

Diseño de una estrategia de comunicación con enfoque de género orientada a la prevención
del embarazo e ITS en hombres adolescentes vinculados a los Servicios de Salud
Amigables de la ESE Centro de Cali

María Valentina Veliz Moreano

Directora de tesis

Linda Teresa Orcasita Pineda

Pontificia Universidad Javeriana Cali

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Carrera de Comunicación

2022

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|---|----|
| 1. Planteamiento del problema | 7 |
| 2. Delimitación del tema..... | 15 |
| 3. Antecedentes..... | 16 |
| 3.1 Prevención de embarazo en adolescentes desde la perspectiva de hombres | 17 |
| Salud sexual y reproductiva de hombres jóvenes en Chile: resultados de un estudio cualitativo. (2019). Aguayo et al. Santiago, Chile..... | 17 |
| Sexualidad en hombres adolescentes escolarizados: un análisis comparativo entre instituciones públicas y privadas en Colombia. (2018). Orcasita et al. Santiago de Cali, Colombia. | 18 |
| Ideales regulatorios sobre embarazo y maternidad en hombres y mujeres jóvenes del norte de Chile. (2015). Méndez, L. y Silva, J. (2015). Rio de Janeiro, Brasil..... | 19 |
| Conocimientos sobre riesgo de embarazo y autoeficacia en hombres adolescentes: apoyo parental y factores escolares. (2017). Campero et al. México. | 19 |
| Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: explicando las causas de las causas. (2018) Asociación Probienestar de la Familia Colombiana [Profamilia] y Fundación PLAN. Bogotá, D.C..... | 20 |
| El embarazo adolescente desde una perspectiva contemporánea. (2017) Correa et al. San Juan, Puerto Rico..... | 21 |
| ¿Embarazo Deseado o No Deseado?: Representaciones Sociales del Embarazo Adolescente, en Adolescentes Hombres y Mujeres Habitantes de la Comuna de Talagante, Región Metropolitana. (2005). López et al. Santiago, Chile | 22 |
| Evaluación de las conductas sexuales de riesgo y hábitos anticonceptivos en una muestra de población mexicana. (2009). González-Habib et al. México. | 23 |
| Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. (2015). Piñero et al. Ecuador..... | 24 |

| | |
|--|----|
| Estrategia de comunicación para el cambio social en la prevención del embarazo adolescente en la I.E. 14793, Sullana 2020. (2020). Zambrano, M., C. Sullana, Perú. | 25 |
| Análisis de las campañas de comunicación para la prevención de embarazo precoz y su incidencia en los estudiantes de la facultad de comunicación social. (2020) Caranqui, J., C. Guayaquil, Ecuador. | 25 |
| Algunas consideraciones sobre comunicación, género y prevención del embarazo adolescente. (2011). Barbón, O., G. Cuba..... | 26 |
| Estudio de los procesos de comunicación educativa y sus efectos en la prevención de riesgo de embarazo en adolescentes de 15 a 18 años en el colegio técnico provincia del Carchi. (2007). Rocafuerte. N., F. Ecuador. | 27 |
| Diseño de una estrategia de información, educación y comunicación para la prevención de embarazos en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa baeza. Cantón Quijos. Provincia de napo octubre – marzo 2014. (2015). Paganquiza. E., X. Riobamba, Ecuador. | 28 |
| Comunicación y educación en la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia. (2019). Alzueta, C. y Bacher, S., B. Buenos aires, Argentina | 29 |
| 3.2 Prevención de ITS | 30 |
| Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. (2006). Antrop et al. México. D.F | 30 |
| Estrategia de comunicación para la prevención de ITS - VIH/SIDA en menores internos en la Escuela de Conducta de Ciego de Ávila por comportamiento sexual desordenado. (2014). García, K. Cuba | 31 |
| Estrategias educativas para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes. (2010). Bolaños et al. La Habana, Cuba..... | 32 |
| 2.3 Estrategias de comunicación | 33 |
| Estrategias de comunicación en las organizaciones de alumni. (2011). Gabino, M., A. y Pestano, J., M. España | 33 |
| Evaluación y medición de la gestión de la comunicación en las organizaciones empresariales colombianas. (2011). Garnica, L., M. Bogotá, Colombia | 34 |
| Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. (2013) Contreras et al. La Habana, Cuba | 34 |
| La comunicación educativa en el aula: una alternativa para la enseñanza de las Teorías de la Comunicación. (2009). Gonzales, L. y López, G. México. | 35 |
| Modelo estratégico de comunicación educativa para entornos mixtos de aprendizaje: estudio piloto. (2010) Rojas et al. México..... | 36 |
| La estrategia de comunicación en las asociaciones. (2020). Aguayo, A. | 37 |

| | |
|---|----|
| Herramientas de comunicación en organizaciones sociales usos, frecuencia y planificación. Construcción de una matriz comunicacional para OSC. (2017). Etkin et al. Buenos Aires, Argentina..... | 38 |
| 4. Justificación..... | 40 |
| 5. Enfoque teórico..... | 43 |
| 5.1 Comunicación Educativa..... | 46 |
| 5.2 Estrategia de comunicación..... | 44 |
| 5.3 Estrategias de comunicación para la prevención del embarazo..... | 46 |
| 5.4 Estrategia de comunicación para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)..... | 49 |
| 5.5 Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ)..... | 51 |
| 5.6 Enfoque de Género..... | 52 |
| Estrategias de comunicación..... | 54 |
| Prevención de embarazo en adolescentes..... | 54 |
| Servicios amigables..... | 54 |
| Enfoque de género..... | 54 |
| 6. Objetivos..... | 55 |
| 6.1 Objetivo general..... | 55 |
| 6.2 Objetivos específicos..... | 55 |
| 7. Metodología..... | 56 |
| 7.1 Actores y público objetivo:..... | 56 |
| 7.2 Participantes..... | 57 |
| 7.3 Diseño metodológico..... | 58 |
| 7.4 Técnicas de recolección de información..... | 58 |
| 7.5 Procedimiento:..... | 59 |
| 7.5.1 Fase 1: Diagnóstico..... | 59 |
| 7.5.2 Fase 2: Construcción de la estrategia..... | 60 |
| 7.5.3 Fase 3: Producto..... | 60 |
| 7.5.4 Fase 4: Evaluación..... | 60 |
| 7.6 Análisis de resultados..... | 61 |
| 7.6.1 Categorías para el análisis..... | 61 |

| | |
|---|-----|
| 8. Consideraciones éticas..... | 62 |
| 9. Resultados: | 63 |
| 9.1 Conocimiento frente a sexualidad, prevención de embarazo e ITS y autocuidado | 64 |
| Concepción de sexualidad | 64 |
| Concepción de autocuidado..... | 65 |
| Concepción de diversidad sexual | 66 |
| Concepto de ITS | 67 |
| Concepción de embarazo adolescente | 68 |
| 9.2 Actitudes frente al tema de sexualidad | 69 |
| Preferencias de educación sexual | 69 |
| Edad ideal para un embarazo..... | 71 |
| Decisiones referentes al uso del preservativo..... | 72 |
| 9.3 Experiencias frente al tema de la sexualidad..... | 73 |
| Uso del preservativo | 73 |
| 10. Discusión | 105 |
| 11. Conclusiones: | 109 |
| Referencias | 110 |

ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS

| | |
|-----------------------|----|
| Tabla 1 | 11 |
| Tabla 2 | 13 |
| Tabla 3 | 54 |
| Tabla 4 | 57 |
| Tabla 5 | 63 |
| | |
| Figura 1 | 12 |

1. Planteamiento del problema

El abordaje de la sexualidad implica diferentes desafíos en la comunicación, especialmente por los diversos actores sociales que hacen parte de ella. Las familias, instituciones y comunidades reconocen la importancia de generar estrategias orientadas a los procesos de prevención y atención integral a las necesidades de adolescentes y jóvenes.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (en adelante OPS) para el periodo de 2010 a 2015 las tasas de fecundidad en adolescentes en América Latina y el Caribe van de 15.8 cada 1000 mujeres a 100,6 cada 1000 mujeres (ONU, 2018). En el último reporte de Fondo de Población de las Naciones Unidas (en adelante UNFPA) para el año 2021 los jóvenes entre los 15 a 29 años representan el 24,9% de la población total colombiana haciendo un total de 12.703.390, en donde los hombres son un 12,5% (6.394.460) y las mujeres un 12,4% (6.308.930) (OPS, UNFPA, 2021,p.10).

Las cifras revelan la necesidad de construir escenarios que apuesten a los procesos preventivos. La presente propuesta tuvo como objetivo general el *diseño de una estrategia de comunicación con enfoque de género orientada a la prevención del embarazo y las infecciones de transmisión sexual en la adolescencia en un grupo de adolescentes hombres vinculados a los Servicios de Salud Amigables de la ESE Centro de Cali*.

En principio, se realizó una exploración sobre el contexto económico, político y social de esta población, para establecer un marco de comprensión de la problemática. Asimismo, se analizó estrategias de comunicación para disponer de referentes de diseño. Inicialmente, la propuesta se articula al proyecto de investigación macro denominado “*Análisis de los Servicios de Salud Amigables en la ciudad de Cali*” liderado por el Grupo de investigación *Bienestar, Trabajo, Cultura y Sociedad de la Pontificia Universidad Javeriana Cali*”. Uno de los principales hallazgos del proyecto es la necesidad del abordaje del embarazo y las ITS, con enfoque de género, ya que en los resultados obtenidos de la investigación los hombres perciben que tradicionalmente los temas que vinculan la sexualidad “*se encuentran ligado a las mujeres*”. Lo anterior fue percibido por 224 adolescentes y jóvenes que asisten a los Servicios de Salud Amigables para Adolescente y Jóvenes (en adelante SSAAJ) y que

hicieron parte de la investigación macro en la que se articula la presente propuesta.

En 2007, después de un análisis exhaustivo de los índices de Salud Sexual y Reproductiva (en adelante SSR), se llegó a la conclusión de que era necesario una estrategia pública para disminuir la problemática evidente en cuanto a Infecciones de Transmisión Sexual (en adelante, ITS) y embarazo en adolescentes. Así mismo, se dio lugar a espacios de atención integral y diferencial, implementado a nivel nacional y regional, para los adolescentes y jóvenes entre los 10 y 29 años, y de esta manera fortalecer el cumplimiento de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (en adelante, DSDR) (Ministerio de la protección social, 2022). Existen diferentes modelos creados a partir de la implementación de los SSAAJ en 2007, los cuales permiten medir y evaluar el cumplimiento de los mismos, estos están regidos a partir del Plan Decenal de Salud Pública (en adelante, PDSP) y la Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (en adelante, PNDSDSDR) en la que se promueve la salud sexual y reproductiva y se revisan bajo el marco de los derechos sexuales y derechos reproductivos. De esta manera se abre camino a la realización de acciones estatales que aporten a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y fortalecimiento de la salud sexual y salud reproductiva (Ministerio de salud y protección social, 2022).

Según la Alcaldía de Cali, los niveles de complejidad corresponden a la categorización práctica de las diferentes Institutos prestadores de servicios (en adelante, IPS), Según su tipo de actividad intervención y procedimiento, y del personal idóneo para su ejecución.

De acuerdo con lo anterior, los niveles de complejidad serían.

Nivel 1: Médico General y los diversos profesionales de la salud

Nivel 2: Médico General con remisión e interconsulta o recursos especializados.

Nivel 3 y 4: Se une el médico especialista y el médico general para compartir conocimientos y actividades.

En este orden de ideas, tenemos a las Empresas Sociales del Estado (en adelante ESE) instituciones encargadas de la prestación de servicios de salud, comprendidas como un servicio público empleado por el estado y forma parte compuesta del sistema de seguridad social. Para lo anterior los niveles de complejidad de las IPS en las ESE son. Según la Alcaldía de Cali (2015):

Nivel I: - Red de salud del norte ESE – Hospital Joaquín Paz Borrero, puestos y centros de salud de las comunas 2, 4, 5, 6 y 7.

- Red de salud del oriente ESE – Hospital Carlos Holmes Trujillo, puestos y centro de salud de las comunas 13, 14, 15 y 21 y corregimiento de Navarro.

- Red de salud del suroriental ESE – Hospital Carlos Carmona, puestos y centro de salud de la comuna 16.

- Red de salud de ladera ESE – Hospital Cañaveralejo, puestos y centro de salud de las comunas 1, 3, 17, 18, 19, 20, 22 y los corregimientos de Cali a excepción de Navarro.

- Red de salud del centro ESE – Hospital Primitivo Iglesias, puestos y centros de salud de las comunas 8, 9, 10, 11 y 12.

Nivel II:

- Hospital Isaías Duarte Cancino ESE.

- Hospital San Juan de Dios ESE.

- Hospital Mario Correa Rengifo ESE (Los Chorros).

Nivel III: - Hospital Departamental Evaristo García ESE.

- Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle ESE

Uno de los servicios que prestan estas diversas instituciones son procesos formativos dirigidos a los adolescentes y jóvenes en temas orientados a la promoción de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

Los SSAAJ se desarrollan articulados al propósito de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (en adelante ODS) que se adoptaron por todos los estados miembros en 2015 como un llamado universal para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad para 2030 en el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (en adelante, PNUD) (Orcasita, 2021, P 4). Especialmente este trabajo de investigación aporta a los siguientes ODS: Salud y Bienestar, el cual apunta a una cobertura de salud integral para afrontar las tasas de mortalidad materna, transmisión de ITS, entre otras. Educación de Calidad y la Igualdad de Género, al punto en que los servicios de salud buscan construir espacios de educación integral en sexualidad para jóvenes y adolescentes y agenciar oportunidades de aprendizaje equitativas todo para promover un ejercicio responsable de sus DSDR y de cerrar las brechas de género (Orcasita, 2021, p. 12).

En el contexto colombiano, como país multicultural, este se caracteriza por poseer grupos sociales diferenciados por su identidad cultural y étnica, tales como indígenas, afrocolombianos, gitanos, palenqueros y raizales, mestizos y blancos, cada uno con una apropiación cultural diferente de la problemática de infancia y adolescencia. Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (en adelante, DANE), las cifras sobre los jóvenes e infantes en los casos de grupos sociales anteriormente mencionados son las siguientes.

Tabla 1

Grupos Étnicos

| | Nacional | % | Urbano | Rural |
|---------------------------------------|------------------|--------------|----------------|----------------|
| Indígena | 536.532 | 35,1 % | 221.511 | 315.021 |
| Gitano (Rrom) | 2.977 | 0,2 % | 2.218 | 760 |
| Raizal del archipiélago de San Andrés | 5.836 | 0,4 % | 5.503 | 333 |
| Palenquero | 15.489 | 1,0 % | 14.504 | 985 |
| Negro, mulato (afrodescendiente) | 968.237 | 63,3 % | 691.412 | 276.825 |
| Total | 1.529.071 | 100 % | 935.148 | 593.922 |

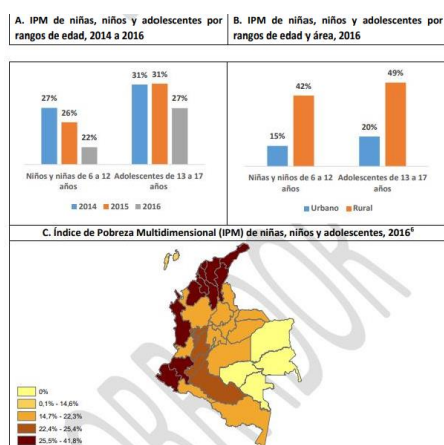
Nota. Tablada tomada de (Política nacional de infancia y adolescencia 2018-2030, 2018, p.6)

Colombia posee altos niveles de pobreza, según el índice de pobreza multidimensional (en adelante, IPM), lo cual resulta un punto clave para determinar las condiciones de vida de la infancia y adolescencia (DANE, 2018). Al tratarse de una sociedad donde se entrecruzan los grupos sociales étnica y culturalmente diferenciados con los mayores índices de pobreza, se pone en evidencia una problemática de desigualdad social ya que cada uno de estos grupos ocupan territorios donde se reproducen las condiciones de pobreza multidimensional y, como contexto de su nacimiento, determina así mismo las condiciones de vida de los niños, niñas y adolescentes de estas comunidades (DANE, 2018).

Según cifras publicadas por la gobernación del Valle del Cauca (2018) los índices de pobreza multidimensional de los menores de edad en Colombia por departamentos, rangos de edad y su distribución urbana y rural son los siguientes (ver figura1), lo anterior son factores que predisponen a mayores situaciones de vulnerabilidad frente al ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos, aumento de embarazos a temprana edad y riesgo de aumento de ITS.

Figura 1

Índice de pobreza multidimensional de niños, niñas y adolescentes



Nota. Figura tomada de (Política nacional de infancia y adolescencia 2018-2030, 2018, p. 9)

En estas cifras, evidencian los rangos de pobreza a nivel nacional y los departamentos en donde habitan los niños, niñas y adolescentes colombianos, ubicados entre lo urbano y lo rural, y permiten inferir que las condiciones de pobreza traen consigo problemáticas de salud, educación y diversos desafíos para el grupo familiar que tienen o pueden tener alto impacto en la crianza y en el desarrollo de los menores de edad en dichas regiones.

El marco legal colombiano posee lineamientos e instrumentos de apoyo y protección para los jóvenes y niños. Por ejemplo, de acuerdo con la Ley 1098 de 2006 se crea el código de infancia y adolescencia, que brinda herramientas para fundar normas sustantivas y procesales para la protección de este grupo de ciudadanos, y con éste se pretende garantizar sus derechos y libertades consagradas en la declaración de los derechos humanos, la constitución política y las leyes colombianas. La responsabilidad respecto de esta garantía no solo le corresponde al Estado sino también a la familia y a la sociedad misma (Gobernación del Valle, 2019). En la Tabla 2 se puede observar las cifras sobre IPM en los municipios del Valle del Cauca en 2019.

Según la gobernación del Valle del Cauca, en el 2019 Cali tuvo bajos niveles en el IPM en comparación con otros municipios. Sin embargo, esto no significó que hubiese presencia de una población con carencias en cuanto a la niñez y juventud, sino que se encontraban en menor medida (Gobernación del Valle del Cauca, 2019). Esta situación constituye una oportunidad pues se trata de un municipio que ofrece un escenario de necesidades no satisfechas, pero que también muestra cierto grado de logros. Es decir, Cali presenta las condiciones para consolidar sus metas y para emprender nuevos proyectos en relación con el IPM y su impacto en la primera infancia, infancia y adolescencia.

Tabla 2*IPM*

| Municipio | IPM Promedio | | | |
|--------------|------------------|-----------|--------------|-----------|
| | Primera Infancia | Niñez | Adolescencia | Juventud |
| Cali | 0,0763931 | 0,1687232 | 0,1797937 | 0,1589358 |
| Alcalá | 0,0906257 | 0,1945799 | 0,2198319 | 0,202402 |
| Andalucía | 0,091678 | 0,1952206 | 0,2082834 | 0,1779025 |
| Ansermanuevo | 0,0935125 | 0,2259502 | 0,2381657 | 0,2327441 |
| Argelia | 0,1063087 | 0,1907012 | 0,2094591 | 0,2128905 |
| Bolívar | 0,1037064 | 0,2304851 | 0,2516145 | 0,237415 |
| Buenaventura | 0,1405192 | 0,313037 | 0,3227337 | 0,3057998 |
| Buga | 0,0853549 | 0,193787 | 0,2062 | 0,1795885 |
| Bugalagrande | 0,0891551 | 0,1903335 | 0,212323 | 0,1887198 |
| Caicedonia | 0,0820135 | 0,1724391 | 0,1854985 | 0,1813152 |
| Calima | 0,1021327 | 0,1893474 | 0,2107969 | 0,1973989 |
| Candelaria | 0,0873122 | 0,1538086 | 0,1711393 | 0,1542979 |
| Cartago | 0,0789272 | 0,2037733 | 0,2150018 | 0,1957515 |
| Dagua | 0,1248294 | 0,2612165 | 0,2768769 | 0,2652903 |
| El Águila | 0,1131145 | 0,1854515 | 0,2029448 | 0,2108744 |
| El Cairo | 0,1054605 | 0,2028464 | 0,2215573 | 0,2272835 |
| El Cerrito | 0,0805178 | 0,1900456 | 0,2020192 | 0,1808757 |
| El Dovio | 0,0985251 | 0,1976684 | 0,2084594 | 0,2105973 |
| Florida | 0,0842592 | 0,2221567 | 0,2347508 | 0,2326508 |
| Ginebra | 0,0929086 | 0,169259 | 0,1874817 | 0,1642234 |
| Guacarí | 0,0851535 | 0,1843765 | 0,2144 | 0,200132 |
| Jamundí | 0,0913161 | 0,1974889 | 0,2149023 | 0,1992256 |
| La Cumbre | 0,111136 | 0,2293992 | 0,2349914 | 0,2149001 |
| La Unión | 0,0910491 | 0,170561 | 0,1842609 | 0,1741658 |
| La Victoria | 0,0811594 | 0,1581714 | 0,1873602 | 0,1667969 |

Nota. Tabla tomada de (Diagnóstico situacional de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, p. 19)

Este escenario, en el que se contextualiza la situación económica del municipio de Cali, ubica al lector en un entorno en el cual reflexionar sobre el embarazo a edad temprana es una tarea urgente para mejorar las condiciones de vida en adolescentes. Para el año 2019 se registró en el SISBEN barrios marginales como el Morichal de la Comuna 15, en el que se ubicaron la mayor cantidad de hogares, barrio donde para el año 2009 existían hogares de familia de operarios de empresas con prestaciones y seguridad sociales, y para 2019 se establecen más hogares en condiciones de pobreza, también barrios como, Altos de los chorros, asentamientos como Jarillón del Río Cauca I, II, III, La Laguna del Pondaje, Villamercedes I y en Alto Nápoles. En comparación con el 2009, en el año 2019 en estos barrios y asentamientos el aumento de la pobreza multidimensional ha sido evidente y crítico, los jóvenes de estas zonas cargan con las condiciones de pobreza que heredaron de sus padres y abuelos. Las mujeres jóvenes entre los 14 y los 28 años, pertenecientes a estas zonas tienden a presentar las cifras más altas de embarazo lo que les dificulta la oportunidad de iniciar su escolaridad, o en su defecto de continuarla, y situación de insuficiencia educativa impide obtener recursos para evitar o prevenir que continúe esta problemática (Hurtado y Valencia, 2020, p 62-63).

Por lo tanto, esto permite reflexionar acerca de la importancia de la educación. Cali es un municipio en donde han disminuido los embarazos en adolescentes y no tiene altos niveles de miseria absoluta; sin embargo, es necesario seguir trabajando en formar a los jóvenes en educación sexual. Pese a ello, en 2020 producto de la pandemia y el confinamiento obligatorio las tasas de embarazo que venían disminuyendo se incrementaron en este año, el paso de la presencialidad a la virtualidad para llevarlos a cabo aunque hubo una evidente disminución en contraste con años anteriores de igual forma sigue siendo una problemática vigente en la actualidad, un informe que realizó el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (en adelante DANE) en conjunto con la Organización Panamericana de la Salud (en adelante OPS) se advierte que 2 de cada 1000 niñas (entre 10 y 14 años) dieron a luz en el año 2020, a su vez 54 de cada 1000 adolescentes (entre 15 a 19 años) tuvieron un embarazo (Vivas. A, 2022).

Esto deja claro que las edades anteriores exponen a mayores impactos biopsicosociales, aún más en un contexto como el colombiano donde las oportunidades de acceso a la educación, salud y trabajo de personas presenta diversas barreras que favorezcan su calidad de vida, en este caso menores de edad con hijos e hijas.

En la propuesta presentada se aborda como metodología un diseño de estrategia de comunicación con enfoque de género que tuvo la participación de 5 hombres y se utilizó como técnica de recolección de información entrevistas semiestructuradas y un grupo focal para validación de contenidos de la estrategia con la población objetivo. En consecuencia, se realizó un prototipo que seguirá siendo útil en el tiempo para los jóvenes. El punto innovador de esta estrategia es el enfoque de género orientada en hombres como punto de partida para el abordaje de masculinidades hegemónicas que afectan la presencia de embarazos en la adolescencia y las ITS, especialmente por los imaginarios socioculturales frente al autocuidado se eligió como producto 3 podcast radiales con suficiente dinamismo para envolver al receptor en el tema del que se habla en cada uno, estos son elegidos porque a los jóvenes les parece interesante escuchar la información de una manera creativa para retenerla y recordarla.

Este conjunto de consideraciones sobre la problemática del embarazo en la adolescencia y las infecciones de transmisión sexual, el panorama institucional nacional, regional y local que abarca diversos referentes para el diseño comunicacional, permite formular como pregunta de investigación: *¿Cuáles son las características para el diseño e implementación de una estrategia de comunicación con enfoque de género orientada a la prevención del embarazo y las ITS en hombres adolescentes vinculados a los SSAAJ?*

2. Delimitación del tema

Se diseñó una estrategia de comunicación para jóvenes hombres pertenecientes a los servicios amigables, con edades entre los 16 y los 21 años los cuales residen en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca, en la que existe una delimitación por estratos socioeconómicos entre el 1 y el 5, los jóvenes se encontraban entre el estrato 1 y 3. La estrategia se realizó entre 2021 y 2022, inicialmente se desarrolló un diagnóstico en el que se llevaron a cabo 5 entrevistas, entre virtuales y presenciales, para cada hombre, las presenciales se hicieron en la Sede Centro de Cristóbal Colon y las virtuales vía zoom. Se contactó a Marcela, psicóloga encargada de los jóvenes, para recolectar información puntual sobre los Servicios Amigables y para reservar un espacio en la sede, de los 5 participantes solo 2 asistieron de manera presencial, y su cita se realizó en horas de la tarde, en recepción se indicó el nombre de Marcela para reclamar la sala reservada con antelación, Para lo anterior, se dispuso de un computador portátil y así tomar nota en el documento mientras se grababa el espacio, esto con el fin de no dejar por fuera ningún detalle. En el caso de los entrevistados de manera virtual se pidió el consentimiento para grabar y se dio la libertad de encender cámara o dejarla apagada. Seguidamente, se realizó la transcripción de las entrevistas y se inició el desarrollo de la estrategia según el resultado del diagnóstico, en el que se dejó claro que el producto de interés mayoritario era la radio, razón por la que se decidió construir 3 podcast con los siguientes temas: Autocuidado, Prevención de embarazo adolescente y Prevención de ITS.

