución?.....	32
1.1.8. La prevención en la mujer.....	34
1.1.9. La vulnerabilidad de la mujer ante las Infecciones de Transmisión sexual.....	36
2. El género y la vulnerabilidad en la prevención	
2.1. Teoría de Género.....	38

SEGUNDO CAPÍTULO. Las técnicas del Marketing Social e Investigación de Mercados para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.

1. Marketing Social.....	48
1.1. Elementos fundamentales.....	50
2. Estrategias de campaña de publicidad social.....	64
3. Plan de Comunicación.....	69
4. Investigación de Mercados.....	74
4.1. Tipos de Investigación de Mercado.....	76
4.2. Técnicas de Investigación de Mercados.....	81
4.3. Proceso de Investigación de Mercados.....	84

TERCER CAPÍTULO. Investigación de Mercado a las mujeres estudiantes de la UACM para conocer el tipo de información, actitud y conductas sobre el VPH, para crear plan de comunicación.

1. Aplicación de la encuesta.....	95
1.1 Análisis de las de resultados de la encuesta.....	96
2. Aplicación del grupo de enfoque.....	119
2.1. Análisis del grupo de enfoque.....	120

CUARTO CAPÍTULO. Plan Comunicativo

1. Plan Comunicativo.....	126
1.1. Diseño y justificación de estrategias.....	126
1.2. Marco Lógico.....	135
1.3. Plan de acción.....	138
1.4. Cuadro de costos.....	138
1.5. Conclusiones.....	145
Bibliografía.....	147
Anexos.....	160

PROTOCOLO

El siguiente documento presenta la reflexión y el proceso de realización de un Plan Comunicativo, el cual se llevó a cabo a partir de la premisa cultural de lo que es el ser mujer (género) y un diagnóstico que parte de las técnicas del Marketing Social e Investigación de Mercados, estas tres dimensiones nos permitirán saber cuál es la necesidad o necesidades de las mujeres de la UACM del Plantel San Lorenzo Tezonco acerca del VPH.

Al referirnos a necesidades tomamos en cuenta las siguientes características:

1. Que no se tenga la información adecuada,
2. A una desinformación,
3. El desinterés por parte de ellas o el que no se han dado cuenta de la magnitud del problema; tomando en cuenta de que este es el responsable de varios tipos de cáncer, entre los cuales se incluyen: cáncer del cuello del útero (cervicouterino) y cáncer de varios órganos, tales como: amígdala, faringe, esófago, mama, próstata, ovario, uretra y de piel: el primero es el más frecuente e importante en las mujeres, puesto que es la tercera causa de mortandad en México¹ en general.

¹ Vacuna contra el VPH, en México sano de la Secretaria de Salud Pública, México, 2008.

Para que de esta forma se pueda elaborar un plan que contenga estrategias que colaboren para abarcar cada una de las necesidades reales de las mujeres del Plantel.

El cáncer denominado Virus del Papiloma Humano “VPH” se considera una enfermedad de transmisión, principalmente (pero no exclusiva) por vía sexual, la mortalidad por este tipo de cáncer ocupa el tercer lugar en México. Las infecciones persistentes por VPH se consideran ahora como la causa principal de cáncer cervical; se calcula que el 50% de las mujeres sexualmente activas serán infectadas por el VPH en algún momento de su vida², y de la cual, su denominador común es el descuido de una sexualidad responsable y protegida, además de los descuidos en sus hábitos de higiene. Según datos del IMSS, mueren 4000 mujeres anualmente que contraen dicho virus, ahora con la aplicación de la vacuna diseñada para combatir el virus se ha disminuido hasta un 40%, pues las estadísticas hablan de que cada 2 minutos muere una mujer por esta enfermedad y la contraen entre los 16 y los 20 años.³

Bajo esta óptica, es indispensable difundir la información adecuada y fomentar la participación por parte de la mujer para el cuidado de su cuerpo como seres autónomos e independientes, para así poder concebir una mejor calidad de vida, ya que en nuestra actualidad debe ser de suma importancia promover una cultura de la prevención a partir de la realización de chequeos continuos a consecuencia de la amplia gama de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que están atacando a la

2 Ruth Rodríguez, El Universal “Lanzan campaña contra papiloma humano”. Véase: <http://www.eluniversal.com.mx/primer/26906.html>

³ Vacuna contra el VPH, en , México sano de la Secretaria de Salud Publica, México, 2008

población sin importar género o condición social, provocando muertes cada vez más frecuentes, a causa de la poca prevención sexual y del cuidado de su cuerpo que tiene la juventud a pesar de la publicidad sobre la prevención que se maneja dentro de los medios de comunicación (TV, radio, periódico, Internet, entre otros). Para que asimismo cada una de las mujeres determine la responsabilidad de lo que conlleva el acto sexual y todo aquello que se refiera a la prevención de la propagación del virus que es posible prevenir a tiempo.

Es por esto que consideramos importante trabajar en estos temas y crear conciencia, en este caso con miembros activos de la sociedad femenil, por lo cual abarcaremos nuestro ámbito social y estudiantil, ya que sin ir muy lejos, la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, plantel San Lorenzo Tezonco (UACM) cuenta con 3,097⁴ de mujeres estudiantes inscritas en el periodo 2012 - I, las cuales son hermanas, madres y/o hijas.

Al mismo tiempo, nos interesamos en las inquietudes de la comunidad universitaria con respecto al VPH para que nuestro Plan Comunicativo se encamine con resultados positivos, y logre sin duda alguna reacción en cuanto al cuidado personal para la prevención de esta enfermedad.

Nuestro objetivo primordial es realizar un Plan Comunicativo el cual se enfoque en cubrir las necesidades de comunicación en la comunidad estudiantil femenina de la UACM San Lorenzo Tezonco sobre el tema del VPH.

⁴ Información otorgada por el Sr. Sergio Juárez Hernández encargado del área de Registro Escolar en el Plantel San Lorenzo Tezonco

Este Plan está encaminado a la población femenil en gran medida, ya que somos la población más afectada, además de que somos parte de uno de los sectores a los que las instituciones de Salud Pública nos ha privado del derecho a la vacuna gratuita, sólo le es permitido vacunar a mujeres de ciertas edades, dándonos como única solución el acudir a una institución privada para aplicarse la vacuna con un costo, el cual no todas pueden pagar; este se realiza con el fin de inducir la reflexión de lo que está provocando en la comunidad femenil el VPH, tratando de que las jóvenes le den el debido reconocimiento y que realmente comprendan lo que el VPH puede provocarles en su salud ya que dicho virus podría afectar su vida cotidiana.

Una parte importante es que no solo quede en un plan de información entendimiento, sino que se lleve a la acción, es decir, que haya una participación por parte de las mujeres, por lo que la investigación será primordial para conocer a nuestro público.

Mientras que, como objetivos específicos, queremos primordialmente:

- A) Recabar información acerca de los conocimientos que se tiene acerca del VPH dentro del plantel por parte de las mujeres, como sus percepciones, sus hábitos sexuales, sus conductas, las formas de prevención, etc., para
- B) Crear un Plan de comunicación a partir de los resultados para cubrir las necesidades de información de la comunidad y
- C) Promover como prioridad el cuidado de la intimidad personal, así como prevenir las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto

conlleva, ya que si se detecta a tiempo se puede llegar a tener un control de la enfermedad.

En el caso de ¿cómo generar una cultura de prevención en las mujeres de la UACM? supone el conocimiento de: lo que es una cultura de prevención y los factores que la generan, así como la posibilidad de transformación. En este sentido, se conocerán los pasos y condiciones para que se produzca tal cultura entre las mujeres. Es por ello que iniciar un proceso de investigación a partir de un problema de intervención invita a generar propuestas de solución a problemáticas sociales entre los grupos más desprotegidos tanto económicamente como culturalmente, ya que como se mencionó la mujer es la principal víctima de este virus siendo el grupo que no tiene acceso a la vacuna y de ahí la importancia de trabajar la prevención.

Para el desarrollo de nuestra investigación utilizaremos dos estrategias metodológicas, la Cuantitativa y Cualitativa.

La Cuantitativa la utilizaremos para recolectar y analizar el resultado de datos, esta se basa en la medición numérica con el uso de la estadística para establecer patrones de comportamiento de la población a la que se está investigando. Para esto haremos uso de una de sus técnicas, la Encuesta, ésta nos servirá para basarnos en una recolección de datos mediante preguntas acerca de lo que saben las jóvenes de la UACM SLT, complementada por preguntas del tema (VPH), sus percepciones⁵, hábitos sexuales⁶, cuidados, prevención⁷, etc., con el objetivo de

⁵ Nos referimos a percepción como el evento cognitivo en el cual un estímulo o un objeto, presente en el entorno inmediato de un individuo, se representa en su actividad psicológica interna, en donde se trata de interpretar el entorno basado en la información de nuestros sentidos. Nuestra percepción se relaciona también con una identificación de objetos. Enciclopedia LAROUSSE. Véase en <http://www.larousse.fr/encyclopedie/nom-commun-nom/perception/78270#330880>

poder sacar de forma cuantitativa los porcentajes de aquellos resultados obtenidos. Como es recomendable estudiar al sujeto, en este caso a los jóvenes dentro de su contexto, utilizaremos la Metodología Cualitativa ya que debemos de tomar en cuenta para la investigación el comportamiento de estos dentro de su entorno⁸, el cual es la Universidad en el plantel San Lorenzo Tezonco. Con esta metodología se pretende obtener respuestas no sistematizadas, por lo tanto, queremos la obtención de datos a partir de las propias formas de expresión de cada una de ellas.⁹

La técnica que manejaremos de esta metodología es el Grupo de Enfoque, la cual nos permitirá localizar un objeto y los objetivos de los grupos, haciendo así una contribución al conocimiento de lo social, requiriendo de un proceso de interacción, discusión y elaboración de ciertos acuerdos y de temáticas dentro del grupo, que son propuestas por nosotras, las investigadoras¹⁰. Nuestro objetivo con esta técnica es conocer como las jóvenes se desenvuelven al hablar y las experiencias que tienen sobre el tema, para ver de qué manera podemos hacer llegar la información de forma prudente para que ellas no se sientan agredidas, además de presentarles

⁶ Un hábito es hacer una misma cosa todo el tiempo sin esfuerzo alguno; es una acción automática; es como una ciega rutina. Los hábitos no son malos ni buenos porque están basados en el acuerdo que tenemos con nuestra propia realidad; nosotros denominamos tales repetidas acciones. Le ponemos nuestra propia etiqueta a estas costumbres habituales y decidimos si son buenas o malas. En cuanto al ámbito sexual se refiere a que es lo que se hace diariamente o continuamente en nuestros encuentros sexuales. Véase a Patricio Maraboli en <http://www.abettertodayenespanol.com/el%20habito.htm>

⁷ Nos Referimos a la prevención sexual a aquella que se debe tener en cuanto a nuestra salud, específicamente sexual, hemos visto que los virus y en especial el VPH puede ser detectado a tiempo por medio de la colposcopia y el Papanicolao. Se basa en mejorar la higiene, individual y colectiva (saneamiento de suministro y el agua, educación para la salud, educación para la salud y la nutrición, etc.). Los medicamentos (vacunas, vitamina D, etc.). Los exámenes de rutina médicos (exámenes radiológicos, odontológicos, prenatal, durante embarazo y controles de salud). Véase Enciclopedia LAROUSSE en <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/pr%C3%A9vention/15520>.

⁸ Maricela Portillo (Compiladora) Steve. J. Taylor y Robert Bogdan (1990), "Introducción. Ir hacia la gente", Introducción a los métodos cualitativos de investigación, Págs. 15-27

⁹ Hernández, Sampieri, Investigación Cualitativa, Capítulo 14, "Recolección y análisis de los datos cualitativos", Pág. 583

¹⁰ Aignerren, Miguel. "La técnica de recolección de información mediante los grupos focales", en Artículo publicado en CEO, Revista Electrónica no. 7, <http://huitoto.udea.edu.co/~ceo/>. Biblioteca Virtual en Población Centro Centroamericano de Población, pp. 201 – 207.

algunas de las estrategias comunicativas de nuestra elección, en donde ya debidamente se tenga una justificación del porqué de la elección de las mismas, por lo que el grupo de enfoque se realizará después de la recopilación y análisis de resultados de las encuestas. Sin más, nuestros siguientes capítulos fundamentarán nuestras reflexiones y el proceso de la realización de nuestro Plan Comunicativo.

PRIMER CAPÍTULO.

**El género
y la vulnerabilidad
en la
Prevención
de Infecciones Sexuales y VPH.**

1. Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son infecciones que se adquieren por tener relaciones sexuales con alguien que esté infectado. Las causas de las ITS son las bacterias, parásitos y virus. Existen más de 20 tipos de ITS, en donde se incluye el VPH.

La mayoría de las ITS afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres¹¹. Las más comunes son las siguientes:

- ★ Sífilis
- ★ Gonorrea
- ★ Hepatitis B
- ★ VPH
- ★ Uretritis no específica
- ★ Chancroide
- ★ Vaginitis
- ★ Herpes
- ★ Verrugas genitales
- ★ Linfogramuloma venéreo
- ★ Clamidia
- ★ Tricomoniasis¹²

¹¹ Véase Medline Plus. Información de salud para usted. Un servicio de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. NIH Institutos Nacionales de la Salud, en:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>

¹² Centro para el control de y la prevención de enfermedades CDC. Véase en :
<http://www.cdc.gov/std/spanish/eya.htm>

Hasta hace relativamente poco tiempo, las Infecciones de Transmisión Sexual (también llamadas enfermedades venéreas), eran tratadas como infecciones cuyas complicaciones se limitaban a una sintomatología local, cuyas manifestaciones eran ulceraciones en la zona genital y presencia de flujos anormales; sin embargo, poco a poco llamaron la atención ante el carácter epidémico que observaban en la población y los problemas de salud que conllevan, ya que éstas se fueron esparciendo e infectando a un gran número de personas.

La transmisión de todas estas enfermedades se efectúa en la mayoría de los casos por contacto sexual con una persona infectada; aunque la zona normal de contacto suelen ser los genitales, el sexo oral y anal también produce casos de infecciones orales o anales según sea el caso.¹³

Es importante mencionar que hacemos alusión a las ITS porque estas no presentan síntomas como es el caso del VPH a diferencia de las ETS que si presentan diversos síntomas.

Desafortunadamente en la actualidad seguimos conservando algunos de los tabús, sobre todo en las cuestiones sexuales, ya que podemos observar que en algunos hogares no se habla de sexualidad, y mucho menos de las consecuencias que traen consigo un descuido y que ésto conlleve a adquirir un virus a pesar de la gran gama de información sobre Infecciones de Transmisión Sexual que nos ofrecen los medios de comunicación; se tiene la mala creencia de que sólo a cierto sector social es el que sufre de enfermedades de ITS como las prostitutas debido a sus constantes relaciones sexuales con distintos hombres, pero lo que debemos de tomar en cuenta

¹³ Carlos Enrique Romo Gamboa. "Las Mujeres ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH-SIDA en México". Para más información Véase: http://sociales.reduaz.mx/art_ant/mujeres_e_its.pdf

es que ninguna está exenta de contraer una enfermedad si no se tiene el cuidado y la prevención adecuada.

1.1. Virus del Papiloma Humano (VPH)

De acuerdo con las investigaciones que se han hecho sobre el VPH, se ha descubierto que se transmite ya no sólo por vía sexual, sino que también se puede transmitir en baños públicos o en casa compartiendo la misma ropa interior o artículos de limpieza con quien ya se le detecto dicho virus y que siga activo.

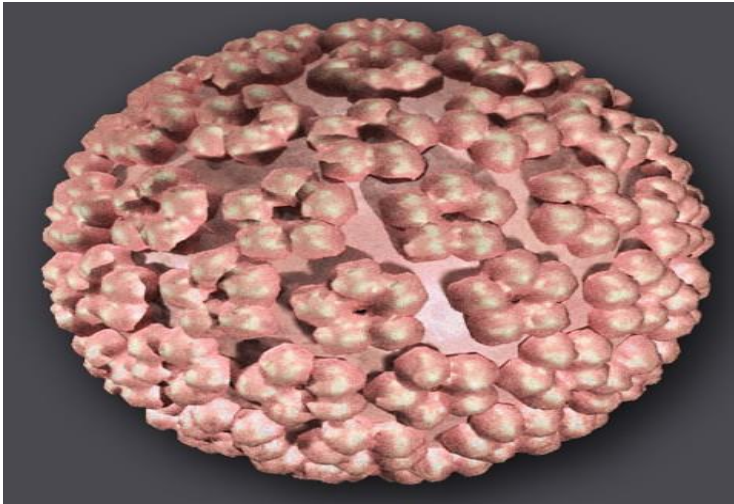


Imagen 1. La imagen fue tomada de la página que se presenta en pie de página.¹⁴

Ahora bien, el VPH tiene una estructura icosaédrica¹⁵ de 55 nm (nanómetros) de diámetro con un núcleo central denso de DNA, una cápsula proteínica que le rodea y un peso molecular de aproximadamente 5×10^6 daltons (unidad de medida). La

¹⁴de:http://www.google.com.mx/imgres?q=vph&start=170&hl=es&sa=X&tbo=d&biw=1440&bih=750&tbm=isch&tbid=YQPKxZqDrHOcNM:&imgrefurl=http://www.etnobotania.com/2012/07/coriolus-versicolor-beneficioso-en.html&docid=yEGrH5NQJF_VUM&imgurl=http://photos4.pix.ie/AF/DB/AFDBF848B227408B81341B7DD2108399-0000347920-0002925954-00480LB3168915C0184210932C75FC828AD372.jpg&w=480&h=472&ei=Z9_LUIK8Kom88ASmn4GwCw&zoom=1&iact=hc&vpx=370&vpy=39&dur=1996&hovh=223&hovw=226&tx=123&ty=130&sig=105301547469734217404&page=6&tbnh=126&tbnw=124&ndsp=35&ved=1t:429,r:79,s:100,i:241

¹⁵ Simetría icosaédrica: El icosaedro es un poliedro de 20 caras triangulares equiláteras con 12 vértices. Presenta simetría rotacional 5.3.2, por lo que tiene 6 ejes de simetría quintuple que pasan a través de pares de vértices opuestos; 10 ejes de simetría triple que pasan a través del centro de las caras, y 15 ejes de simetría binaria, a través de los puntos medios de las aristas.

mayoría de los infectados no presentan síntomas. El VPH puede desaparecer por acción del sistema inmunológico de la persona afectada sin causar daños a la salud. Aunque este virus puede producir infecciones de piel y también afecta las mucosas del tracto ano genital, el oral (boca, garganta) y respiratorio.¹⁶ De hecho, algunos estudios han encontrado también que la infección por VPH representa un factor importante de riesgo para el cáncer de orofaringe la cual es la parte central de la garganta que incluye el paladar blando, la base de la lengua y las amígdalas.¹⁷

1.1.1 Cronología del VPH

A continuación mostramos algunas fechas importantes sobre el estudio y descubrimientos de nuevos factores que ayudaron para darle la debida importancia a este virus (VPH) de acuerdo a la información brindada por el Premio Nobel el Científico Alemán Harald Zur Hausen:

1907- Médico Italiano descubre la existencia del VPH.

1947- Rous y Shape comprobaron esta existencia en animales (principalmente en conejos silvestres)

1920 a 1960- Se dedujo que la actividad sexual era uno de los principales factores de transmisión del VPH.

1983 a 1984 – Se clonó y caracterizó el VPH 16 y 18 a partir de biopsias en personas con cáncer cervical.

¹⁶ VPH: Información del VPH para los médicos. Datos consultados en: <http://www.cdc.gov/std/hpv/common-clinicians/sp/ClinicianBro-Sp-fp.pdf>.

¹⁷ Instituto Nacional del Cáncer. <http://cancertrials.nci.nih.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/cancer/VPH-respuestas>.

1985 – La integración del ADN viral en las células de cáncer de cuello uterino, acompañado por la detección de ADN viral parcial y selectiva de la transcripción selectiva de los genes virales E6 y E7 se demostró.¹⁸

El VPH es el responsable de varios tipos de cáncer, entre los cuales se incluyen: *cáncer del cuello del útero (cervicouterino)* y cáncer de varios órganos, tales como: amígdala, faringe, esófago, mama, próstata, ovario, uretra y de piel: el primero es el más frecuente e importante en las mujeres, puesto que es la tercera causa de mortandad en México¹⁹.

El doctor Zur Hausen nació en Gelsenkirchen, Alemania, en 1936. Ha hecho aportes importantes en la oncología básica, en particular en lo que se refiere al papel de los virus en el origen y desarrollo de tumores humanos. En los últimos años se concentró en el papel de los virus del papiloma humano (VPH), en la etiopatogenia del cáncer de cuello uterino, de alta incidencia en el mundo. Sus estudios permitieron producir la vacuna en el 2006, que da una protección de 95 % en infecciones por VPH 16 y 18 productores de carcinoma de cuello uterino²⁰.

¹⁸ Información brindada por el Premio Nobel el Científico Harald Zur Hausen en su conferencia sobre el descubrimiento del VPH como causa del cáncer cervicouterino llevada a cabo el día 23 de octubre del 2011.

¹⁹ Vacuna contra el VPH, en , México sano de la Secretaria de Salud Publica, México, 2008

²⁰ Clemente Heimerdinger A, Briceño-Iragorry L” Doctor Harald Zur Hausen, quinto Premio Nobel de Medicina de un Miembro de la Academia Nacional de Medicina de Venezuela”, editores. Colección Razetti. Volumen IX. Caracas: Editorial Ateproca; 2010.p.481-484. También puede verse en: [http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2010/Coleccion_razetti/Volumen9/07.%20Colmenares%20G%20\(481-484\).pdf](http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2010/Coleccion_razetti/Volumen9/07.%20Colmenares%20G%20(481-484).pdf)

1.1.2. Tipologías del VPH

El VPH se conforma por un grupo numeroso de virus, de los cuales se han identificado más de 100 tipos, de éstos cerca de 40 son transmitidos sexualmente, infectando el aparato genital masculino y femenino²¹, entre las que incluyen la vulva, el pene y el ano, así como los revestimientos de la vagina, el cuello uterino y el recto.

Se puede clasificar a este virus como de “alto riesgo” u oncogénico²², quienes originan el cáncer de cuello uterino de vulva, vagina, ano o pene. Los VPH de alto riesgo que se transmiten por contacto sexual son los tipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 y 73. Estos tipos de VPH de alto riesgo causan tumores en el cérvix que son, por lo general, planos y casi invisibles, comparados con las verrugas externas causadas por los VPH-6 y VPH-11 de bajo riesgo. Los tipos 16 y 18 causan juntos cerca del 70 por ciento de los cánceres cervicales.²³

Otros tipos de virus son llamados de “bajo riesgo” los cuales causan verrugas genitales. Las verrugas genitales son abultamientos o crecimientos únicos o múltiples que aparecen en el área genital y en ciertas ocasiones tienen forma de coliflor.²⁴

²¹Retana, Muñoz, Carlos, “Epidemiología del VPH”, en, <http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>, consultado el 6 de septiembre del 2009.

²² Cada uno de los genes que al activarse pueden activar una enfermedad cancerosa. Diccionario de la lengua española, vigésima segunda edición, tomo II, España, 2001, p. 16-21.

²³ Instituto Nacional del Cáncer. <http://cancertrials.nci.nih.gov/espanol/recursos/hojas-nformativas/cancer/VPH-respuestas>

²⁴ Vacuna contra el VPH, Guía Técnica IMSS, junio, 2009.



Imagen 2. La foto es de una verruga que se presenta en la parte genital del cuerpo.²⁵

Estas lesiones brotan tres meses después del contacto con el enfermo; en la mujer se presentan en vulva, vagina, cuello uterino o cerca del ano; y en el hombre en pene, escroto (piel que recubre los testículos) y recto (si se tienen relaciones homosexuales).²⁶

Con respecto a los hombres el VPH es presentado de forma similar que en las mujeres, pero las verrugas se localizan en genitales, pueden aparecer alrededor del ano o en el pene, escroto (testículos), ingle o en los muslos. Incluso hombres que nunca han tenido sexo anal pueden desarrollar verrugas alrededor del ano. Las

²⁵Para más información y fotografías véase en la siguiente página:

<http://www.google.com.mx/imgres?start=59&num=10&hl=es&biw=1440&bih=809&tbnid=AYvn4UwCv6sUwM:&imgrefurl=http://www.aloe-vera.es/blog/aloe-vera-virus-papiloma-humano-y-cancer/&docid=K9nfT-VeGAYlzM&imgurl=http://www.aloe-vera.es/blog/wp-content/uploads/papiloma-humano.jpg&w=308&h=224&ei=Ro0iUJj5Eqrq2AXFkYDYDw&zoom=1&iact=hc&vpx=212&vpy=331&dur=416&hovh=146&hovw=218&tx=120&ty=109&sig=102902110579172670471&page=3&tbnh=140&tbnw=213&ndsp=32&ved=1t:429,r:6,s:59,i:124>

²⁶ F. Coronel, Algunas Infecciones de Transmisión Sexual son curables, pero es mejor prevenirlas. México sano de la Secretaria de Salud Publica, México, 9 de julio del 2009.

verrugas pueden aparecer semanas o meses después del contacto sexual con la persona infectada.²⁷

1.1.3. Formas de Transmisión del VPH

Los factores de riesgo para adquirir la infección por el VPH, incluyen:

- Tener muchas parejas sexuales es un factor de riesgo de infección por VPH. Aunque la mayoría de las infecciones por VPH desaparecen por sí solas sin causar algún tipo de alteración, la infección por los tipos de VPH de alto riesgo aumenta la posibilidad de que alteraciones leves se conviertan en más graves o en cáncer cervical. Sin embargo, aún entre las mujeres que sufren cambios anormales en las células por un tipo de VPH de alto riesgo, sólo un pequeño porcentaje presentaría cáncer cervical si no se extirparan las células anormales. Por lo general, cuanto más serios son los cambios celulares anormales, mayor es el riesgo de padecer cáncer. Los estudios sugieren que el hecho de que una mujer padezca cáncer cervical depende de una variedad de factores que actúan juntos con los virus de alto riesgo del VPH.
- Los factores que pueden aumentar el riesgo de cáncer cervical en mujeres infectadas con VPH incluyen fumar y tener muchos hijos.

²⁷ El Virus del Papiloma Humano en Hombres. Véase en: <http://www.geosalud.com/VPH/vphhombres.html>

1.1.4. Estadísticas sobre transmisión y cáncer

En México, por lo que respecta al tipo de población que más ataca este virus, son el de las mujeres jóvenes, la frecuencia de infección con el virus de papiloma humano es muy alta: hasta un 50% de las mujeres adolescentes y adultas jóvenes adquieren la infección por el VPH en los primeros 4-5 años de tener una vida sexual activa. De estas mujeres hasta un 25% de las que se infectan por VPH.

En los jóvenes de entre 15 a 19 años, la infección más común es la candidiasis urogenital cuya tasa de incidencia es de 206.96 por cada 100 000 habitantes. El Virus de Papiloma Humano obtiene el segundo lugar en mortandad, cuya tasa era de 11.48 en 2008, mientras que la tercera infección para este grupo de edad es la sífilis, que se ha incrementado de 2.01 a 5.72 del 2003 al 2008.

Para la población de 20 a 24 años, la candidiasis urogenital nuevamente presenta la mayor tasa de incidencia de casos, el VPH permanece siendo la segunda incidencia más alta, con una tendencia a incrementarse, hasta casi tres veces, pues varío de 13 en el 2000 a 33.81 en el 2008. Es el herpes genital quien ocupa el tercer lugar, que disminuye entre 2000 y 2003 (12.05 a 4.96, respectivamente), y a partir de 2004 la sífilis ocupa este mismo lugar.²⁸

El siguiente cuadro muestra los resultados de las estadísticas sobre la mortandad de jóvenes según las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en México, a partir del

²⁸ Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Estudio publicado el 12 de Agosto del 2010. Véase: <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/aPropositom.asp?s=inegi&c=2766&ep=41>

2000 al 2010 la cual es la información más actual de incidencias en la transmisión de infecciones sexuales que se ha llevado en el país.

Tasa de incidencia de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual en población de 15 a 24 años por año de notificación y grupos de edad según infección de transmisión sexual 2000-2008.

Por cada 100, 000 habitantes.

Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)					
Año de notificación y grupos de edad	Candidiasis Urogenital	Chancro Blando	Herpes Genital	Sífilis	VPH
De 15 a 19 años					
2000	202.79	0.83	4.83	2.20	8.80
2001	210.59	0.66	4.21	2.14	5.84
2002	221.84	0.85	4.54	2.20	7.17
2003	209.56	0.79	1.70	2.01	8.20
2004	204.14	0.59	1.12	2.64	8.80
2005	211.76	0.53	0.96	2.31	9.51
2006	210.59	0.46	1.05	2.48	9.71
2007	204.45	0.51	1.15	3.23	ND
2008	206.96	0.48	1.18	5.72	11.48
De 20 a 24 años					
2000	573.69	1.97	12.05	3.91	13.00
2001	605.07	1.54	11.94	4.38	19.54
2002	657.94	1.54	12.75	4.62	22.54
2003	604.66	1.91	4.96	4.70	26.06

2004	584.89	1.47	3.32	4.79	27.70
2005	600.89	1.13	2.60	4.43	32.42
2006	605.07	1.35	2.85	4.94	29.99
2007	556.14	1.21	2.40	5.70	ND
2008	520.74	1.07	3.28	3.87	33.81

ND: No disponible

Fuente: CENAVECE (2010) Anuarios de morbilidad 2008. México. DGEPI.

En la actualidad, de acuerdo a las Estadísticas mostradas por el Científico Harald Zur Hausen, en Europa y Estados Unidos existe un 60% de mujeres jóvenes que se encuentran infectadas.²⁹

1.1.5. Pruebas de detección para el VPH

Para la detección del VPH las mujeres se tienen que practicar algunos estudios médicos para que se pueda detener el avance de dicho virus a tiempo y que no se convierta en cáncer cervicouterino, los cuales son los siguientes:

PAPANICOLAOU.

Desde que fue introducido por George Papanicolaou en la década de 1940 (por quien se le dio este nombre), el examen de Papanicolaou se ha convertido en la herramienta para detectar el cáncer más exitoso que jamás se haya inventado³⁰.

Es una prueba para detectar el cáncer del cuello uterino que se conecta a la vagina; esta prueba también detecta la presencia de alguna enfermedad de transmisión sexual o algún tipo de infección. Este examen consiste en tomar una muestra de las

²⁹ Información brindada por el Premio Nobel el Científico Harald Zur Hausen en su conferencia sobre el descubrimiento del VPH como causa del cáncer cervicouterino llevada a cabo el día 23 de octubre del 2011.

³⁰ Examen de Papanicolaou. Véase en <http://www.monografias.com/trabajos59/examen-papanicolao/examen-papanicolao.shtml>.

células del cuello uterino para ser examinadas luego en busca de anomalías. Evalúa los cambios anormales en las células cervicales pudiendo detectar un cambio precanceroso en las células conocido como displasia³¹ cervical³². Las células anormales pueden desarrollarse en un cáncer si la displasia no es descubierta oportunamente y tratada.

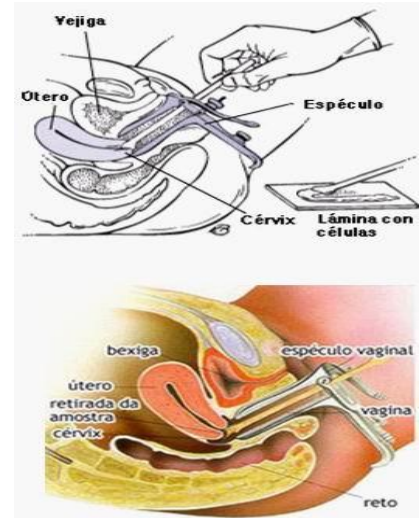


Imagen 3. La imagen fue tomada de la página que se encuentra en pie de página.³³



Imagen 4. La imagen fue tomada de la página que se encuentra en pie de página³⁴

El Papanicolaou también puede detectar infecciones virales³⁵ de la cerviz, tales como verrugas genitales (condilomas³⁶) y herpes, infecciones vaginales, tales como

³¹La displasia es el desarrollo anormal de un órgano o tejido que causa las lesiones y los trastornos de la operación. El término displasia se utiliza sobre todo para referirse a una anomalía adquirida del tejido (multiplicación desordenada y anomalías celulares). Dependiendo de la magnitud y la gravedad de la lesión, se le llama displasia leve, moderada o grave. Estas lesiones se observan en la mucosa genital, digestiva, respiratoria o de mama, se consideran precancerosas y exigen, como un seguimiento adecuado, su diagnóstico o tratamiento. Véase Enciclopedia LAROUSSE en <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/dysplasie/12645>

³² Se refiere a toda anomalía del desarrollo perteneciente al cuello, situado en la apófisis espinosa de la séptima vértebra cervical. Consultado en el Diccionario de Ciencias Médicas Dorland 6ta Edición.

³³ Ibíd.

³⁴ La imagen fue tomada de la siguiente página: <http://www.monografias.com/trabajos59/examen-papanicolao/examen-papanicolao.shtml>

³⁵ Genes de algunos virus que pueden participar en el desarrollo del cáncer. Véase Enciclopedia LAROUSSE en http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/oncog%C3%A8ne_viral/14939

infecciones por levadura o tricomonas³⁷. Algunas veces el Papanicolaou puede proporcionar información acerca de sus hormonas, especialmente sobre la progesterona y el estrógeno.³⁸El examen de Papanicolaou debe realizarse de manera rutinaria desde el momento que tiene relaciones sexuales por primera vez (o desde los 18 años, cualquiera que suceda primero) hasta la etapa final de la menopausia. Muchos expertos recomiendan que se haga el examen todos los años; sin embargo, si con frecuencia los resultados son negativos, es posible que su médico le sugiera que se someta a este examen en intervalos más prolongados.

Durante el procedimiento el médico o enfermera le pedirá que se acueste boca arriba y coloque sus pies en una especie de estribos, los que a menudo están acolchados para su comodidad. Luego, él o ella utilizará un instrumento llamado espéculo³⁹ para separar ligeramente las paredes de su vagina y mantenerlas abiertas durante el examen (hoy en día muchos médicos calientan sus espéculos para que no se sientan fríos al contacto). Con la ayuda de un cepillo pequeño o una espátula, él o ella extraerán algunas células de la superficie de su cuello uterino.

³⁶ El condiloma o verrugas venéreas, es causada por un virus, *el virus del papiloma*, hay varias formas clínicas: algunos irregulares causa las verrugas, llamadas "pico a la polla", que se sientan en el pene o el glande, en el sobre la vulva o el cuello uterino. Estas verrugas, muy planas, pueden pasar fácilmente desapercibidas. Esta enfermedad se transmite sólo a través del contacto sexual, y su período de incubación es de entre 1 y 10 meses. Véase Enciclopedia LAROUSSE en:

http://www.larousse.fr/encyclopedie/divers/infection_sexuellement_transmissible_IST/91647.

³⁷ Es un parásito protozoario, *Trichomonas vaginalis*. Esta infección sin gravedad, sin complicaciones graves, que afecta a aproximadamente el 20% de las mujeres. La transmisión es principalmente por contacto sexual, rara vez por una ropa contaminada (el parásito es resistente a jabón). El período de incubación es de 2 a 20 días. En las mujeres, la enfermedad resulta en picazón, ardor de la vulva y la vagina y flujo amarillo de olor fétido. La relación sexual es a menudo doloroso. En los seres humanos, los signos clínicos pueden estar ausentes. La curación se consigue con rapidez por un tratamiento antifúngico local o sistémico. Véase en la Enciclopedia LAROUSSE en:

http://www.larousse.fr/encyclopedie/divers/infection_sexuellement_transmissible_IST/91647

³⁸Papanicolaou. CI, ¿Qué es un papanicolaou?, véase en <http://www.papanicolau.cl/>

³⁹ Instrumento de metal o de plástico para mantener abierta e informar a un conducto o una cavidad corporal, abierto al exterior a través de un orificio natural, véase en Enciclopedia LAROUSSE en <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/sp%C3%A9culum/16194>

Esta muestra es colocada sobre una lámina de vidrio, rociada con un químico fijador y enviada a un laboratorio para ser examinada⁴⁰.

LA COLPOSCOPIA.

La colposcopia es un examen visual especializado del cérvix, la vagina, y algunas veces de los labios vaginales externos o la vulva. Este examen se practica en aquellos casos donde la prueba de Papanicolaou ha mostrado células anormales. El examen requiere una exploración visual, utilizando un instrumento llamado colposcopia montado sobre una base. La colposcopia ayuda a su proveedor de servicios de salud a identificar cambios, muchas veces muy leves, en el cérvix y la vagina, que no siempre pueden ser detectados durante un examen rutinario. Si se identifican áreas anormales, usualmente se toma una pequeña muestra de tejido llamada biopsia⁴¹. La biopsia le ofrece a su proveedor de servicios de salud información importante que le permite decidir si usted requiere algún tratamiento adicional. Las biopsias pueden causar molestias leves. El examen colposcopia suele tomar entre diez y veinte minutos. La colposcopia por lo general se recomienda a aquellas mujeres que presenten un examen de Papanicolaou anormal. Este podría indicar una condición pre-cancerosa que entonces puede ser tratada con éxito antes de que se convierta en cáncer. Ocasionalmente, se recomienda enviar la paciente a colposcopia cuando se nota una apariencia anormal del cérvix durante el examen ginecológico⁴².

⁴⁰ Examen de Papanicolaou. Véase en <http://www.monografias.com/trabajos59/examen-papanicolao/examen-papanicolao.shtml>.

⁴¹ La biopsia se lleva a cabo tomando un pedazo de tejido del órgano para hacerle un examen microscópico. Véase en Enciclopedia LAROUSSE en : <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/biopsie/11571>

⁴² VPH. Ginecología. Datos consultados en: <http://www.ginecolaser.com/vph.htm#riesgos>

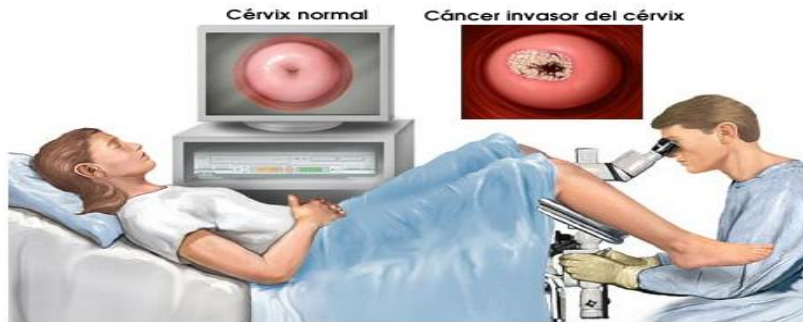


Imagen 5. La imagen fue tomada de la página que es mostrada en el pie de página.⁴³

La colposcopia consiste de un examen visual a través de un instrumento que se asemeja a unos binoculares montados sobre una base. Durante el examen se coloca un espéculo vaginal para separar las paredes de la vagina, al igual que se hace al tomar la prueba de Papanicolaou, el cual se mantiene en esa posición durante el examen. El colposcopio⁴⁴ se colocará a una distancia de varias pulgadas frente a la vagina, pero no hará contacto con usted. Nada de esto, excepto tal vez el colocar el espéculo vaginal, habrá de causar molestias. A veces se toma de nuevo otra muestra de Papanicolaou según se hace durante su examen anual. La persona que lleve a cabo el examen aplicará una solución de vinagre o yodo sobre el cérvix y la vagina para identificar cualquier área anormal (deberá usted informarle de antemano si es alérgica al yodo). Como consecuencia, es posible que sienta un poco de ardor o molestia transitoria, pero la mayor parte de las pacientes no sienten estas molestias. Es posible que se utilicen varios lentes de aumento o filtros de

⁴³ Imagen de:

http://www.google.com.mx/imgres?q=colposcopia&hl=es&sa=X&tbo=d&biw=1440&bih=750&tbnid=HNh3lck6oUgCiM:&imgrefurl=http://jovenesits.blogspot.com/2012/07/una-colposcopia-puede-salvar-tu-vida.html&docid=K7VbhZOY-KgaAM&imgurl=http://4.bp.blogspot.com/-0F7XY7co9UA/T_cuEUb7Gxl/AAAAAAAAAZA/qtKYsT_SIPs/s1600/colposcopia-examen-diagnostico.jpg&w=465&h=296&ei=fvLUOzrL5LW8gTSq4HABg&zoom=1&iact=rc&dur=3&sig=105301547469734217404&page=1&tbnh=143&tbnw=225&start=0&ndsp=28&ved=1t:429,r:0,s:0,i:125&tx=136&ty=127

⁴⁴ El colposcopio es un instrumento de aumento luminoso que se usa para examinar la vagina y el cuello del útero. ACADEMIC. Los diccionarios y las enciclopedias sobre el Académico. Véase en: http://www.esacademic.com/dic.nsf/es_mediclopedia/30675/colposcopio

distintos colores para así evaluar mejor cualquier área sospechosa. En algunas ocasiones se tomarán fotografías del cérvix, la vagina, o la vulva (el exterior de la vagina) para formar parte de su expediente clínico.

En algunos casos, las áreas anormales en el cérvix se extienden hacia el revestimiento interno del útero o la matriz a través del orificio del canal endocervical. Ésta es la parte de la matriz que se dilata y abre durante el parto vaginal. Al tomar la muestra del canal endocervical pueden llegar a sentir calambres o, en raras ocasiones, ligeros mareos. Si se identifican áreas anormales en el cérvix, con frecuencia les requieren una biopsia para obtener el diagnóstico correcto. Durante la biopsia les toman un fragmento muy pequeño de tejido de esta área anormal. Si existe más de una de estas áreas anormales, por lo general se les toman varias biopsias. El sangrado causado por la biopsia puede controlarse aplicando nitrato de plata o una solución de hierro llamada solución de Monsel⁴⁵. Las muestras que se obtienen se envían al laboratorio para ser examinadas por un Médico Patólogo⁴⁶, quien le informaría el diagnóstico final a su proveedor de servicios de salud. Este proceso a veces puede tardar desde varios días hasta varias semanas.

La colposcopia no conlleva riesgos de importancia, y se practica rutinariamente en la consulta del proveedor de servicios de salud. Los efectos secundarios más comunes

⁴⁵ Se utiliza como solución estíptica o hemostática oficial. Es menos irritante que la solución de sulfato férrico a causa de la más pequeña proporción del Acido sulfúrico. Se emplea para cohibir hemorragias superficiales y como astringente en algunas dermatosis, pero no en las vesiculares o exudativas porque puede causar pigmentación permanente de la piel. La solución de Monsel también es llamada solución de subsulfato ferrico. Véase en Asesoría en Línea Ropin.
http://www.laboratorioropin.com/index.php?option=com_content&view=article&id=115:soluciondemonsel&catid=12:productos-hospitalarios&Itemid=8

⁴⁶ Un patólogo es el que siempre obtiene las respuestas a la enfermedad que tiene el paciente, eso es porque él se dedica a analizar muestras de tejidos (muchas veces de tumores) esto lo hace con diversas técnicas, algunas tan sencillas como utilizar el microscopio para observar tejidos y otras mucho más sofisticadas como utilizar microscopios electrónicos, inmunofluorescencia, PCR y otros.

son las molestias producidas por las soluciones aplicadas, y los calambres o piquetes causados por el legrado endocervical⁴⁷ o las biopsias. Puede notarse un sangrado mínimo durante varios días luego de la colposcopia, pero un sangrado fuerte es poco usual. De ser así, su proveedor de servicios de salud podría utilizar la solución de Monsel o nitrato de plata para controlar el sangrado.⁴⁸

1.1.6. Tratamiento contra el VPH

Se debe de tener presente que actualmente no hay una cura médica para la infección por los VPH como bien lo menciona el Doctor Zur Hausen, la reacción de la vacuna podrá verse efectuada dentro de algunos años, cuando las niñas a quienes se les aplicó comiencen con su actividad sexual, dando los resultados de la vacuna, por otro lado existen tratamientos para las personas que ya están infectadas.

Con respecto a las lesiones y verrugas causadas por estos virus se pueden tratar, con una crema que contiene medicamento, mediante tratamiento con láser o bien por criocirugía (congelamiento que destruye el tejido), el procedimiento de escisión electro quirúrgica con asa (LEEP, siglas en inglés, en el que se extirpa tejido usando un aro de alambre caliente) y la cirugía convencional. Aunque las verrugas pueden ser extirpadas, no existe cura para la infección. El virus puede vivir en tejidos nuevos y sanos, pueden existir nuevos brotes. Tratamientos similares pueden usarse para las verrugas genitales externas. Además, pueden administrarse algunos

⁴⁷ Procedimiento mediante el cual se recogen células o tejidos del canal del cuello uterino mediante una cureta (instrumento en forma de cuchara con un borde cortante). Se pueden extraer muestras de tejido y observarlas bajo un microscopio para determinar si hay signos de cáncer. Algunas veces, este procedimiento se lleva a cabo al mismo tiempo que la colposcopia. Véase en Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE.UU en:

<http://www.cancer.gov/espanol/pdq/tratamiento/cuellouterino/Patient/page1>

⁴⁸ La colposcopia. Véase en: http://www.asccp.org/pdfs/patient_edu/spanish/colposcopy.pdf

medicamentos para tratar las mismas.⁴⁹ La mayoría de las infecciones no producen problemas clínicos y desaparecen sin tratamiento dentro de 1 a 2 años. Los cambios que pueden producir cáncer de cuello uterino se monitorean y se tratan adecuadamente para prevenir el cáncer.⁵⁰

A continuación se mencionan algunas alternativas de tratamientos para las personas que contienen el VPH, entre ellos están los productos extraídos de los recursos naturales, ya que estos están siendo utilizados con gran eficacia para curar los síntomas del VPH, sino también para que les proporcione efectos calmantes sobre la piel.

Los remedios naturales utilizados para el tratamiento del VPH actúan de manera lenta y tarda más tiempo para mostrar resultados.⁵¹

Los tratamientos que a continuación se les mencionarán los tomamos en cuenta para que se tenga un conocimiento de las alternativas que existen actualmente sobre el tratamiento del VPH, sin embargo, es importante tomar en cuenta que se debe de recurrir a tu médico ya que él puede explicar con mayor detenimiento cada tratamiento para evitar una automedicación o un riesgo para la salud.

- **Aldara:** es una crema, es uno de los medicamentos tópicos ampliamente utilizado para el tratamiento de VPH que es seguro, eficaz y fácil de usar.

⁴⁹ Instituto nacional de cáncer. Los VPH y el cáncer. Datos obtenidos en:
<http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/VPH-respuestas>.

⁵⁰ Virus del Papiloma Humano (VPH). datos obtenidos en:
<http://www.4parents.gov/espanol/SexoyConductas/Enfermedadesde/Enfermedades/vph.html>

⁵¹ Geo salud, su sitio de salud en la Web! "El VPH y el Cáncer". Véase en:
<http://www.geosalud.com/Cancerpacientes/capapiloma4.htm>

- **Podofilina:** es uno de los otros medicamentos tópicos ampliamente utilizado para el tratamiento del VPH. Este medicamento cuando se utiliza como parte del tratamiento del VPH para curar los síntomas provoca una sensación de ardor cuando se seca y debe ser lavada de 4 a 6 horas de su aplicación.
- **Electroterapia:** es una de las técnicas desplegadas en el tratamiento del VPH, que consiste en la cauterización, un proceso que destruye el tejido mediante la corrosión química o electricidad, o por calor o congelación.
- **Electrocauterización:** utiliza para el tratamiento del VPH consiste en el uso de una pequeña sonda que tiene una corriente eléctrica a través de ella, para cauterizar el tejido.
- **Crioterapia:** es otra técnica ampliamente utilizada para el tratamiento de VPH, que implica la congelación de la verruga con nitrógeno líquido. Esta técnica está recomendada para el tratamiento del VPH que otros, ya que es relativamente barato, seguro y eficaz. La terapia con láser es una de las otras técnicas utilizadas para el tratamiento de VPH, que implica el uso de una luz intensa para destruir las verrugas.

Estos son algunos de los medicamentos que se nos recomiendan cuando el VPH ya se encuentra en una etapa muy desarrollada, por lo que de nuevo les reiteramos que en caso de padecer de VPH se acerquen con su médico para que lo platicuen acerca del tratamiento que sea el adecuado para ti.

Hacemos hincapié en que los tratamientos antes mencionados deben de ser elegidos por un Doctor especializado en el VPH, ya que no se recomienda una

automedicación, debido a que no todos los casos de VPH reaccionan de la misma forma en el paciente, es el Doctor quien debe de elegir el tratamiento más adecuado.

1.1.7. ¿La vacuna es la mejor solución?

El científico Zur Hausen, presidente y miembro fundador del Instituto Alemán de Investigaciones sobre el Cáncer publicó en 1976 un revolucionario estudio sobre la relación del VPH y el cáncer cervical; sus investigaciones permitieron el desarrollo de la vacuna contra este tipo de cáncer en el 2006, lo que significó un gran avance en la lucha contra este mal, considerado como el tercer virus más común en mujeres de todo el mundo⁵².

Es importante señalar que existen dos tipos de vacunas que contienen partículas similares al virus:

La vacuna recombinante tetravalente⁵³ contra el VPH, contiene cuatro tipos: 16 y 18 que previenen el cáncer cervicouterino y los serotipos 6 y 11 previenen las verrugas genitales.

Cada dosis es de 0.5ml que contienen aproximadamente 225mcg de aluminio (en forma de adyuvante de sulfato hidroxifosfato de aluminio amorfo); 9.56mg. De

⁵² Nobel de Medicina a descubridores de Papiloma Humano y VIH. México Sano de la Secretaría de Salud Pública, México, 5 de octubre del 2008.

⁵³ Vacuna que se usa para prevenir el cáncer de ano, cuello uterino, vulva, y vagina a causa del Virus del Papiloma Humano. También se usa para prevenir las lesiones que causan estos virus y que pueden ocasionar el cáncer. La vacuna se usa en mujeres de 9 a 26 años de edad. La vacuna está en estudio para el tratamiento de otras afecciones médicas. Véase en Instituto Nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE.UU en: <http://www.cancer.gov/diccionario?cdrid=703578>

cloruro de sodio, 0.78 mg de L-histidina, 50 mcg. De polisorbato⁵⁴ 80,35 mcg. De barato de sodio y agua inyectable. El producto no contiene conservadores ni antibióticos.

Sin embargo, se tiene que tener en cuenta que está vacuna no es aplicable a todo el público, ya que como arriba se menciona se le da prioridad a niñas de nueve años, es por lo que se tienen que tener medidas de prevención para que este virus no sea contraído.

La Secretaria de Salud Pública explicó en un Informe de Gobierno que se realizará una campaña selectiva entre los grupos de riesgo para aplicar la vacuna “el costo era de 80 dólares la dosis y por tres dosis que se requieren son 240 dólares, es decir casi 3 mil pesos costaba vacunar a una niña de nueve años”.⁵⁵

El esquema de aplicación de la vacuna el VPH consta de tres dosis de 0.5 ml, de acuerdo con el siguiente esquema:

- **Primera dosis:** a los nueve años de edad.
- **Segunda dosis:** a los seis meses de la dosis inicial.
- **Tercera dosis:** a los sesenta meses de la segunda dosis.

⁵⁴ Es un tensioactivo no iónico y emulsionante derivado de sorbitánpolietoxilado y ácido oleico, y se utiliza a menudo en los alimentos. Polisorbato 80 es un viscoso, soluble en agua líquido amarillo. Los grupos hidrófilos en este compuesto son poliéteres también conocidos como grupos polioxietileno que son productos como un emulsionante. Fagrón Ibérica. S.A.U. Véase en: consultas@fagron.es

⁵⁵ Vacuna contra el VPH, en México sano de la Secretaria de Salud Pública, México, 2008. Véase en: http://portal.salud.gob.mx/sites/salud/descargas/pdf/period_mexsano/mexicosano22_11.pdf

En la conferencia que se dio en el Hospital General por el Científico Harald Zur Hausen nos explicó la importancia de la vacuna y lo que esta provocaría a un largo plazo; éste nos comentó que por el momento esta medida tomada por parte de las Instituciones de Salud de aplicar las vacunas a niñas de 9 años, se debía a que con estas niñas se verían los resultados dentro de aproximadamente 10 años, ya que para ese entonces estas niñas empezarían con su vida sexual, y sería el punto perfecto en el que se podría observar la protección que la vacuna estaba ofreciendo, sin embargo no desestimó que sería más conveniente que la vacuna pudiera ser aplicada ya no sólo a las niñas sino a los hombres, debido a la promiscuidad⁵⁶ que tienen entre los 16 y 25 años.⁵⁷

1.1.8. La prevención en la mujer

Por el momento las únicas pruebas que nos permiten detectar y diagnosticar esta enfermedad son las pruebas de Papanicolaou o la Colposcopia, las cuales ayudan a detectar cualquier cambio celular del cérvix. Dichas pruebas se hacen generalmente como parte de un examen ginecológico, se recomienda que las mujeres se realicen estas pruebas al menos una vez cada 3 años. Ya que la prueba de VPH puede detectar los tipos de virus de alto riesgo en las células del cérvix.⁵⁸

⁵⁶ La promiscuidad sexual simplemente se refiere a la persona que tiene múltiples parejas sexuales sea simultánea o progresivamente. Naturalmente esta sobre-exposición a múltiples parejas sexuales expone al ser humano a la adquisición de numerosas enfermedades de transmisión sexual. Véase Visión San Luis Asociación Civil, en: <http://www.visionsanluis.com/docas/Promiscuidad%20sexual.pdf>

⁵⁷ Información brindada por el Premio Nobel el Científico Harald Zur Hausen en su conferencia sobre el descubrimiento del VPH como causa del cáncer cervicouterino llevada a cabo el día 23 de octubre del 2011.

⁵⁸ Instituto nacional de cáncer. Los VPH y el cáncer. Datos obtenidos en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/VPH-respuestas>.

Hay que tener en cuenta que es de suma importancia el hábito de la higiene personal, ya que se debe tener en consideración que los hombres antes de tener relaciones sexuales por lo general no se asean y por lo tanto van acumulando bacterias, suciedades, microorganismos en especial en la parte del prepucio que recubre el pene, los cuales pueden ser factores para que el hombre sea portador del VPH ya que no se procura el hábito de limpieza del baño antes y después de tener una relación sexual.

Estas acciones de descuido son motivo para que múltiples mujeres contraigan la infección y por lo tanto activen el gen del VPH. Con respecto a las mujeres, no se cuenta con el hábito de una limpieza vaginal, ya que con la simple protección del condón durante las relaciones sexuales creen que es suficiente,⁵⁹ excepto que no consideran que esta sólo es una medida de protección para ciertas ITS o en su caso para prevenir un embarazo.

Por otro lado, diversas organizaciones gubernamentales han echado mano en sus esfuerzos por combatir el VPH y la importancia de tomar medidas que permitan disminuir el índice de casos y mejorar la calidad de vida.

No hay que dejar a un lado que no sólo esta cultura de prevención es lo más adecuado, ya que sería también de gran importancia que en dado caso que se tenga dicho virus, este pueda ser detectado a tiempo.

Al referirnos de una detección temprana del virus, queremos que se entienda que es de gran importancia la aplicación de exámenes ginecológicos de los que se ha

⁵⁹ Esta información fue proporcionada por la Dra. Elda Castro, Jefa de medicina preventiva de la clínica 160 del IMSS del D.F.

hecho mención anteriormente (Colposcopia y Papanicolaou) ya que con estos tipos de exámenes se puede detectar la etapa en la que se encuentra el VPH y puede llegarse a solucionar, se buscaría la forma de tratar el virus para que éste no se convierta en cáncer, y de ser así, que los médicos puedan intervenir utilizando alguna de las alternativas de tratamientos (Electrocauterización, Electroterapia, Podofilina, Aldara).

