

UACM

Universidad Autónoma
de la Ciudad de México

Nada humano me es ajeno

COLEGIO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LICENCIATURA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

“Comunicación familiar efectiva para reducir la incidencia de embarazos en adolescentes como factor socio-cultural en la Delegación Iztapalapa”

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

PRESENTA:

Norma del Rocío Barra Gómez

Directora de trabajo recepcional

Dra. Yolanda Guerra Macías

México, D.F. Noviembre, 2015.

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.

AGRADECIMIENTOS

A mis madres, por ser siempre incondicionales, su confianza, su amor, sus cuidados y estar presentes para darme su apoyo en todo momento, ya que gracias a eso he podido alcanzar esta meta en mi vida.

A mi padre, José Luis Barra González que aunque ya no está presente físicamente, me bendice y protege desde el cielo.

A mis hermanos, José Luis y Domingo, por sus consejos, ejemplo a seguir y ser parte indispensable de mi vida.

A mis mejores amigas, Haidee y Abigail por su complicidad y amistad incondicional.

A mis profesores, Yolanda, Vivian, Cristina, Isabela, David, Guilebaldo, Marisol y Octavio, que con empeño y dedicación me brindaron sus conocimientos, marcando positivamente mi vida.

A la UACM, por darme la oportunidad de ampliar mis horizontes y visión del mundo, conocer grandes personas, así como el apoyo brindado para la impresión y empastado de este trabajo de investigación.

Aarón, esto y mis futuros logros son para ti, siempre serás mi mayor bendición.

ÍNDICE

1. Enunciación del problema concreto	4
2. Justificación	8
2.1 Objetivo del plan.....	10
2.2 Actores involucrados	10
2.3 Metodología a emplear	10
2.4 Presupuesto/ Viabilidad.....	11
3. Aproximación conceptual al problema	11
3.1 Estrategia metodológica	15
3.2 Objetivos de la estrategia metodológica seleccionada	16
3.3 Métodos de investigación	16
3.4 Técnicas para la obtención y/o producción de datos.....	17
3.5 Fuentes de información	18
3.6 Instrumentos de investigación	19
4. Análisis de resultados	20
4.1 Descripción amplia de los problemas	32
4.2 Descripción de los perfiles demográficos, psicográficos y sociograficos de los actores involucrados	34
4.3 FODA	36
5. Propuesta de plan de comunicación.....	41
5.1 Selección y justificación de las estrategias que se decidan implementar.....	41
5.2 Relación estrategias-tácticas en el corto, mediano y largo plazo. Resultados esperados.....	44

5.3 Ideas a comunicar por tácticas	47
5.4 Diagrama del plan táctico	63
5.5 Recursos humanos, materiales, tecnológicos y económicos necesarios	64
5.6 Medios, canales y métodos de intervención por táctica	73
5.7 Pauta mediática y/o cronograma de implementación	75
6. Implementación de las tácticas	80
7. Diseño del plan de prueba, monitoreo y evaluación	134
Biografía	141
Anexo.....	144

1 ENUNCIACIÓN DEL PROBLEMA CONCRETO

En México desde hace algunos años se ha registrado un incremento considerable del porcentaje de mujeres adolescentes embarazadas, del 17.1% en el año 2000 al 19.2% en el 2011, según resultados del *INEGI 2012*, por lo que podemos considerar este problema como un problema social y cultural, ya que, en algunas partes de la ciudad de México, se ha reproducido generación tras generación.

Según la declaración del presidente del Colegio de Ginecólogos y Obstetras del Hospital Español, Fernando Pineda Sánchez, al periódico *La Jornada*, el 10 de julio de 2013, “la información de métodos anticonceptivos es muy amplia, sin embargo, no se utiliza adecuadamente. Los jóvenes acostumbran buscar información de métodos anticonceptivos en internet, redes sociales o amigos, en lugar de dirigirse a un experto;” se puede considerar que este fenómeno se intensifica por la facilidad que actualmente tienen los jóvenes para acceder a estos medios.

La información de planificación familiar y métodos anticonceptivos se brinda desde la formación académica básica, ya que está incluida en los libros de texto gratuito a partir de quinto año de primaria, según el programa académico de la Secretaría de Educación Pública, sin embargo, “la SEP revisará el contenido de los libros de texto gratuitos para adecuar la educación sexual que se brinda en la enseñanza básica, debido a que diario se registran mil 252 partos en mujeres de entre 12 y 19 años de edad”, así lo aseguró Claudia Alonso Pesado, directora general adjunta de Igualdad de Género de la SEP en la inauguración del *Foro Nacional para la Prevención del Embarazo en la Adolescencia*.

Según el *Manual para mejorar la atención a la salud materna en adolescentes*, el embarazo durante la adolescencia tiene consecuencias considerables, las cuales se pueden dividir en tres aspectos: desde el punto de vista médico, psicológico y social.

Desde el punto de vista médico, podemos resaltar dos: la madre corre el riesgo de presentar problemas de salud relacionados con desnutrición, anemia, complicaciones en el parto, así como mortalidad durante el embarazo y el parto. Por otro lado, el bebé corre el riesgo de tener complicaciones de salud relacionadas con

malformaciones, desnutrición y problemas con su desarrollo, así como deficiencias en su organismo relacionadas con el bajo peso al nacer.

Desde el punto de vista psicológico, las madres adolescentes pueden sufrir problemas depresivos, ya que intervienen los cambios hormonales y psicológicos de la edad, al experimentar los cambios propios de la etapa del embarazo.

Desde el punto de vista social, las madres adolescentes se enfrentan a las escasas oportunidades de continuar con su escolarización, las dificultades para su inserción en el mercado de trabajo, su desarrollo social y cultural y la formación de una familia y su estabilidad.

Uno de los factores del incremento de porcentaje de mujeres adolescentes embarazadas, es el pronto inicio de la vida sexual, ya que actualmente los adolescentes inician de forma temprana su vida sexual aunado a que los jóvenes no usan ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual, según datos de la *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*.

La sexualidad es algo normal, su pronto inicio viene de generación tras generación, sin embargo, se considera que actualmente se inicia de forma temprana la sexualidad por factores como la deserción escolar y las pocas oportunidades laborales que dificultan el desarrollo de las personas si se llegaron a embarazar.

Ante tal situación y derivado de los datos arrojados de *la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*, algunas organizaciones como la Asociación Civil Alianza Médica, se han pronunciado al señalar que “los embarazos en adolescentes se han convertido en un problema de salud pública”.

Una de las zonas con mayor vulnerabilidad para el incremento de embarazos en adolescentes dentro del Distrito Federal es la Delegación Iztapalapa, por diversas razones como el analfabetismo, ya que el mayor porcentaje de analfabetismo del Distrito Federal se ubica en esta demarcación, con 24%, es decir, una de cada 4 personas analfabetas vive en Iztapalapa, según datos del INEGI 2012.

De acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, el Hospital General Regional de Iztapalapa es líder en atenciones a mujeres embarazadas menores de 18 años en 2014, sobre otros hospitales en el distrito federal.

A continuación se muestra una grafica creada por el diario *El Universal* con información del Sistema Autorizado de Egresos Hospitalarios (SEDESA), con el comparativo de nacimientos por partos de madres adolescentes en Hospitales de la Secretaría de Salud del D.F., con ella se demuestra que la Delegación Iztapalapa es la demarcación del Distrito Federal con mayor incidencia en embarazos en adolescentes.

Nacimientos por partos de madres adolescentes en Hospitales de la Secretaría de Salud del D.F.

(Grupo de edad: 12-18 años)



Fuente: SEDESA/SAEH (Sistema Autorizado de Egresos Hospitalarios)

Iztapalapa es la delegación más poblada con 1,815,786 habitantes dentro del Distrito Federal, así como la demarcación con mayor cantidad de nacimientos y personas en edad reproductiva, es decir, de 0 a 39 años de edad según datos del CONAPO 2009.

Casi la tercera parte de los 61 mil 882 partos que realizó la Secretaría de Salud del Distrito Federal en 2011 fueron en adolescentes, muchas de ellas originarias de zonas pobres de las delegaciones Iztapalapa, Tláhuac y Gustavo A. Madero, donde el inicio de la vida sexual se ha reducido a los 10 y 11 años de edad.

2 JUSTIFICACIÓN

Es importante desde el punto de vista social visibilizar como un problema el incremento en el porcentaje de embarazos no planeados en madres adolescentes y de esta forma implementar diversas estrategias para reducir dicho problema, ya que el porcentaje de nacimientos registrados en madres adolescentes menores de 20 años se ha incrementado considerablemente, del año 2000 a 2011 de 17.1% a 19.2%, según resultados del *INEGI 2012*.

Según datos de la Organización *para la Cooperación y el Desarrollo Económicos en 2015*, México ocupa el primer lugar en embarazo en menores de 18 años, con mil 252 partos diarios o un embarazo por minuto en niñas desde 10 años, hasta adolescentes.

El conocimiento de anticonceptivos es muy amplio, sin embargo, están mal utilizados, ya que los jóvenes acostumbran acudir a las redes sociales y amigos para informarse en vez de ir con un experto, “se estima que siete de cada diez jóvenes utilizan buscadores para acceder a sitios de la red sobre cuidados de la salud y sexualidad, el problema es que los jóvenes deben distinguir entre información científica y páginas que tienen poco sustento”, señala el sexólogo José Ángel Aguilar, en entrevista para el periódico *El Universal* el 3 de marzo de 2009.

También el incremento de los embarazos en madres adolescentes se puede relacionar con el pronto inicio de relaciones sexuales, ya que 38% de los mexicanos de entre 10 y 19 años tienen una vida sexual activa. En promedio la iniciación sexual es a los 15 años, aunque una tercera parte de la población lo hizo antes de cumplir 14, según la *Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014*.

Una de las consecuencias de tener relaciones sexuales sin utilizar método anticonceptivo, es el embarazo, no existe un método anticonceptivo 100% seguro; la abstinencia es el único método 100% seguro para prevenir el embarazo. Por su parte, la encuesta del *Centro Latinoamericano de Salud y Mujer (2010)* revela que el 14.7 %

de los hombres y 33.4% de las mujeres no utilizan método anticonceptivo alguno en su primera relación sexual.

Con el incremento de los embarazos en mujeres adolescentes existen implicaciones sociales como son la deserción académica, ya que al verse embarazados y en algunas ocasiones no contar con el apoyo económico de la pareja abandonan la escuela o interrumpen sus estudios por alguna temporada.

Según los datos estadísticos de la Interrupción Legal del Embarazo 2012 ILE, los abortos realizados en la Ciudad de México en los últimos años en mujeres adolescentes menores de 18 años de edad son el 5.4% de los abortos totales.

Tomando en cuenta que hablamos de un problema social, lo podemos referir desde la comunicación, según Jesús Galindo citado por Tanius Karam en la *Notas introductorias al estudio de la comunicación*, “la comunicación es una red de sistemas de información que articulan flujos y relaciones para construir un espacio de posibilidad donde se comparta, integre o delimite las diferencias entre estos sistemas”.

Partiendo de la definición anterior podemos retomar algunos problemas sociales y relacionarlos con los problemas comunicativos, para eso es necesario definir los problemas comunicativos. Según Jesús Galindo “una definición de problema comunicativo es todo aquello que impida, obstaculice o ponga en riesgo la puesta en común o espacio de posibilidad. Los problemas comunicativos se pueden dividir en cuatro vertientes relacionadas con sus elementos, instituciones, expresiones, actores y representaciones.

Es importante desde el punto de vista de la comunicación intervenir en este problema social, ya que lo ideal será la existencia de una comunicación adecuada entre los actores involucrados para la puesta en común.

Es evidente que este problema social es un problema comunicativo, ya que existe información en diversos medios o impartida en diferentes instituciones relacionada con la planificación familiar, sin embargo, los índices siguen en incremento

y si el problema continúa los porcentajes seguirán creciendo y afectarán otros aspectos del sistema social de los adolescentes.

2.1 Objetivo del plan

- Mejorar los instrumentos existentes que faciliten la comunicación entre los actores involucrados y de esta forma reducir el incremento de embarazos en adolescentes en la Delegación Iztapalapa.

2.2 Actores involucrados

Los actores involucrados dentro de la situación comunicativa se puede dividir en dos tipos, directos e indirectos. Los actores directos son los adolescentes, los amigos y el sistema familiar, los actores indirectos son el sistema educativo y el sistema de salud.

2.3 Metodología a emplear

La metodología que se utilizará para esta investigación es mixta, pues la investigación requiere diversas técnicas que pertenecen a la metodología cuantitativa y cualitativa, las cuales permiten un mejor un mejor análisis y entendimiento del problema social que se va a analizar desde el punto de vista comunicativo.

2.4 Presupuesto/ Viabilidad

Para este plan comunicativo no existió un presupuesto definido, ya que el cliente de este proyecto son las mujeres adolescentes menores de edad, embarazadas o madres, de la Delegación Iztapalapa.

La viabilidad para la investigación de algún proyecto depende directamente del nivel de acceso a la información necesaria y a los recursos con los que se cuenta para poder realizar el diagnóstico. En este caso el nivel de acceso a la información fue bueno, ya que la información documental se encuentra en internet, sin embargo, la información oral se dificultó ya que en algunos casos los informantes no quieren hablar del tema.

3 APROXIMACIÓN CONCEPTUAL AL PROBLEMA

El embarazo en adolescentes es una problemática social, si bien es cierto, ésta problemática es tripartita e involucra a tres sectores: el educativo, el de salud y el familiar, es decir los propios adolescentes y los padres. El siguiente trabajo ofrece datos conceptuales y estadísticos con el objeto de conocer este fenómeno, abordando el embarazo en adolescentes como un problema sociocultural.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define en su página web como adolescencia al “periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez adulta y consolida la independencia socio-económica”.

Otra definición que da la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2012, en la que se señala que la adolescencia es una “etapa en la que se establecen patrones de comportamiento para la vida al transitar de la niñez a la edad adulta”.

De acuerdo con el doctor Juan R. Issler (2001) en su artículo “Embarazo en la adolescencia” la adolescencia se divide en tres etapas:

1. Adolescencia temprana, comprende de los 10 a los 13 años, es el periodo con cambios corporales y funcionales como la menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.
2. Adolescencia media, comprende de los 14 a los 16 años es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el periodo de máxima relación con sus padres, compartiendo valores propios y conflictos con ellos. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten vulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Se preocupan por su apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.
3. Adolescencia tardía, comprende de los 17 a los 19 años, casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

En el caso de esta investigación se tomarán en cuenta las dos últimas etapas de la adolescencia, es decir, adolescencia media y adolescencia tardía que corresponden de los 14 a los 19 años de edad, ya que es más fácil tener acceso a los adolescentes de esta edad.

Por otro lado, el embarazo según la Secretaría de Salud en México, la gestación o proceso de crecimiento y desarrollo de un nuevo individuo en el seno materno abarca desde el momento de la concepción hasta el nacimiento, pasando por la

etapa de embrión y feto. En el ser humano la duración media es de 269 días (cerca de 10 meses lunares o 9 meses dentro del calendario).

El embarazo adolescente o embarazo precoz, es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente: entre la adolescencia inicial o pubertad – comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia, según la definición dada el Día Mundial del Embarazo No Planificado en Adolescentes.

La situación comunicativa se puede estudiar a partir del paradigma explicativo y el paradigma comprensivo-explicativo. Es necesario definir ¿Qué es un paradigma? Según Thomas Khun, en su libro *La Estructura de las Revoluciones Científicas*, “un paradigma es un conjunto de normas, valores, reglas y procedimientos que utiliza un marco teórico que posibilita la elección de problemas y la selección de técnicas con las cuales analizar los observables de interés científico”.

Por un lado, la situación comunicativa se puede estudiar con el paradigma explicativo ya que la cifra de embarazos en mujeres adolescentes está en incremento, es una situación dada donde se pretende explicar el ¿Por qué del incremento de embarazos en mujeres adolescentes? ¿Por qué la información de métodos anticonceptivos no funciona dentro del sistema social y familiar? ¿Por qué se puede tomar como un factor importante la mala comunicación familiar en el incremento en la cifra de embarazos en adolescentes? ¿Por qué cada vez a menor edad se embarazan las adolescentes?

Sin embargo, también nos sirve el paradigma comprensivo-interpretativo, porque este paradigma asume la realidad desde el punto de vista de los sujetos, una realidad que se está dando. Este paradigma puede contestar las siguientes preguntas; ¿Cómo es la comunicación entre los actores y cuál es su relación para la prevención de embarazos en adolescentes? ¿Cómo los embarazos a corta edad afectan a los jóvenes?

A partir del paradigma explicativo la situación comunicativa que se pretende intervenir puede explicarse a través del enfoque sistémico, ya que este enfoque explica

a la sociedad como un sistema compuesto por otros sistemas. La cifra en el incremento de embarazos de adolescentes en México se puede relacionar con la falta o errónea información de métodos anticonceptivos, existe una ruptura que no permite el flujo de información.

También a partir del paradigma comprensivo-interpretativo la situación comunicativa se puede explicar con el enfoque hermenéutico, ya que el aumento en la cifra de embarazos de mujeres adolescentes es una realidad que se está dando dentro de la sociedad y es posible que sea errónea la interpretación de la información dentro del sistema social y familiar.

Según Tanius Karam, (2009) en el libro Notas Introdutorias al Estudio de la Comunicación, “las dos grandes áreas de la investigación en la comunicación son los medios de comunicación de masas y la comunicación humana; interacción entre sujetos o actores sociales que incluyen el intercambio, retroalimentación e interacción e interdependencia de información. La psicología social, la sociología, la lingüística, entre otras, son disciplinas encargadas del estudio de la comunicación interpersonal.

La situación comunicativa se desarrolla en torno a la convivencia e interacción de diferentes actores, implican sistemas de información que utilizan directamente la comunicación interpersonal.

Taniu Karam (2009) en el libro Notas Introdutorias al Estudio de la Comunicación, define a la comunicación interpersonal como el “intercambio de información entre sujetos sociales, no requiere mediación tecnológica, son encuentros cara a cara entre dos personas que sostienen una relación de interdependencia a través del intercambio de mensajes y señales verbales y no verbales. Es el nivel donde se produce la relación humana directa con mayor intensidad y es el más efectivo en la comunicación humana”.

Para ser transmitido un mensaje, se requiere de un sistema de comunicación que permita que la información sea transferida a través del espacio y el tiempo, desde un punto llamado fuente hasta otro punto llamado destino.

Otro tipo de comunicación que interviene en la situación comunicativa es la comunicación grupal, ya que la comunicación entre los actores involucrados se desarrolla en grupos, ya sea grupos pequeños como la familia o grupos grandes, dentro de otras instituciones como la escuela o las instituciones de salud.

La comunicación grupal según Tanius Karam, es la que ocurre cuando un conjunto de personas conforman una unidad prácticamente identificable y realizan transferencia de mensajes para la interacción, convivencia y desarrollo del grupo en busca del cumplimiento de sus objetivos, por ejemplo, como sucede en la comunicación familiar.

La familia es la primera escuela donde aprendemos cómo comunicarnos. La forma como aprendemos a comunicarnos en nuestra familia de origen, determinará como nos comunicamos con los demás. La forma de comunicarse que tienen los miembros de la familia, determinará la forma en que los niños que en ella crecen aprendan una manera de emocionarse y de pensar, ya que el lenguaje configura la construcción de sentido del sujeto, a través de símbolos directamente relacionados con su cultura, en el caso que nos ocupa esto resulta sumamente importante.

3.1 Estrategia metodológica

Se utilizará una metodología mixta, es decir, el uso de la metodología cuantitativa y la metodología cualitativa, ya que es necesario el uso de diversas técnicas para que la estrategia metodológica sea eficiente y con ella se pueda obtener la suficiente información para realizar el diagnóstico.

3.2 Objetivos de la estrategia metodológica seleccionada.

- ✓ Identificar la información relacionada con sexualidad y uso de métodos anticonceptivos que los actores saben o ignoran.
- ✓ Investigar la opinión de los actores involucrados sobre el tema de los embarazos en adolescentes.
- ✓ Identificar el perfil de los actores involucrados en la situación comunicativa y situarlos en los sistemas en los que interactúan.
- ✓ Identificar la percepción y el papel que juega el sistema de salud en la situación comunicativa.

3.2 Métodos de investigación.

El método que se utilizará para esta investigación es mixto, pues la investigación requiere de diversas técnicas que pertenecen tanto a la metodología cuantitativa como a la cualitativa, las cuales permiten un mejor análisis y entendimiento del problema comunicativo que se va a abordar. A continuación se justifican las metodologías.

Se usará una metodología cualitativa, ya que la investigación se basa en “situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Incorpora lo que los participantes dicen, sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones tal como son expresadas”. (Taylor, 1990:36)

También se utilizará la investigación cuantitativa, ya que se “pretende explicar y predecir los fenómenos investigados, buscando regularidades y relaciones causales entre elementos” (Hernández, 2006:18).

“El método cuantitativo busca acercar, a través de la recolección, estudio y análisis de grandes cantidades de datos mediante técnicas y tecnología estadística, a las disciplinas sociales hacia las ciencias exactas, todo esto gracias a la conversión de fenómenos sociales, capturados en forma de datos, en números” (D’Ancona, 1999:159).

3.4 Técnicas para la obtención y/o producción de datos

Perteneciente a la metodología cualitativa, se utilizó la técnica de entrevista con el objetivo de adquirir conocimientos sobre la vida social, relacionados con la opinión y la experiencia de las personas, “las entrevistas cualitativas son flexibles y dinámicas, también se pueden considerar descriptivas, no directivas, no estructuradas, no estandarizadas y abiertas” (Taylor; 1992:104).

Las entrevistas que se utilizaron para la investigación son de profundidad, ya que las entrevistas de profundidad “siguen el modelo de un conversación entre iguales, y no de un intercambio formal de preguntas y respuestas”, de esta forma se intenta tener un acercamiento con los entrevistado y obtener mayor información (Taylor; 1992:116).

Se realizaron entrevistas de profundidad a adolescentes embarazadas, para saber su percepción del embarazo, a su edad sus implicaciones y consecuencias, esta técnica nos permitirá modificar las preguntas si es necesario, para obtener toda la información.

Por el contrario las técnicas de investigación cuantitativa se basan en la descripción de los fenómenos de la comunicación, aportan precisión y fiabilidad a sus resultados. “Estas técnicas permiten trabajar con el nivel consciente de los públicos investigados y expresan los resultados en cifras y datos mensurables. La investigación cuantitativa se apoya en la observación y en el método experimental, pero sobre todo en la encuesta estadísticamente representativa de los públicos internos, a partir de la definición del universo y del objeto de estudio” (Hernández, 1996:204)

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta, está basada en las respuestas concretas que ofrece una población específica sobre un tema establecido. Esta técnica “implica combinar cuestionarios y sondeos de opinión, con el propósito de conocer algunas tendencias; limitarse a preguntas pre codificadas de un cuestionario” (Mendicoa; 2003:107).

Se realizaron dos tipos de encuestas, una a padres de familia para conocer su percepción del embarazo en adolescentes y otra a adolescentes en general, para conocer el nivel de comunicación dentro de diversas instituciones en temas

relacionados con el uso de métodos anticonceptivos, sexualidad y embarazo en adolescentes.

3.5 Fuentes de información.

Las fuentes de información que se utilizaron para esta investigación son de dos tipos; documentales y orales.

- Documentales: Cifras de censos de INEGI, Encuesta de la Dinámica Demográfica (ENADID) y Organización Mundial de la Salud, libros y artículos acerca del incremento de embarazos en adolescentes y sus implicaciones, así como artículos periodísticos relacionados con el incremento de embarazos en adolescentes.

Otras fuentes de información que se utilizaron para obtener el diagnóstico son orales y corresponden a las entrevistas y a la aplicación de cuestionarios.

Se utilizaron tres tipos diferentes de informantes, a continuación se presentan los perfiles de cada uno:

- Perfil 1: Mujeres adolescentes, madres o embarazadas. Entre 16 y 19 años
- Perfil 2: Jóvenes adolescentes menores de edad. Entre 14 y 19 años
- Perfil 3: Madres o padres de familia con hijos adolescentes.

Muestra

- Perfil 1: En el caso del perfil 1 la muestra es probabilística, no representativa, ya que no hay una cifra clara de la cantidad de mujeres adolescentes embarazadas, por lo tanto se aplicaron 30 entrevistas en la Delegación Iztapalapa, principalmente en los centros de salud y hospitales de la zona.
- Perfil 2: En el caso del perfil 2, la muestra que se usó es una muestra probabilística no representativa, aleatoria, ya que el único filtro es que los

encuestados fueran menores de edad, se realizaron 300 encuestas afuera de escuelas de educación secundaria.

- Perfil 3: Ya que se realizaron entrevistas a padres de hijos adolescentes, la muestra es probabilística no representativa, pues no se uso alguna cifra definida. Se aplicaron 40 entrevistas, las encuestas se realizaron afuera de escuelas de educación secundaria y centros de salud.

3.6 Instrumentos de investigación.

Instrumento 1.

Esta entrevista se realizó a madres adolescentes o embarazadas, la información que se recaudó fue la siguiente: edad, nivel escolar, ocupación, estado conyugal, nivel socioeconómico familiar, a partir de qué edad inició su vida sexual, su conocimiento de métodos anticonceptivos, la situación actual con el padre de su hijo y los cambios que el embarazo implica en su vida; se realizó una guía de preguntas con el objetivo de no omitir información, sin embargo, dependiendo de las respuestas se pueden agregar o quitar preguntas (VER ANEXO 1).

Instrumento 2.

Este cuestionario se aplicó a adolescentes, la información que se recaudó fue la siguiente: edad, nivel escolar concluido, a qué edad inició su vida sexual, en el caso de que lo haya hecho, su conocimiento de métodos anticonceptivos y en donde o en que medios se informa de ellos, así como su percepción del embarazo (VER ANEXO 2).

Instrumento 3.

Este cuestionario se realizó en forma de entrevista a padres de familia, tuvo como objetivo conocer si sus hijos tienen hijos o si están embarazadas, así como su percepción del embarazo en adolescentes y si abordan o no temas de sexualidad y prevención de embarazos con sus hijos. Se realizó una guía de preguntas con el objetivo de no omitir información, sin embargo, dependiendo de las respuestas se pueden agregar o quitar preguntar (VER ANEXO 3)

4 ANÁLISIS DE RESULTADOS

Ya que se aplicaron tres tipos diferentes de instrumentos es necesario analizarlos por separado.

Resultado de entrevistas realizadas a madres adolescentes o embarazadas.

Correspondiente al instrumento número 1 aplicado a adolescentes embarazadas, se divide en diversos indicadores, tales como información demográfica, nivel socioeconómico, relaciones sexuales, métodos anticonceptivos y embarazo.

Dentro del indicador " Información demográfica", las entrevistadas entran dentro de un rango de edad de los 14 años a los 18, las edades más populares fueron , 18 años con 32% y 17 años con 28%.