3. Antecedentes

Este trabajo de investigación construyó los antecedentes a partir de tres tendencias a nivel de investigaciones internacionales y nacionales sobre estrategias de comunicación, prevención de embarazo en adolescentes y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) con población de adolescentes y jóvenes:

La primera tendencia es *Prevención de embarazo en adolescentes*, en este apartado se evidencia las diferentes investigaciones realizadas en Latinoamérica en donde se analiza cómo los hombres se sienten ajenos a las instituciones de salud primaria que prestan educación sexual, debido a que consideran que en cierta medida esta educación está dedicada a las mujeres.

La segunda tendencia es *Prevención de ITS*, en esta se analizan investigaciones sobre diferentes tipos de prevención y campañas para la contención de estas.

En la tercera tendencia, se observan diferentes *Estrategias de comunicación*, en las que se evidencia las evaluaciones en empresas, organizaciones e instituciones sobre las herramientas utilizadas para investigar u medir diferentes actividades, y de esta manera se obtienen diferentes resultados, como productos de comunicación o tablas de contenido.

3.1 Prevención de embarazo en adolescentes desde la perspectiva de hombres

Salud sexual y reproductiva de hombres jóvenes en Chile: resultados de un estudio cualitativo. (2019). Aguayo et al. Santiago, Chile.

En esta investigación, los autores realizaron un estudio etnográfico orientado al análisis y descripción de los espacios de prestación de salud en el área metropolitana de Chile, estudiando una muestra específica de jóvenes varones de los municipios con mayor tasa de embarazo adolescente y evaluando las interacciones de estos con los programas de control natal impulsados por el gobierno. Para la realización del estudio, los autores se valieron de una metodología de naturaleza cualitativa conformada por diversas rondas de levantamiento de datos a través de entrevistas con informantes claves, de observación participativa en los espacios mencionados y de grupos de discusión con diversos actores de las interacciones estudiadas.

Los datos recolectados a través de estas herramientas dejaron en evidencia claras falencias en el enfoque utilizado por las entidades de salud al interactuar con jóvenes varones, lo que provocaba un distanciamiento natural de estos hacia el sistema. En términos de los jóvenes, los servicios de salud carecían de un valor preventivo y solo eran utilizados en caso de enfermedad grave o situaciones particularmente complicadas. Por el contrario, en el caso de las mujeres estas mantenían un contacto más frecuente con las entidades, por lo que de forma orgánica el enfoque evoluciono para darles prioridad a ellas.

El estudio concluyó que, a pesar de haber progresos en la atención a los jóvenes varones en estos espacios, es necesario reivindicarlos ante ellos como espacios de prevención y control natal, y que la forma más viable de realizar esta transición será a través de un replanteamiento del estilo de comunicación de estos espacios por uno más cercano con el género masculino.

Sexualidad en hombres adolescentes escolarizados: un análisis comparativo entre instituciones públicas y privadas en Colombia. (2018). Orcasita et al. Santiago de Cali, Colombia.

En esta investigación, realizada en paralelo por universidades de Colombia y Alemania, busco realizar una caracterización profunda de las prácticas relacionadas con el manejo de su salud sexual de un grupo de 778 jóvenes varones de la ciudad de Cali, y sobre la manera en la que estos abordan su vida sexual en relación con su familia. El estudio, que se realizó haciendo uso de los datos de la investigación de 2012 “*Procesos de comunicación de sexualidad entre padres e hijos*” evaluó a través un cuestionario altamente cualificado las conductas sexuales de jóvenes de distintos contextos socioeconómicos y educativos, y la forma en la que estos socializan estas prácticas con su núcleo familiar.

Al contrastar los datos recolectados, los investigadores detectaron que tanto los estudiantes provenientes de instituciones públicas como los de instituciones privadas tenían acceso a información relacionada con su salud reproductiva, pero que esta disponibilidad no se reflejaba en prácticas sexuales más responsables. Por otro lado, los participantes reconocieron a sus figuras de autoridad como fuentes de información fiable

acerca de salud reproductiva, pero presentaron cierta renuencia a tocar estos tópicos con las figuras paternas y maternas.

Tras considerar esta información y contrastarla con investigaciones realizadas en contextos similares, los investigadores concluyen que esta falta de capacitación en el ámbito reproductivo por la población estudiada se puede atribuir al hecho de que el material de capacitación está construido en un lenguaje relativamente distante a esta población, y al hecho de que los espacios ideales para compartir estos contenidos (haciendo especial en las aulas) están plenamente desaprovechados por concepciones sociales y tabúes infundados en los jóvenes.

Ideales regulatorios sobre embarazo y maternidad en hombres y mujeres jóvenes del norte de Chile. (2015). Méndez, L. y Silva, J. (2015). Rio de Janeiro, Brasil.

En el caso de esta investigación, realizada en las ciudades de Antofagasta y Calama al norte de Chile, se buscó realizar un análisis a profundidad de los ideales de un grupo de 105 estudiantes de distintos entornos educativos en torno al embarazo, la paternidad y la maternidad, y de manera posterior realizar una categorización basada en la naturaleza particular de cada uno de estos ideales. Para alcanzar este fin los investigadores se valieron de un diseño metodológico exclusivamente cualitativo, compuesto por 27 entrevistas semiestructuradas y una ronda posterior de grupos de discusión segmentados por localidad, género y tipo de establecimiento educativo. Es importante destacar que a la hora de realizar las entrevistas los investigadores denotaron cierto sesgo por parte de los seleccionadores hacia estudiantes destacados, por lo que se dio prioridad a diversificar esta variable a la hora de realizar los grupos de discusión.

Tras sistematizar los resultados, los investigadores dividieron los ideales existentes en cuatro categorías determinadas por la característica condicionante de cada ideal: los ideales “adultocéntricos”, los ideales de género, los ideales religiosos y los ideales familiares. Tras desglosar estas categorías, se hizo hincapié en el rol intrínseco de ciertas entidades en la construcción de la percepción de la sexualidad de los jóvenes como lo pueden ser las figuras religiosas y paternas, y en el papel que estas tienen en la construcción de estos de los ideales regulatorios.

Tras triangular esta categorización, los investigadores concluyeron que la proliferación del embarazo juvenil está claramente relacionada con problemas discursivos en la emisión de la información relacionada con estos tópicos, y con falencias por parte de las instituciones responsables de la construcción de estos ideales como lo son el sistema educativo y las figuras paternas de los jóvenes.

Conocimientos sobre riesgo de embarazo y autoeficacia en hombres adolescentes: apoyo parental y factores escolares. (2017). Campero et al. México.

En este estudio exploratorio realizado en el año 2014 los investigadores buscaron identificar la relación existente entre la adquisición de conocimientos básicos acerca del uso de preservativos y del riesgo de embarazo, y el apoyo paternal y escolar en este aprendizaje; en un grupo de 448 estudiantes varones de educación secundaria de las ciudades mexicanas de Morelos y Puebla. Con este fin, los investigadores hicieron uso de un diseño metodológico cuantitativo, conformado por una ronda de levantamiento de datos a través de una encuesta aplicada en once escuelas ubicadas en las localidades a estudiar.

Tras el procesamiento de los resultados adquiridos, el equipo de investigadores destaca particularmente el rol que poseen los padres en la adquisición de estos conocimientos por parte de la muestra estudiada, ya que estos actúan como una fuente de información fidedigna y constante para sus hijos, y destacan que en los casos en que los padres y los docentes ratifican la utilidad de los métodos anticonceptivos de forma consistente el uso del preservativo es mucho más claro y mucho más eficiente. Los investigadores también destacan el hecho de que el concebir las aulas como espacios abiertos a la discusión de estos tópicos de forma igualitaria entre hombres y mujeres también afecta de forma positiva la adquisición de estos conocimientos, ya que hace que, en el caso de los hombres, se desmitifiquen los preservativos como un tema distante.

Finalmente, los autores indican la clara existencia de una correlación entre el nivel socioeconómico de los estudiantes y el conocimiento que poseen acerca de los preservativos y el embarazo, ya que en el caso de los estudiantes de comunidades marginales y de escasos recursos estos eran más escasos y erróneos, y que debido a esta situación debe ser prioritario promover este tipo de capacitaciones en las poblaciones menos favorecidas.

Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: explicando las causas de las causas. (2018) Asociación Probienestar de la Familia Colombiana [Profamilia] y Fundación PLAN. Bogotá, D.C.

En esta investigación, adelantada en el año 2018 por parte de la organización colombiana Profamilia y la fundación PLAN internacional, se buscó realizar un análisis a profundidad de los factores sociales contribuyentes y reguladores del embarazo adolescente en menores de quince años a nivel nacional, y analizar de manera similar el fenómeno de paternidad adolescente en Colombia. Para alcanzar este fin, las entidades investigadoras hicieron uso de la información recolectada en el año 2015 por la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, la cual entre muchas otras variables proporcionó datos de la salud reproductiva de hombres y mujeres de 13 a 49 años, provenientes de todo el territorio nacional y sumando un muestreo total de más de cuarenta mil participantes.

Tras sistematizar y analizar la información recolectada las entidades destacan el fuerte matiz social que enmarca el fenómeno del embarazo infantil en Colombia. A pesar de que a nivel nacional los porcentajes vienen decreciendo de manera consistente desde el año 2005 esta disminución solo ha sido significativa en los sectores más favorecidos de la sociedad, mientras en las comunidades vulnerables esta disminución existe de forma más pausada y gradual. La investigación atribuye este fenómeno a muchos causales, pero a grandes rasgos los más destacados son la falta de legislación y penalización de prácticas estereotípicas en los sectores rurales y de bajos recursos, la falta de coordinación en los esfuerzos por capacitar a las comunidades vulnerables en prácticas anticonceptivas y la falta de oportunidades y de información en estas.

El embarazo adolescente desde una perspectiva contemporánea. (2017) Correa et al. San Juan, Puerto Rico

En este estudio, realizado en el año 2017 en el estado de Guanajuato, México, los investigadores buscaron indagar en las concepciones propias de la población adolescente acerca del embarazo adolescente y los roles paternales en esta etapa del desarrollo, y las opiniones que estos presentan en el escenario de darse un caso de embarazo juvenil. Con este fin se realizó la aplicación de una encuesta a un grupo de 421 estudiantes de secundaria de tres municipios distintos, usando como criterios de segmentación de la encuesta el género de los participantes (hombre o mujer).

Tras realizar la recolección y sistematización de los resultados, los investigadores

llegaron a la conclusión de que la concepción de la muestra acerca del embarazo adolescente bastante particular. Ambos grupos de estudio relacionaron el embarazo con estímulos positivos como el recibir atención y cuidado y el ser identificado como una persona madura por parte de terceros, observándose el embarazo más como un medio que como un fin en sí mismo. El autor retribuye esta conceptualización como una suerte de naturalización del fenómeno de la paternidad adolescente a largo plazo, ya que, aunque los participantes no relacionaban tener un hijo a su edad con la estabilidad o con algo fácil, si lo consideraban como un canal para recibir aprobación, e indica que lo más probable es que esta naturalización sea un efecto directo del significado atribuido por los roles de género a los roles de paternidad y maternidad.

¿Embarazo Deseado o No Deseado?: Representaciones Sociales del Embarazo Adolescente, en Adolescentes Hombres y Mujeres Habitantes de la Comuna de Talagante, Región Metropolitana. (2005). López et al. Santiago, Chile.

Esta investigación, realizada en la comuna de Talagante, tuvo como objetivo principal retratar las representaciones sociales que un grupo de adolescente de entre 15 y 18 años poseen acerca del embarazo adolescente, y de forma consiguiente aportar al diseño de estrategias preventivas para evitar y regular los embarazos adolescentes no deseados. Para obtener esta información, las investigadoras hicieron uso de un modelo metodológico exclusivamente cuantitativo, compuesto de una serie de entrevistas a 44 jóvenes del muestreo poblacional en distintas condiciones respecto al fenómeno: madres adolescentes, jóvenes embarazadas, futuros padres adolescentes y jóvenes de ambos géneros sin hijos.

Tras la recolección de los datos y su sistematización a través de tres metodologías de análisis distintas las investigadoras encontraron resultados variados acerca de las representaciones del embarazo en la comunidad a estudiar. Para aquellos que categorizaban su embarazo como un fenómeno deseado, el acto de la maternidad era atractivo por los beneficios que este representaba a plazo inmediato, y en el caso de la

paternidad por la reafirmación del cariño de la pareja a través de la formación de una familia, pero en ninguno de los dos casos se pone en consideración la condición del futuro hijo. En términos generales, las investigadoras observan que en la mayoría de los casos el embarazo actúa como canal para suplir falencias en la vivencia de los padres o para brindar sentido a una situación de condiciones de vida adversas.

Finalmente, las autoras determinan que a la hora de realizar campañas preventivas e informativas acerca del embarazo adolescente es necesario considerar que algunos embarazos pueden ser deseados, y que informar a los jóvenes acerca de las implicaciones reales de la paternidad debe ser prioridad para contrarrestar las significaciones menos consideradas con el recién nacido.

Análisis de las campañas de comunicación para la prevención de embarazo precoz y su incidencia en los estudiantes de la facultad de comunicación social. (2020) Caranqui, J., C. Guayaquil, Ecuador.

Evaluación de las conductas sexuales de riesgo y hábitos anticonceptivos en una muestra de población mexicana. (2009). González-Habib et al. México.

Esta investigación transversal fue realizada de forma digital a lo largo de todo el territorio nacional mexicano, con el fin de evaluar el estado de las conductas sexuales de riesgo en la población mexicana, identificar los métodos de planificación y anticonceptivos más difundidos y finalmente establecer una edad promedio de inicio de la vida sexual activa. Con este fin, los investigadores adaptaron al contexto mexicano una encuesta altamente avalada por la comunidad académica internacional, y la aplicaron de forma digital a un muestreo no probabilístico de 650 individuos provenientes de distintos contextos socioeconómicos, grupos de edad, niveles educativos y distribuidos en toda la república de México.

Debido al amplio alcance del estudio, los resultados permitieron establecer datos claves respecto a las prácticas sexuales a nivel nacional. A pesar de haberse presentado un aumento en el nivel de educación de la mayoría de encuestados, también se reportó un aumento en las prácticas sexuales de alto riesgo respecto a cifras de años anteriores, y se concluyó que un número mayor de jóvenes están comenzando su vida sexual a edades tempranas en relación con cifras obtenidas en estudios previos.

Los investigadores también hallaron que casi la mitad de los encuestados carecen de un método anticonceptivo fiable, y establecieron que casi el 90% de la muestra comenzó su actividad sexual entre los 16 y 25 años, por lo que sería ideal intensificar las intervenciones de educación sexual en los espacios de educación secundaria e incluso en periodos educativos previos, con el fin de que los jóvenes estén suficientemente capacitados en métodos anticonceptivos en el momento de dar comienzo a su vida sexual.

Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. (2015). Piñero et al. Ecuador

En esta investigación se buscó realizar un estudio del contexto social en el que se desenvuelven los jóvenes universitarios de una universidad de Riobamba, Ecuador, e identificar a través de estos indicadores las conductas de riesgo prevalentes en la vida sexual de la población a estudiar. Para alcanzar este objetivo, las investigadoras se valieron de un cuestionario validado por expertos donde se perfiló socio demográficamente a una muestra de 545 estudiantes de distintas facultades de la universidad, y se les cuestionó respecto a sus prácticas sexuales, la relación de estas con los anticonceptivos, el embarazo, sus relaciones de pareja, entre otras.

Tras la aplicación del instrumento y la sistematización de los datos, las investigadoras realizaron una perfilación detallada del estudiante medio de la institución en la que se desarrolló el estudio, y acto seguido procedieron a presentar distintas conclusiones acerca de la vivencia sexual de esta población. A rasgos generales, se pudieron evidenciar conductas de riesgo recurrentes y variadas en la totalidad de la población, como lo fueron las infidelidades, el uso inadecuado de anticonceptivos y la recurrencia de embarazos no deseados, abortos inducidos e infecciones de transmisión sexual.

Las investigadoras aclararon que estos resultados fueron consistentes en todas las facultades de la universidad, y que incluso la pertenencia a las facultades relacionadas con las ciencias de la salud no representaba un cambio significativo en los resultados, por lo que concluyeron que es necesario buscar alternativas y soluciones integrales para disminuir estas prácticas de riesgo en la población universitaria. Y la necesidad de crear espacios para promover la educación sexual en universitarios.

Estrategia de comunicación para el cambio social en la prevención del embarazo adolescente en la I.E. 14793, Sullana 2020. (2020). Zambrano, M., C. Sullana, Perú.

En esta investigación, desarrollada en el 2020 como tesis de grado en la provincia de Sullana, Perú, se buscó determinar la estrategia de divulgación ideal para una campaña de prevención del embarazo en un grupo de estudiantes de secundaria de una escuela local, a través de una perfilación profunda acerca de los estudiantes, de sus conocimientos acerca del embarazo y de los canales que utilizaban. Para cumplir con estos objetivos, la investigadora se valió de un diseño metodológico mixto compuesto de un cuestionario aplicado de forma digital a una muestra de 153 estudiantes y de una entrevista a profundidad semi estructurada realizada por vía telefónica a una de las docentes de la institución.

Tras recolectar los datos y sistematizar los resultados, la investigadora comienza por aclarar que el contexto de los adolescentes que participaron en el estudio está altamente mediado por sus necesidades económicas, por lo que estos son parte de una población particularmente propensa a los embarazos adolescentes por múltiples variables sociales y culturales. Los estudiantes indicaron que la comunicación con sus figuras parentales respecto a estos temas no es fluida, y que la poca información que reciben la reciben de sus compañeros y amigos ajenos a la institución. En cuanto a sus medios de consumo de contenidos preferidos los estudiantes se desencantaron por medio interactivos como talleres o plataformas de entretenimiento educativo, por lo que la investigadora designa a estas como las más recomendables para la promoción de campañas preventivas del embarazo adolescente.

En esta investigación realizada en la facultad de comunicación social de la universidad de Guayaquil, se buscó determinar los distintos enfoques de comunicación educativa en la prevención de embarazos precoces, y a través de estos plantear una propuesta que permita fortalecer estos conocimientos en los estudiantes y reducir la incidencia de embarazos precoces en la ciudad. Con este fin, el investigador hizo uso de un diseño metodológico mixto, el cual hizo uso de investigaciones bibliográficas, entrevistas a personas de interés, observaciones de campo y encuestas aplicadas a una muestra de 156 de los estudiantes de la facultad de comunicación social.

Tras la sistematización de los resultados, el investigador determinó que los medios más aptos para la divulgación de este tipo de contenidos son las redes sociales, ya que estas permiten una retroalimentación directa con los estudiantes que facilita la resolución de dudas y al estar inmersas en la cotidianidad de los estudiantes eliminan la necesidad de establecer un primer contacto. A partir de esta idea, se planteó una estrategia digital de divulgación basada en la publicación de contenidos en Instagram y Facebook, apoyada por una serie de talleres y exposiciones presenciales con el cuerpo estudiantil.

En investigador termina por concluir que las redes sociales tienen un rol crucial en la divulgación de contenidos de esta naturaleza, ya que su interactividad las hace más atractivas al público joven y permite una comunicación bilateral, y que implementar este tipo de campañas puede ser una solución en potencia a la problemática del embarazo adolescente en jóvenes universitarios.

Algunas consideraciones sobre comunicación, género y prevención del embarazo adolescente. (2011). Barbón, O., G. Cuba

En este artículo, realizado en Cuba, se buscó presentar la posición de la autora respecto a la correlación existente entre la comunicación, el género, y el embarazo en jóvenes adolescentes, con el fin de aumentar la visibilización de la naturaleza crítica de este fenómeno desde el punto de vista de una comunicadora con experiencia. La autora comienza el artículo estableciendo, a través de datos estadísticos, la tendencia de los jóvenes a comenzar su vida sexual de forma cada vez más temprana; por lo que esta

práctica está cada vez más relacionada con el desarrollo de la definición de género y de sexo.

La autora procede a enumerar algunas de las consecuencias que suelen darse a partir de un embarazo adolescente a corto y a largo plazo, incluyendo riesgos en el parto, dificultades socioeconómicas, deserción escolar, desajustes en el desarrollo psicosocial, etc. Y a determinar que estas consecuencias están ligadas de forma inexorable a los roles de género femenino determinados por la sociedad moderna. Desde la perspectiva de la autora el plantear desde edades tempranas la idea de que la realización solo se alcanza a través de la maternidad y el determinar al género femenino como el “sexo débil” son causas comunicacionales de este efecto, y deben ser consideradas como tal a la hora de ser contrarrestadas.

Por lo tanto, la autora concluye que es necesario replantear las prácticas de comunicación tradicionales para crear espacios donde se pueda promover el aprendizaje acerca de la salud reproductiva de una forma universal, con el fin de prevenir así los embarazos adolescentes y las complicaciones que estos conllevan.

Estudio de los procesos de comunicación educativa y sus efectos en la prevención de riesgo de embarazo en adolescentes de 15 a 18 años en el colegio técnico provincia del Carchi. (2007). Rocafuerte. N., F. Ecuador.

En esta investigación, realizada como tesis de pregrado en la universidad de Guayaquil en el año 2007, se buscó determinar cuáles son las características de la recepción y del aprendizaje en los procesos de comunicación educativa, y determinar cuáles fueron los efectos de estos procesos en la prevención de embarazos adolescentes en un colegio de la ciudad, y finalmente diseñar un plan de comunicación que permita intervenir en este espacio. Para desarrollar el estudio el investigador hizo uso de un diseño metodológico de corte mixto, compuesto por un análisis bibliográfico, entrevistas semiestructuradas, pruebas proyectivas, grupos focales y encuestas aplicadas a la población a estudiar.

Tras ejecutar la investigación y analizar los resultados el autor procedió a realizar el diseño de un proyecto de intervención en las aulas del colegio, en el cual durante cinco meses de duración se crearían espacios de charlas y talleres para que los jóvenes adquiriesen conocimientos acerca de educación sexual y desarrollo psicológico afectivo-emocional con ponentes capacitados en los respectivos temas.

El autor concluyó que el vínculo entre la comunicación y la educación para la prevención en embarazos adolescentes es notoriamente fuerte, y las herramientas basadas en los procesos de comunicación son en gran medida las ideales para ejecutar esta clase de proyectos a largo y mediano plazo por su capacidad para ofrecer canales de aprendizaje horizontales y abiertos a la retroalimentación. Adicionalmente, también indico que la estructura planteada para esta intervención podría ser replicada en otras instituciones, con el fin de corroborar su validez en muestras más diversificadas.

Diseño de una estrategia de información, educación y comunicación para la prevención de embarazos en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa baeza. Cantón Quijos. Provincia de napo octubre – marzo 2014. (2015). Paganquiza. E., X. Riobamba, Ecuador.

En el caso de este estudio, realizado como tesis de pregrado en el año 2015, se buscó diseñar una estrategia de comunicación destinada a la prevención de embarazos no deseados en estudiantes de bachillerato de una institución educativa de la región de quijos, ecuador, a través del modelo estratégicos de información, educación y comunicación (IEC). Para recolectar los datos pertinentes para el diseño, la autora se valió de un diseño metodológico mixto, en el cual se realizó una encuesta a una muestra de 95 estudiantes sobre sus conocimientos en cuanto a educación sexual y una serie de 10 grupos de enfoque donde se contrastaron los resultados obtenidos por la encuesta.

Tras obtener los resultados y analizarlos, la investigadora determina que los conocimientos de la muestra en cuanto a SSR son deficientes, y presentan claras falencias en materias bases como el uso de métodos anticonceptivos, los conceptos básicos de

sexualidad y sus derechos reproductivos. También determinó que para la mayoría de los encuestados las fuentes principales de información eran sus amigos, y que la orientación que recibían en sus hogares e institutos educativos era poca o nula.

Con el fin de mitigar este fenómeno, se diseñó una campaña de intervención con el fin de informar al cuerpo estudiantil acerca de diversos tópicos relacionados con la SSR, con el orientada a hacerlos familiares hacia estos y a aclarar las dudas que pudiesen llegar a tener acerca de sus prácticas sexuales. La investigadora termina por concluir que los jóvenes están abiertos a la recepción de este tipo de conocimientos, por lo que se debe aprovechar este interés procurando que las estrategias ejecutadas sean lo más activas y participativas posible.

Comunicación y educación en la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia. (2019). Alzueta, C. y Bacher, S., B. Buenos aires, Argentina

En este artículo, realizado en el año 2019 en la ciudad de buenos aires, se buscó documentar de la fundamentación y ejecución de una intervención realizada en una escuela pública de la capital argentina a través del proyecto Las Otras Voces, con el fin de concientizar a los estudiantes acerca de sus derechos reproductivos y que produzcan material radial para visibilizar la problemática desde sus propias voces y experiencias. Con este fin, las investigadoras realizaron implementaron una estrategia de comunicación basada en cuatro etapas: en la primera se realizó un taller en el cual los estudiantes fueron capacitados e invitados a reflexionar acerca del embarazo no intencional y como prevenirlo, además de familiarizarlos con conceptos de la comunicación radial. En la segunda se adaptó un aula como espacio de grabación y se invitó a los estudiantes a grabar sus cuñas radiales, donde produjeron ocho spots radiales; a continuación, en la cuarta etapa se realizó una campaña de concientización a lo largo de una semana y finalmente, en la etapa cuatro se emitieron las cuñas en un espacio radial local.

Tras ejecutar la campaña, las autoras terminan por concluir que es necesario continuar promoviendo estos espacios, ya que a pesar de haber claros progresos en la promoción de los derechos sexuales de los jóvenes y en las campañas de SSR, el alcance de estas no ha sido el suficiente, y adicionalmente ha habido pocos espacios en los cuales estos se puedan manifestar y de esta manera empoderarse al interactuar con estas temáticas en primera persona.