1.1.9. La vulnerabilidad de la mujer ante las Infecciones de Transmisión Sexual

Para la prevención y el tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), la estructura gubernamental ha diseñado como un programa incluido en el Programa de Salud Reproductiva y Planificación Familiar 1995-2000; el subprograma de Prevención y Control de Enfermedades de Transmisión Sexual (PCITS) tiene como objetivo fundamental disminuir la morbilidad y la mortalidad ocasionadas por esta patología. Se trata de establecer que el acceso de la población a información y servicios sea más amplio en los rubros de ITS. En donde se quería cubrir los siguientes objetivos para la prevención:

1. Incorporación en el primer nivel de atención en salud, de la información y servicios contra las ITS
2. Implementación permanente de la comunicación educativa y social, que promueva el ejercicio responsable y seguro de la sexualidad.

3. Las metas del PCTS y VIH/SIDA para el 2000 fueron muy ambiciosas, tratando de que la incidencia de las ITS disminuya en un 30%.⁶⁰

Enrique Romo Gamboa considera que la propagación de las ITS se debe a ciertos factores que intervienen con las decisiones de las personas, los cuales son:

- Los factores fisiológicos: en donde la mayoría de los casos los hombres no presentan síntomas y las mujeres sí.
- Los factores sociales y culturales: debido a que se cree que sólo a ciertas personas (sobre todo en prostitutas) pueden tener los padecimientos de una ITS hacemos caso omiso de la búsqueda de información.
- El factor de origen religioso: ya que este ejerce un gran poder de manipulación ante alguna parte de la población de nuestro país, haciéndonos creer que es algo pecaminoso.

⁶⁰ Carlos Enrique Romo Gamboa. "Las Mujeres ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH-SIDA en México". Para más información véase: http://sociales.reduaz.mx/art_ant/mujeres_e_its.pdf. P. 12.

2. El género y la vulnerabilidad en la prevención

2.1. Teoría de Género

Para enriquecer nuestro estudio retomaremos algunos conceptos o categorías de la teoría de género, la cual, nos ayudará con la investigación sobre los públicos femeninos de la UACM sobre su cultura de prevención, percepción y hábitos con la finalidad de hacer un Plan Comunicativo sobre el tema, y segundo nos brindará la oportunidad de conocer el enfoque sobre el desarrollo de la mujer, cuáles son sus causas y la relación en cuanto a las Infecciones de Transmisión Sexual, para poder explicar así nuestro diagnóstico en referencia con el VPH a nivel social, mediante una representación cultural que se ha tenido, ya que el género ha sido utilizado para estudiar las relaciones hombre/mujer sociales, sin embargo, los asuntos como la salud de la mujer, la sexualidad, la reproducción, etc., son opacadas por la desigualdad existente actual en nuestro país.

El nacimiento de los estudios de género se dio a partir de la necesidad de destruir la idea acerca de la inferioridad de su naturaleza que las mujeres representaban ante los hombres. Por el contrario, esta teoría defiende que nada que conforme la construcción física de los seres humanos da derecho a marcar una inferioridad entre lo que culturalmente conocemos como mujer y hombre, dado que la evolución ha

determinado los dos sexos de la especie humana diferenciando el vigésimo tercer par en sus cromosomas: XX en la mujer y XY en el hombre.

Marta Lamas habla del género de la siguiente forma:

*“El género, como simbolización de la diferencia sexual, define al hombre y a la mujer como seres “complementarios”, con diferencias “naturales” propias de cada quien. La base de la construcción del género se encuentra en una arcaica división sexual del trabajo, que hoy, en virtud de los adelantos científicos y tecnológicos, resulta obsoleta. Y aunque el género se ha ido construyendo y modificando a lo largo de siglos, persisten todavía distinciones socialmente aceptables entre hombres y mujeres que tienen su origen en dicha repartición de tareas. La simbolización que se ha desarrollado en torno a tal división laboral le da fuerza y coherencia a la identidad de género”*⁶¹

Con esto reafirmamos que las construcciones sociales son quienes deciden los parámetros de lo que es ser mujer o un hombre y con el paso del tiempo estas construcciones las naturalizamos, es decir, que las aceptamos y las llevamos a cabo ya que nos dicen que eso es lo que se encuentra “bien”, y si no son así, entonces creemos que agredimos con nuestros actos al resto de las personas a pesar de que seamos capaces de emplear cualquier oficio del mismo modo, ya seamos hombres o mujeres, hay que aprender a aceptar que todo ser humano es capaz de

⁶¹ Marta Lamas. “El género es cultura”. V Campus Euroamericano de Cooperación Cultural. Almada Portugal, 2007. Pág. 4. Para más información véase: http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vt=any&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t-725&p=Marta%20lamas%20Género&vs

desarrollarse y desenvolverse de igual forma, lo único que nos diferencia es la cuestión biológica de nuestros cuerpos.

El género hace alusión a todos los roles que se le atribuyen a los seres humanos según sus diferencias biológicas y a su realidad, es decir, al observar la existencia de cada persona hacemos referencia al lugar o cultura en donde se desenvuelve el ser social. La mayoría de las desemejanzas que se supone que existen entre hombres y mujeres no son reales ni universales, sino relativas y puntuales: se construyen según las necesidades de cada sociedad. Pero aunque las conexiones entre los roles que adoptamos y nuestra identidad sexual –lo que sentimos que significa ser hombre o mujer– sean arbitrarias, se nos ha condicionado para que creamos que están necesariamente unidas.

La feminidad, en su visión tradicional, se centra en la imagen de la mujer como madre, persona que da alimento, calor y apoyo emocional. La masculinidad se centra en el mando: engloba la acción del hombre luchando para vencer obstáculos, controlar la naturaleza y constituirse en patriarca. En donde nos dice que ser mujer es llevar a cabo ciertos roles marcados por la sociedad de una cultura específica.

En nuestra cultura hemos atribuido tradicionalmente a cada sexo unas diferencias de género muy claras, como por ejemplo:

MASCULINO	FEMENINO
<ul style="list-style-type: none">• azul• corbata• agresivo• obsesionado con el sexo	<ul style="list-style-type: none">• rosa• pendientes• pasiva• reticente al sexo

<ul style="list-style-type: none"> • sólo piensa en lo mismo • triunfador • ejecutivo • proveedor • sobrio • serio • el fútbol • el Marca • Soberano es cosa de hombres • Líder • Fuerte • Público • Caballerosidad • Poder • Pene 	<ul style="list-style-type: none"> • le duele siempre la cabeza • poco ambiciosa • secretaria • distribuidora • estridente • frívola • el chisme • el Hola • Ausonia, porque me gusta ser mujer • Ama de casa • Sumisa • Amorosa • Reproducción • Privado • Vagina
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

62
Creación propia con base en roles de Guadalupe Cruz

Estos roles antes mencionados varían de acuerdo a la cultura, y están determinados por factores como la raza, la edad y la clase social de las personas. Marta Lamas hace mención de que el género está construido a partir de un conjunto de creencias, prescripciones y atribuciones que se le asigna a un “hombre” o a una “mujer”.⁶³ Estos roles son marcados no sólo desde una esfera pública, sino también desde la privada; por ejemplo, en la familia se va educando a los varones con la mentalidad de que son quienes deben de proveer los bienes materiales, mientras que las

⁶² Guadalupe Cruz Jaimes. “Los géneros más allá de la biología”. También véase: <http://www.cimacnoticias.com/site/s07052203-NUEVA-IDENTIDAD-Lo.17702.0.html>

⁶³ Marta Lamas. “El género es cultura”. V Campus Euroamericano de Cooperación Cultural. Almada Portugal, 2007. Para más información véase: http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vt=any&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t725&p=Marta%20lamas%20Género&vs=

mujeres deben ser quienes tengan la obligación de hacer los quehaceres domésticos.⁶⁴

Desde que somos niños comenzamos a hacer las diferencias entre niño y niña ya que nuestros padres las hacen notar desde el momento en el que a las niñas nos compran un NENUCO para jugar a la mamá y al niño un HOT-WELLS para que juegue a las carreras, a pesar de que no sabemos sobre las diferencias biológicas, si sabemos que no todos los juegos, la ropa, y los quehaceres de nuestra casa son iguales para todos. En el transcurso de nuestro desarrollo nos ha pasado que nos regañan por tomar las cosas de otro, por ejemplo una niña jugando con el carro de un niño o viceversa un niño jugando con la muñeca de la niña, nos reprenden diciéndonos “no agarres eso, eso es para niños”, poco a poco nos van marcando diferencias que conforme crecemos las vamos reproduciendo y transmitiendo a los más pequeños provocando que cuando crezcan tengan el mismo comportamiento de nuestra generación.

“Así, el género se vuelve una pauta de expectativas y creencias sociales que troquea la organización de la vida colectiva y produce desigualdad respecto a la forma en que las personas responden a las acciones de hombres y mujeres. Esta pauta hace que mujeres y hombres sean los soportes de un sistema de reglamentaciones, prohibiciones y opresiones recíprocas, establecidas y sancionadas por el orden simbólico. Al sostenimiento de ese orden simbólico

⁶⁴ Guadalupe Cruz Jaimes. “Los géneros más allá de la biología”. También véase: <http://www.cimacnoticias.com/site/s07052203-NUEVA-IDENTIDAD-Lo.17702.0.html>

*contribuyen por igual mujeres y hombres, reproduciéndose y reproduciéndolo, con papeles, tareas y prácticas que varían según el lugar o el tiempo.*⁶⁵

A pesar de que sabemos que en la actualidad ambos sexos tenemos los mismos derechos y la capacidad, seguimos observando que en las cuestiones laborales las mujeres continuamos ocupando los deberes, actitudes y obligaciones que según lo establecido por la sociedad debe de hacer una mujer y no hemos logrado que nuestra cultura nos acepte tanto a hombres como a mujeres como iguales para desempeñar cualquier otro rol que no sea el establecido, un claro ejemplo es que seguimos teniendo un país patriarcal gobernado por un hombre, y porqué no por una mujer? Porque no puede ser una país matriarcal, si somos capaces de igual forma, esto nos muestra una vez más que nuestro país sigue siendo machista a pesar de que se pretenda negar.

Considerando a nuestras mujeres a estudiar, vemos que estas cumplen con distintos roles al mismo tiempo, desenvolviéndose en distintas esferas sociales, es decir, estas mujeres estudiantes de la UACM SLT también son hijas, son hermanas, nietas, sobrinas, primas, mujeres trabajadoras desarrollándose en un ámbito laboral, esposas y hasta posiblemente madres.

Con cada uno de los ensayos y libros de la Antropóloga Lamas nos reitera que debemos comprender que el reto a enfrentar es el de trascender las definiciones tradicionales de qué es ser mujer y qué es ser hombre, no sólo quedarnos con conceptos básicos que sólo hegemonizan y que no es aplicable para todos, no se

⁶⁵ Marta Lamas. "El género es cultura". V Campus Euroamericano de Cooperación Cultural. Almada Portugal, 2007. Para más información véase: http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vtany&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t-725&p=Marta%20lamas%20Género&vs=

puede generalizar ya que cada individuo vive realidades distintas, con ideologías, creencias, metas, deseos que son diferentes. Menciona que sólo mediante la crítica y la desconstrucción de las creencias, prácticas y representaciones sociales que discriminan, oprimen o vulneran a las personas en función del *género* es posible reformular, simbólica y políticamente, una nueva definición de la persona. Un ser humano no debe ser discriminado por el *género*. El *género* es cultura, y la cultura se transforma con la intervención humana.⁶⁶

La teoría de género de la que hacemos uso es porque queremos que quede reafirmado que la cultura en la que vivimos en México es muy radical y tradicional, lo que provoca que vivamos en un país machista, en donde no se puede hablar sobre la sexualidad de forma libre, continúa siendo un tabú. Consideramos que a pesar de que nuestra cultura prevalece arraigada, debemos de preocuparnos como personas autónomas, críticas y dueñas de nuestro cuerpo, sobre todos aquellos factores que perjudiquen nuestra persona, ya que a la edad de 18 a 25 años (edad elegida para el estudio) somos capaces de tomar decisiones sobre nosotros mismos, y no sólo eso sino también ver que todas estas decisiones tienen consecuencias, y es de gran preocupación el ver que en México el VPH ocupa uno de los primeros lugares de mortandad para las mujeres y que a pesar de que se tiene los medios para evitarlo, seguimos culpando a otros de nuestra pasiva participación por mejorar nuestra calidad de vida.

En este capítulo utilizamos sobre todo a Martha Lamas, quien es una de las escritoras que nos facilito el entendimiento de lo que el concepto de género provoca

⁶⁶ *Ibíd.*

en nuestro país; vimos como este es determinado dependiendo la cultura en la que se vive, ya que de acuerdo a este factor son los roles que determinan el ser una mujer o un hombre, ella hace referencia a los roles tan marcados que existen ya no sólo dentro de la esfera privada si no también en la pública, con lo que podemos ver que estos no son quienes determinan lo que podemos lograr y hacer, este concepto como ella lo menciona puede ser aplicado solamente en la cuestión biológica, ya que como lo sabemos el órgano sexual y /o reproductor y los pechos es lo único que nos diferencia, más no las creencias tradicionalistas que dicen tener la razón de diferenciar.

Si queremos que se nos tome en cuenta como iguales debemos de cambiar nuestra forma de ver a los demás, ver que cualquier persona es capaz de no sólo exigir que se nos tome en cuenta si no también hacer que ese concepto arcaico de lo que es ser mujer se transforme con nuestras actitudes, no es sólo exigir lo que se cree que necesito, al contrario demostrar que somos capaces de tomar decisiones y aceptar las consecuencias de estas, no sólo pedir lo que nos conviene manteniéndonos pasivas.

La teoría de género la tomamos en cuenta, además por la importancia que esta tiene para entender mejor lo que es ser mujer u hombre, es para que de alguna forma justifiquemos del porqué nuestra elección de que nuestro Plan Comunicativo vaya encaminado y dirigido principalmente a mujeres y no a los hombres. La mayoría pensaría que es absurdo el dirigirse nuevamente a las mujeres ya que existen (como más adelante lo mencionaremos) medidas para la prevención del VPH y que debido a los resultados que nos menciona el IMSS o el ISSSTE la mujer ha hecho caso

omiso, viendo como culpable a los hombres debido a su promiscuidad siendo que el problema es para ambos; pero siempre nos olvidamos de que somos la parte en que tomamos las decisiones de lo que hacemos y aceptamos, nosotros nos encontramos con la libertad de decir “NO”, “no quiero tener sexo porque no quiero”, “no tengo sexo porque no te pones condón”, estas frases se escuchan difíciles, pero consideramos que somos capaces de tomar esa elección y hacer que la otra persona respete la decisión, no podemos dejar a un lado que toda la responsabilidad no es sólo para una persona, sino al contrario es para ambas, para que exista una relación de respeto y cuidado entre las personas.

Sin más, en nuestro siguiente capítulo hablaremos acerca de las técnicas del Marketing Social e Investigación de Mercados las cuales nos permitirán explicar más sobre lo que se pretende hacer para poder elaborar nuestras estrategias de comunicación a partir de saber cuál es la necesidad o necesidades de las mujeres del Plantel acerca del VPH.

**Las técnicas del
Marketing Social e
Investigación de Mercados
para la
prevención de
Infecciones
de Transmisión Sexual.**

1. MARKETING SOCIAL

Como estrategia de comunicación el Marketing Social lo utilizamos como base en nuestro plan, refiriéndonos a la aplicación de técnicas en cuanto al análisis, planteamientos, ejecuciones y evaluaciones de programas diseñados para contar con las herramientas necesarias y elaborar así una campaña social para la prevención oportuna de la enfermedad del VPH y además poder influir en el comportamiento voluntario y acción de las mujeres, con el objetivo de mejorar su bienestar personal y así poder contribuir dentro de la sociedad universitaria.

Con respecto a qué y para qué sirve el Marketing Social tenemos autores como Philip Kotler, Dr. Arturo Molina, Zaltman y Antonio Leal, quienes nos han aportado diversas definiciones del Marketing Social, pero todas ellas con un mismo fin.

Primeramente autores como Kotler y Molina nos brindan el significado de lo que es el Marketing Social.

“El Marketing Social sostiene que la tarea de la organización consiste en determinar las necesidades, deseos o intereses de los mercados meta y proporcionar los satisfactores deseados de forma más eficaz y eficiente que los competidores, de modo tal que se preserve o mejore el bienestar del consumidor y de la sociedad”⁶⁷.

Es por ello que nos interesa elaborar una serie de preguntas sobre la prevención, percepción, apropiación⁶⁸, hábitos y cuidados; que al aplicarla a las mujeres del plantel, podremos saber qué es lo que necesitamos para que el Plan Comunicativo

⁶⁷ Resumen de Paula Recalde. 18 de Marzo del 2006, del libro de Kotler, Marketing Social, Alfa Epsilon.

⁶⁸ Al hablar de apropiación nos referimos cuando llevamos a cabo la acción de adueñarnos de algo, por ejemplo de qué forma agarramos las noticias que vemos en la TV, etc.

sea eficaz y que éste a su vez realmente logre un cambio para bien de todas las mujeres ya que el Marketing Social supone que la organización debe satisfacer las necesidades y deseos de los consumidores individuales, de forma más efectiva que la competencia, cuidando el bienestar social del individuo⁶⁹; y como hemos visto que el sector de salud ya sea IMSS e ISSTE, que son los que nos ofrece la Universidad como seguro facultativo, no han tenido el capital proveído por el gobierno para poder distribuir las vacunas (que hasta el momento se ha mencionado que es la única solución que se tiene para poder evitar el VPH) a todas las mujeres y de cualquier edad y estatus socioeconómico, por lo que nos vemos en la necesidad de requerir otras alternativas que nos ayuden a combatir el VPH, siendo este la segunda causa de muerte en los jóvenes en cuanto a Infecciones de Transmisión Sexual.

Según lo que nos menciona Kotler, se ha determinado que un sistema de información de marketing (SIM) consiste en personas, equipos y procedimientos para reunir, ordenar, analizar, avaluar y distribuir información necesaria, oportuna y exacta a quienes toman decisiones de marketing.⁷⁰ En este caso, lo que se hace es que se reunirá la información a partir de nuestras técnicas de investigación, la cual será ordenada y a su vez analizada, ya que éste Plan Comunicativo va dirigido al público femenino, con el fin de distribuir información oportuna y relevante en cuanto a los riesgos, la prevención y el tratamiento del VPH.

⁶⁹ Molina Collado, Arturo. *Marketing y Plan de Marketing*, Universidad Pública de Costa Rica, 2009. Pág. 30

⁷⁰ Resumen de Paula Recalde. 18 de Marzo del 2006, del libro de Kotler, *Marketing Social*, Alfa Epsilon.

1. 1. Elementos fundamentales

Así, el concepto determinado del Marketing Social permite desarrollar estrategias que se comprobarán si son eficaces en el mercado, las cuales, se aplican para problemáticas sociales que buscan acercarse al público meta, del cual se aprovechan las oportunidades que se generan en el mercado a largo plazo. Se utilizará el marketing estratégico, del cual se valoran los siguientes términos:

- *Delimitación y definición del mercado:* Seleccionando el grupo de consumidores⁷¹. Que en este caso son las mujeres, quienes son las más propensas a contraer y desarrollar el VPH. Nos referimos a las jóvenes mujeres como principal punto de análisis debido a que es la población más susceptible a contraer infecciones de carácter sexual ya que inician su actividad sexual a una corta edad y por distintas circunstancias no previenen lo que les pudiera hacer algún daño, además de ser el sector más afectado de la sociedad por este virus, debido a que daña de forma agresiva el cuerpo de las mujeres y hasta el momento no hay cura para el mismo. Esta información está basada en la obtención de datos de una indagación que se hizo mediante la aplicación de una encuesta, la cual aplicamos en los meses Abril-Mayo en el 2009, para la elaboración de nuestro trabajo de certificación de la materia Comunicación para el Desarrollo aplicada a la comunidad estudiantil de la UACM San Lorenzo Tezonco, específicamente a 29 hombres y 31 mujeres, en la cual nos pudimos percatar que en un 58% de los hombres y

⁷¹ Molina Collado, Arturo. *Marketing y Plan de Marketing*, Universidad Pública de Costa Rica, 2009. Pág. 33-34

un 55% de mujeres son personas sexualmente activas y que estas no se cuidan más allá del uso del condón y mucho menos tienen la precaución de llevar a cabo hábitos de limpieza íntima, así pues consideramos importante el manejo de cierta información dentro de nuestro producto comunicativo que a partir de los resultados obtenidos en nuestro diagnóstico estamos seguras llamarán la atención, para poder difundir las medidas necesarias para un mayor cuidado personal e íntimo y prevenir que el virus del VPH se siga propagando y en el caso de contraerlo que pueda convertirse en cáncer.

- *Segmentación de mercados:* Identificar grupos de consumidores⁷²:

DEMOGRÁFICA

- ETAPA DE VIDA: en rango de edad de 18 años a 25 años que hayan iniciado vida sexual actual.
- GÉNERO: Mujeres
- REGIÓN/PLAZA: Alumnas de la UACM específicamente del Plantel San Lorenzo Tezonco.

PSICOLOGICA

- PERSONALIDAD:
- ARQUETIPOS:

PSICOSOCIALES

⁷² *Ibíd.*

•VALORES

•ACTITUDES

ESTILO DE VIDA

•CONSUMO

•CONSUMO CULTURA

ETNICO-CULTURALES

•RAZA

• IDENTIDADES⁷³

- *Análisis del objetivo del mercado:* Previsión de la demanda actual y potencial. Todas aquellas mujeres quienes mantienen una actividad sexual sin las debidas medidas de prevención.

Definición de objetivos y acciones a desarrollar:

Como ya los habíamos mencionado antes, son los siguientes:

- 1) Recabar información acerca de los conocimientos que se tiene acerca del VPH dentro del plantel por parte de las mujeres, como sus percepciones, sus hábitos sexuales, sus conductas, las formas de prevención, etc., para que con ello posteriormente llevemos a cabo encuestas para obtener resultados que nos ayuden en la elaboración de las estrategias para

⁷³ Heriberto López Romo. "Los Niveles Socioeconómicos y la distribución del gasto". Año 2009. Instituto de Investigaciones Sociales S.C. Para más información Véase: <http://www.amai.org/NSE/NivelSocioeconomicoAMAI.pdf>.

- 2) Crear un Plan de comunicación a partir de los resultados para cubrir las necesidades de información de la comunidad y,
 - 3) Promover como prioridad el cuidado de la intimidad personal, así como prevenirlas de las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto conlleva, ya que si se detecta a tiempo se puede llegar a tener un control de la enfermedad.
- *Análisis de la competencia actual y potencial.*⁷⁴ Refiriéndonos tal vez a todas aquellas instituciones públicas y privadas, y a organizaciones no gubernamentales quienes aportan ayuda y orientación a mujeres interesadas en el tema del cuidado y atención de la enfermedad del VPH. En este apartado no vemos a estas instituciones como competencias, si no como instituciones que no han logrado cubrir las necesidades del sector que estamos queriendo proteger, y que probablemente más adelante puedan ayudarnos para reforzar nuestro Plan de Comunicación.

En el 2008 el *Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)* maneja una pequeña reseña de doctor a paciente que se les daba a los padres de familia que llevaban a sus hijas a vacunar, además de que solo vacunaban a niñas de nueve años cumplidos, de no ser así no se era candidata a esta vacuna. En dado caso de que no contaran con el seguro, se someterían a estudios socioeconómicos para generar un historial médico para evaluar su condición, tanto física como económica. El 16 de Junio del 2009 se publicó un comunicado por parte de esta institución, en donde emitían que a partir de la Segunda Semana Nacional de Salud que se llevaría a

⁷⁴ *Ibíd.*

cabo del 13 al 19 de junio se comenzarían a aplicar vacunas contra el VPH, este contaba con 520 mil dosis, las cuales serían aplicadas nuevamente sólo a niñas de 9 años que contaran con su Cartilla de Salud; además de esta acción, el IMSS a promovido otras, como es el caso del uso del condón, y entre estos, también se encuentra la detección oportuna a partir del Papanicolaou, este examen se realizaba en todos los Módulos de Medicina Preventiva a Nivel Nacional, el examen sería aplicado a mujeres de 25 a 64 años que tuvieran una actividad sexual activa durante tres veces al año.⁷⁵

A partir de esta fecha (junio del 2009) la Coordinación de Programas Integrados PREVENIMSS de la Unidad de Salud Pública del Instituto hasta el mes de septiembre del 2011 se habían aplicado 11 mil 138 dosis, informó el Coordinador de Prevención y Atención de la Salud, Miguel Ángel Altuzar Figueroa.

Por su parte, la Secretaría de Salud Pública en convenio con el Gobierno del Distrito Federal, realizaron una campaña de vacunación que se llevo a cabo el 10 de Noviembre del 2008 para niñas de entre 11 y 13 años que no tengan ningún tipo de prestación de salud.⁷⁶ Con la finalidad de llevar la lucha contra el cáncer cérvico-uterino a los 125 municipios con menor índice de desarrollo humano del país, la *Secretaría de Salud* llevó a cabo la vacunación contra el VPH, con lo que se habían beneficiado hasta ese momento más de 300 mil mujeres.

⁷⁵ Instituto Mexicano del Seguro Social. Comunicado: "El IMSS aplica vacuna contra el VPH a partir de la segunda semana Nacional de Salud". 16 de Junio del 2011. Para más información véase: <http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/08123873-22F4-4BEC-BFB5-AB082BA6DFA6/0/160609Com164.pdf>

⁷⁶ *Ibid.*

Desde el inicio del 2009 se implementó vacunar a niñas de 9 años con factores de riesgo como antecedentes familiares de cáncer, que se encuentren viviendo en zonas marginadas y antecedentes de violencia familiar, y a partir del 2012 se pretende que se incluya la vacuna en la Cartilla Nacional de Vacunación para todas las niñas de nueve años, con el fin de prevenir y reducir la mortalidad a causa del cáncer cérvico uterino, según información que Éctor Jaime Ramírez Barba mencionó, quien es el secretario de Salud, también explicó que esta vacuna se aplicará en tres dosis, una de inicio, otra a los seis meses y la tercera a los 60 meses.⁷⁷

La Secretaría de Salud cuenta con un programa de acción titulado “Programa de Acción: Cáncer Cérvico Uterino 2001. 2006”, en donde pretende coadyuvar a reducir los rezagos en salud que afectan a los pobres, así como a reducir la inequidad entre hombres y mujeres. En este documento se incluye el diagnóstico situacional del cáncer cérvico uterino en nuestro país, los objetivos, las metas y las estrategias que orientarán las acciones en todas las instituciones de salud de los sectores público, social y privado en beneficio de la población femenina de México, en la ruta hacia la democratización de la salud.⁷⁸

La empresa de productos para el cuidado íntimo Canesten V hizo una campaña en el 2009 en ayuda de las mujeres que no tienen los recursos económicos para realizarse un examen de Papanicolaou, en donde transmitieron el siguiente anuncio:

⁷⁷ EL SOL DE MÉXICO “Vacunarán a 32 mil niñas contra el VPH”. 3 de octubre de 2011. Para más información véase: <http://www.oem.com.mx/elsoldemexico/notas/n2252128.htm>

⁷⁸ Secretaría de Salud. “Programa de Acción: Cáncer Cérvico Uterino”. 2001-2006. Para poder ver este programa acude a: http://www.salud.gob.mx/docprog/estrategia_2/cancer_cervico_uterino.pdf

¡Escucha los espacios radiofónicos en vivo del IMER y obtén 2 vales para que tú y una amiga, a la que quieras cuidar, se hagan el examen de Papanicolaou gratis!

El IMER se unió a Canesten V en su quinta campaña de salud, con el lema “*Entre Mujeres nos cuidamos*”, Canesten V promueve la unión de las mujeres para que entre ellas se apoyen en el cuidado de la salud íntima.

“Tú puedes ayudarnos a lograrlo promoviendo el examen del Papanicolaou entre tus familiares y amigas”.

Canesten V tiene como meta alcanzar realizar con esta campaña 120,000 exámenes de Papanicolaou. ¡Cuida de tu salud y ayúdanos a alcanzar esta meta!⁷⁹

Para una mayor comprensión acerca del tema en desarrollo, nos dirigimos a investigar ciertas instituciones, las cuales son factor principal en el manejo de campañas de salud sexual dirigido hacia nuestro principal público que son los jóvenes.

El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) quien nos brinda la oportunidad de tener acceso a la información acerca de las características demográficas, sociales y económicas de la población de entre 15 y 29 años en el país, las cuales nos ayudan en contemplar a un mayor número de población que puede llegar a convertirse en principal víctima de éste tipo de enfermedades y que puede llegar a ser beneficiadas con dicha información proyectada en dicho plan comunicativo.

⁷⁹ Gama GineCanesGel Bayer. Información recopilada en <http://www.ginecanesgel.com/faq.html>

Además, el texto “población joven” ubicado dentro del apartado inicial, nos ofrece el contexto de este segmento poblacional de México en América, en el país y en las entidades federativas. Presenta además los movimientos migratorios, las particularidades educativas, de trabajo y empleo, el estado civil y características de los hogares, los aspectos reproductivos, salud y mortalidad, y uso del tiempo⁸⁰. Siendo de gran interés para poder conocer más a fondo características y necesidades principales de los y las jóvenes de nuestra entidad federativa.

Por otra parte, también pudimos constatar que el Instituto de la Juventud (INJUVE) del Distrito Federal, tiene a su cargo la *BRIGADA DE SALUD SEXUAL*, la cual difunde información básica sobre los temas de Salud Sexual y Reproductiva mediante el evento “*Kermés de Salud Sexual*”, donde a través de diversos juegos, actividades artísticas, recreativas y talleres , las y los jóvenes se informen, conozcan y aprendan sobre estas problemáticas a la que toda la población está expuesta sino se cuenta con una adecuada información. Las actividades de la brigada se desarrollan en: Espacios públicos. Escuelas secundarias, preparatorias y universidades. Su brigada se encuentra dividida por turnos y tienen diversos horarios⁸¹

El Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres), en alianza con empresas de diversos sectores, lanzó una campaña de salud y educación en mayo del 2006 denominada “Díselo Hoy y Pasa la Voz”, para prevenir muertes a causa del cáncer

⁸⁰Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)
http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/biblioteca/Default.asp?accion=2&upc=702825908911&s=e
st.

⁸¹ Instituto de la Juventud (INJUVE) <http://www.blogger.com/profile/04360520331094477659>.

cervicouterino que genera algunos serotipos del VPH, que en su mayoría es transmitido por los hombres.

Inmujeres hizo el llamado para que acudan al médico en pareja, pues han detectado que solamente van a consulta las mujeres, mientras que los hombres evitan ir a revisiones, cuando son ellos los portadores pasivos del virus que a la población femenina le puede causar la muerte. Esta campaña, difundida a través de folletos, talleres, mensajes en celulares y un sitio de consulta en internet (www.diselohoy.org) buscará evitar que se repitan casos de cáncer cervicouterino.⁸²

Por su parte desde el 1ro de diciembre de 2008 el Gobierno del Distrito Federal, a través de la Secretaría de Salud del DF, puso en marcha la Campaña de Vacunación en contra el VPH, para la protección de niñas de 11 a 13 años, que no cuenten con seguridad social (IMSS, ISSSTE, PEMEX y Sedena). Se aplicarán 205 mil dosis en 109 Centros de Salud⁸³.

El Club Rotario Centenario de Torreón, dentro de las actividades que realiza en beneficio de la comunidad, llevo a cabo las campañas de vacunación "VPH", con un costo especial de mil pesos. Las campañas se realizaron los días 15 y 16 de octubre del 2010, en Plaza Cuatro Caminos de Torreón, y Plaza Imagen de Gómez Palacio⁸⁴.

⁸² Ruth Rodríguez. El Universal. "Lanzan campaña contra papiloma humano". Miércoles 24 de mayo de 2006, México. Véase en: <http://www.eluniversal.com.mx/primer/26906.html>

⁸³ Secretaría de Salud del D.F. Campaña de vacunación contra el VPH. http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=158.

⁸⁴ Cristal Barrientos, "Realizarán campaña de vacunación contra VPH". Domingo 10 de Octubre del 2010, Torreón. El Siglo de Torreón. <http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/565379.html>.

En Coahuila en la Escuela Primaria “Julia Tapia de Flores”, de la colonia Primero de Mayo en Acuña, inició el programa de vacunación permanente contra el Virus de Papiloma Humano. Acompañada del Secretario de Salud, Raymundo Verduzco Rosán; el Alcalde Alberto Aguirre Villarreal y la Presidenta del DIF Municipal, Marilú Flores de Aguirre, la esposa del Gobernador Humberto Moreira Valdés atestiguó la vacunación de alumnas del plantel.

La Presidenta de los Patronatos DIF y Voluntariado Coahuila resaltó que se continuara con el programa de vacunación permanente, que de manera gratuita se aplicara a jovencitas que no cuentan con ningún tipo de seguro médico. Por lo que se han creado programas como “En Coahuila Sí a la Vida” en el que se trabaja fuertemente en la prevención del cáncer de mama y cérvico uterino.

El Secretario de Salud de Coahuila, Raymundo Verduzco Rosán externó que por instrucciones del Gobernador Humberto Moreira y de su esposa se introduce de manera permanente la prevención del virus del papiloma a través de la vacunación. En donde destacó que Coahuila es el primer estado a nivel nacional de incluirse esta vacuna en la cartilla de vacunación.⁸⁵

La Dirección de Salud Municipal de Coahuila, que encabeza Javier Dorantes Monsiváis, inició el 5 de Noviembre la Campaña de Prevención del Virus de Papiloma Humano en el centro comunitario de la colonia Compresora.

⁸⁵ Inicia campaña de vacunación contra el virus del papiloma humano en Acuña, Coahuila. *24 agosto 2010*. Vanguardia. <http://www.vanguardia.com.mx/iniciacampanadevacunacioncontraelvirusdelpapilomahumanoenacunacoahuila-539916.html>.

La campaña estuvo dirigida a la población femenina y consistió en la impartición de talleres informativos acerca de las formas de contagio así como las medidas de cuidado que deben tomarse para evitarlo. Los talleres se ofrecieron a grupos pequeños por parte de reconocidos especialistas a partir del 5 de Noviembre hasta el 15 de diciembre; al término de cada plática las participantes podían someterse de forma gratuita al examen de Papanicolaou.

Tomás Galván, Coordinador de Programas, explicó que a través de esta campaña se atendieron aproximadamente dos mil mujeres de los seis sectores poblacionales más vulnerables: Zaragoza Sur, Luís Donald Colosio, La Unión, Compresora, División del Norte y Lázaro Cárdenas.⁸⁶

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), delegación Yucatán, llevo a cabo una intensa campaña de vacunación para combatir el VPH (VPH) el 10 de Agosto del 2009, que ataca en su mayoría a las mujeres. Con la aplicación del biológico se trata de proteger a las mujeres de entre 9 y 12 años, debido a que sólo en esta edad se considera que las niñas no hayan tenido contacto directo con el virus y no sean portadoras; pues de ser así la vacuna no causaría efecto en la paciente. Ha aplicado 493 vacunas de las 674 disponibles que llegaron en abril del 2009 para las derechohabientes menores de 10 años, distribuidas en diferentes municipios del Estado, entre ellos Maxcanú, Ticul, Dzidzantún y Peto.

⁸⁶ LALAGUN4.com. Diario en Línea-Comarca Lagunera. <http://www.lalagun4.com/?c=117&a=34335>

El director médico del ISSSTE, Edmundo Baeza Baeza, comentó que la dosis se aplicó a niñas nacidas del 1 de abril de 1999 al 31 de marzo de 2000, y sólo a derechohabientes y residentes en Yucatán, además de que deberán mostrar su acta de nacimiento. De acuerdo con los especialistas del instituto, la vacuna se aplica en tres periodos: la primera, a los nueve años; la segunda, a los dos meses siguientes, y la tercera, cinco años después; es decir, que el tratamiento concluye a los 14 años de edad⁸⁷.

Informó el 29 de julio de 2006 que cada año, 493 mil mujeres en el mundo se suman a quienes ya padecen cáncer cérvico uterino (CCU) y de ellas 83% habitan en países subdesarrollados. Pese a que en México se han intensificado las campañas para la realización de estudios gratuitos que detecten esta enfermedad, sigue como primera causa de muerte en las mayores de 25 años y ocupa el primer lugar en tumores malignos.

Ante esta realidad, el ISSSTE refuerza con su personal médico y de enfermería sus estrategias preventivas, ya que según estimaciones, hasta el 70% de las mujeres con vida sexual activa ha estado en contacto con el VPH, principal factor de riesgo para el desarrollo del cáncer cérvico uterino.

Por ello, el ISSSTE capacita permanentemente a sus médicos y enfermeras de primer contacto para reforzar las acciones de sensibilización en la población de riesgo, es decir mujeres de 25 a 65 años, para que hagan de este chequeo un hábito de autocuidado de su salud. Las pruebas diagnósticas del cáncer cervico uterino

⁸⁷ Coral Díaz. Intensifica el ISSSTE la campaña contra el VPH. Lunes, 10 Agosto, 2009, Mérida Yucatán. SIPSE.com. Véase: <http://www.sipse.com/noticias/8692-intensifica-issste-campana-contra--.html>

son: papanicolaou, colposcopia y biopsia. Los médicos de primer contacto tienen un papel preponderante en realizar la detección y tratamientos oportunos, así como para sensibilizar efectivamente a las mujeres a fin de que acudan a estas revisiones y se alejen o disminuyan sus factores de riesgo, aspectos que se promueven intensamente entre el personal de salud del Instituto para beneficio de sus derechohabientes. Hasta el 70% de las mujeres con vida sexual activa ha tenido contacto con VPH y aunque sólo el 5% de los casos evoluciona hacia el cáncer es conveniente la realización del papanicolaou, estudio que puede salvar la vida de las mujeres.⁸⁸

PLANES DE COMUNICACIÓN EN SALUD

La Fundación Marcelino Botín fue constituida en 1964 por Marcelino Botín Sanz de Sautuola y su mujer Carmen Yllera. Actualmente está presidida por Emilio Botín-Sanz de Sautuola. Desde su sede en Santander, fiel a su objetivo fundacional, desarrolla programas propios y colabora con otras instituciones para impulsar el desarrollo social y cultural de Cantabria y de España.

Aquí en México se han preocupado por lanzar campañas de detección del VPH (VPH) para mujeres de escasos recursos, los días 10, 17 y 24 de enero del 2010. Las consultas se realizaron en la ciudad de Mérida. El local donde se atendió a los pacientes se ubica en el predio 558 en la calle 47 por 78 del centro de Mérida. En las

⁸⁸ Boletín informativo del ISSTE. "Hasta el 70% de las mujeres con vida sexual activa ha tenido contacto con Virus del Papiloma Humano". 29 de julio de 2006, México. Información recopilada de http://www.isste.gob.mx/website/comunicados/boletines/2006/julio/b206_2006.html

cuatro campañas realizadas por la fundación fueron atendidas 251 pacientes y se han realizado 25 cirugías⁸⁹.

Ahora bien, por otro lado el IMSS (*Instituto Mexicano del Seguro Social*) el 16 de junio de 2009, en un comunicado (No. 164) dirigido por la Coordinación de Comunicación Social dijo: el IMSS aplica vacuna contra el VPH a partir de la segunda semana nacional de salud, ya que ésta institución se suma al esquema de vacunación; la aplicación de la vacuna del VPH se hizo a niñas derechohabientes de nueve años de edad, con el objetivo de prevenir las enfermedades asociadas al VPH, el cual se considera el principal factor de riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino. Se dispusieron 520 mil dosis, mismas que se administraron durante ese año a las niñas derechohabientes de nueve años de edad que presentaron su Cartilla de Salud en cualquier Unidad de Medicina Familiar.⁹⁰

La Unidad De Investigación Epidemiológica y En Servicios de Salud del Adolescente (UIESSA) y el IMSS se han encargado de elaborar los boletines (“*ADOLESCENCIA...*”) dirigidos a los jóvenes de la ciudad de Guadalajara, Jalisco; con información en distintos temas, uno de ellos es el VPH y los cuidados preventivos para no ser víctimas de esta enfermedad, en uno de sus ejemplares encontramos información necesaria y oportuna para la detección y prevención del VPH, mediante la opinión de adolescentes sobre educación sexual y especialistas del tema para poder comunicar diversos temas de interés juvenil.⁹¹

⁸⁹ Fundación Botín. Información recopilada en <http://www.fundacionmbotin.org/>

⁹⁰ IMSS. Información recopilada en http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/4BD760C8-D24B-43AB.../AC_2.pdf

⁹¹ Información recopilada en www.adolec.org.mx/litcienc/boletin/bol10/Boletin10.pdf

En la realización de un Plan de Marketing se asegura de aquí la toma de decisiones con un enfoque sistemático, obligando a establecer un programa de acciones coherente con los objetivos, facilitando la ejecución de las acciones comunicacionales, asegurando una expansión rentable y controlada, proporcionando a la empresa conocimiento sobre la evolución y resultado de sus acciones en el tiempo⁹². Lo que se buscaría hacer es que se pudiera implementar el Plan Comunicativo para que de esta forma se pueda hacer un estudio a corto plazo acerca del funcionalismo del mismo, ya que se vería si con las estrategias recomendadas son viables para la población cubriendo sus necesidades.

2. Estrategias de campaña de publicidad social

Molina determina que, la elaboración del plan de marketing, comienza con un análisis de la situación: interno y externo.

EXTERNO

Análisis del entorno:

- *Los factores del entorno: Fuera del control de la empresa.*
- *Conocer el entorno y sus tendencias (la situación económica).*
- *Análisis del sector:*
- *Información de la competencia directa e indirecta.*

⁹² Molina Collado, Arturo. *Marketing y Plan de Marketing*, Universidad Pública de Costa Rica, 2009 P:55

** Empresas competidoras.*

En la actualidad hay empresas comprometidas en apoyar la prevención contra el VPH, algunas pertenecen al sector público, como el IMSS e ISSTE, o bien, se conoce que el INJUVE, INMUJERES y el Instituto de Cancerología han creado campañas dirigidas sobre todo para una detección a tiempo del VPH, ya que estas campañas sólo ofrecen la aplicación de exámenes ginecológicos; en el caso del los sectores de salud brindan la aplicación de vacunas a las niñas de 9 años.

** Acciones de la competencia.* Los sectores de Salud Pública han implementado las campañas de vacunación en contra del VPH, pero esta sólo puede ser aplicada a determinado sector, además de que han llevado a cabo campañas de prácticas de Papanicolaou y Colposcopia, para detectar a tiempo dicho virus.

** Productos de la competencia.*

Vacuna contra el VPH.

**Sistema de comercialización de la empresa competidora.*

Análisis del mercado:

Incluye el estudio del análisis del tamaño del mercado, tipo de compradores, demanda potencial y comportamiento de compra, identificando oportunidades y amenazas.

INTERNO

Estudia las distintas áreas de la empresa: planeación, financiero, organización⁹³.

Posteriormente, para poder dar a conocer nuestro producto se pueden considerar diversas estrategias según el papel que desempeñan en el mercado meta: líder, retador, seguidor u ocupante.

- Estrategia líder de mercado.
- Estrategia de retador del mercado.
- Estrategia de seguidor de mercado.
- Estrategia de ocupante de nicho de mercado.

En todo mercado se tiene que lograr una segmentación, la cual, es un esfuerzo por mejorar la precisión del marketing de una empresa. El punto de partida de cualquier análisis de segmentación comienza por el marketing masivo, el cual cuenta con un argumento a favor de que crea el mercado potencial más grande atrayendo también los costos más bajos, márgenes más amplios y precios más bajos. Y a su vez cuenta con la desventaja de que la fragmentación dificulta su aplicación⁹⁴.

Formas de segmentación:

- Preferencias homogéneas: Todos los consumidores tienen aproximadamente la misma preferencia.
- Preferencias difusas: Las preferencias de los consumidores varían mucho.

⁹³ Molina Collado, Arturo. *Marketing y Plan de Marketing*, Universidad Pública de Costa Rica, 2009 P. 64.

⁹⁴ Resumen de Paula Recalde. 18 de Marzo del 2006, del libro de Kotler, *Marketing Social*, Alfa Epsilon. P. 70-72

- Preferencias agrupadas: El mercado podría revelar grupos de preferencia bien definidos llamados segmentos de mercados naturales.

Llevando a cabo el procedimiento de segmentación de mercados:

- Etapa de estudio: Se realizan entrevistas de exploración y sesiones de grupo para entender mejor las motivaciones, actitudes y conductas de los consumidores (encuesta aplicada a 400 mujeres del Plantel y el grupo de enfoque que conste de por lo menos 10 mujeres).
- Etapa de análisis: Se aplica análisis de factores a los datos para eliminar variables con alta correlación (análisis de la información a través de la encuesta y el grupo de enfoque).
- Etapa de preparación de perfiles: Se prepara un perfil para cada grupo en términos de sus actitudes distintivas, conductas, demografía, psicografía y patrones de medios. De acuerdo al análisis de los resultados observaremos las deficiencias que las alumnas tienen acerca del VPH.

Y por último, el presupuesto, el cual, lleva a cabo la valoración monetaria de los costes que supone el desarrollo de las acciones. Se evalúa, en consecuencia, el beneficio previsible que supone el desarrollo de las acciones del marketing planificado.⁹⁵

En el transcurso de nuestra investigación, vimos que el Marketing social ha sido criticado debido a que este se le ve como un método para posicionar productos, y en

⁹⁵ Molina Collado, Arturo. *Marketing y Plan de Marketing*, Universidad Pública de Costa Rica, 2009. Pág. 79

su caso para venderlo, además de ver a su grupo de estudio como objeto, sin embargo a partir de 1970 el Marketing Social se convierte en una nueva disciplina en donde se centra en solucionar problemas sociales, el cual es el caso de lo que sucede con el VPH.

Ahora bien, cabe mencionar que el marketing social nos ayudará a saber cómo posicionar nuestro plan comunicativo como una campaña social hacia nuestro público meta que son las mujeres estudiantes de la UACM específicamente en el plantel San Lorenzo Tezonco, satisfaciendo sus necesidades y deseos de cada una de las estudiantes, de modo más efectivo que como se ha venido haciendo.

De tal manera que se cuide el bienestar de cada una de ellas sin poner en riesgo su vida, ya que el Marketing Social supone que la organización debe satisfacer las necesidades y deseos de los consumidores individuales, de forma más efectiva que la competencia, por lo que nos vemos en la necesidad de requerir otras alternativas que nos ayuden a combatir el VPH

Porque por ningún motivo se debe considerar que al emplear y/o fundamentar nuestro Plan Comunicativo con el Marketing lo tendría que verse como un producto comercial, ya que las tareas de este son identificar el problema social, estudiar a la población que es nuestro objetivo, detectar sus necesidades, y con esta información poder diseñar, planear y desarrollar estrategias sociales que favorezcan a nuestra sociedad universitaria, la cual es primordialmente la de nuestras mujeres. Así que el método competitivo sólo será en cuestión del impacto de la información que pudiese

tener en las mujeres estudiantes UACM–SLT, comparándolo solamente con aquellas instituciones que propagan dicha información.

3. Plan de Comunicación

Para poder elaborar el plan comunicativo necesitamos contar con los objetivos del tema, como recabar información acerca de los conocimientos que se tiene acerca del VPH dentro del plantel por parte de las mujeres, como sus percepciones, sus hábitos sexuales, sus conductas, las formas de prevención, etc. Así como promover la prioridad que tiene el cuidado de la intimidad personal y prevenirlas de las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto conlleva, además de fomentar la participación por parte de este sector para mejorar su calidad de vida.

Después, conocer la evaluación de la situación que hay que realizar antes de realizar un plan de comunicación. Ya que nos hemos percatado que el tema del VPH hoy día ha sido el responsable de varios tipos de cáncer frecuentemente en las mujeres, puesto que el VPH ha sido la tercera causa de mortandad en México. Para lo cual, llevaremos a cabo la planeación de las acciones que se realizaran.

Una vez que hemos definido el objetivo profesional, nos tenemos que plantear la realización de un Plan de Comunicación al mercado. Este plan nos servirá para darnos a conocer en el mercado, para ello hemos de responder las siguientes preguntas básicas:

Qué: Definiendo el contenido de todos los mensajes que están dentro de nuestro tema, teniendo diferentes orígenes informativos que trascienden a la dirección

principal, tomando en cuenta: el mercadeo y una investigación del personal. Ya que cada idea tiene sus audiencias y objetivos particulares y así poder considerar una gerencia estratégica de comunicación para cada uno de los objetivos planteados. Y saber qué buscamos con la realización de éste plan comunicativo. El cual se realizará por medio de las encuestas y grupo de enfoque que se les realizará a las alumnas de la UACM SLT.

Cómo: Siendo un reto creativo para hacer llegar los mensajes de un cuidado íntimo personal adecuado, hacer llegar las consecuencias y lo que conlleva de la enfermedad, ya que hoy día es de suma importancia la participación en las mujeres para la realización de chequeos continuos. Y estos mensajes deben ser de formas múltiples y variadas, efectivas y consistentes. Haciendo uso de trípticos y carteles con la información que consideramos importante haciendo llegar el mensaje de forma clara y objetiva.

Dónde: De acuerdo al contexto que los rodea e influencia, estudio de la situación, contorno, estudio de percepciones, etc. Llevando a cabo encuestas que reflejen el estatus de la calidad de vida de cada una de las mujeres del plantel universitario SLT, desarrolladas a través de variables que consideramos de interés para saber cuáles son las necesidades.

Para qué: El Plan Comunicativo está contemplado no sólo para las estudiantes del plantel SLT, sino para que lo comuniquen a familiares y amigas, logrando así un impacto mayoritario.

Así como tener en cuenta a dónde se quiere llegar estableciendo sucesivas etapas para llegar a los objetivos planteados; considerando cuáles son las personas (internas y externas) que van a ser escogidas como público o audiencias, que en este caso son las mujeres estudiantes dentro del plantel universitario y de manera externa todas aquellas mujeres que puedan llegar a tener algún tipo de relación familiar o amistosa.

Cuáles son los asuntos que se deben tratar y resolver como lo es la importancia de mantener informada a la comunidad femenil de los riesgos que se corren tras no llevar un cuidado íntimo personal adecuado; y en que va a consistir la esencia del mensaje, manteniendo la relación, el plan de negocios y la cultura corporativa, como lo hemos querido manejar en cuanto a informar de manera clara y precisa, sin que la información llegue de manera agresiva o abrupta.

Para llevar a cabo el plan de comunicación debemos tener en cuenta que lo que queremos es de cierto modo informar, educar y persuadir al público que se ha elegido. Pero no olvidemos que el alcance de éste puede llegar a variar, ya que informar tiene gran ventaja si se llega a grandes audiencias, educar es más limitada por la brevedad de sus mensajes y la persuasión se puede lograr a través de programas de radio y televisivos masivos.

El plan de comunicación que presentamos ha de contener la situación actual de la imagen que proyectamos, los objetivos a considerar un tiempo de corto o largo plazo, así como los objetivos estratégicos y los programas de comunicación. Porque como estrategias hemos de sugerir una inconformidad ante las rutinas de la

comunicación que ha prevalecido durante largo tiempo dentro de las instituciones medicas tanto públicas como privadas, ya que se ven reflejadas en los altos índices de mujeres fallecidas al año, ya que esto sucede más por la inercia y apatía que por necesidad y funcionalidad de una prevención y un cuidado intimo personal.

El pensar de manera estratégica nos brinda la posibilidad de concebir y utilizar herramientas que nos permiten lograr las metas de forma ordenada, con la previsión del futuro y de acuerdo a las posibilidades y circunstancias presentes.

La estrategia nos permite, a partir de una decisión inicial, imaginar un cierto número de escenarios (centros de aglomeración como aulas, cafetería, entradas y salidas principales de la UACM, etc.) para la acción, escenarios que podrán ser modificados según las informaciones que nos lleguen en el curso de la acción y según los elementos aleatorios que sobrevendrán y perturbarán la acción.

El anterior protocolo o diseño de la investigación se llevó a cabo de acuerdo al proceso de planeación de comunicación:

Introducción: Resume lo que encontrará el lector durante el proceso de investigación, incluye el objetivo expresado de manera general, la estrategia metodológica también brevemente y el capitulado que tendrá el reporte de investigación. En este caso, refiriéndose al contexto actual que se maneja de acuerdo a la enfermedad, así como la mención de los capítulos que hemos de manejar dentro de la investigación.

Justificación: El formato incluye la situación concreta que se analizará, los objetivos como el objetivo primordial que es crear un plan comunicativo el cual se enfoque en

cubrir las necesidades de las mujeres en cuanto al VPH y se distribuya dentro de la comunidad universitaria de la UACM San Lorenzo Tezonco; así como los objetivos específicos que son el recabar información acerca de los conocimientos que se tiene acerca del VPH dentro del plantel universitario, por parte de las mujeres, así como sus percepciones, sus hábitos sexuales, sus conductos, las formas de prevención, etc. También como el promover como prioridad el cuidado de la intimidad personal, así como prevenirlas de las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto conlleva y fomentar la participación por parte de este sector femenino. Así como también la metodología que se utilizará, ya que son las acciones concretas de intervención, el método que se aplicará, en cuanto a técnicas para conocer a nuestro público meta que son las mujeres estudiantes, que en este caso utilizamos la encuesta y el grupo de enfoque.

Para la investigación realizaremos un *diagnóstico* que es la información general sobre la situación (involucrados, frecuencia de aparición del problema u oportunidad que se va estudiar). Delimitación del sistema donde se da la situación (flujos y redes internas y externas involucradas, función o fin último sistema). Sintomatología general (Descripción de lo que se observa). Así como la delimitación y definición del problema o nicho de oportunidades, ya que se refleja la incapacidad que tienen los medios masivos para difundir y los productos vinculados con problemas sociales de este tipo como lo es la transmisión irresponsable del VPH.

Así como la descripción de los actores involucrados directamente en el problema u oportunidad (descripción de perfiles demográficos, psicológicos y sociográfico).

Para que posteriormente se lleve a cabo la intervención estratégica (Acciones comunicativas) y obtener los resultados de la investigación.

4. INVESTIGACIÓN DE MERCADOS

Es el proceso de recopilación, procesamiento y análisis de información, respecto a temas relacionados con el desarrollo de la mercadotecnia y a la industria en general, como: Clientes, Competidores y el Mercado. Ayudando a crear el plan estratégico de las empresas, preparando el lanzamiento de un producto o soportar el desarrollo de los productos lanzados dependiendo del ciclo de vida. Además, las compañías pueden aprender más sobre los clientes en curso y potenciales. Y cada empresa obtiene la información necesaria para establecer las diferentes: políticas, objetivos, planes y estrategias más adecuadas a sus intereses.

También, es la reunión, el registro y el análisis de todos los hechos acerca de los problemas relacionados con las actividades de las personas, las empresas y las instituciones en general. En el caso concreto de las empresas privadas, la investigación de mercados ayuda a la dirección, a comprender el ambiente, identificar los problemas y oportunidades y evaluar y desarrollar alternativas de acción de marketing. En el caso de las organizaciones públicas, la investigación de mercados contribuye a una mejor comprensión del entorno, a fin de tomar mejoras de decisiones de tipo económico, político y social⁹⁶.

⁹⁶ Marcela Benassini. *Introducción a la investigación de mercados (Un enfoque para América Latina)*. Prentice Hall. Pág.4

Por lo tanto, puede afirmarse que la investigación de mercados es una herramienta para la toma de decisiones, que ayuda a disminuir el riesgo que corren las instituciones en general. En el caso de nuestro plan comunicativo, la investigación se hace a partir de las necesidades de las mujeres para poder mantener un cuidado adecuado y mantener una mejor calidad de vida sin correr riesgos de infección, así como de contar con la información adecuada y pertinente, ya que se cuenta con diversas instituciones de carácter privado y público que difunden información pero con carencias propias a mantener una desinformación que conlleva a dudas o a ciertos miedos de la enfermedad a tratar, que es el VPH. Por lo tanto, se desarrollará un Plan Comunicativo que favorezca a un mejor entendimiento público para aquellas mujeres interesadas en prevenir la enfermedad.