El nivel escolar concluido con mayor porcentaje de entrevistadas fue la educación secundaria con un 56%y en segundo lugar educación primaria con 24%.Las variables dentro de la ocupación son tres, trabajo en el hogar con 56%, trabajadora con 28% y por último estudiante. Dentro del estado conyugal la mayoría es casada con un 50% y en segundo lugar unión libre con un 29%. (Ver tabla 1)

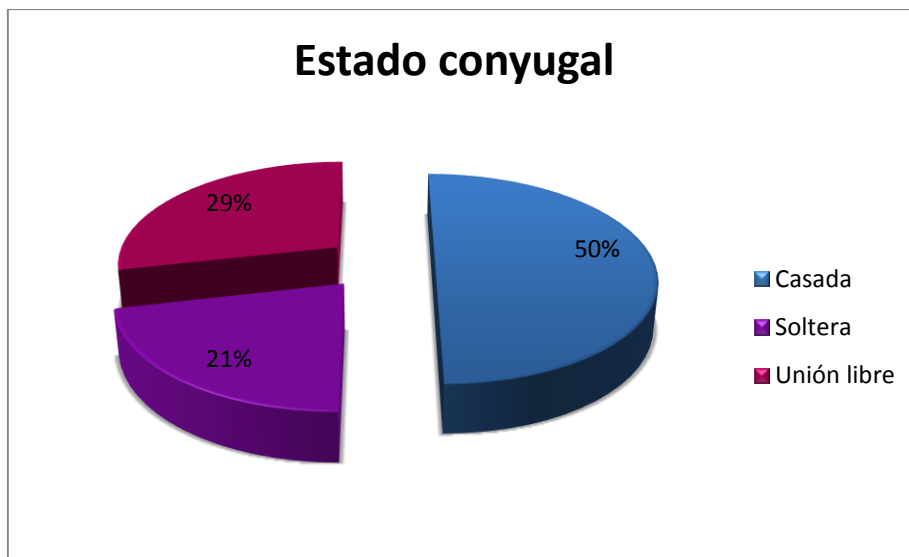


Tabla 1. Correspondiente a los resultados de las entrevistas a madres adolescentes. Pregunta estado conyugal.

Dentro del indicador " Nivel socioeconómico" en la pregunta, ¿con cuántas personas viven?, las respuestas más populares fueron: 3 personas con 24%, 4 personas con 16 % y 8 personas con 16 %. La respuesta más popular dentro de la pregunta, ¿cuántas personas de tu casa trabajan? es: una persona con 44% y 2 personas con un 32%. El ingreso mensual por familia es variable, sin embargo, las respuestas más populares fueron: 4000 pesos con 20 %, 3600 pesos con 12 % y 7000 pesos con 12 %.

Dentro de la variable del inicio de relaciones sexuales, la respuesta más popular fue de 16 años con 36%, 15 años con 20 % y con el mismo porcentaje, es decir, 16 % 13 y 17 años (Ver tabla 2).

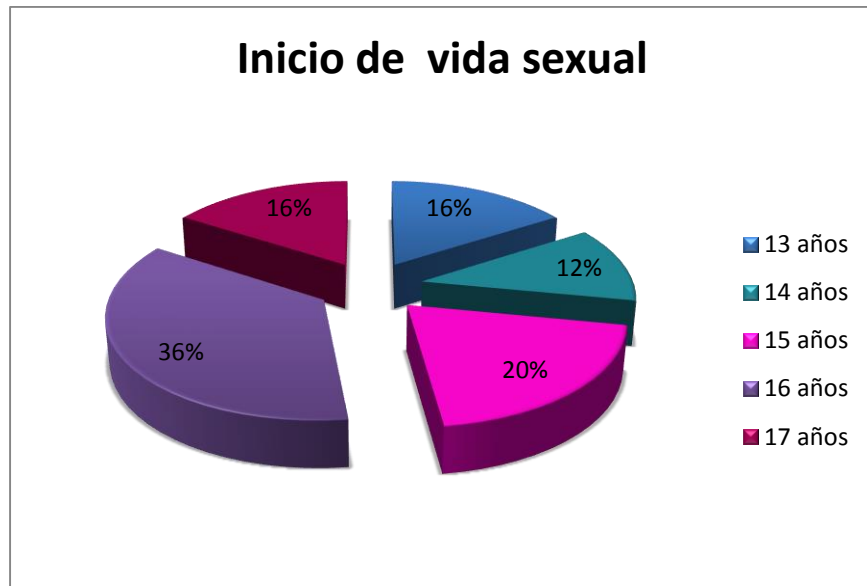


Tabla 2. Correspondiente a los resultados de las entrevistas a madres adolescentes. Pregunta Inicio de vida sexual.

En el indicador "Métodos anticonceptivos" 84% indicaron que si conocen los métodos anticonceptivos. El método anticonceptivo más conocido es el condón con 47 % y en segundo lugar las pastillas anticonceptivas con 20 % (Ver tabla 3).



Tabla 3. Correspondiente a los resultados de las entrevistas a madres adolescentes. Pregunta relacionada con el conocimiento de algún método anticonceptivo.

Dentro del indicador "Embarazo", el 84 % dicen que conocían los métodos anticonceptivos antes de embarazarse. El motivo principal del embarazo es el hecho de no haber usado métodos anticonceptivos con 52 %, las otras dos variables están relacionadas con el mal funcionamiento de los métodos anticonceptivos que usaron (Ver tabla 4).



Tabla 4. Correspondiente a los resultados de las entrevistas a madres adolescentes. Pregunta relacionada con el motivo del embarazo a pesar de conocer algún método anticonceptivo.

La respuesta más popular en la relación actual con el padre de su bebé, la mayoría dice estar casada con 40% y en segundo lugar dice estar con él, en unión libre.

La mayoría piensa cubrir los gastos de su embarazo con el salario de su esposo o pareja, con un 72 % y el resto recibiendo algún tipo de ayuda. El 96% dicen tener el apoyo de sus padres, el 52 % comentan que algún familiar desaprueba su embarazo. En la pregunta si el embarazo afecta tu vida personal, la mayoría, es decir el 52 % dijo que no. En la pregunta si el embarazo afecta tu vida profesional, la mayoría contestó sí, con un 52%. En la pregunta si el embarazo afecta tu vida en otro sentido, (económico) la mayoría contestó si, con un 72%.

El 52% advirtió que el embarazo no fue planeado. Al enterarse que estaban embarazadas el 32% consideraron el aborto como una opción, sin embargo, no lo llevaron a cabo por falta de recursos económicos.

Dentro de la pregunta, ¿qué es para ti ser madre?, las respuestas más populares fueron: con un 44% es algo bonito, con un 32 % es una responsabilidad muy grande y con un 16% es una preocupación, al no saber que harán con su hijo cuando nazca.

Dentro del indicador relacionado con la edad de su madre en su primer embarazo, las respuestas más populares fueron 17 años con un 35 % y 18 años con 19 % (Ver tabla 5).



Tabla 5. Correspondiente a los resultados de las entrevistas a madres adolescentes. Pregunta relacionada con la edad de su mamá en su primer embarazo.

Resultado de encuestas realizadas a adolescentes.

Correspondiente al instrumento número 2 encuestas a adolescentes menores de edad, los indicadores fueron: información demográfica, vida sexual, información sobre métodos anticonceptivos, información sobre sexualidad y embarazo en adolescentes.

Dentro de la información demográfica de los encuestados su edad oscila de los 12 a los 16 años, donde la mayoría con un 50% tiene 14 años de edad. Los niveles escolares concluidos son primaria y secundaria; la mayoría, el 69% tienen la primaria concluida.

Dentro del indicador "vida sexual", las personas encuestadas indicaron que el 88% de los adolescentes aún no inician su vida sexual; es decir, el 12% la ha iniciado ya; de ellos lo hicieron en un promedio de los 13 años, con el 37% de los resultados. Ninguno de los entrevistados tiene hijos (Ver tabla 6).

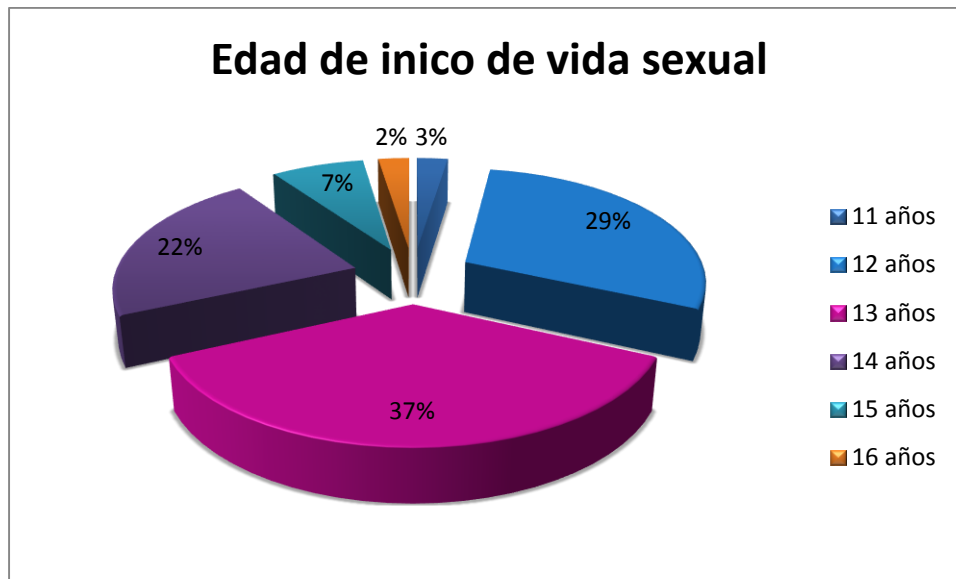


Tabla 6. Correspondiente a los resultados de las encuestas a adolescentes en Iztapalapa. Pregunta relacionada con la edad del inicio de su vida sexual.

El 67% de los entrevistados no tiene la facilidad de conseguir algún método anticonceptivo, del 33% restante que si puede, el 85% menciona como método el condón.

Dentro del indicador "Información de métodos anticonceptivos", el 19% de los encuestados advierte no recibir información de métodos anticonceptivos en la escuela, del 81% restante si recibe dicha información, la mayoría es recibida en clase con un 73% y el 27% restante en pláticas. La mayoría (81%) desconoce alguna institución aparte de la escuela que brinde información sobre métodos anticonceptivos. El 19% restante en su mayoría, indican conocer el centro de salud con un 56% (Ver tabla 7).

Instituciones que brindan información de métodos anticonceptivos

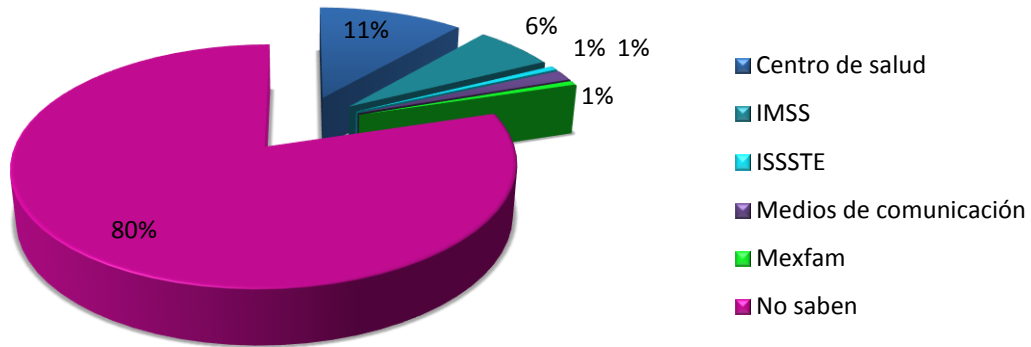


Tabla 7. Correspondiente a los resultados de las encuestas a adolescentes en Iztapalapa. Pregunta relacionada con el conocimiento de instituciones que brindan información de métodos anticonceptivos.

La mayoría de los padres (78%) brindan información de métodos anticonceptivos, sólo el 22% no lo hacen.

Dentro del indicador "información sobre sexualidad", la familiar es con quien más se informan los jóvenes de sexualidad con un 58% y el segundo lugar es con sus amigos con un 27%. El 58% menciona que habla con su familia de temas de sexualidad, mientras el 42% restante no toca esos temas en su hogar. Del 58% de jóvenes que hablan de sexualidad con su familia, lo hacen con sus padres en general, con 27% y el 23% sólo hablan con su madre de esos temas. El 48% de los jóvenes mencionan aconsejar a sus amigos de temas de sexualidad y 52% no lo hacen.

Dentro del indicador "Embarazo en adolescentes", la opinión que tienen los adolescentes es diversa, se obtuvieron 11 variables, donde sólo el 2% de los encuestados declararon que está bien el embarazo en adolescentes, del 98% restante, el 20% contestó que considera malo el embarazo en adolescentes por la edad, ya que aún son muy jóvenes (Ver tabla 8).

Opinión acerca de los embarazos en adolescentes

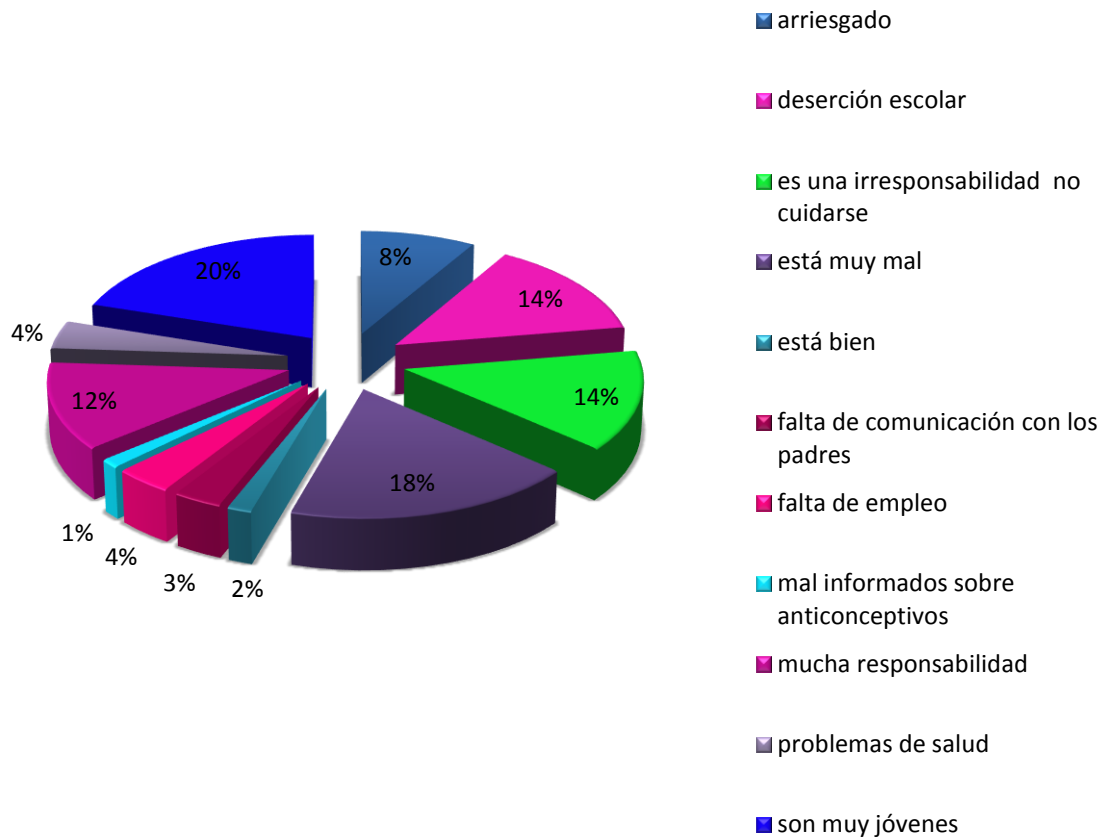


Tabla 8. Correspondiente a los resultados de las encuestas a adolescentes en Iztapalapa. Pregunta relacionada con la opinión de los adolescentes del embarazo.

La mayoría (71%) consideraron que los culpables dentro del embarazo en adolescentes son ambos jóvenes y en segundo lugar con un 13% culpan a los padres de familia.

Resultado de entrevistas realizadas a padres de adolescentes.

Correspondiente al instrumento número 3, donde se entrevistaron a padres de familia, se desglosan tres indicadores diferentes: edad, experiencia del embarazo de su hija o hijo y opinión del embarazo en adolescentes.

Las mujeres, madres de adolescentes que fueron entrevistadas entran dentro de un rango de edad de 32 a 43 años, la moda es 39 años y representan el 16% de las entrevistadas. La mediana es entre 37 y 38 años.

Dentro del indicador “Experiencia del embarazo de su hija” dentro de la pregunta; ¿Cómo ha vivido el proceso de embarazo de su hija? las dos respuestas más populares fueron: apoyándola, ha sido un embarazo tranquilo con 33%; muy molesto, es arriesgado con un 21%. Dentro de la pregunta relacionada con si abordaban temas de sexualidad con sus hijos, las respuestas más populares fueron; si, pero no con frecuencia con 25 %; si, la mamá los aborda a la hora de la comida con 17 %; si, en la comida los padres abordan eso temas con 17 %; y sí, pero ellos no tienen la confianza de preguntar 17% .

Dentro del indicador “Opinión del embarazo de adolescentes”, en la pregunta relacionada con su opinión del embarazo en adolescentes, el 48% de los entrevistados dicen que es muy complicado, porque implica mucha responsabilidad para ellos; en segundo lugar con un 16% dicen que es bonito, porque agarran experiencia.

Opinión del embarazo en adolescentes

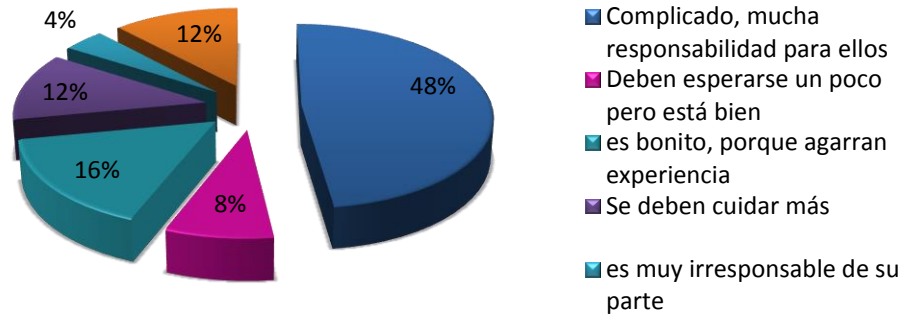


Tabla 9. Correspondiente a los resultados de las encuestas madres de adolescentes en Iztapalapa. Pregunta correspondiente a la opinión del embarazo en adolescentes.

Las mujeres entrevistadas consideran que los culpables del embarazo en adolescentes son ambos adolescentes con 47% y los padres con 26% (Ver tabla 10).

¿Quién cree que es el responsable del embarazo en adolescentes?

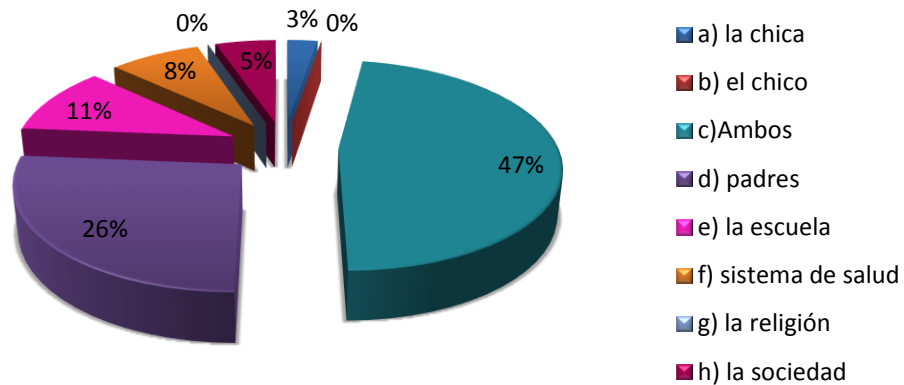


Tabla 10. Correspondiente a los resultados de las encuestas madres de adolescentes en Iztapalapa. Pregunta relacionada con la responsabilidad del embarazo en adolescentes.

La opinión de las razones que dan son: ellos hacen lo que quieren, aún con información con 40 %; los papás deben estar al pendiente de sus hijos con 16 % (Ver tabla 11).

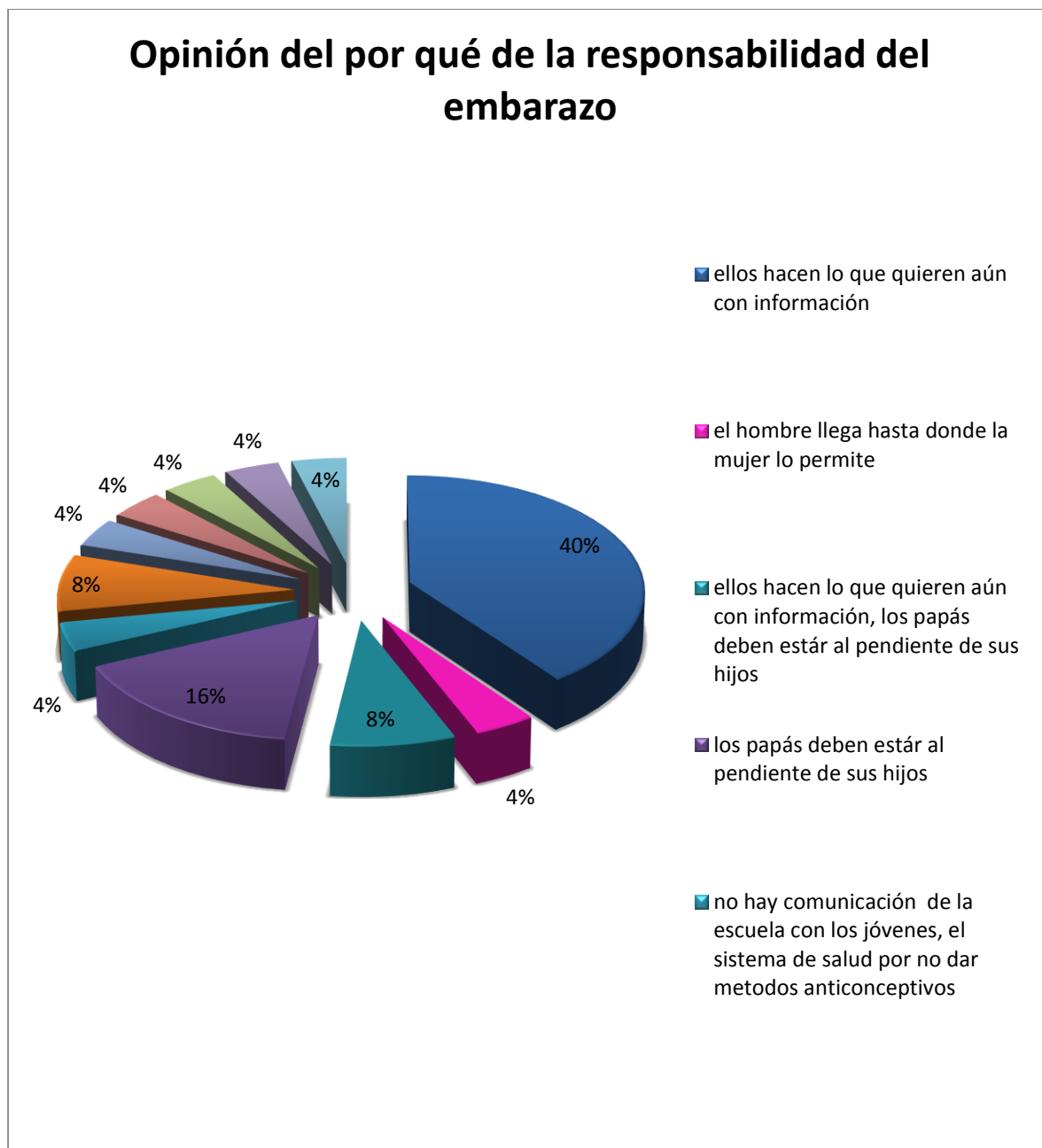


Tabla 11. Correspondiente a los resultados de las encuestas madres de adolescentes en Iztapalapa. Pregunta correspondiente a la opinión de la responsabilidad del embarazo en adolescentes.

En la pregunta, ¿Considera el embarazo en adolescentes como un problema? Las dos respuestas más populares son: no, tiene buena edad y si, si son muy jóvenes y no es planeado (Ver tabla 12).

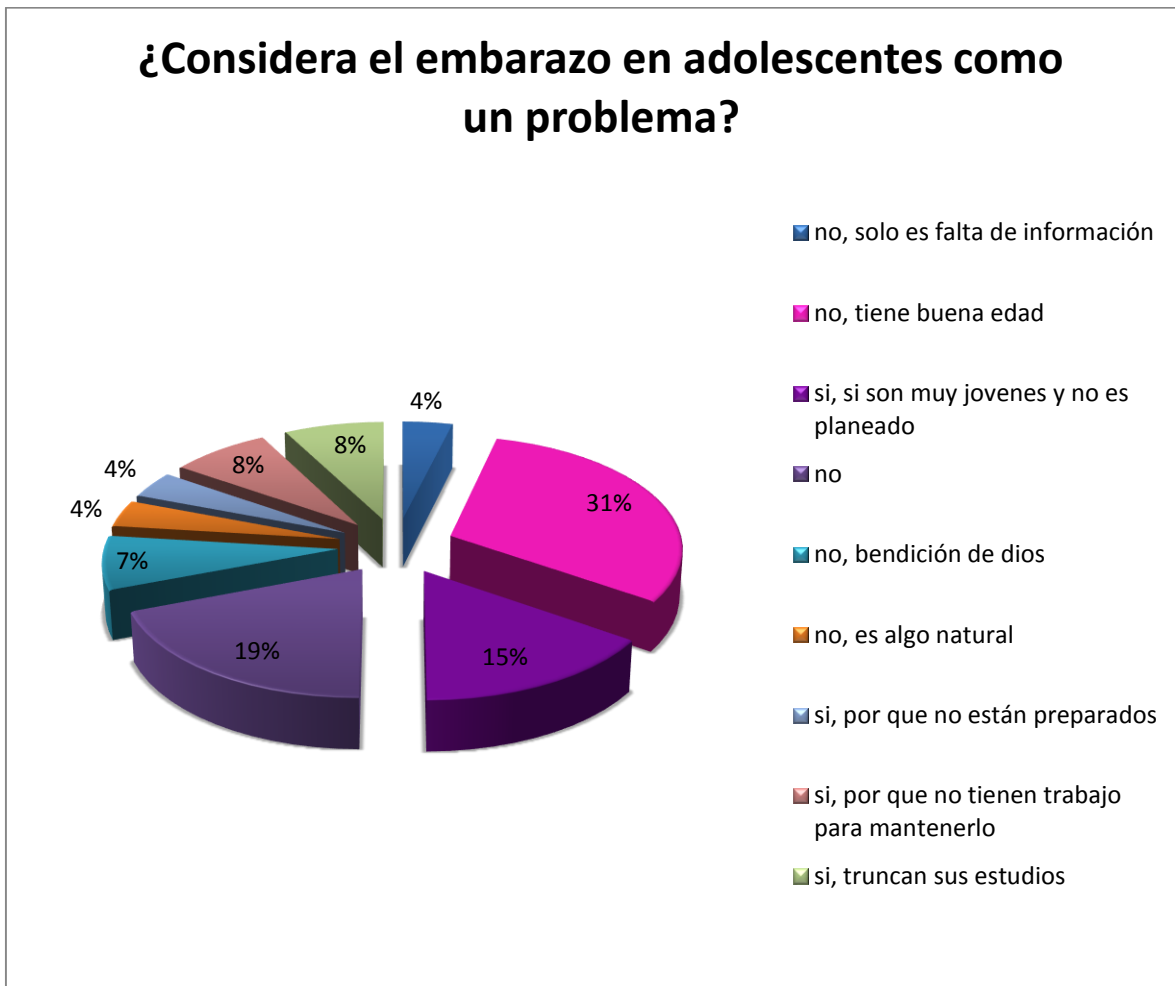


Tabla 12. Correspondiente a los resultados de las encuestas a madres de adolescentes en Iztapalapa. Pregunta relacionada con la percepción del embarazo en adolescentes como un problema.