3.2 Prevención de ITS

Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. (2006). Antrop et al. México. D.F.

En esta investigación, realizada desde finales del año 2001 hasta principios del año 2003, se buscó realizar una descripción detallada de la ejecución de una intervención educativa realizada en estudiantes de primer año de preparatoria en el estado de Morelos, y de forma posterior presentar los resultados de dicha intervención y evaluar su desempeño. Para el levantamiento de los datos, los investigadores se valieron de una encuesta diseñada en base a datos de estudios con objetivos similares en otras poblaciones, y la aplicaron en una muestra de 11.117 estudiantes distribuidos en 40 centros educativos.

Tras la ejecución de la encuesta principal y de dos encuestas de seguimiento posteriores los investigadores denotaron que, en el muestreo estudiado, el conocimiento del uso de preservativos y del riesgo de contagio de VIH/SIDA está plenamente difundido, y que a pesar de contar con este conocimiento la mayoría de los estudiantes sexualmente activos no utilizaron preservativo en su primera relación y tienden a presentar menor tendencia a utilizarlo que sus pares sexualmente inactivos. El estudio también permitió vislumbrar serias falencias en el conocimiento de los anticonceptivos de emergencia, ya que muchos de los encuestados lo consideraban un método abortivo en lugar de anticonceptivo.

Finalmente, el estudio concluye que en el caso de la población objetivo el comienzo de la vida sexual se está dando en condiciones que facilitan la proliferación de embarazos no deseados y de ETS, y que existe una disonancia clara entre la posesión de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos y la predilección por parte de la muestra por las relaciones sin preservativo, por lo que es imperativo continuar con los esfuerzos de educación en el ámbito de sexualidad responsable.

Estrategia de comunicación para la prevención de ITS - VIH/SIDA en menores internos en la Escuela de Conducta de Ciego de Ávila por comportamiento sexual desordenado. (2014). García, K. Cuba.

En esta investigación, realizada como tesis de grado en el año 2014 en la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas de Cuba, se buscó proponer una estrategia de comunicación con el fin de promover la prevención del contagio de ITS y del VIH/SIDA por comportamientos sexuales desordenados en un grupo de estudiantes, abarcando el proceso la perfilación de la muestra, la determinación de las necesidades de comunicación de los estudiantes y el diseño de la estrategia de comunicación correspondiente. Para alcanzar este objetivo, la investigadora hizo uso de una metodología cualitativa basada en herramientas de recolección variadas como entrevistas en profundidad, revisión documental, observación, participativa, grupos de enfoque, entre otros. Aplicados a un muestreo de diez estudiantes menores de edad y utilizando como informantes clave tres miembros del plantel educativo.

Tras realizar el trabajo de campo, la investigadora concluyó que la educación proporcionada a la población correspondiente respecto a las ITS y al VIH/SIDA era como menos insuficiente, y que se debía prioritar la realización de una capacitación para informar a los jóvenes de estos riesgos. Con este fin se planteó, con ayuda de los estudiantes y de sus tutores, una estrategia de comunicación basada en una serie de intervenciones distribuidas a lo largo de un año de con actividades charlas, concursos, debates, talleres, talleres vivenciales e incluso espacios de interacción con padres de familia, con el fin de fortalecer el rol de estos como fuentes de información fidedigna y asertiva en tópicos de educación sexual.

Estrategias educativas para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes. (2010). Bolaños et al. La Habana, Cuba.

En el caso de este estudio, realizado en el año 2010 en la capital de Cuba, se buscó realizar una revisión profunda sobre las estrategias utilizadas por distintas instituciones radicadas en el país en pro de la prevención de las ITS y del VIH/SIDA en los jóvenes, con el fin de identificar las debilidades y fortalezas de estos programas y su evolución a lo largo del tiempo. Con este objetivo, los investigadores realizaron una revisión documental y bibliográfica minuciosa de las distintas estrategias ejecutadas por tres instituciones públicas durante los últimos 24 años, y una serie de entrevistas a profundidad con los individuos responsables de la planeación y ejecución de las estrategias educativas orientadas a la prevención de estas patologías en los jóvenes.

A continuación, los investigadores proceden a hacer una descripción del desarrollo de los proyectos de prevención de ITS y VIH/SIDA desde los primeros casos reportados en el territorio nacional en 1986 enmarcados en el contexto de la epidemia global del SIDA hasta el establecimiento del plan estratégico de prevención nacional de ITS/VIH/SIDA en el año 2001, contrastando diferentes resultados y etapas ligadas al conocimiento desarrollado en torno a estas enfermedades. Los investigadores destacan que, a pesar de que los jóvenes tienen conocimientos acerca del uso de anticonceptivos y la protección que brindan frente a estas enfermedades, su uso no es consistente en el 50% o más de los casos, y que existe cierta tendencia por parte de los educadores a abandonar los programas por falta de incentivos y recursos en los proyectos.

La investigación concluye que, a pesar de existir los canales y las estrategias pertinentes para la promoción de la prevención de las ITS y el VIH/SIDA, es necesario replantearlos para fortalecerlos, ya que los resultados actuales no son consistentes con lo que se debería esperar a día del estudio.

2.3 Estrategias de comunicación

Estrategias de comunicación en las organizaciones de alumni. (2011). Gabino, M., A. y Pestano, J., M. España

En este estudio, realizado de forma digital 20 universidades distribuidas a lo largo de toda España, se buscó realizar una caracterización de los modelos de comunicaciones institucionales utilizados por las universidades para mantener un contacto directo con sus egresados o *alumni*. Para la realización de esta investigación, los autores optaron por utilizar un modelo de observación digital de los canales comunicación existentes en cada una de las instituciones que componen la muestra, realizando un recorrido panorámico de cada uno de sus portales web, de sus medios de comunicación analógicos y finalmente de la utilización de redes sociales y otros medios de comunicación con posibilidad de retroalimentación. Cabe destacar que el estudio unificó todas las universidades en una sola muestra, considerando factores como la longevidad y su carácter, pero sin estratificarlas por esto.

Tras ejecutar la observación, los investigadores determinaron que la integración de los egresados en los espacios digitales de las universidades esta implementada en la mitad de la muestra, pero con diferentes grados de protagonismo y navegación en cada una de las universidades, siendo los *alumni* públicos prioritarios en algunas instituciones y públicos residuales o casi inexistentes en otras. En cuanto a la naturaleza de la comunicación hacia sus egresados las universidades con espacios implementados se desencantaban principalmente por la oferta de servicios adicionales como lo podían ser posgrados u otros programas académicos complementarios.

Los investigadores finalizan destacando el potencial que poseen las organizaciones de *alumni* como focos comerciales y de construcción de identidad de las universidades, y el valor intrínseco de estas como ejecutores de promoción institucional y de relaciones públicas, haciendo hincapié en la capacidad de estos para adaptarse a entornos digitales por su capacidad natural de generar redes de contactos.

Evaluación y medición de la gestión de la comunicación en las organizaciones empresariales colombianas. (2011). Garnica, L., M. Bogotá, Colombia

En el caso de esta investigación, realizada en el año 2010 en la ciudad de Bogotá D.C. Se buscó realizar una medición del estado actual de la gestión de comunicaciones de algunas de las empresas más grandes de Colombia, con el fin de ofrecer a la comunidad académica y profesional una visión confiable acerca de esta práctica y de las falencias oportunidades de mejora que estas presentan. Con este fin, se realizó una serie de entrevistas semiestructuradas a los líderes de comunicaciones de 23 de las empresas más grandes del país publicadas en el ranking de la revista semana en el año 2010, donde se indago el tiempo que las áreas de comunicación destinan a distintas prácticas de comunicación, la frecuencia con la que evalúan su desempeño, los indicadores que utilizan para dichas evaluaciones, entre otras. Es de destacar que esta investigación hizo parte de un macroproyecto de la universidad de La sabana denominado “Usos y prácticas de comunicación estratégica en las organizaciones”, por lo que sus resultados se orientan a la consecución de los objetivos de esta.

Tras la recolección de los datos, la investigadora concluyó que de momento la mayoría de las empresas estudiadas desestimaban la importancia de la medición y evaluación de los procesos de comunicación, y que el conocimiento del tema por parte del personal encargado de las comunicaciones solamente ayudaba a impulsar esta falsa perspectiva de que la medición de resultados era costosa e innecesaria.

La investigadora finaliza el estudio indicando que es necesario modificar esta perspectiva de forma urgente, ya que disminuye el ritmo de progreso empresarial y da una desventaja a las empresas locales en el mercado internacional, e invita a la optimización de procesos a través de la medición del desempeño en las áreas de comunicación.

Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. (2013) Contreras et al. La Habana, Cuba.

En esta investigación, realizada en el año 2013 en La Habana, Cuba, se buscó presentar el proceso de diseño de una estrategia de educación participativa orientada a la mejoría de la SSR de un grupo de jóvenes y adolescentes universitarios, basada en sus necesidades y haciendo uso de sus espacios extracurriculares predilectos. Con este fin en mente, se diseñó una metodología de corte mixto-basada en la aplicación de una encuesta avalada por expertos a un grupo de 592 estudiantes de dos instituciones educativas y en doce grupos focales realizados con el fin de profundizar y complementar los resultados del cuestionario.

Los resultados de la encuesta arrojaron serias preocupaciones acerca del nivel de capacitación de la muestra en materia de SSR, ya que demostraban falta de conocimiento en categorías básicas como el uso de anticonceptivos y la percepción del riesgo de contagio de las ITS. La mayoría de los encuestados indicaban que la mayor fuente mediática de información acerca de educación sexual era la televisión, y la mitad de ellos señaló a su figura materna como la persona más influyente en su educación sexual, denotando así la falta de orientación científica y activa en materia de SSR y la tendencia a adquirir este conocimiento por canales informales y de baja credibilidad.

La investigación concluye que debe ser prioritario crear espacios donde los jóvenes puedan adquirir esta clase de conocimientos de forma activa y fiable, de preferencia en entornos donde ya están integrados como su hogar o sus instituciones educativas y a través de herramientas que requieran su participación como talleres y debates.

La comunicación educativa en el aula: una alternativa para la enseñanza de las Teorías de la Comunicación. (2009). Gonzales, L. y López, G. México.

En el caso de este artículo los autores buscaron presentar una alternativa de solución a una problemática de aprendizaje detectada en las asignaturas de teoría de la comunicación del programa académico de comunicación y cultura en la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, con el fin de mejorar la calidad final del programa y la imagen con la que cuentan los estudiantes de esta línea de aprendizaje teórico. La alternativa en cuestión consiste en la implementación de un modelo académico basado

en la Comunicación educativa en el aula (CEA) la cual busca implementar el conocimiento a través de un proceso en congruencia con los objetivos propios del estudiante.

Según los autores la CEA surge como metodología en la década de 1920, con la implementación de las redes eléctricas en los espacios educativos, y desde entonces ha probado ser una herramienta confiable para la adquisición de conocimientos y para la construcción de estrategias educomunicativas. Esta metodología se caracteriza por realizar una construcción integral del conocimiento considerando todas las variables contextuales en las que se enmarca: su carga histórica, la cultura en la que surge, la sociedad y los sistemas de comunicación que lo divulgan; con el fin de otorgar al conocimiento el mayor valor práctico posible y hacerlo mucho más atractivo a los ojos de los receptores en potencia.

Los investigadores determinaron este método como el ideal, ya que consideran que el problema que se da con el conocimiento de la teoría de la comunicación radica en que los estudiantes no ven el valor práctico de este, y lo perciben como algo distante al campo laboral real de un comunicador, por lo que es necesario subvertir estas expectativas de forma prioritaria.

Modelo estratégico de comunicación educativa para entornos mixtos de aprendizaje: estudio piloto. (2010) Rojas et al. México.

En este estudio, realizado en el año 2010 en México de forma digital y presencial, se buscó realizar una revisión comprehensiva del concepto de aprendizaje mixto y de los modelos que, a la fecha del estudio, hacían parte de este, con el fin de proponer un modelo híbrido que contase con las distintas ventajas que cada modelo puede aportar. Adicionalmente, se realizó una prueba piloto con 36 estudiantes de la carrera de ciencias de la comunicación de la Universidad Autónoma Metropolitana con el fin de verificar el desempeño del modelo mixto alternativo en una asignatura controlada y con usando como marco de referencia el desempeño tradicional de los contenidos del curso.

Los investigadores comienzan el artículo haciendo un breve paralelo entre múltiples modelos de aprendizaje mixto planteados a lo largo de la década del 2000, tomándose el tiempo para aclarar que aportaría cada uno al nuevo modelo diseñado, y tras establecer esta línea de tiempo procedieron a plantear las premisas del fundamentales del modelo diseñado. El modelo resultante fue uno que le dio especial énfasis a la transversalidad del aprendizaje mixto, buscando articular de forma orgánica las experiencias digitales y las presenciales, y basado en la posibilidad de explotar las fortalezas de cada una de las modalidades que componen este tipo de aprendizaje.

Tras ejecutar la prueba piloto, los resultados arrojaron efectos positivos en la muestra estudiantil, lo que les permitió a los investigadores corroborar la validez del modelo y concluir que la construcción del aprendizaje en modelos mixtos debe estar mediada por la integración de prácticas de ambos tipos de espacio.

La estrategia de comunicación en las asociaciones. (2020). Aguayo, A.

En esta investigación, que hace parte del libro *La estrategia de comunicación en las organizaciones sociales: el Plan de comunicación en las asociaciones de pequeño y mediano tamaño*, el autor buscar suplir un vacío de conocimiento puntual detectado en la investigación de la comunicación organizacional, ya que según indica a pesar de que en los últimos años han proliferados las investigaciones acerca de las empresas y movimientos sociales, las investigaciones acerca de las asociaciones y de las organizaciones del tercer sector brillan por su ausencia. Con este fin, se realizó una encuesta a 84 participantes miembros de organizaciones del tercer sector radicadas en Madrid, donde se indago acerca de la distribución de funciones del personal del área de comunicaciones (en caso de existir), el proceso de realización de estrategias de comunicaciones, los canales con los que cuentan, etc. Posteriormente se contrastaron los resultados obtenidos en esta encuesta en dos entrevistas a profundidad con expertos en trabajo con fundaciones y organizaciones sociales.

Los datos recolectados permitieron observar que por reducido que fuese el personal la mayoría de las empresas contaban con áreas o individuos encargados de las funciones correspondientes a las comunicaciones corporativas, y a pesar de que en la mayoría de los casos estos también poseían funciones correspondientes a otras áreas los encuestados indicaron que se les da alto valor a las funciones de comunicación. A pesar de este reconocimiento, casi tres cuartas partes de los encuestados reconocieron no tener plan de comunicación, ya que muchos de los encuestados no eran comunicadores de oficio o no contaban con los recursos necesarios para implementarlo.

Herramientas de comunicación en organizaciones sociales usos, frecuencia y planificación. Construcción de una matriz comunicacional para OSC. (2017). Etkin et al. Buenos Aires, Argentina.

En esta propuesta de investigación, radicada en mayo de 2017 en Buenos Aires, Argentina, el equipo de investigadores buscó realizar un sondeo de los distintos canales de comunicación y herramientas mediáticas que utilizan las organizaciones de la sociedad civil para dar a conocer sus causas y sus proyectos, haciendo especial énfasis en observar la frecuencia de uso de estos medios y si este uso es planificado o de improviso. Para este fin, los investigadores propusieron una metodología mixta que permitió analizar la problemática de estudio desde el marco de 120 organizaciones de sociedad civil, a través de un cuestionario cerrado donde se indaga por el uso de cada herramienta potencial. Adicionalmente en el cuestionario también se indagó acerca de la planeación de uso de estas herramientas en el funcionamiento cotidiano de la organización, con el fin de corroborar o refutar la hipótesis de que las comunicaciones de este tipo de estas organizaciones son no planificadas, esporádicas y fragmentadas.

Adicionalmente los investigadores propusieron una segunda etapa de investigación de índole cualitativa donde se realizaría un análisis exploratorio de la naturaleza de las comunicaciones propias de las ONG, contrastada con los modelos de comunicación de otros tipos de organizaciones, a partir de debates abiertos en el campo de la comunicación contruidos en torno a casos particulares.

Es de destacar que, a pesar de tratarse de una propuesta de investigación, tres cuartas partes del levantamiento de datos se realizó en investigaciones previas, por lo que las tendencias observadas en el planteamiento del problema están cimentadas en datos factuales, y no en hipótesis infundadas ni en conjeturas teóricas.

4. Justificación

Se diseñó una estrategia de comunicación para los jóvenes pertenecientes a los Servicios de Salud Amigables, estos servicios se ofrecen a través de talleres realizados en la Red de atención E.S.E Centro en los que se tienen en cuenta diversas actividades que permiten el pleno desarrollo de una sexualidad responsable. Diferentes estudios sobre la acogida de la educación sexual en los jóvenes de Cali evidencian que esta se percibe como si estuviese diseñada solo para mujeres, entre estos estudios está el que realizó el grupo de investigación “Bienestar, Trabajo, Cultura y Sociedad de la Pontificia Universidad Javeriana Cali” en el que se demostró que los hombres consideran estos servicios, más para las mujeres. Lo anterior permite analizar el trabajo que hacen estas instituciones y cómo es pertinente el diseño de la estrategia para generar interés en los hombres a la hora de prevenir un embarazo o una ITS.

El Ministerio de Protección Social implementó en 2008 como estrategia pública en Colombia, los “Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes”. Esta estrategia se encuentra implementada en todos los establecimientos públicos que prestan atención primaria en el país, buscando brindar espacios de atención integral y diferencial para los jóvenes entre los 10 a los 29 años. En Colombia, durante 2020 se evidenciaron **4.301 nacimientos entre menores de 10 a 14 años y 110.672 entre adolescentes de 15 a 19 años**, además se observaron **2 muertes maternas de niñas de 10 a 14 años ligadas al embarazo y el parto y para las adolescentes entre los 15 y los 29 años hubo 82 muertes**. Con relación al 2021, se observó que, para el 31 de octubre de ese año, reportan **3.884 nacimientos entre menores de 10 a 14 años y 88.217 entre adolescentes de 15 a 19 años**, eso quiere decir que la tendencia de reducción de embarazo a edad temprana se ve interrumpida. Hay que informar que los más de 4 mil nacimientos anuales en niñas de 10 a 14 años en Colombia, ocurren en un contexto de abuso y violencia sexual, dejando en evidencia una grave vulneración a sus derechos fundamentales y se reconoce como delito dentro del Código Penal colombiano (UNFPA, 2022).

Una de las actividades que se realizan los Servicios Amigables cada año es la “Semana Andina”, cuando se ofrece el servicio de diagnóstico de Virus de Inmunodeficiencia Humana (en adelante, VIH), se presta atención psicosocial en educación sexual y se obsequian preservativos. Este evento permite acercarse a una de las actividades realizadas por el proyecto de los SSAAJ, puesto que analiza y estudia la situación para diseñar una estrategia que luego se pueda implementar como una herramienta comunicacional necesaria. Esto quiere decir que sería pertinente la realización de un proceso de diagnóstico de comunicación y del diseño de un plan complementario que permita observar a fondo el funcionamiento del contexto social, cultural y económico de los jóvenes que participan de estas actividades y proyectos como parte de los SSAAJ. Lo anterior, a fin de implementar un producto comunicacional que perdure en el tiempo y permita incentivar el interés de los varones en el uso de los programas integrados de estos lugares para optimizar el diseño de las acciones de comunicación y con ello el logro de los objetivos.

En este sentido, es pertinente el diseño de la estrategia de comunicación con enfoque de género sobre la prevención de embarazo en adolescentes y las ITS, orientada a los hombres. Lo anterior, en relación con la red de atención primaria, puntualmente la ESE Centro, con la creación de tres podcast como herramienta para agentes educativos locales diversos e instituciones de atención primaria; que proponga la organización de la información sobre embarazo en adolescentes y cuidado de las ITS y autocuidado orientada a los varones. Lo anterior, con el fin de sensibilizar y educar a los adolescentes, en específico a los hombres, sobre la importancia de planificar un embarazo e impactos psicosociales que traería el no hacerlo, adicional la posibilidad de contraer ITS las cuales, no solo generan un desbalance de salud, sino también repercusiones económicas, emocionales y sociales.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) acordados desde 2015 para tomar acción y poner fin a la pobreza, proteger el planeta, y mejorar la calidad de vida y la percepción de las personas a nivel mundial funcionan como punto clave para el desarrollo de este proyecto de investigación, para este trabajo tenemos tres objetivos de desarrollo sostenible. En primer lugar, el objetivo número tres “Salud y Bienestar” tiene como propósito dar garantía de una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. Luego de atravesar la crisis sanitaria COVID-19, muchos aspectos importantes para el buen

desarrollo de un ser humano disminuyeron, esto gracias al fuerte impacto económico que se presentó mundialmente, por tal razón se necesita diferentes actividades que permitan que la salud y el bienestar se establezcan, debido a que hasta 2017 se tenía un avance bastante significativo en cuanto a la reducción de muertes en madres adolescentes, embarazos adolescentes y propagación de ITS. En este orden de ideas continuamos con el segundo objetivo, el objetivo cuatro “Educación de calidad”, el cual tiene como propósito garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y dar promoción de oportunidades de aprendizaje permanente para todos, lo que ayudaría a incentivar la educación sexual en los colegios. Continuando, está el objetivo de desarrollo número cinco “Igualdad de género”, que tiene como propósito lograr la igualdad de género y empoderar a las mujeres y las niñas. Para esta estrategia se hará una investigación enfocada en los hombres, para empoderarlos e incluirlos en todos los temas de salud sexual y educación, con el fin de lograr igualdad de género tanto para hombres como para mujeres, porque si los hombres se concientizan de su responsabilidad sexual, ayudaría a reducir los embarazos adolescentes y la propagación de ITS.

Adicionalmente, se evidencia como las instituciones encargadas de la SSR y la protección de los DSDR se enfocan en el género femenino a la hora de enseñar sobre educación sexual lo que hace que la participación masculina, como foco de investigación y desarrollo, sea mucho menor. Razón por la cual, se realizará una estrategia de comunicación que logre persuadir al género viril de la importancia de la educación sexual y el compromiso que tienen con su cuerpo y con el de las mujeres.

Según La Alianza por la Niñez colombiana para el año 2018 murieron 521 mujeres debido al embarazo adolescente, adicional el tener un hijo implica una transformación en el entorno, pues bien, luego de dar a luz se requiere una responsabilidad con el bebé que puede ocasionar la interrupción de los estudios, el trabajo y el desarrollo de la adolescente, en especial por la presión social que se genera luego de tenerlo. Problemática que no afecta de la misma manera al hombre adolescente, puesto que ellos no reciben la misma carga a nivel biológico y tampoco se sienten ligados al embarazo de la misma manera, por esa razón en ocasiones violentan a las mujeres obligándolas a tener relaciones sin preservativo y no se hacen cargo del embarazo, y responsabilidades de cuidado en el proceso de crianza. Lo

anterior, genera la necesidad de concientizar a los hombres sobre su responsabilidad en el embarazo para prevenirlo y disminuir ITS en adolescentes.

5. Enfoque teórico

Analizando las observaciones obtenidas en los antecedentes presentados en este trabajo y partiendo de que el mismo desarrolla una estrategia de comunicación educativa para la prevención de embarazo e ITS en adolescentes hombres, que procede de un estudio del funcionamiento de los servicios amigables en la ESE Centro con los jóvenes pertenecientes a este, el enfoque teórico se enmarca de la siguiente manera.

En primer lugar, este trabajo se cimienta en las estrategias de comunicación (Algarra,2009, p. 157) comprendiendo las estrategias de comunicación como parte de un todo, que en un inicio existió como varias teorías propuestas por diferentes escuelas, de las cuales tiempo después Craig(1999) propone más que una sistematización de las teorías una recolección de estas en un todo, con lo anterior se formula por estrategia de comunicación una abstracción de la retórica, la semiótica, la fenomenológica, la cibernética, la sociopsicológica, la sociocultural y la crítica, en la que cada aspecto es trascendental para la evolución de una estrategia bien elaborada.

En segundo lugar, se exponen los aportes conceptuales sobre la prevención del embarazo adolescente con una explicación sobre la eficiencia de las estrategias de la salud, propuestas por el Ministerio de Salud Pública, y luego se enfatiza en el estudio del Banco Iberoamericano de desarrollo (en adelante, BID), para observar cómo funciona una estrategia de prevención para embarazo en adolescentes, los posibles riesgos y las soluciones a estos.

En tercer Lugar, se realiza un análisis de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) estudiadas en una investigación realizada por Carlos Cáceres perteneciente a la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el cual se presenta un contexto de las ITS en América Latina y el Caribe, las problemáticas de género, y las soluciones a esta situación.

En cuarto lugar, se expone la propuesta de los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ) lanzada por el gobierno en el año 2007, en la que se brindan acciones de prevención, educación y atención para el ejercicio real y efectivo de los derechos humanos sexuales y reproductivos.

5.2 Estrategia de comunicación

La comunicación estratégica (en adelante CE) es la sistematización de la planificación, gestión y ejecución de actividades de comunicación para alcanzar determinadas metas. Es un enfoque para crear y emitir mensajes que influyan en las actitudes o comportamientos de individuos, grupos u organizaciones. El objetivo de la comunicación estratégica es crear un entorno favorable para que una organización o un individuo alcancen sus propuestas (Blazquez. M, 2022) Por tal motivo para este trabajo se realizó una estrategia de comunicación compuesta por actividades que hacen parte de un proceso para lograr como objetivo educar a los jóvenes hombres pertenecientes a los servicios amigables sobre la importancia de la prevención y el autocuidado.