Y como el propósito de la investigación de mercados ha sido ayudar a las compañías en la toma de las mejores decisiones sobre el desarrollo y la mercadotecnia de los diferentes productos, representando la voz del consumidor al interior de la compañía, nosotras nos hemos dado a la tarea de considerar de gran importancia el desarrollo de difundir la prioridad del cuidado de la intimidad personal, así como prevenir a las mujeres de las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus, ya que si se detecta a tiempo se puede llegar a tener un control de la enfermedad de nuestra universidad específicamente del Plantel San Lorenzo Tezonco.

La investigación de mercados se ha llegado a considerar una disciplina siendo sustentada por la integración de múltiples disciplinas, como la Psicología, Antropología, Sociología, Economía, Estadística, Comunicación, entre otras.

El propósito de la investigación de mercados ha sido ayudar a las compañías en la toma de las mejores decisiones sobre el desarrollo y la mercadotecnia de los diferentes productos, representando la voz del consumidor al interior de la compañía.

4.1 TIPOS DE INVESTIGACIÓN DE MERCADOS

Dentro de la investigación de mercados se han considerado técnicas de análisis y recolección de información, reconociendo cuatro grandes tipos de estudios en dicha investigación, como por ejemplo:

Utilizaremos para la elaboración de nuestro Plan Comunicativo tanto la aplicación de la metodología cuantitativa mediante las encuestas, como la metodología cualitativa con un grupo de enfoque, que nos servirá arrojándonos resultados que nos ayudarán a crear un plan para prevenir a las jóvenes de la UACM SLT del VPH. A grandes rasgos explicamos para qué nos servirá tanto la metodología cuantitativa como la cualitativa.

Investigación cuantitativa:

La metodología cuantitativa es utilizada para recolectar y a su vez analizar el resultado de datos, esta se basa en la medición numérica con el uso de la estadística para establecer patrones de comportamiento de la población a la que se está investigando, además esta metodología nos ayuda para la investigación de este fenómeno en el que actualmente estamos viviendo.⁹⁷

Esto nos servirá para basarnos en una recolección de datos mediante preguntas

⁹⁷ Maricela Portillo (Comp.), (2007). *Metodología Cuantitativa*. México, Universidad Autónoma de la Ciudad de México. P.p. 160

acerca de lo que saben las jóvenes de la UACM SLT respecto al tema del VPH, con el objetivo de poder sacar de forma cuantitativa los porcentajes de aquellos resultados obtenidos y en base a esto poder crear un plan comunicativo en donde se ofrezcan estrategias para poder evitar el VPH.

Investigación Cualitativa:

Es la investigación de carácter exploratorio que pretende determinar principalmente aspectos diversos del comportamiento humano, como: motivaciones, actitudes, intenciones, creencias, gustos y preferencias.

Las personas a las que se les aplica esta investigación representan a las clases sociales de una determinada colectividad.

1. Para obtener información previa de un campo o problema sobre el que no existe ningún dato. Determinar comportamientos, motivaciones, etc.
2. Establecer jerarquía entre los diferentes comportamientos y otras variables Psicológicas. Identificar y explotar conceptos, palabras, etc.
3. Para reducir y limitar el campo de investigaciones posteriores.
4. Para ampliar información sobre determinados aspectos que no hayan quedado claros en una investigación inicial.

En este caso la búsqueda de información en cuanto a lo que se sabe actualmente del VPH, al mismo tiempo de cómo se ha llevado un control dentro del público femenino para que no haya un aumento de infección. Llevamos a cabo encuestas

con preguntas de carácter sexual para poder identificar las carencias del tema y así poder reducir e identificar nuestro campo de investigación y así podamos desarrollar un plan comunicativo más amplio y detallado, sin carencia de información.

La metodología cualitativa nos menciona que nosotros como investigadores debemos de ser sensibles a los efectos y no se debe de ser ajeno a lo que se esté viviendo. Es recomendable estudiar al sujeto, en este caso a los jóvenes, dentro de su contexto, ya que debemos de tomar en cuenta para la investigación el comportamiento de estos dentro de su entorno⁹⁸ el cual es el plantel de la Universidad de San Lorenzo Tezonco.

Con la metodología cualitativa se pretende obtener respuestas no sistematizadas, por lo tanto, queremos la obtención de datos en las propias formas de expresión de cada uno de ellos.⁹⁹

Aplicaciones de las investigaciones cuantitativas:

Análisis de diferentes aspectos que pueden ser fácilmente medibles y cuantificables tales como: consumos, lugares de compra, etc.

Cuestionando en las encuestas de qué tipos de productos.

Ya que como bien sabemos, la metodología cuantitativa es utilizada para recolectar y a su vez analizar el resultado de datos, esta se basa en la medición numérica con el uso de la estadística para establecer patrones de comportamiento de la población

⁹⁸ Steve. J. Taylor y Robert Bogdan (1990), "Introducción. Ir hacia la gente", Introducción a los métodos cualitativos de investigación, Pp. 15-27

⁹⁹ Hernández, Sampieri, Investigación Cualitativa, Capítulo 14, "Recolección y análisis de los datos cualitativos", Pág. 583

a la que se está investigando, además esta metodología nos ayuda para la investigación de este fenómeno en el que actualmente estamos viviendo.¹⁰⁰

Esto nos servirá para basarnos en una recolección de datos mediante preguntas acerca de lo que saben las jóvenes de la UACM SLT respecto al tema del VPH, con el objetivo de poder sacar de forma cuantitativa los porcentajes de aquellos resultados obtenidos y en base a esto poder crear un plan comunicativo en donde se ofrezcan estrategias para poder evitar el VPH.

Investigación de campo: Investigación que recoge información de las fuentes externas primarias, a través de diferentes técnicas y los estudios realizados con esos datos.

Investigación de gabinete: Denominación utilizada para designar la investigación que recoge los datos de las fuentes internas y de las fuentes externas secundarias y los estudios realizados con estos datos.

Investigación operativa: Es la ciencia que trata de la preparación científica de las decisiones.

Investigación publicitaria: Es aquella investigación que se ocupa del estudio de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de comunicación en la sociedad.

Comprende 3 áreas de estudio:

¹⁰⁰ Maricela Portillo (Comp.), (2007). *Metodología Cuantitativa*. México, Universidad autónoma de la Ciudad de México. P.p. 160

1.- Investigación socioeconómica de la publicidad: Comprende el estudio de la publicidad a nivel global, desde un enfoque socioeconómico, jurídico, tecnológico, con carácter descriptivo.

2.- Investigación de los mensajes publicitarios: Análisis de los mensajes publicitarios, desde su creación, hasta sus efectos, su objeto de estudio es: Las proporciones o ideas preliminares (test de concepto), expresiones creativas, comprensión del mensaje, credibilidad del mensaje, recuerdo del mensaje, atención del mensaje, actitudes, comportamiento.

3.- Investigación de medios: Estudio de los diferentes medios publicitarios, los principales objetos de la investigación son: difusión de los medios, audiencia, equivalencias publicitarias, recuerdo de la publicidad, contenido de los medios de comunicación, inversión.

Estudio de control

Aquella investigación comercial que va encaminada a conocer los resultados que se producen como consecuencia de la adopción de determinadas decisiones.

En estos estudios nos da a conocer las pequeñas desviaciones de los resultados planificados y los resultados que se van produciendo, a tiempo para implementar medidas correctoras.

4.2. Técnicas de Investigación de Mercados

En cuanto a la Investigación Cuantitativa utilizaremos la siguiente técnica:

Para el desarrollo del tema utilizaremos la encuesta, en donde esté complementada por preguntas del tema (VPH), sus percepciones, hábitos, cuidados, prevención, etc., ya que estas nos proporcionarán datos contundentes acerca del grado de información que las jóvenes de la Universidad tienen con respecto al VPH, en donde se plantearan preguntas que nos otorguen un resultado cuantitativo. Lo que pretendemos con esta técnica es que por medio de la aplicación de esta, tendremos el resultado de lo que se sabe por parte de los jóvenes sobre el VPH que nos ayude a crear un producto comunicativo que cause interés por parte de estos, promovidos por medio de métodos comunicativos para que la información acerca del VPH sea entendida y a la vez se aplique en la vida cotidiana de cada uno de ellos.

Esta técnica nos aportará resultados que nos ayudarán a conocer qué tanto saben los jóvenes acerca del tema del VPH y lo que estos utilizan para la obtención de información en general, además estos resultados se prestarán para poder definir los medios en que nos basaremos para que la información acerca del VPH tenga influencia en las jóvenes. Porque si bien sabemos el medio en el que te desenvuelves puede llegar a influir en gran medida en nuestra calidad y toma de decisiones en nuestra vida.

Las principales técnicas empleadas en la Metodología cualitativa son:

- Test Proyectivos

- Entrevistas en profundidad
- Técnicas de grupo
- Otras Técnicas:

1. Método EPI.

Este método sirve solo para medir la imagen de marca de un producto antes, durante y después de la promoción a través de una encuesta.

2. Repertory Grid.

Es una técnica de entrevista que utiliza el análisis factorial para determinar una medida idiográfica¹⁰¹ de la personalidad.

De acuerdo a la metodología cualitativa utilizaremos los Grupos de Enfoque, que nos brindarán localizar metodológicamente un objeto y los objetivos de los grupos, haciendo así una contribución al conocimiento de lo social, requiriendo de un proceso de interacción, discusión y elaboración de ciertos acuerdos y de temáticas dentro del grupo, que son propuestas por nosotras, las investigadoras. Ya que el desarrollo del grupo focal se inicia desde el momento mismo que se elabora un guión de temáticas-preguntas, diferentes preguntas, condiciones y experiencias personales de los entrevistados y es conveniente explicar suficiente y adecuadamente el propósito de la reunión, se debe explicar el contenido y objetivos

¹⁰¹ La medida idiográfica describe el estudio de la persona, que es visto como un agente único con una historia de vida única, con propiedades de fijar él/ella, aparte de otros individuos. Aigner, Miguel. "La técnica de recolección de información mediante los grupos focales", en Artículo publicado en CEO, Revista Electrónica no. 7, <http://huitoto.udea.edu.co/~ceo/>. Biblioteca Virtual en Población Centroamericano de Población, pp. 201 – 207.

de cada una de las temáticas – preguntas, aclarando el sentido de tomar notas, grabar o filmar las intervenciones.

El Grupo de Enfoque nos asegura que los participantes deberán tener una experiencia específica u opinión sobre la temática o la investigación, reuniendo como tema principal a desarrollar las medidas de higiene íntima y hasta los cuidados que llevan a cabo para prevenir alguna ITS, a su vez llegando al tema sobre el VPH, con hipótesis o características, que han percibido durante sus primeros años y al inicio de su actividad sexual.

Los grupos focales, los cuales, tienen como propósito registrar cómo es que los participantes elaboran en grupo su realidad y experiencia, como todo acto comunicativo deben contar con un contexto social como cultural donde el investigador deberá dar prioridad a la comprensión de los contextos comunicativos y a sus diferentes modalidades.

Esta técnica nos permitirá una aproximación y la discusión del tema, mientras que otro estará tomando nota del comportamiento global del grupo, conforme se desenvuelvan las o los entrevistados.¹⁰²

Aquí nuestro objetivo es ver como los jóvenes se desenvuelven al hablar y las experiencias que tienen sobre el tema para ver de qué manera podemos hacer llegar la información de manera cautelosa para que los individuos no se sientan agredidos.

¹⁰² Aignerren, Miguel. “La técnica de recolección de información mediante los grupos focales”, en Artículo publicado en CEO, Revista Electrónica no. 7, <http://huitoto.udea.edu.co/~ceo/>. Biblioteca Virtual en Población Centro Centroamericano de Población, pp. 201 – 207.

4.3. Proceso de Investigación de Mercados

Los pasos para el desarrollo de una investigación de mercados son:

1. Definir el problema a investigar
2. Seleccionar y establecer el diseño de la investigación
3. Recolección de datos y análisis
4. Formular hallazgos
5. Seguimiento y control de marketing

Definir el problema a investigar.

En este paso es donde se define el problema existente y está constituido por dos procesos básicos, la formulación del problema y el establecimiento de objetivos de la investigación de cómo hacerlo. Por ejemplo en nuestro plan comunicativo podemos llegar a invertir miles de pesos en investigación, sin embargo, si no se tiene claro el problema a investigar ese dinero será totalmente desperdiciado.

Después formular el problema, el cuál es el desinterés, una mala información o el que no se han dado cuenta de la magnitud del problema, por parte de las mujeres estudiantes de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, plantel San Lorenzo Tezonco.

Posteriormente es necesario formular las preguntas de la investigación. Cuáles son las preguntas básicas que se necesitan responder y sus posibles subpreguntas que

se tienen. Como por ejemplo: ¿Conoces qué es el VPH?, ¿Qué es el VPH?, ¿Conoces cómo se transmite el VPH?, entre otras.

Con el problema o la oportunidad definida, el siguiente paso es determinar los objetivos de la investigación, los cuales, son: Primordialmente recabar información acerca de los conocimientos que se tiene acerca del VPH dentro del plantel por parte de las mujeres, como sus percepciones, sus hábitos sexuales, sus conductas, las formas de prevención, etc., para que con ello creamos un plan que contenga todo lo que haga falta y así poder cubrir las necesidades de información de la comunidad, además queremos promover como prioridad el cuidado de la intimidad personal, así como prevenirlas de las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto conlleva, ya que si se detecta a tiempo se puede llegar a tener un control de la enfermedad, además de fomentar la participación por parte de este sector para mejorar su calidad de vida.

Definiendo y determinando de esta manera qué información es necesaria para resolver las preguntas. Una buena manera de establecer los objetivos de una investigación es preguntándose, “¿Qué información se necesita para resolver el problema?”. Se debe entender que: “Objetivos claros ayudan a obtener resultados claros”.

Luego de describir y formular el problema y los objetivos, el siguiente paso es preparar un detallado cronograma especificando los diferentes pasos de la investigación.

Seleccionar y establecer el diseño de la investigación.

Este paso está constituido por 4 procesos básicos: Seleccionar el diseño de la investigación, Identificar los tipos de información necesaria y las fuentes, Determinar los instrumentos de medición y Recopilación de Datos.

Seleccionar el diseño de la investigación.

Lo primero que se tiene que recordar es que cada investigación en cada tipo de negocio es diferente, por lo que el diseño puede variar, existiendo infinitos tipos. Los tipos “genéricos” de diseño en investigación son:

- * Exploratoria
- * Descriptiva
- * Concluyente (descriptiva o causal)
- * Sistemática.

Exploratoria: se define como la recolección de información mediante mecanismos informales y no estructurados.

Descriptiva: se refiere a un conjunto de métodos y procedimientos que describen a las variables de marketing. Este tipo de estudio ayuda a determinar las preguntas básicas para cada variable, contestando ¿Quién?, ¿Cómo?, ¿Qué? y ¿Cuándo? Este tipo de estudios puede describir cosas como, las actitudes de los clientes, sus intenciones y comportamientos, al igual que describir el número de competidores y sus estrategias.

Causal: se enfoca en controlar varios factores para determinar cuál de ellos es el causante del problema. Esto permite aislar las causas del problema, al mismo tiempo que entrega un nivel de conocimiento superior acerca de la variable que se estudia. Este tipo de estudio es el más complejo y por ende costoso.

Sistemática: es aquella utilizada para evaluar un proceso mientras se va dando, encuentra el problema y propone soluciones.

Identificar los tipos de información necesaria y las fuentes.

Existen dos tipos de información en investigación de mercados, la primaria y la secundaria.

* Información Primaria: es aquella que se releva directamente para un propósito específico.

* Información Secundaria: se refiere a aquella que ya existe en algún lugar y se recolectó para otro propósito. Por lo general este tipo de información es menos costosa que la primaria y en ocasiones basta con la revisión de Internet o con una visita a la biblioteca local.

Determinar y diseñar los instrumentos de medición.

Luego de determinar qué tipo de información es la necesaria, se debe determinar el método en que se logrará obtener dicha información. Existen múltiples métodos dentro de los que se encuentran las encuestas telefónicas, las encuestas por correo o e-mail, encuestas personales o encuestas en grupo. Por otra parte, existen dos

métodos básicos de recolección de información; mediante preguntas o mediante observación; siendo el instrumento más común el cuestionario.

Cuando es necesario diseñar un cuestionario se deben tener en cuenta los objetivos específicos de la investigación y seguir una secuencia lógica de pasos que permiten elaborar una buena herramienta de medición. Dichos pasos podrían enumerarse como sigue:

1. Planear lo que se va a medir: consiste en especificar exactamente los que se quiere obtener de cada entrevistado así como las características que tiene la población fijada como meta. Al realizar este paso es necesario analizar los objetivos de la investigación; ya establecidos previamente, corroborando que estos sean lo suficientemente claros como para que describan; lo más completamente posible, la información que necesita el encargado de tomar decisiones, la o las hipótesis y el alcance de la investigación. Se debe implementar también, una investigación exploratoria, la cual sugerirá variables pertinentes adicionales y ayudará al investigador a asimilar el vocabulario y el punto de vista del entrevistado típico.

2. Elaborar el formato de la pregunta: se tienen tres tipos de formatos para la recolección; el estructurado, el no estructurado y el mixto.

Estructurado: son listados con preguntas específicas cerradas, en las que se incluyen preguntas de opción múltiple con selección simple o selección múltiple. También se incluyen escalas de referencia y ordenamientos.

No Estructurados: son preguntas abiertas, donde el encuestado puede contestar con sus propias palabras.

Mixto: las preguntas de respuesta abierta pueden usarse conjuntamente con preguntas de respuesta cerrada para obtener información adicional, de ahí que en ocasiones se dé el uso de preguntas abiertas para dar seguimiento a una de respuesta cerrada (por ejemplo conocer la opinión expresa del encuestado acerca del tema que se está tratando), lo que se conoce propiamente como sondeo.

3. Redacción y Distribución del Cuestionario: las palabras utilizadas en preguntas particulares pueden tener un gran impacto en la forma en que un entrevistado las interpreta, lo que puede ocasionar el cambio en las respuestas que éste proporcione al encuestador. Por tal motivo, la redacción de las preguntas debe ser sencilla, directa, clara, debe evitar sugerir toda o parte de la respuesta que se pretenda obtener, debe evitar utilizar palabras con significados vagos o ambiguos, deben ser lo suficientemente cortas como para que no confundan al entrevistado y debe ser aplicable a todas las personas a quienes se les va a preguntar. En cuanto a las decisiones de secuencia y distribución, se debe tomar en cuenta que se debe iniciar por preguntas sencillas de responder y que no causen un impacto negativo en el encuestado y de esta forma ir introduciendo a la persona al cuestionario, es importante evitar preguntas que puedan resultar repetitivas.

4. Prueba preliminar o piloto: una vez establecido el orden y la redacción de las preguntas se crea un cuestionario preliminar el cual se aplicará a una pequeña muestra (de 15 a 25 personas aproximadamente) que represente razonablemente a la población que se tiene como meta. A esto se le conoce como "Aplicación de Prueba Piloto". El propósito de esta prueba es asegurar que el cuestionario realizado cumple con las expectativas de la investigación en términos de información obtenida

así como, identificar y corregir las deficiencias que pudieran provocar un sesgo en la misma.

5. Corrección de los problemas: es la etapa final del proceso de diseño de cuestionarios. Consiste en revisar y rectificar los posibles errores que se hayan presentado durante la aplicación de las pruebas piloto, con el fin de llegar a un cuestionario definitivo. Los pasos 4 y 5; se pueden repetir tantas veces se considere necesario hasta que se obtenga un cuestionario lo más libre de errores posible, sin perder de vista que implica un costo importante en la investigación; por lo que los investigadores deben tener la capacidad de detectar los errores lo más rápido posible. En conclusión es el buscar información de los mercados actuales.

Recolección de datos y análisis.

Lo primero que se tiene que hacer es entrenar a los encuestadores, quienes serán los encargados de contactar a los encuestados y vaciar las preguntas en un formato para su posterior análisis.

El análisis se debe iniciar con la limpieza de la información, con la confirmación de las escalas, verificación del correcto llenado de las encuestas y en ocasiones con pre tabulaciones (en el caso de preguntas abiertas). Una vez se tiene codificada toda la información el análisis como tal puede dar inicio.

La información también puede ser en una pequeña escala y obtenida mediante información cualitativa, siendo las Sesiones de Grupo la herramienta más usada.

Formular hallazgos.

Luego de analizar la información se puede hacer deducciones acerca de lo que sucede en el mercado, lo cual se le conoce como “hallazgos”. Estos deben presentarse de una manera ordenada y lógica ante las personas encargadas de tomar las decisiones.

Los reportes de investigación deben tener un capítulo de resumen, el cual será la guía para las personas que no conocen de investigación, haciendo el informe mucho más fácil de leer y seguir una continuidad. Con todos estos pasos el éxito de la investigación está garantizado. Podemos saber todo y llegar a muchas conclusiones¹⁰³

Según lo que hemos visto de Kotler sobre lo que se lleva a cabo para un plan de marketing se debe realizar con lo que lleva por nombre investigación de mercados, aquí podemos observar la relación que hay entre estas para poder enfocar problemas y oportunidades de marketing un poco más formales, que es el proceso sistemático de diseño, obtención, análisis y presentación de datos y descubrimientos pertinentes a una situación de marketing específica que enfrentamos.¹⁰⁴

Ésta investigación de mercados según Kotler puede realizarse de varias maneras:

- Reunir información sobre consumidores y comercio, que venden a cambio de una cuota.
- Llevar a cabo procesos específicos.

¹⁰³ Carl McDaniel, Roger H. Gates, Roger Gates. Investigación De Mercados. Thomson. Sexta edición.

¹⁰⁴ Resumen de Paula Recalde. 18 de Marzo del 2006, del libro de Kotler, Marketing Social, Alfa Epsilon. Págs. 37-40

- Vender servicios de entrevistas de campo a otras empresas.

Donde una investigación comprende 5 pasos:

- Definir el problema y los objetivos de la organización la cual, como lo hemos planteado la problemática es la falta de prevención hacia la transmisión, así como también la falta de cooperación y de acción por parte de las mujeres con respecto al VPH.
- Desarrollar el plan de investigación a partir de lo que nuestras encuestas que aplicaremos dentro del plantel de SLT nos muestren.

* Conocer costo del plan de investigación.

* Conocer el diseño del plan de investigación (fuentes de información, métodos de investigación, instrumentos de investigación, plan de muestreo y métodos de contacto).

- Recabar información.
- Analizar la información.
- Presentación de los resultados.

Las actitudes preparan a la mente, para que un objeto agrade o no, y que a su vez pueda economizar en cuanto a tiempo, por lo que, son difíciles de cambiar. Así que, es más conveniente tratar de que un producto encaje en las actitudes existentes, que tratar de modificar las actitudes de la gente.¹⁰⁵ En este caso no nos encontramos de acuerdo con Kotler ya que lo que pretendemos es cambiar las actitudes de las mujeres de la UACM SLT con respecto al VPH, debido a que no sólo queremos que

¹⁰⁵ Resumen de Paula Recalde. 18 de Marzo del 2006, del libro de Kotler, Marketing Social, Alfa Epsilon. P. 54.

la información que tenemos llegue a cada una de ellas sino que también provoque que estas estén de acuerdo con participar dentro de esta prevención.

OBJETIVO

Investigación de mercado a las mujeres estudiantes de la UACM para conocer el tipo de información, actitud y conductas sobre el VPH, para crear plan de comunicación.

1. Aplicación de la encuesta

A partir de lo que pudimos ver y aprender de lo que nos ofrecen nuestras teorías creamos una encuesta basada en las variables que nos interesa saber de nuestras mujeres estudiantes de la UACM del plantel SLT, para esto primero creamos un cuadro con los conceptos básicos a analizar¹⁰⁶, para que de esta forma nos fuera más fácil el uso de los conceptos.

Para poder obtener una muestra que representara nuestra población, y que ésta nos pudiera dar información que nos ayudara a saber las necesidades que nuestra población a estudiar tiene a partir de nuestro total de estudiantes inscritas en el semestre 2012-I en ambos turnos, tuvimos que hacer un muestreo aleatorio estratificado, lo que se pretendía con este tipo de muestreo es asegurarse de que todos los estratos de interés estuvieran representados adecuadamente en la muestra, ya que como antes lo habíamos mencionado, el plantel nos ofrece distintas Licenciaturas e Ingenierías (13 carreras) y no todas cuentan con el mismo número de alumnas inscritas.

El resultado fué de 400 mujeres de ambos turnos. A partir del resultado establecimos una cuota por carrera de acuerdo al total de sus alumnas inscritas en el período 2012-I, el cual fue variado debido a la demanda femenina que tienen, por ejemplo, nos encontramos con Ingenierías que sólo cuentan con 5 alumnas inscritas en

¹⁰⁶ El cuadro de conceptos básicos para la elaboración de preguntas se encuentra en los anexos que más adelante presentamos.

ambos turnos, siendo que en las carreras de Sociales y Humanidades hay más de 100 alumnas.

La aplicación de la encuesta se llevó a cabo a partir de la segunda semana de Enero, porque consideramos que es la época en la que la mayoría de los alumnos asisten a sus clases normales, ya que acaban de iniciar su semestre, y se terminó de aplicar a principios del mes de Marzo debido a que la participación de las alumnas no fue lo que esperábamos, puesto a que se encontraban indispuestas a contestar la encuesta debido a que consideraban que era muy extensa.

A pesar de los inconvenientes se logró juntar los resultados de nuestras 400 mujeres. Sin más nos disponemos a mostrar y a su vez analizar los resultados obtenidos.

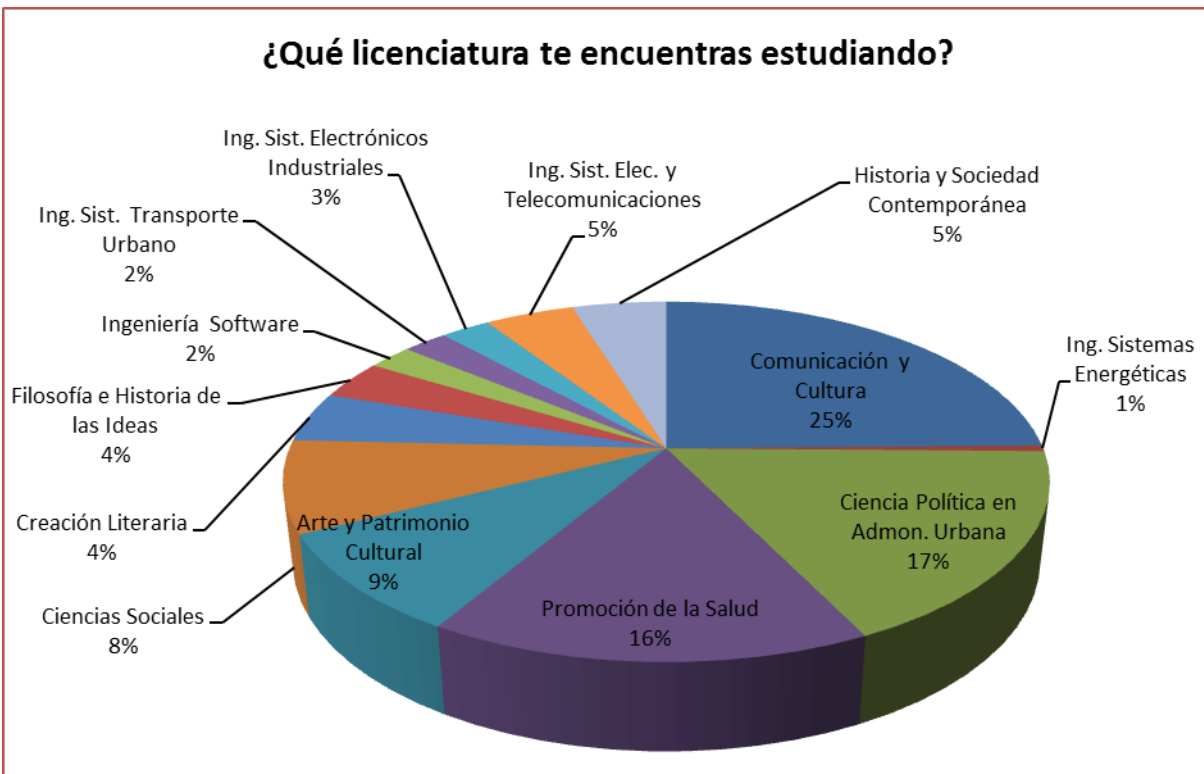
1.1 Análisis de los resultados de la encuesta

-Características del entrevistado:

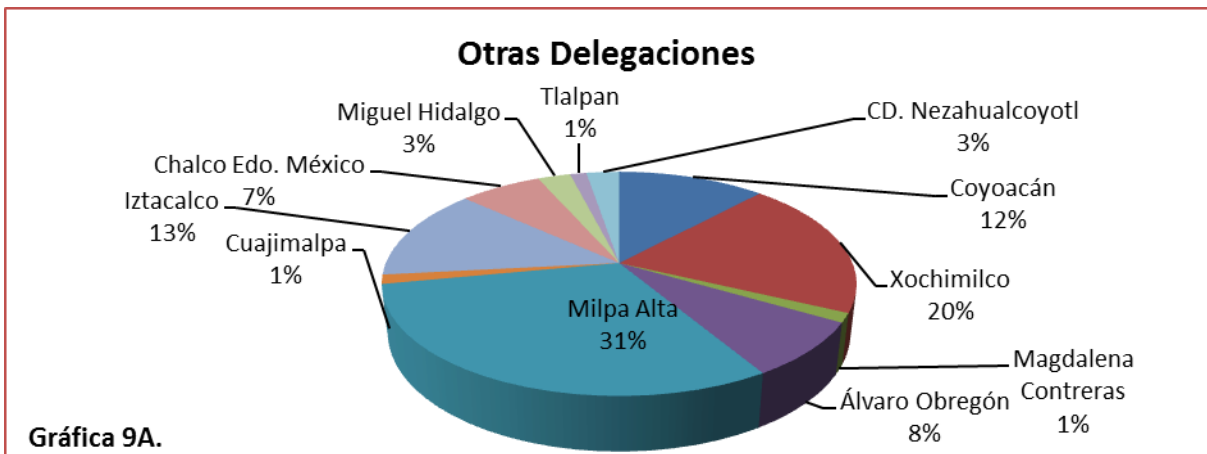
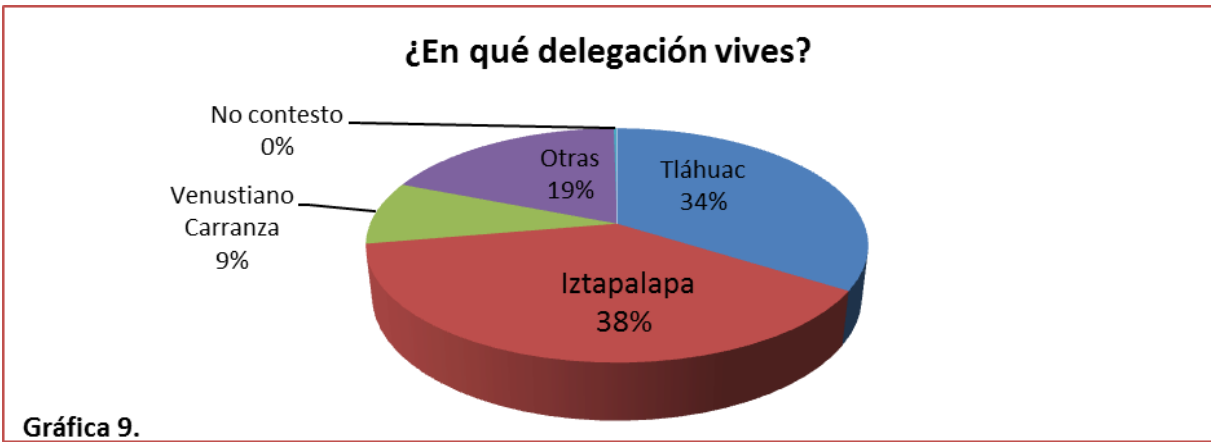
Como ya anteriormente lo habíamos mencionado, las mujeres a quien se les aplicó la encuesta fueron a las alumnas del Plantel San Lorenzo Tezonco, el turno fue variado debido a que se realizó durante los dos turnos, y hubo el caso de que el 16% de estas tienen un horario mixto.

Todas cumplían con la mayoría de edad, entre 18 y 28 años; el estado civil más predominante es el soltero con un 79% de las mujeres. De las 400 mujeres encuestadas el 22% tienen hijos incluyendo a algunas solteras.

Para que la información que obtuviéramos fuera equitativa entre las carreras que el Plantel nos ofrece, aplicamos la encuesta a una cantidad específica por carrera, debido a que hay más mujeres inscritas en ciertas carreras como es el caso de la Licenciatura en Comunicación y Cultura y al contrario de esta, vemos que en las Ingenierías es poca la demanda femenina. (Véase gráfica 8)



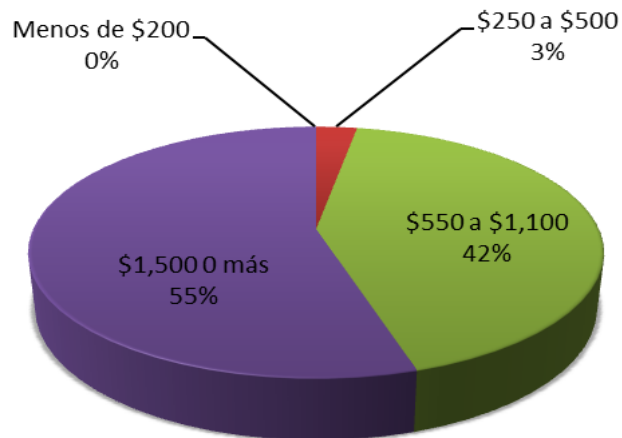
Las alumnas residen en su mayoría en la Delegación Iztapalapa cubriendo un 38%, siguiéndolo Tláhuac con el 34%, siendo las más habitadas, después con menor porcentaje esta Venustiano Carranza, Coyoacán, Álvaro Obregón, Milpa Alta, entre otras. (Véase gráficas 9 y 9A)



En cuanto a su situación económica el 55% tiene un ingreso mensual mayor a \$1,500, sólo proseguido con el 42% que su ingreso es de \$550.00 a \$1,100.00, sólo es un 11% que su ingreso es menor a los antes mencionados. (Véase gráfica 102)

En cuanto al espacio que tienen en sus hogares el 9% tiene 6 cuartos dentro de su casa, el 41% cuenta con 4 cuartos, el 22% tiene 5 cuartos, teniendo un bajo porcentaje de los que tienen de 3 cuartos para abajo.

¿Cuál es tu ingreso mensual familiar?

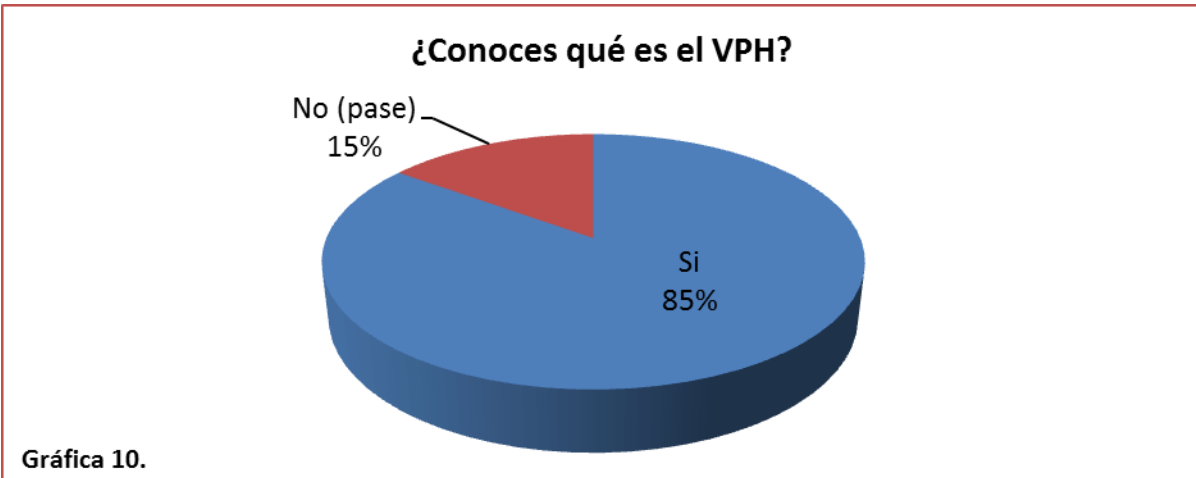


Gráfica 102

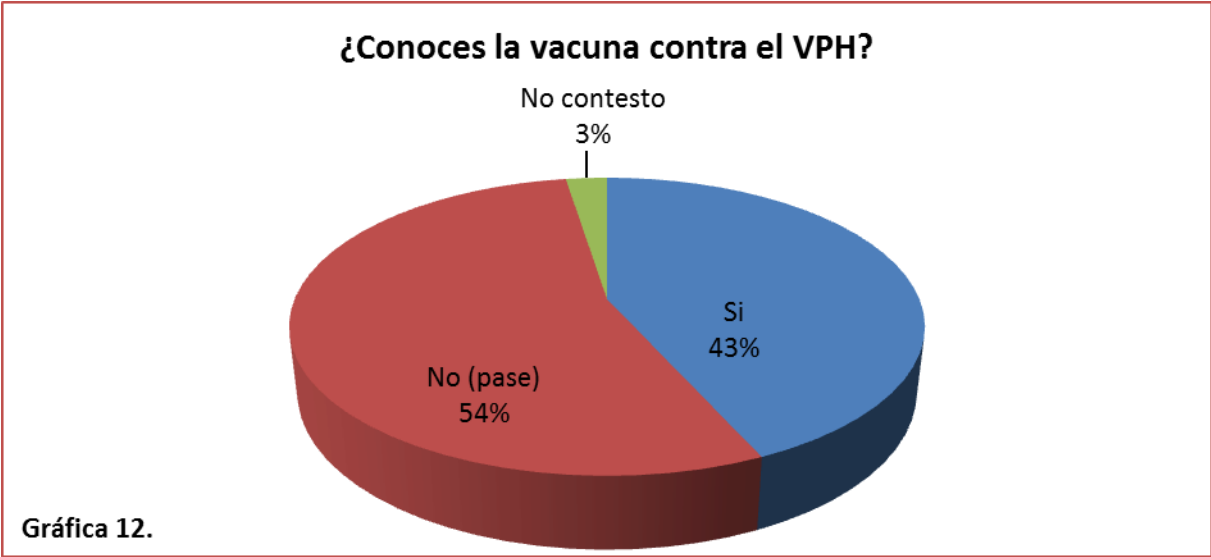
El 92% cuenta con una computadora en su casa, de los cuales sólo el 76% dispone de un servicio de internet, con esto deducimos que el 30% de la población encuestada tiene la necesidad de asistir a un lugar donde se rente las computadoras con el servicio de internet.

-Conocimiento sobre el VPH:

Para el contenido de nuestra encuesta elegimos algunas preguntas que tenían que ver con el conocimiento que las encuestadas tenían acerca del VPH, podemos observar que la mayoría sabe acerca de lo que el VPH provoca y lo que este virus es. Pudimos darnos cuenta que muy pocas alumnas todavía no se han informado de dicho virus, esta población es muy mínima, hablamos de un 15%, aunque no deja de ser preocupante que no se encuentren informadas sobre el VPH. (Véase gráfica 10)

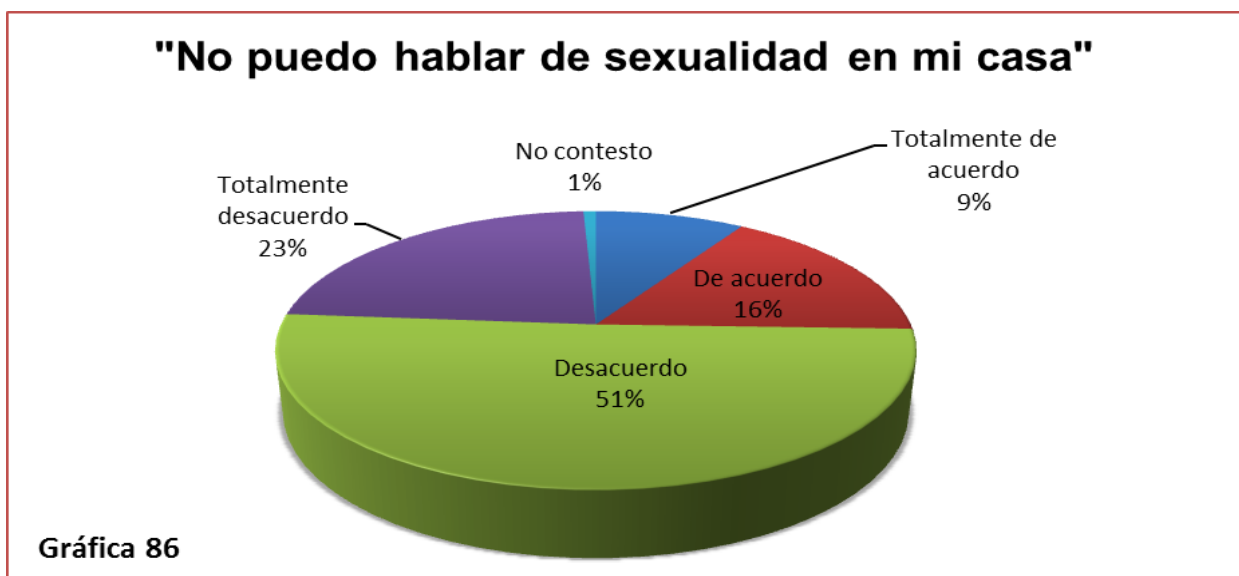


En cuanto a la medida de prevención que los sectores de salud han promovido (vacuna) no vemos que las alumnas tengan información, podemos deducir que la difusión de la vacuna no ha sido esparcida a toda la población, ya que el 46% no conoce esta medida preventiva y mucho menos sabe quién es el encargado de difundir dicha solución y la población a la que se le está aplicando la vacuna. (Véase gráfica 12)

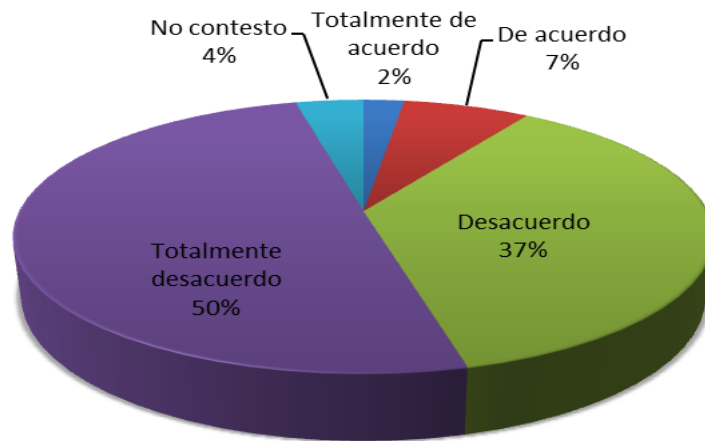


Hablamos de que un 60% de la población a la que fue aplicada dicha encuesta considera que la información que tiene acerca del VPH no es la suficiente, por lo que sería de gran importancia que se informara a la población femenil acerca de todo lo que engloba dicho virus, para que de esta forma las mujeres tomen las medidas específicas para que no se siga propagando.

Consideramos que uno de los factores que ha obstaculizado el desarrollo es el tabú que existe en cuanto a la sexualidad, ya que aún existen familias en las que los temas de sexualidad no pueden hablarse, y desafortunadamente vimos que el 25% de nuestras encuestadas tienen este problema; no pueden desenvolverse y tener la confianza con sus padres para poder hablar del tema, y no sólo en la esfera familiar (véase gráfica 86) si no también en la social, como lo es en el caso del 9% de las encuestadas que no pueden hablar de sexualidad con sus amistades debido al temor de ser criticadas. (Véase gráfica 87)



"Me da pena hablar de sexo con mis amigas porque pueden hablar de mi "



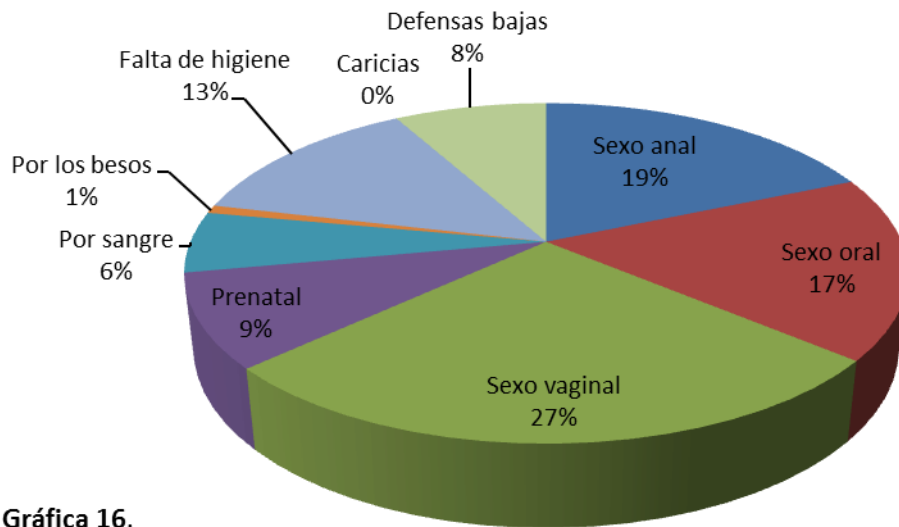
Gráfica 87

Debido a esto vemos que se dio el caso de que el 37% considera que no es importante el saber más acerca del VPH.

-Formas de transmisión del VPH:

Tienen en cuenta la forma en la que el VPH se transmite, teniendo como forma de transmisión más predominante el tener sexo vaginal con un 27%, siguiéndolo el sexo anal con el 19%, y no dejando a un lado el sexo oral con el 17% lo cual consideramos de gran importancia el que ellas estén conscientes de lo que podría sucederles en caso de que tengan relaciones sexuales ; consideraron como forma de transmisión la falta de higiene, uno de los factores que consideramos pertinentes para evitar que este virus siga propagándose. (Véase gráfica 16)

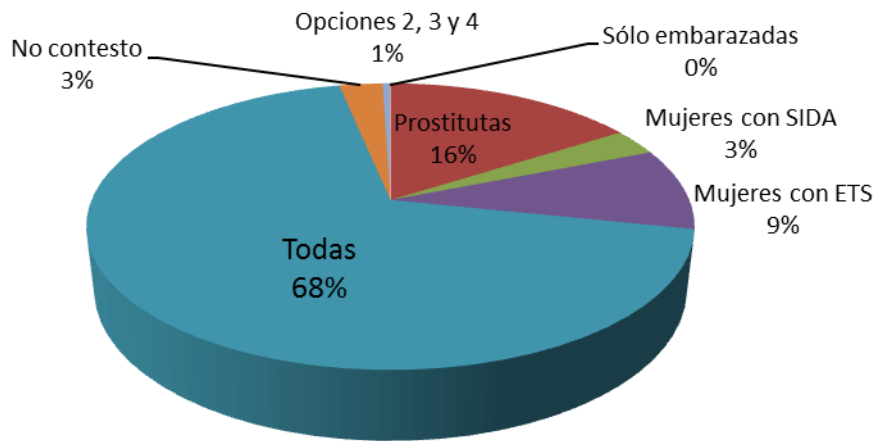
Del 1 al 5 ¿cuáles son las formas de transmisión del VPH?



Gráfica 16.

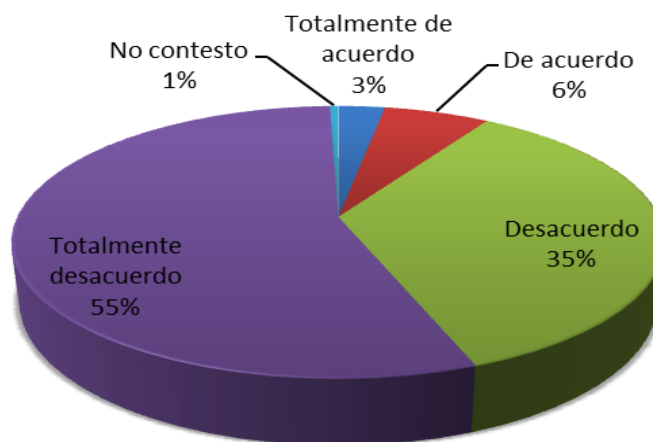
Un 68% considera que todas las mujeres somos propensas a contraer el virus, sin embargo detectamos que un 16% cree que esto sólo le ocurre a las prostitutas, considerando de esta forma que por ser estas mujeres servidoras sexuales y que mantienen relaciones con más de una persona son quienes son más propensas a contraer el virus, provocando una despreocupación o una creencia de que por tener sólo una pareja sexual no se tiene un gran riesgo, lo cual, tal pensamiento se debe eliminar ya que en el transcurso de la investigación hemos dicho que todas somos propensas a contraer y desarrollar el VPH. (Véase gráfica 18)

¿Cuáles crees que serían las mujeres más propensas a contraer el VPH?



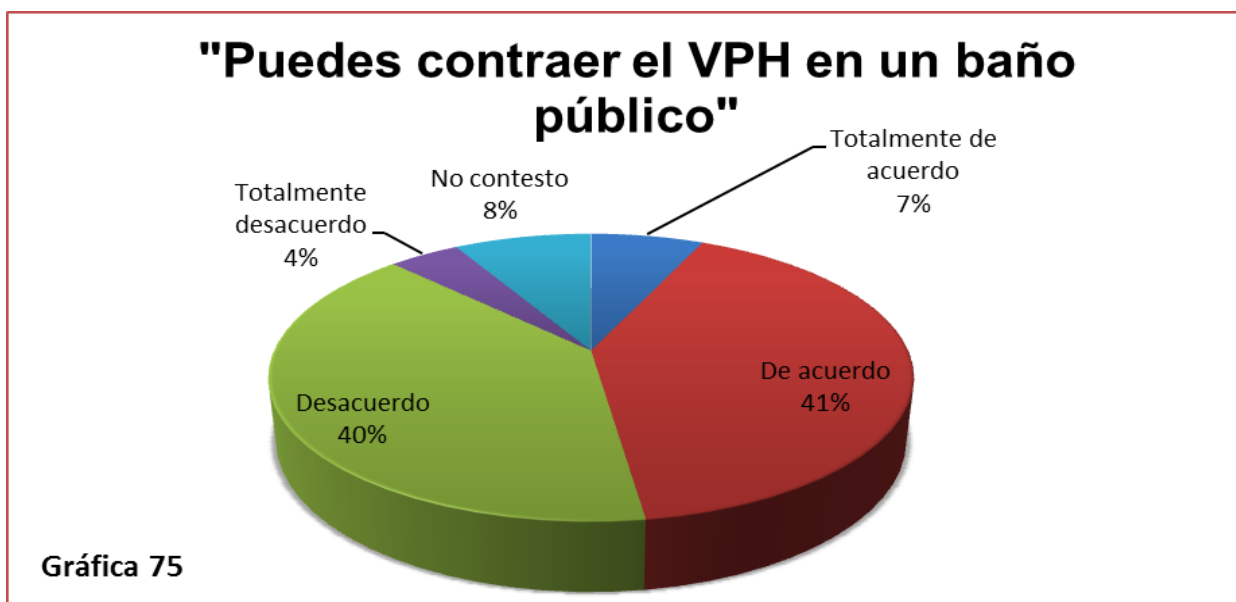
También hemos mencionado que el compartir la ropa interior con personas que tienen activo el virus es malo, debido a que puede transmitirlo, sólo el 13% comparte con otras personas, sobre todo con las hermanas, que viene siendo el 89% y con sus madres el 11%, ya que consideran que el compartir estos artículos es malo, a pesar de esto tenemos un 23% que cree que no es malo. (Véase gráfica 90)

"No es malo compartir la ropa interior"



Gráfica 90

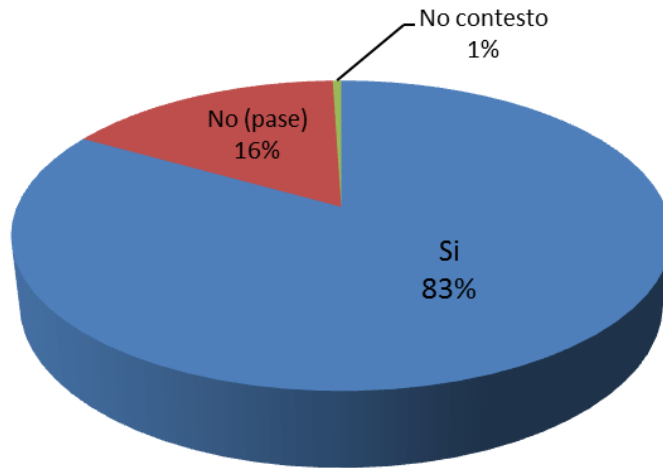
Al momento de preguntarles si consideraban que el virus se transmitía en los baños públicos consideramos que hubo una confusión debido al desconocimiento, fue un 40% que estaba en desacuerdo con la idea y un 41% que estuvo de acuerdo. (Véase gráfica 75)



-Hábitos sexuales:

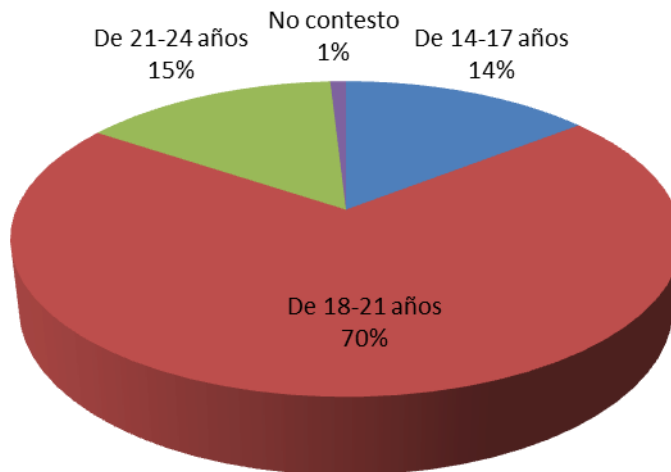
El 83% de la población encuestada ha tenido relaciones sexuales (véase gráfica 33), de los cuales 233 mujeres que viene siendo el 70% tuvieron su primera experiencia entre los 18 y 25 años y un 14% que empezó entre los 14 y 17 años. (Véase gráfica 34) Podemos observar que este lo consideramos desde un principio un factor de riesgo debido a la inexperiencia que se tiene al tener relaciones sexuales a una muy temprana edad, ya que no tenemos el suficiente conocimiento de todo lo que conlleva el tener relaciones sexuales y no le damos la importancia que se le debe de dar.

¿Has tenido relaciones sexuales?



Gráfica 33

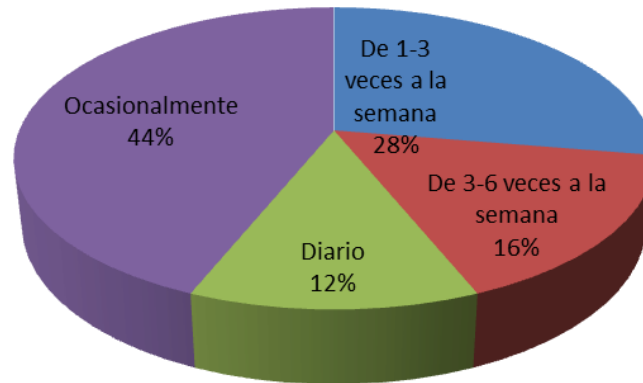
¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?