Las entrevistadas consideran que para reducir el incremento de embarazos en adolescentes es necesario; mayor comunicación familiar sobre métodos anticonceptivos con 61% y usando métodos anticonceptivos con 15% (Ver tabla 13).

¿Cómo se podría prevenir el incremento de embarazos en adolescentes?

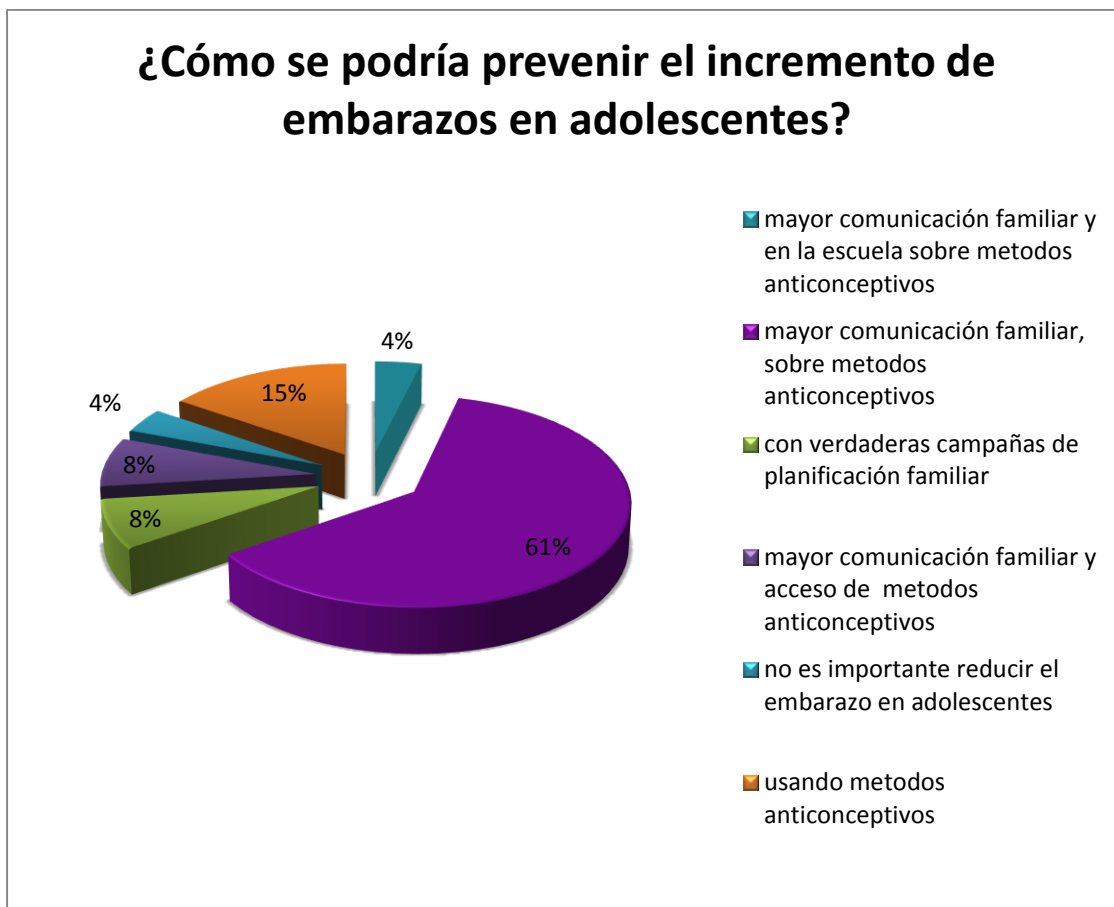


Tabla 13. Correspondiente a los resultados de las encuestas a madres de adolescentes en Iztapalapa. Pregunta relacionada con las alternativas para reducir o prevenir el embarazo en adolescentes.

Las mujeres entrevistadas en su mayoría con un 72%, consideran que los embarazos en adolescentes no tienen que ver con una costumbre o tradición y el 28% restante consideran que es una costumbre.

4.1 Descripción amplia de los problemas

De los resultados anteriores podemos afirmar que existen dentro de la problemática del incremento de embarazos en adolescentes, cuatro sistemas comunicativos que están interviniendo, ellos son:

El sistema comunicativo que existe entre los padres de familia y sus hijos, donde podemos observar un problema comunicativo originado en los actores y las representaciones, ya que la mayoría de los padres no hablan de temas relacionados con sexualidad y con el uso de métodos anticonceptivos y los adolescentes no identifican a los padres como informantes de temas relacionados con sexualidad y con el uso de métodos anticonceptivos. Esto creemos pueden ser problemas de interacción y de estructuración o ideológico y las soluciones se pueden dar a corto y mediano plazo.

El segundo sistema comunicativo comprende a los adolescentes y la escuela, aquí el problema se origina en los actores, ya que los adolescentes no identifican la información que los profesores, asesores y libros de texto gratuito les brindan sobre sexualidad y uso correcto de métodos anticonceptivos, es un problema de interacción, ya que los adolescentes no acostumbran a hablar abiertamente estos temas con sus profesores, la posible solución se da a mediano plazo.

El tercer sistema comunicativo es el que comprende el sistema de salud pública y los adolescentes, aquí encontramos un problema que se origina en el instrumento, ya que los adolescentes no identifican a las instituciones de salud como informantes de temas de sexualidad y métodos anticonceptivos, pues los adolescentes no tienen acceso a los instrumentos que el sistema de salud brinda para informar, es decir, el sistema de salud no usa los instrumentos o plataformas adecuadas para mandar la información a los adolescentes, es un problema de difusión y la posible solución se da a corto plazo.

El cuarto sistema comunicativo es el que se configura entre los adolescentes, aquí encontramos un problema en los actores, ya que entre los adolescentes no existe comunicación, y en el caso de que exista comunicación no se identifican como una fuente confiable, es decir, no tienen la confianza de hablar entre ellos de temas de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos además de la falta de información que tienen los adolescentes, es un problema de interacción y las soluciones se pueden dar a corto o mediano plazo.

Para identificar claramente el problema entre los sistemas, es indispensable saber que quieren comunicar los actores, como lo hacen y los medios que utilizan para hacerlo. (Ver anexo 4)

Sistema	Problema	Solución a corto plazo	Solución a mediano plazo	Solución a largo plazo
1	Problema de interacción.	✓	✓	
	Problema de estructuración o ideológico	✓	✓	✓
2	Problema de interacción.	✓	✓	
3	Problema de difusión.	✓		
4	Problema de interacción.	✓	✓	

4.2 Descripción de los perfiles demográficos, psicográficos y sociográficos de los actores involucrados

➤ Adolescentes (no embarazados, entre 13 y 19 años):

Jóvenes de la Delegación Iztapalapa, menores de edad con un perfil socioeconómico (D) clase baja, asisten a escuelas de gobierno, su escolaridad concluida es en su mayoría primaria y en segundo lugar secundaria. En su mayoría viven con sus padres hermanos y familiares. El 12 % de los adolescentes ya iniciaron su vida sexual, en promedio a la edad de 13 años. Tienen información de métodos anticonceptivos, sin embargo, no tienen la facilidad de conseguirlos. Consideran que el embarazo en adolescentes arruinaría su vida, ya que afectaría su vida personal y sus estudios.

✓ Padres de adolescentes:

Adultos de entre 30 a 45 años de edad, con toda su vida de residencia en la Delegación Iztapalapa o pertenecientes de otro estado de la república, con un perfil socioeconómico (D) clase baja, donde en promedio su ingreso oscila entre los \$ 3000

y \$7000. Su escolaridad concluida en su mayoría es primaria y en segundo lugar secundaria.

En su mayoría viven más de 5 personas en una sola casa. Formaron su familia o tuvieron a su primer hijo entre los 16 y 18 años de edad. Las mujeres por lo regular se dedican al hogar y los padres y los hombres de la casa son los únicos que trabajan.

✓ Adolescentes embarazadas:

Jóvenes de la Delegación Iztapalapa, menores de edad con un perfil socioeconómico (D) clase baja, su escolaridad concluida es la primaria y la minoría la secundaria, cursadas en escuelas de gobierno; para la mayoría el embarazo no fue la causa de su deserción escolar. En su mayoría viven con sus padres y hermanos. La mayoría inició su vida sexual a los 15 años de edad. La mayoría se dedican al hogar y el 28% trabajan de obreras o empleadas de mostrador. Consideran que el embarazo a su edad es difícil, ya que en tienen que interrumpir sus estudios y no cuentan con los recursos suficientes para solventar los gastos, sin embargo, consideran el embarazo en adolescentes algo común.

✓ Sistema de salud:

Instituciones pertenecientes al estado encargadas de brindar atención médica a los diferentes sectores de la sociedad, tales como clínicas del ISSSTE, IMSS, Centros de Salud y hospitales de especialidades. En el caso específico de Iztapalapa, existen 25 centros de salud y 3 hospitales, en los centros de salud no hay un consultorio de planificación familiar; si los adolescentes requieren de información o métodos anticonceptivos, necesitan sacar cita y pasar a consulta con su médico general.

✓ Sistema educativo:

El sistema educativo está a cargo de la Secretaría de Educación Pública, quien se encarga de la educación tanto científica, como artística y deportiva, en todos los niveles, así como de sus contenidos, programas de estudio y calendarios. Dentro de los libros de texto gratuitos que se imparten en el nivel básico, los temas de sexualidad se enseñan a partir del quinto año de primaria; en secundaria los temas de sexualidad y métodos anticonceptivos se imparten en los libros de biología. En las escuelas de la zona de Iztapalapa se imparten las clases de biología donde se muestra la información

de métodos anticonceptivos y en el caso de que algún alumno tenga dudas sobre el tema puede preguntar al profesor.

4.3 FODA

- Sistema 1 Padres de familia-Adolescentes.
 - Subsistema 1

Padres de familia de adolescentes embarazadas/Adolescentes embarazadas.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La minoría tiene buena comunicación familiar 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • No existe una buena comunicación de educación sexual entre ellos. • El embarazo en adolescentes no lo ven como un problema social, o que afecte sus vidas.
<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campañas de planificación familiar por parte del sistema de salud. 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de la zona Iztapalapa el embarazo en adolescentes es algo común. (sociocultural)

Tomando en cuenta el análisis FODA es necesario:

- ❖ Mejorar la relación y comunicación entre los padres de familia y adolescentes, para que hablen de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.

- Subsistema 2

Padres de familia de adolescentes no embarazadas/Adolescentes no embarazadas.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • El embarazo en adolescentes lo ven como un problema. • El 58% hablan o tienen comunicación en temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 42% de ellos no hablan de temas de sexualidad, uso de métodos anticonceptivos o embarazo en adolescentes. • No existe el espacio y tiempo adecuado para tratar los temas de sexualidad entre ellos.
<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información de planificación familiar en la escuela. • Campaña o información de planificación familiar por parte de los centros de salud. 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de la zona Iztapalapa el embarazo en adolescentes es algo común(sociocultural).

Tomando en cuenta el análisis FODA es necesario:

- ❖ Mejorar la relación y comunicación entre los padres de familia y adolescentes, para que hablen de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.
- ❖ Impulsar la creación de espacios para la convivencia entre padres de familia y adolescentes, para informarse colectivamente con ayuda del sistema educativo.

- Subsistema 3.

Padres de adolescentes que no hablan del uso de métodos anticonceptivos y sexualidad/Adolescentes no embarazados.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • El embarazo en adolescentes lo ven como un problema, por la deserción escolar y la poca preparación, para en un futuro conseguir un buen empleo. 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 42% de ellos no hablan de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. • No tienen buena comunicación entre ellos.
<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información de planificación familiar en la escuela. • Campaña o información de planificación familiar por parte de los centros de salud. 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de la zona Iztapalapa el embarazo en adolescentes es algo común (sociocultural). • Falta de presupuesto y oportunidades en la zona Iztapalapa. • No hay opciones de convivencia familiar, que les ayuden a fortalecer o mejorar su comunicación.

Tomando en cuenta el análisis FODA es necesario:

- ❖ Sensibilizar a los padres de familia de la importancia de la comunicación con sus hijos, para que hablen de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.
- ❖ Impulsar la creación de espacios para la convivencia entre padres de familia y adolescentes, para informarse colectivamente con ayuda del sistema educativo.

- Sistema 2.

Sistemas educativo/Adolescentes no embarazadas.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mayoría identifican a la escuela como una institución que les brinda información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. • La información se imparte a partir del quinto grado de primaria, es obligatoria y clara. 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 19% de los adolescentes no identifican a la escuela como una institución que les brinde información. • Las clases no son recreativas, solo se basan en los libros de texto y no existe un acercamiento directo con los métodos anticonceptivos.
<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campaña o información de planificación familiar por parte de los centros de salud. 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de la zona Iztapalapa el embarazo en adolescentes es algo común. (sociocultural) • No existen espacios para hacer recreativa la enseñanza de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. • Los adolescentes pueden llegar a acudir a otras fuentes, en vez de fuentes expertas para informarse.

Tomando en cuenta el análisis FODA es necesario:

- ❖ Mejorar la comunicación entre profesores y adolescentes para que tengan la confianza de hablar y aclarar sus dudas en temas de sexualidad y métodos anticonceptivos.
- ❖ Impulsar la creación de espacios para la convivencia entre padres de familia y adolescentes, para informarse colectivamente con ayuda del sistema educativo.

- ❖ Impulsar la creación de formas recreativas de enseñanza y aprendizaje, para informar temas relacionados con sexualidad y uso de métodos anticonceptivos para evitar el embarazo en adolescentes.

- Sistema 3.

Sistema de salud/Adolescentes no embarazadas.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intentan informar e informarse sobre el uso de métodos anticonceptivos para evitar y reducir el embarazo en adolescentes. 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los adolescentes no reconocen al sistema de salud como una institución que les brinde información de sexualidad y métodos anticonceptivos. • No existe una campaña que acerque al sistema de salud a los adolescentes y que de esta forma ellos tengan acceso a los métodos anticonceptivos.
<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • La creación de campañas de planificación familiar por parte del sistema de salud. 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de la zona Iztapalapa el embarazo en adolescentes es algo común. (sociocultural) • Los adolescentes pueden llegar a acudir a otras fuentes, en vez de fuentes expertas para informarse.

Tomando en cuenta el análisis FODA es necesario:

- ❖ Difundir las instituciones de salud donde se imparte información del uso de métodos anticonceptivos y su distribución en forma gratuita.

- ❖ Impulsar la creación de formas recreativas de enseñanza y aprendizaje para informar temas relacionados con sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, para evitar el embarazo en adolescentes.

- Sistema 4.

Adolescentes no embarazados/Adolescentes no embarazados.

<p>Fortalezas</p> <ul style="list-style-type: none"> • La minoría se comunican entre ellos de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. • El embarazo en adolescentes lo ven como un problema, por la deserción escolar y la poca preparación para en un futuro, conseguir un buen empleo. 	<p>Debilidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de los adolescentes no se comunican sobre temas de sexualidad y métodos anticonceptivos. • No tienen buena comunicación para abordar estos temas. • Es posible que tomen información errónea, de fuentes poco confiables.
<p>Oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • La creación de campañas de planificación familiar por parte del sistema de salud. • Información por parte del sistema educativo. 	<p>Amenazas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de la zona Iztapalapa el embarazo en adolescentes es algo común (sociocultural). • Los adolescentes pueden llegar a acudir a fuentes poco confiables en vez de fuentes expertas, para informarse.

Tomando en cuenta el análisis FODA es necesario:

- ❖ Impulsar la creación de espacios para la convivencia entre adolescentes, para informarse colectivamente, con ayuda del sistema educativo.

5 PROPUESTA DE PLAN DE COMUNICACIÓN

5.1 Selección y justificación de las estrategias que se decidan implementar.

Según Sandra Massoni (2011) “las estrategias para resolver problemas comunicativos pueden ser de 4 tipos: estrategia de sensibilización, se entiende como el proceso cognitivo para la creación de una estrategia comunicación desde la implicación positiva y específica, es una forma de representación que apela a estados emocionales logrando atención.

La estrategia de información que se ocupa de representar datos que se han organizado o comunicado, como un proceso de conocimiento elaborado. La estrategia de participación, que se entiende como apropiación y empoderamiento para la participación dentro del problema y la estrategia de integración o comunicación social que se puede entender como el espacio de encuentro en donde los actores se involucran dentro del problema”.

Como ya hemos definido con anterioridad y de acuerdo con la tipología de problemas de comunicación propuesta por Romeu (2013) dependiendo del problema dentro del sistema comunicativo, podemos encontrar 4 problemas diferentes con una posible solución a corto, mediano o largo plazo y a partir de ellos se formularán diferentes estrategias.

Los problemas a continuación están divididos a corto, mediano y largo plazo.

Corto plazo

Problema 1.

Sistema: Sistema educativo-adolescente.

Difusión (OPORTUNIDAD).

Estrategia de Información.

En este caso se encontró una oportunidad dentro de este sistema, ya que la minoría de adolescentes no identifica o no se apropia la información de sexualidad o uso de

métodos anticonceptivos que imparte el sistema educativo. Se puede implementar una estrategia de información, ya que se busca brindar información amplia, si es posible utilizando otras herramientas para reducir la incidencia de embarazos en adolescentes.

Problema 2.

Sistema de salud-Adolescentes.

Difusión.

Estrategia de Información.

Dentro del sistema de salud y adolescentes, existe un problema de difusión, ya que los adolescentes no reconocen al sistema de salud como una institución que les brinde información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. Se puede implementar una estrategia de información donde se les informe que el sistema de salud es una institución confiable que les puede brindar información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos para reducir la incidencia de embarazos en adolescentes.

Mediano plazo

Problema 3.

Padres de familia-Adolescentes.

Problema de Interacción.

Estrategia de Información y participación.

Dentro del sistema padres de familia y adolescentes, existe un problema de interacción, ya que los padres de familia no hablan con sus hijos de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, pues son temas que no acostumbran hablar porque existen barreras morales que les impiden hacerlo, se puede implementar una estrategia de participación donde se promueva la participación de los padres de familia en la educación sexual de los adolescentes.

Problema 4.

Adolescentes-Adolescentes.

Problema de Interacción.

Estrategia de participación.

Dentro del sistema adolescentes-adolescentes, existe un problema de interacción, ya que entre los actores no acostumbran hablar de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, se puede implementar una estrategia de participación donde se promueva la convivencia y la buena comunicación con temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos entre ellos.

Largo plazo

Problema 5.

Padres de familia-Adolescentes.

Estructuración o ideológico.

Estrategia de Información.

Dentro del sistema padres de familia y adolescentes, existe un problema de estructuración o ideológico, ya que ambos actores no acostumbran hablar de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos entre ellos, por considerarlos temas poco apropiados para hablarlos entre ellos. Por eso es necesario implementar estrategia de información, para informar a los padres de familia la importancia de hablar de estos temas con sus hijos, para que exista empoderamiento entre los actores y una buena comunicación entre ellos.

5.2 Relación estrategias-tácticas en el corto, mediano y largo plazo. Resultados esperados.

Sistema	Problema o Área de oportunidad	Estrategias	Tácticas	Resultados esperados
Sistema educativo-Adolescentes	Área de oportunidad	De información, para informar a los adolescentes de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.	Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.	Que los adolescentes participen de forma activa, con ayuda de los juegos y actividades didácticas dentro de las clases de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.
Sistema de salud-Adolescentes	Difusión	De información, para informar a los adolescentes que el sistema de salud es una institución confiable, donde se pueden informar de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.	Crear una campaña social donde se utilicen distintos medios para informar a los adolescentes de las instituciones de salud que les pueden brindar información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.	Que los adolescentes identifiquen las instituciones que pertenecen al sistema de salud, como instituciones confiables que brindan información pertinente de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.
			Con ayuda de la Secretaria de Educación Pública y el Sistema de Salud promover la realización de la feria de sexualidad dentro de las secundarias, donde se puedan reunir de forma interactiva	

			instituciones (Escuela y Sistema de salud), padres de familia y adolescentes.	
Padres de familia-Adolescentes .	Interacción	De información, para que los padres de familia se involucren en la educación sexual de sus hijos y puedan brindarles información sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.	Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.	Que los padres de familia se involucren con la escuela en las clases de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos y de esta forma participen con ella.
			Con ayuda de la Secretaria de Educación Pública y el Sistema de Salud promover la realización de la feria de sexualidad dentro de las secundarias, donde se puedan reunir de forma interactiva instituciones (Escuela y Sistema de salud), padres de familia y adolescentes.	
Padres de familia-Adolescentes .	Estructuración o ideológico	De participación, para que los padres de familia se apropien de la información sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivo para que puedan brindarla a sus hijos.	Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.	Los adolescentes, padres de familia y escuela trabajen de manera conjunta.

Adolescentes - Adolescentes .	Interacción	De participación, para que los adolescentes se apropien de la información sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos y la comuniquen adecuadamente a otros adolescentes.	Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.	Que los adolescentes se comuniquen con naturalidad con respecto a temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.
--	-------------	---	--	---

5.3 Ideas a comunicar por tácticas.

Las tácticas que se implementarán para solucionar el problema comunicativo están ligadas no sólo con el concepto de comunicación, sino también con los conceptos de comunicación y educación, comunicación para la salud y comunicación para el cambio social, por lo que es necesario utilizar algunos de estos conceptos para justificarlas.

“La educación es en esencia un proceso de comunicación, ya que los participantes en el acto educativo intercambian significados a través de procesos de conversación, la cual puede ser oral, escrita, o a través de la imagen, la actuación u otras formas que los humanos descubran y utilicen para hacerse entender de otros humanos” (Cortes Amador, 2001).

Ya que no sólo las tácticas están relacionadas con la educación, sino con la prevención del embarazo, podemos relacionar las tácticas con los conceptos de comunicación en salud y su enfoque en la prevención de enfermedades.

Actualmente en América Latina la comunicación en salud se ha enmarcado bajo tres diferentes tendencias:

“En primer lugar, como instrumento, herramienta, medios, en donde el énfasis se centra en la comunicación masiva, donde comunicar es transmitir información; en segundo lugar, como eje de los procesos de organización, participación y cambio social; en tercer lugar una concepción híbrida, entendida como red, tejido que construye un fundamento de la cultura e interacción humana” (Pereira citado por Rodríguez, Moreno y Cardozo, 2006).

La definición anterior de comunicación en salud conjuga la comunicación masiva, la participación ciudadana y las redes de interacción humana como elementos principales dentro de un proceso de comunicación para la salud, que se presentan en las siguientes tácticas. Por un lado la comunicación masiva dentro de la táctica “***Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes***”, la participación ciudadana y las redes de interacción humana en la “***Feria de sexualidad***”, “***Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria sobre sexualidad***”, “***Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal***” y “***Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes***”.

Táctica 1

Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.

El objetivo de esta táctica es crear juegos y actividades didácticas para facilitar la enseñanza de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, donde los adolescentes participen de forma activa dentro de las clases y los padres de familia participen en la educación de sus hijos, ya que no todos los adolescentes que asisten a la escuela secundaria entienden y se apropian de la información que los profesores les brindan y en ocasiones los padres de familia no intervienen en la educación de sus hijos, de esta forma los profesores podrán identificar las dudas que tengan y aclararlas.

Enseñemos a prevenir para garantizar un mejor futuro.

Enseñar a los profesores de educación secundaria juegos o actividades didácticas creadas por un experto en dinámicas y actividades didácticas educativas, que será contratado por la Delegación Iztapalapa, recomendado por la Secretaría de Educación Pública, con el objetivo de ser implementadas con sus alumnos dentro de clases. De esta forma se pretende modificar las formas de enseñanza actual para que todos los adolescentes entiendan la información de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Según el profesor José Gregorio Rodríguez, el gran reto de todo educador consiste en lograr una comunicación afectiva con sus interlocutores y el gran reto de quien se educa consiste en lograr una comunicación efectiva con las fuentes que le proveen elementos para su formación, sean éstos maestros, libros, medios de comunicación, bases de datos, redes de información o comunicación o compañeros, por eso es importante que los profesores utilicen diferentes actividades didácticas para que tanto los profesores con los estudiantes, como los estudiantes con los profesores y materiales de aprendizaje tengan una comunicación efectiva (Cortes Amador, 2001).

Para la realización de este taller, es necesaria la creación de manuales elaborados por un experto en dinámicas y actividades didácticas educativas para los profesores, donde se incluyan no sólo las posibles actividades a realizar con sus alumnos y padres de familia, sino las opciones para incorporar las preguntas dentro de las dinámicas, con la finalidad de tener diversas opciones para la enseñanza y no sólo enfocarse en las actividades que se desarrollan en los libros de texto.

Las actividades del taller deben estar basadas en el aprendizaje activo, ya que está basado en el alumno, es decir, es un aprendizaje que sólo puede adquirirse a través de la implicación, motivación, atención y trabajo constante del alumno: el estudiante no constituye un agente pasivo, puesto que no se limita a escuchar en clase, sino que participa y se implica en la tarea necesariamente, para poder obtener los conocimientos o informaciones que se plantean como objetivos de la asignatura.

El aprendizaje activo está compuesto por el aprendizaje significativo, donde el estudiante lo relaciona con otros conocimientos, con otras experiencias o con actividades o hechos de la vida cotidiana y el aprendizaje relevante que es aquel aprendizaje que provoca que el alumno reestructure sus anteriores esquemas mentales. La unión de estos aprendizajes implica un cambio en las estructuras mentales de los alumnos, lo cual sólo puede producirse a través de un análisis, comprensión, trabajo, asimilación y tratamiento de la información propuesta de forma activa por parte del estudiante.

Siguiendo la Taxonomía de Bloom, dentro del taller los profesores deben cubrir con sus alumnos los primeros tres niveles (conocimiento, comprensión y aplicación), de esta forma los estudiantes no sólo adquirirán información, la comprenderán y sabrán cómo aplicarla correctamente.

Dentro del taller es necesario explicar la importancia de enseñar los temas relacionados con sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos de forma didáctica, para que los adolescentes participen en clases y que al realizar las actividades los adolescentes se desinhiban, diviertan, aprendan y en conjunto aclaren sus dudas.

Algunas de las actividades recomendadas dentro del manual, para que los profesores apliquen con sus estudiantes son: juegos de roles, metáforas pedagógicas, resolución de problemas, mesas redondas, reflexión grupal y simulacros, entre otras.