En principio el estudio de la comunicación estaba ligado a la percepción de que era un conjunto de teorías sin punto común visible. Debido a lo anterior, se vio la necesidad de sistematizar los hallazgos teóricos. Para el siglo XX, Lazarsfeld lleva a cabo la diferenciación entre teorías críticas y administrativas partiendo de la distinción de metodología y de posición ideológica en la que se encuentran reflexiones sobre la comunicación. Desde este momento han sido variadas las propuestas para clasificar las teorías de la comunicación (Algarra, 2009, pp. 153-154).

En el análisis realizado por Algarra (2009) se presenta a Katz en conjunto con sus compañeros quienes señalan cinco universidades con grandes aportes en el campo de la comunicación con las escuelas propuestas; Chicago, en la que reside la primera investigación

sobre la comunicación; Columbia, en la que Lazarsfeld en conjunto con otros colegas descubren y analizan la importancia de la persuasión y sus efectos; la universidad de Yale, Hovland también siguió la misma línea y lideró un grupo importante de investigación que realizó un análisis sobre la persuasión de masas; Frankfurt, importante para la comunicación crítica; Toronto, en la cual Innis y McLuhan construyeron la corriente del determinismo tecnológico; Birmingham, en la que se abre camino para los estudios culturales y París es mencionado por sus estudios semióticos del cine y la cultura (p. 154).

Siguiendo la investigación de Algarra (2009) Rogers, en conjunto con otros autores como Hardt, Kutsch, León, Duarte, Dennis y Wartella, Rodrigo, Mattelart, han estudiado las teorías de la comunicación para sistematizarlas, pero Rogers en específico, realiza una obra utilizando un criterio histórico-biográfico para estudiar la evolución de la investigación en comunicación, esta obra tiene como propósito una temática descriptiva e historiográfica y ubicada en los Estados Unidos como foco principal (pp. 154 - 155).

Rober Craig (1999) propone en el texto «Communication Theory as a Field» una sistematización de las sistematizaciones, en el apartado indica un posicionamiento epistemológico explícito, en esta teoría se encuentra como objeto de estudio los diferentes discursos que existen acerca de la comunicación, esto la convierte en una metateoría. Con el fin de recolectar estos en siete tradiciones intelectuales de las que resultan: retórica, semiótica, fenomenológica, cibernética, sociopsicológica, sociocultural y crítica (p. 155).

Por consiguiente obtenemos de una agrupación de las tradiciones, para la creación de una estrategia de comunicación pertinente, que utilice un poco de la argumentación de la retórica, el pensamiento como procesador de mensajes, en la cibernética, con la fenomenología podemos comprender el otro y los otros, y en la sociopsicología y la sociocultura, se humanizan las diferentes tradiciones para así desarrollar una estrategia completa, en donde no se pierda lo humano, mientras se acoplan las diferentes herramientas, con lo crítico podemos evaluar el producto para revisar cómo se puede seguir mejorando.

5.1 Comunicación Educativa

Ismar de Oliveira Soares asegura que la comunicación educativa es un proceso educativo, desarrollado a partir de perspectivas, teorías sobre la comunicación y la filosofía de la educación, para así motivar a las personas a que se reconozcan como constructoras de cultura. Se define como el conjunto de procesos formativos articulados por la comunicación para la recepción de mensajes masivos; esto con el fin de evaluar, revisar y comprender la educación desde los procesos comunicacionales, y así generar capacitaciones para el uso democrático y participativo de las herramientas comunicacionales en la escuela, por personas y grupos organizados en la sociedad (Mantilla. J, 1997, p. 1).

Mario Kaplun (como se citó en Mantilla. J,1997) propone la comunicación educativa vista desde dos ángulos, vertical y unidireccional, en el que el primero no se permite una relación dialógica, sino que se resume en la recepción de información, en la que el maestro transmite el conocimiento en un aula de clase y los educandos lo reciben y deben memorizarlo para luego ser evaluados por la literalidad de los mismos, mientras que en el segundo se da la posibilidad de una interlocución. Por esta razón se implementaron herramientas de comunicación en el aula de clase para que la enseñanza fuese más dinámica y así mismo se diera la oportunidad de participación. En un principio se consideró que solo porque se implementó la tecnología en el aula, había algún cambio en el método vertical de emisor – receptor, sin embargo se llegó a la conclusión de que continuaba utilizándose la misma metodología pero con tecnología de por medio, esto se trabajó y luego Freinet introdujo la prensa en las escuelas, en donde las personas podían participar y opinar de manera activa sobre las instalaciones y los procesos formativos, con ello trajo, el gramófono, el disco, la radio y el proyector de cine, este autor logró percibir su valor académico y su pertinencia con recurso educativo (Mantilla. J, 1997,p.4).

5.3 Estrategias de comunicación para la prevención del embarazo.

Según el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social en la estrategia de comunicación para la implementación de la Política de Participación Social en salud (en

adelante PPSS), el objetivo de una estrategia de comunicación es lograr que la población a la que va dirigida participe de manera activa y bien informada en acciones individuales y colectivas favorables a la salud para garantizar sus derechos. Para esto se emplean diferentes medios de comunicación que informan de manera adecuada a las personas sobre los temas de la salud (p. 2)

Como aspectos generales, es importante tener en cuenta que es una articulación constante entre la oficina de prensa y las comunicaciones, todo funciona alrededor de la correcta divulgación de los contenidos con un buen formato y estructura.

1. Sugerencias:
 - Visibilización de la PPSS a la ciudadanía
 - Despliegue de la PPSS a través de Asistencias Técnicas virtuales y de prácticas participativas locales
2. Propuesta de actividades de información y comunicación
 - Comunidades y ambientes virtuales para la participación y la consulta
 - Trabajo colaborativo
 - Grupos de trabajo WhatsApp
3. Formatos para piezas de comunicación
 - Videos
 - Boletines informativos o explicativos
 - Spot o Linner
 - Audios
 - Infografías
 - Podcast
4. Canales para la circulación de la información e interactuar con la ciudadanía
5. Lenguajes
6. Estrategias

Actores clave. Según el Ministerio de Salud y Protección social (2020)

La estrategia de comunicación en salud es exitosa siempre y cuando todos los participantes de instituciones públicas y privadas tomen parte consciente y responsable haciendo uso de las herramientas de comunicación para que el problema se resuelva. Según el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) (2015) en la XV conferencia Iberoamericana de ministros de salud, como panel III: políticas públicas en sexualidad y salud sexual y reproductiva, para garantizar los derechos sexuales y derechos reproductivos de los jóvenes y adolescentes (p.1)

De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección Social (2015) se revisó la existencia de 8 razones por las cuales es importante generar estrategias para la prevención del embarazo en adolescentes (p.6) :

1. Tener un embarazo riesgoso con altas probabilidades de morir es mayor en adolescentes de 16 años que en mayores de 20.
2. Es más probable que se deteriore la salud posterior al embarazo.
3. Las ITS por uso inadecuado de preservativos es mayor en las edades de 15 a 19 años.
4. En mujeres pobres y con menor educación se observan más embarazos.
5. El embarazo demanda tiempo, razón por la cual la mayoría de las adolescentes que se embarazan dejan los estudios.
6. Los nacimientos en jóvenes menores a 15 años tienen el 50% más de probabilidades de que el bebé muera.
7. Los niños criados por adolescentes tienden a tener condiciones negativas de salud y desarrollo.
8. El embarazo en adolescentes puede venir de consecuencias de violencia o vulneraciones graves a la integridad de la adolescente (pp. 6-7)

Para lo anterior, se realizó el estudio de cuatro medidas de fortalecimiento institucional como:

1. Sistemas de apoyo a la planificación familiar y de prevención de embarazos subsecuentes

- Mejorar los abastecimientos para los puntos de servicio.

- Asegurar el acceso a métodos de anticoncepción
- Incorporar la salud sexual y reproductiva en todas las instituciones.
- Acceso a métodos anticonceptivos luego de tener bebés.

2. Creación de mecanismos de integración de servicios para asegurar continuo de atención

- Introducir normativas y protocolos
- Atención urgente para casos de mayor riesgo
- Integración de servicios psicológicos y sanitarios
- Activación de protocolos de rápida respuesta en caso de existir agresiones o abusos.

3. Fortalecimiento de las intervenciones basadas en escuelas

- Hay que asegurar que las embarazadas adolescentes continúen estudiando
- Formación de personal para brindar educación sexual de calidad.
- Creación de espacios para interacción entre coplas.

4. Sistema de registro y monitoreo a casos reportados de embarazo en adolescentes

- Mejorar en aspectos de registros de los nuevos bebés y atención materna neonatal.
- Estadísticas sobre embarazos en general y adolescentes
- Recolectar información derivada de los sistemas sanitario, educativo y socio asistencial (Ministerio de salud y protección social, 2015, pp. 8-11)

5.4 Estrategia de comunicación para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

En el año 2004 en la universidad peruana Cayetano Heredia, el autor Carlos Cáceres realizó un estudio sobre las infecciones de transmisión sexual en el cual obtuvo resultados trascendentes en el Caribe, con un resultado de 430.000 personas afectadas por el Virus de Inmunodeficiencia Humana VIH/SIDA. Por esta razón las ITS son consideradas una epidemia que lleva afectando gran parte de la región por un largo tiempo de casi 20 años. Para esta fecha en América del sur habitaban 1.6

millones de personas con VIH / SIDA, y exceptuando América Central en donde se tiende a generalizar esta problemática, la cual se ve concentrada en la población de hombres que tienen sexo con hombres y usuarios de drogas inyectables. Esta problemática se ha sostenido en el tiempo y su expansión ocasionó que en varios países se considere un problema nacional de salud pública, hasta los años noventa la respuesta a esta situación era la prevención, debido a que no existía opciones terapéuticas funcionales (p. 1468)

En la investigación propuesta por Cáceres se observa que en la Declaración de la Sesión Especial sobre VIH/ SIDA de la Asamblea General de las Naciones Unidas, 2002, se obtuvo como resultado la importancia de brindar una atención y prevención de manera equitativa. Razón por la cual, varios países empezaron a ofrecer Terapia Antirretroviral de Gran Actividad (en adelante, TARGA) para aquellos que no podían acceder fácilmente, en otros países se dio la posibilidad de tomar el tratamiento de manera parcial. Sin embargo, sigue existiendo un conflicto en cuanto a la prevención de estas, para ello se han realizado diferentes estudios en los que se analiza que es un problema que afecta a jóvenes adolescentes que sostienen relaciones sexuales deliberadamente sin el uso del preservativo, hombres que sostienen relaciones sexuales con hombres, mujeres que tienen relaciones sexuales con sus parejas sin la debida protección, de los estudios anteriores se evidenció el sexismo existente a la hora de usar el condón, debido a que los hombres son los que tienen esta responsabilidad y en ellos está el control de utilizarlo adecuadamente, mientras la mujer se encuentra sometida a su decisión. Lo anterior nos permite analizar la importancia de un fortalecimiento en cuanto a la educación sexual, en la que se concientice a los hombres de la responsabilidad que conlleva el uso inadecuado del preservativo (Cáceres, 2004, p. 1469).

La comunicación es una herramienta que fortalece las interacciones sociales, en un principio era meramente persuasiva, pero con el paso del tiempo ha evolucionado en aportes estratégicos y relacionales. Para lo anterior existe la comunicación educativa, la comunicación para el cambio social y es crucial la

participación en cualquier proyecto comunicacional trabajado, fundamentándose en procesos de interacción y construcción social, reconociendo las particularidades sociales y culturales de los diversos actores implicados. La sexualidad es una condición instintiva del hombre, es una construcción de aspectos biológicos, psicológicos, culturales y sociales, por esta razón está constituida en un derecho, todos merecen tener conocimiento sobre la sexualidad y el cómo vivirla a plenitud. La salud funciona como magnitud integradora de distintos factores que permiten el bienestar común, y la promoción en salud, básicamente es la creación de estrategias de participación por medio de herramientas comunicacionales en las que se fortalece el conocimiento sobre los procesos de salud para lograr así un nivel de consciencia que permita un bien común. (Vanegas de ahogado, 2018, p.3)

5.5 Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ)

El Modelo de Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ) es una decisión que el gobierno puso a disposición de los adolescentes y jóvenes con el fin de facilitarles el acceso a las acciones de prevención, educación y atención que les certifican el ejercicio real y efectivo de los derechos humanos sexuales y reproductivos.

En Colombia, el Ministerio de Salud y Protección Social, y UNFPA, brindan apoyo técnico para la implementación del Modelo de Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes, impulsado desde 2008 en todo el territorio nacional. El objetivo del Modelo es ajustar los servicios de salud a las necesidades y realidades de adolescentes y jóvenes. Lo anterior con el fin de aportar a la buena toma de decisiones protectoras de su salud y generadoras de bienestar, incluyendo especialmente las decisiones en torno a la vivencia de su sexualidad. Los SSAAJ se caracterizan por reconocer a adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos y apasionarse por su salud sexual y reproductiva, asumiéndola como un estado integral de bienestar físico, mental, espiritual y social. Las instituciones de salud se vuelven "amigables" cuando se convierten en espacios de información, orientación y atención de calidad, contruidos con la participación de los y las jóvenes con base en sus realidades, vivencias y expectativas (UNFPA, 2008).

En Colombia las mujeres son víctimas de violencia sexual, en su mayoría los casos ocurren dentro del hogar y el agresor es algún familiar o conocido, es más común un embarazo adolescente en adolescentes que viven en zonas rurales, debido a que no existe una educación sexual fortalecida, desconocen de sus derechos sexuales y reproductivos y se observa con más fuerza la violencia contra la mujer, los SSAAJ justamente pretenden incorporarse en todo el territorio nacional para abarcar esas zonas en donde es poco probable que llegue una educación sexual de calidad, para brindar las mismas oportunidades a todos y de esta manera ayudar a reducir esta problemática que genera la mortalidad en niñas e infantes, además de interrumpir sus estudios y su desarrollo integral por la presión social y la responsabilidad que trae el cuidado de un bebé.

5.6 Enfoque de Género

El tema sobre género concibe distintas dificultades debido a la ausencia de información o al acceso escaso a formación sobre el tema en otras circunstancias tales razones se enuncian como resistencia u oposición a los objetivos de género. Para concluir, retomar el tema de género otorga el promulgar una reorganización del poder concebido en el interior de cada sociedad. Todo lo que genera un cambio de paradigma o creencias se traduce en incomodidad, en especial cuando lo que se cuestiona para obtener el cambio implica repensarse en las relaciones laborales, familiares o de pareja. (López. I, 2007, p.15)

Género como concepto se materializa en los años setenta en el contexto de la crítica feminista, todo esto para explicar las diferencias entre mujeres y hombres, sobre las que ha existido un justificante para discriminar a las mujeres. Lo anterior, ha permitido que muchos filósofos y científicos argumenten el por qué de la exclusión hacia las mujeres, para justificar con demostraciones científicas e investigativas que existe una diferencia biológica y que por esta razón tenían menos capacidades para ser plenos sujetos de derecho lo que les daba el permiso de decidir sobre sus vidas y excluirlas de lo público y lo político. Por tal motivo, se apartó a la mujer de los temas decisivos y se rezagó al cuidado del hogar y la familia. (López. I, 2007, P.17)

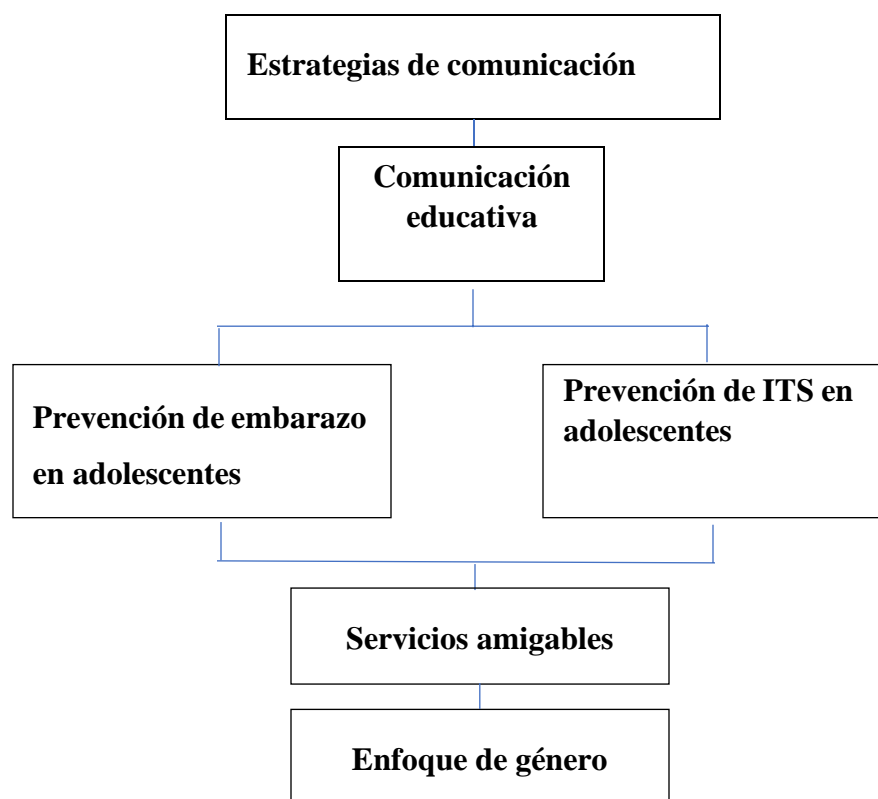
En 1990, mientras el capitalismo se acentuaba con mayor fuerza, se dio lugar al movimiento feminista. En este contexto se acrecentaba el desempleo, la desnutrición, el derroque de la educación y las denominadas reformas del estado (en educación, en salud, en seguridad social, etcétera) bajo las directivas del Consenso de Washington. Para lo anterior, las mujeres fueron las más vulneradas por este cambio económico, motivo por el cual iniciaron grupos de mujeres diversas que se articularon creando distintas organizaciones de campesinas, pobladoras, pescadoras, trabajadoras, refugiadas, desplazadas por motivos ecológicos o políticos, A su vez, en colaboración con estas mujeres llegaron las feministas trabajando en los denominados “temas de mujeres”. (Hasan. V y Soledad. A, 2016, p. 249)

El movimiento feminista y su pensamiento trajo consigo una alternativa sobre que las discriminaciones contra las mujeres no pueden justificarse por diferencias biológicas. Lo anterior, es una construcción social a causa del patriarcado que ha gobernado la cultura por mucho tiempo, una situación que subordina a las mujeres y enaltece a los varones trayendo consigo injusticias que pueden restituirse. (López. I, 2007, p.17)

Género es una construcción social de lo que define ser un hombre o una mujer internalizada en los procesos de socialización. Por tal motivo difiere del significado de sexo debido a que este se asocia a características biológicas. Por esta razón, el género cambia con el paso del tiempo y varía según la cultura (López. I, 2007, P. 18)

Tabla 3

Marco teórico



6. Objetivos

6.1 Objetivo general

- Diseñar una estrategia de comunicación con enfoque de género orientada a la prevención del embarazo e ITS en adolescentes hombres de la ESE Centro de Cali.

6.2 Objetivos específicos

1. Caracterizar los conocimientos, actitudes y experiencias asociados al embarazo y las ITS en adolescentes hombres de la ESE Centro de Cali
2. Construir participativamente los contenidos sobre prevención de embarazos e ITS en adolescentes hombres de la ESE Centro de Cali.
3. Validar con los participantes la estrategia de comunicación con enfoque de género orientada a la prevención de embarazos e ITS en un grupo de adolescentes de la ESE Centro de Cali.

7. Metodología

7.1 Actores y público objetivo:

Esta estrategia va dirigida a hombres jóvenes pertenecientes a los SSAAJ de la ESE Centro para generar procesos de sensibilización frente prevención del embarazo e ITS en adolescentes hombres de la ESE Centro de Cali.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó un acercamiento a un grupo de jóvenes hombres perteneciente a los Servicios de salud Amigables por medio de entrevistas. Participaron 5 hombres adolescentes todos vinculados a la ESE Centro entre los entrevistados. Los jóvenes que se entrevistaron están ubicados entre los 15 y los 21 años, todos en proceso de graduación y egresados del colegio. Los participantes conocieron de este modelo gracias a las opciones que les presentaba su institución educativa para cumplir las horas obligatorias de trabajo social. En la presente se dará lugar al análisis de la vida sexual de los mismos en sus relaciones interpersonales y cómo se desempeñan en estas, las entrevistas se desarrollaron de manera virtual vía zoom y presencial en la ESE Centro de Cristóbal Colón, en el consultorio 111. Esto pensado en la disponibilidad y disposición de cada uno, debido a la contingencia del COVID – 19 en la fase de recolección de información.

Además, en los antecedentes se evidencia como en la mayoría de las investigaciones o estrategias se observan casos en los que los hombres se sienten ajenos a participar en los espacios que prestan los servicios de salud primaria para la educación sexual, y en lugares como escuelas o universidades asisten, pero no lo sienten como propios, en su mayoría contemplan la educación sexual como una actividad realizada para las mujeres. A su vez, se encontraron apartados dedicados a las estrategias de comunicación, justamente para desarrollar este trabajo entregando como producto una estrategia de comunicación diligenciada específicamente a los hombres. Con base en lo anterior se llevó a cabo una

investigación con los jóvenes de los SSAAJ los cuales construyen el público objetivo debido a que cada uno entregó información clave para la elaboración de la estrategia, estos jóvenes hicieron parte de la fase de validación y elaboración del producto en la que ellos propiamente indicaron que clase de producto les gustaría manejar y de qué manera sentirían un mayor interés.

El tipo de investigación se llevó a cabo con enfoque fenomenológico, debido a que por objetivo se tiene evidenciar como los jóvenes hombres no se sienten parte de las estrategias de educación sexual porque está más ligadas hacia las mujeres, este fenómeno se estudiará a través de sus experiencias frente al tema, como es su participación en los talleres de servicios amigables y cuál es su opinión referente a lo expuesto.

7.2 Participantes

Se realizó un muestreo por conveniencia debido a que posibilitan la selección de los actores partiendo de las condiciones asociadas a las características de cada uno, accesibilidad, y disponibilidad. En este caso se seleccionaron de los participantes del proyecto macro liderado por la Javeriana en el 2019 en los 32 Servicios de Salud Amigables, cinco hombres, de los cuales se tuvo en cuenta características de diversidad en edades y orientación sexual. Lo anterior con el motivo de incluir las diferentes perspectivas de actores que son el mismo público objetivo quienes construyen la estrategia de comunicación para educar y visibilizar sobre los Servicios de salud amigables. Por esta razón se vincularon jóvenes diversos para entrevistas individuales permitiendo así un acercamiento en las particularidades sobre el tema de sexualidad y prevención de embarazo desde la perspectiva de cada participante.

Tabla 4

Selección de participantes

| Pseudónimo | Edad |
|------------|---------|
| Gordis | 19 años |
| Pepe | 16 años |
| Simón | 18 años |
| Caito | 15 años |

7.3 Diseño metodológico

El tipo de estudio es cualitativo, con un abordaje que vincula el componente educativo el cual es definido por la Universidad Interamericana para el Desarrollo (2017) como aquel que comprende la educación como la dinámica cultural de conocimiento práctico reflexivo, en la que se presentan diferentes canales sociales, desde lo individual hasta lo general, con el fin de concientizar a la sociedad como seres constructores de cultura. Esto con el fin de desarrollar una estrategia participativa, desde la perspectiva de comunicación y salud, entendiendo la salud como bienestar personal y de la sociedad en general, y comunicación educativa que permite a través de herramientas comunicacional proporcionar espacios promotores de educación en los que se permita la participación de los involucrados.

Para lo anterior se realizan entrevistas a cada joven que les permita expresar sus conocimientos sobre sexualidad, sus opiniones sobre el tema y como consideran que se maneja en las aulas educativas y de salud primaria.

7.4 Técnicas de recolección de información

El presente proyecto utilizó como técnica de recolección la entrevista semiestructurada y grupos focales (Bonilla y Rodríguez, 2005), dichas técnicas permiten el intercambio de ideas entre investigador e investigado, en el que es necesario que el investigador proponga un espacio dinámico y seguro para que el participante proporcione información valiosa para el desarrollo de la investigación, mediante el intercambio de ideas a partir de sus experiencias, situaciones y percepciones sobre el tema objetivo.

Para la implementación de las técnicas se realizó una guía con la definición de temas y subtemas (categorías de análisis) a partir de esto cada joven estuvo en la posibilidad de responder libremente, permitiendo así la revisión de los temas y el análisis de cada uno, para definir concretamente en que temas se iba a profundizar y de esta manera orientar el procesamiento de la información. Estas entrevistas se realizaron de manera virtual y presencial, individualmente a cada joven perteneciente a los servicios amigables.

Se incorporó un modelo de comunicación educativa en el que se permitió la participación del público objetivo en el que se tuvieron en cuenta la perspectiva, comprensión, y conocimiento sobre los temas, para así, a partir de la información recogida elaborar los productos, que tienen como tema principal la sexualidad, la prevención de embarazo e ITS, y el enfoque de género.

7.5 Procedimiento:

En la metodología planeada para este trabajo de grado se realizó un diagnóstico inicial, que permitió el acercamiento a los jóvenes hombres pertenecientes a los servicios amigables, debido a que en investigaciones propuestas para el desarrollo de este trabajo queda claro que los hombres jóvenes necesitan sentirse más apropiados de los espacios de sexualidad para generar mayor autocuidado y cuidado de los otros. Lo anterior con el fin de que a través de cada hombre entrevistado participe colaborativamente en el diseño de la estrategia, que permita ofrecer intercambios sobre sus experiencias en los temas objetivo (1) sexualidad (2) prevención de embarazo e ITS, y autocuidado. La población vinculada a este trabajo fueron jóvenes hombres entre los 15 y los 21 años, pertenecientes a los Servicios Amigables, de la ESE centro ubicada en el barrio Cristóbal colon, de la ciudad de Cali.