Gráfica 34

En la actualidad el 92% se encuentra sexualmente activa; de las cuales el 44% tiene relaciones ocasionalmente, el 28% de 1 a 3 veces a la semana, el 16% más de tres veces, mientras el 12% lo tiene a diario. (Véase gráfica 36)

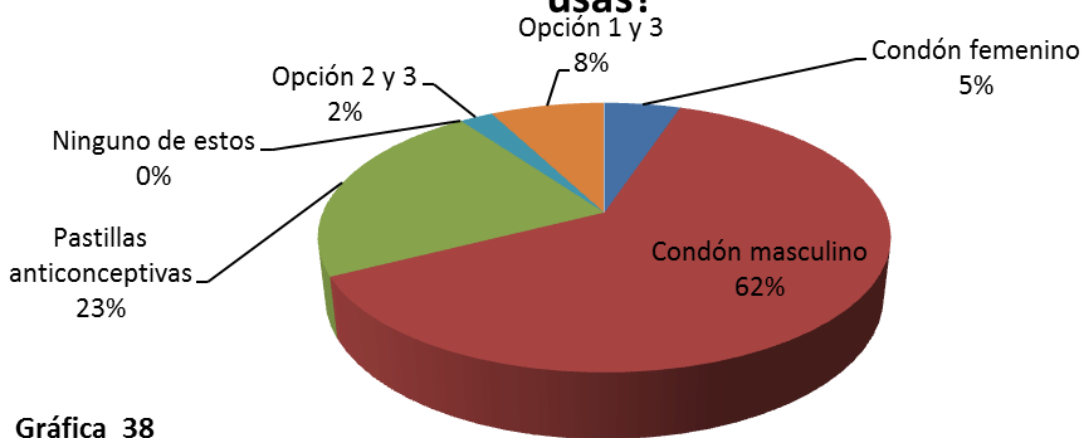
¿Cuántas veces a la semana tienes relaciones sexuales?



Gráfica 36

Vemos que un 93% usa métodos anticonceptivos, siendo el más utilizado el condón masculino con un 62%, y un 23% las pastillas anticonceptivas (véase gráfica 38), sin embargo recordemos que estas no son de gran ayuda para evitar las ITS, si no sirven para prevenir embarazos no deseados.

¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que usas?

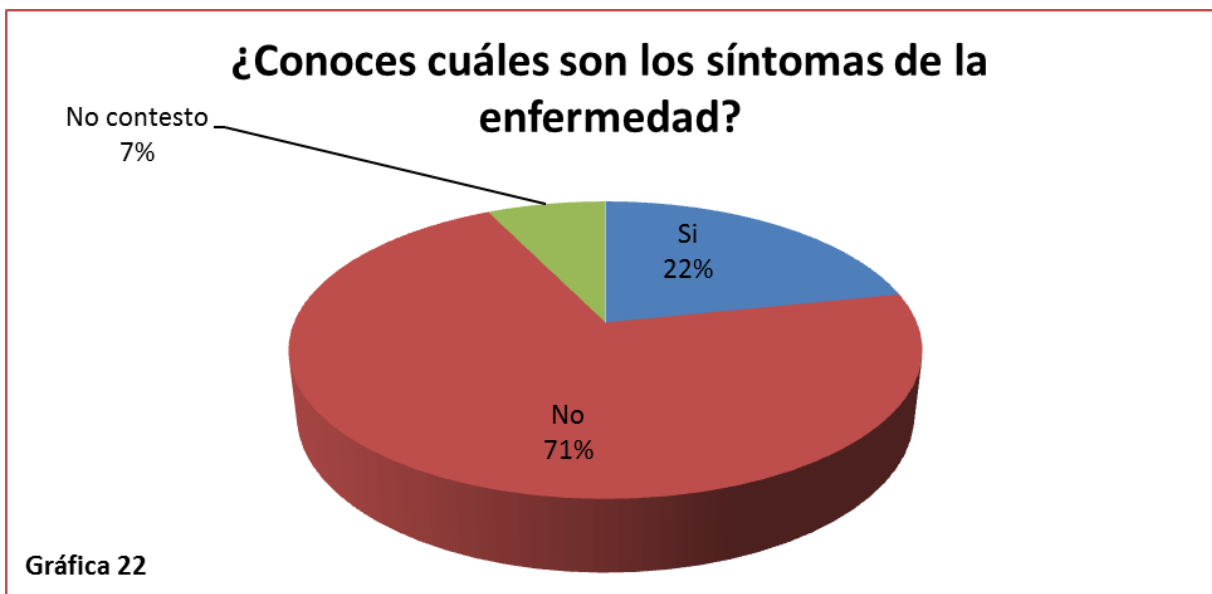


Gráfica 38

-Percepción de la enfermedad (VPH):

El 87% de las mujeres le da una calificación de 10,9 y 8 al VPH dando a entender que este es muy peligroso.

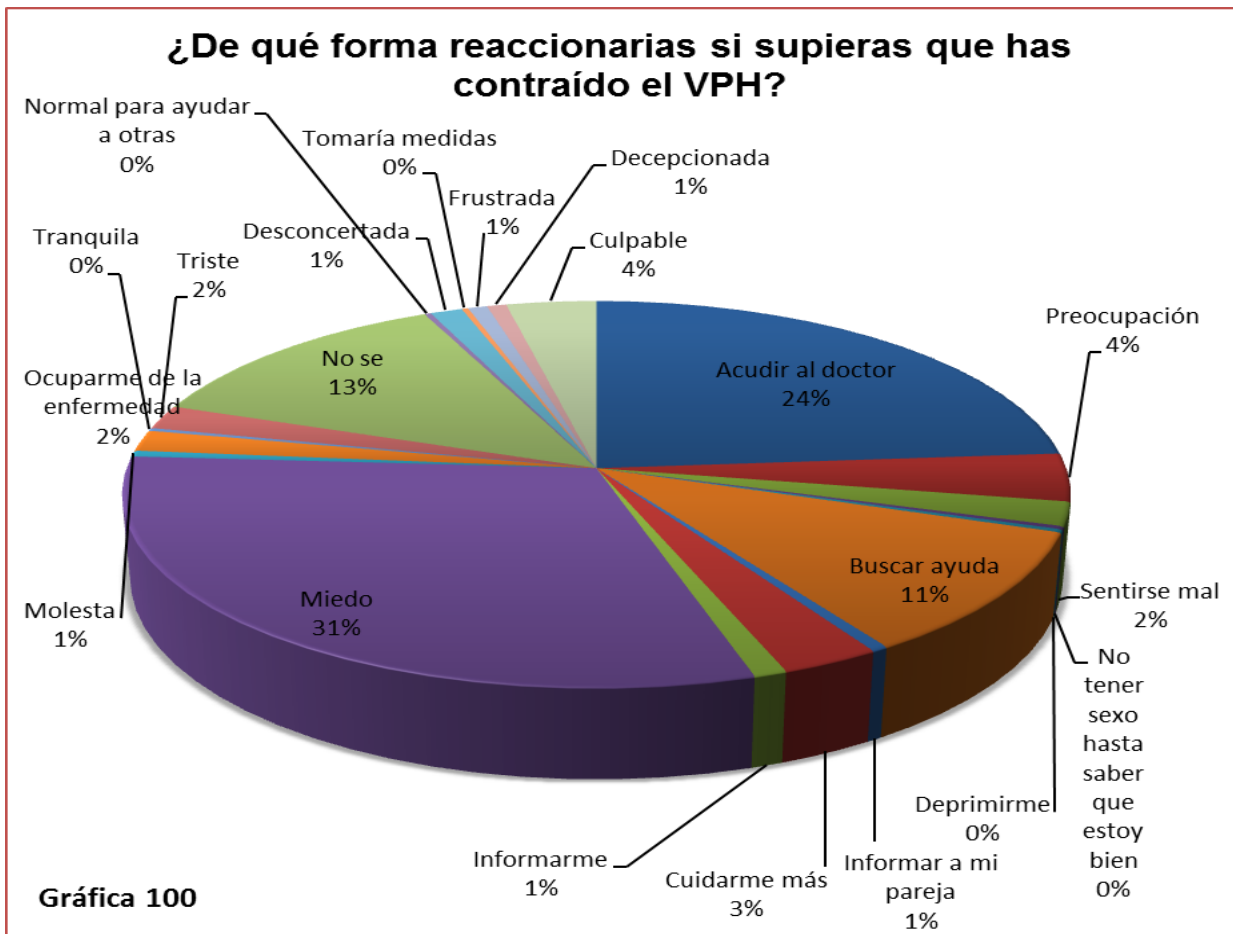
Como ya lo habíamos mencionado, tal es el grado de la desinformación o de la falta de intención por parte de las mujeres de enterarse de las consecuencias que conllevan el contraer el VPH ya que vemos que el 71% no conoce cuales son los síntomas de esta (véase gráfica 22), ni los tratamientos para evitarlo con un 47% de desconocimiento, lo cual sería parte de la información que debiésemos de tomar en cuenta para la elaboración de nuestro plan comunicativo.



Nos encontramos con que un 11% ha convivido con personas que han contraído el VPH, siendo un familiar o en su caso una amistad, los cuales el 68% de estos consideran que su calidad de vida es buena y el otro porcentaje consideran que es mala.

El 96% no considera que el contraer el VPH es debido a que como lo denominamos es por estar de “loca”, consideran que el que se contraiga dicho virus no es por la falta de buenos hábitos de limpieza, ya que el 72% lo considera, siendo el 34% quien concuerda con lo que nosotros proponemos. Hasta el momento el 50% no ven a las mujeres con VPH activo como contagiosas. Además de que el 80% considera que este virus lo puede contraer cualquier persona.

Una de las preguntas que más nos intereso, es el saber de qué forma nuestras encuestadas pudieran reaccionar ante contraer el VPH y podemos ver que son sólo el 27% quien en ese momento acudirían a alguien para informarse y buscar una solución, mientras que las demás serían más inconscientes y reaccionarían con miedo, enojo, decepción, culpabilidad, preocupación, entre otros, pero por lo que vemos es reducido el pensamiento de ver que es lo que necesitan hacer para poder llevar a cabo una vida plena a pesar de contraer el VPH, ellas no llegarían a tomar decisiones, el que ellas acepten y que tomen decisiones sobre lo que les deparará es de gran importancia, porque dejarían de ser pasivas ante su enfermedad. (Véase gráfica 100)

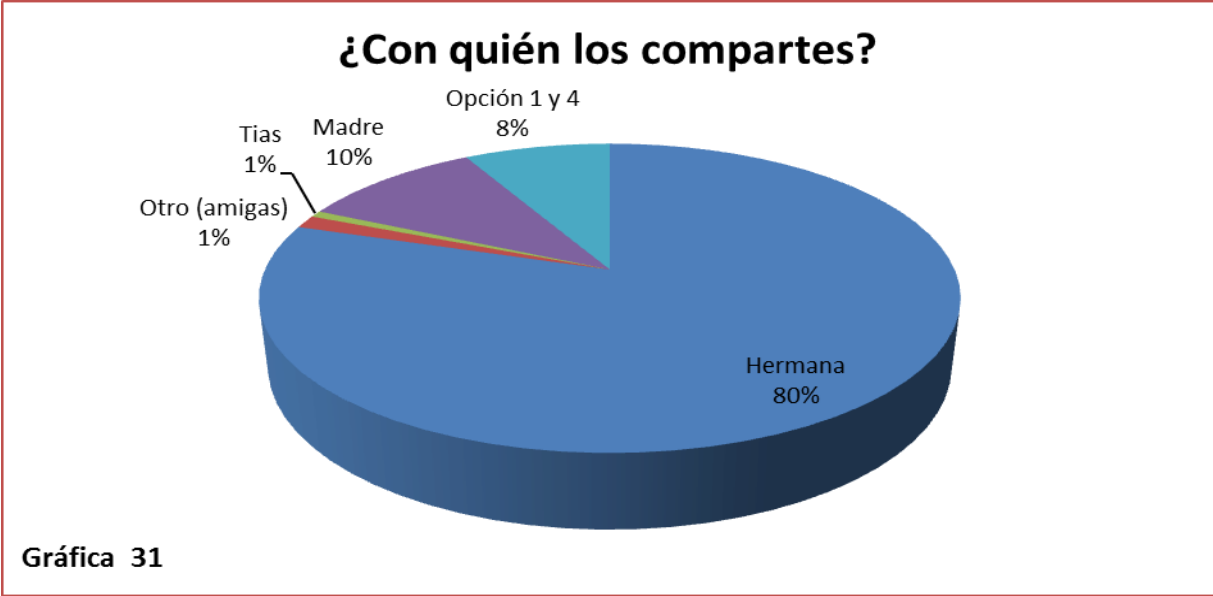


-Limpieza:

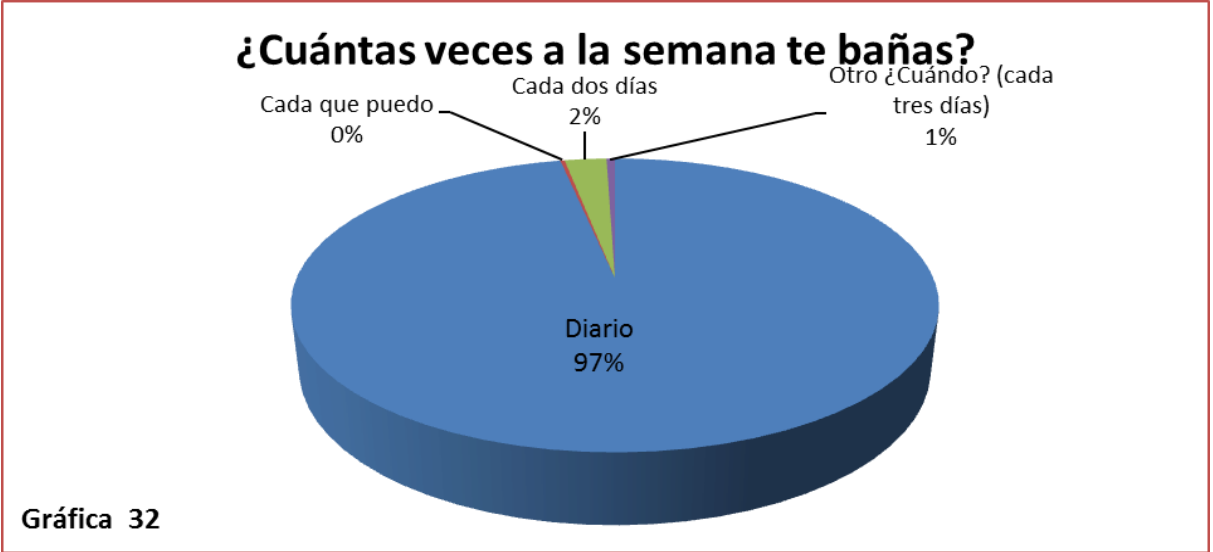
Son pocas las personas que usan los productos de limpieza íntima para su uso diario, debido a que el 55% es quien usa constantemente estos productos, mientras que el 41% no hace uso de estos; sobre todo lo que más utilizan es el jabón neutro, el gel vaginal, jabón normal y las toallitas.

Volvemos a ver que se comparten con otras personas los productos para su limpieza, como anteriormente lo vimos con la ropa interior, lo cual puede propagar el virus al no tener precaución al ponerse la ropa de alguien que tenga el virus activo, esto lo llevan a cabo en el 37% de nuestras encuestadas, siendo el 80% que

comparte la ropa con sus hermanas, y las restantes con sus madres o ambas. (Véase gráfica 31)

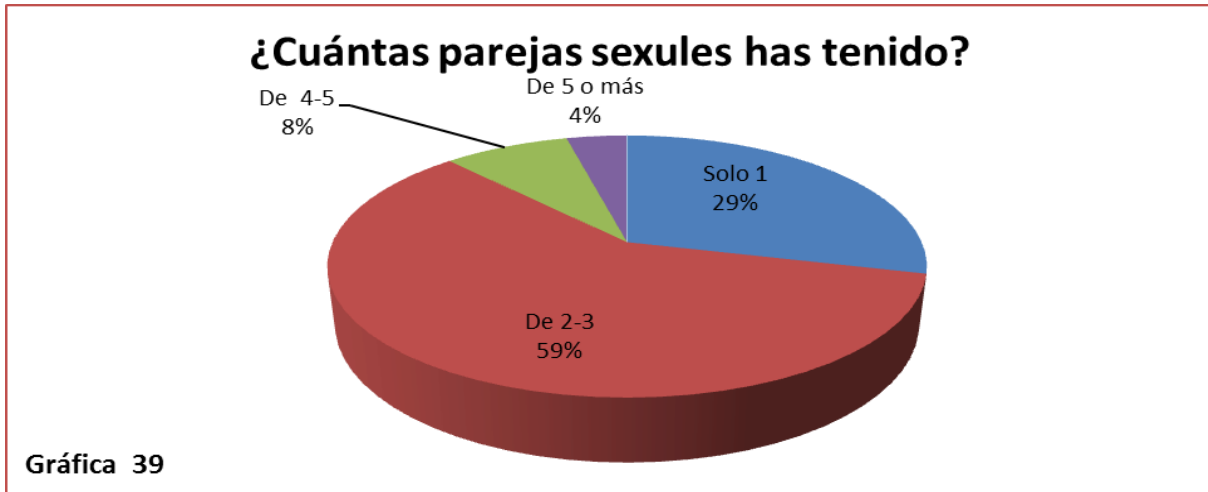


Cubrieron la mayoría de las encuestadas el 97% se bañan a diario, siendo así una minoría con el 3% que lo hace cada dos o tres días a la semana, estamos hablando que esta minoría no tiene el cuidado en su limpieza personal, el cual es de gran importancia debido a que a diario transpiramos.



-Conductas de riesgo:

El 59% nos informa que ha tenido de 2 a 3 parejas sexuales, (véase gráfica 39) viendo esto como uno de los factores de riesgo a los que hacemos mención sobre las personas más propensas a contraer dicho virus.



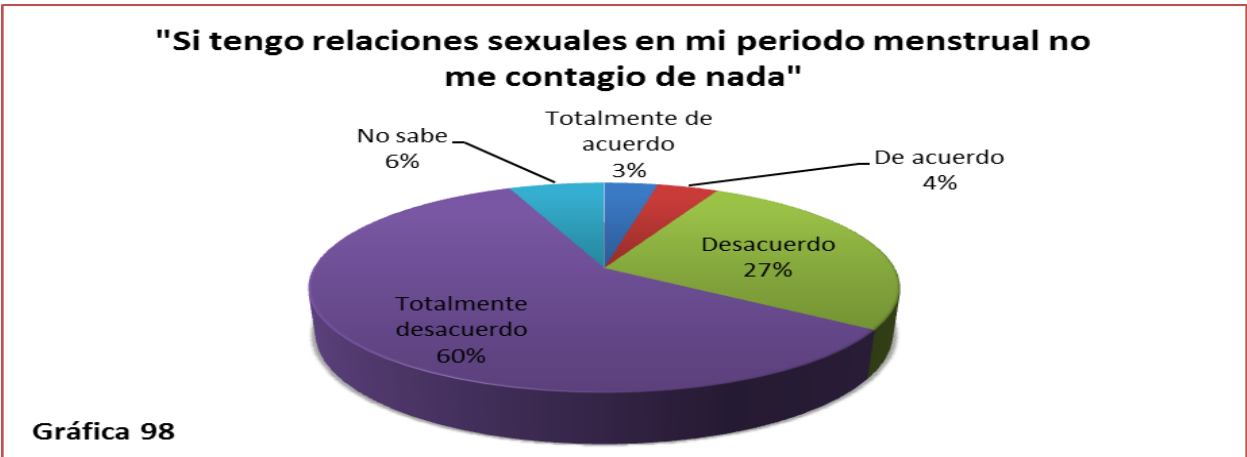
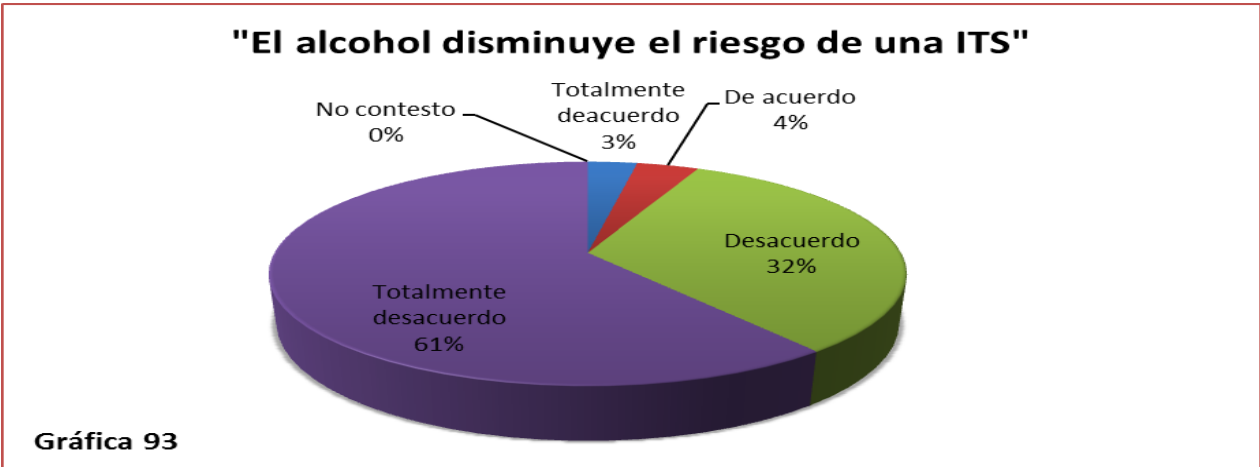
El 72% ha tenido una infección vaginal por lo menos de 1 a 3 veces al año, en las cuales predomina la comezón, la irritación, la resequedad, la mucosidad, entre otras.

A pesar de que hay un 76% de mujeres quienes piensan que el usar condón no disminuye la sensibilidad sexual, existe un 23% que cree que no tendrá la misma sensibilidad, lo que podría llevar a que estas chicas no hagan uso del condón con la creencia de que tendrán una sexualidad más placentera arriesgando su salud.

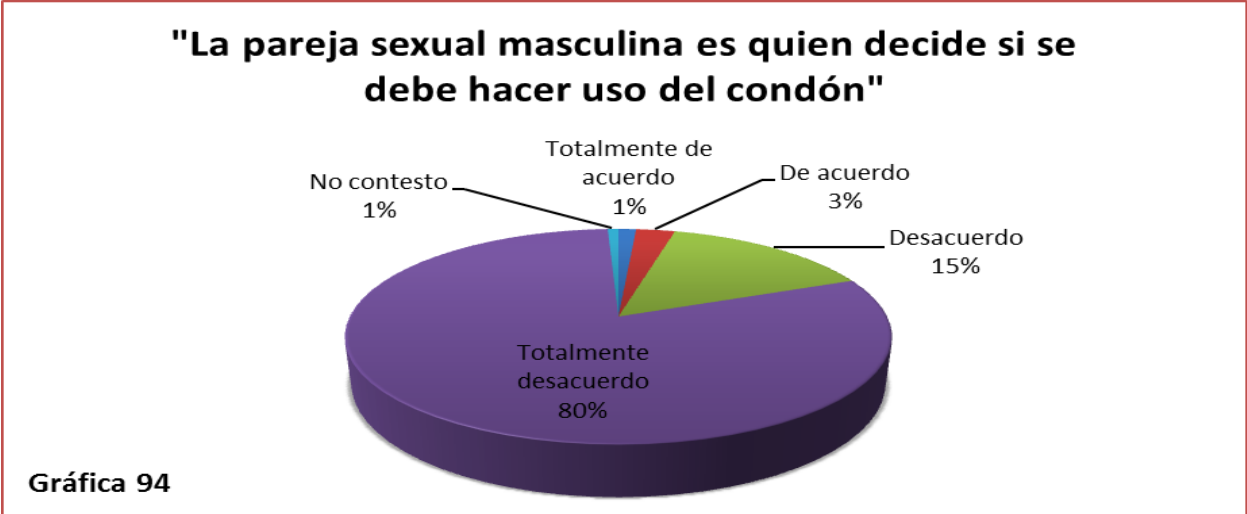
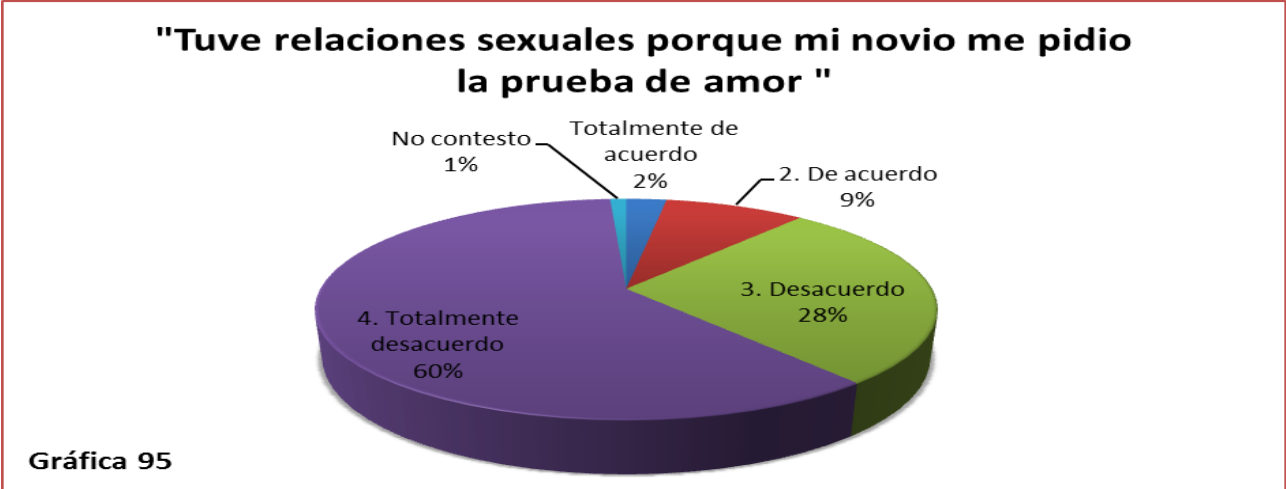
Se tiene la prevención de que se debe de usar el condón para prevenir ciertos riesgos, debido a que el 94% está en desacuerdo con que no sucedería nada en dado caso de que no se usara el condón; en el caso de no exigir a mi pareja que use

el condón porque deje de querernos hubo un 96% que estuvo igualmente en desacuerdo.

Nos encontramos con que el 7% cree que el consumir alcohol o estar en estado etílico en el acto sexual disminuye el riesgo de contraer e VPH o cualquier otra enfermedad, o en su defecto, el que se encuentren menstruando de igual forma evitara el contagio (7%) lo cual es desconcertante, ya que se supondría que deben de tener el mayor cuidado posible para no contraer alguna ITS y lo que están demostrando es una gran ignorancia en su cuidado íntimo y sexual. (Véase gráfica 93 y 98)

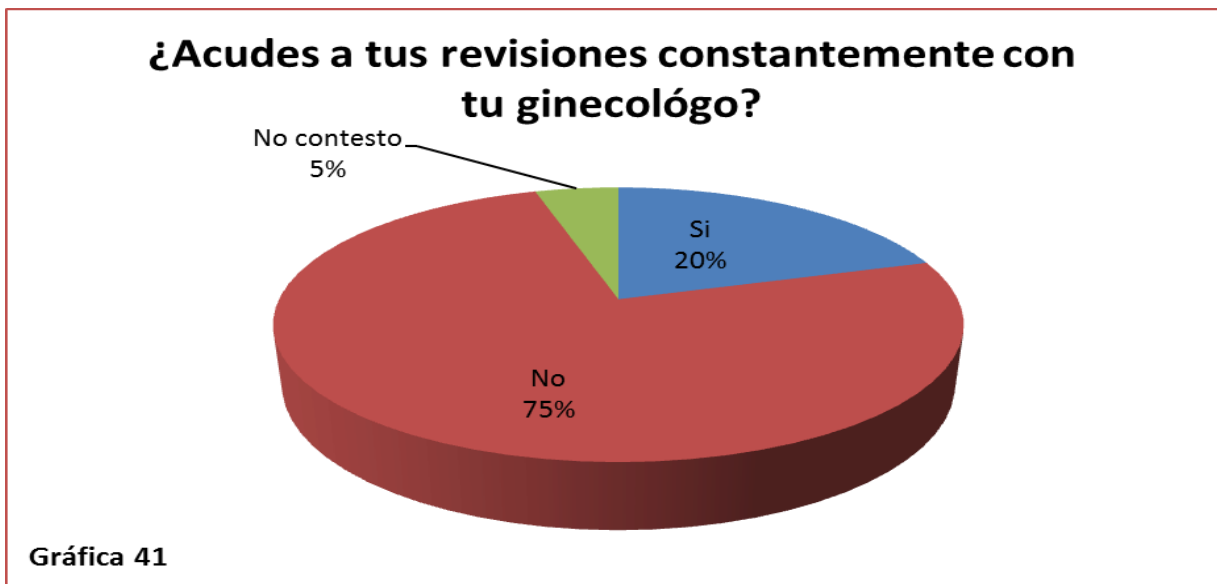


El dejar que otros decidan por nosotras mismas es en efecto una realidad para algunas, tal es el caso del 10% de las mujeres que tuvieron relaciones sexuales porque el novio lo quiso (véase gráfica 95), además de ver que en el 4% está dispuesta a que el hombre sea quien decide si debe hacerse uso del condón, (véase gráfica 94) a pesar de que su salud puede estar en riesgo, sabemos que es un índice pequeño al que se le presenta esta situación, pero si consideramos a toda nuestra población y no sólo a nuestra muestra, hablaríamos de un número mayor con esta situación.



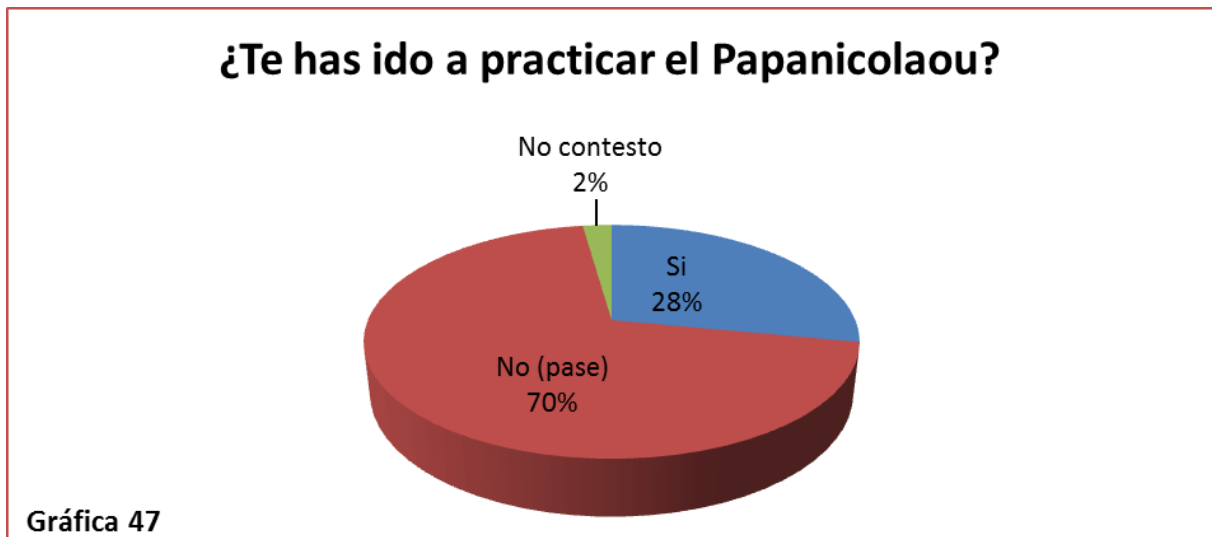
-Hábitos de cuidado:

De las mujeres que son sexualmente activas son realmente pocas las que acuden a una revisión con su ginecólogo, son el 20% que se acercan a hacerse su chequeo ginecológico (véase gráfica 41), estas asisten a su ginecólogo acompañadas ya sea por sus padres, parejas o amigas, este último tiene el mayor índice, ya que vemos que lo marcaron el 33%, seguido por la mamá con un 27%.



Las mujeres consideran que son algunos los sectores quienes tienen la responsabilidad de ser los principales voceros de las consecuencias que trae consigo el VPH, como primera instancia creen que los que tienen mayor obligación de difundir la información son los medios de comunicación (40%), después el gobierno con el 32%, los padres de familia con un 14%, continua con los maestros con 6%, y el resto del porcentaje lo cubren amigos y uno mismo. A pesar de lo que consideran ellas, los medios de comunicación no han expuesto la información sobre el VPH con la gravedad que este virus muestra.

De nuestras encuestadas sólo el 28% se ha ido a practicar un Papanicolaou hace aproximadamente 6 meses, de estas el 96% se ha ido a hacer su estudio ginecológico de 1 a 3 veces desde que iniciaron su actividad sexual. (véase gráfica 47) Están conscientes de que este estudio debe de aplicarse por lo menos una vez al año.



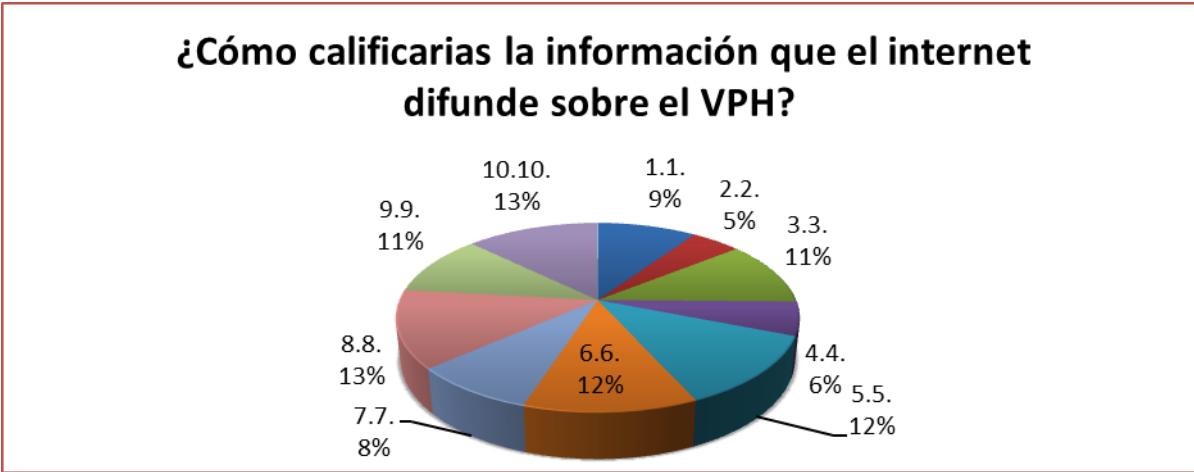
En cuanto a la Colposcopia se tiene el conocimiento de lo que es, para lo que sirve y cada cuando se debe practicar; el 25% se hizo el estudio aproximadamente hace 2 a 5 meses, mientras que el otro 75% ya tiene más de 5 meses que se lo practicaron.

-Hábitos de consumo de los mass-media:

Podemos ver que la televisión no es un buen medio masivo que haya servido para la difusión de dicho problema ya que el 72% no ha logrado ver un comercial o programa que aborde el tema, por lo que se deduce que no se han tomado el interés de hacer programas de salud sexual, por lo menos no en cadena abierta y hay que considerar que si es que los hay en televisión de paga, no todas tienen acceso a

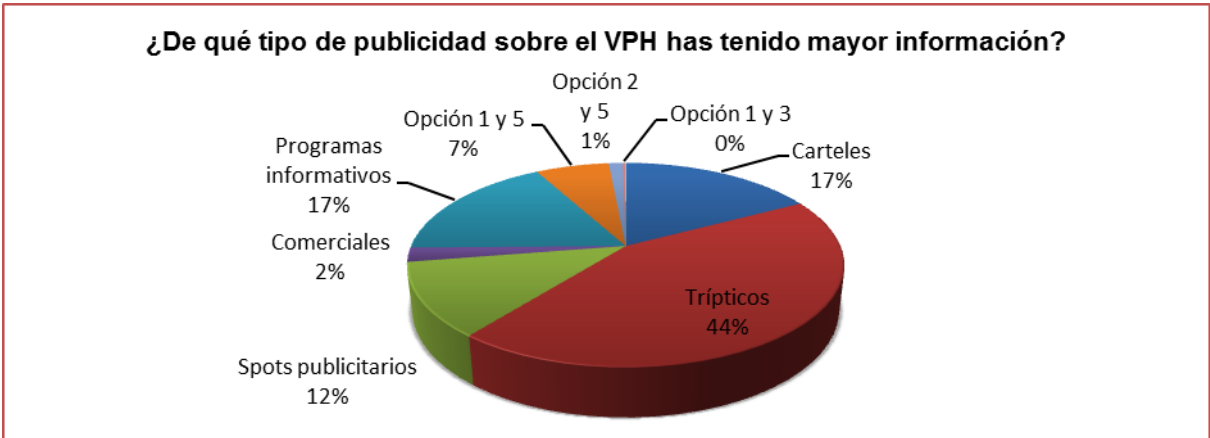
este; y quien ha logrado ver algo relacionado con el VPH que viene siendo el 28% le da bajas calificaciones al contenido, siendo la calificación más alta el 5 con el 29%, seguido por el 2 y el 3 con un 18%. Los medios en general ya sea televisión, radio y prensa escrita recibieron malas calificaciones en cuanto a la información que se da acerca del VPH por debajo del 5.

A diferencia, el internet fue mejor valorado, fue calificado con un 10 y 8 por lo menos por el 13% cada uno. (Véase gráfica 62)



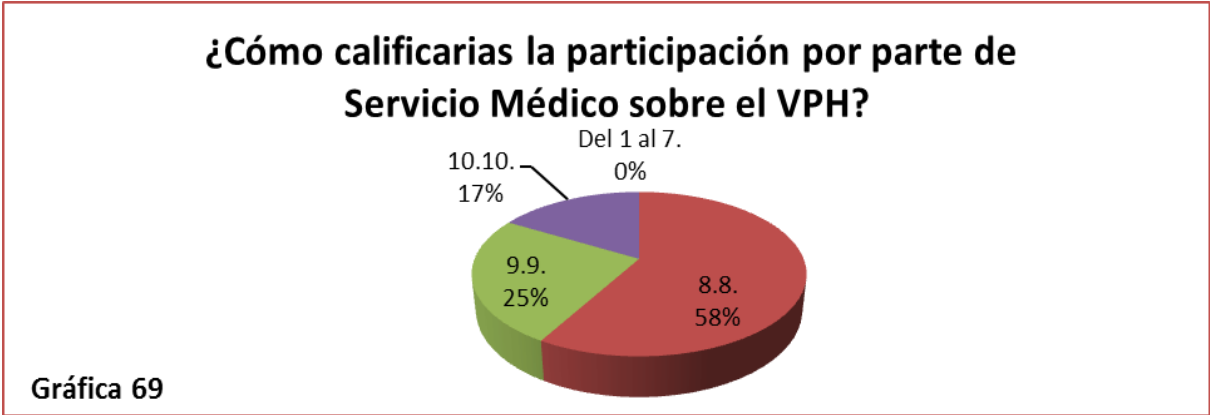
Gráfica 62

Aplicamos una pregunta para ver de qué medio obtenían más información, y se dice que es por medio de los trípticos, de los programas informativos y carteles fue un 17% cada uno, los spots publicitarios con el 12% y el resto se da en los comerciales de televisión. (Véase gráfica 63)



Gráfica 63

Quisimos hacer una evaluación a la UACM con respecto a lo que ha hecho con esta problemática, pero los resultados no fueron del todo buenos, ya que la Institución no ha sido de gran ayuda, no existen programas que hablen acerca y específicamente del VPH, las campañas de salud sexual que se han llevado a cabo hablan del SIDA, y si se llega a mencionar el VPH es muy básica la información, no se ha profundizado con esto, y las estudiantes lo han reflejado con las calificaciones que le han dado a la Radio Tezonco, Espacio Estudiantil y Profesores, de hecho no se han visto carteles que hablen sobre el VPH, a quien se han acercado y se les ha brindado información es en Servicio Médico, a quien califican con 8 el 58%. (Véase gráfica 69)



Gráfica 69

Las encuestadas creen que es muy poco entendible la información que los medios dan acerca del VPH, siendo uno de los factores por los que no entienden lo que esto provocaría en sus vidas, es el 63% que está siendo desinformada por esto. (Véase gráfica 85)

Como una de nuestras ideas es que las campañas que se han hecho para prevenir el VPH no cubren las necesidades de toda la población en general, debido a que se ha generalizado las necesidades, el 84% de nuestras encuestadas nos dicen que así es.



2. Aplicación del Grupo de Enfoque

Elaboramos un instrumento en donde nuevamente incluimos algunas de las variables que utilizamos para nuestra encuesta como lo son: hábitos sexuales hábitos de cuidado, limpieza personal y conocimiento acerca del VPH, para poder obtener más información acerca de lo que nuestras mujeres de la UACM SLT sabían

acerca del VPH, además de ver las actitudes y comportamientos que tenían en el momento de aplicar nuestro Grupo de Enfoque.

La aplicación del Grupo iba a ser el día 28 de Julio del año en curso, sin embargo no pudimos elaborarlo ya que no se obtuvo la suficiente asistencia por parte de las alumnas a quien se les invito.

Para el Grupo de Enfoque que aplicamos hubo la necesidad de asistir a la UACM plantel SLT la primera semana de inicio de clases para invitar a las alumnas de distintas licenciaturas, les pedimos que asistieran al grupo el día miércoles 1 de agosto del 2012 a las 4:15 pm; sólo asistieron 6 mujeres: 5 de la Licenciatura de Comunicación y Cultura y 1 de Ciencias Políticas y Administración Urbana. La cita se llevó a cabo fuera de las instalaciones de la Universidad ya que consideramos que habría mucha distracción, además por la hora, los salones estarían ocupados por los compañeros alumnos del turno vespertino y no queríamos ser inoportunas ocupando un salón que fuese a ser usado.

2.1 Análisis del Grupo de Enfoque

Nuestro Grupo de Enfoque lo comenzamos con una pequeña presentación de nuestras asistentes, para que de esta manera hubiera el reconocimiento y que pudiéramos ganarnos la confianza de ellas. Tres de las mujeres tienen hijos y sólo dos de ellas son casadas, lo que consideramos un factor importante que más adelante explicamos.

Elaboraron en base a un dibujo una mujer que sería la típica mujer UACMita, al principio que se les pidió que comenzaran a dibujarla no tenían una idea concreta de cómo querían que su mujer fuera, de hecho tardaron unos minutos para comenzar a dibujarla.

En la construcción de esta mujer quien era la voz predominante y la mayoría de las veces sus ideas eran las que terminaban por ser elegidas era Teresita, durante la sesión era ella quién daba muy decididamente sus ideas y las demás las retomaban, dejándola a ella como la cabeza del grupo.

Pudimos observar que los elementos que le ponían a esta mujer como lo fueron su ropa, cabello y zapatos fueron elegidos porque son los que se encuentran de “*moda*” o por ser cómodos y de uso rudo para asistir a la escuela, vemos como siguen un estereotipo de las mujeres que asisten a la universidad, no quisieron crear una nueva, si no que retomaron aspectos de lo que ya conocen y que consideran lo actual.

Hablamos acerca de lo que esta mujer universitaria haría en su tiempo libre y fue muy imprevisto para nosotras que ellas eligieran en primer instancia que ve la televisión y luego el leer, con esto dan a entender que es una universitaria muy confiada que no dedica su tiempo libre a tener más conocimiento a través de la lectura; otra actividad fue el estar pegada en el “*facebook*”, nuevamente las tecnologías son quienes ocupan un mayor lapso de nuestro tiempo, y de igual forma consideramos que esto refleja lo que ellas como estudiantes llegan a hacer en sus tiempos, lo cual lo ven como algo común y como parte de su vida cotidiana.

Hubo un momento en el que hubo un desacuerdo entre ellas, cuando les expusimos la pregunta con respecto al tema de la actividad sexual de esta mujer que estaban dibujando, les preguntábamos que si ésta tenía actividad sexual activa, todas eligieron que sí, pero al momento en que Teresita hizo el comentario de que fuera promiscua Karina lo sintió como un insulto, y nos comento lo siguiente:

“Yo no creo que sea promiscuidad, se siente libre yo creo ¿no?... creo que siempre se ha catalogado a las mujeres cuando tienen uno o dos relaciones con diferentes hombres como promiscuas, aunque los hombres lo tengan con muchas mujeres... entonces siempre se nos juzga de esa forma... como que se escucha muy machista”

Por el contrario Teresita le comentó:

“Pero es que esa es la palabra, más de dos parejas sexuales ya es promiscuidad”

Nosotras como mediadoras no quisimos intervenir en el confrontamiento debido a que hubiéramos expuesto nuestras ideas y posiblemente el grupo no se hubiera logrado, además de que lo que nosotras buscábamos es que ellas expusieran todas sus opiniones para ver la forma y hasta qué grado saben acerca del tema. Aunque Karina dio su punto de vista de inconformidad cuando Tere le dijo lo que ella pensaba, Karina ya no continuó defendiendo su opinión, al menos demostró en ese momento que a pesar de lo que ella creía era aceptable lo que Tere decía.

En cuanto a métodos anticonceptivos sólo hacen alusión al condón masculino, de igual forma como lo vimos con nuestras encuestas, no hacen uso de otro método, sólo se quedan con el básico; de acciones preventivas no conocen tampoco.

Otro punto que nos era de gran importancia que nos dijeran sus opiniones era de la asistencia al ginecólogo para practicarse sus estudios, en donde Tere nos reafirmo lo que nosotros consideramos como un factor de riesgo:

“Lo que pasa es que no se tiene la cultura y la educación todavía a su edad de que te debes de prevenir e ir a ver al ginecólogo”

Es uno de los puntos de gran importancia que queremos fomentar en nuestra comunidad femenil, esa participación por parte de ellas es de gran importancia para prevenirlas del VPH o cualquier otro virus e infección. Ahora, tomando en cuenta que todas son sexualmente activas, ellas de alguna forma nos dicen que no se hacen sus exámenes, ya sea por flojera, por no darle la importancia debida o por un miedo erróneo.

Cuando hablamos de un miedo erróneo nos referimos a que la mayoría de las veces que no conocemos algo, tomamos como referente lo que las otras personas nos dicen, a partir de estas ajenas y malas experiencias nos creamos un imaginario de lo que probablemente nos pueda ocurrir, provocándonos miedo y por lo tanto esta falta de asistencia, que en este caso es a un ginecólogo.

Sobre la propagación de Infecciones nos sorprende darnos cuenta que si saben sobre los factores de riesgo y que a pesar de esto no dejen de reproducir estos comportamientos. Por el contrario cuando se les pregunta acerca del VPH, ellas dicen saber acerca del tema, pero cuando se les pide que nos explique resulta que nadie sabe, en definitiva hace falta que se les haga llegar información accesible y entendible sobre el VPH, para que ellas puedan proyectar esta información a otros.

Por último platicamos acerca de lo podíamos ofrecerles para que pudieran tener la información sobre todo lo que conlleva el VPH como estudios ginecológicos, tratamientos, prevención de la propagación, etc., y ellas nos comentaban que sería bueno que se crearan espacios en donde se les informara y que si estarían dispuestas a asistir.

OFCHIPACOTRACC

Plan

Comunicativo

1. Plan Comunicativo

Reiteramos nuestros objetivos específicos para este proyecto, los cuales son:

- C) Recabar información acerca de los conocimientos que se tiene acerca del VPH dentro del plantel por parte de las mujeres, como sus percepciones, sus hábitos sexuales, sus conductas, las formas de prevención, etc., para
- D) Crear un Plan comunicativo a partir de los resultados para cubrir las necesidades de información de la comunidad y
- C) Promover como prioridad el cuidado de la intimidad personal, así como prevenir las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto conlleva, ya que si se detecta a tiempo se puede llegar a tener un control de la enfermedad.

Por lo que nuestra información la obtuvimos como ya antes lo habíamos mencionado, a partir de la aplicación de técnicas metodológicas (encuesta y grupo de enfoque) lo cual nos sirvió para la creación del siguiente Plan Comunicativo:

1.1 Diseño y justificación de estrategias

Para influir entre las estudiantes de manera directa y con la autorización previa de los profesores, pasaremos a los salones de clases, para implementar durante los semestres Platicas Informativas sobre educación sexual y prevención-detección del VPH; pidiendo el apoyo por parte de los profesores a que nos brinden una hora de su clase, para que se puedan dar las platicas, surge con el propósito de que la

comunidad universitaria pueda tener el acceso a la información de una manera más cercana, ya que por medio de platicas grupales de mujeres que no excedan de 20 personas se podrá dar una interacción profunda con las interesadas, puesto que se pondrá en práctica la comunicación interpersonal y grupal como base de un proceso permanente en la cual las mujeres se incluyen mutuamente, este nivel comunicativo es la matriz en donde encajan todas las actividades humanas; ya que con esto las interactuantes tendrán un acercamiento más estrecho con los ponentes con el objetivo de poder resolver todas sus dudas sobre el VPH, y los exámenes de detección que se recomiendan realizar para el género femenino, así como también los tratamientos que deberán seguir si es que llegaran a tener este problema.

Consideramos necesarias que las Platicas Informativas se lleven a cada uno de los grupos dado que no hay una gran asistencia por parte de estas, ya sea por falta de tiempo o agrado por el tema y de acuerdo con nuestra investigación, las estudiantes las están solicitando para poder estar más informadas con respecto al tema; además de buscar un especialista en VPH, que realmente resuelva las dudas que las estudiantes tienen y que no sólo se dirija hacia ellas en términos médicos, si no que intente dar su ponencia de forma coloquial, para que el entendimiento sea más práctico.

Sin duda es importante mencionar que las platicas, en grupos pequeños nos ayudan a poder exponer nuestras inquietudes de una forma más directa, ya que en ponencias con mayor número de integrantes, no toda la comunidad universitaria tiene la oportunidad de participar y comprender la información por la pena de tomar la palabra, por el miedo de que las grandes masas los puedan señalar.

Estas Pláticas Informativas tienen como objetivo que nuestra comunidad de mujeres estén enteradas sobre lo que acontece el VPH en general, provocar un cambio de actitud y acción ante este problema, resolviendo sus dudas y a su vez ofreciéndoles soluciones para evitar dicho problema. Además de invitarlas y persuadirlas para que asistan a los talleres y ferias que tenemos planeados.

Al mismo tiempo se sugieren Talleres de Educación Sexual, la importancia de proponer dicho taller radica en fomentar la participación de las mujeres para acudir a realizarse el Papanicolaou o Colposcopia. Por lo tanto, un taller implica este espacio de trabajo en el cual se desarrolla un proceso de enseñanza-aprendizaje lo que permite tener un mayor grado de interacción, generando la participación por parte de la comunidad universitaria que propicie el desarrollo de actitudes y aptitudes por parte de las estudiantes para desarraigar los mitos que se tienen acerca de los estudios de detección de VPH, para así lograr que se los apliquen.

Nos referimos a Educación Sexual en cuanto a la búsqueda de plenitud y la entrega sexual, la consecuencia de una mala práctica en cuestiones sexuales pueden conllevar a que no nada más una sola persona se contagie. Es importante mencionar que la gran consecuencia de una desinformación es el contagio de una serie de Infecciones de Transmisión Sexual¹⁰⁷.

Ya que es importante poder interactuar, con cada uno de los participantes de una manera creativa, para que con ello puedan apropiarse del conocimiento y lo apliquen

¹⁰⁷ Víctor Brenes. "educación sexual". Conferencia inaugural pronunciada en el curso Básico de Educación Sexual dictado en la Escuela Normal Superior de Heredia, organizado por la Asociación Nacional de Educadores (ANDE), 26 de enero de 1970. Véase en: <http://inif.ucr.ac.cr/recursos/docs/revista%20de%20filosof%c3%ada%20ucr/x/no.30-31/educacion%20sexual.pdf>

en sus vidas cotidianas, si existe un acercamiento directo con las personas y una motivación adecuada, se podrá hacer que disminuyan sus temores y aprendan que su cuerpo es necesario cuidarlo y llevarlo a ser examinado por lo menos una vez al año.

En el transcurso del taller queremos que se les explique a las estudiantes la siguiente información:

Debe realizarse un examen de Papanicolaou todos los años si alguno de los siguientes enunciados aplica en tu caso:

- Si has tenido múltiples parejas sexuales o si has estado con un compañero que ha tenido múltiples parejas sexuales.
- Si tuvo su primera relación sexual antes de cumplir 18 años.
- Si has tenido un compañero sexual cuyas parejas anteriores incluyeron a alguien con cáncer cervical.
- Si tiene antecedentes médicos de infección por herpes genital o de verrugas genitales causadas por el VPH.
- Si es VIH positivo.
- Si fuma.
- Si tu sistema inmune se encuentra más bajo de lo normal (por ejemplo, como resultado de una cirugía de trasplante reciente).
- Si tienes antecedentes de exámenes de Papanicolaou con resultados anormales.

- Si has tenido cáncer cervical, uterino, vaginal o bulbar.¹⁰⁸

Para prepararse para el examen debe tenerse en cuenta:

- No tener relaciones sexuales durante las 24 horas anteriores al examen.
- No acudir a la citología mientras tengas la menstruación.
- No utilizar ninguna ducha vaginal, espermicida o cualquier medicamento o lubricante para la vagina dos o tres días antes del examen.

Las mujeres que son candidatas a realizarse la Colposcopia son:

1. Quien haya iniciado relaciones sexuales.
2. Que presente resultado de Papanicolaou anormal.
3. Quien tenga antecedentes de infección por VPH o cáncer.
4. Alumnas con sangrado transvaginal anormal.
5. Alumnas con flujo vaginal que no se cura con tratamientos usuales.
6. Presencia de lesiones externas (verrugas, condilomas, úlceras, excoriaciones)

Para realizar la Colposcopia es recomendable el vaciamiento de la vejiga y el intestino previamente al examen. No se deben practicar duchas vaginales, ni tener relaciones sexuales durante las 24 horas anteriores al examen¹⁰⁹.

Luego del examen de colposcopia, puede que noten un poco de flujo o descarga vaginal sanguinolenta, como borras de café, que les podrá durar de tres a cinco

¹⁰⁸Examen de Papanicolaou. Véase en <http://www.monografias.com/trabajos59/examen-papanicolao/examenpapanicolao.shtml>

¹⁰⁹Colposcopia, GEO salud, Su sitio de salud en la Web!, véase en: <http://www.geosalud.com/VPH/colposcopia.htm>

días. Es posible que tengan que utilizar toallas sanitarias. Sin embargo, tendrán muy pocas restricciones luego del procedimiento y podrán regresar a sus actividades rutinarias. Si se les han tomado biopsias, deberán evitar ciertas actividades hasta que el sangrado haya desaparecido.

Estas actividades incluyen:

- Actividad sexual (relaciones sexuales vaginales)
- Uso de tampones dentro de la vagina
- Lavados o duchas vaginales internas
- La abstinencia sexual permitirá que cicatrice mejor el cérvix.
- El tratamiento posterior a la Colposcopia dependerá de los hallazgos que revele la biopsia. Si se encuentran anomalías leves o de bajo grado, es posible que no se requiera tratamiento alguno y solamente dar seguimiento mediante la toma de otras pruebas de Papanicolaou periódicamente.

Otras alternativas de tratamiento (de acuerdo al informe del laboratorio), serían eliminar las células superficiales del cérvix mediante congelación o láser. Otra alternativa es una biopsia más amplia mediante un procedimiento llamado conización¹¹⁰ por asa diatérmica (LEEP) que puede practicarse en la misma consulta del proveedor de servicios de salud. A veces se requiere practicar una conización quirúrgica en el quirófano.

¹¹⁰ La conización es la eliminación de una pieza de tejido en forma de cono en el orificio externo del útero. Véase en Enciclopedia LAROUSSE en: http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/conisation_cervicale/12145

Así con esta información las alumnas sabrán lo que conlleva el practicarse cualquiera de estos dos estudios, ya se dan idea de lo que van a afrontar, porque a veces sucede que se tiene una idea errónea de lo desconocido.