El taller se debe impartir por un capacitador, quien debe ejemplificar o llevar a cabo las actividades que se impartirán en clases, para que los profesores puedan realizarlas con facilidad con sus estudiantes; de esta forma los profesores podrán recordarlas y aprenderlas.

El taller se impartirá de forma oral, al explicar las actividades y objetivos de cada una de ellas, así como aclarar las dudas y de forma escrita, en el material que se imparta para facilitararlo, es decir, el manual que se les entregará a los profesores.

El taller se debe impartir una vez al año, con el objetivo de capacitar a los profesores y actualizar la información para que puedan recordarla cada vez que tengan que hablar de temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos con sus estudiantes.

El taller se llevará a cabo en las instalaciones de la Delegación Iztapalapa ya que sólo se impartirá dicho taller a los profesores de esa demarcación; tendrá una duración de diez sesiones, cuatro horas por sesión dando un total de 40 horas, para que en dicho taller se desarrolle y explique claramente los dos diferentes manuales.

La comunicación dentro del taller es grupal, ya que “un grupo se define como un conjunto de personas con ciertas características: en primer lugar, quienes lo componen tienen alguna motivación en común, o causa por la que se hayan unido. Esta motivación es de tal naturaleza que exige la interacción de los integrantes para que logren sus metas particulares o satisfagan una necesidad”(Cardenas, 2009).

El modelo de comunicación que puede aclarar y ejemplificar el tipo de comunicación dentro del taller es el modelo de Schramm, ya que en este modelo se describe el proceso dialéctico de la comunicación, donde un sujeto cifra un mensaje, el perceptor lo descifra, interpreta y cifra otro mensaje para ser recibido por el perceptor quien a su vez descifra e interpreta, es un modelo de comunicación circular, donde se busca retroalimentación y participación de los sujetos.

Dentro del taller, la motivación del grupo es enseñar y adquirir nuevas estrategias pedagógicas para poderlas aplicar dentro de clases, de esta forma se busca la adherencia de conocimientos en estudiantes adolescentes y con ello reducir el índice de embarazos en adolescentes en la Delegación Iztapalapa.

Táctica 2

Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.

Con ayuda del sistema educativo, el objetivo de esta táctica es organizar talleres sobre temas de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos para adolescentes, para que los adolescentes hablen con naturalidad los temas relacionados con sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, ya que no suelen hablar de estos temas con sus profesores, padres, ni entre ellos.

Disfruta tu adolescencia previniendo.

El taller se realizará en las instalaciones de las escuelas secundarias dentro de la Delegación Iztapalapa, en un horario extra a las clases habituales, para no interferir con las clases pertenecientes a la currícula que norma la Secretaría de Educación Pública; será impartido por los profesores previamente capacitados para que puedan aclarar las dudas de los estudiantes relacionadas con sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.

Dentro del taller los profesores deben explicar los diversos métodos anticonceptivos y su uso, los estudiantes tendrán acceso a cada uno de ellos y en caso de tener alguna duda podrán preguntarla directamente, se considera importante tener los métodos anticonceptivos en el taller; para que los estudiantes no sólo los vean, inclusive los toquen y puedan reconocerlos, de esta forma en un futuro los puedan identificar fácilmente.

Los profesores deben explicar la importancia de prevenir los embarazos en adolescentes, enfatizando las consecuencias tales como; los problemas de salud que implica un embarazo a corta edad, la deserción escolar y la poca preparación para conseguir un empleo.

Las personas encargadas de impartir el taller deben identificar las dudas sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, para poder aclararlas y exponerlas ante todos los estudiantes.

El profesor debe utilizar el aprendizaje activo, ya que está basado en el alumno, es decir, es un aprendizaje que sólo puede adquirirse a través de la implicación, motivación, atención y trabajo constante del alumno: el estudiante no constituye un agente pasivo, puesto que no se limita a escuchar en clase, sino que participa y se implica en la tarea necesariamente, para poder obtener los conocimientos o informaciones que se plantean como objetivos de la asignatura.

Las actividades a desarrollar deben estar vinculadas con juegos de roles, metáforas pedagógicas, resolución de problemas, mesas redondas, reflexión grupal, simulacros, entre otras.

A continuación se desarrollarán algunas actividades recomendadas para el taller:

Es recomendable que el profesor incluya dentro del programa del taller, una actividad relacionada con la proyección a futuro de los estudiantes, los adolescentes de forma personal realicen una proyección a futuro donde se planteen metas tanto en su vida profesional, como en su vida personal, para que identifiquen las opciones que tienen y con ellas reconozcan la importancia de evitar un embarazo a corta edad.

Otra actividad recomendada dentro del taller es el cuidado de un bebe, en este caso el bebe se remplazará por un muñeco o nenuco, las adolescentes deben llevarlo diario a la escuela en un plazo de dos a tres semanas, para que reconozcan la importancia de usar los métodos anticonceptivos y evitar los embarazos en adolescentes, de esta forma podrán identificar las responsabilidades que conlleva tener un hijo a esa edad.

Otra actividad recomendada es el reconocimiento de los métodos anticonceptivos, para esta actividad se necesitan muestras de todos los métodos anticonceptivos y algunos modelos de plástico para que los estudiantes puedan interactuar con ellos y aprendan a colocarlos, de esta forma pueden aprender cómo usar los métodos anticonceptivos, ya que uno de los motivos de los embarazos no planeados en adolescentes es el mal uso de los métodos anticonceptivos.

La actividad de juego de roles, tiene como objetivo que los estudiantes se identifiquen con otros adolescentes y actúen situaciones relacionadas con sexualidad, uso de métodos anticonceptivos y prevención de embarazos, por ejemplo: el profesor seleccionará un grupo de estudiantes y les dará una historia, (su primer relación sexual y falta de algún método anticonceptivo), así los estudiantes tendrán que actuar las diferentes opciones que tienen.

El taller se debe realizar una vez al año, con una duración recomendada de 1 hora diaria durante 3 semanas, para que los adolescentes puedan desinhibirse y poco a poco platicar sus dudas con las personas que imparten el taller.

El taller se impartirá de forma oral al momento de dar la información, explicaciones o aclaración de dudas y se repartirán materiales de actividades que se desarrollarán en el taller, así como bibliográficos donde se presentará información de sexualidad, uso adecuado de métodos anticonceptivos e

instituciones tanto públicas como privadas, que imparten información sobre estos temas.

Basados en Gumucio Dragón (2001), la necesidad de la comunicación para la salud debe estar basada en el dialogo, ya que las comunidades deben ser protagonistas y gestoras de los cambios que las afectan. Deberían ser responsables del manejo de su salud, pero esto no es posible sin la existencia de una buena comunicación, donde la clave principal es la información de cada una de ellas.

Dos conceptos clave dominan las teorías cognoscitivas del comportamiento en los niveles individuales e interpersonales:

1. El comportamiento se considera mediado por el conocimiento, es decir, lo que sabemos y lo que creemos afecta a la manera como actuamos.
2. El conocimiento es necesario pero no suficiente para producir cambio de comportamiento. También desempeñan funciones importantes las percepciones, los sentimientos, la motivación, las aptitudes y los factores del entorno social.

Esta táctica intenta no sólo incrementar el conocimiento con información, sino un cambio en el comportamiento de la población adolescente.

La comunicación dentro del taller es grupal, ya que “un grupo se define como un conjunto de personas con ciertas características: en primer lugar, quienes lo componen tienen alguna motivación en común, o causa por la que se hayan unido. Esta motivación es de tal naturaleza que exige la interacción de los integrantes para que logren sus metas particulares o satisfagan una necesidad.(Cardenas, 2009)

El modelo de comunicación que puede aclarar y ejemplificar el tipo de comunicación dentro del taller es el modelo de Schramm, ya que en este modelo se describe el proceso dialéctico de la comunicación, donde un sujeto cifra un mensaje, el perceptor lo descifra, interpreta y cifra otro mensaje para ser recibido por el perceptor quien a su vez descifra e interpreta, es un modelo de comunicación circular, donde se busca retroalimentación y participación de los sujetos.

Táctica 3

Feria de sexualidad y salud reproductiva.

Con ayuda de la Delegación Iztapalapa, la Secretaría de Educación Pública y el Sistema de Salud, el objetivo de esta táctica es promover la realización de la feria de sexualidad. Se llevarán a cabo en parques de la Delegación Iztapalapa, cercanos al centro de salud de la zona, donde se puedan reunir de forma interactiva instituciones (Escuela y Sistema de salud), padres de familia y adolescentes. De esta forma no sólo se informarán los adolescentes, sino convivirán de forma activa los diferentes actores involucrados dentro del problema comunicativo.

Disfruta tu adolescencia previniendo.

El Sistema de Salud (centro de salud de la zona), la Secretaría de Educación Pública y la Delegación Iztapalapa organizarán en conjunto la feria de sexualidad y salud reproductiva, para presentarla en lugares públicos y accesibles dentro de esta demarcación, como parques públicos, que tengan suficiente espacio para que los habitantes puedan asistir fácilmente.

Dentro de la Delegación Iztapalapa hay 25 centros de salud, por lo tanto se planearán 25 ferias, una cada fin de semana, sábado y domingo.

Al diseñar esta táctica, es necesario tomar en cuenta los factores que contribuyen al cambio de conducta, como menciona Green (1989) en Comunicación y Salud (Hernández, 2001), entre los factores que contribuyen al cambio de conducta se encuentran:

1. Factores de predisposición-conocimiento de los individuos, actitudes, conductas creencias y valores.
2. Factores permitidos- la estructura del ambiente o comunidad y la situación individual que facilita o presenta obstáculos para el cambio
3. Factores de refuerzo- los efectos positivos o negativos que influyen en la conducta.

La feria debe estar organizada por estas instituciones, por su reconocimiento y la accesibilidad que tienen a las escuelas de nivel secundaria para realizar la promoción de la feria y si es posible, las escuelas se encarguen de transportar a los adolescentes a las instalaciones de la feria.

La feria se debe desarrollar en un espacio abierto y amplio, donde se puedan colocar diversos stands que pertenezcan a diferentes instituciones de Salud, tanto privadas como públicas, donde los adolescentes puedan recibir información de

sexualidad y métodos anticonceptivos, con ejemplo de cada uno de ellos. Aparte de la explicación de cada método anticonceptivo, los estudiantes podrán usar los métodos anticonceptivos para realizar actividades con ellos, al colocarlos sobre modelos de plástico del cuerpo humano, para que aprendan a usar los métodos anticonceptivos correctamente.

Dentro de la feria de sexualidad y salud reproductiva, se recomienda la participación del personal del área de trabajo social de la Delegación Iztapalapa, que apoye en la realización de las actividades y explique la importancia de prevenir embarazos en adolescentes y evitar la deserción escolar.

Dentro de la feria se recomienda la participación de un grupo teatral que interprete la obra, “La cigüeña va a la escuela” (obra que se ha realizado para escuelas de Colombia), donde los estudiantes se identifiquen con los personajes, se diviertan y aprendan.

La feria no sólo debe contar con stands de información, sino también de actividades recreativas relacionadas con la prevención de embarazos en adolescentes y uso de métodos anticonceptivos, así como juegos o actividades recreativas donde se permita a los estudiantes interactuar con sus padres e informarse con ellos.

Los encargados de cada stand deben identificar las dudas o preguntas que tengan los padres de familia y los adolescentes y aclararlas, las veces que sean necesarias, de una forma cordial y clara, es decir, si los padres de familia o adolescentes no entienden algún tema en particular, ejemplificarlo y si se puede entregarle algún folleto para aclarar su duda.

Ya que el objetivo de la feria es la sana convivencia, el aprendizaje y la diversión, dentro de ésta se pondrán diversos juegos típicos de una feria, adaptados para ser desarrollados con los temas de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, donde se repartirán premios, como métodos anticonceptivos (condones), plumas, libretas y dulces, para fomentar la participación; de esta forma los adolescentes podrá aprender, divertirse y desinhibirse.

Algunos juegos recomendados son:

- Lotería: este juego se basa en el juego de azar tradicional de lotería en México, que consta con un mazo de 54 cartas y un número indefinido de tarjetas llamadas tablas con 16 de dichas cartas escogidas aleatoriamente. Cada vez que se extraiga una carta del mazo, ésta se anuncia y los participantes deben marcar esta carta en sus tablas, sí la tienen. El ganador

será quien primero forme en su tabla la alineación que se haya especificado al inicio del juego con las cartas marcadas y grite “lotería”.

Las cartas tendrán imágenes relacionadas con los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.

- Protegerama (memorama): es un juego de mesa que trata de encontrar cartas parejas. Consiste generalmente en una serie de cartas de diversas figuras, las cuales están en par, es decir cada dibujo está repetido en dos cartas. Las cartas tendrán imágenes relacionadas con los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.
- Dardos con globos: este juego trata de hacer explotar globos con dardos, cada jugador tendrá tres oportunidades de tirar los dardos, al romper los globos tendrá que contestar las preguntas que se encontrarán escritas dentro de los globos. Las preguntas estarán relacionadas con métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.
- Pirinola: este juego se basa en el tradicional juego de pirinola o porindola en México, que consiste de una pieza de material duro que tiene en sus contornos distintas preguntas o retos, que al hacerla girar y al detenerse deja una cara con la inscripción donde los jugadores deben contestar preguntas o realizar retos relacionados con los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.
Gana el jugador que conteste correctamente la pregunta y los retos que se le indiquen.
- Tiro a gol: cada participante tendrá una oportunidad de tirar a gol, en caso de conseguirlo, tendrá que contestar correctamente a la pregunta que se le realice, si lo hace será acreedor a un premio.
- Tírale al premio: se trata de una tabla con tapas colocadas en hileras a lo largo y ancho de la tabla, la cual se coloca en el piso, donde el participante

a cierta distancia haga tres tiros, procurando acertar con sus fichas al interior de las tapas que tengan la leyenda “con premio” o “sin premio”, los premios serán dulces y trípticos con información de los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.

La feria se impartirá de forma oral dentro de los stands y al brindar la información, se repartirán materiales bibliográficos donde se presentará información de sexualidad, uso adecuado de métodos anticonceptivos e instituciones tanto públicas como privadas, que imparten información sobre estos temas.

Esta táctica busca incrementar el conocimiento de métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino, también busca un cambio en el comportamiento de la población.

La comunicación dentro del taller es grupal, ya que “un grupo se define como un conjunto de personas con ciertas características: en primer lugar, quienes lo componen tienen alguna motivación en común, o causa por la que se hayan unido. Esta motivación es de tal naturaleza que exige la interacción de los integrantes para que logren sus metas particulares o satisfagan una necesidad” (Cardenas, 2009).

El modelo de comunicación que puede aclarar y ejemplificar el tipo de comunicación dentro del taller es el modelo de Schramm, ya que en este modelo se describe el proceso dialéctico de la comunicación, donde un sujeto cifra un mensaje, el perceptor lo descifra, interpreta y cifra otro mensaje para ser recibido por el perceptor quien a su vez descifra e interpreta, es un modelo de comunicación circular, donde se busca retroalimentación y participación de los sujetos.

Dentro del taller se pretende que exista retroalimentación, donde no solo las personas que imparten el taller participen con su conocimiento, si no, que los participantes opinen y aclaren sus dudas.

Táctica 4

Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.

Con ayuda del sistema educativo, el objetivo de esta táctica es hacer partícipes a los padres de familia por medio de pláticas sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos en la educación sexual de sus hijos, porque los padres no hablan con los adolescentes y viceversa, sobre temas de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, al tomarlo como un tema no propio para hablarlo con naturalidad.

Hablar para prevenir.

Esta táctica se puede justificar desde dos vertientes: la comunicación y educación y la comunicación para el cambio social, ya que dentro de la educación y comunicación, se intenta como resultado la interacción efectiva entre padres e hijos a la hora de hablar de temas de sexualidad donde interviene directamente el conocimiento de las partes. Lo que se busca, es ofrecer vías de comunicación a los padres con sus hijos que permitan articular la información actualizada con la información previa que ambos poseen en cuanto a temas de sexualidad, embarazo adolescente y uso de anticonceptivos.

“El paradigma de la comunicación para el cambio social es sin lugar a dudas uno de los fenómenos que ha logrado acaparar la atención de estudiosos de la comunicación en salud en los últimos años, dada a la importancia que le brinda a la participación comunitaria en todos los asuntos que rodean el desarrollo e implementación de un esfuerzo que promueve mejores estilos de vida en la población. Este modelo establece una relación directa entre el proceso de comunicación y el desarrollo de los pueblos” (Hernández; 2001).

Las pláticas se impartirán dentro de las instalaciones de las escuelas de nivel secundaria dentro de la Delegación Iztapalapa, de preferencia en la tarde, para que los padres de familia puedan asistir a ellas y serán impartidas por un trabajador social de la Delegación Iztapalapa y un profesor de la escuela, previamente capacitado en el tema; de esta forma tendrá mayor credibilidad la plática. Las pláticas tendrán una duración de dos horas por sesión y se recomiendan 5 sesiones con un total de 10 horas, para que los padres de familia puedan asistir sin interferir en sus actividades laborales.

Dentro de las pláticas se tocarán los temas: sexualidad en la adolescencia, métodos anticonceptivos y su uso y prevención de embarazo en adolescentes.

Las personas que impartan las pláticas deben explicar la importancia de hablar abiertamente los temas de sexualidad y uso adecuado de métodos

anticonceptivos con sus hijos, como una forma de informarlos y prevenir embarazos en adolescentes.

Dentro de las pláticas tendrán que explicarse los diferentes estilos de comunicación: pasivo, agresivo y asertivo, enfatizando que la comunicación asertiva es la mejor forma de comunicarse entre los padres y los adolescentes. También se deben explicar las diferentes manifestaciones de la asertividad, es decir, la asertividad positiva, la asertividad negativa, la asertividad empática y la asertividad progresiva, así como las habilidades asertivas o de autoafirmación que se pueden practicar en una conversación entre padres y adolescentes.

Dentro de las pláticas se expondrá material audiovisual, un cortometraje relacionado con el embarazo en adolescentes y algunas presentaciones que hablen sobre la falta de oportunidades, la deserción escolar y las consecuencias en cuestión de salud de los embarazos en adolescentes.

El modelo de comunicación que puede aclarar y ejemplificar el tipo de comunicación dentro de esta táctica es el modelo de Schramm, ya que en este modelo se describe el proceso dialéctico de la comunicación, donde un sujeto cifra un mensaje, el receptor lo descifra, interpreta y cifra otro mensaje para ser recibido por el receptor quien a su vez descifra e interpreta, es un modelo de comunicación circular, donde se busca retroalimentación y participación de los sujetos.

Táctica 5

Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes.

El objetivo de esta táctica es crear una campaña social donde se utilicen distintos medios a los actualmente utilizados por el Sistema de Salud, donde se pueda informar a los adolescentes de las instituciones de salud que les pueden brindar información de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, ya que los adolescentes no identifican a las instituciones pertenecientes al sistema de salud, como instituciones que les brinden información, ya que no las conocen.

Disfruta tu adolescencia previniendo.

Esta táctica se puede justificar dentro de la comunicación para la salud, ya que la comunicación para la salud “interviene en la relación médico-paciente, búsqueda de información respecto a salud, a través de varios medios masivos de comunicación, adherencia a regímenes y recomendaciones clínicas, construcción de mensajes de salud, campañas, propagación de información individual o para la población en general sobre asuntos de salud que son de alto riesgo, imagen de salud y los elementos de la cultura en los medios, educación de los consumidores sobre cómo tener acceso a sistemas de cuidado de salud y en el desarrollo de aplicaciones tecnológicas relevantes para la salud pública” (Hernández; 2001).

La Secretaría de Salud del Distrito Federal lanzará una campaña para prevenir y disminuir el embarazo en adolescentes, utilizando distintos medios o plataformas de las que actualmente se utilizan con el objetivo informar a los adolescentes las diferentes instituciones en las que se puede obtener información acerca de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Es necesario cambiar los medios y plataformas en los cuales se lanzará la campaña, ya que con las campañas que se han realizado no llega la información a los adolescentes, algunos medios recomendables para la campaña son: las redes sociales, perifoneo, carteles y volantes.

Los volantes y carteles se repartirán y pegarán afuera de las escuelas secundarias, para que los adolescentes puedan tener acceso a la información, en el caso de que los adolescentes no cuenten con acceso a internet o una cuenta en alguna red social, el perifoneo tendrá que cubrir todas las colonias dentro de la Delegación Iztapalapa.

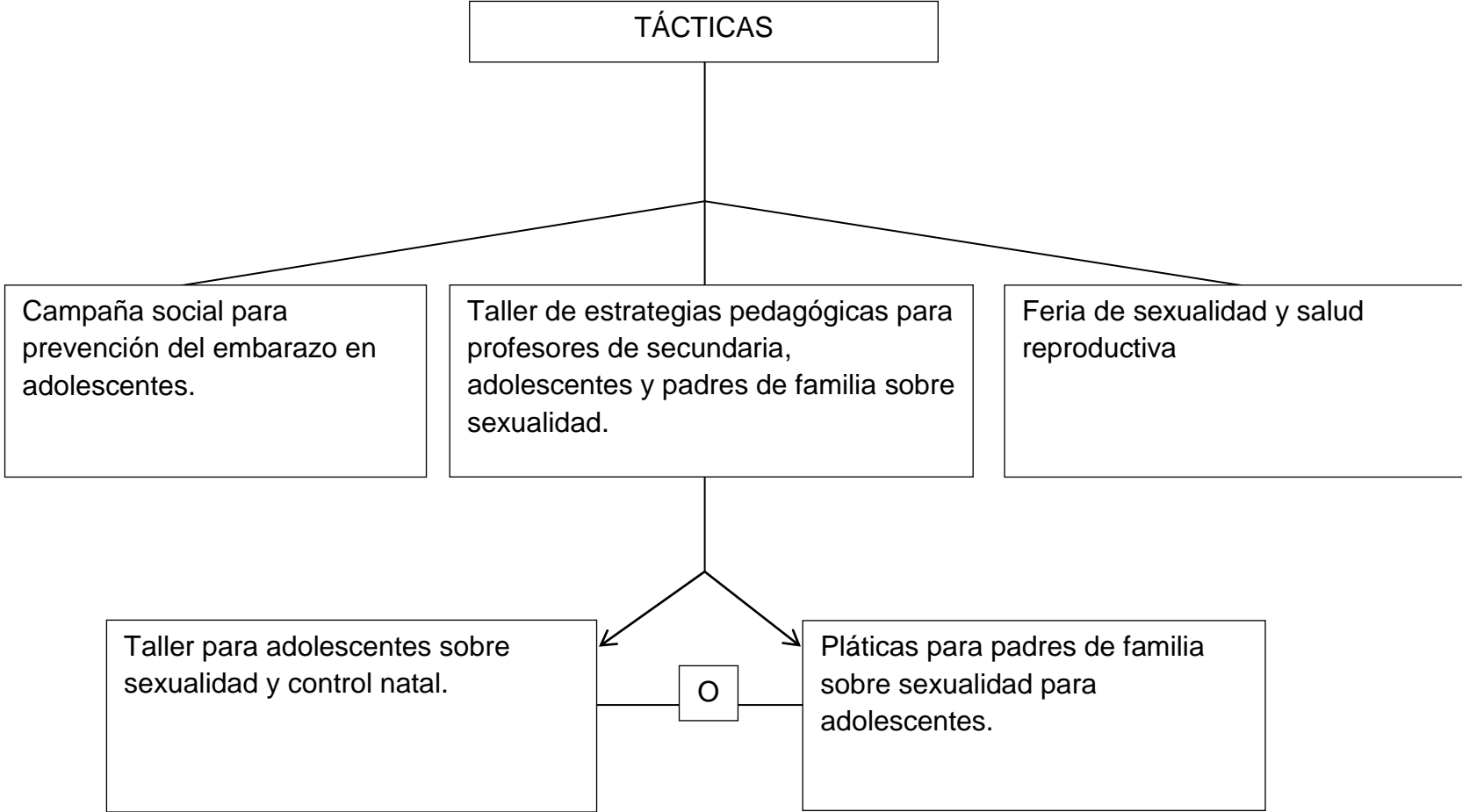
Los anuncios que se expondrán dentro de las redes sociales tienen que ser de colores llamativos, para que los adolescentes los vean y les llamen la atención, que reflejen la realidad y contraste de las adolescentes embarazadas con las adolescentes que utilizan métodos anticonceptivos y planean su futuro, con más

oportunidades escolares y profesionales, recalcando la importancia de asistir a las instituciones del Sistema de Salud para recibir información, de esta forma los adolescentes verán la importancia de informarse.

El texto que estará incluido dentro de los anuncios tiene que ser en lenguaje “de jóvenes”, utilizando modismos y frases que los adolescentes usen frecuentemente, para que se identifiquen con ellos y se apropien de la información.

El modelo de comunicación que puede aclarar y ejemplificar el tipo de comunicación dentro de esta táctica, es el modelo de Laswell. Se reproduce la comunicación como un proceso de transmisión lineal, de un emisor hacia el receptor. El modelo es básicamente descriptivo, cuya finalidad es establecer los ámbitos comunicativos, que pueden responderse con las siguientes preguntas: ¿Quién dice?, ¿Qué dice?, en ¿Qué canal?, a ¿Quién? y ¿Con qué efecto?

5.4 Diagrama del plan táctico



5.5 Recursos humanos, materiales, tecnológicos y económicos necesarios

Táctica 1

Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.

TÁCTICA Y OBJETIVO	RECURSOS MATERIALES	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS ECONOMICOS
<p>Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.</p> <p>El objetivo de esta táctica es crear juegos y actividades didácticas para facilitar la enseñanza de la sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, donde los adolescentes participen de forma activa dentro de las clases y los padres de familia participen en la educación de sus hijos, ya que no todos los adolescentes que asisten a la escuela secundaria entienden y se apropian de la información que los profesores les brindan y en ocasiones los padres de familia no intervienen en la educación de sus hijos, de esta forma los profesores podrán identificar las dudas que tengan y aclararlas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Manual • Material para las actividades que estará especificado en el manual. • Sala para dar el taller en las instalaciones de la Delegación Iztapalapa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Especialista en estrategias pedagógicas para la realización del manual. • Instructores o especialistas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Honorarios del especialista que realizará el manual. • Honorarios de los instructores. • Impresión de 106 manuales, dos por escuela. • Servicio de catering para poder dar un almuerzo sencillo a los profesores, durante 15 sesiones. • Botellas de agua para todos los profesores, aproximadamente 1650.