7.5.1 Fase 1: Diagnóstico

En la primera fase se propuso un diagnóstico que permitió reconocer los conocimientos sobre sexualidad de cada joven para de esta manera comprender sus posturas frente a los temas de prevención de embarazo e ITS y autocuidado. Esto se realizó por medio de entrevistas individuales que permitieron determinar la motivación, los conocimientos, las actitudes, y sus experiencias, aspectos que se tuvieron en cuenta para la realización de los productos. Para la realización de las entrevistas individuales se tuvo en cuenta el contexto de cada participante, su estrato socioeconómico, su nivel de escolaridad y su orientación sexual. Todos los participantes oscilan entre los 15 y los 21 años y han asistidos a diferentes procesos de formación en la ESE centro de Cristóbal Colón.

7.5.2 Fase 2: Construcción de la estrategia

En la segunda fase se construyó una estrategia de comunicación educativa con enfoque de género que permitiera informar y fortalecer conocimientos sobre educación sexual en los jóvenes pertenecientes a los servicios amigables. Lo anterior con el propósito de disminuir prevenir embarazos e ITS, especialmente por algunos resultados que revelan el desconocimiento frente al tema de sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos.

En un primer momento se realizó el diagnóstico a través de *entrevistas-semiestructuradas* para diferentes jóvenes entre los 15 y 21 años, vinculados a la ESE Centro. La información recolectada permitió evidenciar los vacíos de conocimiento existentes frente a los riesgos asociado a las prácticas sexuales, los derechos reproductivos y el autocuidado. Adicional, desde las entrevistas al indagar por las posibles estrategias para abordar el tema, los participantes identificaron motivación frente a los productos radiales, a todos les pareció interesante interactuar con podcast o con programas de radio, motivo por el que se decidió el desarrollo de podcast educativos en los que se entregue información clave para fortalecer y sensibilizar en sexualidad, prevención de embarazos e ITS.

7.5.3 Fase 3: Producto

De acuerdo con la primera y la segunda fase, en las que se evaluó con los jóvenes el conocimiento en los diferentes temas de sexualidad, y revisando el interés que evidenciaron frente a los productos radiales, se desarrollaron 3 (Link adjunto) podcast esclarecedores en los que se entregue información clara, completa e interesante para la prevención de embarazo, ITS y autocuidado, están dirigidas a los hombres, y se reproducirán en las plataformas pertenecientes a los servicios amigables, ellos podrán disponer de este material y reproducirlo, en la página de las ESEs o como introducción a talleres.

7.5.4 Fase 4: Evaluación

En última instancia, se evaluó la estrategia en conjunto con los participantes, a los cuales va dirigida, se realizó una valoración colectiva de los jóvenes y luego se realizó grupos

focales, en los que se reproducía cada versión del podcast, para que dieran su opinión de acuerdo con las preguntas de evaluación desarrolladas, luego de las opiniones y teniendo en cuenta tiempos, pertinencia y calidad, los participantes concluyeron que los podcast les parecían interesantes pero que hacía falta hablar un poco más sobre la vasectomía y que la introducción fuese más amable, que no se denotara el “usted” sino el “tú”, se corrigieron esas versiones y se desarrolló el producto final.

7.6 Análisis de resultados

Luego de realizar las entrevistas con los hombres jóvenes pertenecientes a los servicios amigables, se procedió a realizar una transcripción de cada encuentro desarrollado, seguidamente se realizó un análisis categorial en el que se hace un recuento de las motivaciones, los conocimientos, las actitudes y las experiencias frente al tema de sexualidad, en cuanto a prevención de ITS, embarazo, y autocuidado.

7.6.1 Categorías para el análisis

- **Componente 1:** Identificar el conocimiento de los jóvenes sobre concepciones de género, sexualidad y autocuidado.
- **Componente 2:** Identificar las actitudes de los jóvenes sobre género y sexualidad.
- **Componente 3:** Identificar las experiencias frente al tema de la sexualidad en los jóvenes, como es el desarrollo de la misma en diferentes etapas y edades de cada joven.
- **Componente 4:** Desarrollar participativamente una estrategia de comunicación con enfoque de género que indague en las herramientas para la prevención de embarazo e ITS y el autocuidado, para fortalecer conocimientos y promover el cuidado personal y de todos.
- **Componente 5:** Validación de los productos desarrollados a partir de la investigación realizada a los jóvenes pertenecientes a los servicios de salud amigables a través de la presentación de estos para que sean validados y aprobados.
- **Componente 6:** Validación de la estrategia de comunicación a través de una encuesta

8. Consideraciones éticas:

El presente trabajo se vincula con el Proyecto macro realizado en el año 2019 al 2021 llamado Análisis de los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ) frente a los derechos sexuales y reproductivos en jóvenes de los 32 servicios de la ciudad de Cali, liderado por la Javeriana, en este proyecto se contó con el aval ético institucional y esta propuesta incluyó en los cinco participantes el consentimiento y asentimiento informado para su participación voluntaria y confidencial.

Las entrevistas y grupos focales fueron realizadas según la disponibilidad de los jóvenes, se dejó claro que en cualquier caso en el que ya no tuviesen disposición o no quisiera continuar podía hacerlo, Todo se realizó con el argumento de libertad de participación y confidencialidad.

9. Resultados:

En el apartado siguiente, se presentan los resultados correspondientes a la realización de las 5 entrevistas semiestructuradas a los jóvenes hombres pertenecientes a los servicios amigables, en las que se caracterizaron, conocimientos, actitudes y las experiencias frente al tema de sexualidad, ITS, embarazo y autocuidado. Todo con el fin de construir una estrategia de manera participativa en la que se genere sensibilización y educación a los hombres sobre la importancia de estos temas de sexualidad, que normalmente son percibidos más hacia la perspectiva y las experiencias de las mujeres. El análisis realizado fue de tipo temático lo que permitió codificación e identificación de temas centrales en matriz categorial.

Para lo anterior, se expone la caracterización de la población (ver tabla 7) en la que se evidencian datos sociodemográficos de cada participante para contextualizar al lector sobre el desarrollo de las entrevistas y la conclusión para el producto final.

Tabla 5

Caracterización de la población

| <u>Pseudónimo</u> | <u>Edad</u> | <u>Nivel de escolaridad</u> | <u>Orientación sexual</u> | <u>Estrato socioeconómico</u> |
|-------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Gordis | 19 años | Bachillerato | Homosexual | 2 |
| Pepe | 16 años | Media | Heterosexual | 3 |
| Caito | 15 años | Media | Heterosexual | 2 |

| | | | | |
|---------|---------|--------------|--------------|---|
| Simón | 18 años | Bachillerato | Heterosexual | 2 |
| Radamel | 21 años | Bachillerato | Heterosexual | 3 |

9.1 Conocimiento frente a sexualidad, prevención de embarazo e ITS y autocuidado

Esta categoría tenía como objetivo identificar las ideas o nociones que tenía cada participante sobre los temas de sexualidad. Para lo anterior, se abordaron las subcategorías como: (1) Concepción de sexualidad (2) Concepción de autocuidado (3) Concepción de diversidad sexual (4) Concepto de ITS (5) Concepción de embarazo adolescente.

Concepción de sexualidad

Los participantes muestran ciertos conocimientos acerca de la sexualidad y lo que implica en el desarrollo como individuo, todos los participantes tenían conocimiento de la existencia de los derechos sexuales, pero no los conocían todos, algo interesante de las entrevistas era que los participantes menores de edad tenían mayor conocimiento de los conceptos y los derechos que lo participantes mayores. Algunos entrevistados conocían de la sexualidad como algo que iba más allá del acto sexual, sin embargo dos de ellos lo relacionaban solo con el coito.

“ Bueno, para mí que es sexualidad. Es algo muy diferente, como algo de placer... es diferente porque cuando uno está realizando su sexualidad con otra persona todo cambia: se activan las hormonas, uno siente las cosas más puras, en la manera de excitarse uno llega a un punto donde todo estalla. Pero ahí es donde cometemos muchos errores porque nos dejamos llevar por la tentación y no pensamos con esto (se señala la cabeza)” Gordis.

“Para mi sexualidad es por así decirlo mi atracción sexual, lo que me gusta a la hora de tener relaciones sexuales. Lo que me gusta, como me gusta y con quien me gusta, directamente” Caito.

“Para mí la sexualidad ... yo creo que es como el pensamiento en sí de lo que conlleva a llegar a un acto sexual, no solo representa el acto sexual sino también representa lo que es la persona, en ese sentido, ya... conocer tu propio cuerpo saber quién eres... saber que te gusta, como te gusta y cuáles son tus limitaciones... creo yo que eso es la sexualidad”
Simón.

“Bueno para mí la sexualidad, pues de lo que he aprendido no es que la sexualidad es muy diferente, porque pues uno lo asocia con relaciones sexuales, y ese tipo de cosas, pero pues realmente, no es así no... la sexualidad es como la manera en que una persona, se ve, así misma como es, como se ve, como autoconcepto, de que pudo haber nacido mujer, pero esa mujer se cree como... tiene más estilo de hombre, es más masculina, de pronto le atraen las mujeres, y viceversa, en el caso de los hombres, entonces pues yo digo que la sexualidad trata sobre ese tema, abarca sobre el autoconcepto, los intereses sexuales, la orientación sexual, eee... la identidad, la expresión, y ese tipo de cosas”
Pepe.

“Diría que sexualidad podría también abarcar lo que sería el coito, algo así... pero es que no estoy muy seguro, yo diría que sexualidad abarca todo el tema con respecto a sexo genero orientación sexual y esas cositas” Radamel.

Concepción de autocuidado

En esta subcategoría todos los participantes relacionan el autocuidado con los chequeos médicos, algunos con el anticonceptivo y la higiene.

“estar revisándose constantemente, yendo a los controles para estar haciéndose exámenes y estar mirando que uno esté bien. También la alimentación porque si uno no lleva una alimentación sana pues se te bajan las defensas y cualquier cosa lo patea a uno” Gordis.

“Los métodos anticonceptivos diría que es lo único que te pueden evitar un embarazo, si quieres tener relaciones sexuales, sino pues, la abstinencia, esa es pues al 100% eficaz, pero pues tal cual, si uno sabe lo de los derechos sexuales y los derechos reproductivos, que están lo de los método anticonceptivos tú puedes ir a una farmacia y comprar un condón masculino que es lo que más se utiliza, o pues de hecho, en las familias, que es lo de la planificación familiar, que se le coloca el implante subdérmico, o sea la pila, que de hecho también hay condones para las mujeres, o sea realmente evitarlo es más sencillo de lo que parece, y si simplemente no se tiene para un condón, pues para satisfacer a otra persona no necesariamente tiene que ser por medio de una penetración, o cosas así” Pepe.

“Pues, antes de tener relaciones sexuales debería de tener conocimientos previos del tema. En el caso del hombre lo más efectivo es el condón como método anticonceptivo. entonces que conocimientos debería tener yo respecto a ese condón, la forma en la que me lo tengo que poner, la forma en la que verifico que no esté vencido, que este bueno. Por otra parte, no es solamente que yo me ponga un condón si no que la otra persona esté utilizando un método anticonceptivo, hay muchos: que la pila, que la T, que las pastillas para planificar... entonces diría que es parte y parte para tener un sexo seguro. pero pues yo

*como hombre si tendría muy en cuenta el condón y todos los aspectos de este: como me lo pongo, como me lo quito, que hago con el cuándo termino de tener relaciones sexuales.
Tener todo esto en cuenta” Caito*

“Serían como métodos de cuidado, pero ahh, como te lo digo, sería como un método digamos como que placentero pero que cuide tanto como del embarazo como de la ITS, no sé si solo el condón, no sé si es la única barrera y también la abstinencia decía Marcela, creo” Radamel

“Creo que son las que conllevan el uso de... métodos... como se dice... de métodos anticonceptivos no? En mujeres pueden ser pastillas o la pila ... u otras medidas más extremas como los ligamientos o en cuanto a coito el condón femenino, en cuanto a los hombres una medida extrema podría ser la vasectomía y una cuestión de eso, en cuanto a la reproducción y esas cosas y en cuanto a enfermedades de transmisión sexual, ETH, SIFILIS, SIDA, sería el uso del condón, que es lo más básico” Simón.

Concepción de diversidad sexual

En esta subcategoría los jóvenes tienen una percepción de diversidad sexual como un espacio abierto en el que se puede disfrutar de la sexualidad y de las diferentes orientaciones sexuales

*“La manera en la que uno se expresa con alguien. porque pues no es solo lo que quiere esa persona, sino que lo comparten y lo experimentan mutuamente. Creo yo.
Porque dice diversidad” Gordis.*

“Como lo comprendería, yo la verdad, respeto mucho a las personas que tienen intereses diferentes, pero la verdad no lo comparto, la verdad yo por mucho que yo lo pienso, no me cabe en la cabeza dos hombres juntos, incluso en la intimidad, pero no significa que cuando yo vea a una persona homosexual entonces yo de una como que no se me acerque ¡No! Normal como si fuera un amigo, y todo solo que pues como que no lo haría, como que no comparto esa idea, y pues comprenderlo por eso se me dificultaría, creo que las personas tienen diferentes, gustos, y diferentes intereses, pero pues, supongo que tal vez por experimentar, no pues la diversidad sexual es eso mismo los intereses de una persona en cuanto a gustos, lo que te estaba mencionando ahorita de los heterosexuales, homosexuales, bisexuales, de los trans, que no solo se trata de si te gusta la persona del mismo sexo o de otro, sino que también de cómo te expresas a ti mismo, que la diversidad sexual no solo son relaciones sexuales con otras personas, sino también como te identificas, como te sientes, con como eres, como por ejemplo que tu puedes ser muy hombre, pero pues te gustan las cosas femenino, como por el simple hecho de haber nacido con sexo femenino o masculino, pues no significa que eso te amarre, a como lo debas mostrar” Pepe.

“¿La diversidad sexual? pues, soy consciente de que para tener relaciones sexuales no es solamente una manera de hacerlo y ya, hay muchísimas formas de tener relaciones sexuales. Y eso depende mucho de la persona o de la pareja, o de la relación que haya en sí, entonces esa diversidad sexual es por así decirlo todas las formas en las que se puede tener relaciones sexuales. Pues soy consciente de que hay fétiches, hay uno que se llama bondage si no estoy mal que es que a la pareja les gusta ser atado, amarrados. También he escuchado del sexo oral, de personas que les gusta el sexo anal, todo este tipo de cosas” Caito

“Ammm, yo creo que eso es como, como decidir la orientación sexual, como así quien estos, o sea quien me atrae... eso es lo que pienso, la diversidad sexual como tiene identificas y que te atrae” Radamel

*“La diversidad sexual...la diversidad sexual es algo muy simple, es la capacidad de escoger con quien quiere llegar a intimar, porque una relación sexual no solo conlleva a un coito, una relación sexual es conocer al otro, por ejemplo, tocar las zonas erógenas desde ahí empieza una relación sexual, entonces la diversidad sexual yo creo que conllevaría tener la capacidad de escoger con quien quieres intimar”
Simón.*

Concepto de ITS

En esta subcategoría se puede vislumbrar algunos vacíos referentes al concepto de ITS, especialmente frente a las formas de transmisión y prevención. Sin embargo, algunos identifican los nombres de algunas ITS y diferencias entre ellas a partir de la sintomatología.

“Conozco el papiloma humano, no sé si la gonorrea entra ahí... ah bueno, el VIH se transmite de dos maneras si no estoy mal, por fluidos y por penetración. la gonorrea la verdad no me acuerdo, de ese si se un poco más porque pues tengo un dilema ahí con esa...” Gordis.

“Las infecciones de transmisión sexual, bueno pues para las infecciones de transmisión sexual no sabría como decirte porque no sabría como comenzaron pero pues uno siempre le han dicho que es malo, que eso te puede llegar a afectar en tu salud de manera muy grande y que no solo te puede afectar a ti sino que puede afectar a toras, persona, bueno de las enfermedades de transmisión sexual tengo entendido muy diferente de las infecciones esta... creo que el sida, si creo que esa es una enfermedad de transmisión sexual, la verdad creo que así si tengo una falencia, en ese aspecto porque no conozca mucho, creo que tengo entendido que hay una diferencia entre la infección y la enfermedad, de las infecciones si conozco un poco más, pero de las enfermedades la verdad sino, buenos de las infecciones yo sé que esta, la gonorrea, el herpes, la clamidia, la sífilis, no conozco todos los síntomas pero por ejemplo de la gonorrea sé que le puede

salir pus, pues en el pene, pues uno sabe que en el herpes hay como unas yagas que es como cuándo te pica un sancudo y te rascas y te rascas y así, yo digo que eso es como le herpes, vamos a ver de la clamidia, creo que en la boca, acá cómo el fondo de la boca como ene la lengua por donde está la campanita, parece que le sale como unas cosas blancas, y también se pe puede mostrar alrededor de la boca como los sapos, esos granos que salen alrededor de la boca” Pepe.

“ITS infecciones de transmisión sexual: herpes, gonorrea, SIDA, clamidia, sífilis... creo que solo conozco esas... hay otra más pero no me acuerdo...” Caito

Las ITS son infecciones de transmisión y cuales conozco, no me acuerdo si... primero son las ITS y luego pasan a ser ITS, no sé si la gonorrea sea una ITS, la sífilis, el herpes, VIH, ammm creo que en la labor social habían mencionado la clamidia, y creo que también se habló del chancro”. Radamel

Las ITS... Esta el sífilis esta la gonorrea, SIDA, VPH, los que tengo presente serían esos hasta el momento, y pues no se decirte en sí que son, pero sé que son alteraciones en el organismo, virus tanto visible como en tu organismo, como fallas renales, y pueden conllevar a la muerte” Simón

Concepción de embarazo adolescente

Todos los jóvenes llegaron a la conclusión de que no están preparados para tener un hijo y algunos de ellos consideran que debe estar estable económica y emocionalmente para tenerlo. Algunos nombran los diversos impactos que generaría en sus vidas tener la experiencia de paternidad.

“Muchos lo ven como un mal momento porque no está como pronosticado, o a veces sí. Es una gran responsabilidad, porque es otro ser que van a traer al mundo que requiere mucha atención y cuidado y todo eso. Y ni modo, hacerse cargo de las consecuencias. Que la muchacha probablemente si estaba estudiando ya no, porque no va a poder asistir muy de seguido y va a ser a una edad muy temprana” Gordis

“Realmente en la adolescencia cuando uno va a tener relaciones sexuales, uno no creo que piense en embarazar, es como la calentura del momento, entonces que te digan a ti, que vas a tener un hijo, es como que te va a dar un paro cardiaco, porque no lo planeabas, y no es como algo que tú quieras hacer, porque tú sabes que esto te lleva a una responsabilidades, también sabes que eso no está bien, sabes que en la casa te van a decir muchas cosas, que incluso como había dicho lo pueden echar, saben que les va a tocar trabajar, esforzarse más en su vida, le va a tocar que, como que tener más consciencia, como no va a poder, disfrutar de su adolescencia, o sea de su juventud, porque pues ya va a tener una responsabilidad mayor, pues digo que eso no” Pepe.

“¿Pues un embarazo en la adolescencia?... Voy a medir un poco mis palabras. Para mí en la adolescencia sería un inconveniente. ¿Por qué? porque primero que todo somos jóvenes, no estamos en un nivel de madurez para hacernos cargo de un hijo, empezando por ahí. Hay mucha gente que es adulta y ni siquiera son capaces, entonces imagínate nosotros como jóvenes. Digo que es un inconveniente porque cambiaría mucho nuestra forma de vida, por así decirlo, a lo que estamos acostumbrados. Muchas personas dejan de estudiar para trabajar y mantener a ese hijo, muchas familias nos dan la espalda a nosotros como hijos cuando llegamos con un bebe. Entonces yo lo vería como un inconveniente, no digo que fuera malo ni juzgo a las personas que cuando eran jóvenes tuvieron un hijo, sino que en muchos casos es un problema” Caito

“Yo diría que mi perspectiva esta como intermedia, porque si tiene los recursos necesarios o sea si tiene los recursos necesarios, sería bueno, o sea si la chica lo desea obviamente, pero... pues traerlo en unas condiciones malas yo creo que lo consideraría un poco un acto delictivo, porque sería traer alguien a sufrir” Radamel.

Para mí un embarazo adolescente, o sea es algo inesperado, porque ningún adolescente va a poder brindarle todo lo que necesita, y aunque toca ya tenerlo por fuerzas mayores... sabe que no está en capacidad ni económica ni psicológica para mantener una vida, porque es una vida, un embarazo adolescente se podría considerar prematuro, porque no es la etapa”, Simón.

9.2 Actitudes frente al tema de sexualidad

En esta categoría se habla sobre los temas de sexualidad, y las decisiones o acciones hipotéticas que cada joven tomaría en un caso concreto al que se enfrente. Como subcategorías se utilizaron (1) Preferencias de educación sexual (2) Edad ideal para un embarazo (3) Decisiones referentes al uso del preservativo

Preferencias de educación sexual

En esta subcategoría los jóvenes expresan en que institución consideran más cómodo recibir educación sexual, si en las de salud primaria o en las educativas y por último en la casa, la mayoría llegaron a la conclusión de que la mejor es la educativa y algunos piensan que es importante reforzar la de casa.

“prefiero mejor por los servicios amigables, Porque desde que yo ingresé me sentí más seguro. Y sabían cómo explicar las cosas, te explicaban y te iban dando como a entender y si no entendías te explicaban hasta que uno ya entendía. y se siente uno más seguro a la hora de hablar eso, no se siente como esa pena de qué dirán. le dan la confianza a uno para expresarse. Si porque en la casa pues le dicen lo básico a uno. Pues a mí nunca me lo

dijeron (se ríe) Como "ah usted cuando vaya a acotarse con alguien tiene que ponerse..." y ya, pero no le comentan a uno que hay enfermedades, hay esto, uno puede quedar en embarazo... a uno no le comentan eso y pues a los hombres que se acuesten con solamente una mujer y ya listo. Es bueno que lo comenten, pero no es información que en serio le deje algo a uno. Les dicen a los hombres que se acueste con ellas, pero no le dicen a uno que hay que cuidarse, hay enfermedades así, no, o a veces no lo dice porque "no es una niña como le voy a contar eso" no, todo en la vida hay que aprenderlo y hay que enseñarlo."

Gordis

"Bueno la verdad la mayoría de jóvenes, en la casa es en el último lugar en el que a uno le gustaría aprender ese tipo de cosas, pues en la casa le enseñan a uno lo básico, pues las mama que siempre son que no vaya a embarazar a una niña, que se cuide, que están las enfermedades, pero todo lo hablan generalizado, en el colegio, si te enseñan cosas, pero no como tan a profundidad, como los sería en los SSAAJ, en el colegio pues muchas de las cosas que mencionaron los servicios amigables uno pues los ha escuchado si, puedes conocer un poquito pero no mucho, y uno se da cuenta que puede saber un poquito más allá de lo que te enseñaron en el colegio, ya que pues en el colegio te enseñan muchas cosas que necesitas pero también no te enseñan otras cosas que también necesitas y también algo en lo que se está centrando en eso en los SSAAJ, es pareciera, que una mejor opción porque ahí te están prestando todo ese conocimiento que es directamente de ese tema, entonces como digo en el colegio lo pasan así por encima, me parece que servicios amigables sería la mejor opción" Pepe.

"Pues, todo es muy relativo dependiendo de la situación que tenga la persona. Hay instituciones educativas que no brindan esos conocimientos muy claramente o directamente no lo hacen, siendo sincero. en cuanto al hogar o la familia pues... pasa que uno como joven no se siente como con la confianza para hablar con los papas, aunque igual hay casos en los que los hijos tienen mucha confianza con los padres, con una abuela, con una tía, con alguien que le puede brindar esos consejos. y también están estas instituciones que a mi parecer tienen los conocimientos de una manera muy parcial, directa y de paso brindan como ese apoyo en todo aspecto. Entonces en mi caso yo fui muy de buenas pues yo con mi madre y mi padre siempre he tenido una buena comunicación, siempre me hablaron respecto a estos temas y me instruyeron muy bien antes de ingresar a esta institución de los servicios sociales amigables. Pero aquí si me terminaron por así decirlo de pulir, o sea hay muchas cosas que aquí me enseñaron que yo ya sabía por mis padres pero que sin embargo hay otras cosas que no sabía y nunca me habían mencionado. entonces fue como un complemento, yo diría que lo mejor serian instituciones como servicios sociales amigables" Caito

"Yo creo que se debería dar desde las casas, debería darse una introducción de que son las relaciones sexuales, y en el colegio deberían hablar de temas como el aborto o algo así, y con los servicios amigables fortalecer el tema" Radamel

Yo sería más vale como partidario desde los dos sentidos... porque, una educación sexual desde la propia casa que te brindaría... más vale los conocimientos como te podría decir, como desde un sentido de campo, ya... como desde... desde las experiencias, mientras

que desde una educación, desde una institución educativa, perdón, en la cual las personas que están en ella se prepararon con antelación para enseñarte sobre ese tema entonces eso, ahí creo yo que sería más como confiable y en el sentido de aprender la realidad, más no quiero decir, que una guía no este demás, porque al final de cuentas uno también necesita que sus papa le ayuden frente a esos temas, no solo por conocimientos sino también por confianza, porque con estos temas también se genera una confianza y así los hijo no van a sentir ese miedo de... ay ... si le cuento eso a mí papa o si le cuento eso a mi mamá me va a ir mal, entonces yo creo que los dos son necesarios al final de cuentas”
Samuel

Edad ideal para un embarazo

En esta categoría los jóvenes hablaron sobre su posición frente a un embarazo y que consideraban importante al momento de tener un hijo, todos concluyen que es clave tener estabilidad mental y económica.