Posteriormente se planearán Ferias¹¹¹ de Educación Sexual, que son indispensables puesto que hay que crear espacios que nos permitan tener al alcance de toda la comunidad universitaria al personal especializado que realice exámenes ginecológicos para poder evitar el aumento del VPH tanto en mujeres como en hombres. Es por ello, que es indispensable contar con la ayuda de nuestro servicio médico, dentro de nuestras instalaciones, ya que el propósito de las ferias de educación sexual es que sea factible la utilización de este espacio para que se nos realicen exámenes de detección de enfermedades, y nos puedan canalizar con especialistas para dar un tratamiento adecuado.

Con la participación de nuestra universidad, y llevando a la práctica nuestro lema “Nada humano me es ajeno” la comunidad estudiantil se sentirá respaldada, por comprobar que hay un lugar donde pueden acudir a revisarse y saber las cuestiones generales tanto del VPH, como de otras infecciones de transmisión sexual, y conocer cuáles son las medidas de prevención para estas.

Además de pedir apoyo por parte de los sectores de Salud Pública que nos ayuden con la prestación de equipos médicos que sirvan para la aplicación de los exámenes ginecológicos. También se considera atraer a instituciones privadas que ofrezcan

¹¹¹ Es un punto de encuentro entre la oferta (prestadores de servicios y productos) y la demanda (compradores o consumidores). Magdala Sagastume. Manual para organizadores de ferias. Programa de Promoción de la Microempresa, Pequeña y Mediana Empresa en Guatemala. GTZ PROMOCAP. Véase en: <http://www.negociosgt.com/archivos/1180376536.pdf>

sus paquetes de estudios en un bajo costo, ofreciéndoles a las estudiantes una gran gama de oportunidades para que estas se acerquen y se practiquen los estudios pertinentes.

Tomamos en cuenta para estas Ferias a instituciones que ofrecen productos de limpieza íntima como Canesten, Oriflame, Lactacid, Germisdin y Vaginesil quienes nos ofrecen productos para nuestra limpieza.

Por consiguiente hemos determinado la realización de trípticos que contengan la siguiente información:

¿Qué es el VPH?

¿De qué manera se puede adquirir esta infección?

¿Cómo aumenta el riesgo de adquirir una infección genital causada por el VPH?

¿Cómo puede tratarse esta infección?

¿Cómo puedo evitar contagiar a otras personas?

¿Qué medidas preventivas debo de seguir para cuidar mi cuerpo?

Estos serán entregadas a las estudiantes de la UACM SLT, en lugares que consideramos estratégicos puesto que son espacios en donde hay más flujo de estudiantes, los cuales son: biblioteca, espacio estudiantil, baños, salones, certificación, entradas y salidas principales de la universidad, planta baja de los edificios A y B, además de contar con el apoyo de los vendedores de dulces.

Asimismo, se implementaran carteles informativos. La elección de este medio es debido a que son considerados un medio de comunicación de bajo costo, además de que estos están al alcance de todos. Es considerado como una forma eficaz para comunicar mensajes a las personas, este es un material gráfico, cuya función es lanzar un mensaje al espectador con el propósito de que este lo capte, lo recuerde y actúe en forma concordante a lo sugerido¹¹².

Se realizarán dos tipos de carteles. Uno que contenga un amplio contenido de acuerdo a la información que las alumnas nos piden, como por ejemplo:

¿Qué es el VPH?

¿Cómo se transmite?

Métodos de prevención

Tratamiento en caso de contraerlo.

Y otro que informen acerca de cuándo y dónde se llevaran a cabo los Talleres y Ferias. Estos carteles serán colocados en baños, espacio estudiantil, certificación, cafetería, entradas y salidas principales y espacios que la universidad brinda para poner los carteles.

¹¹² Guillermo Roquet García. "El cartel en la educación". UNAM. Véase: <http://www.tuobra.unam.mx/publicadas/050121013246.pdf>

1.2. Marco Lógico

El siguiente cuadro refleja el resultado que queremos de las actividades de nuestro Plan Comunicativo

	RESUMEN	INDICADORES	EVIDENCIA	SUPUESTOS
META	<p>Crear el hábito de la realización de exámenes médicos ginecológicos. Y en cuanto a la higiene íntima nos enfocamos en mujeres, estudiantes de la UACM, plantel San Lorenzo Tezonco.</p>	<p>Del 100% de nuestra población universitaria que un 45% de mujeres acudan a realizarse estudios de detección del VPH o cualquier otra infección de transmisión sexual.</p>	<p>Se pretende comprobar que la comunidad femenina universitaria se está realizando los estudios ginecológicos por medio de entrevistas o encuestas que demuestren que si se están haciendo dicho examen.</p>	<p>Si hay la información adecuada y la práctica de la misma tendremos un cambio en la actitud de las estudiantes.</p>
PROPÓSITO	<p>Informar a la comunidad universitaria acerca del VPH, formando hábitos de prevención, fomentando la participación de las mujeres a la realización de exámenes médicos adecuados. Fomentar el interés entre las jóvenes por preocuparse por</p>	<p>Que un 40% de nuestra población asimile la información acerca del VPH y que pueda aplicarlo a su vida cotidiana, por medio de hábitos de limpieza, realización de estudios ginecológicos, etc.</p>	<p>Checando las listas de las que se aplicaron el estudio por cada campaña. La manera de comprobar la conciencia de los individuos será con una encuesta que se lleve a cabo en las instalaciones de la UACM y ver cuáles son los resultados que arrojan. A través de un</p>	<p>Con los talleres se crearan hábitos en las alumnas de la UACM. Además de que si acercamos a los especialistas a las alumnas, estas tendrán la oportunidad de que la escuela les brinde los estudios y éstas asistirán de manera voluntaria y sin negarse a esta práctica.</p>

	<p>su actividad sexual. Crear espacios sobre la creación de un hábito responsable de poseer una vida sexual plena y sana.</p>		<p>cuestionario de conocimientos acerca del VPH, para conocer cuáles es el aprendizaje que se ha obtenido entorno al VPH.</p>	<p>Al crear los talleres los alumnos serán más precavidos y se realizarán sus limpiezas íntimas correspondientes.</p>
<p>RESULTADO</p>	<p>-Conocimiento sobre el VPH, exámenes de detección y tratamientos. -La higiene personal en mujeres es indispensable, ya que por no tener un cuidado adecuado, somos factibles a contraer VPH. -Que las mujeres se quiten los miedos para acudir a realizarse estudios ginecológicos, no sólo para detectar el VPH sino cualquier otra ITS. -Cultura de la prevención sobre VPH: menos infectados, y los que la han contraído, tratamiento para evitar algún tipo de cáncer.</p>	<p>De un 100% de la comunidad universitaria en un 45%, se construirá una conciencia más amplia y adecuada, sobre los cuidados que deben de tener hacia su cuerpo así como el mejoramiento de los hábitos de prevención y evaluación de exámenes médicos para reducir la enfermedad del VPH.</p>	<p>La asimilación de la información acerca del VPH y que pueda aplicarlo a su vida cotidiana, por medio de hábitos de limpieza, realización de estudios ginecológicos, etc. Consideramos que la aplicación de las encuestas son las que nos dirán los resultados de este tipo, ya que la conciencia de las mujeres será evaluada con ciertas preguntas acerca del tema, y podremos ver cuál es el grado de entendimiento e imprimación de la información dada en los talleres.</p>	<p>Por los tabús que vamos a tratar de eliminar en cuanto al dolor físico que causan los estudios ginecológicos las mujeres asistirán a hacerse los estudios. Además de que las parejas correspondientes apoyarán a la que se haga este estudio.</p>

<p>ACTIVIDADES</p>	<p>-Platicas sobre educación y prevención sexual.</p> <p>-Talleres de educación sexual.</p> <p>-Ferias de educación sexual</p>	<p>En la realización de las actividades tener un 90% de disponibilidad de realizarlos según un cronograma de actividades, para que las estudiantes sientan un apoyo en el tratamiento del VPH.</p>	<p>*La comprobación de esta actividad se hará por medio de un registro de asistencia a las pláticas por parte de las estudiantes</p> <p>*Por medio también de listas, pero con la elaboración de un cuestionario al final del taller acerca de los hábitos y conocimientos que ha adquirido la comunidad con respecto al VPH</p> <p>*Con la demanda de los estudios ginecológicos en colposcopia y papanicolaou, como principal objetivo de la feria.</p>	
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

1.3. Plan de acción

El Plan Comunicativo está pensado a desarrollarse a un año, por lo que a continuación se desarrollarán las fechas predeterminadas a ejecutarse en el año 2013, basándonos al calendario escolar de la UACM, tratando con esto que la comunidad estudiantil participe en las actividades enfocadas para su beneficio y adquisición de conocimientos.

Ene	Feb.	Mar.	Abril	May	Jun.	Jul.	Agt.	Sept	Oct.	Nov	Di
	Taller de educación sexual	Platica informativa		Feria de educación sexual				Taller de educación sexual	Feria de educación sexual	Evaluación de Plan Comunicativo	
Platica informativa			Taller de educación sexual				Platica informativa				

1.4. Cuadro de costos

En el siguiente cuadro mostramos las actividades que se realizarán durante los meses de Enero, Marzo y Agosto, se planea, que durante estos meses se haga llegar la información que tenemos pensada a las alumnas sobre su sexualidad, es por ello que se ofrecen en diferentes horarios y en variados días de la semana, para que con ello podamos difundir la información a cada una de las interesadas.

En las pláticas sobre educación sexual, se pretende que las realice el médico de planta de servicios médicos, tanto del turno Matutino como Vespertino del Plantel de San Lorenzo Tezonco, en los salones de clases.

Planificación de Actividades					
HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
10:00 a 11:30 hrs.	Pláticas sobre educación sexual.		Pláticas sobre educación sexual.	.	Pláticas sobre educación sexual.
12:00 a 13:30 hrs.		Pláticas sobre educación sexual.		Pláticas sobre educación sexual.	
14:00 a 15:30 hrs.	Pláticas sobre educación sexual.		Pláticas sobre educación sexual.		Pláticas sobre educación sexual.
16:00 a 17:30 hrs.		Pláticas sobre educación sexual.		Pláticas sobre educación sexual.	

A continuación se presentan las cotizaciones por mes para la realización de cada una de las actividades anteriormente mencionadas.

Presupuestos		
Pláticas sobre educación sexual.		
RECURSOS	DESCRIPCION	COSTO
RECURSOS HUMANOS	- 1 Doctor (servicios médicos)	-UACM
	- 1 Psicólogos (as)	-UACM
RECURSOS MATERIALES	- 500 condones de látex.	-UACM
	- 1000 Trípticos	- \$1,490.00
	- 1 computadora	-UACM
	- 1 Proyector	-UACM
INSTALACIONES	- Salones	--UACM
		TOTAL:\$1,490.00

Los Talleres de Educación Sexual se llevarán a cabo los meses posteriores a las platicas informativas, como son Febrero, Abril y Septiembre, desarrollándose durante una semana por mes, tanto en el turno Matutino y Vespertino, con cuatro diferentes horarios, en los distintos días de la semana, con el propósito de que todos puedan asistir, ya que uno de los problemas que se tiene entre los estudiantes por lo que no asisten es que las actividades son planeadas durante los horario de clases, es por ello que se tiene que hacer en horarios cortos, para que la comunidad no descuide sus actividades escolares y puedan asistir a los talleres en un espacio que tengan libre entre clase y clase.

Dentro de los talleres se tendrán invitados, como ponentes especializados que nos ayuden a comprender todo lo relacionado con nuestra sexualidad, las infecciones de transmisión sexual sobre todo el VPH, además de tomar en cuenta la información que tenemos sobre los exámenes ginecológicos, de una forma interactiva para que nos permita aprender de una forma divertida y práctica, para así poder llevar a cabo una interacción cara a cara con los diferentes especialistas en el tema y que las alumnas tengan una mejor entendimiento sobre el tema, además de que estas tengan una mayor participación.

Se muestra en el siguiente cuadro los horarios en los que se estarán impartiendo los Talleres:

TALLERES DE EDUCACIÓN SEXUAL.					
HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
10:00 a 11:30 hrs.	Taller de educación Sexual		Taller de educación Sexual		Taller de educación Sexual
12:00 a 13:30 hrs.		Taller de educación Sexual		Taller de educación Sexual	
14:00 a 15:30 hrs.	Taller de educación Sexual		Taller de educación Sexual		Taller de educación Sexual
16:00 a 17:30 hrs.		Taller de educación Sexual		Taller de educación Sexual	

Los costos son los siguientes:

Presupuestos		
Taller de Educación sexual.		
RECURSOS	DESCRIPCION	COSTO
RECURSOS HUMANOS	- 2 Doctores (servicios médicos) - 2 Psicólogo - 2 Ponentes especializados en el tema.	-UACM - UACM -\$ 5,000.00 pesos Invitado por el Centros de Información de Enfermedades de Transmisión Sexual Centro Dr. Rafael Carrillo ubicado en Guadalupe Victoria No.32, Col. Barrio de San Lucas, Iztapalapa, 09000, México, D.F. , Tels.: 5686-8276 / 5686-0174
RECURSOS MATERIALES	- 1000 trípticos - 500 condones de látex. - 15 geles (Sólo para muestra): 1. 3 Ginecanesgel calm 2. 3 Ginecanesgel higiene íntima diaria 3. 3 Benzal® douche® compacto 4. 3 Benzal® wash odor-block limpieza uso diario 5. 3 Benzal® instant douche® - Maniqués del cuerpo humano de hombre y mujer, para la demostración de cómo se utilizan los productos - 1 computadora - 1 Proyector	-\$1,490.00 -UACM 1.\$540.00 2.\$570.00 3.\$300.00 4.\$180.00 5.139.50 -UACM -UACM -UACM
INSTALACIÓN	- 1 salón	--UACM
		TOTAL: \$ 8,219.50

La Ferias de Educación Sexual se llevarán a cabo dos veces al año, en los meses de Mayo y Octubre, en estos meses se pretende que durante una semana se realicen los exámenes de detección del VPH. Los exámenes que serán practicados a las mujeres son: El Papanicolaou y Colposcopia. Por lo tanto se pretende hacer convenios con la clínica de colposcopia Fundación “Cruz Talonia”, para que acudan a realizar los estudios dentro de las Instalaciones del Plantel, ocupando las instalaciones de Servicios Médicos, para mayor privacidad.

FERIAS DE EDUCACIÓN SEXUAL.					
HORARIOS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
10:00 a 11:30 hrs.	Papanicolaou	Presentación de productos de limpieza íntima	Papanicolaou	Presentación de productos de limpieza íntima	Papanicolaou
12:00 a 13:30 hrs.	Presentación de productos de limpieza íntima	Colposcopia	Presentación de productos de limpieza íntima	Colposcopia	Presentación de productos de limpieza íntima
14:00 a 15:30 hrs.	Colposcopia	Presentación de productos de limpieza íntima	Colposcopia	Presentación de productos de limpieza íntima	Colposcopia
16:00 a 17:30 hrs.	Presentación de productos de limpieza íntima	Papanicolaou	Presentación de productos de limpieza íntima	Papanicolaou	Presentación de productos de limpieza íntima

Los costos son los siguientes:

Presupuestos		
Ferias de Educación sexual.		
RECURSOS	DESCRIPCION	COSTO
	- 2 Doctores (servicios médicos) - 2 Psicólogos.	-UACM - UACM
RECURSOS HUMANOS	- 2 Ponentes especializados en el tema.	-\$ 5,000.00 Pesos Invitado por el Centros de Información de Enfermedades de Transmisión Sexual Centro Dr. Rafael Carrillo ubicado en Guadalupe Victoria No.32, Col. Barrio de San Lucas, Iztapalapa, 09000, México, D.F. , Tels.: 5686-8276 / 5686-0174
	- 1000 Trípticos	- \$1,490.00
RECURSOS MATERIALES	- 250 Colposcopia - 250 Papanicolaou	-Convenio con la clínica de colposcopia Fundación "Cruz Talonia", ubicada en Av. Cuauhtémoc 1191, Teléfonos: 56-88-60-83 y 56-01-43-65. Obteniendo un costo de \$40 pesos por persona.
	- 500 condones de látex.	- UACM
	- Productos de limpieza íntima	- Proporcionados por las marcas de empresas que se mencionaron en el desarrollo del Plan comunicativo
	- Equipo de audio y Micrófonos	- UACM
INSTALACIONES	- Explanada de la UACM (Ágora)	-UACM
	- Servicio Medico	-UACM
		TOTAL: \$ 6,490.00

A continuación mostramos los gastos que se harán para poder distribuir la información con los carteles. Además de tomar en cuenta 3,000 trípticos más, debido a la incrementación de alumnas en el plantel por los nuevos ingresos.

Presupuestos		
Medios impresos		
RECURSOS	DESCRIPCION	COSTO
RECURSOS	- 3000 Trípticos	- \$4,470.00
MATERIALES	- 1000 Carteles de 60x90	-\$1,500.00
		TOTAL: \$ 5,970.00

Costo total por el primer semestre de aplicación:

ACTIVIDAD	COSTO
Pláticas sobre Educación sexual.	\$ 2,980.00
Taller de Educación sexual.	\$16,438.00
Ferias de Educación sexual.	\$6,490.00
Medios impresos	\$5,970.00
TOTAL DE COSTOS.	
	\$31,878.00

Costo total por el segundo semestre de aplicación:

ACTIVIDAD	COSTO
Pláticas sobre Educación sexual.	\$ 1,490.00
Taller de Educación sexual.	\$8,219.00
Ferias de Educación sexual.	\$6,490.00
Medios impresos	\$5,970.00
TOTAL DE COSTOS.	
	\$22,169.00

Como se puede ver en los cuadros anteriores, los gastos totales para llevar a cabo el Plan Comunicativo durante la primera aplicación serían de \$31,878.00 M/N, para llevar a cabo el plan el año completo se necesitaría de \$54,047.00 M/N.

1.5. Conclusiones

Gracias a la investigación realizada en este Plan Comunicativo hemos podido conocer y determinar los factores que provocan que se siga propagando este tipo de infecciones, sobre todo el VPH en las mujeres. Existe una gran apatía por parte de ellas en acudir a lugares especializados que les puedan resolver sus dudas o para llevarse a cabo análisis ginecológicos, estamos viviendo una etapa en la que la primer instancia que está en nuestro alcance, como es el caso del internet, es a la que recurrimos, nos estamos quedando sólo con esa información, no es que consideremos que sea mala o que sea falsa, pero recordemos que no toda esta información aplica en la realidad de cada sujeto, cada una de nosotras somos un caso en particular, nuestro cuerpo reacciona de distinta forma, no olvidemos que la comunicación de masas generaliza.

Incluso nos hemos auto medicado, nos consideramos doctores, leemos un caso parecido al de nosotros y a partir de ahí nos medicamos, suponemos que tenemos el mismo caso; hemos dejado de asistir a nuestras consultas médicas, porque nos da flojera, o en su caso por el miedo de enterarnos si tenemos algo mal, siempre le tememos a lo desconocido, aún así hay que entender que no es lo mismo depender

de un caso generalizado que asistir con el médico que nos hace un chequeo y nos da lo que nuestro cuerpo necesita.

Ahora hay que considerar de gran importancia que cada uno de nosotros es responsable de lo que nuestro organismo necesita, no es válido delegar obligaciones; seguimos con la idea de que los demás son quienes nos deben de informar, de llevar la información lo más cerca posible, no estamos obteniendo información para tener una vida plena y de calidad, si no comenzamos por preocuparnos por nosotros mismos, no habrá medio que lo haga por todos.

Las encuestas reflejaron la ignorancia que existe en la población femenina sobre el VPH, pero no sólo eso, si no todo lo que conlleva una actividad sexual, por ejemplo los estudios ginecológicos, hablamos que un 20% son quienes asisten a su ginecólogo, es grave debido a que no sólo existe como riesgo de salud el VPH, al contrario, existe una gran gama de infecciones y enfermedades sexuales, de las cuales, lo cual es lo más preocupante las alumnas no ignoran, pero no le dan la importancia que debiesen.

Con el grupo de enfoque no sólo vimos las cantidades de desinformación que existen con respecto al VPH, si no que nos ayudo para saber lo que ellas piensan, sus conocimientos, vivencias y miedos, de esta forma nuestro Plan Comunicativo cubrirá todas estas necesidades no sólo de una forma sistemática, al contrario queremos que sea de forma práctica y no agresiva, para que la participación de las mujeres sea mayor.

Consideramos de gran importancia que los padres se acerquen a los jóvenes que comienzan su actividad sexual y los ayuden a informarse y platicar sobre los inicios de su vida sexual, orillándolos a acudir al médico en tiempo y forma para una buena orientación sobre su vida sexual.

Los objetivos que nos planteamos al inicio de nuestra investigación se llevaron a cabo, se recabo la información necesaria de acuerdo a lo que nosotras considerábamos importante saber cómo: sus hábitos sexuales, conocimiento sobre el VPH, etc. para poder crear nuestro Plan Comunicativo con las estrategias que colaboren para abarcar cada una de las necesidades reales de las mujeres del Plantel, promoviendo como prioridad el cuidado íntimo de las mujeres, así como prevenir las consecuencias en caso de llegar a contraer el virus y lo que esto conlleva.

Nuestro Plan Comunicativo esta creado a partir de estrategias de comunicación que consideramos importantes debido a la interacción que proponemos entre doctor-paciente, además de que con esto pretendemos que las alumnas tengan una mayor participación, y que no sólo la información que pretendemos hacerles llegar quede en eso "información", si no que las alumnas adopten nuevos hábitos que las ayudarán a prevenir infecciones, y en el caso de que ya estén infectadas, que estas puedan detectarlo a tiempo para que tengan un tratamiento que las ayude a mantener una mejor calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA

VPH e ITS

- Boletín informativo del ISSTE. “Hasta el 70% de las mujeres con vida sexual activa ha tenido contacto con Virus del Papiloma Humano”. 29 de julio de 2006, México. Información recopilada de http://www.isste.gob.mx/website/comunicados/boletines/2006/julio/b206_2006.html
- Carlos Enrique Romo Gamboa. “Las Mujeres ante las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y VIH-SIDA en México”. Para más información véase: http://sociales.reduaz.mx/art_ant/mujeres_e_its.pdf.
- Centro para el control de y la prevención de enfermedades CDC. Véase en: <http://www.cdc.gov/std/spanish/eya.htm>
- Clemente Heimerdinger A, Briceño-Iragorry L” Doctor Harald Zur Hausen, quinto Premio Nobel de Medicina de un Miembro de la Academia Nacional de Medicina de Venezuela”, editores. Colección Razetti. Volumen IX. Caracas: Editorial Ateproca; 2010.p.481-484. También puede verse en: [http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2010/Coleccion_razetti/Volumen9/07.%20Colmenares%20G%20\(481-484\).pdf](http://www.anm.org.ve/FTPANM/online/2010/Coleccion_razetti/Volumen9/07.%20Colmenares%20G%20(481-484).pdf)
- Coral Díaz. Intensifica el ISSSTE la campaña contra el VPH. Lunes, 10 de ago., 2009, Mérida Yucatán. SIPSE.com. Véase: <http://www.sipse.com/noticias/8692-intensifica-issste-campana-contra--.html>

- Colposcopia, GEO salud, Su sitio de salud en la Web!, véase en:
<http://www.geosalud.com/VPH/colposcopia.htm>
- Cristal Barrientos, “Realizarán campaña de vacunación contra VPH”. Domingo 10 de Octubre del 2010, Torreón. El Siglo de Torreón.
<http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/565379.html>.
- Diccionario de la lengua española, vigésima segunda edición, tomo II, España, 2001.
- EL SOL DE MÉXICO “Vacunarán a 32 mil niñas contra el VPH”. 3 de octubre de 2011. Para más información véase:
<http://www.oem.com.mx/elsoldemexico/notas/n2252128.htm>
- El Virus del Papiloma Humano en Hombres. Véase en:
<http://www.geosalud.com/VPH/vphhombres.html>
- Examen de Papanicolaou. Véase en
<http://www.monografias.com/trabajos59/examen-papanicolao/examen-papanicolao.shtml>.
- F. Coronel, Algunas Infecciones de Transmisión Sexual son curables, pero es mejor prevenirlas. México sano de la Secretaria de Salud Publica, México, 9 de julio del 2009.
- Fundación Botín. Información recopilada en:
<http://www.fundacionmbotin.org/>
- Geo salud, su sitio de salud en la Web! “El VPH y el Cáncer”. Véase en:
<http://www.geosalud.com/Cancerpacientes/capapiloma4.htm>

- Gama GineCanesGel. Bayer. Información recopilada en <http://www.ginecanesgel.com/faq.html>
- IMSS. Información recopilada en : http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/4BD760C8-D24B-43AB.../AC_2.pdf
- Inicia campaña de vacunación contra el VPH en Acuña, Coahuila. Vanguardia. Véase: <http://www.vanguardia.com.mx/iniciacampanadevacunacioncontraelvirusdelpapilomahumanoenacunacoahuila-539916.html>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Estudio publicado el 12 de Agosto del 2010. Véase: <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/aPropositom.asp?s=inegi&c=2766&ep=41>
- Información brindada por la Dra. Elda Castro, Jefa de medicina preventiva de la clínica 160 del IMSS del D.F.
- Información brindada por el Premio Nobel el Científico Harald Zun Hausen en su conferencia sobre el descubrimiento del VPH como causa del cáncer cervicouterino llevada a cabo el día 23 de octubre del 2011.
- Inicia campaña de vacunación contra el virus del papiloma humano en Acuña, Coahuila. *24 agosto 2010. Vanguardia.* <http://www.vanguardia.com.mx/iniciacampanadevacunacioncontraelvirusdelpapilomahumanoenacunacoahuila-539916.html>.
- Instituto de la Juventud (INJUVE) <http://www.blogger.com/profile/04360520331094477659>.

- Instituto Mexicano del Seguro Social. Comunicado: “El IMSS aplica vacuna contra el VPH a partir de la segunda semana Nacional de Salud”. 16 de Junio del 2011. Para más información véase:
<http://www.imss.gob.mx/NR/rdonlyres/08123873-22F4-4BEC-BFB5-AB082BA6DFA6/0/160609Com164.pdf>
- Instituto Nacional del Cáncer. También puede consultar:
<http://cancertrials.nci.nih.gov/espanol/recursos/hojas-informativas/cancer/VPH-respuestas>
- Instituto nacional de cáncer. Los VPH y el cáncer. Datos obtenidos en:
<http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/VPH-respuestas>.
- Instituto nacional del Cáncer de los Institutos Nacionales de la Salud de EE.UU en: <http://www.cancer.gov/diccionario?cdrid=703578>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Véase:
<http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2010/juventud10.asp?s=inegi&c=2766&ep=41>
- La colposcopia. Véase en:
http://www.asccp.org/pdfs/patient_edu/spanish/colposcopy.pdf
- LALAGUN4.com. Diario en Línea-Comarca Lagunera.
<http://www.lalagun4.com/?c=117&a=34335>
- Medline Plus. Información de salud para usted. Un servicio de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. NIH Institutos Nacionales de la Salud, en:

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>

- Papanicolau. Cl. Canal de Salud. Para más información puede consultar:
<http://www.papanicolau.cl/>.
- Retana, Muñoz, Carlos, “Epidemiología del VPH”, en,
<http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>
- Ruth Rodríguez. El Universal. “Lanzan campaña contra papiloma humano”.
Miércoles 24 de mayo de 2006, México. Véase en:
<http://www.eluniversal.com.mx/primera/26906.html>
- Secretaria de Salud del D.F. Campaña de Vacunación contra el VPH. Véase:
http://www.salud.df.gob.mx/ssdf/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=158
- Secretaría de Salud. “Programa de Acción: Cáncer Cérvico Uterino”. 2001-2006. Para poder ver este programa acude a:
http://www.salud.gob.mx/docprog/estrategia_2/cancer_cervico_uterino.pdf
- Vacuna contra el VPH, en México sano de la Secretaria de Salud Pública, México, 2008
- VPH: Información del VPH para los médicos. Datos consultados en:
<http://www.cdc.gov/std/hpv/common-clinicians/sp/ClinicianBro-Sp-fp.pdf>.
- VPH. Ginecología. Datos consultados en:
<http://www.ginecolaser.com/vph.htm#riesgos>

- Virus del Papiloma Humano (VPH). Datos obtenidos en:
<http://www.4parents.gov/espanol/SexoyConductas/Enfermedadesde/Enfermedades/vph.html>
- Visión San Luis Asociación Civil, en:
<http://www.visionsanluis.com/docas/Promiscuidad%20sexual.pdf>

TEORIA DE GÉNERO

- Graciela Martínez Zalce. Introducción: Género y Teoría. Para más información consulte: <http://www.escritos.buap.mx/escri25/introduccion.pdf>
- Guadalupe Cruz Jaimes. “Los géneros más allá de la biología”. También véase: <http://www.cimacnoticias.com/site/s07052203-NUEVA-IDENTIDAD-Lo.17702.0.html>
- Marta Lamas. “El género es cultura”. V Campus Euroamericano de Cooperación Cultural. Almada Portugal, 2007. Pág. 4. Para más información véase:

http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vt=any&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t-725&p=Marta%20lamas%20Género&vs
- Marta Lamas. “Género: los conflictos y desafíos del nuevo paradigma”
http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vt=any&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t-725&p=Marta%20lamas%20Género&vs=

- Marta Lamas. “GÉNERO E IDENTIDAD: Ensayos sobre lo femenino y lo masculino”

http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF-8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vt=any&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t-725&p=Marta%20lamas%20Género&vs

- Marta Lamas. “ La perspectiva de género”

http://adf.ly/778833/banner/http://ar.search.yahoo.com/search?n=10&ei=UTF8&va_vt=any&vo_vt=any&ve_vt=any&vp_vt=any&vd=all&vst=0&vf=pdf&vm=p&fl=0&fr=yfp-t-725&p=Marta%20lamas%20Género&vs

- Susana Chiarotti. “Aportes al Derecho desde la teoría de Género”.

Montevideo, 1 de Agosto de 2005. Puede consultar:

<http://www.insgenar.org.ar/documentos/Aportes-al-Derecho-desde-la-teoria-de-Genero.pdf>

MARKETING SOCIAL

- Heriberto López Romo. “Los Niveles Socioeconómicos y la distribución del gasto”. Año 2009. Instituto de Investigaciones Sociales S.C. Para más información Véase:

<http://www.amai.org/NSE/NivelSocioeconomicoAMAI.pdf>.

- Molina Collado, Arturo. *Marketing y Plan de Marketing*, Universidad Pública de Costa Rica, 2009.
- Resumen de Paula Recalde 18 de Marzo de 2006, del libro de Kotler *Marketing Social*, Alfa Epsilon.

INVESTIGACIÓN DE MERCADOS

- Carl McDaniel, Roger H. Gates, Roger Gates. *Investigación De Mercados*. Thomson. Sexta edición.
- Información otorgada por el Sr. Sergio Juárez Hernández encargado del área de Registro Escolar en el Plantel San Lorenzo Tezonco.
- Marcela Benassini. *Introducción a la investigación de mercados (Un enfoque para América Latina)*. Prentice Hall.

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

- Aigner, Miguel. “La técnica de recolección de información mediante los grupos focales”, en Artículo publicado en CEO, Revista Electrónica no. 7, <http://huitoto.udea.edu.co/~ceo/>. Biblioteca Virtual en Población Centro Centroamericano de Población.
- Maricela Portillo (Compiladora). Metodología Cuantitativa. Steve. J. Taylor y Robert Bogdan (1990), “Introducción. Ir hacia la gente”, Introducción a los métodos cualitativos de investigación
- Maricela Portillo (Compiladora). Metodología Cuantitativa Hernández, Sampieri, Investigación Cualitativa, Capítulo 14, “Recolección y análisis de los datos cualitativos”

IMÁGENES:

- Imagen 1:
<http://www.google.com.mx/imgres?q=vph&start=170&hl=es&sa=X&tbo=d&biw=1440&bih=750&tbn=isch&tbnid=YQPKxZqDrHOcNM:&imgrefurl=http://www.>

etnobotania.com/2012/07/coriolus-versicolor-beneficioso-en.html&docid=yEGrH5NQJF_VUM&imgurl=http://photos4.pix.ie/AF/DB/AFDBF848B227408B81341B7DD2108399-0000347920-0002925954-00480LB3168915C0184210932C75FC828AD372.jpg&w=480&h=472&ei=Z9_LUIK8Kom88ASmn4GwCw&zoom=1&iact=hc&vpx=370&vpy=39&dur=1996&hovh=223&hovw=226&tx=123&ty=130&sig=105301547469734217404&page=6&tbnh=126&tbnw=124&ndsp=35&ved=1t:429,r:79,s:100,i:241

- Imagen 2:

<http://www.google.com.mx/imgres?start=59&num=10&hl=es&biw=1440&bih=809&tbn=isch&tbnid=AYvn4UwCv6sUwM:&imgrefurl=http://www.aloe-vera.es/blog/aloe-vera-virus-papiloma-humano-y-cancer/&docid=K9nfT-VeGAYIzM&imgurl=http://www.aloe-vera.es/blog/wp-content/uploads/papiloma-humano.jpg&w=308&h=224&ei=Ro0iUJj5Eqrq2AXFkYDYDw&zoom=1&iact=hc&vpx=212&vpy=331&dur=416&hovh=146&hovw=218&tx=120&ty=109&sig=102902110579172670471&page=3&tbnh=140&tbnw=213&ndsp=32&ved=1t:429,r:6,s:59,i:124>

- Imagen 3 y 4: <http://www.monografias.com/trabajos59/examen-papanicolao/examen-papanicolao.shtml>.

- Imagen 5:

<http://www.google.com.mx/imgres?q=colposcopia&hl=es&sa=X&tbo=d&biw=1440&bih=750&tbn=isch&tbnid=HNh3lck6oUgCiM:&imgrefurl=http://jovenesits.blogspot.com/2012/07/una-colposcopia-puede-salvar-tu->

vida.html&docid=K7VbhZOY-KgaAM&imgurl=http://4.bp.blogspot.com/-
0F7XY7co9UA/T_cuEUb7Gxl/AAAAAAAAAZA/qtKYsT_SIPs/s1600/colposcop
ia-examen-
diagnostico.jpg&w=465&h=296&ei=fvfLUOzrL5LW8gTSq4HABg&zoom=1&iac
t=rc&dur=3&sig=105301547469734217404&page=1&tbnh=143&tbnw=225&st
art=0&ndsp=28&ved=1t:429,r:0,s:0,i:125&tx=136&ty=127

OTRAS FUENTES:

- Andrés Martínez Marín y Francys Ríos rosas. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Universidad de Chile 2006. Cinta de Moebio. Para más información véase en:
<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/101/10102508.pdf>
- ACADEMIC. Los diccionarios y las enciclopedias sobre el Académico. Véase en: http://www.esacademic.com/dic.nsf/es_mediclopedia/30675/colposcopio
- Asesoría en Línea Ropin.
http://www.laboratorioropin.com/index.php?option=com_content&view=article&id=115:soluciondemonasel&catid=12:productos-hospitalarios&Itemid=8
- Conductas de riesgo. ELSEVIER MASSON. Consultada la pág.
<http://www.em-consulte.com/es/article/44974>
- Enciclopedia LAROUSSE:
<http://www.larousse.fr/encyclopedie/nomcommun/nom/perception/78270#3308>
80
- <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/dysplasie/12645>

- http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/oncog%C3%A8ne_viral/14939
- http://www.larousse.fr/encyclopedie/divers/infection_sexuellement_transmissible_IST/91647.
- <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/sp%C3%A9culum/16194>
- <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/contagion/12161>
- Fagrón Ibérica. S.A.U. Véase en: consultas@fagron.es
- Guillermo Roquet García. “El cartel en la educación”. UNAM. Véase: <http://www.tuobra.unam.mx/publicadas/050121013246.pdf>
- Hábito. Véase en http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/garcia_y_am/capitulo2.pdf
- Información recopilada de: www.adolec.org.mx/litcién/boletín/bol10/Boletín10.pdf
- Magdala Sagastume. Manual para organizadores de ferias. Programa de Promoción de la Microempresa, Pequeña y Mediana Empresa en Guatemala. GTZ PROMOCAP. Véase en: <http://www.negociosgt.com/archivos/1180376536.pdf>
- Patricio Maraboli en <http://www.abettertodayenespanol.com/el%20habito.htm>
- Víctor Brenes. “Educación Sexual”. Conferencia inaugural pronunciada en el curso Básico de Educación Sexual dictado en la Escuela Normal Superior de Heredia, organizado por la Asociación Nacional de Educadores (ANDE), 26 de enero de 1970. Véase en:

[http://inif.ucr.ac.cr/recursos/docs/revista%20de%20filosof%c3%ada%20ucr/x/
no.30-31/educacion%20sexual.pdf](http://inif.ucr.ac.cr/recursos/docs/revista%20de%20filosof%c3%ada%20ucr/x/no.30-31/educacion%20sexual.pdf)

ANEXOS

CUADRO DE CONCEPTOS BÁSICOS PARA LA ELABORACIÓN DE PREGUNTAS

CARACTERÍSTICAS DEL ENTREVISTADO

Nos referimos a características del entrevistado a toda aquella información sobre las particularidades que tiene la persona que nos contesta la encuesta.

Virus del Papiloma Humano (VPH)

El papiloma virus humano VPH, es una estructura icosaédrica¹¹³ de 55 nm (nanómetros) de diámetro con un núcleo central denso de DNA, una cápsula proteínica que le rodea y un peso molecular de aproximadamente 5x10 daltons (unidad de medida). Dicho virus se transmite por vía sexual. Se conforma por un grupo numeroso de virus, de los cuales se han identificado más de 100 tipos, de éstos cerca de 40 son transmitidos sexualmente, infectando el aparato genital masculino y femenino¹¹⁴, entre las que incluyen la vulva, el pene y el ano, así como los revenimientos de la vagina, el cuello uterino y el recto.

LIMPIEZA ÍNTIMA

Consideramos limpieza íntima a las formas o costumbres que llevamos a cabo para mantener limpios nuestros genitales, para así poder disminuir o eliminar microorganismos, en ésta se utiliza jabón y abundante agua.

¹¹³ *Simetría icosaédrica*: El icosaedro es un poliedro de 20 caras triangulares equiláteras con 12 vértices. Presenta simetría rotacional 5.3.2, por lo que tiene 6 ejes de simetría quintuple que pasan a través de pares de vértices opuestos; 10 ejes de simetría triple que pasan a través del centro de las caras, y 15 ejes de simetría binaria, a través de los puntos medios de las aristas.

¹¹⁴ Retana, Muñoz, Carlos, "Epidemiología del VPH", en, <http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>

LIMPIEZA VAGINAL

Dada la sensibilidad de la zona sobre la que van a aplicarse, la composición de los productos de higiene íntima debe estar diseñada de forma que garantice una eliminación eficaz de las secreciones fisiológicas de la zona (sudorales, vaginales y uretrales) y restos de suciedad, y que además tenga las siguientes propiedades:

- Dermocompatibilidad con la superficie mucosa.
- No causar ni irritación ni sequedad, de forma que puedan utilizarse regularmente e, incluso, varias veces al día.
- Acción limpiadora suave que no cause ni una alteración del manto hidrolipídico, ni una eliminación de la flora autóctona, ni un desequilibrio de la función barrera.
- Un pH ligeramente ácido, similar al de la zona en la que va a ser aplicado, lo que la protege, además, de la proliferación oportunista de microorganismos.
- Acción refrescante y antiodorante.
- Características organolépticas y galénicas adecuadas (viscosidad, capacidad espumante).

FORMAS DE TRANSMISIÓN

Al mencionar las formas de transmisión nos referimos a aquellas maneras en las que se pueden contagiar sexualmente, aquellas infecciones por contacto con el germen o virus que la causa, ya sean estas de forma anal, oral o vaginal.

CONTAGIO

La transmisión humana de la enfermedad en un sujeto con un sujeto sano. Este término no se aplica a los casos en que se transmite el germen, ya sea por un animal (esto se llama una zoonosis o enfermedades zoonóticas) o por transfusión de sangre. El período de contagio es el desprendimiento y la propagación de gérmenes por el paciente y es variable en función de cada enfermedad y redujo

significativamente en las infecciones bacterianas si el tema se trata con un antibiótico.

El contagio se produce con el tiempo de incubación determinado para cada enfermedad contagiosa, que también conserva su especificidad clínica, de modo que los casos de paternidad todavía aparecen con gran claridad. Además, los microorganismos implicados son todavía ajena a la flora natural del huésped¹¹⁵.

CONOCIMIENTO

Nos referimos con este concepto a la cantidad y apropiación de información que se tiene acerca del VPH (VPH).

Ya que el conocimiento es considerado una “forma especial de reflejo de la realidad en el cerebro humano” [Rakitov 1989]¹¹⁶, lo que significa que puede llegar a conducirse en cualquier momento; porque todo conocimiento que dispone el ser humano, corresponde de algún modo u otro a determinados procesos o fenómenos de las acciones y tipo de actividades de cada una de las personas. Así pues, el conocer la enfermedad se realiza día a día, mediante la observación, enfrentando la realidad.

APROPIACIÓN

Nos referimos a apropiación cuando llevamos a cabo la acción de adueñarnos de algo, por ejemplo de qué forma agarramos las noticias que vemos en la TV, etc.

PROTECCIÓN

¹¹⁵ Véase en enciclopedia LAROUSSE en: <http://www.larousse.fr/encyclopedie/medical/contagion/12161>

¹¹⁶ Andrés Martínez Marín y Francy Ríos rosas. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. Universidad de Chile 2006. Cinta de Moebio. Para más información véase en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/101/10102508.pdf>

Cuando hablamos acerca de la protección, al menos dentro de nuestro tema, queremos dar a entender cuáles son los medios que las jóvenes utilizan para protegerse ya no sólo para evitar un embarazo si no de cualquier enfermedad de transmisión sexual.

PERCEPCIÓN DE LA ENFERMEDAD

La percepción es una forma en la que recibimos determinada información y que está a su vez es interpretado por nosotros mismos. Por tanto, el organismo sólo percibe aquello que puede aprender y le es necesario para sobrevivir. Donde actualmente se basa en el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación de los sentidos, del cual se obtiene información respecto a nuestro entorno, tanto cómo nos comportamos dentro de él, y cómo se comportan los demás fuera de él.

HÁBITOS SEXUALES

Un hábito es hacer una misma cosa todo el tiempo sin esfuerzo alguno; es una acción automática; es como una ciega rutina. Los hábitos no son malos ni buenos porque están basados en el acuerdo que tenemos con nuestra propia realidad; nosotros denominamos tales repetidas acciones. Le ponemos nuestra propia etiqueta a estas costumbres habituales y decidimos si son buenas o malas.

En cuanto al ámbito sexual se refiere, es lo que se hace diariamente o continuamente en nuestros encuentros sexuales.¹¹⁷

¹¹⁷ Hábito. Véase en http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/garcia_y_am/capitulo2.pdf

CONDUCTAS DE RIESGO

La conducta de riesgo se define como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida.¹¹⁸

Se entiende como conductas de riesgo al comportamiento riesgoso que tienen los jóvenes en su sexualidad, este los puede llevar de tener relaciones sexuales con diferentes parejas o con varias personas a la vez.

PREVENCIÓN SEXUAL

Nos Referimos a la prevención sexual a aquella que se debe tener en cuanto a nuestra salud, específicamente sexual, hemos visto que los virus y en especial el VPH puede ser detectado a tiempo por medio de la colposcopia y el Papanicolaou.

COLPOSCOPIA

Es un estudio para el cual se requiere de una cámara a fin de observar el cuello de la matriz, las paredes y la entrada vaginal. Es un examen que se complementa con el Papanicolaou, incluso a veces se realizan ambos al mismo tiempo. El médico vierte un líquido que vuelve blancos los tejidos anormales para identificar si hay áreas que necesitan ser evaluadas de manera especial.

PAPANICOLAOU

Este examen consiste en tomar una muestra de las células del cuello uterino para ser examinadas luego en busca de anomalías, evalúa los cambios anormales en las células cervicales, durante el procedimiento el médico o enfermera le pedirá que se acueste boca arriba y coloque sus pies en una especie de estribos, luego, él o ella utilizará un instrumento llamado espéculo para separar ligeramente las paredes

¹¹⁸Conductas de riesgo. ELSEVIER MASSON. Consultada la pág. <http://www.em-consulte.com/es/article/44974>

de su vagina y mantenerlas abiertas durante el examen (hoy en día muchos médicos calientan sus espéculos para que no se sientan fríos al contacto). Con la ayuda de un cepillo pequeño o una espátula, él o ella extraerán algunas células de la superficie de su cuello uterino, esta muestra es colocada sobre una lámina de vidrio, rociada con un químico fijador y enviada a un laboratorio para ser examinada.

HÁBITOS DE CUIDADO

En psicología, el **hábito** es cualquier comportamiento repetido regularmente, que requiere de un pequeño o ningún raciocinio y es aprendido, más que innato.

Aristóteles define los hábitos como aquello en virtud de lo cual nos comportamos bien o mal respecto de las pasiones. El hábito predispone a un sujeto para la realización perfecta de una tarea o actividad. En la medida en que la naturaleza predispone también a un sujeto (puesto que le da inclinaciones) la tradición habla de los hábitos como de segundas naturalezas.

Cinco métodos son los comúnmente usados para romper con las costumbres indeseables:

1. Sustituir la acción habitual por una nueva;
2. Repetir el comportamiento hasta que se vuelva agradable;
3. Separar al individuo del estímulo que lo induce a determinada conducta;
4. Habitación y
5. Castigo.

En base a los conceptos actuales creamos un cuadro de variantes con sus respectivas preguntas:

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIA	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Características del entrevistado	Información de las particularidades del sujeto.	Información personal		¿Cuántos años tienes?	Edad
				¿Cuál es tú estado civil?	-Soltera -Casada -Unión Libre
				¿Tienes hijos?	-Si -No
				¿Cuántos hijos tienes?	-1 – 2 -3 – 4
		Información académica.		¿Estudias en la universidad	-Si -No
				¿En qué plantel de la UACM estudias?	SLT Del Valle Centro Histórico Iztapalapa Cuautepec
				¿En qué turno te encuentras inscrit@?	Matutino Vespertino
				¿Qué licenciatura te encuentras estudiando?	-Comunicación y Cultura. -Ingeniería en Sist. Energéticos -Ciencia Política y Admón. Urbana. -Promoción de la Salud. -Arte y Patrimonio Cultura -Ciencias Sociales -Creación Literaria

					<ul style="list-style-type: none"> - Filosofía e Historia de las Ideas - Ingeniería de Software - Ingeniería en Sistemas de Transporte Urbano -Ingeniería en Sistemas Electrónicos Industriales -Ingeniería en Sistemas Electrónicos y de Telecomunicaciones
		Información económica.		¿En qué delegación vives?	<ul style="list-style-type: none"> -Tláhuac -Iztapalapa -Venustiano Carranza Otra ¿Cuál?
				¿Cuál es tu ingreso familiar mensual?	<ul style="list-style-type: none"> -Menos de \$200 -\$250 a \$500 -\$550 a \$1,100 -\$1 150 o más
				¿Cuántos cuartos hay en tu casa sin contar el baño?	<ul style="list-style-type: none"> -1 -2 -3 -4 -5 -6 o más
				¿Tienes computadora?	<ul style="list-style-type: none"> -Si -No
				¿Cuentas con internet para tu computadora?	<ul style="list-style-type: none"> -Si -No

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORÍA	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Conocimiento VPH	La cantidad y apropiación de la información	Información del VPH		¿Conoces qué es el VPH?	-Si -No
				¿Qué es el VPH?	-Una enfermedad de la sangre -Un programa de alimentación -Una enfermedad de transmisión sexual -Es un virus que puede convertirse en cáncer cervicouterino -No lo se
				¿Conoces cómo se transmite el VPH?	-Si -No
				Enumera del 1 al 5, donde 1 es la primera forma que conoces de contagio y 5 la que es menos común	-Sexo Anal -Sexo Oral -Sexo Vaginal -Prenatal -Por sangre -Por los besos -Falta de higiene -Caricias -Defensas bajas
				¿Conoces cuáles son los síntomas de la enfermedad?	-Si -No
				¿Conoces acerca de la vacuna contra el VPH?	-Si -No

				¿Conoces quiénes distribuyen las vacunas?	-IMSS -S.S -ISSTE -SECTOR PRIVADO
				¿A quién se aplica la vacuna?	-De 5 a 10 años -De 11 a 15 años -De 16 a 20 años -De 21 a 25 años -De 25 a 30 años -De 31 a 40 años
				¿Consideras suficiente la información que tienes sobre el VPH?	-Si -No
				“La vacuna no disminuye el riesgo de contraer el VPH”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				¿Cómo consideras el informarte sobre el VPH?	Importante No me importa Me da igual No sé
				¿Conoces algún tratamiento para prevenir el VPH?	-Si -No
				¿Cuáles son?	-Vacuna -Limpieza íntima -Abstinencia -Ninguna de estas
				“No puedo hablar de sexualidad en mi casa”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

				“Me da pena hablar de sexo con mis amigas porque pueden hablar de mi”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“El VPH es una enfermedad venérea”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				¿De qué forma reaccionarías si supieras que has contraído el VPH?	
		Protección		¿Conoces de algún método para detectar el VPH?	-Si -No
				¿Cómo se detecta?	Papanicolau u Colposcopia
				“El VPH se previene con sólo el uso del condón”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“Yo tengo derecho de exigir que mi pareja sexual uso condón”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM			
Formas de transmisión VPH	Formas y Contagios del VPH	Formas de transmisión	Sexual Anal Oral Intrauterino	¿Conoces cómo se transmite el VPH?	Si No		
				¿Cuáles son las formas de transmisión del VPH?	Por sangre Por los besos Falta de higiene Caricias Defensas bajas		
				“El uso del condón previene el VPH”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo		
		Contagios				¿Sueles compartir con alguna persona tú ropa interior o traje de baño?	Si No
						¿Con quién haz compartido tu ropa?	-Hermana -Madre -Tías -Otro
						“El compartir la ropa interior con alguien que tenga VPH activa el virus en ti”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
						“Puedes contraer el VPH en un baño público”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
						“No es malo compartir la ropa interior”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Hábitos sexuales	Rutinas y acciones	Rutinas	Sexual	¿A qué edad tuviste tú primera relación sexual?	14 -18 19 -23 24 o más
				¿Eres sexualmente activa?	Si No
				¿Cuántas veces a la semana tienes relaciones sexuales?	De 1 a 3 veces a la semana De 3 a 6 veces a la semana Diario
		Acciones	Sexual	¿Usas algún método anticonceptivo?	Si No
				¿Qué tipo de acción preventiva utilizas después de tus relaciones sexuales?	Me limpio con papel higiénico. Tomo una ducha.

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Percepción de la enfermedad VPH	Interpretación de la información que se tiene con respecto al VPH	Interpretación sobre lo que se conoce del VPH	Ver que es lo que sabe sobre el VPH	¿Cómo calificarías al VPH?	Bajo riesgo Alto riesgo Ningún riesgo
				¿Conoces cuáles son los síntomas de la enfermedad?	-Si -No
				Marca para calificar la peligrosidad del VPH, del 1 al 10 donde uno es nada peligroso y 10 es muy peligroso:	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10
				“El VPH es puro cuento” “Saber del	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

				VPH no es importante”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
		Relación con personas con VPH	Convivencia con personas infectadas del VPH	¿Conoces a alguien que tenga el VPH?	Si No
				¿Qué relación tienes con esa persona?	Amistad Familiar Sólo es un conocido
				¿Cómo describirías su calidad de vida actual ante los cuidados que necesita?	-Buena -Regular -Deteriorable
				Si alguna de tus amigas o familiares, llegan a contraer el VPH ¿cuál sería tu reacción hacia ella?	La ayudaría No la ayudaría No me importa
				“Una enfermedad sexual le puede ocurrir a cualquiera”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“Si tiene VPH es por loca”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
		Percepción sobre las personas que contrajeron el VPH		“Una enfermedad de transmisión sexual son por nuestros hábitos”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“Las mujeres que tienen VPH son contagiosas”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

				¿Cuáles crees que serían las mujeres que son más propensas a contraer VPH?	-Sólo embarazadas -Prostitutas -Mujeres con SIDA -Mujeres con ITS -Todas 98.No sé
--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Limpieza	Formas y costumbres	Formas		¿Te has practicado algún lavado vaginal o suplementario?	Si No
				¿Usas un producto para tu limpieza íntima?	-Si -No
				¿Cuáles son los productos que usas?	-Toallitas húmedas -Jabón neutro -Gel vaginal
		Costumbres	Cuidados en su limpieza íntima	¿Compartes los objetos de limpieza (jabón, zacate, cepillo de dientes, toalla) con alguna otra persona?	-Si -No
				¿Con quién los compartes?	-Hermana -Madre -Tías -Otro
				¿Cuántas veces a la semana te bañas?	-Diario -Cada que puedo -Cada 2 días -Otro

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Conductas de riesgo	Riesgos y comportamientos	Riesgos	Relaciones sexuales	¿Has tenido relaciones sexuales?	-Si -No
				¿A qué edad tuviste tú primera relación sexual?	-14 - 17 años -18 - 21 años -21 - 24 años
				¿Cuántas parejas sexuales has tenido?	1 2 a 3 4 a 5 5 a más
				Actualmente ¿eres sexualmente activa?	-Si -No
				¿Cuántas veces a la semana tienes relaciones sexuales?	-De 1 a 3 veces a la semana -De 3 a 6 veces a la semana -Diario -Ocasionalmente
				¿Te has protegido en tus relaciones sexuales?	-Si -No
				¿Usas algún método anticonceptivo?	-Condón femenino -Condón masculino -Pastillas anticonceptivas
				¿Cuántas parejas sexuales has tenido?	-1 -2 a 3 -4 a 5 -5 a más
				“El alcohol disminuye el riesgo de una ETS”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo -Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

				<p>“Para que uso condón si no tengo sexo con otro que no sea mi novio”</p> <p>“Si tengo relaciones sexuales en mi periodo menstrual no me contagio de nada”</p>	<p>-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo</p> <p>-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo</p>
		Comportamiento	Relaciones de pareja	<p>Si tuvieras incertidumbre de que tu pareja te es infiel ¿Le exigirías que usara condón?</p>	<p>-Si -No</p>
				<p>“Si uso condón no sentiré lo mismo”</p>	<p>-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo</p>
				<p>“Es mejor usar el condón masculino y femenino al mismo tiempo para evitar contagios”</p>	<p>-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo</p>
				<p>“Si no uso condón una vez, no me pasa nada”</p>	<p>-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo</p>
				<p>“Si le digo a mi novio que use condón va a pensar que no lo quiero”</p>	<p>-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo</p>

				“No me pasa nada si no eyacula dentro de mí”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“La pareja sexual masculina es quien decide si se debe hacer uso de un condón”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“Tuve relaciones sexuales porque mi novio me pidió la prueba de amor”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Hábitos de cuidado	Comportamientos repetidos diariamente			¿Acudes a tus revisiones constantemente con tu ginecólogo?	-Si -No
				¿Alguien te acompaña a tus revisiones con el ginecólogo?	-Si -No
				En caso de que te acompañen a tus revisiones con el ginecólogo ¿quién lo hace?	-Mamá -Papá y mamá -Amigas -Pareja sexual Herman@s
				¿Has tenido infecciones vaginales?	-Si -No
				¿Cuántas veces al año has tenido estas infecciones vaginales?	-1-3 infecciones - 4-5 infecciones

				¿Qué tipo de infecciones has tenido?	
				¿Te has ido a practicar el Papanicolaou?	Si No
				¿Conoces cuántas veces al año se realiza el Papanicolaou?	1 – 3 4 – 6 7 – 9
				¿Cuántas veces te has ido a practicar el Papanicolaou?	1 – 3 4 – 6 7 – 9
				¿Cuándo fue la última vez que te realizaste el Papanicolaou?	Menos de un mes 1 – 2 meses 3 – 4 meses 5 – 6 meses
				¿Conoces cuántas veces al año se debe realizar el Papanicolaou?	-1 – 3 -4 – 6 -7 – 9
				¿Conoces qué es la Colposcopia?	-Si -No
				¿Qué es la colposcopia?	-Estudio ginecológico -Estudio para la garganta -Estudio de la piel -Estudio del cerebro
				¿Te has ido a practicar la Colposcopia?	-Si -No
				¿Cuándo fue la primera vez que te realizaste la Colposcopia?	-1 – 2 meses -3 – 4 meses -5-6 meses
				¿Cuántas veces te has ido a practicar la Colposcopia?	-1 – 3 - 4 – 6 -7 – 9

				¿Conoces cuántas veces al año se realiza la Colposcopia?	-1 – 3 -4 – 6 -7 –9
--	--	--	--	----------------------------------------------------------	---------------------------

DIMENSIÓN CONCEPTO	VARIABLES	CATEGORIAS	UNIDADES DE ANÁLISIS	ÍTEM	
Hábitos de Consumo de los Mass-Media	Comportamientos repetidos.		Escrita Radiofónica Televisiva	¿Has visto información sobre el VPH en TV?	-Si -No
				Marca del 1 al 10 donde uno es muy buena y 10 es muy mala, la información que la Televisión difunde sobre el VPH.	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10
				Marca del 1 al 10 donde uno es muy buena y 10 es muy mala, la información que la Radio difunde sobre el VPH.	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10
				Marca del 1 al 10 donde 1 es muy buena y 10 es muy mala, la información que la Prensa escrita difunde sobre el VPH.	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10

				<p>Marca del 1 al 10 donde uno es muy buena y 10 es muy mala, la información que el Internet difunde sobre el VPH.</p>	<p>-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10</p>
				<p>¿De qué tipo de publicidad sobre el VPH, has tenido mayor información?</p>	<p>-Carteles -Trípticos -Spots publicitarios -Comercial -Programas informativo</p>
				<p>¿Conoces la información que se ha difundido sobre el VPH por parte de la UACM?</p>	<p>-Si -No</p>
				<p>Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH en los talleres?</p>	<p>-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10</p>
				<p>Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de la radio</p>	<p>-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10</p>

				Tezonco en cuanto a la difusión de información del VPH?	
				Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de los profesores de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH?	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10
				Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de Espacio Estudiantil de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH?	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10
				Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de servicio Médico de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH? Marca del 1 al 10, donde uno	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10

				es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH en los carteles?	-1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8 -9 -10
				¿En ésta semana has visto carteles relacionados al VPH?	-Si -No
				¿Cuántos carteles has visto sobre el VPH?	-1 a 3 -4 a 6
				¿Quién consideras que sea el principal vocero para prevenir el VPH?	-6 o Más -Gobierno -Padres -Amig@s -Familiares -Yo mismo Profesores
				“La información difundida por los medios de comunicación es poco entendible”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo
				“Las campañas para la prevención no cubren las necesidades de la población femenil en México”	-Totalmente de acuerdo -De acuerdo Desacuerdo -Totalmente desacuerdo

14. ¿A quién se aplica la vacuna?