DESGLOSE DE PRESUPUESTO:

RECURSOS ECONÓMICOS:		
RUBRO	DESCRIPCIÓN	COSTOS
<ul style="list-style-type: none"> Honorarios del especialista que realizará el manual. 	Los honorarios dependerán del especialista y la delegación,	Honorarios por la creación del manual, aproximadamente: Total: \$ 30,000
<ul style="list-style-type: none"> Honorarios de los instructores. 	Se recomienda contratar dos capacitadores, durante 15 días.	Salario por persona durante 15 días: \$5,000 Total: \$ 10,000
<ul style="list-style-type: none"> Impresión de 106 manuales, dos por escuela. Los manuales tendrán un máximo de 60 hojas. Las carpetas son sencillas, y se requieren 106. 	Impresión: 60 hojas por 106 carpetas: 6,360 hojas. 50 centavos por hoja: \$ 3,180. Carpetas: \$50 cada una, por 106 carpetas: \$5,300	Impresión: \$ 3,180 Carpetas: \$ 5,300 Total: \$ 8,480
<ul style="list-style-type: none"> Servicio de catering para dar un almuerzo sencillo a los profesores, durante 15 sesiones. 	Los almuerzos incluirán pequeños bocadillos, contratando un servicio de catering, cobran por persona \$50. Se calcula 110 personas, durante 15 días.	Catering al día: \$5,500 Por 15 días: \$82,500 Total: \$ 82,500
<ul style="list-style-type: none"> Botellas de agua para todos los profesores, aproximadamente 1650 	Costo de botella de agua: \$5	Total: \$8,250
		Gran total: \$ 139,230
Total incluyendo el aumento porcentual anual 2016: \$ 146,192		

Táctica 2

Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.

TÁCTICA Y OBJETIVO	RECURSOS MATERIALES	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS ECONOMICOS
<p>Taller para adolescentes sobresexualidad y control natal.</p> <p>Con ayuda del sistema educativo, el objetivo de esta táctica es organizar talleres sobre temas de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos para adolescentes, para que los adolescentes hablen con naturalidad los temas relacionados con sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, ya que no suelen hablar de estos temas con sus profesores, padres ni entre ellos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Manual • Material para las actividades que estará especificado en el manual. • Sala o salón para dar el taller en las instalaciones de las escuelas secundarias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Profesores previamente capacitados en un taller. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de las actividades que sean necesarias. El profesor decidirá cuales y cuantas copias necesitará para dar las sesiones del taller. Este costo tendrá que ser cubierto por la escuela. <p>Nota: Se omite el presupuesto de copias por que se deben incluir en la POA</p>

Táctica 3

Feria de sexualidad y salud reproductiva.

TÁCTICA Y OBJETIVO	RECURSOS MATERIALES	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS ECONOMICOS
<p>Feria de sexualidad y salud reproductiva. Con ayuda de la Delegación Iztapalapa, la Secretaria de Educación Pública y el Sistema de Salud, el objetivo de esta táctica es promover la realización de la feria de sexualidad. Se llevará a cabo en parques de la Delegación Iztapalapa, cercanos al centro de salud de la zona, donde se puedan reunir de forma interactiva instituciones (Escuela y Sistema de salud), padres de familia y adolescentes. De esta forma no sólo se informarán los adolescentes, sino convivirán de forma activa los diferentes actores involucrados dentro del problema comunicativo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 16 Stands • Muestras de métodos anticonceptivos • Material didáctico para desarrollar los juegos. • Premios: plumas, libretas, condones, dulces, etc. • Lugar: parque público que se encuentre cerca de los centros de salud. • Carteles para la difusión de los eventos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Encargados de cada stand (3 por 16 stands) • Personal del sistema de salud (5 personas) • Personal de la Delegación Iztapalapa. (10 personas) • Personal de seguridad (4 personas) 	<ul style="list-style-type: none"> • Presupuesto para limpieza del lugar donde se llevará acabo la feria. • Presupuesto para el montaje de los stands. • Presupuesto para la alimentación de los encargados de los stands los días del evento. • Presupuesto para la impresión de carteles, distribuirlos y perifoneo. • Presupuesto para los materiales que se utilicen en la feria

DESGLOSE DE PRESUPUESTO:

RECURSOS ECONÓMICOS:		
RUBRO	DESCRIPCIÓN	COSTOS
<ul style="list-style-type: none"> Presupuesto para limpieza del lugar donde se llevará acabo la feria. 	Servicio de limpieza perteneciente a la delegación Iztapalapa.	
<ul style="list-style-type: none"> Presupuesto para el montaje de los stands y sueldo de los encargados. 	Servicio de montaje para la feria perteneciente a la Delegación Iztapalapa, así como el personal.	
<ul style="list-style-type: none"> Presupuesto para la alimentación de los encargados de los stands los días del evento. (servicio de catering) 	Los almuerzos incluirán pequeños bocadillos para 30 personas, el servicio de catering cobra \$50 por persona. Se realizarán 25 ferias	Catering al día: \$1,500 Por 25 días: \$ 37,500 Total: \$37,500
<ul style="list-style-type: none"> Presupuesto para la impresión de carteles, distribuirlos y perifoneo. 	Impresión de carteles: se imprimirá poster tabloide doble carta, el millar cuesta \$1,500. Grabación de audio para perifoneo: \$ 2,000. Perifoneo: \$150 por hora, se contratará tres días antes de la feria y el día de la feria, es decir, cuatro días por feria, por 5 horas diarias.	Impresión de carteles: \$ 1,500 Grabación de audio: \$2,000 Perifoneo por feria: \$ 3,000 Por 25 ferias: \$ 75, 000 Total: \$ 81,500

<ul style="list-style-type: none"> • Presupuesto para los materiales que se utilicen en la feria 	<p>Material para los juegos: Trípticos con información: 1000 folletos \$1,400 Muestras de métodos anticonceptivos: Secretaria de salud. Juegos: Los juegos se mandarán a hacer, y servirán para las 25 ferias. Se calcula un costo de \$ 40,000 Premios: La cantidad de premios por feria dependerá del producto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plumas grabadas: 100 plumas \$5 cada una Total por feria: \$500 Total por 25 ferias: \$ 12,500 • Libretas grabadas: 50 libretas \$ 25 cada una. Total por feria: \$ 1,250 Total por 25 ferias: \$ 3,125 • Dulces: 20 bolsas de dulces \$ 30 cada una. Total por feria: \$ 600 Total por 25 ferias: \$ 15,000 • Lápices: 100 lápices \$ 5 cada uno. Total por feria: \$500 Total por 25 ferias: \$ 12,500 • Playeras: 10 playeras \$ 60 por cada una Total por feria: \$ 600 Total por 25 ferias: \$ 15,000 • Tazas: 100 tazas, \$ 50 cada una Total por feria: \$ 5 000 Total por 25 ferias: \$ 12,500 • Bolsas de tela: 50 bolsas, \$7 cada una Total por feria: \$ 700 Total por 25 ferias: \$ 17,500 	<p>Trípticos \$1,400 Creación de juegos: \$ 40,000 Total de premios: \$ 88,125</p>
		Gran total: \$ 248,525
Total incluyendo el aumento porcentual anual 2016: \$ 260,952		

Táctica 4

Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.

TÁCTICA Y OBJETIVO	RECURSOS MATERIALES	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS ECONÓMICOS
<p>Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.</p> <p>Con ayuda del sistema educativo, el objetivo de esta táctica es hacer partícipes a los padres de familia, por medio de pláticas sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos en la educación sexual de sus hijos, porque los padres no hablan con los adolescentes y viceversa, sobre temas de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, al tomarlo como un tema no propio para hablarlo con naturalidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Manual • Material para las actividades que estará especificado en el manual. • Sala o salón para dar el taller en las instalaciones de las escuelas secundarias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Profesores previamente capacitados en un taller. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de las actividades que sean necesarias. El profesor decidirá cuales y cuantas copias necesitará para dar las sesiones del taller. Este costo tendrá que ser cubierto por la escuela. <p>Nota: Se omite el presupuesto de copias por que se deben incluir en la POA</p>

Táctica 5

Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes.

Inversión de medios

TÁCTICA Y OBJETIVO	Medio	Costo
<p>Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes. El objetivo de esta táctica es crear una campaña social en la se utilicen distintos medios a los actualmente utilizados por el Sistema de Salud, donde se pueda informar a los adolescentes de las instituciones de salud, que les pueden brindar información de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos, ya que los adolescentes no identifican a las instituciones pertenecientes al sistema de salud como instituciones que les brinden información, ya que no las conocen.</p>	Publicidad en transporte público (metro)	\$0
	Costos de producción (metro)	\$ 17,680
	Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa	\$0
	Carteles	\$ 8,125

	Publicidad en transporte público (autobús)	\$355,482
	Perifoneo	\$ 22,080
	Costos de producción (perifoneo)	\$ 3,500
	Gran total	\$406,867

5.6 Medios, canales y métodos de intervención por táctica.

Táctica 1

Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.

Para esta táctica no se utilizarán medios masivos, la Delegación Iztapalapa debe lanzar una comunicada oficial para todas las escuelas de nivel secundaria, pidiendo que asistan al taller, al menos dos profesores por escuela.

Táctica 2

Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.

Para esta táctica no se utilizarán medios masivos, las escuelas de nivel secundaria deben lanzar un comunicado a los padres de familia para informar del taller y que los estudiantes puedan asistir.

Táctica 3

Feria de sexualidad y salud reproductiva.

Para esta táctica se usarán carteles y perifoneo para la difusión de la feria, los carteles se pegaran afuera de las escuelas secundarias y el perifoneo se hará en diversas rutas abarcando las colonias aledañas a los centros de salud.

Táctica 4

Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.

Para esta táctica no se utilizarán medios masivos, sin embargo las escuelas de nivel secundaria deben lanzar un comunicado a los padres de familia para informar de la existencia de dichas pláticas e invitarlos a ellas.

Táctica 5

Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes.

Para esta táctica se utilizarán medios masivos, tales como:

- Carteles impresos:

Los carteles se pegarán en las escuelas de nivel secundaria. Se recomienda que tengan colores llamativos respetando la forma de los carteles institucionales de la Delegación Iztapalapa. Los carteles estarán dirigidos a los adolescentes principalmente, se recomienda tengan un tono familiar, en segunda persona y singular.

- Perifoneo:

El perifoneo tendrá diferentes rutas para abarcar el mayor territorio posible de la delegación Iztapalapa.

- Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa:

En este medio se publicarán los carteles y notas informativas dentro del Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa.

- Publicidad en transporte público:

La publicidad en transporte público se exhibirá en algunas de las rutas que recorran exclusivamente la delegación Iztapalapa.

5.7 Pauta mediática y/o cronograma de implementación

Táctica	Actividades	Fecha de inicio	Fecha de término
Feria de sexualidad y salud reproductiva	25 ferias, una cada fin de semana.	Enero 2016	Julio 2016
Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.	Desarrollo de manuales	Enero 2016	Julio 2016
	Impartición de taller a profesores. 10 sesiones, 4 horas por sesión (40 horas en total)	Agosto 2016 Del 11 al 22 de agosto de 2016 o Del 18 al 29 de agosto de 2016	Agosto 2016
Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes.	Enero 2016	Diciembre 2016	
Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.	1 hora diaria durante 3 semanas, un total de 15 horas	Septiembre 2016 Del 22 de septiembre	Octubre 2016 Al 9 de octubre
Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.	Las pláticas tendrán una duración de dos horas por sesión y se recomiendan 5 sesiones con un total de 10 horas	Septiembre 2016 Del 29 de septiembre	Octubre 2016 Al 2 de octubre

Pauta feria de sexualidad y salud reproductiva.

	Fecha	Centro de Salud	Dirección
1	17 y 18 de enero de 2016	CENTRO DE SALUD T- III DR. RAFAEL CARRILLO	Victoria No. 32 Esq. Cerrada Victoria Barrio San Lucas C.P. 09000 5686 0174 2636 0519
2	24 y 25 de enero de 2016	CENTRO DE SALUD T- III DR. GUILLERMO ROMÁN CARRILLO	Av. Zacatlán No. 146 Col. Lomas de San Lorenzo, C.P. 09780 5845 2956 5845 3065
3	31 de enero y 1 de febrero 2016	CENTRO DE SALUD T- III DR. MAXIMILIANO RUIZ CASTAÑEDA	Av. México Puebla Callejón Benito Juárez, Col. Sta. Martha Acatitla, C.P. 09510 5732 5274 5441 7186
4	7 y 8 de febrero de 2016	CENTRO DE SALUD T- III CHINAMPAC DE JUÁREZ	Av. Telecomunicaciones s/n Col. Chinampac de Juárez, C.P.09225 2633 0350 5745 0681 2633 5237
5	14 y 15 de febrero de 2016	CENTRO DE SALUD T- III DR. FRANCISCO J. BALMIS	Independencia No. 20 Col. Zacahuizco, C.P.09490 5539 0792 5243 4229 5674 1517
6	21 y 22 de febrero de 2016	CENTRO DE SALUD T- II SAN ANDRÉS TOMATLÁN	Tláhuac No. 3884 Esq. Hermanos Wright Col. San Andrés Tomatlán, C.P. 09870 5608 1377 5656 7034
7	28 de febrero y 1 de marzo de 2016	CENTRO DE SALUD T- II QUETZALCÓATL	Av. Villabuena Esq. Villa Federal Col. Desarrollo Urbano Quetzalcóatl, C.P. 09700 5690 2030 5692 0956

8	7 y 8 de marzo de 2016	CENTRO DE SALUD T- II SANTA MARÍA AZTAHUACAN	Plan de Ayala Esq. Herminio Chavarría s/n Col. Ejidos de Santa María Aztahuacan, C.P. 09500 5692 4099 5551 8128
9	14 y 15 de marzo de 2016	CENTRO DE SALUD T- II BUENAVISTA	Prolongación San Miguel s/n Mz. 17 Lte.16, Col. San José Buenvista, C.P. 09700 5427 9129 5427 9905
10	21 y 22 de marzo de 2016	CENTRO DE SALUD T- II EJIDO LOS REYES	Tetlepalquetzaltzin s/n entre Cuauhtémoc y Huilcamina Col. Ampliación Los Reyes, C.P09840 5697 1642
11	28 y 29 de marzo de 2016	CENTRO DE SALUD T- II SAN MIGUEL TEOTONGO	Genaro Vázquez Esq. Joselito Huerta Col. San Miguel Teotongo, C.P. 09630 2635 6838 5531 2958
12	4 y 5 de abril de 2016	CENTRO DE SALUD T- II SANTIAGO ACAHUALTEPEC	Retama Esq. 5 de Febrero Col. 2ª Ampliación Santiago Acahualtepec C.P. 09609 1551 4446 5832 2584
13	11 y 12 de abril de 2016	CENTRO DE SALUD T- I RENOVACIÓN	Calle 5 Mz. 21 Lt. 5 Col. Renovación, C.P09200 5693 0049
14	18 y 19 de abril de 2016	CENTRO DE SALUD T- I SANTA CRUZ MEYEHUALCO	Calle 55 entre Av. 4 y 6 Col. Unidad Santa Cruz Meyehualco, C.P. 09700 5692 0323
15	25 y 26 de abril de 2016	CENTRO DE SALUD T- I PEÑAS	Andalucía No. 3 Esq. Prolongación Morelos, Col. Las Peñas C.P09750

16	2 y 3 de mayo de 2016	CENTRO DE SALUD T- I LOMAS DE SAN LORENZO	San Isidro y Av. 2 s/n Av. Lomas de San Lorenzo, C.P. 09780 5859 0693
17	9 y 10 de mayo de 2016	CENTRO DE SALUD T- I CAMPESTRE POTRERO	Violeta Esq. Canela s/n Col. Campestre Potrero, C.P09730 2483 4154
18	16 y 17 de mayo de 2016	CENTRO DE SALUD T- I MARGARITA MAZA DE JUÁREZ	And. Juana de Arco s/n Col. Unidad Margarita Maza de Juárez, C.P09330 5640 7023
19	23 y 24 de mayo de 2016	CENTRO DE SALUD T- I FRANCISCO VILLA	Cañón de Bachimba No. 1 entre Felipe Ángeles y Rodolfo Fierro Col. Francisco Villa, C.P09720
20	30 y 31 de mayo de 2016	CENTRO DE SALUD T- I XALPA	Chilpancingo s/n Esq. Zihuatanejo Col. Xalpa, c C.P09180 5427 6711
21	6 y 7 de junio de 2016	CENTRO DE SALUD T- I SAN ANDRÉS XICÓTENCATL	Marcos M. Mendoza Esq. Cuberto Arroche, Col. San Lorenzo Xicoténcatl, C.P09500
22	13 y 14 de junio de 2016	CENTRO DE SALUD T- I APATLACO	5 de Mayo No. 25 Esq. Eje Vial 5 Sur Col. Apatlaco, C.P09430 5634 5978
23	20 y 21 de junio de 2016	CENTRO DE SALUD T- I ACULCO	Prolongación Río Churubusco y Privada Aculco Col. San José Aculco, C.P09410
24	27 y 28 de junio de 2016	CLÍNICA DE DISPLASIAS	Av. Ermita Iztapalapa No. 4163 Col. Lomas de Zaragoza, C.P09620 5832 6923
25	4 y 5 de julio de 2016	CLÍNICA COMUNITARIA SANTA CATARINA	Calle Nuevo León Mz. 38 Lt. 9 Col. Miguel de la Madrid, C.P09698 1551 4904 1551 4905 1551 4898

6 IMPLEMENTACIÓN DE LAS TÁCTICAS

Táctica 1

Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.

CONTENIDO GENERAL DEL MANUAL

El manual estará dividido en cuatro secciones indispensables: aprendizaje, comunicación, información que se pueda necesitar en temas de: adolescencia, sexualidad, embarazo y métodos anticonceptivos y por último, actividades correspondientes al taller para adolescentes y pláticas para padres de familia

A continuación se desglosa un contenido optativo por sección dentro del manual.

- Aprendizaje:

En este capítulo o sección se debe de explicar que es el aprendizaje y los diferentes tipos de aprendizaje que existe, enfatizando el aprendizaje activo; será necesario incluir al menos tres ejemplos por cada tipo de aprendizaje.

Se recomienda incluir al final una actividad grupal y otra individual, donde se retomen los conocimientos adquiridos relacionados con el aprendizaje activo.

- Comunicación:

En este capítulo o sección se debe explicar que es la comunicación, los diferentes tipos de comunicación y los estilos de comunicación, enfatizando la comunicación asertiva; será necesario incluir al menos tres ejemplos por cada tipo y estilo de comunicación.

Se recomienda incluir al final una actividad grupal y otra individual, donde se retomen los conocimientos adquiridos relacionados con la comunicación asertiva.

- Información:

En este capítulo o sección se debe incluir toda la información posible e imágenes relacionadas con adolescencia, sexualidad, embarazo, prevención de embarazos y métodos anticonceptivos.

- Actividades:

En este capítulo o sección se deben exponer diferentes actividades didácticas, tanto grupales como individuales, divididas en secciones por tema, los temas son: adolescencia, sexualidad, embarazo, prevención de embarazo y métodos anticonceptivos.

De cada tema se deben exponer al menos 20 actividades, entre ellas se recomiendan: juegos, juego de roles, metáforas pedagógicas, resolución de problemas, escenificaciones, mesas redondas, reflexión grupal, simulacros, proyecciones a futuro, entre otras.

INDICE OPTATIVO

Contenido	Pág.
Introducción	1
Objetivo del manual	2
Aprendizaje	3
Comunicación	8
Información	13
Actividades	14
Glosario	32

DATOS TÉCNICOS

El manual se presentará en una carpeta, para facilitar el fotocopiado de las actividades. Impreso a color en hojas blancas con un diseño llamativo.

El manual se entregará al profesor que represente a cada escuela de nivel secundaria, para ser utilizado en el taller para adolescentes y en las pláticas para padres de familia.

Se recomienda la presencia de dos profesores por escuela, si en la Delegación Iztapalapa hay 53 escuelas de nivel secundaria, se espera la participación de 106 profesores.

Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.	
Número total de sesiones: 10 Total de horas: 40	
Sesiones	Objetivo por sesión
	Actividad
	Estrategia de aprendizaje
	Material
1 Presentación	La primera sesión tiene como objetivo la presentación de los profesores y el manual, la explicación del aprendizaje activo y comunicación asertiva, ya que en éste se basan las actividades dentro del manual, además de un acercamiento a la información de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.
	Presentación del manual.
	Actividad grupal para presentación: Había un navío, navío cargado de...
	Exposición por parte del instructor para explicar el manual.
	Pelota de esponja para la presentación. Manual
2 Aprendizaje	El objetivo de esta sesión es la explicación del aprendizaje activo.
	¿Qué es el aprendizaje activo?
	Exposición por parte del instructor Dinámica de retroalimentación, preguntas detonantes para la discusión.
	Manual, elaboración de preguntas
3 Aprendizaje	El objetivo de esta sesión es explicar el aprendizaje activo, retomando la información de la sesión pasada y la aplicación de ejemplos.
	Ejemplos de aprendizaje activo
	Exposición por parte del instructor Dinámica de retroalimentación, estudios de caso
	Manual
4 Comunicación	El objetivo de esta sesión es explicar la comunicación asertiva.
	¿Qué es la comunicación asertiva?
	Preguntas detonadoras, mesa de discusión
	Manual, elaboración de preguntas
	El objetivo de esta sesión es retomar la información de la sesión anterior, la comunicación asertiva y mostrar ejemplos de ella.

5 Comunicación	Ejemplos de comunicación asertiva.
	Estudios de caso, retroalimentación plenaria
	Manual
6 Actividades	El objetivo de esta sesión es explicar y realizar las actividades del manual que están relacionadas con sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.
	Exposición de cada una de las actividades. Realizar las actividades tomando el papel de los adolescentes o padres de familia.
	Exposición por parte del instructor Dinámica de retroalimentación Simulación de roles
	Manual Material de cada actividad
7 Actividades	El objetivo de esta sesión es explicar y realizar las actividades del manual que están relacionadas con sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.
	Exposición de cada una de las actividades. Realizar las actividades tomando el papel de los adolescentes o padres de familia.
	Exposición por parte del instructor Dinámica de retroalimentación Simulación de roles
	Manual Material de cada actividad
8 Actividades	El objetivo de esta sesión es explicar y realizar las actividades del manual que están relacionadas con sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos
	Exposición de cada una de las actividades. Realizar las actividades tomando el papel de los adolescentes o padres de familia.
	Exposición por parte del instructor Dinámica de retroalimentación Simulación de roles
	Manual Material de cada actividad
9 Alternativas	El objetivo de esta sesión es mostrarles a los profesores cómo pueden modificar o adaptar las actividades expuestas en el manual para responder las dudas.
	Exposición de alternativas para responder las dudas de los adolescentes o padres de familia y como adaptarlas a las actividades que se encuentran dentro del manual.
	Exposición por parte del instructor Dinámica de retroalimentación Actividades didácticas del manual.
	Manual Material de cada actividad
	El objetivo de esta sesión es aclarar las dudas que puedan quedar

10 Evaluación	de todo el taller y la realización de la evaluación para poder medir los resultados.
	Repaso de la información impartida dentro del taller. Evaluación
	Exposición por parte del instructor
	Prueba o evaluación.

Táctica 2

Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.

Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.	
Número total de sesiones: 15 Total de horas: 15	
Sesiones	Objetivo por sesión
	Actividad
	Estrategia de aprendizaje
	Material
1 Presentación	El objetivo de la primera sesión es la presentación del taller y la importancia de este taller dentro de la Delegación Iztapalapa.
	Actividad de presentación tanto de los profesores como de los adolescentes. Introducción de los temas a tratar: sexualidad, embarazo, métodos anticonceptivos y la importancia de prevenir los embarazos en la adolescencia.
	Actividad grupal para presentación: Había un navío, navío cargado de...
	Exposición por parte del instructor para explicar los temas a tratar.
2 Adolescencia	Pelota de esponja para la presentación. Manual
	El objetivo de esta sesión es explicar los cambios físicos y psicológicos que se presentan durante esta etapa y relacionarlos con los cambios que tienen los adolescentes que participan en el taller
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es la adolescencia? Proceso entre niñez y adolescencia
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual.

	Material de cada actividad.
3 Sexualidad	El objetivo de esta sesión es explicar que es la sexualidad, incluyendo los siguientes conceptos: sexualidad, sexo, género, identidad, placer, reproducción y orientación sexual.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es la sexualidad? ¿Qué es sexo?
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
4 Sexualidad actividades	El objetivo de esta sesión es explicar que es la sexualidad, incluyendo los siguientes conceptos: sexualidad, sexo, género, identidad, placer, reproducción y orientación sexual.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es género? ¿Qué es identidad?
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
5 Sexualidad actividades	El objetivo de esta sesión es explicar que es la sexualidad, incluyendo los siguientes conceptos: sexualidad, sexo, género, identidad, placer, reproducción y orientación sexual.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es placer? ¿Qué es reproducción? ¿Qué es orientación sexual?
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
6 Embarazo	El objetivo de esta sesión es explicar que es el embarazo, incluyendo los siguientes conceptos: embarazo, características del embarazo, embarazo precoz, embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, mortalidad materna, aborto.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es el embarazo? Y sus características.
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual.

	Material de cada actividad.
7 Embarazo actividades	El objetivo de esta sesión es explicar que es el embarazo, incluyendo los siguientes conceptos: embarazo, características del embarazo, embarazo precoz, embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, mortalidad materna, aborto.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es el embarazo precoz? ¿Qué es el embarazo en adolescentes?
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
8 Embarazo actividades	El objetivo de esta sesión es explicar que es el embarazo, incluyendo los siguientes conceptos: embarazo, características del embarazo, embarazo precoz, embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, mortalidad materna, aborto.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es el embarazo no deseado?
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
9 Embarazo actividades	El objetivo de esta sesión es explicar que es el embarazo, incluyendo los siguientes conceptos: embarazo, características del embarazo, embarazo precoz, embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, mortalidad materna, aborto.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es la mortalidad materna? ¿Qué es el aborto?
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
10 Métodos anticonceptivos	El objetivo de esta sesión es explicar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y su uso, así como las causas y consecuencias de utilizarlos incorrectamente.
	Actividades dentro del manual: Métodos anticonceptivos y su uso
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual.

	Material de cada actividad.
11 Métodos anticonceptivos	El objetivo de esta sesión es explicar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y su uso, así como las causas y consecuencias de utilizarlos incorrectamente.
	Actividades dentro del manual: Métodos anticonceptivos y su uso
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
12 Métodos anticonceptivos	El objetivo de esta sesión es explicar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y su uso, así como las causas y consecuencias de utilizarlos incorrectamente.
	Actividades dentro del manual: Causas y consecuencias de utilizar incorrectamente los métodos anticonceptivos.
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
13 Importancia de prevenir	El objetivo de esta sesión es explicar la importancia de la prevención de embarazos en adolescentes.
	Actividades dentro del manual: Importancia de prevenir, plan de vida o metas a futuro.
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
14 Preguntas	El objetivo de esta sesión es aclarar las dudas que puedan quedar de todo el taller.
	Actividades dentro del manual: Adaptación de dudas a diversas actividades.
	Exposición por parte del profesor Actividades didácticas del manual Dinámicas grupales dentro del manual Dinámica de retroalimentación
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada actividad.
15 Evaluación	El objetivo de esta sesión es aclarar las dudas que puedan quedar de todo el taller y la realización de la evaluación para poder medir los resultados.

	Repaso de la información impartida dentro del taller. Evaluación
	Exposición por parte del instructor
	Prueba o evaluación.

Táctica 3

Feria de sexualidad y salud reproductiva.

Para de difusión de la Feria de sexualidad y salud reproductiva en las diferentes colonias pertenecientes a los centros de salud, se utilizarán dos medios, el perifoneo y carteles.