“Bueno o, ni tampoco dependiendo una edad... si no cuando te sientas preparado o preparada y digas yo quiero tener mi hijo, y tu tengas una estabilidad económica para que no le falte nada ¿en qué sentido? digamos que nazca bien, para afiliarlo a una EPS que tenga todos sus controles, que no le falte un plato de comida o algo...” Gordis

“Ah no yo digo que a los 30 y eso, yo digo que la edad, más de 28 y menos de 40, más de 28 porque yo digo que ya uno es mayor de edad, uno estudia en la universidad, y eso si estudia o mientras consigue trabajos, entonces me parece que mientras uno tengo una estabilidad económica, si uno consigue una estabilidad económica a los 20, bueno, entonces desde los 20 me parece una edad apropiada, el caso es que tenga una estabilidad económica, una estabilidad psicológica, porque si uno tiene todo el dinero del mundo pero soy una persona loca, entonces pues tampoco me parece prudente tener un hijo cuando pues tampoco estas bien emocionalmente, entonces pues me parece que es como más ese tipo, no tanto la edad, pero pues yo le pondría después de los 28 y antes de los 40, pero pues si tienes una estabilidad económica antes o después, pues ahí, me parece una edad apropiada, para tener un hijo” Pepe.

“Es que yo no diría que depende tanto de la edad, depende de ambas personas en el sentido de que lo quieren tener o no y si le pueden dar una calidad de vida decente, o al menos pueden responder por él. Yo diría que cuando ya ambos estén trabajando, tengan establecido o vayan a establecer un hogar y diría que eso sería a partir de los ¿veinticinco treinta años? bueno, es que no estoy seguro; no porque dude de mi respuesta si no porque nunca me había puesto a pensar a qué edad, un número como tal, simplemente pensaba en el nivel de madurez, de responsabilidad y en el deseo de esa pareja de querer tenerlo o no”
Caito.

“Uy esta es más complicada porque yo considero que se debería tener no por la edad, sino porque como estes tu contigo mismo y económicamente la edad, pues obviamente después

de los 14 porque la ley dice que puedes tener relaciones sexuales a partir de los 18, siempre y cuando estén seguros con ellos mismos y tengan una estabilidad económica” Radamel.

Pues a ver que te digo, para mí no es la edad, sino más vale lo que debería importar a la hora de tener un hijo es si está capacitado para tenerlo, o sea, nadie está preparado por que hasta que uno no lo vive no puede decir yo soy capaz con total seguridad, ya ... yo creería que eso se basa como en otros factores más vale en cuanto a madurez, no en el sentido de que, es que la percepción de la madurez está muy errada actualmente se piensa que una persona madura es una persona que es muy seria, que no molesta, que no hace bromas, o cosas por el estilo, no... yo creo que la persona madura es aquella que tiene la capacidad de afrontar situaciones con responsabilidad una persona madura es la que es capaz de tener un raciocinio sobre lo que está haciendo sobre lo que va a hacer y sobre las consecuencias de eso, para mí una persona madura es la que tiene presente de que toda acción tiene una consecuencia y que asimismo va a ser una persona responsable, entonces yo creo que se basaría en eso y tener la capacidad económica de brindarle lo que necesita” Simón.

Decisiones referentes al uso del preservativo

En esta subcategoría se propusieron diferentes situaciones en las que los jóvenes se ven en la obligación de tomar una decisión que pueda tener como consecuencia dificultades en el futuro, en una de estas decisiones se mencionó si a la hora de tener relaciones con la pareja estable, en caso de no haber condón que harían, algunos respondieron con sinceridad que existía una alta probabilidad de acceder y otros decían que preferían abstenerse.

“No, puede ser muy estable pero como te lo digo uno no sabe con qué enfermedad cuente o tenga encima y uno no sepa. puede ser la otra que uno no sepa con quien se acuesta, y que solo sean estables de puertas hacia adentro. la verdad no lo haría, si es con condón bien y si no, no” Gordis.

“Pues eso dependería si es mi pareja estable, si tiene buena higiene, si no ha tenido muchas parejas sexuales y también por ejemplo si nosotros seamos muy jóvenes o no, estamos planeando tener una familia, aunque simplemente, aunque ella lo vea de esa manera que tiene más placer lo cual es una mentira, eh... pues, como que no va, por mi parte probablemente no, porque probablemente porque probablemente si, dependiendo de esas circunstancias, entonces que por ejemplo uno tenga planeado no sé, tener un hijo, pero bajo esas circunstancias de placer la verdad es que no” Caito

“No, en mi caso yo no accedería. aunque también es muy relativo, porque todo depende de cuanto lleve con mi pareja, que tanto la conozco y sobre todo la situación en la que yo este o estemos los dos. Porque es que tener relaciones sexuales sin protección no es simplemente “¡uy! que rico, una noche y ya” pueden tener consecuencias como una infección de transmisión sexual, un embarazo, todo eso. entonces yo no accedería porque

supongo que en ese momento no me sentiría listo para tener un hijo o simplemente me daría miedo contraer una infección de transmisión sexual. Claro que si ya conozco a mi pareja es probable que me diga "no, no tengo" o "Si, si tengo" y tomamos las medidas. Pero como dije que todo es muy relativo, yo diría que dependiendo de la situación aceptaría o me negaría” Pepe.

“No, porque... primero porque ella puede estar planificando, pero no quiere decir que ella no porte ninguna ITS, y tampoco quiero jugarle al destino” Radamel.

“Primero para yo acceder a eso tengo que tener en cuenta varias cosas, primero que mi pareja no tenga una enfermedad de transmisión o que yo no tenga una enfermedad de transmisión sexual, es lo primero que tomaría en cuenta, porque desde ahí empieza esa responsabilidad, y si accediera a eso, pues a ver, agg es que como te digo, o sea es algo que tristemente uno aunque no quiere, o piense o diga no, no, yo no lo hago, tarde o temprano uno lo hace, porque todos lo hacemos tarde o temprano, tristemente, pero es una realidad, decirte que no lo haría, sería muy complejo, pero...si tendría que tener claridad que voy a tomar una responsabilidad muy grande, porque es un riesgo” Simón.

9.3 Experiencias frente al tema de la sexualidad

En esta categoría se revisan todas las acciones que se realizaron alrededor de la sexualidad y cómo los jóvenes actuaron frente al tema. Como subcategorías están (1) uso del preservativo, (2) mitos alrededor del uso del condón, y (3) infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazo. Para la elaboración de este apartado se tuvieron en cuenta cuatro de los testimonios, en vista de que uno de ellos no había tenido su primera experiencia sexual para el momento de la entrevista.

Uso del preservativo

En su mayoría, los entrevistados manifestaron que actualmente utilizan preservativo en sus relaciones actuales, incluso si cuentan con una pareja estable, pero algunos manifestaron que en el pasado no lo utilizaban por desconocimiento sobre los riesgos de no utilizarlo.

“Antes no lo hacía, porque no tenía el conocimiento. Decía que para que un condón”, dijo Gordis. Aquí añade que ese desconocimiento se relaciona con que en las relaciones homosexuales no se necesita preservativo.

“Si claro. Si he tenido prácticas sexuales y todas y cada una de ellas he usado preservativo. (...) Porque yo siempre mantengo, fuera de la calentura y todo eso, el

pensamiento de que soy joven y no quiero tener un hijo, y tampoco quiero tener una infección de transmisión sexual porque peligraría mi vida y cambiaría drásticamente mi vida sexual a como ya la conozco. Entonces yo siempre soy prevenido en ese aspecto y también soy responsable en el hecho de que si no tengo un condón o no tengo la posibilidad de comprarlo directamente no tengo relaciones sexuales”, Caito.

“Es como que siempre se instruyó desde casa, en mi caso, fue la única recomendación que se dio antes de tener una relación sexual: siempre con condón”, Radamel sobre por qué siempre usaba preservativo.

Sobre esa misma pregunta, Simón respondió: “Sí (siempre usa preservativo) por cuestiones de cuidado, por los riesgos que conlleva hacerlo sin. Yo prefiero que quede un 0,01% a que yo me cargue con el 100% de posibilidades (de contraer una ITS o de embarazo)”.

Mitos alrededor del uso del condón

En esta subcategoría el mito más común fue que el uso del preservativo reducía la sensación de placer para los hombres. Igualmente, los cuatro entrevistados mencionaron que la incomodidad o que “el condón aprete” son excusas para no utilizarlo, más no una realidad desde sus experiencias. A continuación, algunas de sus respuestas:

“(Que los hombres no usan condón) Porque supuestamente lo sienten mejor, que cuando tienen un condón no se siente rico, no es lo mismo, no hay el mismo placer”, Gordis.

“(No usan preservativo) porque les aprieta, que porque no se siente placer. Respecto a lo del tema que les aprieta yo digo que es un mito porque los condones son muy elásticos, se acoplan a la forma del brazo de uno y porque los venden de diferentes tallas, y por parte de que no se siente igual hay condones que traen para ser más sensibles”, Caito

“Pues el único que he escuchado es que no se siente nada o no se siente igual. (...) Una vez una compañera me dijo que ella no usaba condón porque ella era alérgica al latex”, Radamel.

“Que no se siente lo mismo. La excusa en sí es normalmente esa o que no les queda, que les queda pequeño. En mi caso lo que sí me pasaba al principio es que me colocaba el preservativo y me bajaba la erección. Eso sí puede ser una realidad, pero que tu digas “es que no me entra”, no porque precisamente ellos están hechos para medidas grandísimas”, Simón

Infecciones de transmisión sexual y embarazo

En este apartado, se agrupan las situaciones de riesgo que han experimentado los entrevistados. La mayoría mencionó por lo menos haberse sentido en peligro de contraer una ITS o de pensar que ocurrió un embarazo no deseado por no usar preservativo. Uno de ellos actualmente es portador de VIH y tuvo una ITS. En esos procesos se dieron cuenta de que no

tenían algunos conocimientos sobre el mismo riesgo, las ITS o los procedimientos médicos. A continuación, algunas de las respuestas:

“Eso fue a través del herpes anal que me dio, la doctora me mando unos exámenes y yo me realicé todos. Después me dijeron que los tenía que reclamar, pero yo no sabía dónde se reclamaba eso. Eso fue en diciembre del año pasado, no los reclame hasta enero y el doctor me dijo positivo para VIH como si fuera un amigo mío (...). En el momento me sentía fatal, no te voy a mentir. Me puse a llorar como normal, pensando “¿Qué voy a hacer con mi vida?”, Gordis.

A la pregunta sobre cómo prevenir futuras ITS a partir de su experiencia, Gordis respondió: “Cuidándose, y sobre todo lleno a controles. Así uno piense “¿para qué voy a hacerme un examen?”. Un examen te puede evitar un dolor de cabeza. Como me paso a mí, a tiempo te pueden descubrir algo. Obviamente no tienen cura y si algún día la tiene genial, pero se puede tener estable y llegar al punto de estar indetectable, como estoy en el momento. Fue una noticia maravillosa”.

Por su parte, así describió Caito una situación de riesgo que experimentó:

“Una vez estuve en una situación muy similar a la que planteaste anteriormente: una fiesta, buena química, un poco tomados, pero sin preservativo. Entonces se me presentó esa situación que si bien yo no sabía si ella tenía una ITS siempre cabe esa duda, un 50/50 porque no conozco la persona, y pues ante esa situación yo me negué, decidida no tener relaciones sexuales”.

En el caso de Radamel, experimentó una situación de riesgo alrededor del embarazo de una pareja: “ Sí una vez, (...) empiezan escribiéndole a uno como “no me ha llegado”, y uno queda como “uy, qué está pasando”. (...) En el momento en qué pensé que la había dejado embarazada, no sabía que hacer. Y cuándo sentí miedo de las ITS entonces sencillamente acudí al hospital”.

Simón indicó que el método que usó con su pareja en caso de riesgo de embarazo fue la píldora del día después: “Fue el susto justo después de (tener sexo). Terminó todo, fui a darme un baño, me metí a la ducha y dije: “¿y si la cagué?”. Entonces tocó comprar pastillas después, por si las moscas”. Sobre el riesgo de ITS, agregó: “(Tuve que) hacerme un examen. De hecho tengo que hacerme otro examen pero como rutinario. Porque hace mucho tiempo no lo hago aunque no he tenido relaciones sexuales de riesgo, de igual forma, como por descarte, porque las enfermedades no se transmiten solamente por el coito. Por eso tenía pensado en hacerlo pero no he encontrado dónde”.

Los resultados según el instrumento de entrevistas semiestructurada, el cual estaba enfocado en analizar la estrategia desde la perspectiva de los actores, quienes son el mismo público objetivo indican lo siguiente:

Resultado de la fase de diagnóstico

A continuación, vamos a revisar cada pregunta de las entrevistas formuladas a los 5 participantes, con la conclusión general de las respuestas de los jóvenes.

1. ¿Qué te motivó a ser parte de los servicios amigables?

Para los 5 participantes de este proyecto de investigación, su motivación para iniciar en los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes radica en el cumplimiento de la labor social obligatoria para graduarse del colegio.

2. Desde tu experiencia, ¿qué son los servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes?

De los 5 participantes 3 consideran que son clases necesarias para aprender sobre sexualidad, y 2 de ellos consideran que además de ser clases sobre educación sexual también son un apoyo para vivir una sexualidad plena.

3. ¿Cuántos hombres consideras que participan en los SSAAJ? ¿Por qué crees que existe esa cantidad?

De los 5 participantes 4 indican un aproximado de 30 a 40 hombres pertenecientes a los Servicios Amigables y 1 participante asegura que hay una cantidad considerable. Todos los participantes afirman que de los asistentes en general participan de 5 a 7 hombres por sesión y los 5 consideran que esto sucede porque los hombres:

- No están interesados en la metodología académica para entregar la información sobre educación sexual.
- Que a los hombres les da pereza participar porque lo consideran una obligación, debido a que se hace por labor social.
- No ponen atención porque prefieren realizar otras actividades.

4. ¿Qué puede motivar a un adolescente hombre a vincularse a los SSAAJ?

Cada participante indicó diferentes tipos de motivación. El primer entrevistado indicó que fueran un poco más dinámicas las actividades y que incluyeran deportes. El segundo participante indicó que sería positivo implementarlo desde cursos como octavo y noveno grado, para iniciar desde pequeños. El tercero

afirma que su motivación es porque le agradan los proyectos que le hacen “abrir los ojos”. El tercero asegura que si hubiese una mayor promoción de las actividades y se diera un “voz a voz” se interesarían más hombres, y el quinto

5. ¿En algún momento has sentido que los servicios amigables se enfocan más en las mujeres y en su autocuidado que en los hombres?

Todos los participantes consideran que los temas hablados en los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes son equitativos y 2 de los 5 participantes consideran que se tocan ciertos temas de interés para las mujeres porque son las más afectadas a la hora de tener un bebé, uno de los 5 considera que las mujeres son más susceptibles a adquirir enfermedades porque sus genitales son más complicados. Sin embargo, no sienten que se abarque todo solo para ellas, sino que son temas de interés en común.

6. ¿Qué es para ti la sexualidad?

De los 5 participantes 3 consideran la sexualidad como el acto de tener relaciones sexuales, dos de los participantes la conciben como el género que les gusta en el momento de elegir pareja y uno de los participantes considera que no son solo temas sexuales, sino que cuestión de autoconcepto.

7. ¿Qué son los derechos sexuales y derechos reproductivos y cuáles conoces?

Los 5 participantes tienen una concepción de los derechos sexuales y derechos reproductivos muy similar, ya que conocen que los derechos reproductivos son los que tienen las mujeres a la hora de decidir sobre su cuerpo, y los derechos sexuales referentes a la libertad sexual, cada uno mencionó uno o dos derechos, solo un participante mencionó 7.

8. ¿Qué es para ti un embarazo en la adolescencia? ¿Qué consecuencias tiene?

De los 5 participantes 4 consideran que un embarazo adolescente es posible si se tiene una estabilidad emocional y económica, y uno de ellos considera que es un embarazo prematuro y que no es la etapa para tener un hijo.

9. ¿Cómo afecta a los hombres el embarazo en la adolescencia?

Los 5 participantes consideran que el embarazo adolescente afecta de manera negativa su desarrollo, y las razones que indican son:

- Eso implicaría frenar los estudios.
- Ponerles una carga adicional a sus padres.
- Responsabilizarse de la vida de otro ser humano cuando ni siquiera se han hecho cargo de la propia.

10. ¿Para ti qué son las prácticas sexuales de autocuidado?

De los 5 entrevistados 3 consideran que las prácticas sexuales de autocuidado son el uso constante del preservativo y para los 2 participantes consideran que adicional al uso del preservativo también están los chequeos y la revisión constante de las ITS, uno de los 5 plantea la importancia de asistir al ginecólogo y afirma que los hombres no suelen recurrir a él por pena.

11. ¿Para ti qué es la diversidad sexual?

Para los 5 entrevistados la diversidad sexual es la manera en la que expresan su sexualidad y con quien la comparten.

12. ¿Cómo deben cuidarse los hombres heterosexuales? y ¿Cómo deben cuidarse los hombres homosexuales?

En unísono los 5 participantes llegaron a la conclusión de que el uso del preservativo es esencial para el cuidado tanto de hombres heterosexuales como de homosexuales y además 2 de los participantes proponen la revisión como criterio primordial para el cuidado, uno de los 5 indica que es muy importante informarse mucho sobre el tema y conocer muy bien a la persona con la que vas a tener relaciones sexuales.

13. ¿Qué cuidados debes tener en cuenta en el embarazo?

En general en las 5 entrevistas prima el cuidado de la mujer embarazada en cuanto al no esforzarse innecesariamente, dos de los 5 participantes aseguran la importancia de las dietas e indican que es muy importante no tener emociones fuertes y mantener la calma.

14. ¿Qué es para ti las ITS y cuáles conoces?

Los 5 entrevistados tienen conocimiento de que las ITS son Infecciones de Transmisión Sexual que anteceden a las ETS Enfermedades de Transmisión Sexual y las más nombradas entre los participantes fueron: La Sífilis, La gonorrea, La Clamidia, El Virus de Inmuno deficiencia Humano, El Virus del Papiloma Humano, y uno de los 5 entrevistados mencionó el Chancro.

15. ¿De dónde crees que provienen las ITS y cómo se transmiten?

El entrevistado número 1 mencionó que las ITS son producidas por una persona que la tuvo por primera vez y se la transmitió a otro. El entrevistado número 2 afirmó que las ITS provienen del no cuidarse y tener relaciones sexuales de manera deliberada. El entrevistado número 3 asegura que las infecciones fueron mutando con el paso del tiempo, ya que todos los virus mutan, pudo iniciar con una gripa que mutó a infección. El entrevistado número 4 no está seguro de donde iniciaron las ITS pero afirma que todas vienen de los genitales. El entrevistado número 5 indica que las ITS son bacterias que todos tenemos en el organismo pero que en algunas personas se desarrollan a través de las relaciones sexuales.

16. ¿Para ti cómo viven la sexualidad los hombres? Existen diferencias en las experiencias de mujeres y hombres, puedes brindarme algunos ejemplos.

La mayoría de los entrevistados aseguran que la experiencia de la sexualidad es un poco más cerrada para las mujeres que para los hombres, sin embargo, para los hombres también es difícil porque se les exige demasiado y si no cumplen con dichas

exigencias se les hacen juicios de valor. Un participante aseguró que las mujeres son mucho más abiertas con la sexualidad.

17. ¿A qué edad consideras que debería tener un hijo-a?

La mayoría considera que la edad no es importante, que lo importante es la solvencia económica y el estado emocional, sin embargo, un participante considera que la edad ideal para tener un hijo es a los 40 y otro a los 28 años.

18. ¿Prefieres recibir educación sexual por parte de las instituciones de salud pertenecientes a los servicios amigables o prefieres la educación sexual que te ofrecen otras instituciones, como escuelas o universidades o en tu casa? ¿Qué te gusta de cada una y qué no te gusta?

Todos los participantes consideran viable los Servicios Amigables como institución para hablar sobre el tema de sexualidad, 1 de los participantes no hablarían de ese tema con sus papás, y los otros 4 aseguran tener una buena relación con sus papás, pero no consideran que tengan los conocimientos suficientes para darles este tipo de educación, y todos afirman que por el colegio se enteraron de los Servicios Amigables pero no reciben una información tan completa.

19. ¿Si tu pareja estable decide que no quiere utilizar preservativo porque considera que no es necesario y que así “disfrutarían más las relaciones sexuales” tu accederías a hacerlo sin el mismo?

Todos los participantes lo harían si son conscientes de que no tienen ITS ni sus parejas ni ellos, aseguran que lo pensarían antes de hacerlo pero que sí podría suceder. Uno de los entrevistados afirma que, si están decidiendo tener un bebé, lo haría sin problema, y solo 2 de los 5 jóvenes pensó en otros métodos anticonceptivo diferentes al condón.

20. Si estás en una situación de fiesta en la que ya se encuentran “un poco pasado de tragos” y conociste a alguien con el que tienes mucha química y ambos deciden en acuerdo mutuo tener sexo, pero ninguno tiene preservativo, ya está tarde, y la única droguería está bastante lejos del lugar ¿Qué harías en esa situación?

Todos los participantes aseguran que, si no tienen condón, no lo hacen, porque es una persona que no conocen y prefieren no tomar el riesgo.

21. Si tu pareja te dice que es virgen, y tú ya te hiciste la prueba de ITS con resultado negativo, ya llevan un tiempo considerable y llegó el momento de tener relaciones, pero no hay preservativo ¿Qué harías en esta situación?

Todos los participantes afirman que lo pensarían, pero que sin condón no estarían de acuerdo, sin embargo, no niegan que si es alguien estable y sienten mucha atracción sería una decisión difícil.

22. Si has tenido prácticas sexuales ¿Utilizas preservativo? ¿Por qué?

Uno de los entrevistados confesó que era virgen, y los otros 4 entrevistados aseguran que sí lo usan y lo hacen por cuidado propio y del otro.

23. ¿Qué mitos has escuchado de por qué los hombres no utilizan preservativo?

Todos los entrevistados mencionaron el mito, de que les aprieta el condón o que no se siente igual y varios de ellos afirman que eso es mentira.

24. ¿En algún momento te has enfrentado a una situación de riesgo en la que tu salud se vea afectada por una ITS, por motivo del uso inadecuado de los preservativos?

Dos participantes mencionaron que en algún momento tuvieron la duda, pero no fue nada grave, dos participantes aseguran no tener ninguna ITS ni verse en riesgo de contraerla. El último participante efectivamente es portador de una ITS, inició con herpes anal y terminó en VIH.

25. ¿Has pasado por alguna situación en la que se encuentre en consideración la posibilidad de tener un hijo?

De los 5 participantes 3 vivieron un “susto” por desinformación o por algún retraso de su compañera sexual, y los otros 2 no, porque un entrevistado era virgen y el otro entrevistado era homosexual.

26. En caso de que lo anterior aplique y hayas vivido la experiencia ¿qué decisiones pensaste tomar?

De los 3 entrevistados que vivieron la experiencia 2 hicieron una prueba de embarazo y el último compró una pastilla post day.

27. ¿Conoces a alguien que padezca ITS? o ¿en algún momento has padecido de alguna?

La mayoría de los participantes no han tenido una ITS y de ellos solo dos han escuchado de personas que las porten, y uno de ellos si contrajo una enfermedad de transmisión sexual que inició como Herpes anal y termino en positivo para VIH.

28. ¿De qué manera te ayuda los servicios amigables para enfrentar situaciones de riesgo en la que consideraras la posibilidad de un embarazo o contraer una ITS?

Los 5 participantes de la entrevista mencionan que la información sobre los distintos temas es valiosa para su desarrollo, 2 de ellos mencionaron las ayudas que se prestan referente a los anticonceptivos, y uno de ellos mencionó que es muy importante los exámenes y la información que brindan sobre las ITS.

29. ¿Cuáles crees que son los principales miedos o temores de los hombres frente al embarazo?

Todos concuerdan en que un embarazo no planeado puede entorpecer su desarrollo académico y profesional y se vería afectada su juventud, uno de ellos menciona que sería difícil enfrentarse a la situación familiar, además de ponerle una carga económica a sus padres.

30. ¿Cuáles crees que son los principales miedos o temores de los hombres frente a las infecciones de transmisión sexual?

Uno de ellos indica que es el mismo temor a un embarazo, ya que, vivir con una infección tampoco es lo ideal, otros tienen miedo a vivir con los cuidados que las ITS requieren y enfrentarse al cambio que esto acarrea.

31. ¿Cómo crees que podemos prevenir embarazos en hombres?

Todos concluyen que el éxito de prevenir un embarazo por parte de los hombres es la información que existe sobre el mismo, entre más informados estén menos posibilidades hay.

32. ¿Cómo crees que podemos prevenir ITS en hombres?

Todos consideran que la información es clave, porque entre más se sepa del tema, más se logra la prevención de contraerla, y todos consideran que el uso del condón es fundamental.

33. Si se ofreciera diseñar una estrategia de comunicación orientada a las necesidades de los hombres para prevenir embarazos y las ITS ¿Cómo te gustaría que fuera? ¿Qué tipo de contenidos? ¿Cómo te gustaría recibir la información? ¿Qué te llamaría más la atención (juego, video, podcast, página web, otros) y ¿Quiénes deberían de participar en esta estrategia? ¿De qué forma?

El primer participante se interesa por los temas radiales tipo podcast y considera que uno de los puntos de interés entre hombres son los video juegos, considera que los juegos y la radio pueden funcionar y como participantes de la estrategia le parece pertinente que se incluyan psicólogos, personas que ya hayan sufrido una ITS o que hayan tenido embarazos prematuros.

El segundo participante asegura que le gusta los conversatorios con especialistas y a debatir sobre el tema, le parece interesante un podcast o un video podcast, pero la interacción física con los especialistas le parece importante.

El tercer participante afirma que los sociodramas que hacen en los talleres le parecen bastante interesantes, la actuación frente a los diferentes temas.

El cuarto participante se sintió afín con la página web, ya que para él es interesante visualizar las historias de vida y poder interactuar con ellas.

Al quinto participante le gustó la idea del podcast porque todos están involucrados con la virtualidad y le parecería interesante poder escuchar sobre estos temas y escuchar a personas que hayan enfrentado situaciones difíciles frente al tema.

Resultado fase construcción de la estrategia primera etapa

Luego de revisar los resultados de las entrevistas y según el análisis de las respuestas los participantes en su mayoría concluyeron que disfrutarían mucho de una experiencia radial, en la que se tenga en cuenta el dinamismo y una buena edición para que sea interesante y agradable. Para lo anterior, se desarrollaron 3 guiones, el primero relacionado con el embarazo adolescente, el segundo sobre prevención de ITS y el tercero sobre autocuidado.