- | | | |
|--------------------|--------------------|---------|
| 1. De 5 a 10 años | 4. De 21 a 25 años | |
| 2. De 11 a 15 años | 5. De 25 a 30 años | 14.____ |
| 3. De 16 a 20 años | 6. De 31 a 40 años | |

15. ¿Conoces cómo se transmite el VPH?

- | | | |
|-------|-------------------------------|---------|
| 1. Si | 2. No (pase a la pregunta 17) | 15.____ |
|-------|-------------------------------|---------|

16. Enumera del 1 al 5, donde 1 es la primera forma que conoces de contagio y 5 la que es menos común.

- | | | | |
|-----------------|---------------------|------------------|---------|
| 1. Sexo Anal | 5. Por sangre | 8. Caricias | |
| 2. Sexo Oral | 6. Por los besos | | 16.____ |
| 3. Sexo Vaginal | 7. Falta de higiene | 9. Defensas baja | |
| 4. Prenatal | | | |

17. ¿Consideras suficiente la información que tienes sobre el VPH?

- | | | |
|-------|-------|---------|
| 1. Si | 2. No | 17.____ |
|-------|-------|---------|

18. ¿Cuáles crees que serían las mujeres que son más propensas a contraer VPH?

- | | | | |
|---------------------|--------------------|----------------|---------|
| 1. Sólo embarazadas | 4. Mujeres con ETS | 7. Otro: _____ | |
| 2. Prostitutas | 5. Todas | | |
| 3. Mujeres con SIDA | 6. No sé | | 18.____ |

19. ¿Sueles compartir con alguna persona tu ropa interior o traje de baño?

- | | | |
|-------|-------------------------------|---------|
| 1. Si | 2. No (pasa a la pregunta 21) | 19.____ |
|-------|-------------------------------|---------|

20. ¿Con quién haz compartido tu ropa interior o traje de baño?

- | | | |
|---------------|----------|---------|
| 1. Hermana | 3. Tías | |
| 2. Otro _____ | 4. Madre | 20.____ |

21. Marca para calificar la peligrosidad del VPH, del 1 al 10 donde uno es nada peligroso y 10 es muy peligroso:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

22. ¿Conoces cuáles son los síntomas de la enfermedad?

- | | | | |
|-------|-------|-----------------|---------|
| 1. Si | 2. No | 98. No contesto | 22.____ |
|-------|-------|-----------------|---------|

43. En caso de que te acompañen a tus revisiones con el ginecólogo ¿quién lo hace? (Puedes marcar más de una opción) 43.____

- | | |
|----------------|------------------|
| 1. Mamá | 4. Pareja sexual |
| 2. Papá y mamá | 5. Herman@s |
| 3. Amigas | Otro:_____ |

44. ¿Has tenido infecciones vaginales?

1. Si 2. No (pasa a la pregunta 48) 98. No contesto 44.____

45. ¿Cuántas veces al año has tenido estas infecciones vaginales?

1. 1-3 infecciones 2. 4-5 infecciones 3. Más 45.____

46. ¿Qué tipo de infecciones has tenido?

47. ¿Te has ido a practicar el Papanicolaou?

1. Si 2. No (pasa a la pregunta 50) 98. No contesto 47.____

48. ¿Cuándo fue que te realizaste el Papanicolaou?

- | | | |
|--------------------|----------------|---------|
| 1. Menos de un mes | 3. 3 – 4 meses | 48.____ |
| 2. 1 – 2 meses | 4. 5 – 6 meses | |
| 98. No contesto | | |

49. ¿Cuántas veces te has ido a practicar el Papanicolaou?

- | | | |
|----------|-----------------|---------|
| 1. 1 – 3 | 3. 7 – 9 | 49.____ |
| 2. 4 – 6 | 98. No contesto | |

50. ¿Conoces cuántas veces al año se debe realizar el Papanicolaou?

- | | | |
|----------|-------------|---------|
| 1. 1 – 3 | 3. 7 – 9 | 50.____ |
| 2. 4 – 6 | 99. No sabe | |

51. ¿Conoces qué es la Colposcopia?

- | | | |
|-------------------------------|-----------------|---------|
| 1. Si | 98. No contesto | |
| 2. No (pasa a la pregunta 54) | | 51.____ |

52. ¿Qué es la Colposcopia?

- | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------|
| 1. Estudio ginecológico | 3. Estudio de la piel | 52.____ |
| 2. Estudio para la garganta | 4. Estudio del cerebro | |

53. ¿Te has ido a practicar la Colposcopia?

- | | | | |
|-------|-------------------------------|-----------------|---------|
| 1. Si | 2. No (pasa a la pregunta 56) | 98. No contesto | 53.____ |
|-------|-------------------------------|-----------------|---------|

54. ¿Cuándo fue la última vez que te realizaste la Colposcopia?

- | | | |
|--------------------|-----------------|---------|
| 1. Menos de un mes | 4. 5 – 6 meses | 54.____ |
| 2. 1 – 2 meses | 98. No contesto | |
| 3. 3 – 4 meses | | |

55. ¿Cuántas veces te has ido a practicar la Colposcopia?

- | | | |
|----------|-----------------|---------|
| 1. 1 – 3 | 3. 7 – 9 | 55.____ |
| 2. 4 – 6 | 98. No contesto | |

56. ¿Conoces cuántas veces al año se realiza la Colposcopia?

- | | | |
|----------|-------------|---------|
| 1. 1 – 3 | 3. 7 – 9 | 56.____ |
| 2. 4 – 6 | 99. No sabe | |

57. Marca del 1 al 5, en donde 1 lo consideras el más importante y 5 el menos importante como principal vocero para prevenir el VPH.

- | | | |
|-------------|-------------------|-------------|
| 1. Gobierno | 4. Familiares | 7. Maestros |
| 2. Padres | 5. Yo mismo | 99. No sabe |
| 3. Amig@s | 6. Medios masivos | 57.____ |

58. ¿Has visto información sobre el VPH en TV?

- | | | | |
|-------|-------|-----------------|---------|
| 1. Si | 2. No | 98. No contesto | 58.____ |
|-------|-------|-----------------|---------|

59. Marca del 1 al 10 donde uno es muy buena y 10 es muy mala, la información que la Televisión difunde sobre el VPH.

- | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 59.____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|

60. Marca del 1 al 10 donde uno es muy buena y 10 es muy mala, la información que la Radio difunde sobre el VPH.

- | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 60.____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------|

61. Marca del 1 al 10 donde 1 es muy buena y 10 es muy mala, la información que la Prensa escrita difunde sobre el VPH.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 61.____

62. Marca del 1 al 10 donde uno es muy buena y 10 es muy mala, la información que el Internet difunde sobre el VPH.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 62.____

63. ¿De qué tipo de publicidad sobre el VPH, has tenido mayor información?

- | | | |
|------------------------|---------------------------|---------|
| 1. Carteles | 4. Comerciales | |
| 2. Trípticos | 5. Programas informativos | |
| 3. Spots publicitarios | 98. No contesto | 63.____ |

64. ¿Conoces la información que se ha difundido sobre el VPH por parte de la UACM?

1. Si 2. No 98. No contesto 64.____

65. Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH en los talleres?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 65.____

66. Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de la radio Tezonco en cuanto a la difusión de información del VPH?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 66.____

67. Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de los profesores de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 67.____

68. Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de Espacio Estudiantil de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 68.____

69. Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de servicio Médico de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 69.____

70. Marca del 1 al 10, donde uno es muy buena y 10 es muy mala ¿Cómo calificarías la participación por parte de la UACM en cuanto a la difusión de información del VPH en los carteles?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 70.____

71. ¿En ésta semana has visto carteles relacionados al VPH?

1. Si 2. No (pasa a la pregunta 73) 98. No contesto 71.____

72. ¿Cuántos carteles has visto, sobre el VPH?

1. 1 a 3 4. No recuerdo
2. 4 a 6 72.____
3. 6 o Más 98. No contesto

A continuación te presentamos una serie de comentarios que se refieren a las opiniones de algunas compañeras uacemitas, de acuerdo a tu criterio marca con una X que tan de acuerdo o en desacuerdo estas con ellas.

73. “La vacuna no disminuye el riesgo de contraer el VPH”

1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 73.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo

74. “El compartir la ropa interior con alguien que tenga VPH activa el virus”

1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 74.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo

75. “Puedes contraer el VPH en un baño público”

1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 75.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo

76. “Si uso condón no sentiré lo mismo”

1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 76.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo

77. “Es mejor usar el condón masculino y femenino al mismo tiempo para evitar contagios”

1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 77.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo

78. “Una enfermedad sexual le puede ocurrir a cualquiera”

1. Totalmente de acuerdo 2. De acuerdo

3. Desacuerdo 78.____ 4. Totalmente desacuerdo
- 79. "Si no uso condón una vez, no me pasa nada"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 79.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 80. "Si le digo a mi novio que use condón va a pensar que no lo quiero"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 80.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 81. "Si tiene VPH es por loca"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 81.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 82. "Una enfermedad de transmisión sexual son por nuestros hábitos"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 82.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 83. "Las mujeres que tienen VPH son contagiosas"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 83.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 84. "La información difundida por los medios de comunicación es poco entendible"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 84.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 85. "Las campañas para la prevención no cubren las necesidades de la población femenil en México"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 85.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 86. "No puedo hablar de sexualidad en mi casa"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 86.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo
- 87. "Me da pena hablar de sexo con mis amigas porque pueden hablar de mi"**
1. Totalmente de acuerdo 3. Desacuerdo 87.____
2. De acuerdo 4. Totalmente desacuerdo

88. "Saber del VPH no es importante"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 88.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

89. "El VPH es puro cuento"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 89.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

90. "No es malo compartir la ropa interior"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 90.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

91. "No me pasa nada si no eyacula dentro de mí"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 91.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

92. "El VPH es una enfermedad venérea"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 92.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

93. "El alcohol disminuye el riesgo de una ETS"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 93.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

94. "La pareja sexual masculina es quien decide si se debe hacer uso de un condón"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 94.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

95. "Tuve relaciones sexuales porque mi novio me pidió la prueba de amor"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 95.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

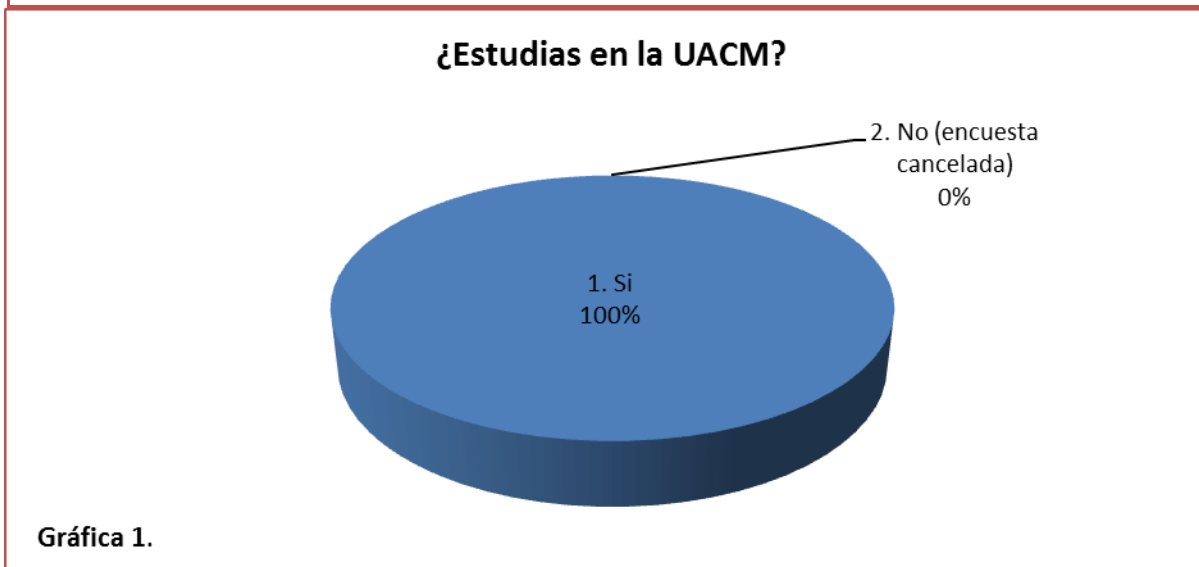
96. "Para que uso condón si no tengo sexo con otro que no sea mi novio"

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------|
| 1. Totalmente de acuerdo | 3. Desacuerdo | 96.____ |
| 2. De acuerdo | 4. Totalmente desacuerdo | |

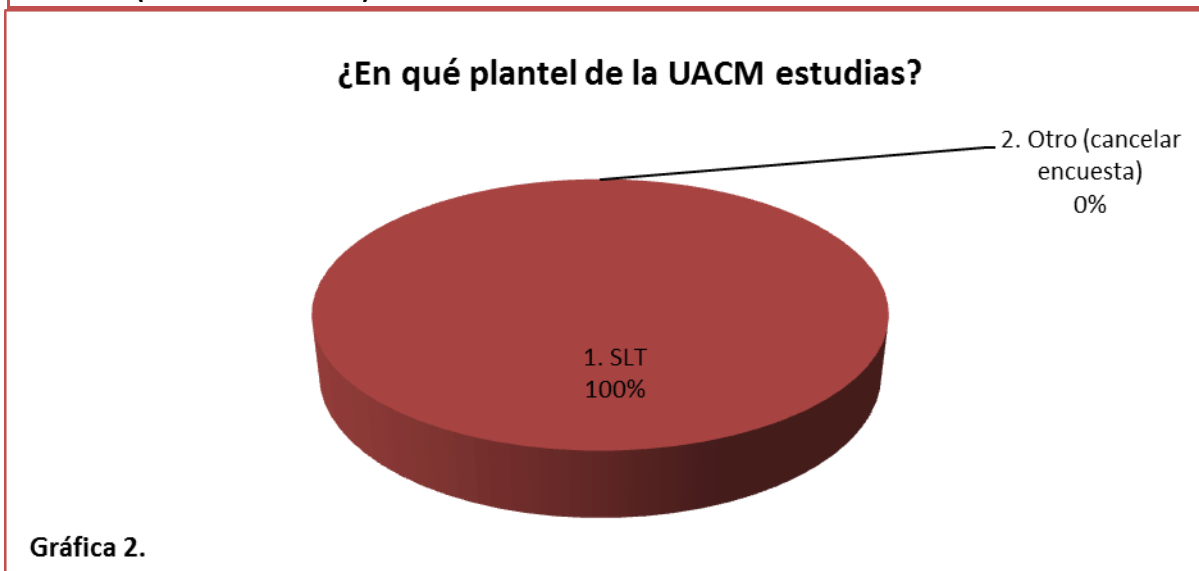
97. "Yo tengo derecho de exigir que mi pareja sexual uso condón"

A partir de esta encuesta realizamos 400 aplicaciones a las mujeres del Plantel:

1.- ¿ESTUDIAS EN LA UACM?	
1. Si	400
2. No (encuesta cancelada)	0



2. ¿En qué plantel de la UACM estudias?	
1. SLT	400
2. Otro (cancelar encuesta)	0

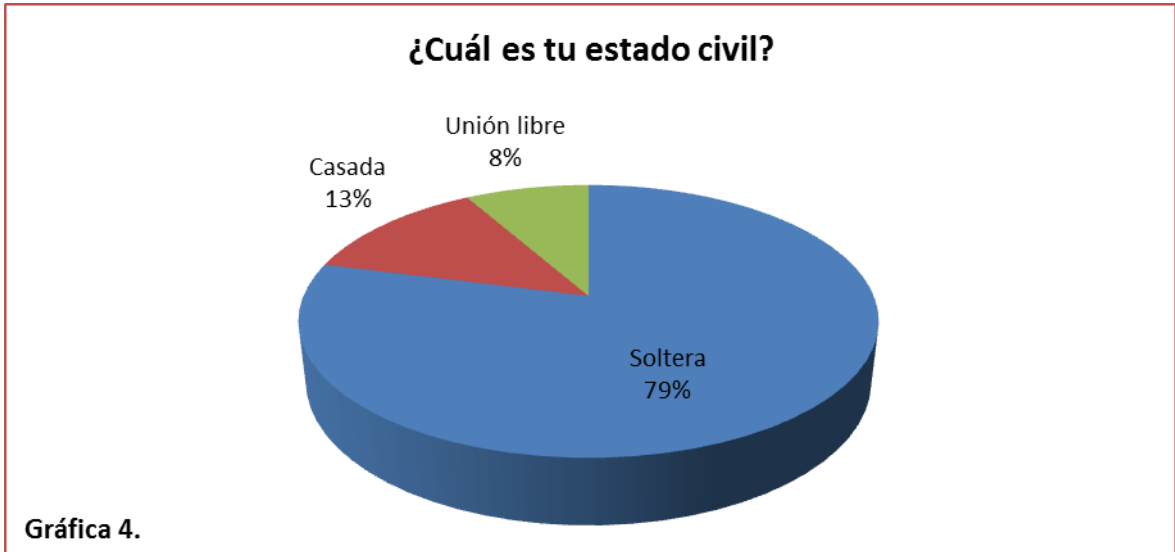


3. ¿Cuántos años tienes?

De 18 años	16
De 19 años	22
De 20 años	38
De 21 años	42
De 22 años	48
De 23 años	49
De 24 años	65
De 25 años	65
De 26 años	28
De 27 años	23
De 28 años	14



4. ¿Cuál es tu estado civil?	
Soltera	316
Casada	51
Unión libre	33

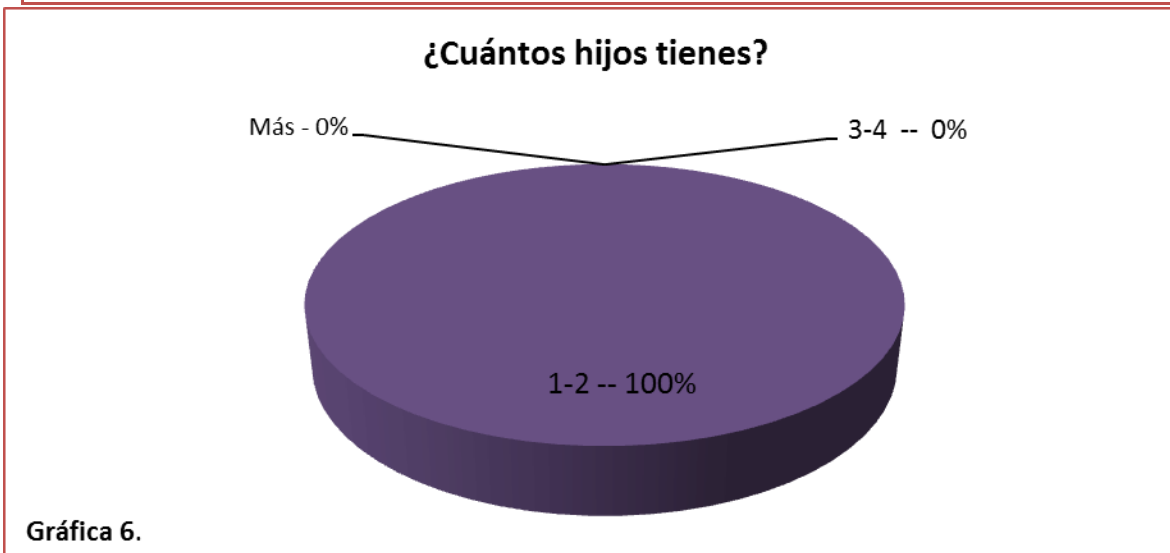


5. ¿Tienes hijos?	
Si	90
No (pase)	310



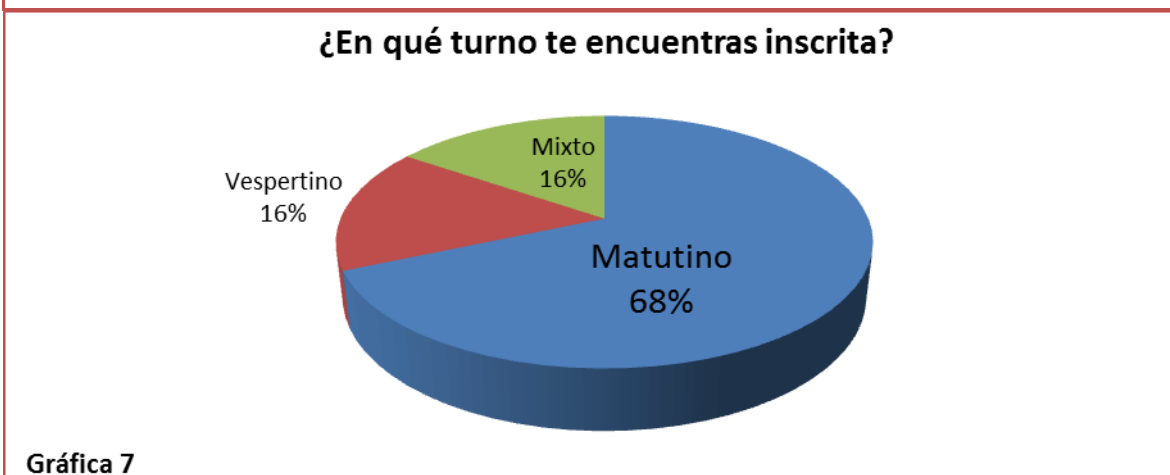
6. ¿Cuántos hijos tienes?

1. 1-2	90
2. 3-4	0
3. Más	0

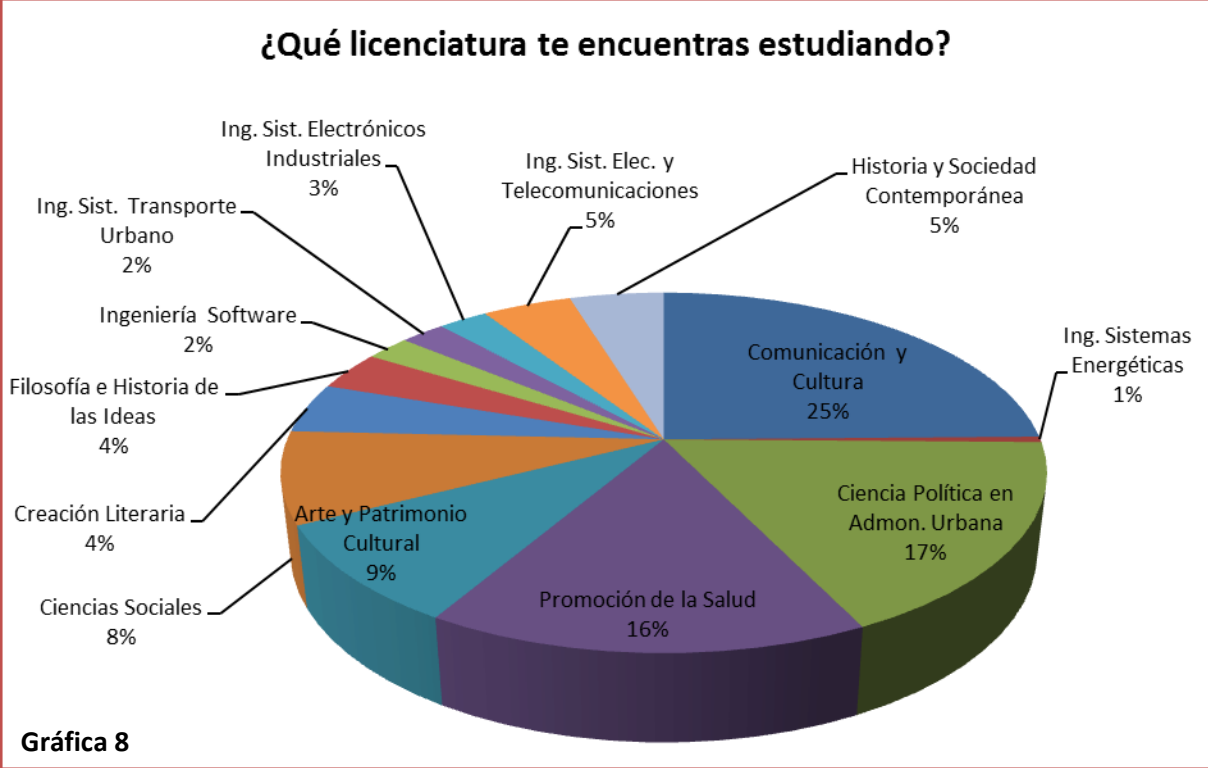


7. ¿En qué turno te encuentras inscrita?

Matutino	274
Vespertino	64
Mixto	62



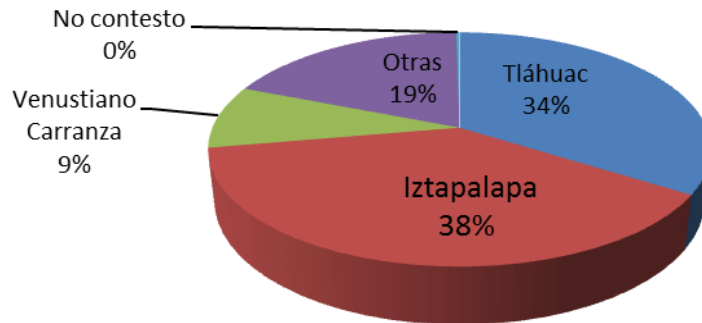
8. ¿Qué licenciatura te encuentras estudiando?	
Comunicación y Cultura	99
Ingeniería en Sistemas Energéticas	2
Ciencias Política en Administración Urbana	70
Promoción de la Salud	63
Arte y Patrimonio Cultural	36
Ciencias Sociales	33
Creación Literaria	18
Filosofía e Historia de las Ideas	14
Ingeniería de Software	9
Ingeniería en Sistemas de Transporte Urbano	9
Ingeniería en sistemas Electrónicos Industriales	10
Ingeniería en sistemas Electrónicos y de Telecomunicaciones	18
Historia y Sociedad Contemporánea	19



9. ¿En qué delegación vives?

Tláhuac	136
Iztapalapa	153
Venustiano Carranza	35
Otras	75
No contesto	1

¿En qué delegación vives?

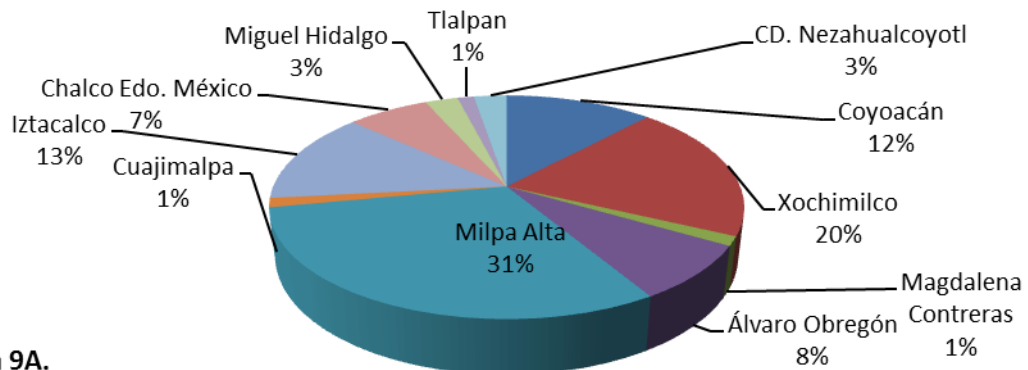


Gráfica 9.

9A. Otras Delegaciones

Coyoacán	9
Xochimilco	15
Magdalena Contreras	1
Álvaro Obregón	6
Milpa Alta	23
Cuajimalpa	1
Iztacalco	10
Chalco Estado de México	5
Miguel Hidalgo	2
Tlalpan	1
CD. Nezahualcóyotl	2

Otras Delegaciones

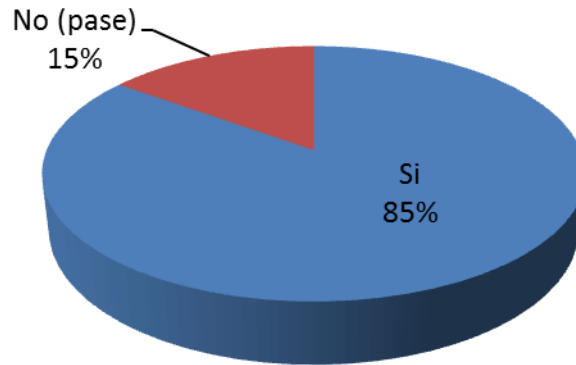


Gráfica 9A.

10. ¿Conoces qué es el VPH?

Si	340
No (pase)	60

¿Conoces qué es el VPH?

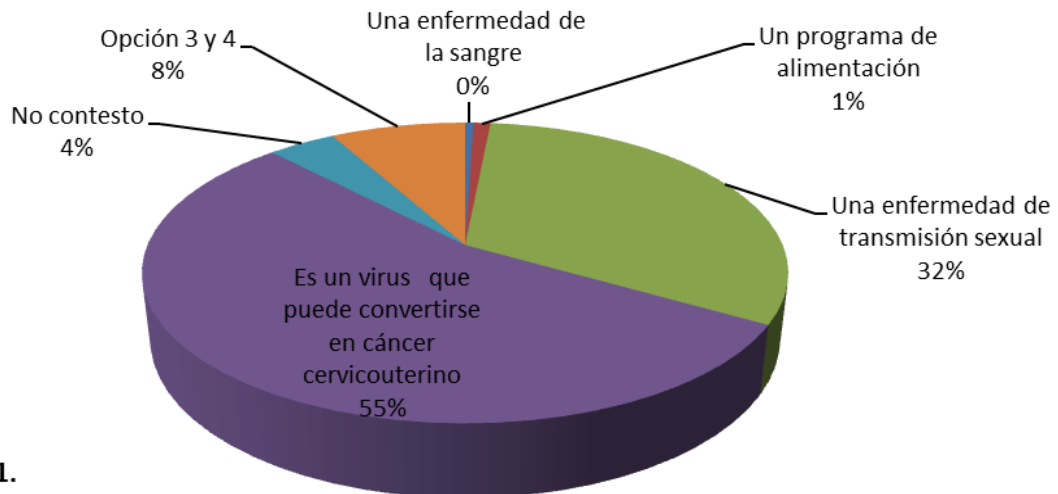


Gráfica 10.

11. ¿Qué es el VPH?

Una enfermedad de la sangre	2
Un programa de alimentación	4
Una enfermedad de transmisión sexual	126
Es un virus que puede convertirse en cáncer cervicouterino	216
No contesto	16
Opción 3 y 4	32

¿Qué es el VPH?

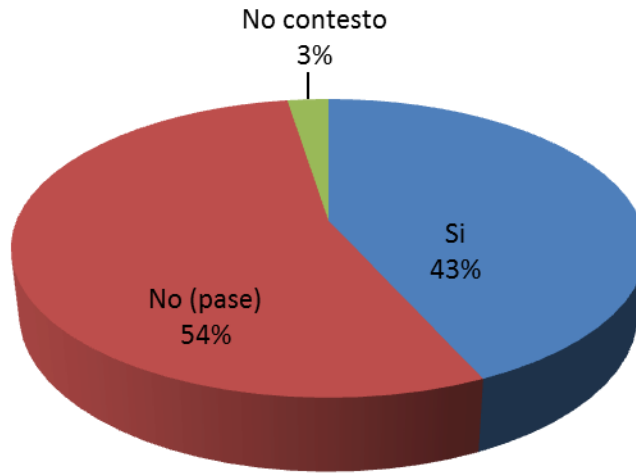


Gráfica 11.

12. ¿Conoces la vacuna contra el VPH?

Si	173
No (pase)	217
No contesto	10

¿Conoces la vacuna contra el VPH?

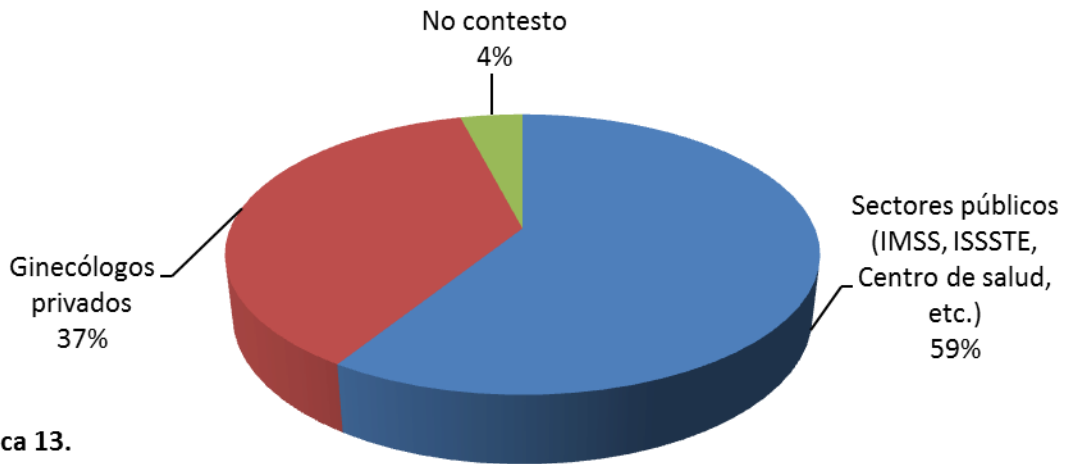


Gráfica 12.

13. ¿Puedes decirnos quiénes distribuyen las vacunas?

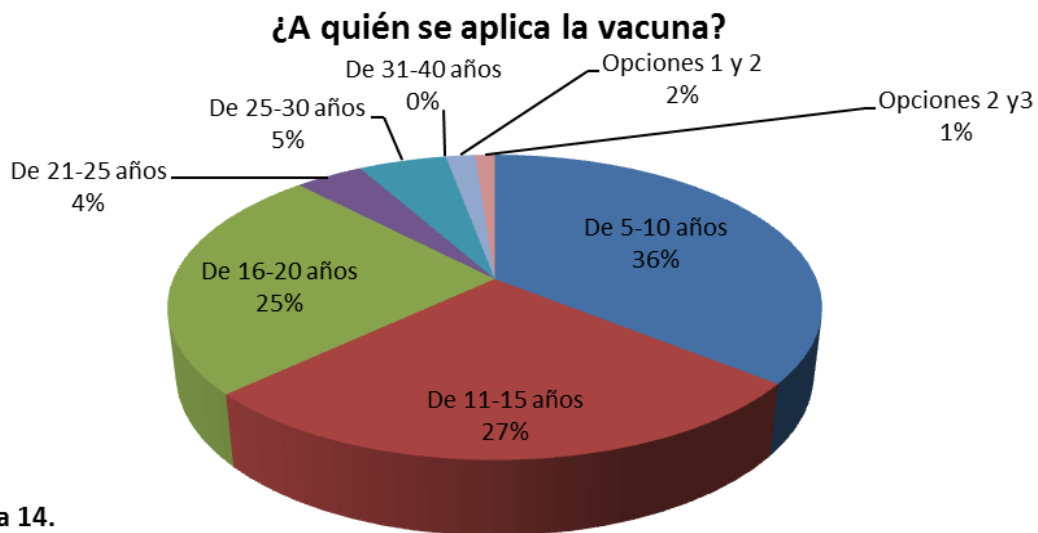
Sectores públicos (IMSS, ISSSTE, Centro de salud, etc.)	102
Ginecólogos privados	64
No contesto	7

¿Puedes decirnos quiénes distribuyen las vacunas?



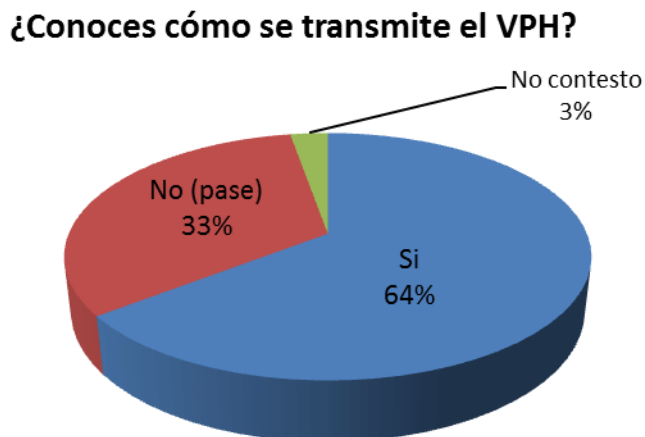
Gráfica 13.

14. ¿A quién se aplica la vacuna?	
De 5-10 años	62
De 11-15 años	47
De 16-20 años	43
De 21-25 años	7
De 25-30 años	9
De 31-40 años	0
Opciones 1 y 2	3
Opciones 2 y 3	2



Gráfica 14.

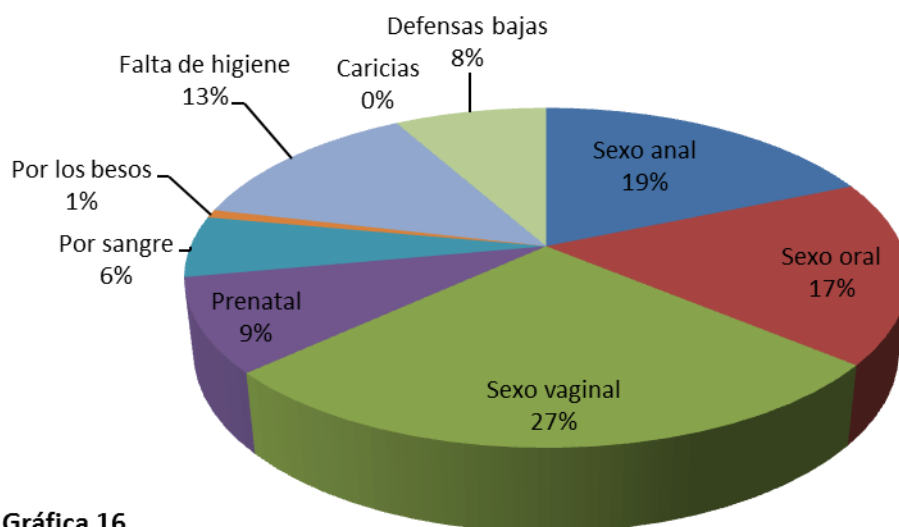
15. ¿Conoces cómo se transmite el VPH?	
Si	258
No (pase)	131
No contesto	11



Gráfica 15.

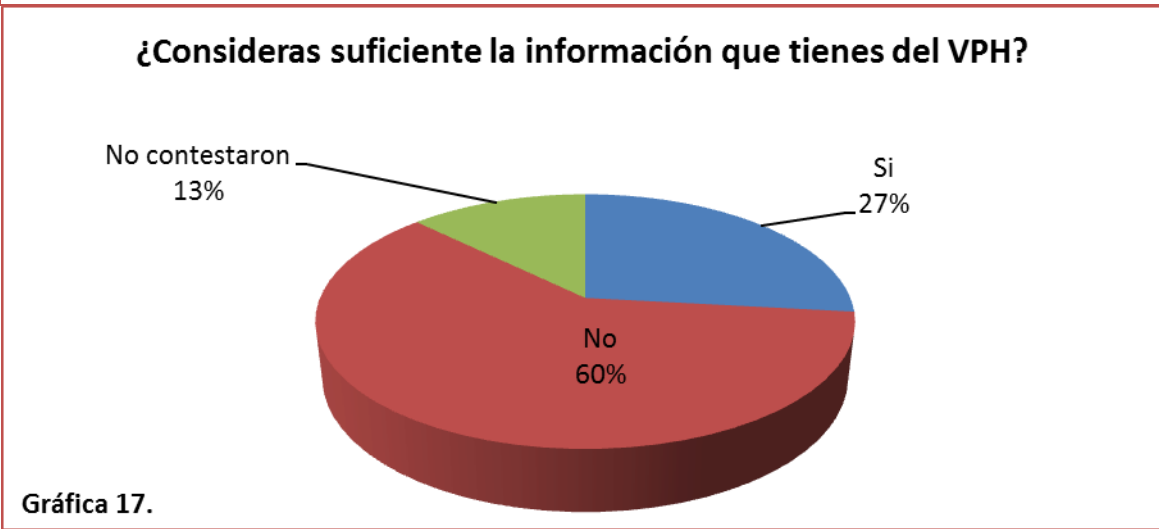
16. Del 1 al 5 ¿cuáles son las formas de transmisión del VPH?	
Sexo anal	48
Sexo oral	45
Sexo vaginal	70
Prenatal	23
Por sangre	15
Por los besos	2
Falta de higiene	34
Caricias	0
Defensas bajas	21

Del 1 al 5 ¿cuáles son las formas de transmisión del VPH?

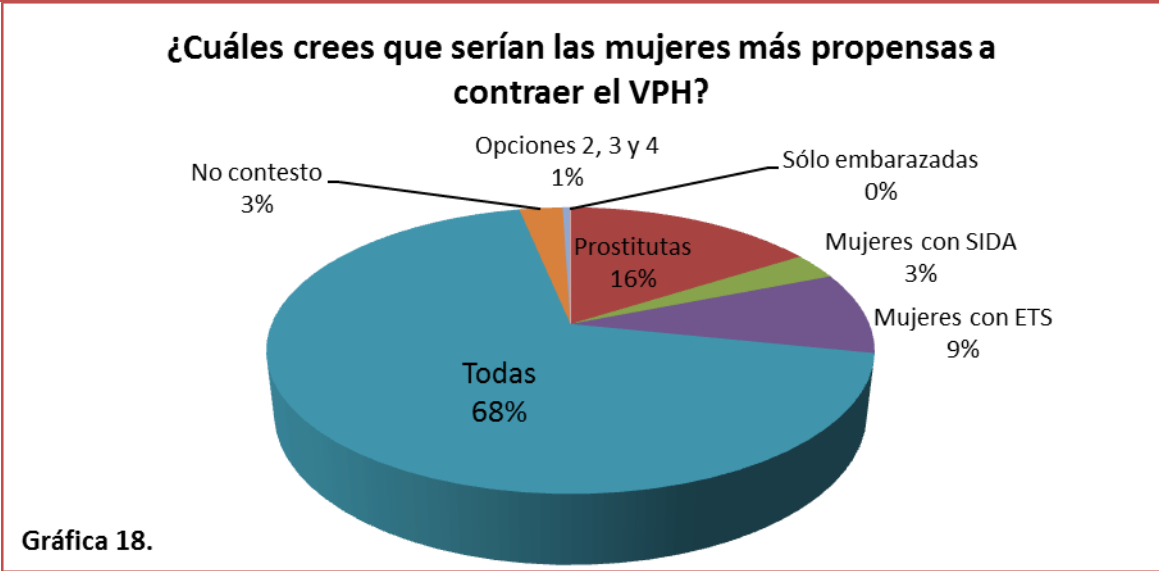


Gráfica 16.

17. ¿Consideras suficiente la información que tienes del VPH?	
Si	107
No	242
No contestaron	51



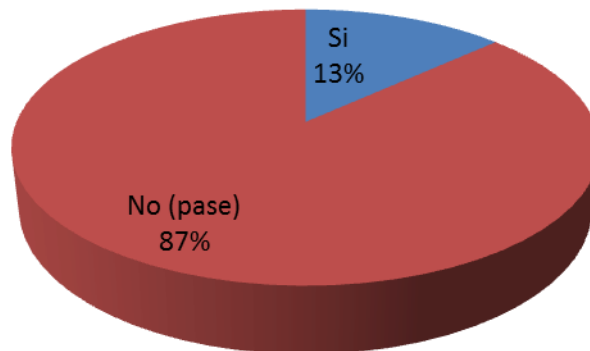
18. ¿Cuáles crees que serían las mujeres más propensas a contraer el VPH?	
Sólo embarazadas	0
Prostitutas	64
Mujeres con SIDA	12
Mujeres con ETS	37
Todas	274
No contesto	11
Opciones 2, 3 y 4	2



19. ¿Sueles compartir con alguna persona tu ropa interior o traje de baño?

Si	53
No (pase)	347

¿Sueles compartir con alguna persona tu ropa interior o traje de baño?

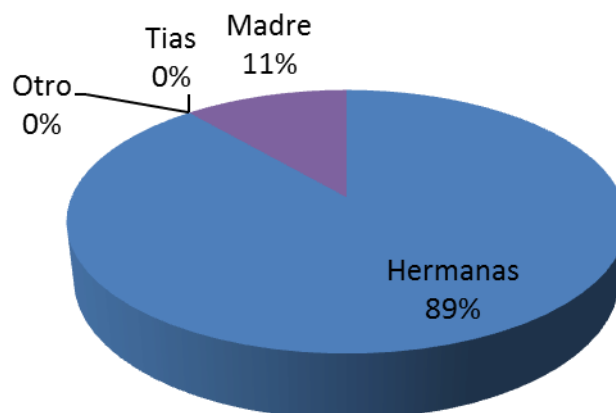


Gráfica 19.

20. ¿Con quién?

Hermanas	47
Otro	0
Tías	0
Madre	6

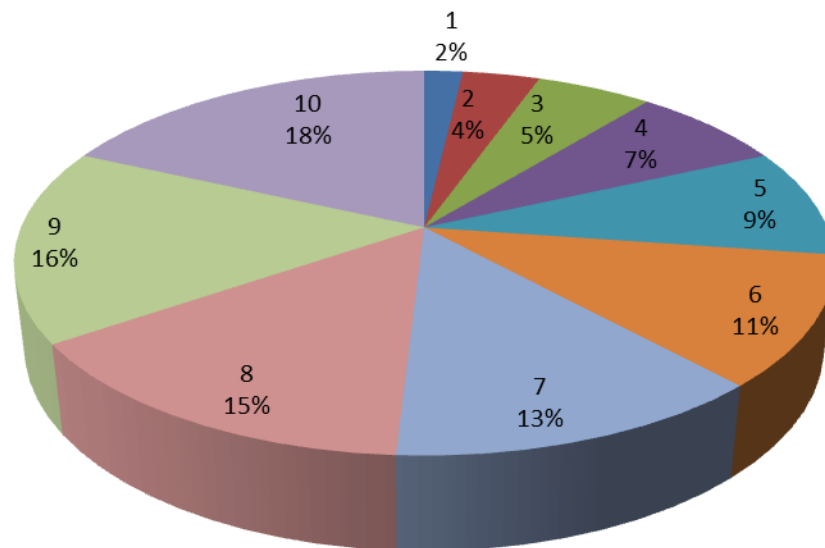
¿Con quién?



Gráfica 20.

21. Del 1 al 10 donde 1 es nada peligroso y 10 peligroso ¿Cómo calificarías al VPH?	
1	3
2	0
3	2
4	4
5	9
6	13
7	23
8	91
9	82
10	173

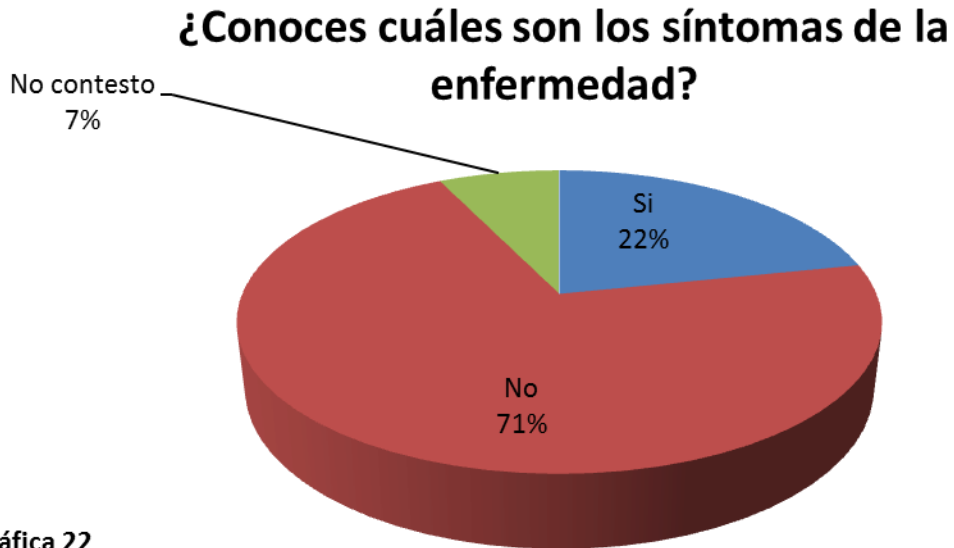
Del 1 al 10 donde 1 es nada peligroso y 10 peligroso ¿Cómo calificarías al VPH?



Gráfica 21

22. ¿Conoces cuáles son los síntomas de la enfermedad?

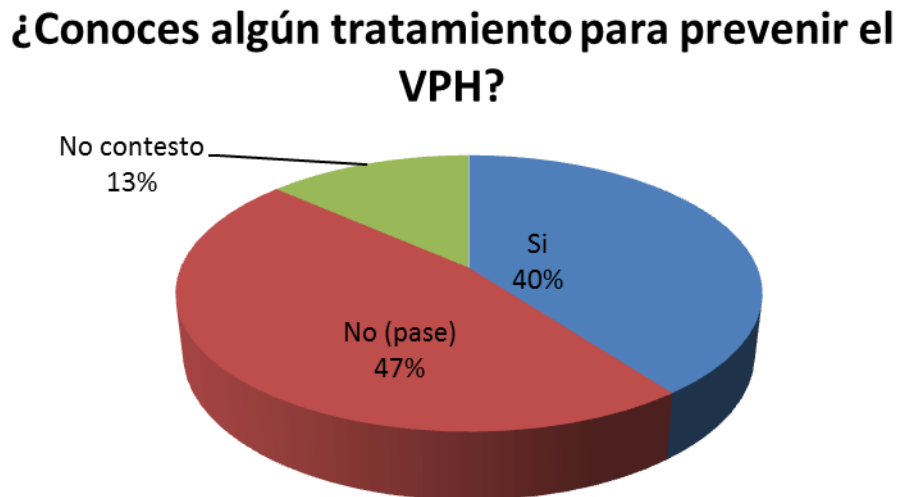
Si	87
No	284
No contesto	29



Gráfica 22

23. ¿Conoces algún tratamiento para prevenir el VPH?

Si	159
No (pase)	187
No contesto	54

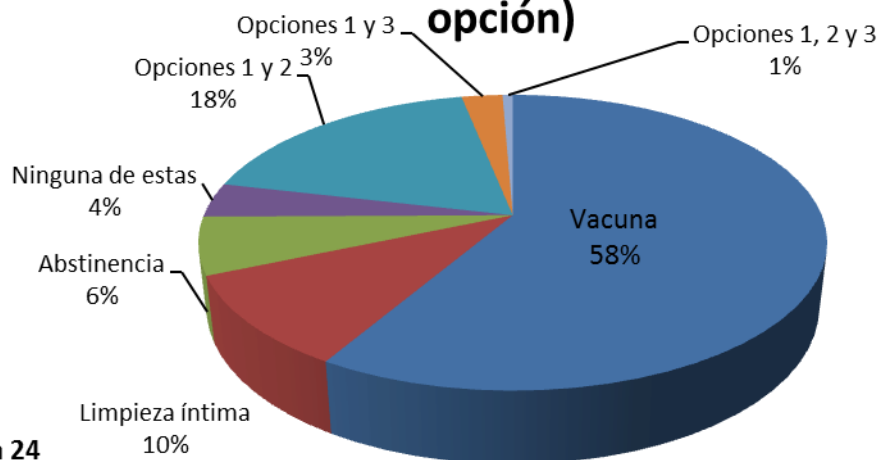


Gráfica 23

24. ¿Cuáles son? (puedes marcar más de una opción)

Vacuna	93
Limpieza íntima	16
Abstinencia	10
Ninguna de estas	6
Opciones 1 y 2	29
Opciones 1 y 3	4
Opciones 1, 2 y 3	1

¿Cuáles son? (puedes marcar más de una opción)

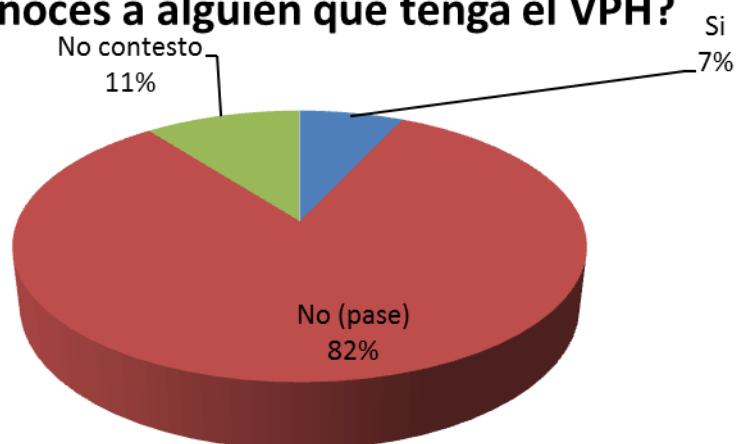


Gráfica 24

25. ¿Conoces a alguien que tenga el VPH?

Si	28
No (pase)	330
No contesto	42

¿Conoces a alguien que tenga el VPH?