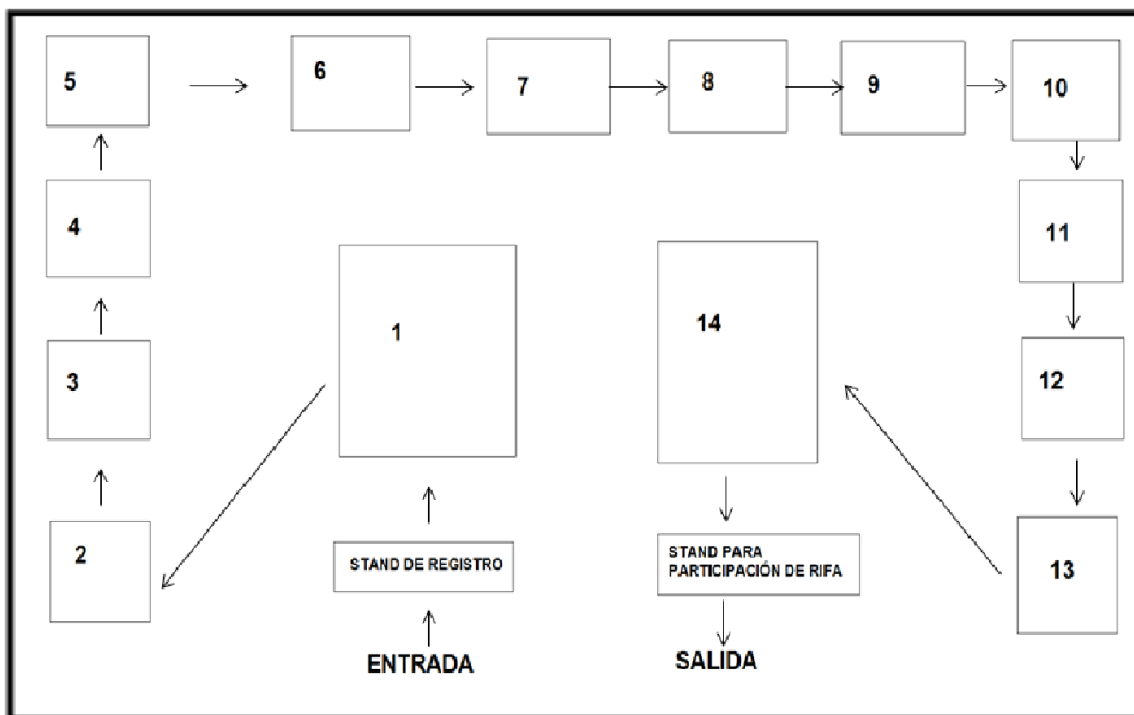
Ya que la feria será organizada principalmente por la Delegación Iztapalapa y los Centros de Salud, tendrán que encargarse de la difusión de dicha feria. A continuación mostramos una opciones de cartel y el contenido para el perifoneo.



El cartel tiene un fondo negro en la parte superior y inferior, y un fondo amarillo en el centro. En la parte superior izquierda hay el escudo de la Ciudad de México con el lema "CUIDAD DE MÉXICO Decidiendo Juntos". En la parte superior derecha hay el logo de la Delegación Iztapalapa con el lema "Delegación Iztapalapa NUESTRA CAPACIDAD DE TRANSFORMAR". En el centro, el título "Feria de sexualidad y salud reproductiva" está escrito en grandes letras negras. Debajo del título, a la izquierda, hay un silueta amarilla de un hombre y una mujer embarazada. A la derecha de la silueta, el texto "Disfruta tu adolescencia previniendo" está escrito en una fuente cursiva. En la parte inferior derecha, el texto "Fecha Ubicación" está escrito en una fuente simple. En la parte inferior central, el texto "Patrocinadores" está escrito en una fuente simple.

Perifoneo: Se les invita a la feria de sexualidad y salud reproductiva, organizada por la Delegación Iztapalapa en (lugar público), el día (fecha), a las (horario).

Plano para implementación de la Feria de sexualidad y salud reproductiva.



Los stands estarán numerados y tendrán el siguiente contenido:

	Estand de registro
1	Centro de salud
2	Juego
3	Simi condón (opcional)
4	Juego
5	Condomes Maxium (opcional)
6	Juego
7	Mexfam (opcional)
8	Juego
9	Condomes Prudence (opcional)
10	Juego
11	Pastillas anticonceptivas de emergencia Postinor (optativo)
12	Juego

13	Farmacéutica (optativo)
14	Delegación Iztapalapa
	Estad para participar en rifa

Dinámica.

La feria de sexualidad y salud reproductiva tendrá la siguiente dinámica:

Los stands estarán distribuidos alrededor del lugar donde se llevará a cabo y en medio estarán los stands correspondientes a la Delegación Iztapalapa y al Centro de Salud, con el objetivo de que los participantes recorran toda la feria. En la entrada se colocará un stand de registro, para llevar un conteo y recibir un formato que será sellado en cada stand, para canjearlo antes de salir, por un boleto para participar en la rifa de un paquete de métodos anticonceptivos y otros premios.

En el stand de registro los participantes tendrán que contestar las siguientes preguntas:

1. Nombre
2. Edad
3. Colonia
4. Forma en que se enteró de la existencia de la feria
5. Correo electrónico

El formato que recibirá cada uno de los asistentes, para juntar los sellos que confirmen su asistencia a todos los stands dentro de la feria y poder canjearlo por un boleto para la rifa es el siguiente:

Feria de sexualidad y salud reproductiva

Delegación Iztapalapa



Secretaría
de Salud
del Distrito Federal

stand 1	stand 2	stand 3	stand 4	stand 5	stand 6	stand 7
stand 8	stand 9	stand 10	stand 11	stand 12	stand 13	stand 14

Implementación de cada juego

- Lotería: este juego se basa en el juego de azar tradicional de lotería en México, que consta de un mazo de 54 cartas y un número indefinido de tarjetas llamadas tablas, con 16 de dichas cartas escogidas aleatoriamente. Cada vez que se extraiga una carta del mazo, ésta se anunciará y los participantes deben marcar esta carta en sus tablas si la tienen. El ganador será quien primero forme en su tabla la alineación que se haya especificado al inicio del juego con las cartas marcadas y grite "lotería".

Las cartas tendrán imágenes relacionadas con los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.

Cartas de lotería:



ABSTINENCIA



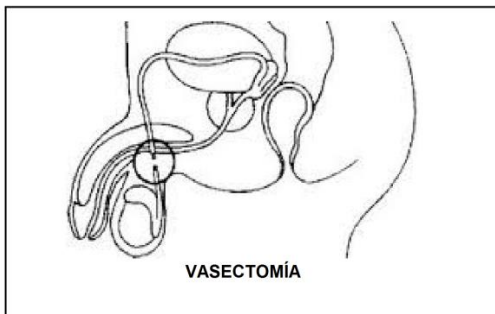
ADOLESCENCIA



ANILLO VAGINAL



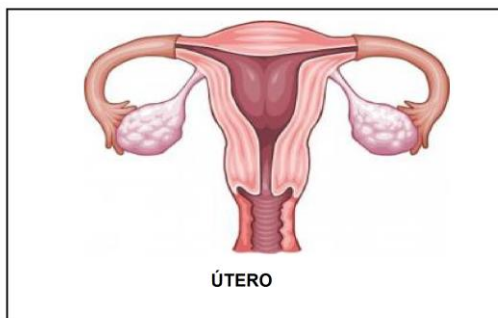
ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE



VASECTOMÍA



VAGINA



ÚTERO



TEMPERATURA BASAL



SIEMPRE SEXO SEGURO



SIDA



SEXUALIDAD



RESPONSABILIDAD

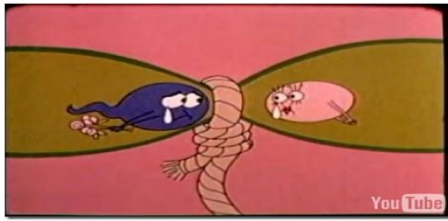


PRUEBA DE EMBARAZO



Prevenir

PREVENIR



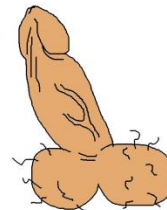
PREVENCIÓN DE EMBARAZO



PLANIFICACIÓN FAMILIAR



PÍLDORA DE EMERGENCIA



PENE



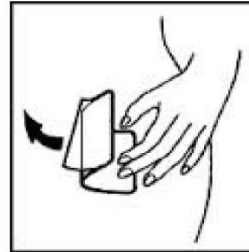
PATERNIDAD RESPONSABLE



PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS



PARTO



PARCHE ANTICONCEPTIVO



ÓVULOS O TABLETAS VAGINALES



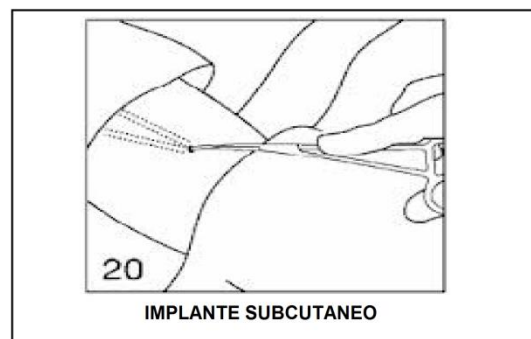
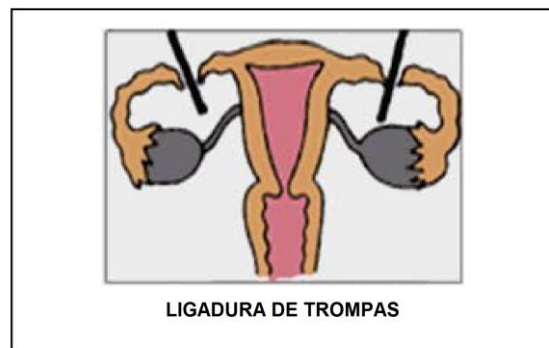
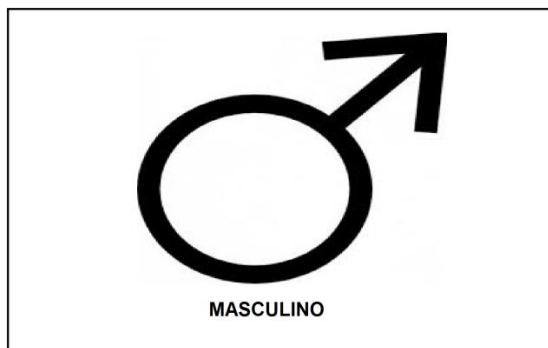
ÓVULO



OVARIO



NOVIAZGO





HOMBRE



GONORREA-BACTERIA



GINECÓLOGO



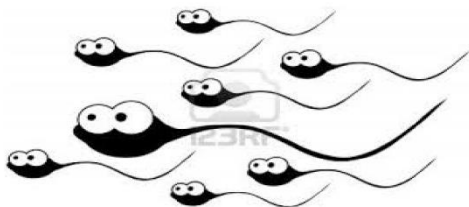
FEMENINO



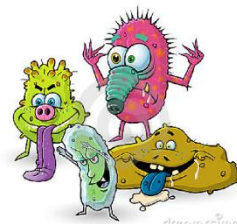
FAMILIA



ESPERMICIDAS



ESPERMA



ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



EMBARAZO PRECOZ



EMBARAZO EN ADOLESCENTES



DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)



DIAFRAGMA



DESIGUALDAD LABORAL



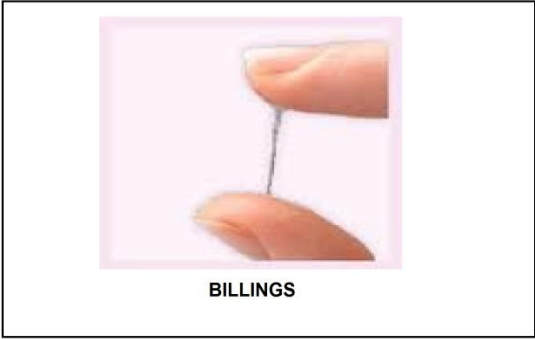
DESERCIÓN ESCOLAR



CONDÓN

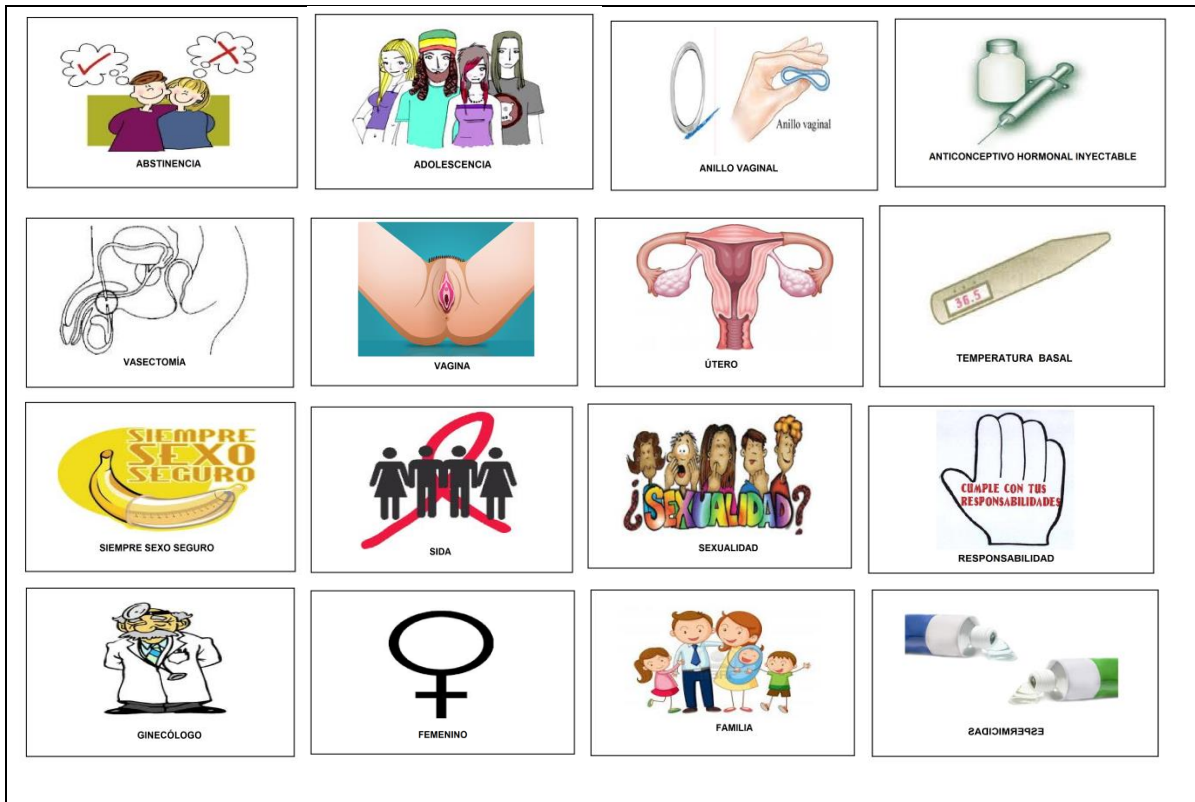


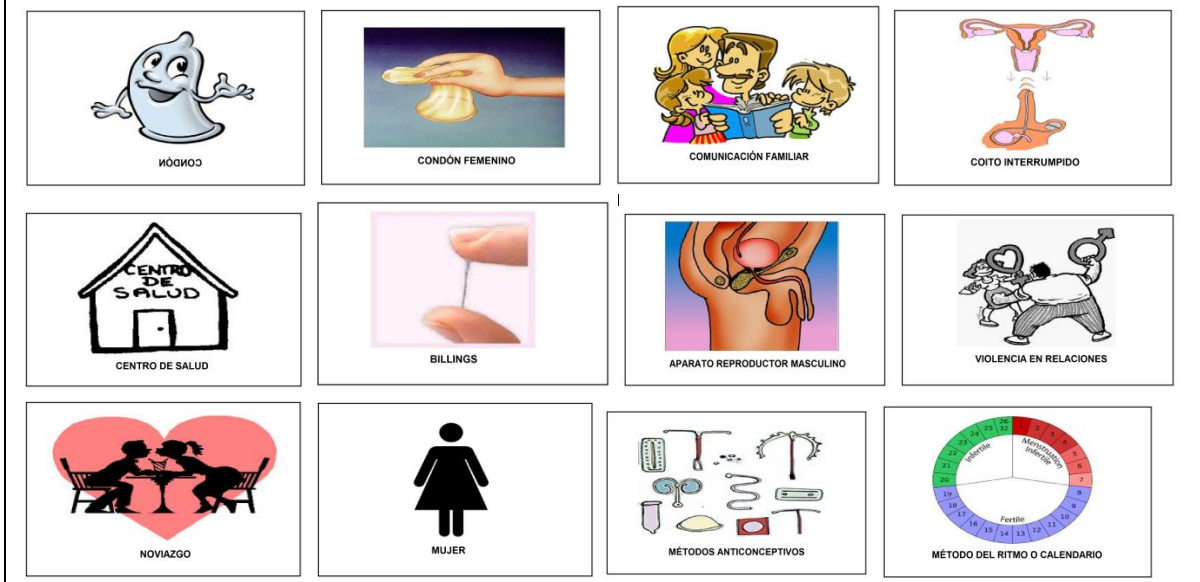
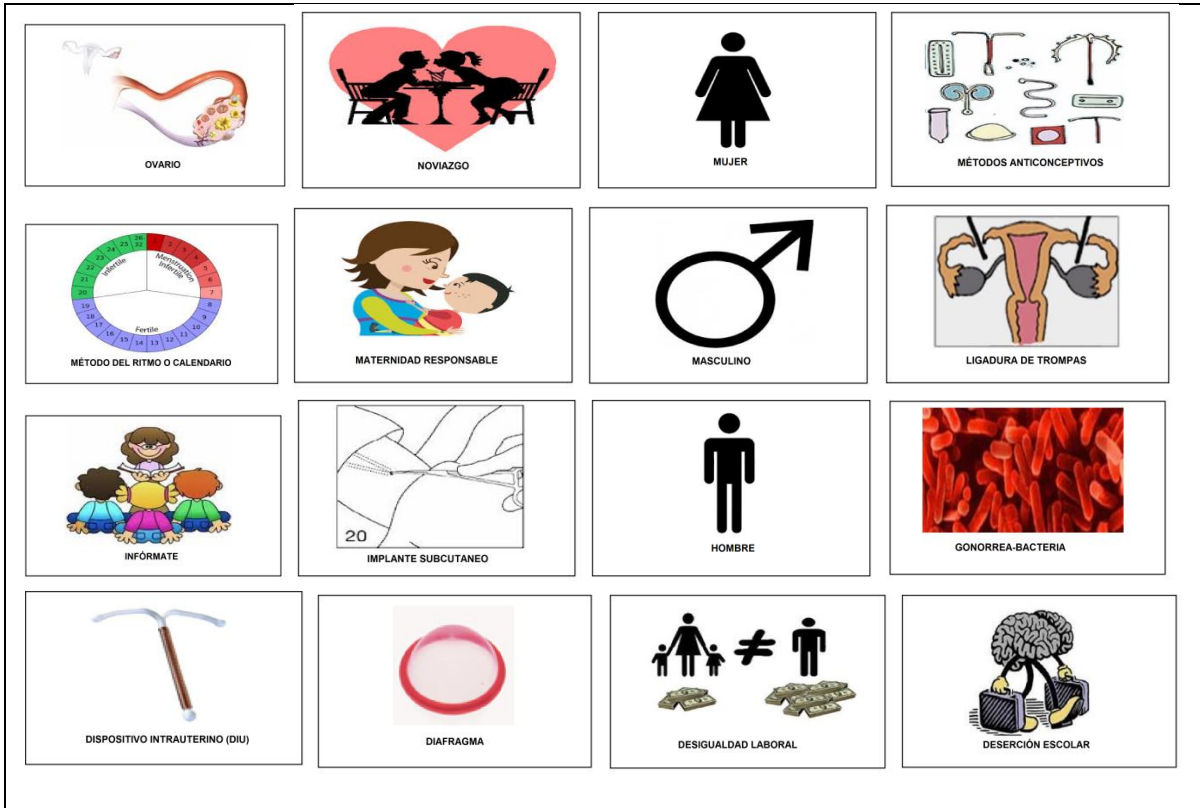
CONDÓN FEMENINO

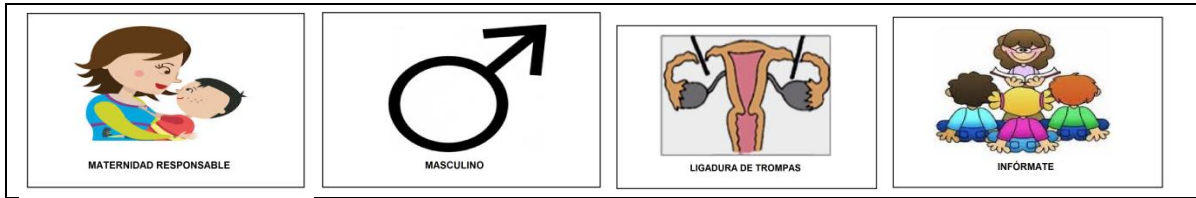


Tablas de lotería:

Estos son algunos ejemplos de las tablas que se utilizarán para la lotería.







- Protegerama (memorama): es un juego de mesa que trata de encontrar cartas parejas. Consiste generalmente en una serie de cartas de diversas figuras, las cuales están en par, es decir cada dibujo está repetido en dos cartas. Las cartas tendrán imágenes relacionadas con los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.

Las cartas que se utilizarán para el protegerama, serán las mismas que se usarán para el juego de la lotería.

- Dardos con globos: este juego trata de hacer explotar globos con dardos, cada jugador tendrá tres oportunidades de tirar los dardos, al romper los globos tendrá que contestar las preguntas que se encontrarán escritas dentro de los globos. Las preguntas estarán relacionadas con métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino.

Para facilitar la dinámica del juego, las preguntas que se realizarán se tendrán que contestar con las palabras: cierto o falso.

Estas son algunas de las preguntas recomendadas con sus respectivas respuestas:

- 1.- El uso del condón no es necesario si la pareja utiliza pastillas anticonceptivas.
FALSO
- 2.- No es necesario el uso del condón si la pareja acaba de terminar su periodo.
FALSO
- 3.- Es normal que las mujeres presenten un olor a pescado en su vulva.
FALSO

- 4.- Es normal que las mujeres presenten flujo pegajoso y de color claro o blanquecino y sin olor. CIERTO
- 5.- No hay peligro de un embarazo si controlas la eyaculación y terminas fuera de tu pareja. FALSO
- 6.- El tamaño promedio del pene en los latinos es de 18 centímetros. FALSO
- 7.- Tener verrugas en el pene o la vulva es normal, es como cuando te salen en el cuello o cara. FALSO
- 8.- Es bueno utilizar doble condón, ya que se protege mejor. FALSO
- 9.- Con el sexo oral es más difícil contagiarte de VIH o alguna otra infección. FALSO
- 10.- Si un hombre presenta una falta de erección en algún momento es señal de que puede tener disfunción eréctil. FALSO
- 11.- Se puede utilizar aceite de bebé o incluso de cocina para lubricar el condón en caso de que se necesite más. FALSO
- 12.- Usar condones puede hacer que se irrite el pene o la vagina. CIERTO
- 13.- Las pastillas anticonceptivas te pueden proteger de una infección de transmisión sexual. FALSO
- 14.- Si tienes una relación anal y después pasas a la vagina, no hay necesidad de cambiarse el condón. FALSO
- 15.- La homosexualidad es una enfermedad que se puede curar. FALSO
- 16.- Basta con ver a una persona que es limpia y sincera para saber que no puede tener ninguna infección de transmisión sexual y dejar de usar condón en la relación sexual. FALSO
- 17.- El uso del condón te protege de todas las infecciones de transmisión sexual. FALSO
- 18.- Es necesario prescripción o receta para adquirir pastillas anticonceptivas. FALSO
- 19.- Se puede usar la píldora de emergencia más de tres veces al año. FALSO
- 20.- La abstinencia es el único método anticonceptivo 100% efectivo. CIERTO
- 21.- Las pastillas anticonceptivas causan cáncer. FALSO

- 22.- La ducha vaginal previene el embarazo. FALSO
- 23.- Si el hombre saca el pene de la vagina antes de eyacular no se provoca el embarazo. FALSO
- 24.- Si se toma una pastilla anticonceptiva solo cuando se tienen relaciones se puede prevenir el embarazo. FALSO
- 25.- Un condón se puede usar más de una vez. FALSO
- 26.- Si se traga un óvulo, o se pone después del coito, se puede prevenir el embarazo. FALSO
- 27.- Está prohibido venderles anticonceptivos a los adolescentes. FALSO
- 28.- Si una mujer se aplica limón en la vagina no hay probabilidad de embarazo. FALSO
- 29.- El ritmo es un método anticonceptivo eficaz para los jóvenes. FALSO
- 30.- La mujer no debe ayudar a colocar un condón. FALSO
- 31.- Para que un adolescente pueda planear su vida tiene que fijarse metas claras. CIERTO
- 32.- Los métodos naturales, son seguros. FALSO
- 33.- La lactancia es un método anticonceptivo seguro. FALSO
- 34.- Con el condón puedo contraer el virus del VIH. FALSO
- 35.- Las mujeres son las únicas que pueden usar métodos anticonceptivos. FALSO
- 36.- Es la píldora el método anticonceptivo más eficaz. CIERTO
- 37.- La píldora previene infecciones de transmisión sexual. FALSO
- 38.- Todas las mujeres pueden utilizar el DIU. FALSO
- 39.- Existe un preservativo femenino. CIERTO
- 40.- El DIU interrumpe la ovulación. FALSO
- 41.- La autoobservación del moco cervical puede ser un método anticonceptivo. CIERTO
- 42.- Los espermicidas son métodos anticonceptivos masculinos. FALSO

43.- La anticoncepción te protege de las enfermedades de transmisión sexual. FALSO

44.- Se puede tomar un anticonceptivo después de una relación sexual si se puede estar fecundada. CIERTO

45.- La píldora hace que sea inútil usar preservativo. FALSO

46.- El diafragma es un dispositivo que se coloca en el útero. FALSO

47.- Los hombres pueden beneficiarse de un anticonceptivo hormonal. FALSO

48.- No es recomendable guardar los condones dentro de la cartera. CIERTO

49.- No nos hace más hombres el tener más parejas sino el relacionarnos respetuosa y cariñosamente con nuestra pareja. CIERTO

50.- Hombres y mujeres tenemos derecho a elegir cuándo queremos tener una relación sexual, dónde y con quién. CIERTO

51.- El aprovechar toda oportunidad sexual significa ser más hombre. FALSO

52.- Usar condón es igual de placentero y seguro. CIERTO

53.- Es más romántico tener una relación sexual sin haberlo reflexionado y sin protección. FALSO

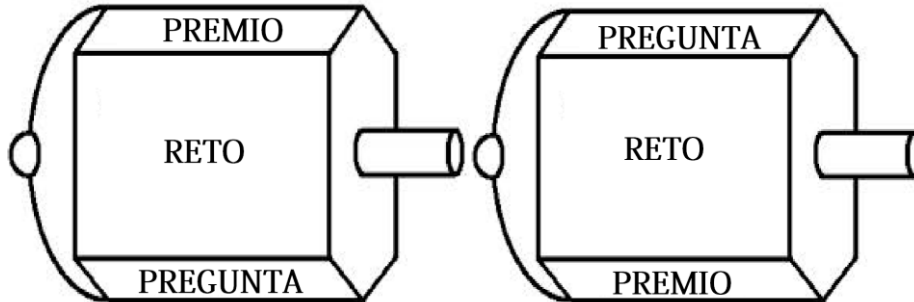
54.- La píldora anticonceptiva de emergencia nos protege de un embarazo no deseado en caso de haber tenido una relación sexual sin protección, en caso de violencia sexual, cuando falla un método anticonceptivo. CIERTO

55.- La anticoncepción es problema solamente de la mujer. FALSO

- Pirinola: este juego se basa en el tradicional juego de pirinola o porindola en México, que consiste de una pieza de material duro que tiene en sus caras las palabras: pregunta, reto o premio. Al hacerla girar y detenerse deja una cara con la inscripción donde los jugadores deben contestar preguntas relacionados con los métodos anticonceptivos, sexualidad, embarazo en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y aparato reproductivo masculino y femenino, realizar los retos o recibirán un premio. Pueden participar diez jugadores y el juego concluye cuando todos pasan dos veces, es decir, cuando el juego haga dos rondas.