Guion 1: Autocuidado

Música de introducción

Hoy en historias de la vida real que nos pueden pasar a usted, a mí, a su amigo a cualquiera

Narrador: Juanita y Tomás tienen 15 y 17 años, han sido novios por más de 2 años y ya quieren tener relaciones sexuales, Tomás no podía esperar un día más, quería que Juanita estuviese con él, pero la verdad era que no estaba preparado, Tomás también era virgen y no tenía condones, mientras Tomás pensaba que hacer, recordó que su padre le había dado un condón hace muchos años, que los podía proteger, Tomás se puso el condón viejo y le dijo a Juanita que estaba listo. El condón estaba viejo y ya no tenía suficiente lubricación y Juanita estaba asustada, motivo por el cual tampoco estaba lubricada de manera natural, Tomás se sentía muy excitado y no pensó mucho en que Juanita no sentía lo mismo, Juanita no le dijo a Tomás que le dolía porque era un *dolor ... según ella... soportable, pero al final, no pudo más y lo empujó... Tomás sorprendido, la miró boquiabierto, no podía creer que Juanita lo haya quitado... le preguntó*

Tomás: ¿Estás bien?

Juanita respondió: con voz quebrada por las ganas de llorar y con mucha pena – No amor, lo siento, me duele mucho, ya no puedo continuar.

Narrador: Juanita y Tomás pararon, pero Juanita siguió sintiendo molestia en sus genitales, sentía que estaban inflamados y orinaba sangre, al parecer estaba bastante lastimada.

Suena música de canal informativo

Narrador: El autocuidado no es solo ponerse el condón, el autocuidado abarca muchas cosas, entre ellas está la higiene, revisar los condones y comprar nuevos es muy importante, estudiantes de medicina de la universidad Javeriana, comentan que, en ciertos lugares en el campo, la desinformación es tan grande, que muchas personas consideran que compartir condón es algo positivo, o reutilizarlo. Los condones tienen fecha de caducidad, si un condón está caducado no puede utilizarse, los condones, no pueden compartirse, ni reutilizarse ni usarse cuando ya están vencidos, pero son temas que se desconocen y aunque parezcan obvios pueden suceder, informarse es un aporte clave para el autocuidado.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Los chequeos para revisar las Infecciones de transmisión sexual deben hacerse cada año como mínimo, ya que existen infecciones que no necesariamente se transmiten vía sexual, sino que existe la posibilidad de contagiarse por fluidos, como sudoración o saliva.

La higiene es muy importante, la limpieza de los genitales no necesariamente tiene que ser con jabones especiales, pero si debe ser muy completa y con bastante agua, si el hombre no se ha realizado la circuncisión y aún tiene el prepucio, es muy importante lavar bien esa zona, entre el glande y bajar el prepucio y lavarlo con agua, para evitar cualquier infección por problemas de higiene.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Los hombres tienen la opción de asistir al andrólogo, para revisar cualquier tipo de problema que puedan tener con su aparato reproductor, es poco común que se hable de acudir a este, pero es de suma importancia para la salud masculina.

Guión 2 Embarazo adolescente

Música de introducción

Hoy en historias de la vida real que nos pueden pasar a usted, a mí, a su amigo a cualquiera

Venimos con otro caso en donde no siempre lo positivo nos trae felicidad.

Gabriela tiene 16 años y lleva dos años con Camilo, Camilo está muy enamorado y quiere que Gabriela pierda su virginidad con el

Cuando por fin sucedió y Camilo pudo cumplir su sueño de estar con Gabriela, decide contarles a sus amigos en una reunión que hicieron por el cumpleaños de Jaime

Sus amigos le preguntaron si había tomado precaución, Camilo aseguró que al ser la primera vez no pasaba nada, sus amigos dudosos aceptaron su respuesta, sin embargo, pasó el tiempo y el tiempo no tiene compasión, un mes después del suceso, Gabriela, quien normalmente tienen su periodo muy regular, tiene un retraso y tiempo después empieza a sentir mareos. Finalmente decide hacerse una prueba de embarazo y las recomendaciones de sus amigos de utilizar condón, ya no parecían tan inútiles.

Narrador: Muchos hombres aun consideran que las mujeres vírgenes no pueden quedar embarazadas en su primera relación sexual, esto es uno de los riesgos que se corre a la hora de tener relaciones sin protección, pues bien, estos mitos son bastante comunes, como el no uso de preservativo porque les queda apretado o porque no se siente igual. Sin embargo, desconocen que el líquido preseminal antes de la eyaculación contiene semen, el cual puede fecundar un ovario, y que las infecciones de transmisión sexual también pueden ser hereditarias, por esa razón siempre es importante realizarse chequeos con el médico y usar

preservativo, es pertinente que los jóvenes conozcan los derechos sexuales y reproductivos para que así tengan conciencia sobre sus acciones.

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

Estos derechos son

Derecho a tener una vida sexual libre, segura y placentera.

Derecho a decidir si tener o no tener relaciones sexuales.

Derecho a expresar y ser respetado por la orientación sexual y/o identidad de género.

Derecho a que se respete la intimidad sexual y confidencialidad.

Derecho a acceder a métodos anticonceptivos que se adapten a las necesidades y deseos.

Derecho a decidir si se quiere o no tener hijos, así como el número y el espacio que transcurre entre cada uno.

Derecho a decidir si conformar o no una familia y el tipo de familia que se desea.

Derecho a obtener información clara, científica, objetiva y accesible sobre el cuerpo y la salud sexual y reproductiva.

Derecho a acceder a servicios de salud sexual y salud reproductiva que se adapten a las necesidades.

Derecho a recibir apoyo y que se realicen ajustes para poder tomar decisiones libres e informadas sobre el cuerpo, la sexualidad y reproducción.

Narrador: La salud sexual y reproductiva es un tema que por obligación debe ser de interés general. Todos tenemos derecho a conocer sobre nuestros derechos y a recibir educación para tener una sexualidad libre y responsable, muchas veces los hombres por

desinformación y estereotipos sociales caen en la presión de tomar decisiones con las que no se sienten cómodos, entre más informados estén más cerca estaremos de una sociedad saludable y responsable.

Música de cierre Cuídate y cuidemos

Guión 3: Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Música de introducción

Hoy en historias de la vida real que nos pueden pasar a usted, a mí, a su amigo a cualquiera

Venimos con otro caso en donde no siempre lo positivo nos trae felicidad.

Carlos es un joven de 17 años que acaba de aceptar su orientación sexual, luego de mucho tiempo en donde sufrió en silencio por no entender que le sucedía con su estado de ánimo, finalmente descubre que le gustan los hombres, y en su exploración de su sexualidad decide involucrarse con diferentes hombres para vivir la experiencia

Un día Carlos se levanta y se baña como de costumbre, pero encuentra algo raro en su cuerpo, Carlos no le pone mucha atención a ello, sin embargo, transcurren los días y empieza a considerar que no es normal tener esas carnosidades en su cuerpo, se dirige al hospital para realizarse un chequeo, en el medico el doctor le pregunta- Has sostenido relaciones sexuales últimamente, Carlos responde que sí, ¿te has cuidado con el uso del preservativo? Carlos responde ... **no los necesito porque soy gay...**, a lo que el médico le responde, eso no tiene nada que ver, los preservativos no son solo para prevenir embarazos, también funcionan para la prevención de infecciones, vamos a realizarte algunas pruebas de sangre en unos días tendrás los resultados.

Carlos ansioso espero los resultados con mucho remordimiento por desconocer algo que posiblemente pudo salvarle la vida.

Recibió una llamada del hospital en donde le indicaron que ya estaban listos los resultados, en donde efectivamente era positivo para VIH, en ese momento Carlos se dio cuenta que definitivamente no exploró su sexualidad con responsabilidad.

NARRADOR: Esta es una realidad que muchos hombres homosexuales viven, para contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana solo es necesario el contacto de fluidos sanguíneos puede transmitirse por diferentes vías como relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, compartir agujas entre usuarios de drogas intravenosas o de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Sin embargo, a pesar del avance educativo en cuanto a esta Infección, aún existe mucha desinformación al respecto, muchos hombres caen en la suposición de que al tener relaciones sexuales con otro hombre y no quedar en embarazo no existe ningún otro riesgo, por esta razón no utilizan el preservativo

Entra música fantástica

Pero hablemos de las famosas ITS

El VIH es una de las Infecciones de transmisión sexual más dialogadas por los jóvenes, sin embargo, no es la única infección existente (sonido de persona pensativa) claramente subsisten muchas otras que también se ha intentado exhaustivamente por controlar, pero siguen vigentes

Estas son

Sífilis se observa como una llaga en la boca, en la vagina o el pene y no es dolorosa, se puede quitar sola en 15 días, pero si no se trata pueden quedar ganglios inflamados, y tiempo después se pueden convertir en erupción o ronchas, su tratamiento es con penicilina.

Gonorrea es una infección bastante común en los jóvenes, en los hombres produce ardor al orinar, secreción de color blanco, amarillo o verde en el pene, e inflamación en los testículos, su tratamiento es con antibiótico.

Clamidia en mujeres es, secreción vaginal anormal y sensación de ardor al orinar, en hombres, secreción del pene, sensación de ardor al orinar, dolor e inflamación de uno o

ambos testículos (aunque esto es menos común), en mujeres, el tratamiento es bastante sencillo y se puede curar.

Herpes genital se puede sentir un ardor, luego aparecen ampollitas múltiples y pequeñas que se rompen y pueden formar una úlcera o lastimadura dolorosa.

Las lesiones desaparecen entre los tres y los quince días y muchas veces reaparecen al tiempo.

Con o sin síntomas, el virus se puede transmitir de una persona a otra.

También, puede pasar al bebé durante el parto, no tiene cura, pero tiene tratamiento para bajar las posibilidades de transmisión.

Hepatitis B Generalmente no aparecen síntomas en el momento de la infección.

Algunas personas presentan coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), orina oscura, fatiga extrema, náusea, vómitos y dolor abdominal que suelen durar varias semanas.

Hepatitis C Se transmite principalmente a través de la sangre. De manera menos frecuente, se puede transmitir por vía sexual y pasar de la madre infectada a su hijo.

Aproximadamente el 80% de las personas no presenta síntomas luego de la infección inicial.

En los casos en que aparecen son: fiebre, cansancio, inapetencia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, orinas oscuras, heces claras, dolores articulares e ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos). No se transmite a través de la leche materna, los alimentos o el agua, ni por contacto ocasional. Cuando es diagnosticada se recomienda descanso, una nutrición adecuada, líquidos y medicamentos antivirales específicos.

Virus del Papiloma Humano (VPH)... Los virus del papiloma humano (VPH) o papilomavirus son un grupo de más de 150 virus, de los cuales aproximadamente 35 se asocian con lesiones tanto benignas como malignas (cáncer). En muchas ocasiones el VPH puede no generar problemas de salud, pero los virus 16 y 18 causan casi el 70% de los casos de cánceres cervicales mientras que los tipos 6 y 11 causan el 90% de las verrugas genitales. Además de lo anterior algunos papilomavirus pueden provocar cáncer de vulva, vagina, pene, ano u orofaríngeo. Si bien, no existe tratamiento para el VPH, los problemas de salud que genera pueden tratarse; en el caso de las verrugas genitales pueden ser

atendidas por el médico con el fin de evitar su crecimiento y cantidad, mientras que para identificar las etapas iniciales de cáncer cervicouterino se debe realizar cada año la prueba de Papanicolau.

Básicamente las Infecciones de Transmisión Sexual, provienen de nuestros colonizadores, pues bien, se descubrieron por primera vez en Europa y luego las encontramos en América luego de Cristóbal Colon, las primeras ITS fueron la gonorrea y la Sífilis, que con el tiempo evolucionaron a otras Infecciones que al no ser tratadas se agravaban a enfermedades. Las Infecciones de transmisión sexual deben ser algo de lo que todos hablemos siempre y es necesario el conocimiento de cada una.

Los guiones anteriores fueron reestructurados con base en las apreciaciones de los jóvenes y las consideraciones pertinentes que se revisaron para volver a construirlos. Se presentan a continuación en el apartado

ADJUNTO LINKS PODCAST CONSTRUIDOS PARTICIPATIVAMENTE

PODCAST ITS

https://drive.google.com/file/d/112pc5yrqRPDCGtOk_B9mO0RYPRnmiduW/view?usp=sharing

PODCAST EMBARAZO ADOLESCENTE

<https://drive.google.com/file/d/1G0PwfZz3YBdThzZilF7mk1PkkZ49y-Dv/view?usp=sharing>

PODCAST AUTOCUIDADO

<https://drive.google.com/file/d/14ON7tZA8pBcKFtCU-VhUAXDFCFKrKL5K/view?usp=sharing>

Resultados fase validación

Se realizaron grupos focales en los que se escuchó un piloto de los podcasts, solo participaron 4 de los 5 entrevistados, ya que uno de los 5 ya no quiso continuar con el proceso y prefirió no dar su opinión.

¿Qué les pareció el contenido de los podcasts?

“Considero que el contenido es pertinente y para los nuevos participantes es muy importante, pero tal vez le falta un poco más de información, tal vez hablar sobre la vasectomía que también es un método anticonceptivo”

“Me parece que quedo genial, no sé, pero el contenido como para personas que no sepan del tema o para alguien que no conozca de educación sexual, me gustó mucho”

“Esta buenísimo, me parece re importante porque así uno puede escuchar los podcasts y tener más conocimiento, así uno puede escuchar sobre los derechos sexuales y es más fácil”

“Bueno el contenido es bastante interesante, en especial para personas que no han escuchado del tema, me pareció muy completo”

¿Los efectos de los podcasts son pertinentes? ¿Cómo consideran los dramatizados?

“Me parece que la música le da un toque genial, porque los podcasts que no tienen música son más aburridos que los que si le pusiste, porque es más dinámico y puedes quedarte hasta el final, tal vez el personaje de la niña que dice que le duele, esta un poco como no se...pero me parecen muy adecuados los sonidos, además la mezcla de las voces está muy adecuada”

“A mi me gustó mucho, por ejemplo, el podcast de las infecciones esta largo, pero muy interesante, yo había dicho que eso era importante que no fuera muy largo porque de pronto los temas no eran como pues como agradables para los jóvenes, pero este podcast con la música y las voces me parece que es agradable”

“Yo opino que se podría cambiar la palabra de usted, me parece que es muy impersonal y que hace que sea un poco agresivo con los oyentes, además noto que debería ser un poco más inclusivo, porque veo que los podcasts están dirigidos hacia los hombres y repiten mucho derecho y empieza a sonar redundante”

“A mí me gustó mucho la música y los personajes, si les pudieran poner más contenido seria genial para escucharlos y aprender, está muy bacano, y otra cosa, la musica del principio que sea más corta es que uno queda como... bueno cuando va a empezar...”

Fase desarrollo de la estrategia segunda parte:

A partir de los resultados obtenidos en la validación se hicieron los ajustes pertinentes y algunos adicionales para unos podcasts más completos

Guión autocuidado

Música de introducción

Sube música

Queda música de cortina

Hoy en historias de la vida real que nos pueden pasar a ti, a mí, a su amigo a cualquiera de nosotros

Continua música de cortina

Narrador: Juanita y Tomás tienen 15 y 17 años, han sido novios por más de 2 años y ya quieren tener relaciones sexuales, Tomás no podía esperar, quería que Juanita estuviese con él, pero la verdad era que no estaba preparado... él también era virgen y no tenía condones... mientras pensaba que hacer, recordó que su padre le había dado un condón hace muchos años que los podía proteger, Tomás se puso el condón viejo y le dijo a Juanita que estaba listo. El condón estaba viejo y ya no tenía suficiente lubricación y Juanita estaba asustada, motivo por el cual tampoco estaba lubricada de manera natural, Tomás se sentía muy excitado y no pensó mucho en que Juanita no sentía lo mismo, Juanita no le dijo a Tomás que le dolía porque era un *dolor ... según ella... soportable, pero al final, no pudo más y lo empujó... Tomás sorprendido, la miró boquiabierto, no podía creer que Juanita lo haya quitado...* le preguntó

Tomás: ¿Estás bien?

Juanita respondió: con voz quebrada por las ganas de llorar y con mucha pena – No amor, lo siento, me duele mucho, ya no puedo continuar.

Narrador: Juanita y Tomás pararon, pero Juanita siguió sintiendo molestia en sus genitales, sentía que estaban inflamados y orinaba sangre, al parecer estaba bastante lastimada.

Suena música de canal informativo

Queda música de cortina

Narrador: El autocuidado no es solo ponerse el condón, el autocuidado abarca muchas cosas, entre ellas está la higiene, revisar los condones y comprar nuevos es muy importante, estudiantes de medicina de la universidad Javeriana, comentan que, en ciertos lugares en el campo, la desinformación es tan grande, que muchas personas consideran que compartir condón es algo positivo, o reutilizarlo. Los condones tienen fecha de caducidad, si un condón está caducado no puede utilizarse, los condones, no pueden compartirse, ni reutilizarse ni usarse cuando ya están vencidos, pero son temas que se desconocen y aunque parezcan obvios pueden suceder, informarse es un aporte clave para el autocuidado.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Los chequeos para revisar las Infecciones de transmisión sexual deben hacerse cada año como mínimo, ya que existen infecciones que no necesariamente se transmiten vía sexual, sino que existe la posibilidad de contagiarse por fluidos, como sudoración o saliva.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

La higiene es muy importante, la limpieza de los genitales no necesariamente tiene que ser con jabones especiales, pero si debe ser muy completa y con bastante agua, si el hombre no se ha realizado la circuncisión y aún tiene el prepucio, es muy importante lavar bien esa zona, entre el glande y bajar el prepucio y lavarlo con agua, para evitar cualquier infección por problemas de higiene.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Los hombres tienen la opción de asistir al andrólogo, para revisar cualquier tipo de problema que puedan tener con su aparato reproductor, es poco común que se hable de acudir a este, pero es de suma importancia para la salud masculina.

Cierre de podcast

Los servicios de salud amigables son espacios diseñados especialmente para proporcionar atención en materia de salud sexual y reproductiva a las y los adolescentes de acuerdo a sus necesidades particulares

Recuerda que informarse es parte de la solución cúdate y cuidémonos

Guiónn embarazo adolescente

Música de introducción

Hoy en historias de la vida real que nos pueden pasar a ti, a mí, a su amigo a cualquiera de nosotros

Venimos con otro caso en donde no siempre lo positivo nos trae felicidad.

Queda música de cortina

Gabriela tiene 16 años y lleva dos años con Camilo, Camilo está muy enamorado y quiere que Gabriela pierda su virginidad con el

Cuando por fin sucedió y Camilo pudo cumplir su sueño de estar con Gabriela, decide contarles a sus amigos en una reunión que hicieron por el cumpleaños de Jaime

Sus amigos le preguntaron si había tomado precaución, Camilo aseguró que al ser la primera vez no pasaba nada, sus amigos dudosos aceptaron su respuesta, sin embargo, pasó el tiempo y el tiempo no tiene compasión, un mes después del suceso, Gabriela, quien normalmente tienen su periodo muy regular, tiene un retraso y tiempo después empieza a sentir mareos. Finalmente decide hacerse una prueba de embarazo y las recomendaciones de sus amigos de utilizar condón, ya no parecían tan inútiles.

Y en ese momento las recomendaciones de sus amigos de utilizar condón ya no parecían tan inútiles

Suena música de canal informativo

Queda música de cortina

Narrador: Muchos hombres aun consideran que las mujeres vírgenes no pueden quedar embarazadas en su primera relación sexual, esto es uno de los riesgos que se corre a la hora de tener relaciones sin protección, pues bien, estos mitos son bastante comunes, como el no uso de preservativo porque les queda apretado o porque no se siente igual. Sin embargo, desconocen que el líquido preseminal antes de la eyaculación contiene semen, el cual puede fecundar un ovario, y que las infecciones de transmisión sexual también pueden ser hereditarias, por esa razón siempre es importante realizarse chequeos con el médico y usar preservativo, es pertinente que los jóvenes conozcan los derechos sexuales y reproductivos para que así tengan conciencia sobre sus acciones.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos son Derechos Humanos y su finalidad es garantizar que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, coerciones y violencia en el campo de la sexualidad y la reproducción.

Estos derechos son

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Derecho a tener una vida sexual libre, segura y placentera.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A decidir si tener o no tener relaciones sexuales.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A expresar y ser respetado por la orientación sexual y/o identidad de género.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A que se respete la intimidad sexual y confidencialidad.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A acceder a métodos anticonceptivos que se adapten a las necesidades y deseos.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A decidir si se quiere o no tener hijos, así como el número y el espacio que transcurre entre cada uno.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A decidir si conformar o no una familia y el tipo de familia que se desea.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A obtener información clara, científica, objetiva y accesible sobre el cuerpo y la salud sexual y reproductiva.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A acceder a servicios de salud sexual y salud reproductiva que se adapten a las necesidades.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

A recibir apoyo y que se realicen ajustes para poder tomar decisiones libres e informadas sobre el cuerpo, la sexualidad y reproducción.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Narrador: La salud sexual y reproductiva es un tema que por obligación debe ser de interés general. La vasectomía es un método anticonceptivo para los hombres que aún no quieren tener hijos o para los que ya son padres y no desean tener más, este procedimiento consigue

en ligar los ductos deferentes por donde pasan los espermatozoides desde los testículos para salir en la eyaculación, aunque es un método definitivo, es posible revertirlo a través de una cirugía llamada Vasovasostomía el procedimiento es bastante sencillo y muy seguro. Todos tenemos derecho a conocer sobre nuestros derechos y a recibir educación para tener una sexualidad libre y responsable, muchas veces los hombres por desinformación y estereotipos sociales caen en la presión de tomar decisiones con las que no se sienten cómodos, entre más informados estén más cerca estaremos de una sociedad saludable y responsable.

Cierre de podcast_ Los servicios de salud amigables son espacios diseñados especialmente para proporcionar atención en materia de salud sexual y reproductiva a las y los adolescentes de acuerdo a sus necesidades particulares . Recuerda que informarse es parte de la solución cuídate y cuidémonos.

Guión ITS

Música de introducción

Hoy en historias de la vida real que nos pueden pasar a ti, a mí, a su amigo a cualquiera de nosotros

Venimos con otro caso en donde no siempre lo positivo nos trae felicidad.

Carlos es un joven de 17 años que acaba de aceptar su orientación sexual, luego de mucho tiempo en donde sufrió en silencio por no entender que le sucedía con su estado de ánimo, finalmente descubre que le gustan los hombres, y en su exploración de su sexualidad decide involucrarse con diferentes hombres para vivir la experiencia

Un día Carlos se levanta y se baña como de costumbre, pero encuentra algo raro en su cuerpo, Carlos no le pone mucha atención a ello, sin embargo, transcurren los días y empieza a considerar que no es normal tener esas carnosidades en su cuerpo, se dirige al hospital para realizarse un chequeo,

Doctora: Has sostenido relaciones sexuales últimamente

Carlos: sí

Doctora: ¿te has cuidado con el uso del preservativo?

Carlos: ... no los necesito porque soy gay...

Dotora: Eso no tiene nada que ver, los preservativos no son solo para prevenir embarazos, también funcionan para la prevención de infecciones, vamos a realizarte algunas pruebas de sangre en unos días tendrás los resultados.

Narrador: Carlos ansioso esperó los resultados con mucho remordimiento por desconocer algo que posiblemente pudo salvarle la vida.

Recibió una llamada del hospital en donde le indicaron que ya estaban listos los resultados, en donde efectivamente era positivo para VIH, en ese momento Carlos se dio cuenta que definitivamente no exploró su sexualidad con responsabilidad.

Música de podcast

Queda de cortina

NARRADOR: Esta es una realidad que muchos hombres homosexuales viven, para contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana solo es necesario el contacto de fluidos puede transmitirse por diferentes vías como relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, compartir agujas entre usuarios de drogas intravenosas o de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia Sin embargo, a pesar del avance educativo en cuanto a esta Infección, aún existe mucha desinformación al respecto, muchos hombres caen en la suposición de que al tener relaciones sexuales con otro hombre y no quedar en embarazo no existe ningún otro riesgo, por esta razón no utilizan el preservativo

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

El VIH es una de las Infecciones de transmisión sexual más dialogadas por los jóvenes, sin embargo, no es la única infección existente (sonido de persona pensativa) claramente subsisten muchas otras que también se ha intentado exhaustivamente por controlar, pero siguen vigentes

Estas son

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Sífilis ... se observa como una llaga en la boca, en la vagina o el pene y no es dolorosa, se puede quitar sola en 15 días, pero si no se trata pueden quedar ganglios inflamados, y tiempo después se pueden convertir en erupción o ronchas, su tratamiento es con penicilina.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Gonorrea es una infección bastante común en los jóvenes, en los hombres produce ardor al orinar, secreción de color blanco, amarillo o verde en el pene, e inflamación en los testículos, su tratamiento es con antibiótico.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Clamidia... en mujeres es, secreción vaginal anormal y sensación de ardor al orinar, en hombres, secreción del pene, sensación de ardor al orinar, dolor e inflamación de uno o ambos testículos (aunque esto es menos común), en mujeres, el tratamiento es bastante sencillo y se puede curar.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Herpes genital se puede sentir un ardor, luego aparecen ampollitas múltiples y pequeñas que se rompen y pueden formar una úlcera o lastimadura dolorosa. Las lesiones desaparecen entre los tres y los quince días y muchas veces reaparecen al tiempo. Con o sin síntomas, el virus se puede transmitir de una persona a otra. También, puede pasar al bebé durante el parto, no tiene cura, pero tiene tratamiento para bajar las posibilidades de transmisión.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Hepatitis B Generalmente no aparecen síntomas en el momento de la infección. Algunas personas presentan coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), orina oscura, fatiga extrema, náusea, vómitos y dolor abdominal que suelen durar varias semanas.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Hepatitis C Se transmite principalmente a través de la sangre. De manera menos frecuente, se puede transmitir por vía sexual y pasar de la madre infectada a su hijo. Aproximadamente el 80% de las personas no presenta síntomas luego de la infección inicial. En los casos en que aparecen son: fiebre, cansancio, inapetencia, náuseas, vómitos, dolor abdominal, orinas oscuras, heces claras, dolores articulares e ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos). No se transmite a través de la leche materna, los alimentos o el agua, ni por contacto ocasional. Cuando es diagnosticada se recomienda descanso, una nutrición adecuada, líquidos y medicamentos antivirales específicos.