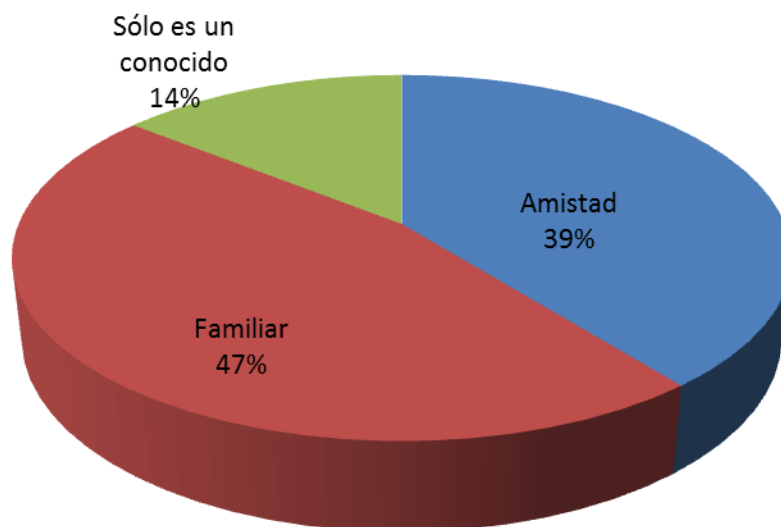


Gráfica 25

26. ¿Qué relación tienes con esa persona?

Amistad	11
Familiar	13
Sólo es un conocido	4

¿Qué relación tienes con esa persona?

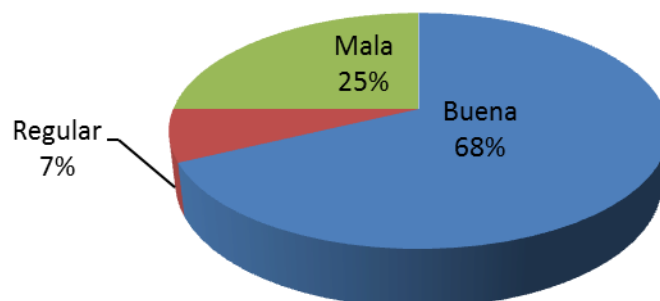


Gráfica 26

27. ¿Cómo describirías su calidad de vida ante los cuidados que necesita?

Buena	19
Regular	2
Mala	7

¿Cómo describirías su calidad de vida ante los cuidados que necesita?

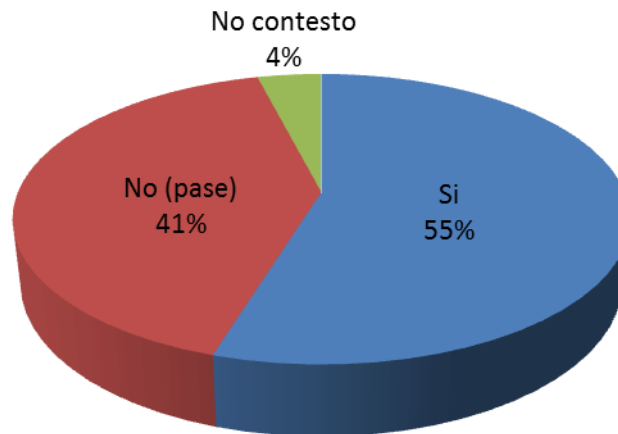


Gráfica 27

28. ¿Usas un producto para tu limpieza íntima?

Si	219
No (pase)	165
No contesto	16

¿Usas un producto para tu limpieza íntima?

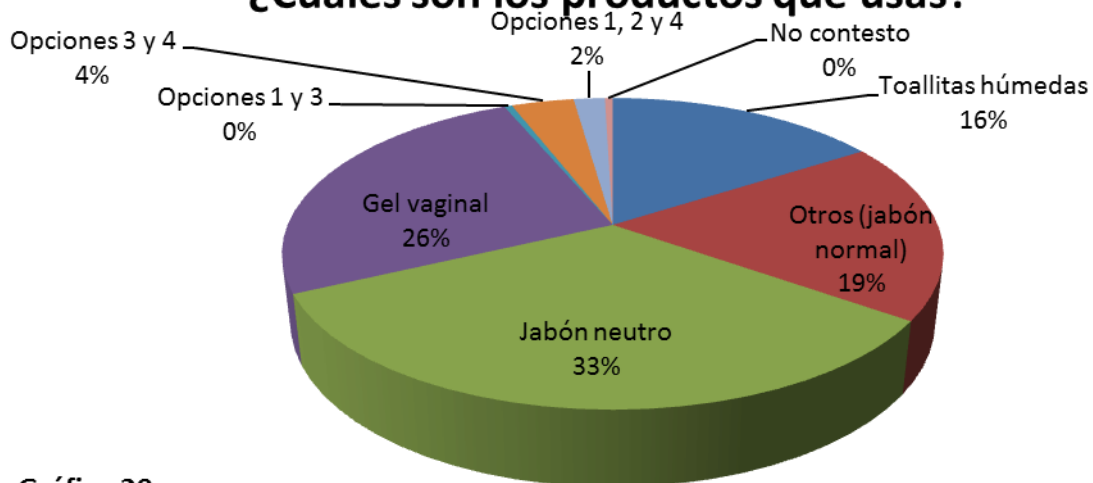


Gráfica 28

29. ¿Cuáles son los productos que usas?

Toallitas húmedas	35
Otros (jabón normal)	41
Jabón neutro	73
Gel vaginal	56
Opciones 1 y 3	1
Opciones 3 y 4	8
Opciones 1, 2 y 4	4
No contesto	1

¿Cuáles son los productos que usas?

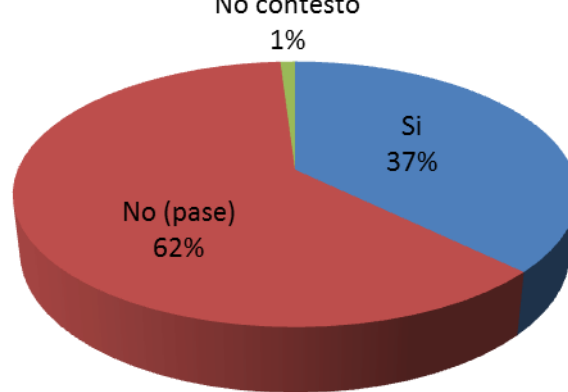


Gráfica 29

30. ¿Compartes los objetos de limpieza con otra persona?

Si	149
No (pase)	247
No contesto	4

¿Compartes los objetos de limpieza con otra persona?

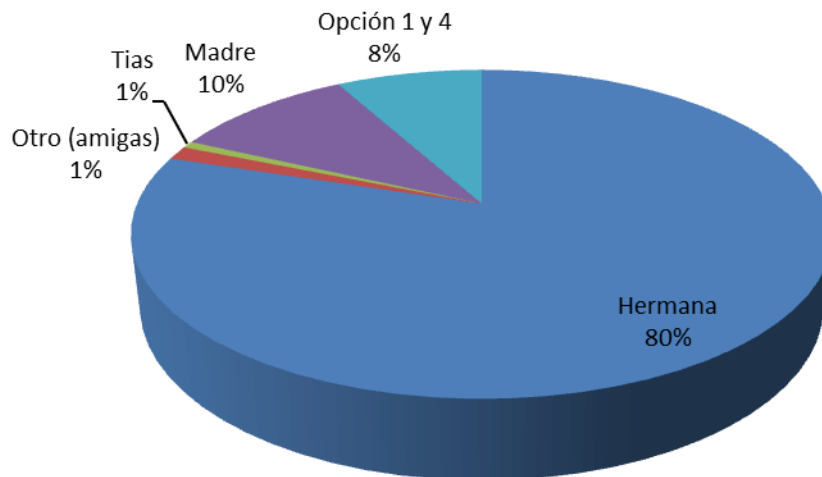


Gráfica 30

31. ¿Con quién los compartes?

Hermana	119
Otro (amigas)	2
Tías	1
Madre	15
Opción 1 y 4	12

¿Con quién los compartes?

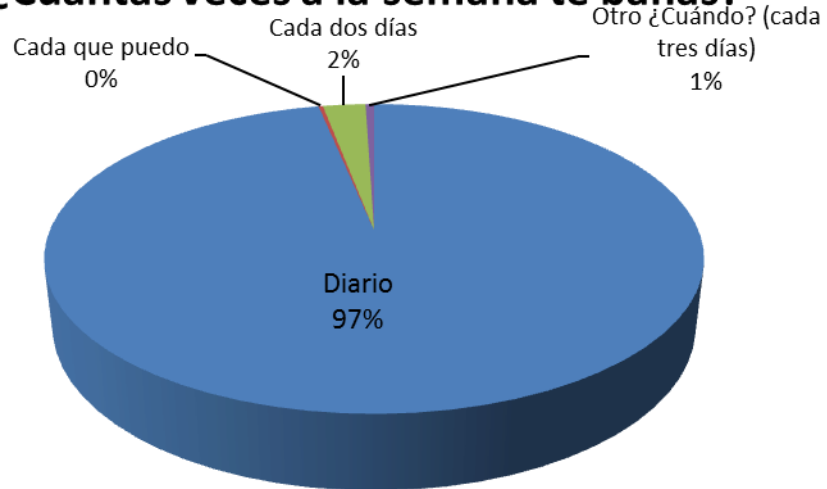


Gráfica 31

32. ¿Cuántas veces a la semana te bañas?

Diario	387
Cada que puedo	1
Cada dos días	10
Otro ¿Cuándo? (cada tres días)	2

¿Cuántas veces a la semana te bañas?

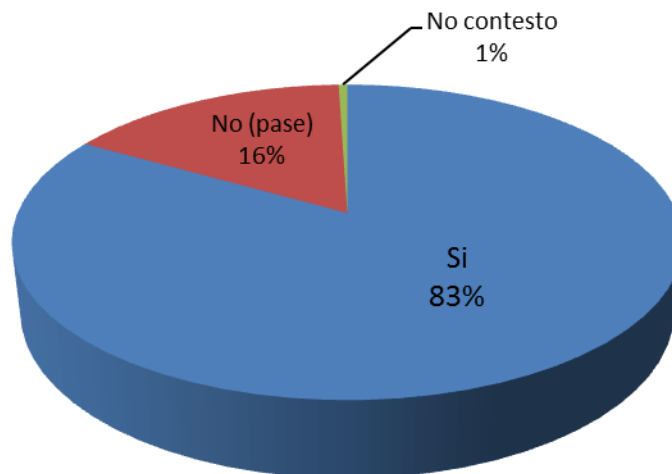


Gráfica 32

33. ¿Has tenido relaciones sexuales?

Si	333
No (pase)	65
No contesto	2

¿Has tenido relaciones sexuales?

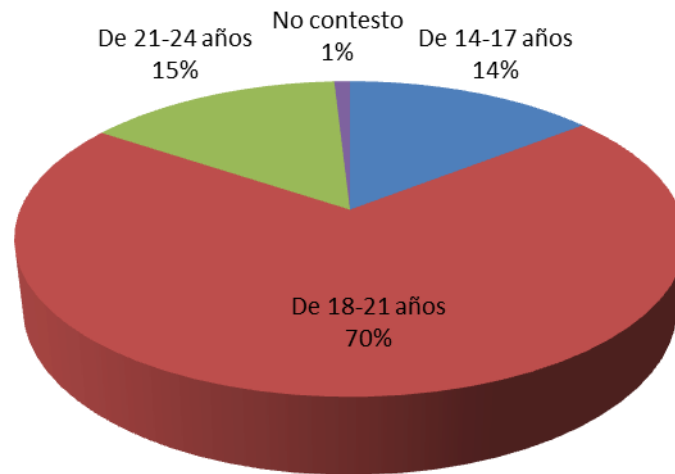


Gráfica 33

34. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

De 14-17 años	48
De 18-21 años	233
De 21-24 años	49
No contesto	3

¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

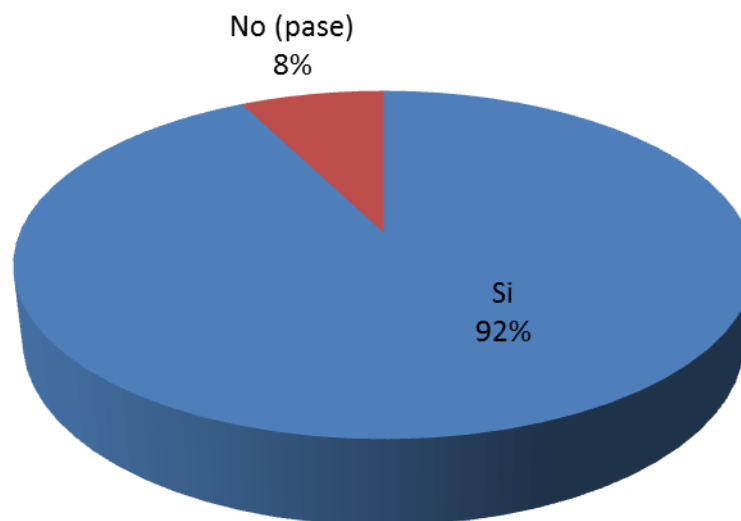


Gráfica 34

35. ¿Actualmente eres sexualmente activa?

Si	308
No (pase)	25

¿Actualmente eres sexualmente activa?

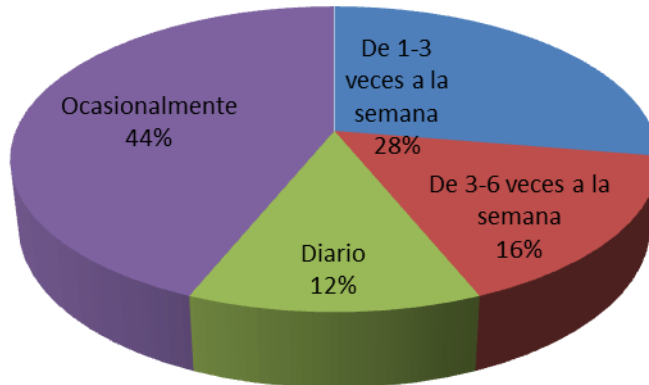


Gráfica 35

36. ¿Cuántas veces a la semana tienes relaciones sexuales?

De 1-3 veces a la semana	92
De 3-6 veces a la semana	54
Diario	41
Ocasionalmente	146

¿Cuántas veces a la semana tienes relaciones sexuales?

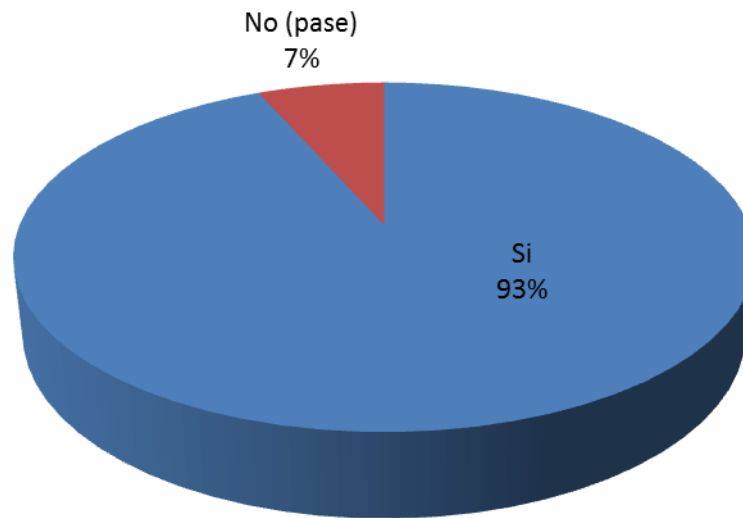


Gráfica 36

37. ¿Usas algún método anticonceptivo?

Si	311
No (pase)	22

¿Usas algún método anticonceptivo?

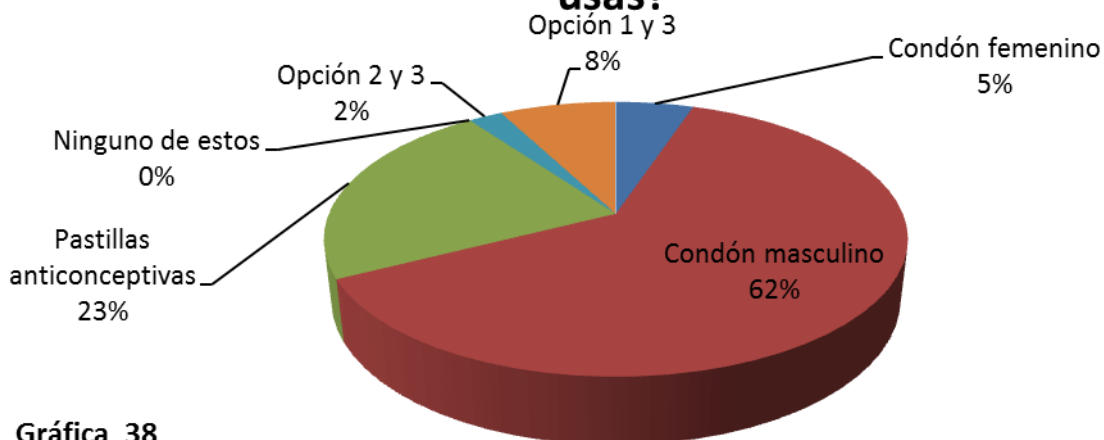


Gráfica 37

38. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que usas?

1. Condón femenino	16
2. Condón masculino	194
3. Pastillas anticonceptivas	70
4. Ninguno de estos	0
Opción 2 y 3	7
Opción 1 y 3	24

¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que usas?

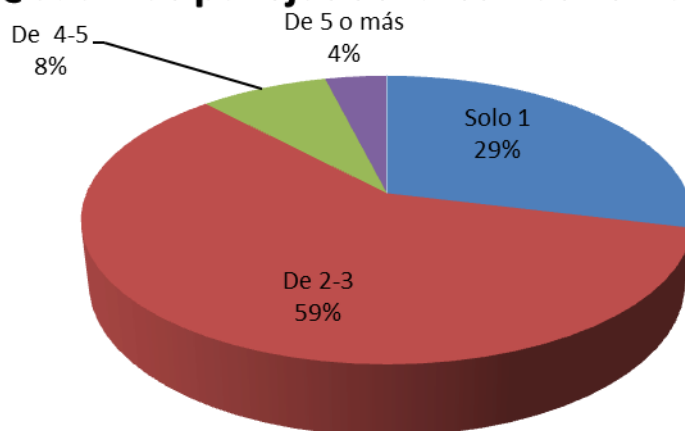


Gráfica 38

39. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

Solo 1	96
De 2-3	197
De 4-5	27
De 5 o más	13

¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

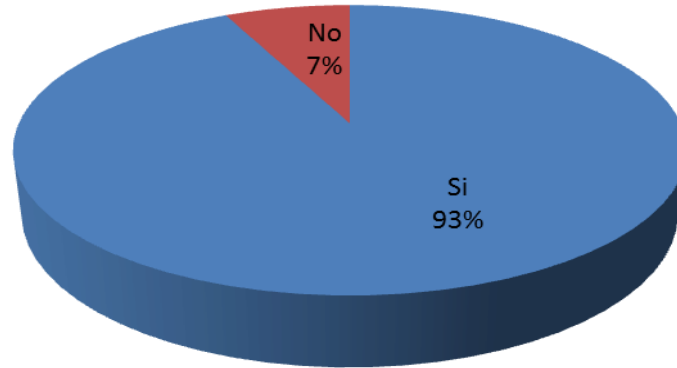


Gráfica 39

40. Si tuvieras incertidumbre de que tu pareja te es infiel ¿exigirías el uso del condón?

Si	309
No	24

Si tuvieras incertidumbre de que tu pareja te es infiel ¿exigirías el uso del condón?

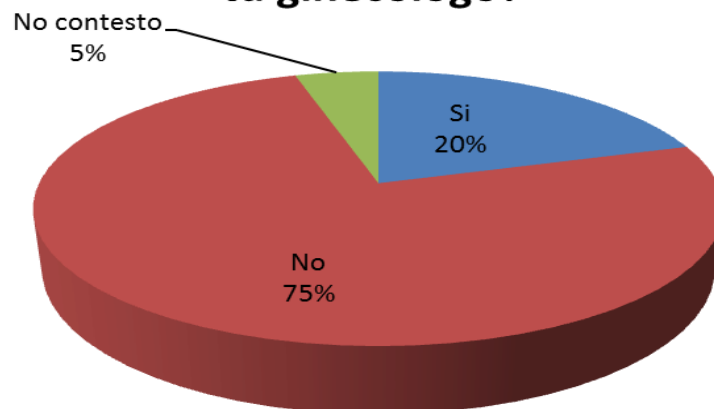


Gráfica 40

41. ¿Acudes a tus revisiones constantemente con tu ginecológico?

Si	61
No	225
No contesto	14

¿Acudes a tus revisiones constantemente con tu ginecológico?

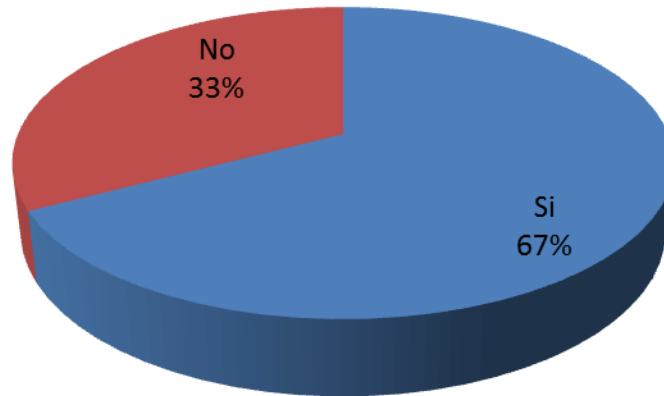


Gráfica 41

42. ¿Alguien te acompaña?

Si	224
No	109

¿Alguien te acompaña?

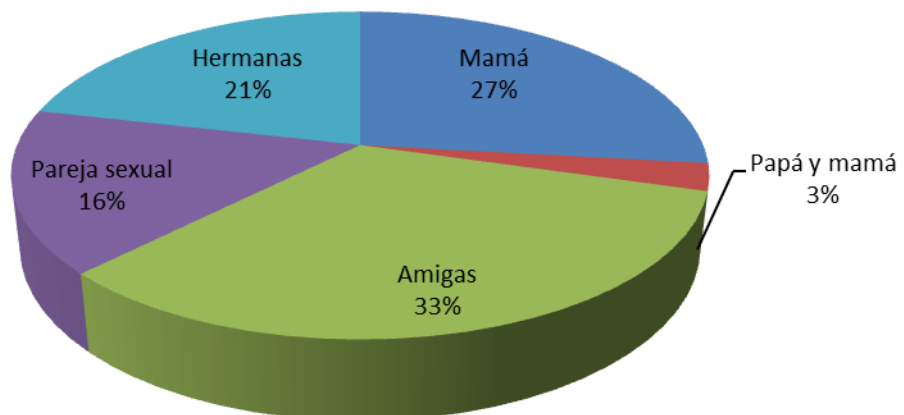


Gráfica 42

43. En el caso de que te acompañen ¿quién lo hace?

Mamá	60
Papá y mamá	6
Amigas	74
Pareja sexual	36
Hermanas	48

En el caso de que te acompañen ¿quién lo hace?

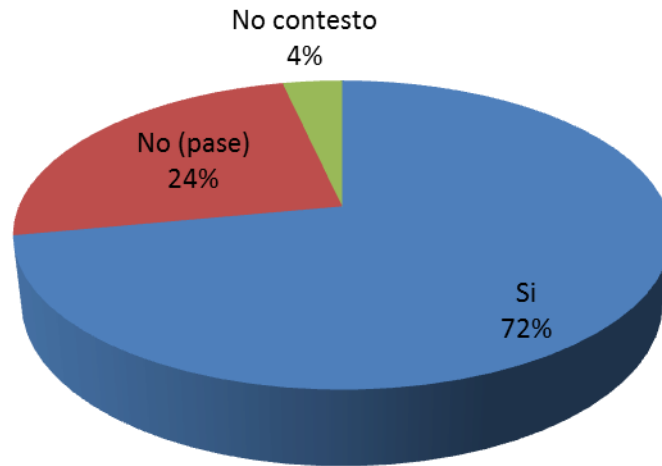


Gráfica 43

44. ¿Has tenido infecciones vaginales?

Si	288
No (pase)	98
No contesto	14

¿Has tenido infecciones vaginales?

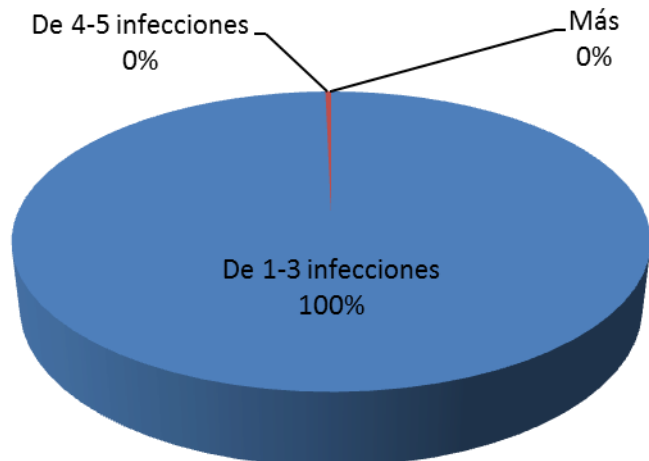


Gráfica 44

45. ¿Cuántas veces al año has tenido infección vaginal?

De 1-3 infecciones	287
De 4-5 infecciones	1
Más	0

¿Cuántas veces al año has tenido infección vaginal?

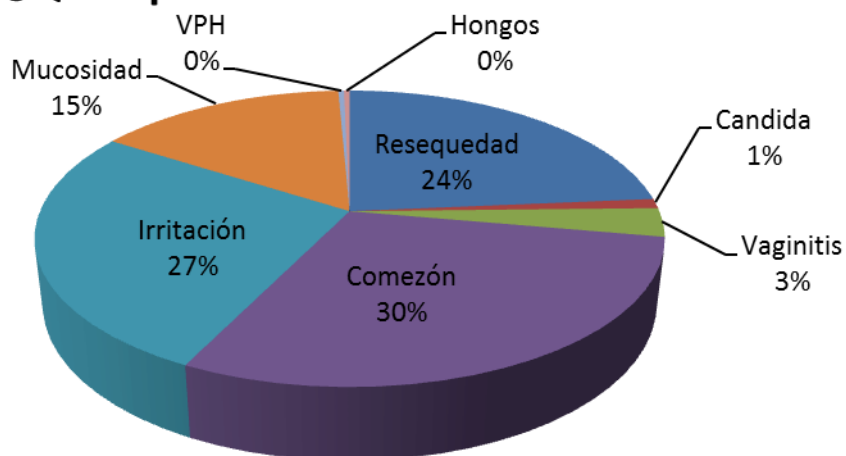


Gráfica 45

46. ¿Qué tipo de infección has tenido?

Resequedad	68
Candida	3
Vaginitis	9
Comezón	85
Irritación	77
Mucosidad	44
VPH	1
Hongos	1

¿Qué tipo de infección has tenido?

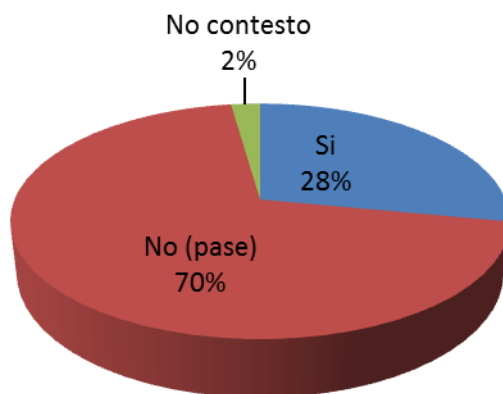


Gráfica 46

47. ¿Te has ido a practicar el Papanicolaou?

Si	112
No (pase)	279
No contesto	9

¿Te has ido a practicar el Papanicolaou?

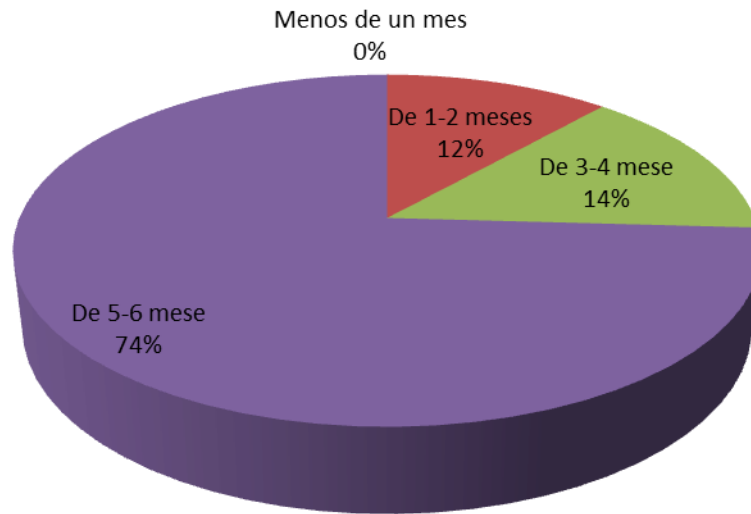


Gráfica 47

48. ¿Cuándo fue que te realizaste el estudio?

Menos de un mes	0
De 1-2 meses	13
De 3-4 mese	16
De 5-6 mese	83

¿Cuándo fue que te realizaste el estudio?

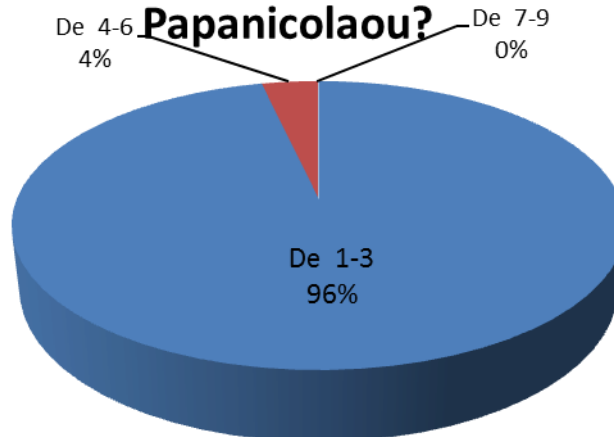


Gráfica 48

49. ¿Cuántas veces te has ido a practicar el Papanicolaou?

De 1-3	108
De 4-6	4
De 7-9	0

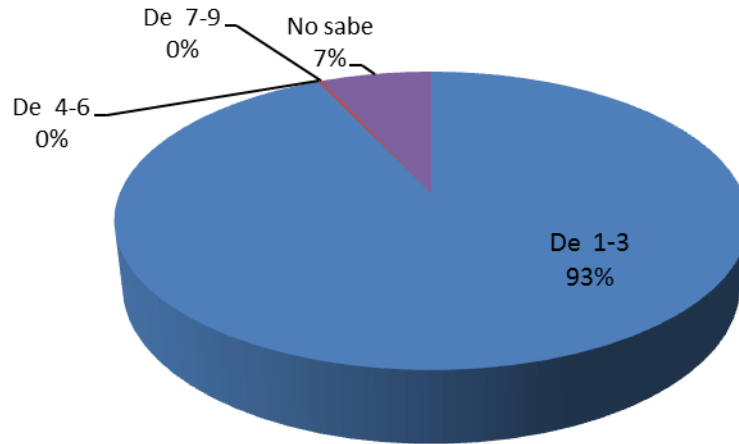
¿Cuántas veces te has ido a practicar el Papanicolaou?



Gráfica 49

50. ¿Conoces cuántas veces se debe realizar el Papanicolaou?	
De 1-3	372
De 4-6	1
De 7-9	0
No sabe	27

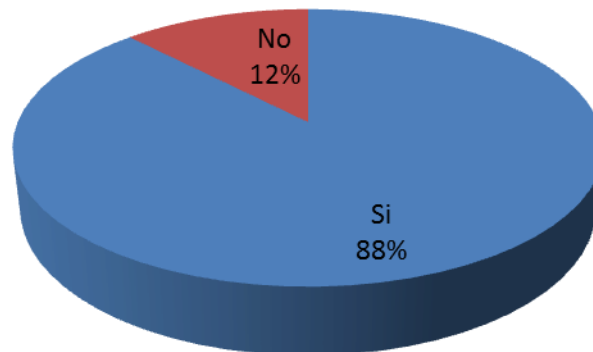
¿Conoces cuántas veces se debe realizar el Papanicolaou?



Gráfica 50

51. ¿Conoces qué es la Colposcopia?	
Si	351
No	49

¿Conoces qué es la Colposcopia?



Gráfica 51

52. ¿Qué es?

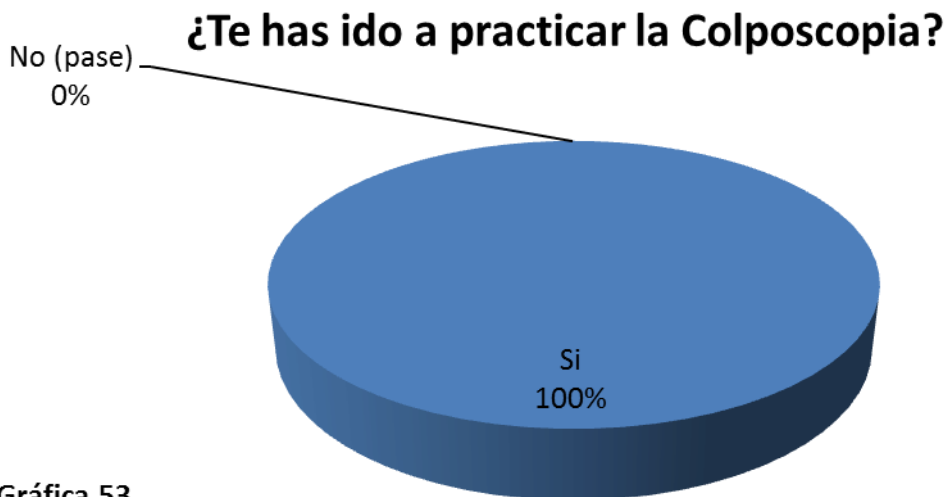
Estudio Ginecológico	351
Estudio para la garganta	0
Estudio de la piel	0
Estudio del cerebro	0



Gráfica 52

53. ¿Te has ido a practicar la Colposcopia?

Si	24
No (pase)	0

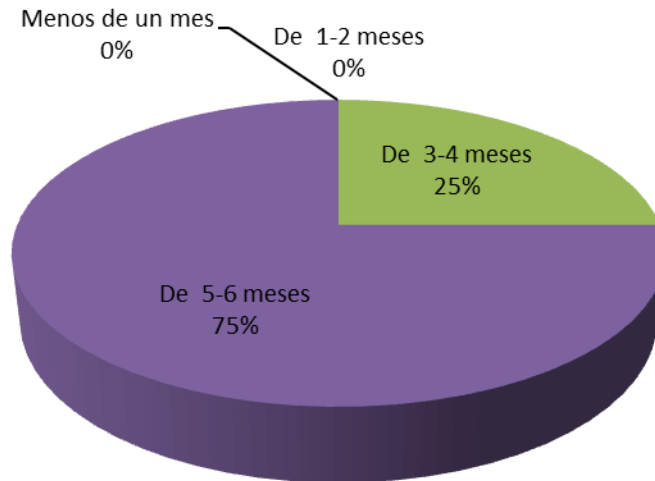


Gráfica 53

54. ¿Cuándo fue la última vez que te realizaste la Colposcopia?

Menos de un mes	0
De 1-2 meses	0
De 3-4 meses	6
De 5-6 meses	18

¿Cuándo fue la última vez que te realizaste la Colposcopia?

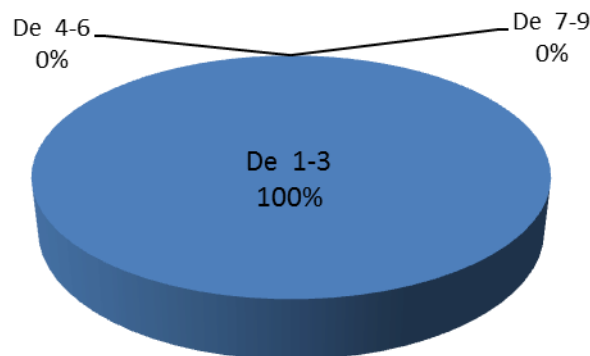


Gráfica 54

55. ¿Cuántas veces te has practicado la Colposcopia?

De 1-3	22
De 4-6	0
De 7-9	0

¿Cuántas veces te has practicado la Colposcopia?

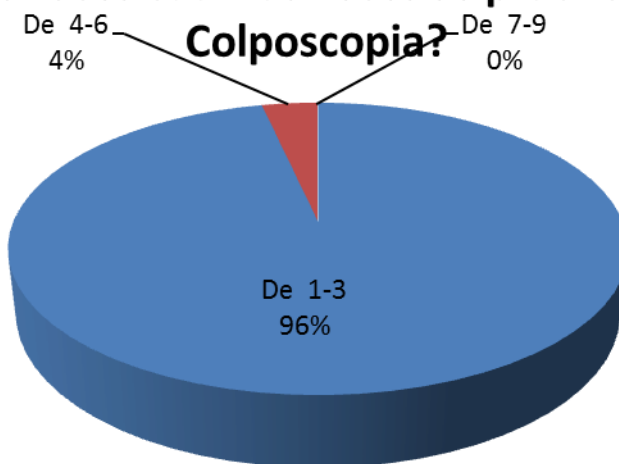


Gráfica 55

56. ¿Conoces cuántas veces se practica la Colposcopia?

De 1-3	386
De 4-6	14
De 7-9	0

¿Conoces cuántas veces se practica la Colposcopia?

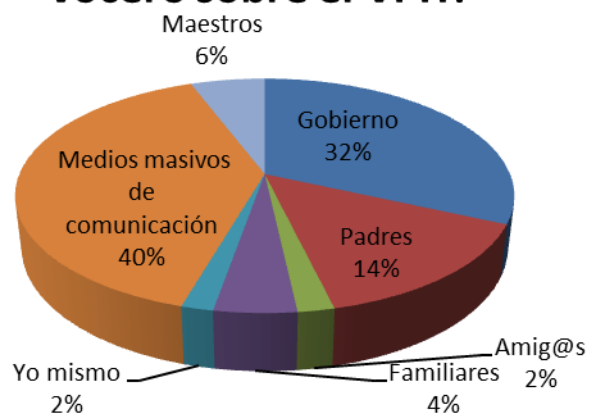


Gráfica 56

57. Del 1 al 5 ¿Quién consideras que es el principal vocero sobre el VPH? Columna1

Gobierno	127
Padres	58
Amig@s	8
Familiares	18
Yo mismo	7
Medios masivos de comunicación	159
Maestros	23

Del 1 al 5 ¿Quién consideras que es el principal vocero sobre el VPH?

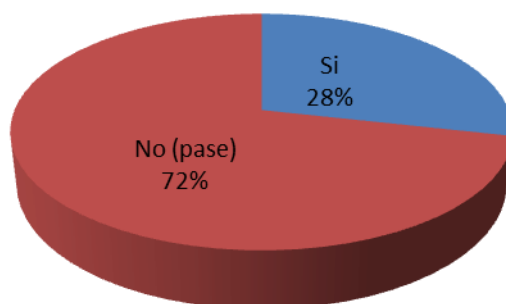


Gráfica 57

58. ¿Has visto información sobre el VPH en televisión?

Si	114
No (pase)	286

¿Has visto información sobre el VPH en televisión?

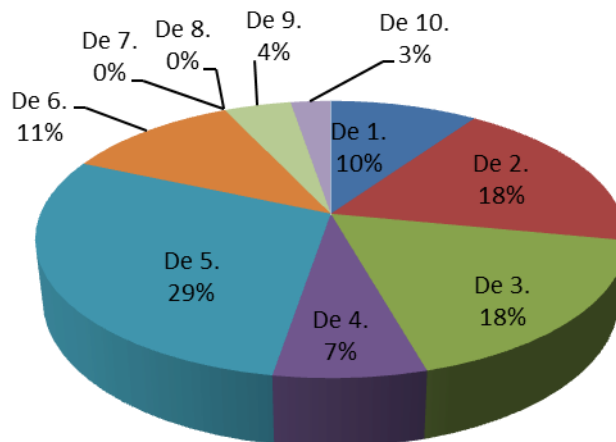


Gráfica 58

59. ¿Cómo calificarías la información que la televisión difunde sobre el VPH?

De 1.	11
De 2.	21
De 3.	20
De 4.	8
De 5.	33
De 6.	13
De 7.	0
De 8.	0
De 9.	5
De 10.	3

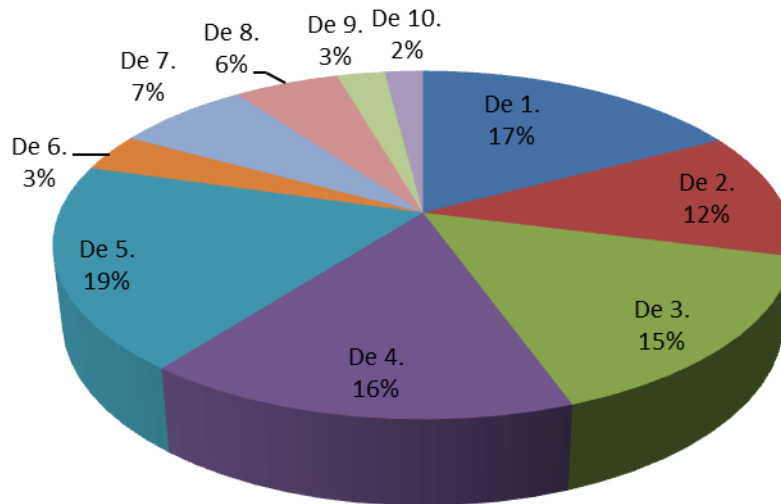
¿Cómo calificarías la información que la televisión difunde sobre el VPH?



Gráfica 59

60. ¿Cómo calificarías la información que la radio difunde sobre el VPH?	
De 1.	69
De 2.	47
De 3.	62
De 4.	64
De 5.	76
De 6.	14
De 7.	28
De 8.	22
De 9.	10
De 10.	8

¿Cómo calificarías la información que la radio difunde sobre el VPH?

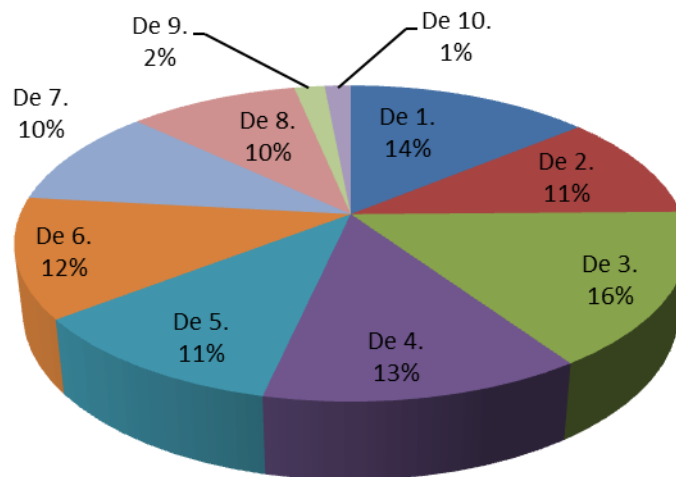


Gráfica 60

61. ¿Cómo calificarías la información que la prensa escrita difunde sobre el VPH?

De 1.	56
De 2.	43
De 3.	63
De 4.	52
De 5.	44
De 6.	49
De 7.	41
De 8.	39
De 9.	7
De 10.	6

¿Cómo calificarías la información que la prensa escrita difunde sobre el VPH?



Gráfica 61

62. ¿Cómo calificarías la información que el internet difunde sobre el VPH?	
1.1.	38
2.2.	19
3.3.	44
4.4.	23
5.5.	49
6.6.	47
7.7.	34
8.8.	53
9.9.	42
10.10.	51

¿Cómo calificarías la información que el internet difunde sobre el VPH?

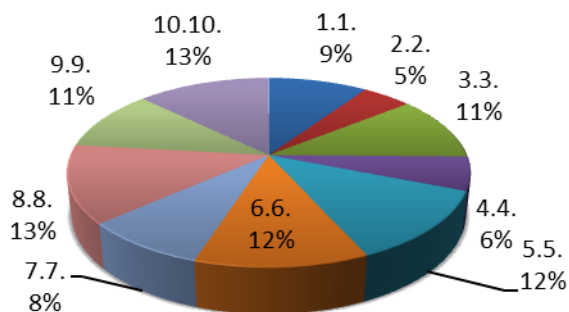


Gráfico 62

63. ¿De qué tipo de publicidad sobre el VPH has tenido mayor información?	
Carteles	69
Trípticos	174
Spots publicitarios	47
Comerciales	9
Programas informativos	69
Opción 1 y 5	26
Opción 2 y 5	5
Opción 1 y 3	1

¿De qué tipo de publicidad sobre el VPH has tenido mayor información?

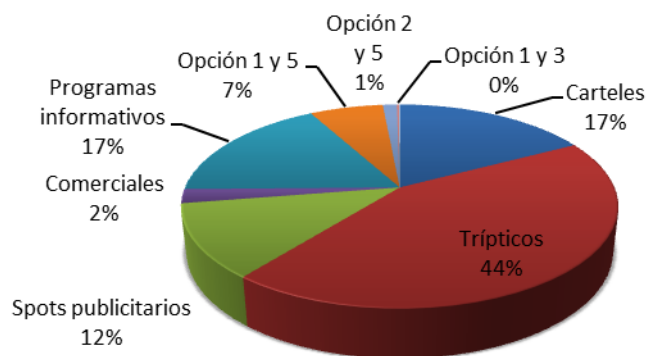
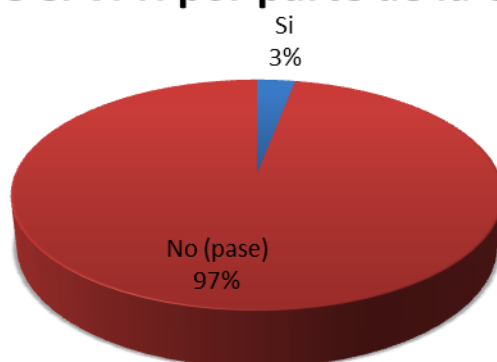


Gráfico 63

64. ¿Conoces la información que se ha difundido sobre el VPH por parte de la UACM?	
Si	12
No (pase)	388

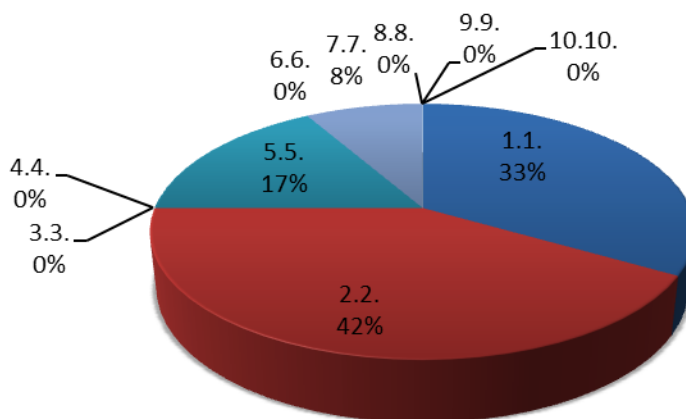
¿Conoces la información que se ha difundido sobre el VPH por parte de la UACM?



Gráfica 64

65. ¿Cómo calificarías la participación por parte de la UACM sobre el VPH?	
1.1.	4
2.2.	5
3.3.	0
4.4.	0
5.5.	2
6.6.	0
7.7.	1
8.8.	0
9.9.	0
10.10.	0

¿Cómo calificarías la participación por parte de la UACM sobre el VPH?

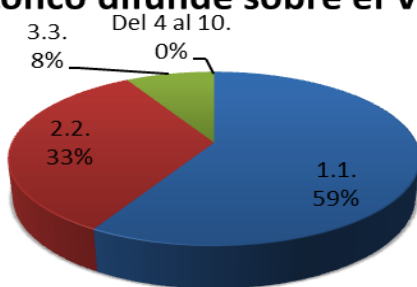


Gráfica 65

66. ¿Cómo calificarías la participación por parte de la radio Tezonco difunde sobre el VPH?

1.1.	7
2.2.	4
3.3.	1
4.4.	0
5.5.	0
6.6.	0
7.7.	0
8.8.	0
9.9.	0
10.10.	0

¿Cómo calificarías la participación por parte de la radio Tezonco difunde sobre el VPH?

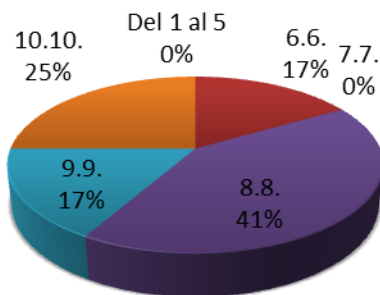


Gráfica 66

67. ¿Cómo calificarías la participación por parte de los profesores de la UACM sobre el VPH?

1.1.	0
2.2.	0
3.3.	0
4.4.	0
5.5.	0
6.6.	2
7.7.	0
8.8.	5
9.9.	2
10.10.	3

¿Cómo calificarías la participación por parte de los profesores de la UACM sobre el VPH?

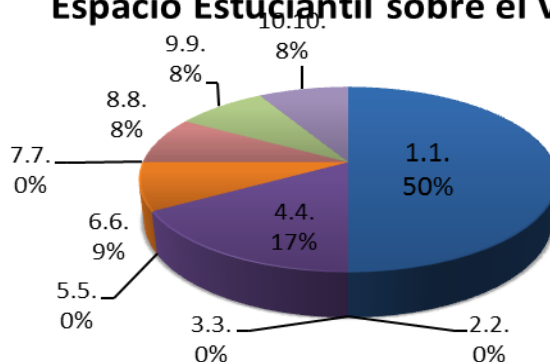


Gráfica 67

68. ¿Cómo calificarías la participación por parte de Espacio Estudiantil sobre el VPH?

1.1.	6
2.2.	0
3.3.	0
4.4.	2
5.5.	0
6.6.	1
7.7.	0
8.8.	1
9.9.	1
10.10.	1

¿Cómo calificarías la participación por parte de Espacio Estudiantil sobre el VPH?

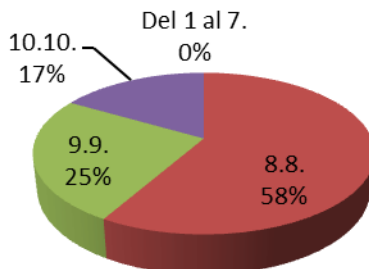


Gráfica 68

69. ¿Cómo calificarías la participación por parte de Servicio Médico sobre el VPH?

1.1.	0
2.2.	0
3.3.	0
4.4.	0
5.5.	0
6.6.	0
7.7.	0
8.8.	7
9.9.	3
10.10.	2

¿Cómo calificarías la participación por parte de Servicio Médico sobre el VPH?

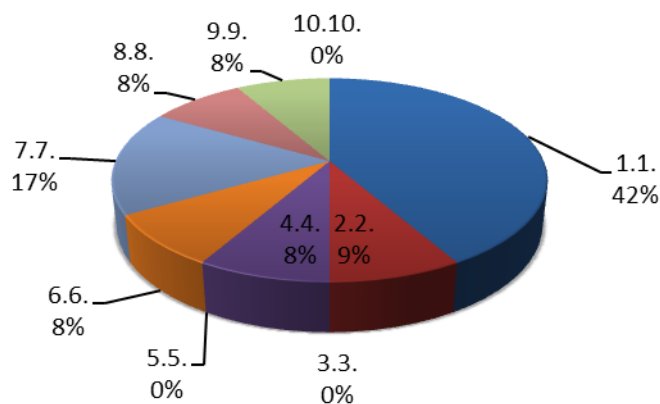


Gráfica 69

70. ¿Cómo calificarías la participación con carteles de la UACM sobre el VPH?

1.1.	5
2.2.	1
3.3.	0
4.4.	1
5.5.	0
6.6.	1
7.7.	2
8.8.	1
9.9.	1
10.10.	0

¿Cómo calificarías la participación con carteles de la UACM sobre el VPH?

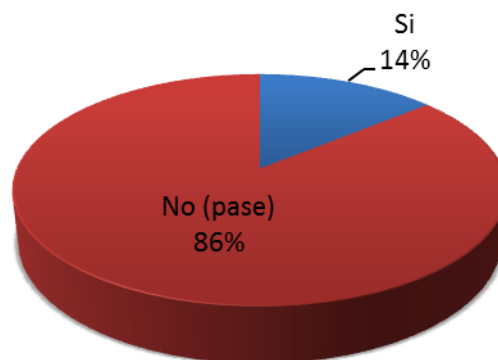


Gráfica 70

71. ¿En ésta semana has visto carteles relacionados al VPH?

Si	56
No (pase)	344

¿En ésta semana has visto carteles relacionados al VPH?

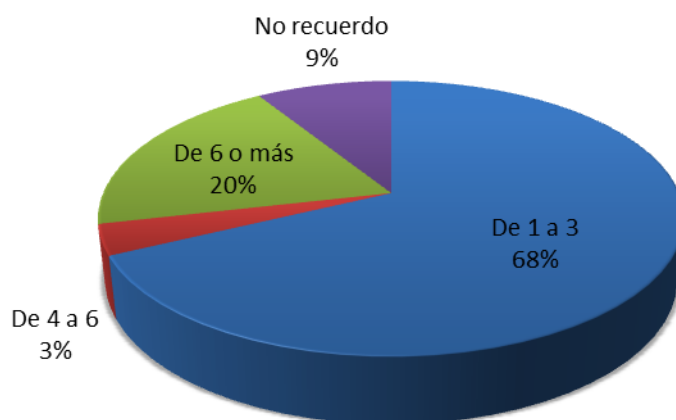


Gráfica 71

72. ¿Cuántos carteles has visto?

De 1 a 3	38
De 4 a 6	2
De 6 o más	11
No recuerdo	5

¿Cuántos carteles has visto?