Gana el jugador que conteste correctamente la pregunta y los retos que se le indiquen.

Para desarrollar este juego se necesita una pirinola como la siguiente:



Las preguntas y retos deben estar escritas en cartas para que los jugadores puedan escoger una y contestar la pregunta o en su caso realizar el reto.

Las preguntas que se utilizarán para este juego, son las mismas preguntas del juego dardos con globos y los retos que se recomiendan son los siguientes:

1	Canta una canción ranchera	26	Haz 20 sentadillas
2	Baila la macarena	27	Imita a Jenni Rivera
3	Imita a Vicente Fernández	28	Canta una canción pop
4	Di con mímica el título de una película	29	Baila el payaso de rodeo
5	Baila cumbia con otro jugador	30	Di con mímica tu profesión
6	Imita a Paquita la del Barrio	31	Canta una canción ranchera
7	Canta como Juan Gabriel	32	Baila quebradita con otro jugador
8	Imita a Don Ramón	33	Cuenta un chiste
9	Cuenta un chiste	34	Imita a un animal
10	Canta las mañanitas	35	Baila la macarena
11	Baila como Michael Jackson	36	Imita a Doña Florinda
12	Imita a Juan Gabriel	37	Canta una canción de Rock en español
13	Imita a un animal	38	Imita a un guitarrista de rock
14	Cuenta un chiste	39	Imita al Chavo del 8

15	Imita a José José	40	Cuenta un chiste
16	Canta una canción de Rock en español	41	Baila el payaso de rodeo
17	Haz 10 lagartijas	42	Haz 15 abdominales
18	Abraza a otro jugador	43	Canta una canción de cuna
19	Canta una canción que te guste	44	Saca a bailar a otro jugador (una canción lenta).
20	Baila tango con otro jugador	45	Imita a la Chilindrina
21	Di con mímica el título de una canción	46	Abraza a otro jugador
22	Canta como tu artista favorito	47	Baila salsa con otro jugador
23	Baila reggeaton	48	Imita a Shakira
24	Imita a Selena	49	Canta una canción de banda
25	Canta una canción de reggeaton	50	Di con mímica

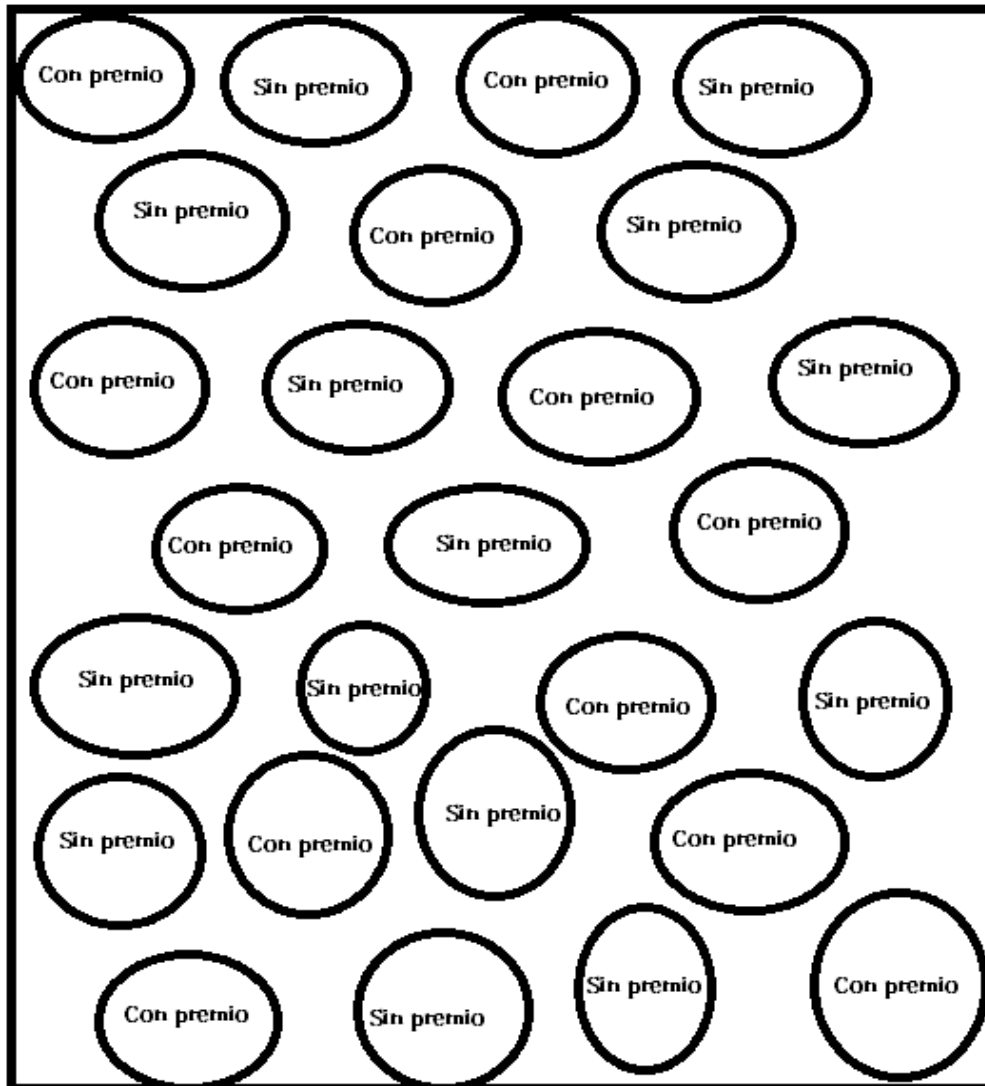
- Tiro a gol: cada participante tendrá una oportunidad de tirar a gol, en caso de conseguirlo tendrá que contestar correctamente a la pregunta que se le realice, si lo hace se hará acreedor a un premio.

Para este juego se necesitará una portería y un balón, además de las cartas donde estarán escritas las preguntas. Las preguntas que se utilizarán para este juego, son las mismas preguntas del juego dardos con globos.



- Tírale al premio: se trata de una tabla con tapas colocadas en hileras a lo largo y ancho de la tabla, la cual se coloca en el piso, donde el participante a cierta distancia haga tres tiros procurando acertar con sus fichas al interior de las tapas que tengan la leyenda “con premio” o “sin premio”, los premios serán dulces y métodos anticonceptivos, los jugadores se harán acreedores al premio si contestan correctamente la pregunta que se les realice.

Para este juego se necesita una tabla grande con tapas de plástico con las leyendas, “con premio” y “sin premio”, como el que a continuación se muestra.



Táctica 4

Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.

Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes	
Sesiones	Objetivo por sesión
	Actividad
	Estrategia de aprendizaje
	Material
1 Presentación	El objetivo de la primera sesión es la presentación de las pláticas y la importancia de ellas dentro de la Delegación Iztapalapa, así como la vinculación de la comunicación asertiva con los temas de las pláticas.
	Actividad de presentación tanto de los profesores, como los padres de familia. Introducción de los temas a tratar: adolescencia, sexualidad, embarazo, métodos anticonceptivos y la importancia de prevenir los embarazos en la adolescencia.
	Actividad grupal para presentación: Había un navío, navío cargado de... Exposición por parte del instructor para explicar los temas a tratar.
	Pelota de esponja para la presentación. Manual.
2 Adolescencia	El objetivo de esta sesión es explicar los cambios físicos y psicológicos que se presentan durante esta etapa y la forma de hablar de estos cambios con los adolescentes, utilizando la comunicación asertiva.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es la adolescencia? Proceso entre niñez y adolescencia.
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
3 Adolescencia	El objetivo de esta sesión es explicar los cambios físicos y psicológicos que se presentan durante esta etapa y la forma de hablar de estos cambios con los adolescentes, utilizando la comunicación asertiva.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es la adolescencia? Proceso entre niñez y adolescencia.
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
4	El objetivo de esta sesión es explicar que es la sexualidad, incluyendo los siguientes conceptos: sexualidad, sexo, género, identidad, placer, reproducción y orientación sexual, utilizando la comunicación asertiva.

Sexualidad	Actividades dentro del manual: ¿Qué es la sexualidad? ¿Qué es sexo? ¿Qué es género?
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
5 Sexualidad	El objetivo de esta sesión es explicar que es la sexualidad, incluyendo los siguientes conceptos: sexualidad, sexo, género, identidad, placer, reproducción y orientación sexual, utilizando la comunicación asertiva.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es identidad? ¿Qué es placer? ¿Qué es reproducción? ¿Qué es orientación sexual?
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
6 Embarazo	El objetivo de esta sesión es explicar que es el embarazo, incluyendo los siguientes conceptos: embarazo, características del embarazo, embarazo precoz, embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, mortalidad materna, aborto, utilizando la comunicación asertiva.
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es el embarazo? Y sus características. ¿Qué es el embarazo precoz? ¿Qué es el embarazo en adolescentes?
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
7 Embarazo	El objetivo de esta sesión es explicar que es el embarazo, incluyendo los siguientes conceptos: embarazo, características del embarazo, embarazo precoz, embarazo en adolescentes, embarazo no deseado, mortalidad materna, aborto, utilizando la comunicación asertiva
	Actividades dentro del manual: ¿Qué es el embarazo no deseado? ¿Qué es la mortalidad materna? ¿Qué es el aborto?
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
8 Métodos anticonceptivos	El objetivo de esta sesión es explicar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y su uso, así como las causas y consecuencias de utilizarlos incorrectamente, utilizando la comunicación asertiva.
	Actividades dentro del manual: Métodos anticonceptivos y su uso.
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).

9 Métodos anticonceptivos	El objetivo de esta sesión es explicar los diferentes tipos de métodos anticonceptivos y su uso, así como las causas y consecuencias de utilizarlos incorrectamente, utilizando la comunicación asertiva.
	Actividades dentro del manual: Causas y consecuencias de utilizar incorrectamente los métodos anticonceptivos.
	Exposición por parte del profesor Estrategia de retroalimentación del tema Dinámicas grupales dentro del manual
	Fotocopias de algunas actividades del manual. Material de cada dinámica (si es necesario).
10 Evaluación	El objetivo de esta sesión es aclarar las dudas que puedan quedar de las pláticas y la realización de la evaluación para poder medir los resultados.
	Repaso de la información impartida dentro de las pláticas. Evaluación
	Exposición por parte del instructor. Prueba o evaluación.

Táctica 5

Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes.

Problema publicitario

El problema publicitario se desarrolla porque los adolescentes de la Delegación Iztapalapa no recuerdan haber estado en contacto con las campañas de prevención de embarazos, el contenido no tiene recordación, es decir, los mensajes anteriores no se han posicionado en el público meta.

Meta publicitaria

La meta publicitaria de esta campaña es que los adolescentes de la Delegación Iztapalapa reflexionen y comprendan la importancia del uso de los métodos anticonceptivos y reconozcan que los embarazos en adolescentes son un problema suyo; así como visibilizar al sistema de salud (centros de salud) para ser reconocidos como instituciones confiables, donde puedan asistir a pedir información de sexualidad y obtener de forma gratuita algún método anticonceptivo.

Objetivo de campaña

- Sensibilizar y hacer visible el problema del embarazo en adolescentes en la Delegación Iztapalapa, así como fomentar el uso de métodos anticonceptivos.

Diseño de estrategia

Esta campaña social está dirigida a adolescentes de la Delegación Iztapalapa, menores de edad, con un perfil socioeconómico (D) clase baja, que asisten a escuelas de gobierno, su escolaridad concluida es en su mayoría primaria y en segundo lugar secundaria. En su mayoría viven con sus padres, hermanos y familiares. Tienen información de métodos anticonceptivos, sin embargo, no tienen la facilidad de conseguirlos. Consideran que el embarazo en adolescentes arruinaría su vida, ya que afectaría su vida personal y sus estudios. No reconocen

al sistema de salud como un informante confiable de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos.

Ya que los adolescentes no recuerdan haber estado en contacto con las campañas de prevención de embarazos que se han realizado en la Delegación Iztapalapa, se hará una campaña de relanzamiento.

Para la campaña se utilizará la estrategia emocional, encaminada a sensibilizar y basada en consecuencias comparativas.

- Publicidad emocional: se utilizará la publicidad emocional, ya que esta pretende crear un vínculo emocional con el público meta, es decir, se pretende que los adolescentes se identifiquen emocionalmente con la publicidad para sensibilizarlos, se apropien del problema e identifiquen sus opciones al ejercer su sexualidad con responsabilidad.

El tono que se utilizará en la campaña social es un tono empático, es decir, sensible, comprensivo, amigable, accesible, cálido y humano. En segunda persona y singular, para que el mensaje sea entendido claramente por los adolescentes. Esta campaña no tendrá un mensaje mandatorio.

Justificación

Esta es una campaña de relanzamiento y en comparación de campañas anteriores, se usará la publicidad emocional, donde se les muestre a los adolescentes las consecuencias de no usar algún método anticonceptivo, enfocándonos en las emociones. Estos elementos funcionarán porque con las propuestas creativas no sólo se muestran adolescentes embarazadas, sino los cambios en su vida, así como las oportunidades que no podrán aprovechar al dejar de estudiar.

Se realizarán dos tipos de propuestas creativas, una relacionada con los cambios en la vida de los adolescentes al embarazarse y otra que muestre a los jóvenes disfrutando su adolescencia, ya que viven su sexualidad con protección.

Briff creativo

Eslogan: ***Disfruta tu adolescencia previniendo***

- Plataforma visual creativa
Diseño 1.1

**DISFRUTA TU ADOLESCENCIA
PREVINIENDO.**

Para mayor información,
asiste a tu centro de salud
más cercano.

 **México
Iztapalapa**

**NUESTRA
CAPACIDAD DE
TRANSFORMAR**

DISFRUTA TU ADOLESCENCIA PREVINIENDO.

Para mayor información,
asiste a tu centro de salud
más cercano.



NUESTRA
CAPACIDAD DE
TRANSFORMAR

**DISFRUTA TU ADOLESCENCIA
PREVINIENDO.**

Para mayor información,
asiste a tu centro de salud
más cercano.



 **Del gobierno
Iztapalapa**

**NUUESTRA
CAPACIDAD DE
TRANSFORMAR**

DISFRUTA TU ADOLESCENCIA PREVINIENDO.

Para mayor información,
asiste a tu centro de
salud más cercano.



NUESTRA
CAPACIDAD DE
TRANSFORMAR

- Requerimientos visuales para diseño

En la campaña se recomienda la creación de dos tipos diferentes de diseño, con el eslogan de la campaña y la frase: “Para mayor información, asiste a tu centro de salud más cercano”.

- Diseño 1: En este diseño se recomienda la imagen de una adolescente embarazada, donde se vean a su alrededor los posibles proyectos y actividades que dejaría de hacer por estar embarazada. Esta imagen será en blanco, negro y tonos grises.
- Diseño 2: En este diseño se recomienda la imagen de una joven disfrutando su adolescencia, divirtiéndose y enfatizando que tiene la oportunidad de hacerlo porque vive su sexualidad con responsabilidad. Esta imagen tendrá colores llamativos y fuertes.

- Requerimientos legales: los carteles deben incluir:

- Slogan

Disfruta tu adolescencia previniendo.

- Diseño

- Logotipo de la Delegación Iztapalapa



- Logotipo de la secretaria de salud del Distrito Federal.



Plan de medios

Estrategia de medios

- Alcance: Los medios que se utilizarán en la campaña social tendrán un alcance exclusivo para la Delegación Iztapalapa.
- Frecuencia: La campaña social tendrá una duración de un año.

Racional de medios

Para esta campaña se recomienda el uso de los siguientes medios: carteles, perifoneo, publicidad en transporte público y Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa.

Los medios primarios, es decir, los medios que se usarán a lo largo de toda la campaña, que tendrá una duración de un año, son: publicidad en transporte público (metro) y Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa.

Los medios secundarios, es decir, los medios que no se usarán durante toda la campaña, sino de forma alternada son: publicidad en transporte público, carteles y perifoneo.

A continuación se explica cada medio y se justifica su uso en la campaña social:

- Publicidad en transporte público (metro):

La publicidad dentro del transporte público (metro), forma parte de la publicidad exterior, la ventaja de este medio es que se puede colocar en las estaciones de metro que se encuentran dentro de la Delegación Iztapalapa y por ser parte del Gobierno del Distrito Federal, la demarcación puede obtener gratuito este medio. Las estaciones de metro que se encuentran dentro de la Delegación Iztapalapa son: Tepalcates, Guelatao, Peñón Viejo, Acatitla, Santa Martha, Apatlaco, Aculco, Escuadrón 201, Atlalilco, Iztapalapa, Cerro de la Estrella, UAM – I, Constitución de 1917, Mexicaltzingo, Culhuacán, San Andrés Tomatlán, Lomas Estrella, Calle 11, Periférico Oriente y Tezonco.

- Publicidad en transporte público (autobús):

La publicidad en transporte público forma parte de la publicidad exterior, la ventaja de este medio es que se puede colocar en las rutas exclusivamente que transitan dentro de la Delegación Iztapalapa.

- Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa:

La publicidad en Facebook es publicidad inteligente, ya que sus anuncios aparecen sólo en perfiles favorables. La ventaja de usar esta plataforma para la campaña, es que a diferencia de la publicidad tradicional, sólo se paga cuando un usuario hace clic en el anuncio, obteniéndose de este modo un alto rendimiento de la inversión publicitaria.

- Carteles:

Los carteles se definen como materiales gráficos capaces de transmitir un mensaje, se encuentran integrados en una unidad compuesta por imágenes que tienen un gran impacto en el individuo y por breves textos. Estos carteles también pueden presentarse acompañados de imágenes, las mismas pueden estar hechas a base de tipografías de sujetos, formas u objetos y suelen acompañar textos cortos.

Una de las ventajas de este medio, es que puede ser visto por muchas personas en diversos lugares de la ciudad de México, es un medio de alto impacto para el público.

- Perifoneo:

El perifoneo es un medio directo de llegada al público; en las calles y mercados por medio de un micrófono, se pueden escuchar los mensajes y comunicados. Es uno de los medios más efectivos de llegada al público y a los miembros de una comunidad. Este medio es muy popular en la zona de Iztapalapa y depende del tipo de mensaje su efectividad.

Flow chart

Medios	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Publicidad en transporte público (metro)												
Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa												
Carteles												
Publicidad en transporte público (autobús)												
Perifoneo												

*Nota: Los primeros tres medios corresponden a los medios primarios y los tres siguientes corresponden a los medios secundarios.

Flow chart por medio:

Publicidad en transporte público (metro)

Medios	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Publicidad en transporte público (metro)												

*Nota: La publicidad en el transporte público (metro), se colocará una sola vez y se retirará al final de la campaña.

Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa

Medios	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa												

*Nota: La publicidad en el Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa, se hará a través de mensajes, frases e imágenes relacionados con la prevención de embarazos, sólo las primeras dos semanas de cada mes para no saturar el Facebook institucional con ese tipo de información. Este medio es gratuito y estará a cargo del área de comunicación de la Delegación Iztapalapa.

Carteles

Medios	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Carteles												

*Nota: Los carteles se repartirán en las escuelas de la Delegación Iztapalapa, la primer semana de los meses señalados, para remplazarlos en caso de que se encuentren en mal estado.

Publicidad en transporte público (autobús)

Medios	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Publicidad en transporte público (autobús)												

*Nota: La publicidad en transporte público (autobús) se contratará por tres meses, se contratará al principio y al final de la campaña, con X autobuses por ruta.

Perifoneo

Medios	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Perifoneo												

Flow Chart semanal

Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre			

*Nota: El perifoneo se realizará durante las primeras dos semanas de los meses señalados, en todas las colonias de la Delegación Iztapalapa.

Plan por medio

Publicidad en transporte público (metro)

Medio	Características	Costo por unidad	Numero de inserción	Costo por inserción	Costo total
Publicidad en transporte público	Tepalcates	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Guelatao	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Peñón Viejo	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Acatitla	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Santa Martha	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Apatlaco	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Aculco	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Escuadrón 201	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Atlalilco	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Iztapalapa	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Cerro de la Estrella	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	UAM – I	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0
	Constitución de 1917	\$ 0	2	\$ 0	\$ 0

Costos de producción (metro)

Concepto	Precio	Cantidad de anuncios	Total
Impresión por anuncio	\$600	26	\$15,600
Colocación por anuncio	\$80	26	\$ 2,080
Gran total			\$17,680

Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa

Medio	Características	Costo por unidad	Numero de inserción	Costo por inserción	Costo total
Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa	Publicaciones con las imágenes de la campaña social y frases.	\$ 0	Una diaria, las semanas marcadas en el Flow chart	\$ 0	\$ 0

Listado de frases para Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa.

Número	Frase
1	Disfruta tu adolescencia previniendo.
2	Cuando te proteges, tienes la probabilidad de desvelarte por una fiesta y no por calentar biberones.
3	Cuando te proteges, tienes la probabilidad de cargar una mochila y no una pañalera.
4	Cuando te proteges, tienes la probabilidad de estudiar y no de cuidar un bebé.

5	Protégete, estás a tiempo de decidir tu futuro.
6	Cuando te proteges, tienes la probabilidad de comprar un vestido de graduación y no una bata de maternidad.
7	Protégete, no dejes a la suerte tu futuro.
8	La maternidad no es por destino, es por decisión.
9	El embarazo no es un juego, protégete.
10	El embarazo en adolescentes limita tus proyectos de vida, protégete.
11	El embarazo se evita, cuando una relación sexual se planifica.
12	Disfruta tu sexualidad previniendo embarazos, protégete.
13	Se responsable, los embarazos no son un juego.
14	Cuando te proteges, tienes la probabilidad de divertirte con tus amigos y no con un bebé.
15	Ser responsable es la mejor opción, protégete.

Carteles

Medio	Características	Costo por unidad	Total de impresiones.	Numero de inserciones	Costo total
Carteles	Poster tamaño doble carta (28x43 cm)	\$1.625	1,000	5	\$8,125

*Nota: se calcula imprimir mil carteles, para repartir en las escuelas y los centros de salud de la Delegación Iztapalapa, cinco veces durante toda la campaña.

Publicidad en transporte público (autobús)

Medio	Características	Costo	Numero de inserción	Costo total por 2 inserciones	Costo total
Publicidad en transporte público	Autobús SRuta 1-02 Metro Zapata - Vicente Guerrero	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-19 Unidad Vicente Guerrero - Metro Cuauhtémoc	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-28 Santa Cruz - Taxqueña	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-34 Santa Cruz - C.U.	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-56 Gigante Iztapalapa - Colonia Morelos	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-57 Hospital General - Santa Cruz	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-62 Metro Portales - V. Guerrero	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	

		meses			
	Autobús SRuta 1-80 Progresista - Metro Coyoacán	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	
	Autobús SRuta 1-81 Metro Ermita - Progresista, U. A. M.	\$19,749. Cuatro unidades, por tres meses	2	\$39,498.00	\$355,482.00

Perifoneo

Medio	Características	Costo por hora	Horas por inserción	Número de inserciones por campaña	Costo total por inserción	Costo total
Perifoneo	Ruta 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	\$115	4	12	\$5,520	\$22,080
	Ruta 11,12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	\$115	4	12	\$5,520	
	Ruta 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30	\$115	4	12	\$5,520	
	Ruta 31,32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40	\$115	4	12	\$5,520	

Costos de producción

Concepto	Precio
Grabación	\$1,500
Duplicados (4)	\$2,000

Total	\$3,500
-------	---------

Pauta perifoneo

Para poder abarcar todas las zonas de la Delegación Iztapalapa, es necesaria la creación de rutas por colonias. La Delegación Iztapalapa tiene un total de 199 colonias, las rutas tendrán 5 colonias cada una, de esta forma quedaran 40 rutas en total.

Ruta	Colonias	Ruta	Colonias
1	Barrio Guadalupe, Barrio La Asunción Barrio San Antonio, Barrio San Antonio Culhuacán, Barrio San Ignacio	21	Col. Leyes de Reforma 1a Secc, Col. Leyes de Reforma 2a Secc, Col. Leyes de Reforma 3a Secc, Col. Lomas de La Estancia, Col. Lomas de San Lorenzo
2	Barrio San José, Barrio San Lorenzo, Barrio San Lucas, Barrio San Miguel, Barrio San Pablo	22	Col. Lomas de Santa Cruz, Col. Lomas de Zaragoza, Col. Lomas El Manto, Col. Lomas Estrella, Col. Los Cipreses
3	Barrio San Pedro, Barrio San Simón Culhuacán, Barrio Santa Bárbara, Barrio Tula Col. 12 de Diciembre	23	Col. Los Picos, Col. Los Ángeles, Col. Los Ángeles Apandaya, Col. Miguel de la Madrid Hurtado, Col. Minerva
4	Col. Albarrada, Col. Allepetlalli, Col. Álvaro Obregón, Col. Amp Veracruz, Col. Amp. Bellavista	24	Col. Miravalles, Col. Mixcoatl, Col. Monte Albán Col. Nueva Rosita, Col. Palmitas
5	Col. Amp. El Santuario, Col. Amp. El Triunfo Col. Amp. Emiliano Zapata, Col. Amp. Los Reyes, Col. Amp. Paraje San Juan	25	Col. Paraje San Juan, Col. Paraje San Juan Cerro Col. Paraje Zacatepec, Col. Paseos de Churubusco, Col. Plan de Iguala
6	Col. Amp. Ricardo Flores Magón, Col. Amp. San Miguel, Col. Amp. Santa María Aztahuacán, Col. Amp. Sinatel, Col. Apatlaco	26	Col. Presidentes de México, Col. Progresista, Col. Progreso del Sur, Col. Puente Blanco, Col. Purísima Atlazopa
7	Col. Año de Juárez, Col. Banjada, Col. Barranca de Guadalupe, Col. Bellavista, Col. Benito Juárez	27	Col. Real del Moral, Col. Reforma Política, Col. Renovación, Col. Ricardo Flores Magón, Col. San Andrés Tetepilco

8	Col. Buenavista, Col. Cacama, Col. Campestre Potrero, Col. Cananea, Col. Carlos Hank González	28	Col. San Andrés Tomatlán, Col. San Antonio Culhuacán, Col. San José Aculco, Col. San José Buenavista, Col. San Juan Estrella
9	Col. Carlos Jonguitud Barrios, Col. Casa Blanca, Col. Celdalliotli, Col. Central de Abasto, Col. Cerro de La Estrella	29	Col. San Juan Joya, Col. San Juan Xalpa, Col. San Miguel 8a Amp, Col. San Miguel Teotongo Secc. Acorrolado, Col. San Miguel Teotongo Secc. Avisadera
10	Col. Chinampac de Juárez, Col. Citlalli, Col. Consejo Agrarista Mexicano, Col. Constitución de 1917, Col. Cuchilla del Moral	30	Col. San Miguel Teotongo Secc. Capilla, Col. San Miguel Teotongo Secc. Corrales, Col. San Miguel Teotongo Secc. Guadalupe, Col. San Miguel Teotongo Secc. Iztlahuaca, Col. San Miguel Teotongo Secc. Jardines
11	Col. Degollado, Col. Desarrollo Urbano Quetzalcóatl, Col. Dr. Alfonso Ortiz Tirado Col. Ejército de Agua Prieta, Col. Ejército de Oriente	31	Col. San Miguel Teotongo Secc. La Cruz, Col. San Miguel Teotongo Secc. Loma Alta, Col. San Miguel Teotongo Secc. Mercedes, Col. San Miguel Teotongo Secc. Palmitas, Col. San Miguel Teotongo Secc. Puente
12	Col. Ejército de Oriente Peñón, Col. El Edén Col. El Manto, Col. El Mirador, Col. El Molino	32	Col. San Miguel Teotongo Secc. Ranchito, Col. San Miguel Teotongo Secc. Rancho Bajo, Col. San Miguel Teotongo Secc. Torres, Col. San Nicolás Tolentino, Col. San Pablo
13	Col. El Molino Tezonco, Col. El Paraíso, Col. El Polvorillo, Col. El Prado, Col. El Retoño	33	Col. Santa Cruz Meyehualco, Col. Santa Isabel Industrial, Col. Santa Martha Acatitla Norte, Col. Santa Martha Acatitla Sur, Col. Santa María Aztahuacán
14	Col. El Rodeo, Col. El Rosario, Col. El Santuario, Col. El Sifón, Col. El Triunfo	34	Col. Santa María del Monte, Col. Santiago Acahualtepec 1a Amp., Col. Santiago Acahualtepec 2a Amp., Col. Sector Polular, Col. Sideral
15	Col. El Triángulo, Col. El Vergel, Col. Ermita Zaragoza, Col. Escuadrón 201, Col. Estado de Veracruz	35	Col. Sinatel, Col. Tepalcates, Col. Tonorios, Col. Unidad Habitacional Ejercicio Constitucional, Col. Unidad Habitacional Vicente Guerrero
16	Col. Estrella Culhuacán, Col. Estrella del Sur Col. Eva Sámano de López Mateos, Col. Francisco Villa, Col. Fuego Nuevo	36	Col. Unidades Modelo, col. USCOVI, Col. Valle de Luces, Col. Valle de San Lorenzo, Col. Valle del Sur

17	Col. Granjas de San Antonio, Col. Granjas Esmeralda, Col. Granjas Estrella, Col. Guadalupe del Moral, Col. Héroes de Churubusco	37	Col. Xalpa, Col. Zacahuitza, Pueblo Aculco Pueblo Culhuacán, Pueblo Los Reyes Culhuacán
18	Col. Insurgentes, Col. Iztapalapa, Col. Iztlahuacán, Col. Jacarandas, Col. Jardines de Churubusco	38	Pueblo Magdalena Atlazolpa, Pueblo Mexicaltzingo, Pueblo San Andrés Tomatlán, Pueblo San Juanico Nextipal, Pueblo San Lorenzo Tezonco
19	Col. Jardines de San Lorenzo Tezonco, Col. José López Portillo, Col. José María Morelos y Pavón, Col. Juan Escutia, col. Justo Sierra	39	Pueblo San Lorenzo Xicoténcatl, Pueblo San Sebastián Tecoloxtitla, Pueblo Santa Cruz Meyehualco, Pueblo Santa María Aztahuacán
20	Col. La Era, Col. La Esperanza, Col. La Planta, Col. La Regadera, Col. Las Peñas	40	Pueblo Santa Martha Acatitla, Pueblo Santa María Tomatlán, Pueblo Santiago Acahualtepec

Inversión de medios

Medio	Costo
Publicidad en transporte público (metro)	\$0
Costos de producción (metro)	\$ 17,680
Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa	\$0
Carteles	\$ 8,125
Publicidad en transporte público (autobús)	\$355,482
Perifoneo	\$ 22,080
Costos de producción (perifoneo)	\$ 3,500
Gran total	\$406,867

7 DISEÑO DEL PLAN DE PRUEBA, MONITOREO Y EVALUACIÓN

Objetivos

Prueba (corto plazo)

- Comprobar la participación de adolescentes y padres de familia en los diferentes eventos (talleres y ferias), como una prueba de la intervención y participación de los padres de familia en la educación sexual de sus hijos.

Monitoreo (mediano plazo)

- Comparar si la cantidad de adolescentes que recurren a las instituciones de salud para recibir información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos, se ha incrementado.
- Identificar qué porcentaje de la población de adolescentes en Iztapalapa reconocen los métodos anticonceptivos y su correcto uso.

Evaluación (largo plazo)

- Conocer si ha disminuido el porcentaje de adolescentes embarazadas en la Delegación Iztapalapa.
-

5.1 Selección y justificación de métodos y técnicas para cada etapa y diseño de instrumentos.

La evaluación se realizará por táctica, para poder medir los resultados del plan comunicativo.

Táctica 1 Taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad.

Para medir la táctica 1, se hará un monitoreo de asistencia de los profesores y una prueba al final del taller, para identificar si reconocen las nuevas estrategias pedagógicas.

El monitoreo de asistencia se llevará acabo con una lista donde las escuelas deben informar a la Delegación Iztapalapa cuantos profesores asistirán a el taller,

de esta forma, al inicio de cada sesión del taller se tomará asistencia para corroborar la cantidad de profesores que asistieron.

La prueba final del taller tiene como objetivo evaluar los conocimientos adquiridos dentro del taller y estará dividida en cuatro indicadores: aprendizaje activo, comunicación asertiva, información de sexualidad y uso adecuado de métodos anticonceptivos y las actividades que se desarrollan dentro del manual para profesores. A continuación se presenta un ejemplo de la prueba final.

Evaluación de conocimiento	
Nombre:	Escuela:
Aprendizaje activo	
¿Qué es el aprendizaje activo?	
Menciona un ejemplo de aprendizaje activo	
Comunicación asertiva	
¿Qué es la comunicación asertiva?	
Menciona un ejemplo de comunicación asertiva	
Información de sexualidad, adolescencia y uso adecuado de métodos anticonceptivos	
¿Qué es la adolescencia?	
¿Qué es la sexualidad?	
¿Qué es sexo?	
¿Qué es género?	
¿Qué es identidad?	
¿Qué es placer?	
¿Qué es reproducción?	
¿Qué es orientación sexual?	
¿Qué es el embarazo? Y sus características.	
¿Qué es el embarazo precoz?	
¿Qué es el embarazo en adolescentes?	
¿Qué es el embarazo no deseado?	
¿Qué es la mortalidad materna?	

¿Qué es el aborto?
Menciona por lo menos 6 métodos anticonceptivos y describe su uso
Menciona las causas y consecuencias de utilizar incorrectamente los métodos anticonceptivos.
Menciona la importancia de prevenir un embarazo y su relación con el plan de vida o metas a futuro.
Actividades dentro del manual
Menciona al menos 5 actividades o estrategias didácticas que se pueden utilizar para explicar los temas anteriores.
Menciona al menos 5 actividades que pueden ser utilizadas para adaptarlas y aclarar dudas.

Después de la aplicación de la prueba de conocimiento del taller de estrategias pedagógicas para profesores de secundaria, adolescentes y padres de familia sobre sexualidad, se analizarán los resultados para ver la efectividad de esta táctica.

Táctica 2 Taller para adolescentes sobre sexualidad y control natal.

Para medir la táctica 2, se hará un monitoreo de asistencia de los adolescentes al taller y una prueba al final para poder identificar si reconocen las nuevas estrategias pedagógicas.

El monitoreo de asistencia se llevará a cabo con una lista donde las escuelas deben informar cuantos estudiantes hay en cada plantel, que puedan asistir al taller, de esta forma al inicio de cada sesión del taller se tomará asistencia para corroborar la cantidad de adolescentes que asistieron.

La prueba final del taller tiene como objetivo evaluar los conocimientos adquiridos dentro del taller y estará dividido en cuatro indicadores: adolescencia, sexualidad,

embarazo, métodos anticonceptivos y la importancia de prevenir. A continuación se presenta un ejemplo de la prueba final.

Evaluación de conocimiento	
Nombre:	Edad:
Información de sexualidad, adolescencia y uso adecuado de métodos anticonceptivos	
¿Qué es la adolescencia?	
¿Qué es la sexualidad?	
¿Qué es sexo?	
¿Qué es género?	
¿Qué es identidad?	
¿Qué es placer?	
¿Qué es reproducción?	
¿Qué es orientación sexual?	
¿Qué es el embarazo? Y sus características.	
¿Qué es el embarazo precoz?	
¿Qué es el embarazo en adolescentes?	
¿Qué es el embarazo no deseado?	
¿Qué es la mortalidad materna?	
¿Qué es el aborto?	
Menciona por lo menos 6 métodos anticonceptivos y describe su uso	
Menciona las causas y consecuencias de utilizar incorrectamente los métodos anticonceptivos.	
Menciona la importancia de prevenir un embarazo y su relación con el plan de vida o metas a futuro.	

Táctica 3 **Feria de sexualidad y salud reproductiva.**

Para medir la táctica 3, se hará un monitoreo de asistencia a la feria de sexualidad y salud reproductiva, que estará a cargo de la Delegación Iztapalapa, para esto se entregará un pequeño volante que será sellado en cada stand y al final de su recorrido garantizará su participación en una rifa.

Táctica 4 **Pláticas para padres de familia sobre sexualidad para adolescentes.**

Para medir la táctica 4, se hará un monitoreo de asistencia de los padres de familia y una prueba al final para poder identificar si reconocen la información brindada en las pláticas.

El monitoreo de asistencia se llevará acabo con una lista donde las escuelas deben informar cuantos estudiantes hay en cada plantel, para poder identificar cuantos padres aproximadamente asistirán, de esta forma al inicio de cada sesión se tomará asistencia para corroborar la cantidad de padres de familia que asistieron.

La prueba final del taller tiene como objetivo evaluar los conocimientos adquiridos dentro del taller y estará dividido en cuatro indicadores: adolescencia, sexualidad, embarazo y métodos anticonceptivos. A continuación se presenta un ejemplo de la prueba final.

Evaluación de conocimiento
Información de sexualidad, adolescencia y uso adecuado de métodos anticonceptivos
¿Qué es la adolescencia?
¿Qué es la sexualidad?
¿Qué es sexo?
¿Qué es género?
¿Qué es identidad?

¿Qué es placer?
¿Qué es reproducción?
¿Qué es orientación sexual?
¿Qué es el embarazo? Y sus características.
¿Qué es el embarazo precoz?
¿Qué es el embarazo en adolescentes?
¿Qué es el embarazo no deseado?
¿Qué es la mortalidad materna?
¿Qué es el aborto?
Menciona por lo menos 6 métodos anticonceptivos y describe su uso
Menciona las causas y consecuencias de utilizar incorrectamente los métodos anticonceptivos.

Táctica 5 Campaña social para prevención del embarazo en adolescentes.

Para medir el impacto de la campaña es necesario realizar un análisis de impacto de la campaña.

Medio	Descripción	Método
Carteles impresos	Personas impactadas por millar	Costo por millar
Perifoneo	Horas de circulación y rutas	Frecuencias y circuitos
Facebook institucional de la Delegación Iztapalapa	Número de visitas y tipos de comentarios en las imágenes y frases	Visitas y comentarios
Publicidad en transporte público (autobús)	Horas de circulación y rutas	Frecuencias y circuitos
Publicidad en transporte público (metro)	Promedio de peatones expuestos al cartel por estación, por hora.	Exposición de peatones

Para medir la táctica 5, es necesario comparar las cifras o porcentajes de asistencia de adolescentes a los centros de salud, para recibir información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos.

✓ MUESTREO

Al terminar la campaña se recomienda realizar un muestreo de padres de familia y adolescentes, utilizando la metodología cuantitativa. Las técnicas que se recomiendan son: grupos focales y entrevistas.

CARACTERÍSTICAS DE LOS INFORMANTES

- Padres de familia :

Las condicionantes para participar en el muestreo, son que los padres de familia hayan asistido a las pláticas que se llevarán a cabo en las escuelas y participado en la feria de sexualidad y salud reproductiva.

- Adolescentes:

Las condicionantes para participar en el muestreo, son que los adolescentes hayan participado en el taller que se impartirá en las escuelas de nivel secundaria y en la feria de sexualidad y salud reproductiva.

- A largo plazo es necesario comparar la cantidad o porcentaje de embarazos en adolescentes dentro de la Delegación Iztapalapa, para comprobar si se redujo la cantidad de embarazos y fue efectivo el plan comunicativo.

BIBLIOGRAFÍA.

Libros:

- D'Ancona, M. (1999). *Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social*. España.
- Cortes, C., (2001). *Comunicación. Memorias IX Versión Catedra Maunel Ancízar*. Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Galindo, J. (2012). *Apuntes de ingeniería social. Explorando un espacio de posibilidades constructivas. En Ingeniería en comunicación social y deporte*. México.
- Hernández, R. (1996). *Metodología de la investigación*. México: Mc.Graw-Hill.
- Instituto Nacional de las mujeres. (2011). *Manual para mejorar la atención a la salud materna en adolescentes*. México
- Jiménez, A. (1983). *Teoría, métodos y técnicas de la investigación social*. México: Ediciones del Taller
- Karam, T. (2009). *Notas introductorias al estudio de la comunicación: Cuadernos de comunicación y cultura*. México.
- Khum, T. (1971). *La Estructura de las revoluciones científicas*. México: FCE.
- Mendicoa, G. (2003). *Sobre Tesis y Tesistas: lecciones de enseñanza aprendizaje*. Buenos Aires.
- Romeu, V. (2013). *Epistemología para la planeación de la comunicación y definición de los 7 problemas comunicativos. En La producción de conocimiento en las Ciencia de la Comunicación y su incidencia social*. México.
- Taylor, J. (1990). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: Introducción ir hacia la gente*. Buenos Aires: Pardos.
- Taylor, J. (1992). *Introducción a los medios cualitativos de investigación: La búsqueda de los significados*. España: Paidós.

Electrónicas:

Arango, A. (2012). *Análisis sobre la violencia social en la Delegación Iztapalapa*. ICESI. Recuperado agosto de 2013: http://www.iztapalapa.df.gob.mx/pdf/SIBDSI/DIAGNOSTICO/iztapalapa_perfil_sociodemografico.pdf

Dirección General de Servicios de Documentación, Información y Análisis de la Cámara de Diputados. (2012), Recuperado agosto de 2013: <http://www.diputados.gob.mx/cedia/sia/spi/SAPI-ISS-38-13.pdf>

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. (2012) *Resultados Encuesta Nacional*, Instituto Nacional de Salud Pública. Recuperado agosto de 2013: <http://ensanut.insp.mx/informes/ENSANUT2012ResultadosNacionales.pdf>

García, G. (2012). *Salud, sexualidad y reproducción de jóvenes de la delegación Iztapalapa*. Recuperado agosto de 2013: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/genero/boletines/boletin%20V6-1.pdf>

http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

Issler, J. (2001) *Embarazo en la Adolescencia*, *Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina N° 107*. Recuperado agosto de 2013: http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

Cimacnoticias (2015). *Ante el incremento de embarazos adolescentes, la SEP acepta fallas en la educación sexual*. Recuperado septiembre de 2015: <http://www.m-x.com.mx/2015-09-22/ante-el-incremento-en-embarazos-adolescentes-la-sep-acepta-fallas-en-la-educacion-sexual/>

Sin embargo (2015). *México ocupa el primer lugar mundial en embarazos de menores de 18 años: OCDE*. Recuperado septiembre de 2015: <http://www.sinembargo.mx/20-09-2015/1492423>

Revistas y notas periodísticas:

Ehrenfeld, N. (1999, enero/junio). *Embarazo en adolescentes: encrucijada de varios universos, en Iztapalapa, Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, Año 19, Núm. 45, México: Universidad Autónoma Metropolitana.

Fuentes, M. *México Social* (7-May-2013). Embarazo adolescente: Fenómeno expansivo. México

Notimex. Periódico Reforma (05-Ene-2013). *Urgen a atender embarazo precoz*. México

Notimex. SDPnoticias. (12-Jul-2013). Maestros son capacitados en materia de educación sexual para prevenir embarazos. México

Sánchez, R. Periódico Vanguardia (17-May-2013). *Adolescentes muestran actitudes ambivalentes sobre uso de métodos anticonceptivos*. México

Sandra Hernandez . *Periodico El universal* (01.Mar-2015) *Sin contenerse embarazos en adolescentes en el df.*

ANEXO

ANEXO 1

Instrumento 1

Folio: ____

1. Edad: _____

2. Nivel escolar concluido:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Preparatoria
- d) Carrera técnica
- e) Ninguno.

3. Ocupación:

- a) Estudiante
- b) Profesionalista
- c) Técnica
- d) Artesana
- e) Otro: _____

4. Estado conyugal

- a) Unión libre
- b) Separada
- c) Divorciada
- d) Viuda
- e) Casada
- f) Soltera

Nivel socioeconómico familiar:

5. ¿Con cuántas personas vives, incluyéndote? _____

6. ¿Cuántas aportan al gasto familiar? _____

7. Rango de ingreso familiar mensual (todos los integrantes).

- a) 0.00 - 2,699.00
- b) 2,700.00 - 6,799.00
- c) 6,800.00 - 11,599.00
- d) 11,600.00 - 34,999.00
- e) Más de 34,999.00

8. ¿A partir de qué edad inició tu vida sexual? _____

9. ¿Conoces algún método anticonceptivo?

- a) Sí
 - b) No
- Cuál: _____

10. ¿Este conocimiento sobre el anticonceptivo lo sabías antes de embarazarte?

- a) Sí
- b) No

11. En caso de si, ¿qué falló, cuál es la razón por la que te embarazaste?



Instrumento 1

Folio: ____

12. ¿cuál es la relación actual con el papá de tu hijo/a?

- a) Seguimos juntos
- b) Estamos temporalmente separados
- c) Me dejó cuando supo que estaba embarazada
- d) Sus padres se lo llevaron a otro lugar
- e) Otra _____

13. ¿Cómo piensas cubrir los gastos que genera el embarazo?

14. ¿Cómo piensas mantener a tu hijo/a una vez que nazca?

15. ¿Cuántos años tenía tu mamá cuando naciste? _____

16. ¿Tienes apoyo de tus padres?

- a) Sí
- b) No

17. ¿Alguien en tu familia desaprueba que estés embarazada?

- a) Sí
- b) No

18. ¿Crees que el embarazo afecta o afectaría tu vida personal?

- a) Sí
- b) No

¿Por qué?

19. ¿Crees que el embarazo afecta o afectaría tu vida profesional?

- a) Sí
- b) No

20. ¿Piensas que tu vida ha cambiado en algún otro sentido a partir del embarazo?

- a) Sí
- b) No

¿Por qué?

21. ¿Qué es para ti ser madre?



ANEXO 2

Instrumento 2

Folio: ____

1. Edad: _____

2. Nivel escolar concluido:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Preparatoria
- d) Ninguno.

3. ¿A partir de qué edad iniciaste tu vida sexual? _____

4. ¿Tienes hijos?

- a) Si
- b) No

En caso de si, ¿A qué edad tuviste el primer hijo? _____

5. ¿En la escuela te brindan información sobre métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

6. ¿Esta información se ofrece en alguna clase o te la ofrecen en alguna plática con algún orientador que esté en la escuela o que haya sido invitado por la escuela en algún momento?

- a) Clase
- b) Plática

7. ¿Conoces alguna institución que no sea la escuela que te brinde información de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

c) ¿Cuál/ cuáles? _____

8. ¿Tienes facilidad de conseguir algún método anticonceptivo?

- a) Si
- b) No

c) ¿Cuáles? _____

9. ¿Tus padres te brindan información sobre métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No



Instrumento 2

Folio: ____

10. ¿Con quienes hablas o te informas de sexualidad?

- a) Amigos
- b) Familia
- c) Instituciones de salud (IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud)
- d) Escuela
- e) Desconocidos

11. ¿Hablas con tu familia sobre temas de sexualidad?

- a) Si ¿Con quién? _____
- b) No

12. ¿Aconsejas a tus amigos sobre temas de sexualidad?

- a) Si
- b) No

13. ¿Qué crees del embarazo adolescente?

14. En caso de embarazo adolescente, ¿quién crees que tiene la culpa?

- a) La chica
- b) El chico
- c) El chico y la chica
- d) Los padres
- e) La escuela
- f) La sociedad
- g) La religión
- h) Los condones
- i) El sistema de salud
- j) Otro _____



ANEXO 3

Instrumento 4

Folio: _____

1. Edad: _____

2. ¿Usted es madre o padre de algún chico o chica que tenga hijos?
- a) Si
 - b) No

En caso de que su respuesta sea Si:

3. ¿Cómo ha vivido ese proceso? ¿Qué piensa de ello?

En caso de que su respuesta sea No:

2. ¿Qué piensa usted del embarazo adolescente?
3. ¿Quién cree usted que es responsable del embarazo adolescente?
- a) La chica
 - b) El chico
 - c) Ambos
 - d) Los padres
 - e) La escuela
 - f) El sistema de salud
 - g) La religión
 - h) La sociedad
- ¿Por qué?

-
-
4. En casa, ustedes como padres ¿Abordan temas de sexualidad con sus hijos? ¿Quiénes abordan dichos temas y de qué forma lo hacen?

-
-
5. ¿Considera el embarazo en adolescentes como un problema? (Social, cultural, de salud, etc.)

-
-
6. ¿Cómo cree que se podría reducir el incremento de embarazos en adolescentes?

ANEXO 4

EGO	SEÑAL	ALTER	¿Qué intenta comunicar ego? ¿Qué instrumentos y expresiones utiliza?	¿Lo logra? ¿Por qué? ¿Son correctos los instrumentos y que expresiones para comunicarse con el alter?
Padres de familia	Ofrecen información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos (58%)	Adolescentes	Que sus hijos usen métodos anticonceptivos para evitar la deserción escolar, de forma verbal.	Sí, ya que la mayoría dice hablar de estos temas, pero no con frecuencia con (25%) La mamá habla de estos temas a lo largo del día, en las actividades cotidianas con el (34%) Por otro lado, en la comida los padres en general abordan estos temas. (17%)
	No ofrecen información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos (42%)		No hablan de temas de sexualidad ni uso de métodos anticonceptivos.	El 42% no lo logra, ya que no hablan con sus hijos de temas de sexualidad ni uso de métodos anticonceptivos.
Sistema educativo	Ofrece información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos (81%)	Adolescentes	Que los adolescentes usen métodos anticonceptivos para evitar embarazos, en libros de texto de una forma clara y abierta y de forma verbal los profesores.	Sí, ya que en la escuela los temas de sexualidad y métodos anticonceptivos son obligatorios dentro del programa escolar y el (81%) dijo que si recibe ese tipo de información dentro de clase.
	No ofrecen información de sexualidad y uso de métodos anticonceptivos (19%)		No hablan de temas de sexualidad ni uso de métodos anticonceptivos.	El 19% de los adolescentes no identifican la información que la escuela les brinda, de métodos anticonceptivos y sexualidad.
Sistema de salud	Ofrece información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos (19%)	Adolescentes	Que los adolescentes usen métodos anticonceptivos para evitar embarazos, en folletos y carteles de una forma clara y de forma verbal los doctores.	Solo el 19% de los adolescentes identifican la información de parte del sistema de salud de métodos anticonceptivos con diferentes instrumentos, tales como carteles y folletos.

	No ofrecen información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos (81%)		Los adolescentes no reconocen al sistema de salud como institución que les brinde información de métodos anticonceptivos.	El 81% de los adolescentes no identifican a las instituciones de salud como fuente de información y acceso de métodos anticonceptivos y sexualidad.
Adolescentes	Piden información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos	Padres de familia	Que están interesados en conocer información de métodos anticonceptivos. De forma verbal	Una ligera mayoría (58 %) de jóvenes, hablan de sexualidad con su familia y poco menos de la mitad (42%), no lo hacen
Adolescentes	Piden información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos	Sistema educativo	Que están interesados en conocer información de métodos anticonceptivos. De forma verbal	En la escuela los temas de sexualidad y métodos anticonceptivos son obligatorios dentro del programa escolar y el (81%) dijo que si recibe ese tipo de información dentro de clase.
Adolescentes	Piden información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos	Sistema de salud	Que están interesados en conocer información de métodos anticonceptivos. De forma verbal	Sólo el 19% de los jóvenes conocen o reconocen alguna institución dentro del sistema de salud, que brinde información de sexualidad y métodos anticonceptivos. Dentro de ese 19%, la mayoría indicó el centro de salud, con un 56%.
Adolescentes	Piden y ofrecen información sobre sexualidad (48%)	Adolescentes	Que están interesados en hablar temas de sexualidad, ya que sienten la confianza de hacerlo entre ellos. De forma verbal	Los adolescentes que se informan con otros adolescentes solo son el 48% y logran comunicarse de forma verbal.
	No piden ni ofrecen información sobre sexualidad (52%)		No les gusta hablar de temas de sexualidad con sus amigos, porque no les dan información confiable. De forma verbal	No

Sistema	EGO	ALTER	A	B
1	Padres de familia de adolescentes embarazadas	Adolescentes embarazadas	Actores , ya que no existe comunicación entre ellos.	Problema de interacción.
	Padres de familia de adolescentes no embarazadas	Adolescentes	Actores , ya que no todos los adolescentes hablan con sus padres de sexualidad o métodos anticonceptivos.	Problema de interacción.
	Padres de familia que no hablan con sus hijos de métodos anticonceptivos		Representaciones , ya que los adolescentes no identifican a los padres de familia como informantes de sexualidad y métodos anticonceptivos.	Problema de estructuración o ideológico.
2	Sistema educativo	Adolescentes	Actores , ya que no todos los adolescentes reconocen a la escuela como una institución que les brinde información de sexualidad o métodos anticonceptivos, sólo el 19%.	Problema de interacción.
3	Sistema de salud	Adolescentes	Instrumento , ya que el sistema de salud no usa los instrumentos o plataformas adecuadas para mandar la información a los adolescentes sólo, el 19%.	Problema de difusión.
4	Adolescentes que hablan de temas de sexualidad	Adolescentes que no hablan de temas de sexualidad	Actores , ya que no existe comunicación entre ellos.	Problema de interacción.