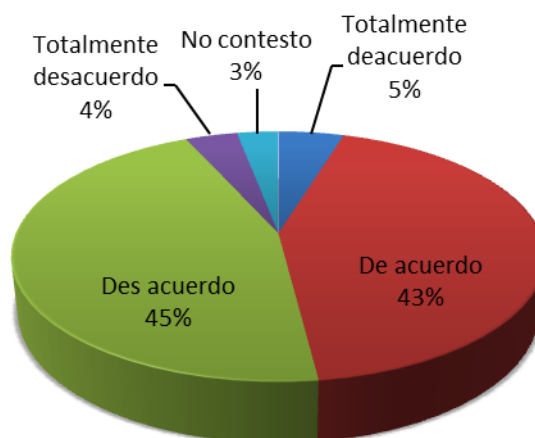


Gráfica 72

73. "La vacuna no disminuye el riesgo de contraer el VPH"

Totalmente de acuerdo	19
De acuerdo	173
Desacuerdo	181
Totalmente desacuerdo	15
No contesto	12

"La vacuna no disminuye el riesgo de contraer el VPH"

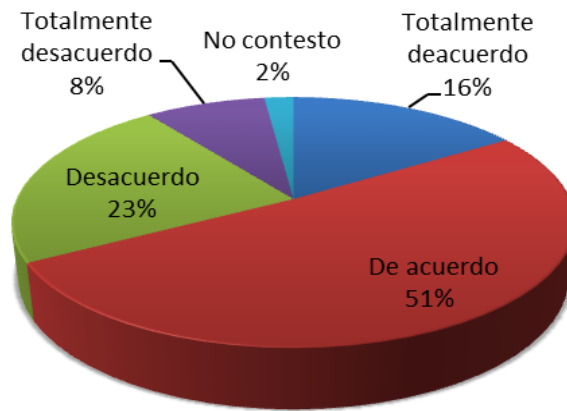


Gráfica 73

74. "El compartir la ropa interior con alguien que tenga VPH activa el virus"

Totalmente de acuerdo	64
De acuerdo	204
Desacuerdo	91
Totalmente desacuerdo	33
No contesto	8

"El compartir la ropa interior con alguien que tenga VPH activa el virus"

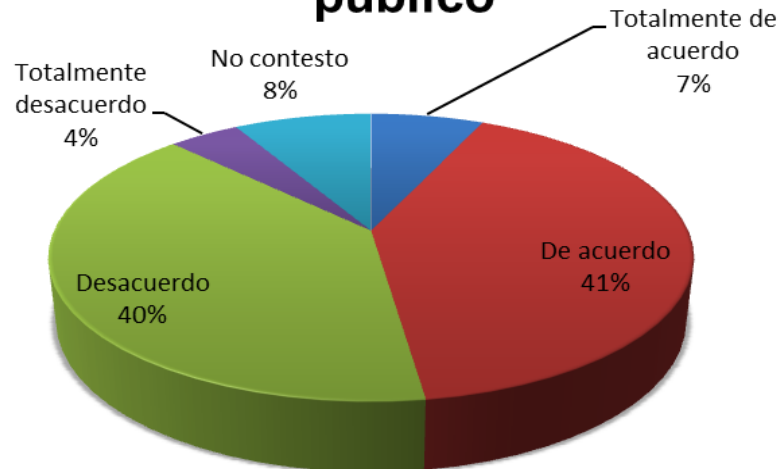


Gráfica 74

75. "Puedes contraer el VPH en un baño público"

Totalmente de acuerdo	27
De acuerdo	164
Desacuerdo	159
Totalmente desacuerdo	17
No contesto	33

"Puedes contraer el VPH en un baño público"

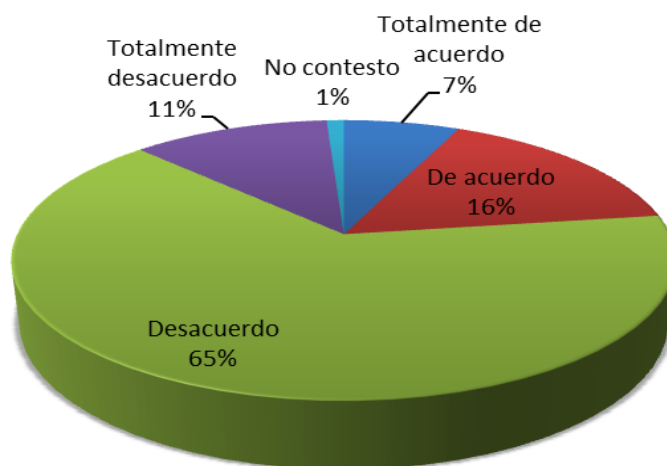


Gráfica 75

76. "Si uso condón no sentiré lo mismo"

Totalmente de acuerdo	27
De acuerdo	64
Desacuerdo	259
Totalmente desacuerdo	46
No contesto	4

"Si uso condón no sentiré lo mismo"

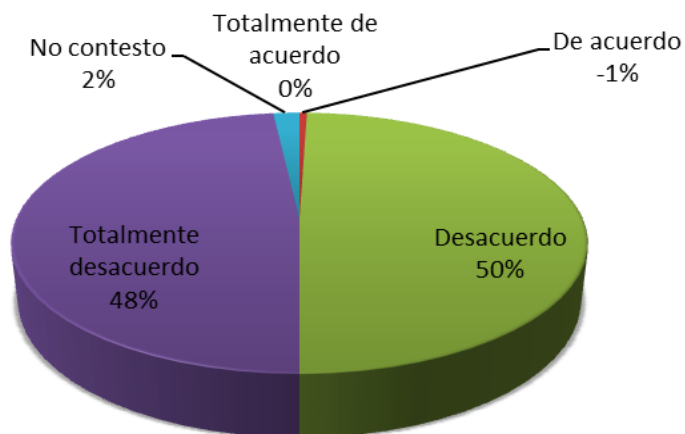


Gráfica 76

77. "Es mejor usar el condón masculino y femenino al mismo tiempo para evitar infecciones "

Totalmente de acuerdo	0
De acuerdo	2
Desacuerdo	198
Totalmente desacuerdo	193
No contesto	7

"Es mejor usar el condón masculino y femenino al mismo tiempo para evitar infecciones "

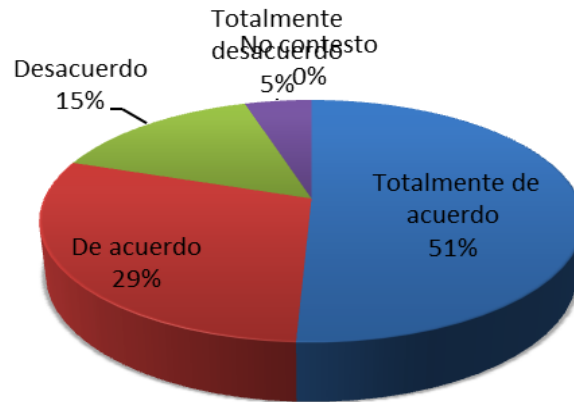


Gráfica 77

78. "Una enfermedad sexual le puede ocurrir a cualquiera "

Totalmente de acuerdo	203
De acuerdo	118
Desacuerdo	60
Totalmente desacuerdo	19
No contesto	0

"Una enfermedad sexual le puede ocurrir a cualquiera"

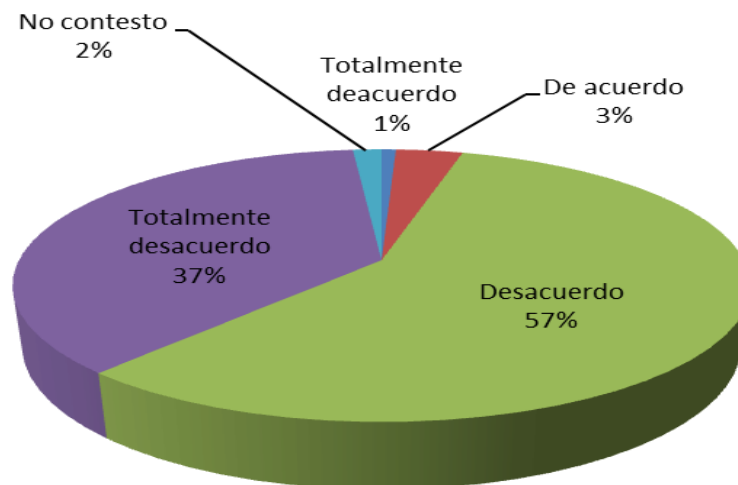


Gráfica 78

79. "Si no uso condón una vez, no pasa nada "

Totalmente de acuerdo	3
De acuerdo	14
Desacuerdo	230
Totalmente desacuerdo	147
No contesto	6

"Si no uso condón una vez, no pasa nada "

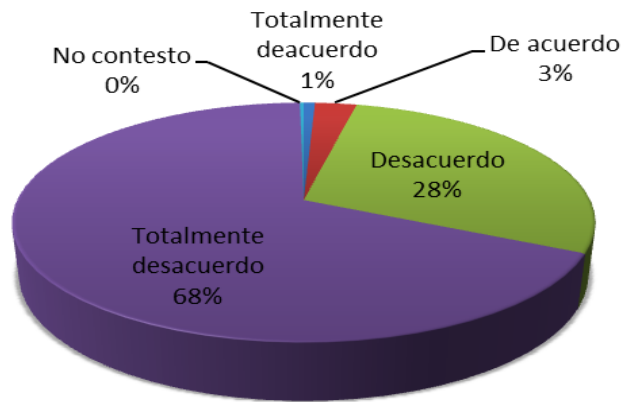


Gráfica 79

80. "Si le digo a mi novio que use condón va a pensar que no lo quiero "

Totalmente de acuerdo	3
De acuerdo	11
Desacuerdo	114
Totalmente desacuerdo	271
No contesto	1

"Si le digo a mi novio que use condón va a pensar que no lo quiero "

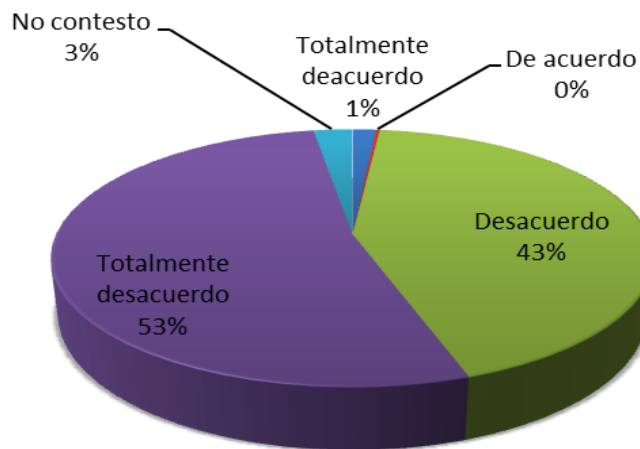


Gráfica 80

81. "Si tiene VPH es por loca "

Totalmente de acuerdo	6
De acuerdo	1
Desacuerdo	172
Totalmente desacuerdo	211
No contesto	10

"Si tiene VPH es por loca "

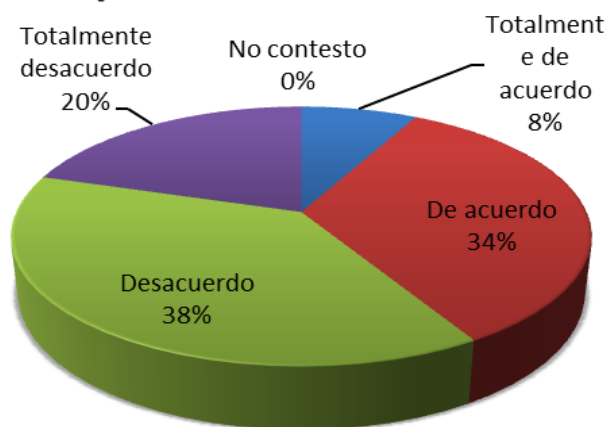


Gráfica 81

82. "Una enfermedad de transmisión sexual es por nuestros hábitos"

Totalmente de acuerdo	31
De acuerdo	135
Desacuerdo	153
Totalmente desacuerdo	81
No contesto	0

"Una enfermedad de transmisión sexual es por nuestros hábitos"

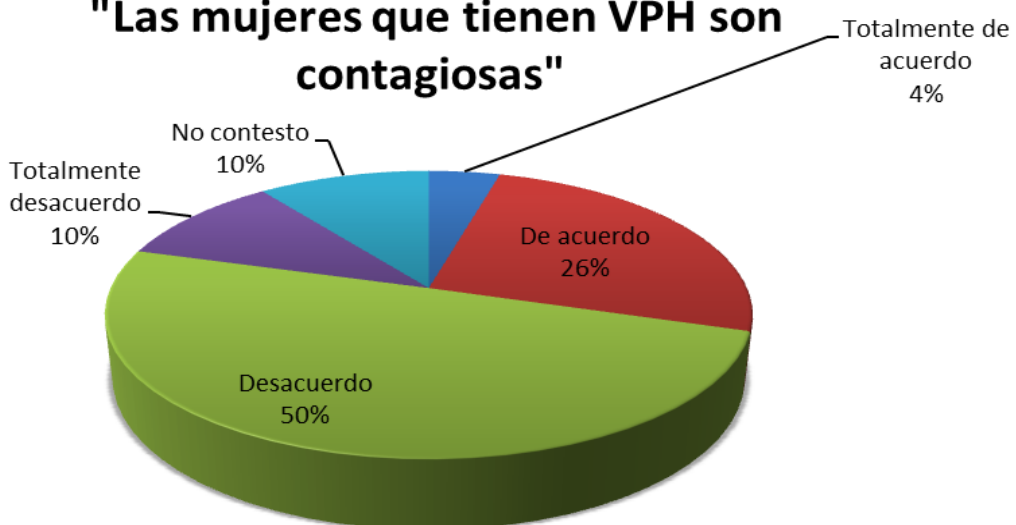


Gráfica 82

83. "Las mujeres que tienen VPH son contagiosas"

Totalmente de acuerdo	17
De acuerdo	102
Desacuerdo	199
Totalmente desacuerdo	41
No contesto	41

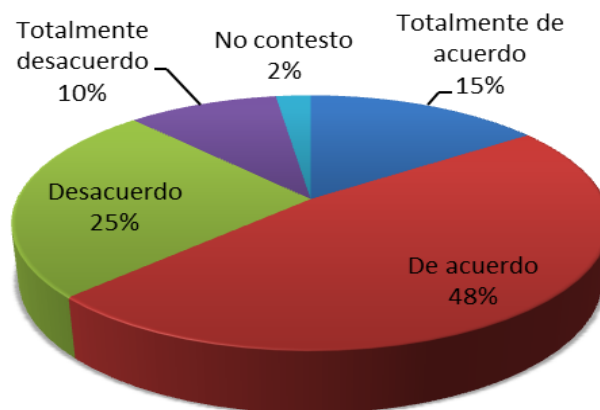
"Las mujeres que tienen VPH son contagiosas"



Gráfica 83

84. "La información difundida por los mass-media es poco entendible"	
Totalmente de acuerdo	61
De acuerdo	190
Desacuerdo	101
Totalmente desacuerdo	39
No contesto	9

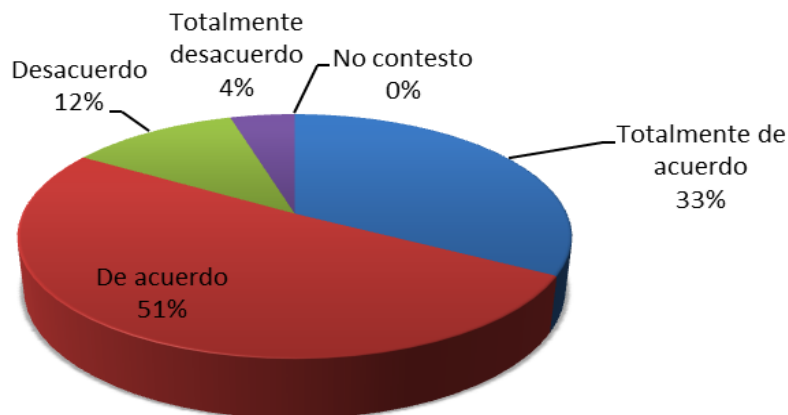
"La información difundida por los mass-media es poco entendible"



Gráfica 84

85. "Las campañas para la prevención no cubren las necesidades de la población en México"	
Totalmente de acuerdo	132
De acuerdo	203
Desacuerdo	47
Totalmente desacuerdo	18
No contesto	0

"Las campañas para la prevención no cubren las necesidades de la población en México"

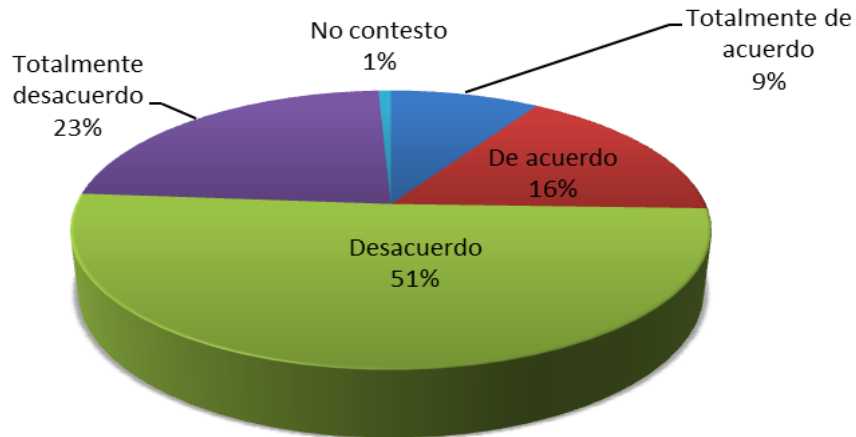


Gráfica 85

86. "No puedo hablar de sexualidad en mi casa"

Totalmente de acuerdo	36
De acuerdo	66
Desacuerdo	203
Totalmente desacuerdo	92
No contesto	3

"No puedo hablar de sexualidad en mi casa"

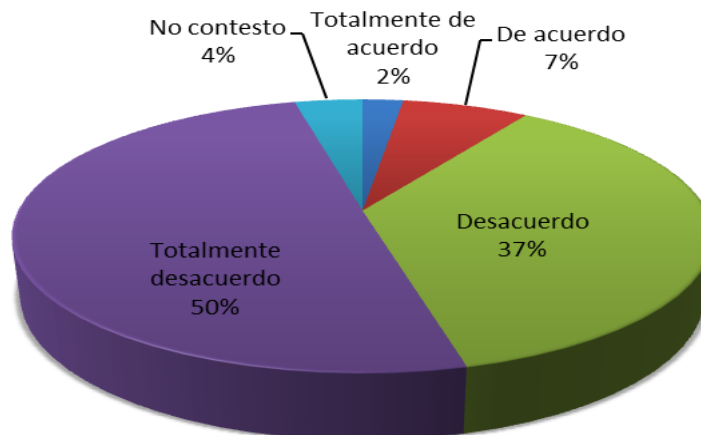


Gráfica 86

87. "Me da pena hablar de sexo con mis amigas porque pueden hablar de mi "

Totalmente de acuerdo	9
De acuerdo	28
Desacuerdo	147
Totalmente desacuerdo	201
No contesto	15

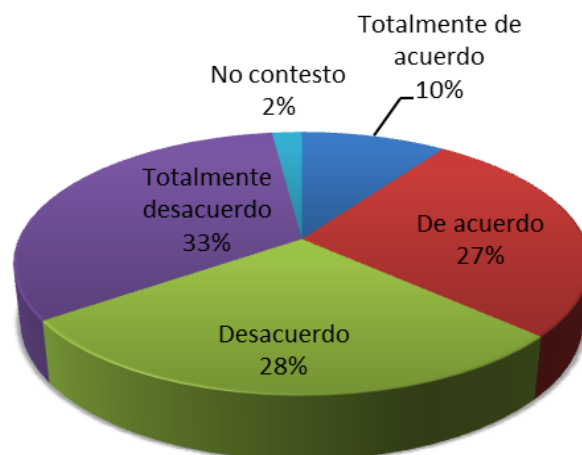
"Me da pena hablar de sexo con mis amigas porque pueden hablar de mi "



Gráfica 87

88. "Saber del VPH no es importante"	
Totalmente de acuerdo	39
De acuerdo	108
Desacuerdo	114
Totalmente desacuerdo	131
No contesto	8

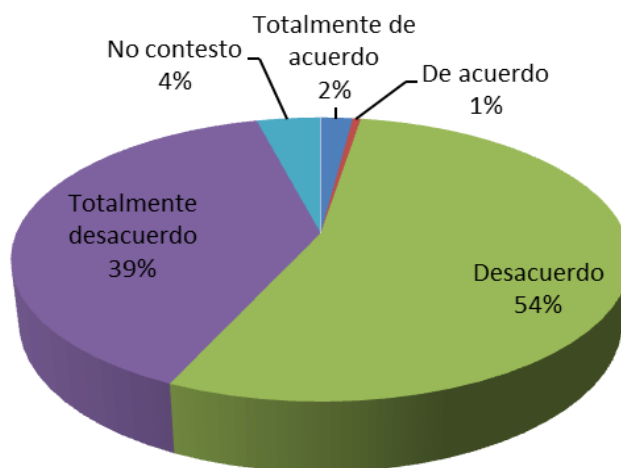
"Saber del VPH no es importante"



Gráfica 88

89. "El VPH es puro cuento "	
Totalmente de acuerdo	8
De acuerdo	2
Desacuerdo	217
Totalmente desacuerdo	157
No contesto	16

"El VPH es puro cuento "

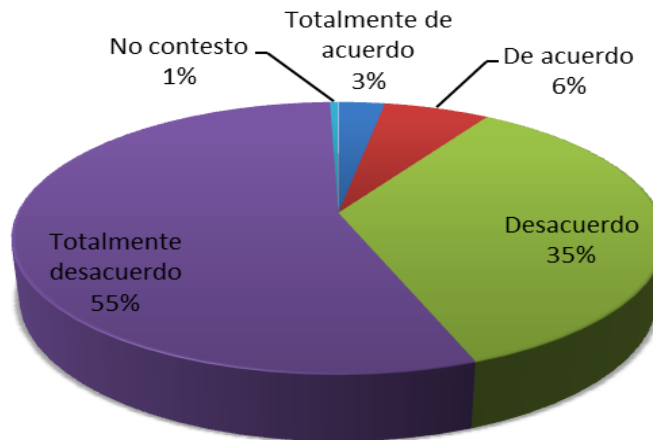


Gráfica 89

90. "No es malo compartir la ropa interior"

Totalmente de acuerdo	11
De acuerdo	25
Desacuerdo	141
Totalmente desacuerdo	221
No contesto	2

"No es malo compartir la ropa interior"

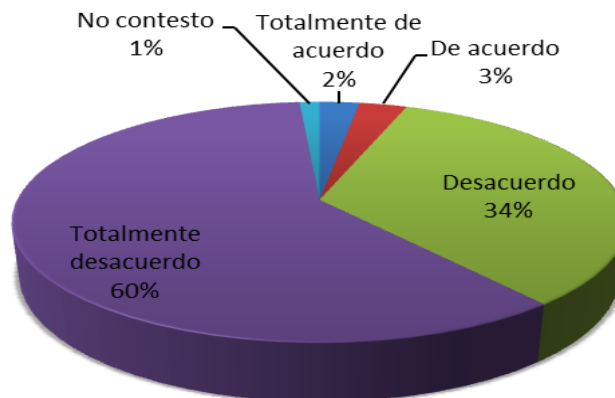


Gráfica 90

91. "No me pasa nada si no eyacula dentro de mi"

Totalmente de acuerdo	10
De acuerdo	12
Desacuerdo	134
Totalmente desacuerdo	239
No contesto	5

"No me pasa nada si no eyacula dentro de mi"

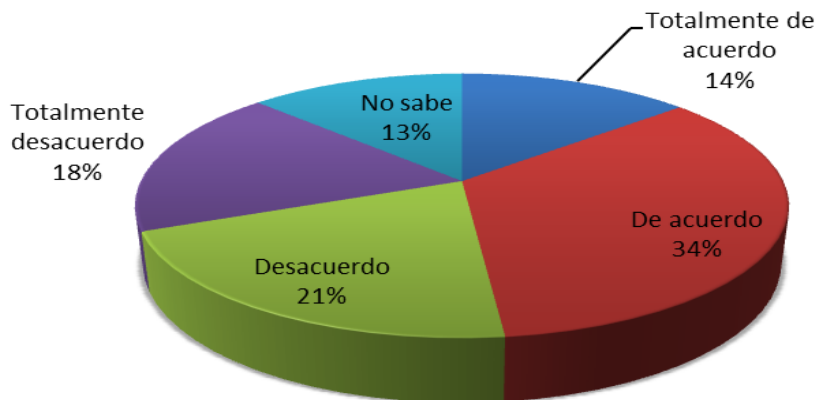


Gráfica 91

92. "El VPH es una enfermedad venérea"

Totalmente de acuerdo	55
De acuerdo	138
Desacuerdo	83
Totalmente desacuerdo	73
No sabe	51

"El VPH es una enfermedad venérea"

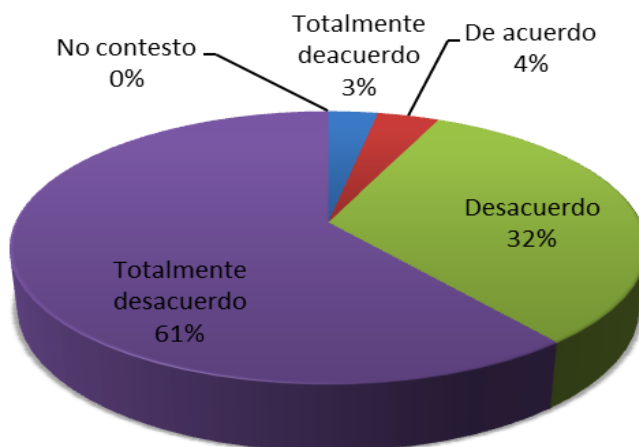


Gráfica 92

93. "El alcohol disminuye el riesgo de una ITS"

Totalmente de acuerdo	12
De acuerdo	15
Desacuerdo	130
Totalmente desacuerdo	243
No contesto	0

"El alcohol disminuye el riesgo de una ITS"

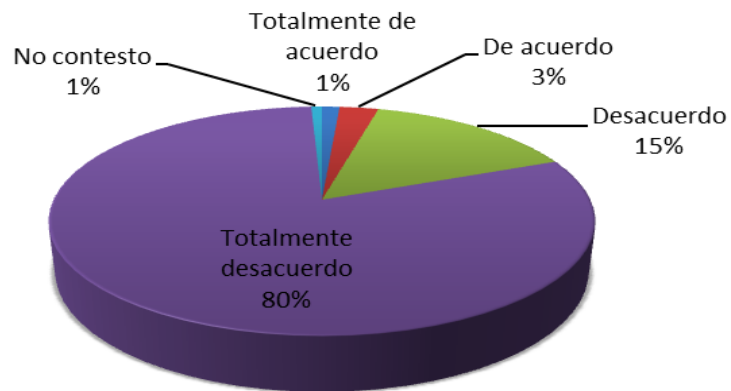


Gráfica 93

94. "La pareja sexual masculina es quien decide si se debe hacer uso del condón"

Totalmente de acuerdo	5
De acuerdo	11
Desacuerdo	60
Totalmente desacuerdo	321
No contesto	3

"La pareja sexual masculina es quien decide si se debe hacer uso del condón"

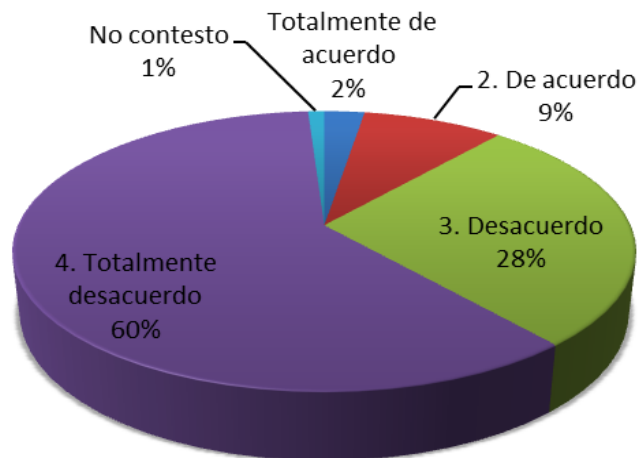


Gráfica 94

95. "Tuve relaciones sexuales porque mi novio me pidió la prueba de amor "

Totalmente de acuerdo	10
2. De acuerdo	35
3. Desacuerdo	110
4. Totalmente desacuerdo	241
No contesto	4

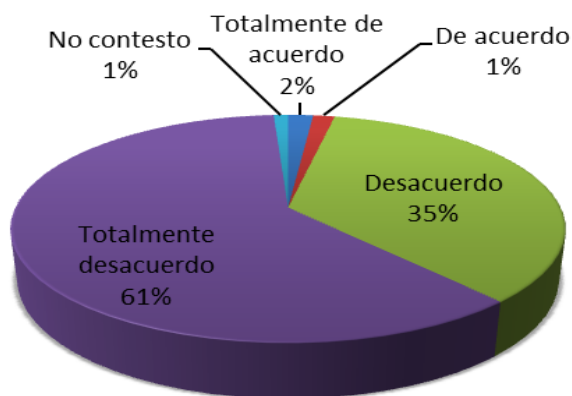
"Tuve relaciones sexuales porque mi novio me pidió la prueba de amor "



Gráfica 95

96. "Para que uso condón si no tengo sexo con otro que no sea mi novio"	
Totalmente de acuerdo	7
De acuerdo	6
Desacuerdo	140
Totalmente desacuerdo	243
No contesto	4

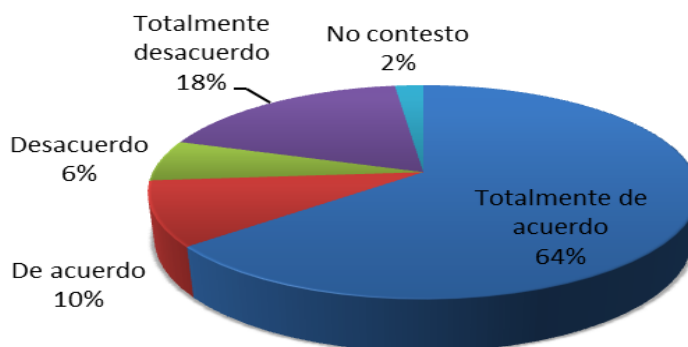
"Para que uso condón si no tengo sexo con otro que no sea mi novio"



Gráfica 96

97. "Yo tengo derecho de exigir que mi pareja sexual use condón"	
Totalmente de acuerdo	256
De acuerdo	39
Desacuerdo	25
Totalmente desacuerdo	72
No contesto	8

"Yo tengo derecho de exigir que mi pareja sexual use condón"

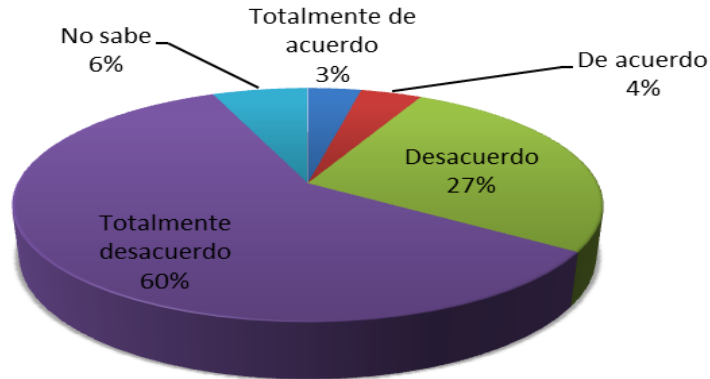


Gráfica 97

98. "Si tengo relaciones sexuales en mi periodo menstrual no me contagio de nada"

Totalmente de acuerdo	14
De acuerdo	16
Desacuerdo	107
Totalmente desacuerdo	238
No sabe	25

"Si tengo relaciones sexuales en mi periodo menstrual no me contagio de nada"

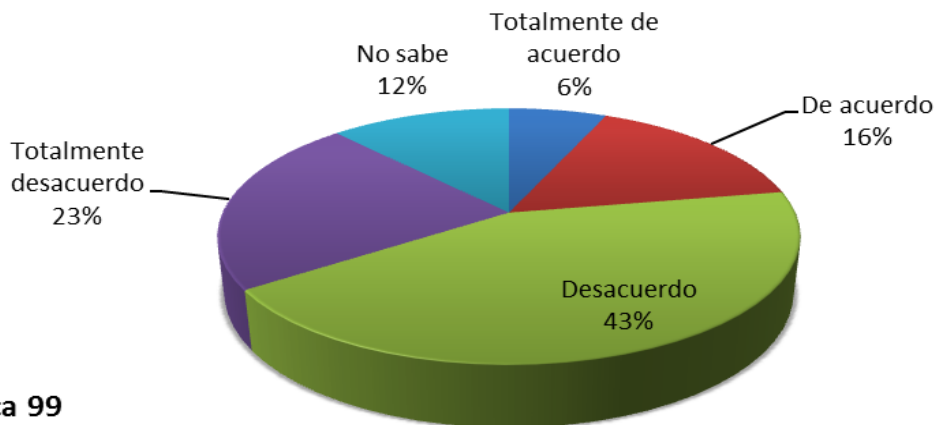


Gráfica 98

99. "El VPH se previene con sólo el uso del condón"

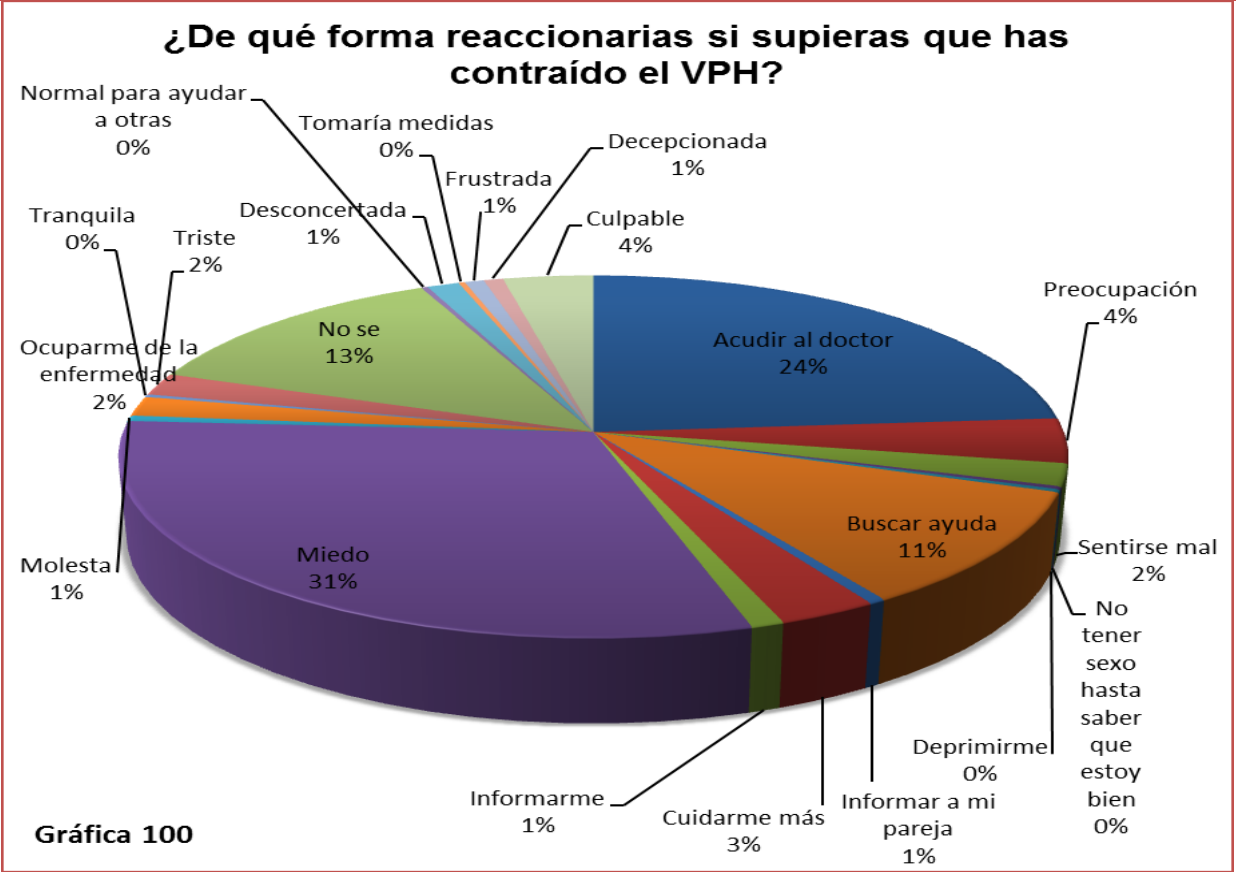
Totalmente de acuerdo	26
De acuerdo	63
Desacuerdo	173
Totalmente desacuerdo	90
No sabe	48

"El VPH se previene con sólo el uso del condón"



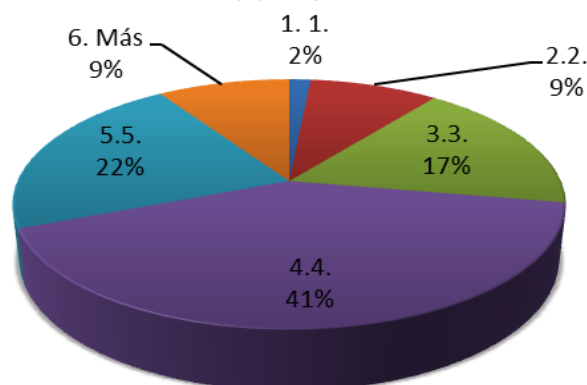
Gráfica 99

100. ¿De qué forma reaccionarias si supieras que has contraído el VPH?	
Acudir al doctor	95
Preocupación	16
Sentirse mal	8
No tener sexo hasta saber que estoy bien	1
Deprimirme	1
Buscar ayuda	42
Informar a mi pareja	2
Cuidarme más	12
Informarme	4
Miedo	123
Molesta	2
Ocuparme de la enfermedad	7
Tranquila	1
Triste	8
No se	51
Normal para ayudar a otras	1
Desconcertada	5
Tomaría medidas	1
Frustrada	3
Decepcionada	3
Culpable	14



101. ¿Cuántos cuartos hay en tu casa sin contar el baño?	
1. 1.	6
2. 2.	36
3. 3.	69
4. 4.	165
5. 5.	87
6. Más	37

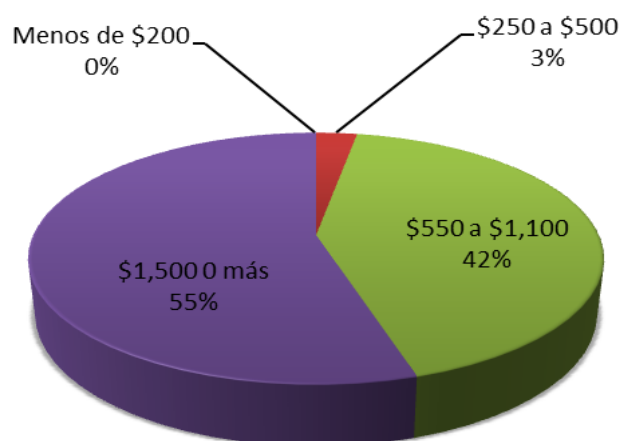
¿Cuántos cuartos hay en tu casa sin contar el baño?



Gráfica 101

102. ¿Cuál es tu ingreso mensual familiar?	
Menos de \$200	0
\$250 a \$500	11
\$550 a \$1,100	170
\$1,500 o más	219

¿Cuál es tu ingreso mensual familiar?

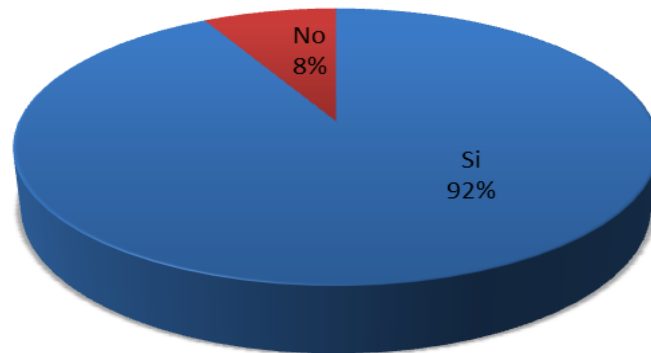


Gráfica 102

103. ¿Tienes computadora?

Si	368
No	32

¿Tienes computadora?

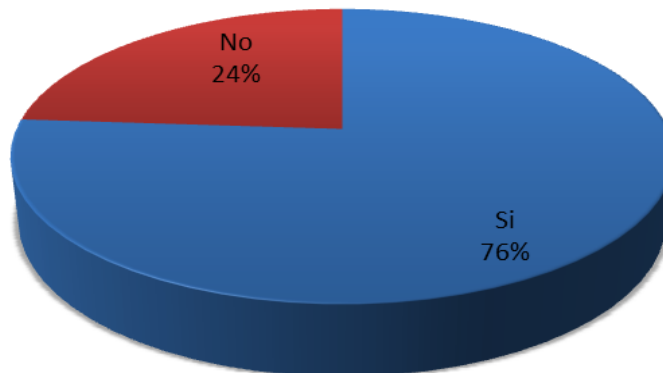


Gráfica 103

104. ¿Cuentas con internet para tu computadora?

Si	280
No	88

¿Cuentas con internet para tu computadora?



Gráfica 104

GRUPO DE ENFOQUE

Hola chicas, gracias por su presencia mi nombre es Lizbet y el día de hoy nos reunimos para platicar acerca de diversos temas respecto a nuestras actitudes y comportamientos. Las reglas del grupo son: aceptar opiniones, respetar los tiempos de las demás y por consiguiente respetar las ideas de las participantes. (Preguntar si existe alguna duda con respecto a las reglas dentro del grupo). Entregar papelitos para que anoten cada una su nombre para poder identificarlas a lo largo de la plática.

Vamos a conocernos primero, (presentación de Liz), ahora daremos paso a la presentación de nuestras invitadas, empezaremos por mi derecha:

¿Cómo te llamas?

¿Qué edad tienes?

¿A qué te dedicas (ocupación)?

¿Cuál es tu estado civil?

¿Tienes hijos?

Daremos una hoja en blanco en donde Liz pedirá que se dibuje en conjunto a la mujer UACMita

- Las preguntas que se van a realizar son las siguientes:

Empezaremos con la cara, ¿Cómo serían sus ojos? ¿Por qué?

¿Cómo es su pelo y de qué color es? ¿Por qué?

¿Cuál es la forma de su boca? ¿Por qué?

¿Cuál es la forma de su nariz? ¿Por qué?

¿Cómo creen que debería vestirse? ¿Por qué?

¿Qué tipo de ropa usa? ¿Por qué?

¿Qué hace en su tiempo libre? ¿Por qué?

¿Cuál es su nombre? ¿Por qué?

¿Tiene novio, esposo o amante? ¿Por qué?

¿Cómo es la relación con su pareja? ¿Por qué?

Por este lado, es todo. Ahora continuaremos con una historia sentimental de su chica

- **VARIABLE: Hábitos sexuales:**

¿Tiene relaciones sexuales con su pareja?

¿Usa algún método anticonceptivo?

¿Cuál o cuáles?

¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

¿Qué tipo de acción preventiva utiliza después de sus relaciones sexuales?

- **VARIABLE: Hábitos de cuidado:**

¿Asiste al ginecólogo?

¿Con qué frecuencia?

¿Qué tipo de estudios ginecológicos se ha practicado?

- **VARIABLE: Limpieza Personal:**

Esta mujer UACMita ¿conocerá algún método de limpieza íntima? (si/no) ¿cuáles son?

¿Cada cuando se baña?

¿Qué producto de limpieza íntima utiliza?

- Preguntas generales dirigidas a todas para ver su opinión:

¿Cuál crees que sería el factor primordial que provoca la propagación de las ITS?

¿Saben acerca del Virus del Papiloma Humano?

¿Por parte de quién se han informado acerca de esta enfermedad? (tal vez doctores, papás, mass-media, amigas u otros).

En cuestión a información, ustedes que tan accesibles son para asistir o tomar alguna plática, conferencia o taller acerca de las ITS y sobre todo del VPH

Por último les pido que me digan a grandes rasgos ¿Qué información creen indispensable saber acerca del VPH?

Bueno chicas, no sé si tengan algún otro comentario, o quieran agregar algo acerca de lo que hemos platicado, (conclusiones de grupo).

Les agradecemos de antemano que hayan asistido y aportado su participación e información a este grupo de enfoque, eso sería todo muchas gracias.

TRANSCRIPCIÓN DEL GRUPO DE ENFOQUE

ZULIANA: Bueno chicas les agradezco que hayan asistido a este grupo de enfoque. Mi nombre es Zuliana. El grupo de enfoque es para platicar acerca de diversos temas respecto a sus actitudes y comportamientos. Las reglas del grupo son aceptar opiniones, respetar las opiniones de las demás y los turnos de cada una ¿tienen alguna pregunta con respecto a las reglas?

TODAS: No (risas)

ZULIANA: Primero vamos a conocernos empezando conmigo; mi nombre es Zuliana, tengo 25 años, soy alumna de la UACM de la Licenciatura en Comunicación y Cultura, pertenezco al Plantel San Lorenzo Tezonco, soy soltera y tengo una niña de 5 años. Ahora comenzaremos las presentaciones a partir de mi lado derecho.

KARINA R.: Mi nombre es Karina Ramírez, tengo 26 años, soy de la UACM San Lorenzo Tezonco, estudio la Licenciatura en Comunicación y Cultura, soy casada desde hace 5 años y tengo un hijo.

JESSICA: Mi nombre es Jessica, estudio la carrera de Comunicación y Cultura, tengo 26 años, tengo dos hijos, uno tiene 7 años y el pequeño 5 y soy madre soltera.

ADRIANA: Eh mi nombre es Adriana, estudio en la UACM Comunicación y Cultura, tengo 23 años y soy soltera.

TERESITA: Yo soy Teresita, estudio Ciencias Políticas y Administración Urbana, ya sólo me falta presentar mi examen de titulación, tengo 28 años, soy casada y tengo un hijo de 3 años.

RUTH: Hola mi nombre es Ruth Pacheco, tengo 25 años, este soy estudiante de Comunicación y Cultura y también trabajo.

ZULIANA: ¿No tienes hijos?

RUTH: No tengo hijos y soy soltera.

TANIA: Mi nombre es Tania, tengo 27 años, estudio Comunicación y Cultura, no tengo hijos ni esposo, soy soltera.

ZULIANA: Les doy una hoja y en esta hoja en conjunto quiero que me dibujen a una mujer UACMita, a una típica universitaria. Empezaremos con su cara ¿Cómo serían sus ojos de esa mujer UACMita?

LILIANA: grandes

RUTH: grandes

ZULIANA: ¿De qué color serían?

ADRIANA: Café

RUTH: Cafés

ZULIANA: ¿Por qué cafés?

ADRIANA: La mayoría los tienen cafés

ZULIANA: ¿Todas están de acuerdo con eso?

TODAS: Sí (risas)

TERESITA: tapatíos

TODAS: Sí (risas)

ZULIANA: ¿Cómo es su pelo y de qué color?

TANIA: Lacio

RUTH: Lacio y negro

ZULIANA: ¿Por qué lacio?

TANIA: Porque casi todas llevan ahora el pelo lacio

ZULIANA: ¿Con fleco o sin fleco?

RUTH: Sin fleco

ADRIANA: Sin fleco

ZULIANA: ¿Por qué sin fleco?

JESSICA: Porque ya no se usa

KARINA: Hay yo si tengo

TODAS: (risas)

RUTH: Por eso yo me lo recogí

TODAS: (risas)

RUTH: Yo creo que sí sin fleco

ZULIANA: ¿Cómo sería su boca?

KARINA: Es mediana y los labios muy bien delineados

JESSICA: Se los inyecta

TODAS: (risas)

ADRIANA: Normales

ZULIANA: ¿Cómo creen que debería vestirse?

TERESITA: También tiene nariz

TODAS: (risas)

ZULIANA: ¿Cómo creen que sería?

TANIA: La mayoría la tenemos chata

ZULIANA: ¿Cómo creen que debería vestirse? Pantalón, falda o vestido

ADRIANA: Pantalón

RUTH: ¿Cómo debería o cómo va? Porque pues de pantalón

ZULIANA: ¿Cómo les gustaría?

TODAS: Pantalón

ZULIANA: ¿Por qué pantalón?

RUTH: Porque está más cómodo ¿no?

JESSICA: ¿entallado, entubado o acampanado?

TERESITA: ¿Pata de elefante? (risas)

TANIA: entubado y pegado

ZULIANA: ¿Blusa o playera?

JESSICA: Una blusa bonita ¿no?

ADRIANA: blusa bonita aunque sea camiseta o playera, ni muy formal

JESSICA: Ni tan formal ni tan informal ¿no?

ADRIANA: colorida

JESSICA: Si colorida

RUTH: No traemos colores, si no sería el pantalón azul y la blusa morada

TODAS: (risas)

RUTH: Ve Tere si sabe dibujar, yo no podría hacer eso

ZULIANA: ¿Qué zapatos llevaría?

ADRIANA: Tenis, converse

ZULIANA: ¿Por qué tenis?

ADRIANA: son cómodos

JESSICA: son los de moda

ADRIANA: y si se mojan se secan para el otro día

TODAS: (risas)

ZULIANA: ¿Cuál es su nombre?

TODAS: (risas)

JESSICA: Fernanda

RUTH: o Renata

TERESITA: Fernanda

ADRIANA: Fernanda

KARINA: Fernanda

ZULIANA: ¿Por qué Fernanda?

JESSICA: me gusta el nombre

ADRIANA: le puedes decir Fer o Nanda

TODAS: (risas)

KARINA: Nandita

ZULIANA: ¿Qué hace en su tiempo libre?

ADRIANA: Ve la tele

KARINA: No lee

RUTH: Lee y escucha música

JESSICA: se la pasa en el face

TODAS: (risas)

ZULIANA: ¿Tiene novio, esposo o amante?

JESSICA: Novio

TERESITA: Amante

TODAS: (risas)

KARINA: tiene esposo ¡ah!

TODAS: (risas)

ADRIANA: Soltera

RUTH: Soltera

ZULIANA: Como ustedes vean

ADRIANA: No, tiene novio

TERESITA: Soltera pero tiene actividad sexual

TODAS: (risas)

ADRIANA: o amigos con derecho

TANIA: Mejor que sea soltera

TERESITA: Si

KARINA: Si

TERESITA: que sea promiscua

ZULIANA: Bueno, por ese lado sería todo. ¿Qué paso Karina, tienes alguna pregunta?

KARINA: Yo no creo que sea promiscuidad, se siente libre yo creo ¿no? de...

ADRIANA: es muy liberal

KARINA: de ejercer aja

TERESITA: Es activa sexualmente

KARINA: Si

RUTH: Si no le digamos promiscuidad

KARINA: Creo que siempre se ha catalogado a las mujeres cuando tienen uno o dos relaciones con diferentes hombres como promiscuas, aunque los hombres lo tengan con muchas mujeres

JESSICA: Ellos no son promiscuos

KARINA: Entonces siempre se nos juzga de esa forma

TERESITA: Pero es que esa es la palabra, más de dos parejas sexuales ya es promiscuidad

KARINA: Es que no se, como que se escucha muy machista

TERESITA: Pues sí, es soltera y activa sexualmente (estornudos)

ZULIANA: ¿Tiene relaciones sexuales con su pareja? Ya definieron que si, entonces anótenlo en la hoja

KARINA: Ponle que diario

TODAS: (risas)

ZULIANA: ¿Usa algún método anticonceptivo?

TODAS: Si

ZULIANA: ¿Cuál o cuáles usa?

ADRIANA: El condón

JESSICA: Condón

ZULIANA: ¿Femenino o masculino?

TODAS: Masculino

ZULIANA: Y ¿por qué no el femenino?

JESSICA: Porque es más común el masculino

RUTH: Y aparte es más práctico

ADRIANA: Y es menos incomodo

ZULIANA: ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

JESSICA: unas 4 o 6

ADRIANA: Yo creo que unas 6

RUTH: 4

TANIA: 4 o 5

TERESITA: 4

ZULIANA: ¿Por qué 4?

KARINA: Porque es joven

ZULIANA: ¿Qué tipo de acción preventiva utiliza después de sus relaciones sexuales?

ADRIANA: El super te

TERESITA: No haber otra vez ¿qué?

ZULIANA: ¿Qué tipo de acción preventiva utiliza después de sus relaciones sexuales?

TERESITA: Pastilla del día siguiente

RUTH: Aunque eso no sea muy recomendable, no porque no es así como que un método anticonceptivo

ZULIANA: No se, igual se bañan

RUTH: Van al baño y orina, es lo que dicen que es bueno

ZULIANA: ¿Que acción creen ustedes que puede hacer?

ADRIANA: ni idea

ZULIANA: ¿ninguna?

RUTH: Bañarse

ZULIANA: ¿Asiste al ginecólogo?

JESSICA: Si

ADRIANA: Si

TERESITA: No

RUTH: No

TANIA: Yo creo que no

ZULIANA: ¿Por qué no?

KARINA: Pues yo creo que le da "hueva"

RUTH: Pues es que como que muchas veces no lo tomas como que muy en serio

TANIA: uno no quiere ir al ginecólogo

TERESITA: Lo que pasa es que no se tiene la cultura y la educación todavía a su edad de que te debes de prevenir e ir a ver al ginecólogo

ZULIANA: ¿Ya se ha hecho algún estudio ginecológico?

TODAS: No

ZULIANA: Esta mujer UACMita ¿conocerá algún método de limpieza íntima?

TODAS: No

TERESITA: Si

ADRIANA: Si pero no la usa

ZULIANA: ¿Qué producto de limpieza íntima utiliza?

TERESITA: Yo digo que ninguno

ZULIANA: ¿ninguno?

TODAS: No

ZULIANA: Bueno, ahora de lo de la muñeca sería todo, ahora voy a hacerles algunas preguntas generales en donde me gustaría saber su opinión.

¿Cuál creen que sería el factor primordial que provoca la propagación de las ITS?

ADRIANA: El aseo

JESSICA: el tener varias parejas

KARINA: El no cuidarse con ningún método anticonceptivo

TANIA: No usar condón

ZULIANA: ¿Saben acerca del Virus del Papiloma Humano?

TERESITA: Si

JESSICA: Si

KARINA: No

RUTH: Yo no mucho

ZULIANA: ¿Qué saben del VPH?

JESSICA: Regularmente el que lo transmite es el hombre

ZULIANA: ¿Nada más?

TERESITA: Si

ZULIANA: Entonces ¿están conscientes de que les falta mucho más información?

TODAS: Si (risas)

ZULIANA: ¿Por parte de quién se han informado acerca de esta enfermedad?

JESSICA: Por parte de programas

RUTH: De televisión tal vez

ADRIANA: De radio

JESSICA: En platicas en algunos hospitales

KARINA: O en el centro de salud luego también dan pláticas

ZULIANA: En cuestión a información, ustedes ¿qué tan accesibles son para asistir o tomar alguna plática, conferencia o taller acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual y sobre todo del Virus del Papiloma Humano?

KARINA: Yo nunca he asistido a ninguno

RUTH: Yo tampoco

ZULIANA: pero ¿si les gustaría asistir?

RUTH: Bueno si

ZULIANA: ¿Si estarían dispuestas a darle una hora a alguien que les informe acerca de lo que está sucediendo con respecto a Infecciones de transmisión sexual y el Virus del Papiloma Humano?

JESSICA: Si

TERESITA: Si

RUTH: Yo si voy

ZULIANA: Por último les pido que me digan a grandes rasgos ¿Qué información creen indispensable saber acerca del VPH?

KARINA: Pues yo creo que lo más importante es saber cómo se puede prevenir el contagio del papiloma

JESSICA: cuales son los síntomas ¿no?, también el saber cómo empieza, que síntomas este empiezas tu a tener como mujer, para también saber qué es lo que te está pasando por que a veces tienes unos síntomas y no sabes ni siquiera...

TERESITA: O no acudes al ginecólogo

JESSICA: Y crees que es cualquier cosa

ZULIANA: ¿Qué más chicas?

KARINA: Igual y el saber cómo tenemos una cura para él, si conocemos a alguna persona que lo tenga, cómo poder ayudarlo para que pueda curarse, aunque creo que no se cura, pero se puede controlar

TANIA: Sería importante que nos dijeran todo lo que esta enfermedad nos podría provocar, porque luego uno es bien flojo, no vamos al doctor porque hay que hacer “cola” y si nos lo dan en la escuela pues es más fácil.

ZULIANA: No se si tengan algún otro comentario o que quieran agregar algo sobre lo que acabamos de platicar

TERESITA: Que a veces si es necesario que se acerquen a nosotros para decirnos lo que pasa, porque luego nosotros no buscamos, aunque sabemos que puede ser peligroso lo dejamos de lado, y que tal nos vamos a las fiestas

TODAS: (risas)

ZULIANA: Lo importante para nosotras es que ustedes entiendan que tenemos que preocuparnos un poco más y ser precavidos con nuestra salud, porque nos

está afectando, creo que a veces estamos más preocupadas por lo que pasa en el face que por buscar información, ya no nada más del VPH, si no de todas las enfermedades, tampoco digo que nos volvamos paranoicas pero si más conscientes. Algo más que quieran comentar

TODAS: No

ZULIANA: Les agradezco mucho que hayan venido y que hayan aportado su participación a este grupo de enfoque, gracias

TODAS: Gracias.

* TIEMPO LIBRE: TV

FERNANDA

* ~~Prostituta~~

Soltera y
activa sexual
mente.

Relaciones
sexuales

Diario

* Usa combi.
masculino

* 4 parejas
sexuales

* Se baña

* No asiste
al Ginecología

* No conoce .

* No se ha hecho
ningún examen

* Si se baña

* Ningún prod. timp.

Lee

Facebook

Escucha música y canta mientras
lee.