Se sube el volumen de la música de canal informativo y luego baja y queda de cortina

Virus del Papiloma Humano (VPH) Los virus del papiloma humano (VPH) o papilomavirus son un grupo de más de 150 virus, de los cuales aproximadamente 35 se asocian con lesiones tanto benignas como malignas (cáncer). En muchas ocasiones el VPH puede no generar problemas de salud, pero los virus 16 y 18 causan casi el 70% de los casos de cánceres cervicales mientras que los tipos 6 y 11 causan el 90% de las verrugas genitales. Además de lo anterior algunos papilomavirus pueden provocar cáncer de vulva, vagina, pene, ano u orofaríngeo. Si bien, no existe tratamiento para el VPH, los problemas de salud que genera pueden tratarse; en el caso de las verrugas genitales pueden ser atendidas por el médico con el fin de evitar su crecimiento y cantidad, mientras que para identificar las etapas iniciales de cáncer cervicouterino se debe realizar cada año la prueba de Papanicolaou.

Música de podcast

Sube el volumen se baja y queda de cortina

Básicamente las Infecciones de Transmisión Sexual, provienen de nuestros colonizadores, pues bien, se descubrieron por primera vez en Europa y luego las encontramos en América luego de Cristóbal Colon, las primeras ITS fueron la gonorrea y la Sífilis, que con el tiempo evolucionaron a otras Infecciones que al no ser tratadas se agravaban a enfermedades. Las

Infecciones de transmisión sexual deben ser algo de lo que todos hablemos siempre y es necesario el conocimiento de cada una.

Cierre de podcast

Los servicios de salud amigables son espacios diseñados especialmente para proporcionar atención en materia de salud sexual y reproductiva a las y los adolescentes de acuerdo a sus necesidades particulares

Recuerda que informarse es parte de la solución cuídate y cuidémonos

PODCAST AUTOCUIDADO

https://drive.google.com/file/d/1aZSG_T6p2uKwkDfPBOfmmMSqaDz_T5rZ/view?usp=sharing

PODCAST EMBARAZO ADOLESCENTE

<https://drive.google.com/file/d/19Ga6NtI3779rwDABODbHNYxYgITdtl9S/view?usp=sharing>

PODCAST ITS

<https://drive.google.com/file/d/16SHvgDdrLd6tzvViiqoFAYqXgZEShptt/view?usp=sharing>

10. Discusión:

A continuación, se desarrolla el análisis de los resultados a la luz de los conceptos retomados en el apartado teórico y antecedentes revisados a nivel internacional y nacional. Los conceptos por retomar son: comunicación educativa, estrategia de comunicación, estrategia de comunicación para la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ) y Enfoque de género.

Los propósitos de la estrategia diseñada se orientan sobre los aportes de la educación sexual desde una perspectiva integral, la cual va más allá de prevenir un embarazo o la transmisión de una ITS, vincula aspectos afectivos, comunicativos, biológicos y de género. Informarse sobre la salud sexual permite un desarrollo más autónomo y crítico de los jóvenes logrando así que los temas de género, orientación sexual y autocuidado no sean un tabú y se construya una sociedad más saludable e incluyente. Más aun en un país como Colombia en el que predomina una cultura conservadora frente al abordaje de todas las dimensiones de sexualidad. Por tal razón, conocer sobre sexualidad permite aportar a la salud sexual y salud reproductiva en jóvenes permitiendo mitigar situaciones de violencias basadas en género, embarazos tempranos e ITS, fomentar una vida sexual saludable placentera y libre de riesgos.

Por medio de este trabajo se realizó una estrategia educomunicativa en la que se planteó el montaje de 3 podcasts que entregan información sobre la prevención del embarazo adolescente, la prevención de ITS y el autocuidado. En primer lugar, encontramos que los cinco participantes consideran que no tienen o han tenido suficiente información producto de una comunicación educativa insuficiente en sus aulas o en sus hogares. Por lo que los

procesos de comunicación educativa que han experimentado alrededor de la sexualidad se alejan del modelo propuesto por Ismar de Oliveira Soares (como se citó en Mantilla. J, 1997), en el cual se concibe la comunicación educativa como procesos formativos articulados por la comunicación para la recepción de mensajes masivos; esto con el fin de evaluar, revisar y comprender la educación. Esto plantea un objetivo para la estrategia de comunicación a formular: dar una posibilidad de interlocución y participación en el proceso de comunicación, como lo plantea Mario Kaplun (como se citó en Mantilla. J, 1997).

Ahora bien, estos hallazgos se enmarcan en el desarrollo de una estrategia de comunicación. Como quedó definido anteriormente en el marco teórico, una estrategia de comunicación, bajo la definición de Robert Craig (como se citó en Algarra, 2008), agrupa tanto conocimientos como herramientas diversas provenientes de distintos campos de las ciencias humanas.

En esta línea, encontramos la estrategia de prevención para la implementación de la Política de Participación Social en salud – PPSS propuesta por el Ministerio de Salud y Protección social (2012), cuyo objetivo es lograr que la población a la que va dirigida participe de manera activa y bien informada en acciones individuales y colectivas favorables a la salud. Por lo visto en los resultados, en este punto se requiere fortalecer las acciones por parte de las instituciones que rodean el proceso formativo de los jóvenes entrevistados sobre su sexualidad desde una perspectiva integral que reconozca sus imaginarios sociales y trayectorías de vida.

De forma semejante, se evidenciaron algunos vacíos respecto al conocimiento que tienen sobre las ITS, su prevención y tratamiento, o bien, en algunos casos manifiestan que después de recibir los SSAAJ cuentan con más herramientas que aportaron de manera

significativa en su proceso de formación, la información que tienen sobre qué hacer en caso de contraer una ITS los pone en una situación de preocupación y agobio a raíz del desconocimiento y vías de atención. Se ve como en el caso del participante que tiene una ITS, fue al momento de contraerla y recibir apoyo médico que obtuvo respuestas sobre un tratamiento y que, a diferencia de sus propias creencias previas, se dio cuenta de que la misma no representaba o no tenía por qué representar un peligro para su vida. Esto es otro indicador para procesos de mejoramiento en los servicios de prevención y educación alrededor de la sexualidad para la población objetivo en el cual no solo se aborden los conocimientos sobre ITS, sino las actitudes y prácticas sobre el tema.

Como se puede ver en sus respuestas, la mayoría se han sentido en riesgo de embarazo no deseado, algunos por desconocimiento y otros porque no sabrían a quién acudir o cuáles son sus opciones para evitarlo o tratarlo. Lo que significa que la incorporación del componente de salud sexual y reproductiva en las instituciones por parte del Ministerio de Salud requiere potenciar el trabajo centrado en actitudes frente a la percepción de riesgo en la población.

Por otro lado, se reconoce en los hallazgos un conocimiento básico de lo qué es la sexualidad, con puntos en común con la definición de Vanegas de Ahogado (2018), en la cual la sexualidad es una construcción de aspectos biológicos, psicológicos, culturales y sociales, por esta razón está constituida en un derecho, todos merecen tener conocimiento sobre la sexualidad y el cómo vivirla a plenitud. Esto plantea a la estrategia de comunicación a diseñar un nuevo objetivo: Complementar el conocimiento sobre la concepción de sexualidad en el público objetivo.

Sobre este punto también es relevante retomar el estudio de Cáceres (2004), entre los cuáles se caracteriza la problemática de las ITS como de salud pública en Latinoamérica y destaca que existe un sesgo de género sobre el uso del condón y de los métodos anticonceptivos, lo que cuál coincide con los resultados sobre cómo se diferencia la vivencia de la sexualidad para los hombres y las mujeres. Sobre esta pregunta los entrevistados indicaron que para las mujeres “es más cerrada”, así como limitada por los tabúes que existen sobre la sexualidad en ellas.

Cáceres (2004) también enuncia en su estudio una creencia que comparten o que está en el imaginario de los entrevistados: La responsabilidad sobre el uso del preservativo recae en los hombres principalmente, o eso se cree, *“debido a que los hombres son los que tienen esta responsabilidad y en ellos está el control de utilizarlo adecuadamente, mientras la mujer se encuentra sometida a su decisión”*.

Finalmente, sobre los Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes(SSAAJ), se encuentra una respuesta positiva en los testimonios, ya que describen la información como útil e igualmente les ha servido para afrontar situaciones de riesgo. Sin embargo, los entrevistados mencionan factores que influyen en el desarrollo de los SSAAJ como que se haga por cumplir un requisito del colegio o institución o que no haya una forma de involucrar a los jóvenes dispersos. Uno de ellos también menciona que esta educación llega en un momento tardío en sus vidas sexuales, y que por tanto considera que la educación sexual debería empezarse más joven y así en las últimas etapas llegar a un conocimiento más profundo en prevención de riesgos, este aspecto se vincula con los planteamientos de la IES (Educación Sexual Integral en Sexualidad) de la UNESCO, ya que se evidencia la necesidad de generar procesos formativos en edades tempranas.

De esta forma, se ve como los objetivos planteados por los SSAAJ como política pública puede seguir generando iniciativas intersectoriales entre salud y educación que fomenten los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes del programa.

A partir de los objetivos propuestos, se encuentran hallazgos que podrían contribuir a un mejor planteamiento de los aportes de la comunicación para que los SSAAJ cumplan con sus metas de impactar a la población juvenil. Como la variedad de formatos digitales: página web, podcast y videojuegos. Lo cual tiene resonancia en la definición que se retomó de Robert Craig (como se citó en Algarra, 2008) y Mario Kaplun (como se citó en Mantilla, J, 1997). De acuerdo a estas, la tecnología y la cultura tienen incidencia en los procesos de comunicación y comunicación educativa, y es un factor a tener en cuenta en la formulación de la estrategia.

También mencionaron la creación de espacios físicos para acceder a especialistas, algo contemplado, pero aparentemente no ejecutado a cabalidad en el planteamiento de los SSAAJ como política pública. Por tal motivo es de vital importancia que se generen espacios en los que los jóvenes puedan sentirse a gusto y disfruten de la educación y así contribuir a un cambio de paradigma, en el que sea posible establecer un criterio y una consciencia alrededor de la sexualidad para que no se reduzca solo al placer físico, sino que también se conozca como una herramienta de empoderamiento y en especial con perspectiva de género.

11. Conclusiones:

En cuanto a la sexualidad hay un vacío a la hora de repartir conocimiento entre hombres y mujeres, debido a que la mujer se encarga de concebir y por eso se considera que la única que tiene responsabilidad de su cuerpo y de sus acciones es solo ella, cuando para la

concepción es necesario la fecundación del espermatozoide en el ovulo para iniciar el proceso de embarazo.

Para el desarrollo de los talleres sobre educación sexual no se tiene en cuenta las preferencias de los hombres jóvenes, eso hace que no se sientan incluidos en el tema y desistan de participar en las actividades, generando riesgos de embarazo por pensamientos culturalmente instaurados sobre la idea de un embarazo y la responsabilidad implantada en las mujeres.

El contexto cultural del país también permite que suceda este tipo de situaciones en las que hablar de Infecciones de Transmisión Sexual es “raro” o innecesario, convirtiéndolo en tabú debido a las creencias conservadoras y dogmáticas de la nación, ocasionando que los jóvenes desconozcan de estos temas, que de saberlos posiblemente les puedan salvar la vida.

Por lo anterior, el diseño y desarrollo de esta estrategia es importante porque en su desarrollo se consideró la perspectiva masculina permitiendo que exista un aumento en el número de participantes y mayor conciencia para analizar la situación desde el autocuidado y no desde la obligación.

Referencias

Aguayo, A. (2020). Investigación: La estrategia de comunicación en las asociaciones. En A. Aguayo. (Ed.), (pp. 57-106). Autopublicado. <https://bit.ly/3doh0MB>

Alcaldía de Cali (2015) Prestación de servicios de salud. Prestación de servicios de salud (cali.gov.co)

Algarra, M (2009) La comunicación como objeto de estudio de la teoría de la comunicación, Universidad de Navarra, pp. 151 – 172. https://www.researchgate.net/publication/39034951_La_comunicacion_como_objeto_de_estudio_de_la_teor%C3%ADa_de_la_comunicacion

Blázquez, M (2022) Comunicación Estratégica: concepto, principios y etapas del plan Comunicación Estratégica: concepto, principios y etapas del plan – Web Oficial de Máximo Blázquez (maximoblazquez.com)

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO (2015) ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES PowerPoint Presentation (minsalud.gov.co)

Barbón, O. G. (2011). Algunas consideraciones sobre comunicación, género y prevención del embarazo adolescente. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 50(2), 245-249. https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n1/art_03.pdf

Bacher, S. B. y Alzueta, C. (2019). Comunicación y educación en la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia. *Comunicación*, (40), 53 - 64. <https://revistas.upb.edu.co/index.php/comunicacion/article/view/435/309>

Caranqui, J. C. (2020). *Análisis de las campañas de Comunicación para la prevención de embarazo precoz y su incidencia en los Estudiantes de la Facultad de Comunicación Social*. [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil]. Repositorio de institucional. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52967>

Caicedo-Hurtado, M. y Castillo-Valencia, M. (2021). Tipologías de pobreza en Cali: un análisis con base en el SISBEN. *Tendencias*, 22(1), 39-70. <https://doi.org/10.22267/rtend.202102.154>

Código de la infancia y la adolescencia (2006, 15 de noviembre de 2006) Ley 1098 de 2006 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Diario Oficial números 46.446. <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

Caicedo-Hurtado, M. y Castillo-Valencia, M. (2021). Tipologías de pobreza en Cali: un análisis con base en el SISBEN. *Tendencias*, 22(1), 39-70. <https://doi.org/10.22267/rtend.202102.154>

Daza, G (2008). COMUNICACIÓN PARA EL DESARROLLO Fortaleciendo la eficacia de las Naciones Unidas. *Mediaciones, Volumen* (6) 85-94

DANE (2018) DANE Boletín Técnico Pobreza Multidimensional en Colombia Año 2018 Boletín técnico Pobreza multidimensional en Colombia 2018 (dane.gov.co)

Estrada, F., Campero, L, Suárez-López L, et al. (2017). Conocimientos sobre riesgo de embarazo y autoeficacia en hombres adolescentes: apoyo parental y factores escolares. *salud publica mex.*;59(5), 556-565. <https://bit.ly/3lyKETQ>

Fundación plan internacional y Profamilia. (2018). *Determinantes del embarazo en adolescentes en Colombia: Explicando las causas de las causas*. <https://bit.ly/31qw3T9>

García, L. F., Correa, F., García, T. y Viridiana, A. (2017). El embarazo adolescente desde una perspectiva contemporánea. *Revista Interamericana de Psicología*. Vol., 51, No. 1, 111-121. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28452860011.pdf>

García, K. (2014). *Estrategia de comunicación para la prevención de ITS-VIH/SIDA en menores internos en la Escuela de Conducta de Ciego de Ávila por comportamiento sexual desordenado*. [Tesis de pregrado, Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas]. Repositorio de tesis. <https://dspace.uclv.edu.cu/handle/123456789/1032>

Gonzales, B., Bolaños, M. R. y Pupo, N. L. (2010). Estrategias educativas para la prevención de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 36(4), 295-300. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v36n4/spu02410.pdf>

Gonzales, I. y López, G. (2010). La comunicación educativa en el aula una alternativa para la enseñanza de las Teorías de la Comunicación. *Diálogos de la comunicación*, N°. 80, 2010. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3719737>

González-Habib, R., Pastén-Zapata, A. E., y Zetina-Alvarado, S. (2019). Evaluación de las conductas sexuales de riesgo y hábitos anticonceptivos en una muestra de población mexicana. *Ginecología y obstetricia de México*, 87(3), 153-166. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i3.2542>

Habitantes de la Comuna de Talagante, Región Metropolitana. *Terapia Psicológica*, 23(2), 19-31. : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78523203>

Obach, A., Sadler, M., Aguayo, F. y Bernal, M. (2019) Salud sexual y reproductiva de hombres jóvenes en Chile: resultados de un estudio cualitativo. *Revista Panamericana de Salud Pública* [online]., v. 42. e124. <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e124/#>

Orcasita, L. T., et al. (2018). Sexualidad en hombres adolescentes escolarizados: un análisis comparativo entre instituciones públicas y privadas en Colombia. *Revista Ciencias de la Salud*, 16(3), 408-428. <https://bit.ly/3djyREg>

Paguanquiza, E. X. (2015). *Diseño de una estrategia de información, educación y comunicación para la prevención de embarazos en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa Baeza. cantón Quijos. provincia de Napo octubre – marzo 2014*. [Tesis de pregrado, Escuela superior politécnica de Chimborazo]. Dirección de Bibliotecas y Recursos para el Aprendizaje e Investigación. <http://dspace.esepoch.edu.ec/handle/123456789/7057>

Peñalosa, E., García, C., Martínez, R. y Rojas, G. (2010). Modelo estratégico de comunicación educativa para entornos mixtos de aprendizaje: estudio piloto. *Pixel-Bit*.

Revista de Medios y Educación, núm. 37, 43-55.
<https://www.redalyc.org/pdf/368/36815118004.pdf>

Pestano, J. M. y Gabino, M. A. (2011) Estrategias de comunicación en las organizaciones de alumni. *Revista Internacional de Relaciones Públicas*, Vol. 1, N° 2. <https://bit.ly/3ErHHvG>

Rocafuerte, N. E. (2017). *Estudio de los procesos de comunicación educativa y sus efectos en la prevención de riesgo de embarazo en adolescentes de 15 a 18 años en el colegio técnico provincia del Carchi*. [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil]. Repositorio institucional. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/21107>

Rodríguez, C. A., Sanabria, R.G., Contreras P.M., et al. (2013) Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*. 39(1):161-174. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=41122>

Torres, P., Walker, D. M., Gutierrez, J. P. y Bertozzi, S. M. (2006). Estrategias novedosas de prevención de embarazo e ITS/VIH/SIDA entre adolescentes escolarizados mexicanos. *Salud pública de México*. vol.48, no.4. <https://bit.ly/3lxZD0f>

Zambrano, M. C. (2020). *Estrategia de comunicación para el cambio social en la prevención del embarazo adolescente en la I.E. 14793, Sullana 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad privada Antenor Orrego]. Repositorio de tesis. <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7148>

Universidad interamericana para el desarrollo (2017) Comunicación Educativa. 3-4

Vanegas de ahogado .B (2018) El uso de las tecnologías de la información y la comunicación para la educación en sexualidad, *Revista Cubana de información en ciencias de la salud*. *Volumen* (29) 3

Instituto Nacional de las Mujeres INMUJERES (2018) Manual de capacitación para la incorporación de los hombres en la prevención del embarazo en adolescentes desde la perspectiva de género (1ra ED). http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101303.pdf

Contreras, Paulsen y Gómez (2018) **Graves vulneraciones de derechos en la infancia y adolescencia: variables de funcionamiento familiar***. *Universitas Psychologica*, Colombia, *Volumen* 17, 6-13

Etkin (2017) Herramientas de comunicación en organizaciones sociales usos, frecuencia y planificación. Construcción de una matriz comunicacional para OSC.

El Plan de comunicación en las asociaciones de pequeño y mediano tamaño, 4-159

Campillo (2010) Comunicación pública y administración municipal Una propuesta de modelo estructural. *Pensar la Publicidad Volumen IV*, 45-62

Fernández y Theza (2013) La cuestión de la colaboración intersectorial y de la integralidad de las políticas sociales. *Polis Revista Latinoamericana. Volumen 36*, 1-23

Garnica (2011) **Evaluación y medición de la gestión de la comunicación en las organizaciones empresariales colombianas**. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte, Volumen 34*, 406-430

Granda, Paladines y Velásquez (2016) “La comunicación estratégica digital en las organizaciones públicas de Ecuador. Estado actual y proyección”. *Revista Latina de Comunicación Social, Volumen 71*, 211 - 231.

Gómez y Sepúlveda (2014) **Comunicación pública para el desarrollo local de san cristóbal: espacios de participación y medio ambiente**

González (2019) Características de estrategias de comunicación en organizaciones del tercer sector que promueven la transformación social a través de medios digitales

G.Díaz, N.Loaiza, L.Duque, (2009) Plan de comunicación estratégico para impulsar, fortalecer y respaldar el Plan de Bienestar social de la Secretaría de educación de Bogotá y su difusión exitosa (trabajo de grado) Pontificia Universidad Javeriana Bogota, Colombia.

Gobernación del Valle del cauca (2019) DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE PRIMERA

Gobierno de Colombia (2018) POLÍTICA NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA 2018-2030 [politica nacional de infancia y adolescencia 2018 - 2030.pdf \(icbf.gov.co\)](#)

[Alianza por la niñez colombiana](#)

ICBF. (2018). POLÍTICA NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA

2018-2030

https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/politica_nacional_de_infancia_y_adolescencia_2018_-_2030.pdf

INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

<http://asamblea.valledelcauca.gov.co/descargar.php?id=18069>

Jaramillo, J(ed.). (2004). modelo de comunicación pública organizacional e informativa para entidades del estado. bogota, Colombia: usaid – casals & associates inc. – comunicación pública estrategias

Lopez, A. (2017). IDENTIDADES EN FRONTERAS UNA CONFIGURACIÓN EN MOVIMIENTO Configuración de identidades culturales en procesos migratorios desde una perspectiva sociocultural. Trayectos biográficos de sujetos migrantes nariñenses asentados desde los años 60 en Candelaria, Valle del Cauca. Colombia [doctoral]. Repositorio institucional de la UNLP [Identidades en fronteras: una configuración en movimiento \(unlp.edu.ar\)](http://unlp.edu.ar).

Mantilla, J. (1997). LA EDUCOMUNICACION. Chasqui Revista Latinoamericana de Comunicación, *Volumen* (58), 4-6.

M.Mateus, (2009) INTERVENCIONES EN PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. ANÁLISIS DEL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN EN LA

Ministerio de la Protección Social. (1994). *Informe científico de casos de fiebra amarilla en el departamento del Meta*. <http://www.minproteccionsocial.gov.co/>

Martinez y Azcona (2020) TRABAJO EN RED COMO METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN CON LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: CLAVES PARA SU CONSOLIDACIÓN- *Revista sobre la infancia y la adolescencia*, *Volumen* 18, 37-59

Medina (2010) La comunicación educativa y su aplicación en línea, [Revista de Innovación Educativa](#). *Volumen* 2, 28-35

Milla y Llanos (2014) Gestión de la comunicación de políticas públicas en gobiernos locales. estudio de caso de la política pública de seguridad ciudadana “miraflores 360°” de la municipalidad distrital de miraflores en el período 2011 – 2014

Ministerio de salud y protección social (2022) Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes (SSAAJ) [Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes \(SSAAJ\) \(minsalud.gov.co\)](#)

Ministerio de Salud y Protección Social (2020) Estrategia de comunicación para la implementación de la Política de Participación Social en salud [estrategia-comunicacion-ppss-mssps-ed.pdf \(minsalud.gov.co\)](#)

Navas (2019) Implementación de oficinas de la niñez en los municipios del departamento de Jutiapa, para aplicación de metodologías eficientes que contribuyan a la disminución de violencias y delitos. Universidad de San Carlos de Guatemala, 6-121

Narváez (2019) Caracterización económica y empresarial del sector turismo en el municipio de Candelaria Valle del Cauca.

Núñez (2016) El interés superior del menor en las últimas reformas llevadas a cabo por el legislador estatal en el sistema de protección a la infancia y a la adolescencia*. persona y derecho, *Volumen* (73) 117-159

Servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes. Un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes de Colombia. (2008). Ministerio de la Protección Social. URL <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Modelo-de-servicios-de-salud-amigables-para-adolescentes-y-jovenes.pdf>

Cáceres. C (2004) Intervenciones para la prevención del VIH e ITS en América Latina y Caribe: una revisión de la experiencia regional. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro. *Volumen* 6 pp. 1468-1485

Segovia, J. S. y Caro, L. (2015). Ideales regulatorios sobre embarazo y maternidad en hombres y mujeres jóvenes del norte de Chile. *Sexualidad, Salud y Sociedad. Volumen*. 21, 197-224. <https://doi.org/10.1590/1984-6487.sess.2015.21.11.a>.

Saeteros, R., Pérez, J., y Sanabria, G. (2015). Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos. *Humanidades Médicas*, 15(3), 421-439. <http://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/760>

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD (2019) Análisis de Situación de Salud Valle del Cauca. [loader.php \(valledelcauca.gov.co\)](#)

Sala.C. (2017) La Comunicación para el Cambio Social: una mirada participativa al concepto de desarrollo. *Janus*, 104-105

Obregon.R (2014) Portalcomunicacion.com. Comunicación, desarrollo y cambio social. Edificio N. Campus UAB. 08193 Cerdanyola del Vallès (Barcelona). <https://incom.uab.cat/portalcom/?lang=es>

OPS, UNFPA (2021) Informe de juventud y siniestralidad vial. [INFORMESEGURIDADVIAL-BAJA-comprimido \(3\).pdf](#)

ONU(2018) Después de África Subsahariana, América Latina tiene la tasa más alta de embarazo adolescente. [Después de África Subsahariana, América Latina tiene la tasa más alta de embarazo adolescente | Noticias ONU \(un.org\)](#)

Pestano y Gabino (2011) REVISTA INTERNACIONAL DE RELACIONES PÚBLICAS, *Volumen (2)*. 61-77

Preciado y Guzmán (2011) Usos y prácticas de comunicación estratégica,49-73

Prieto (1998) Comunicación educativa en el contexto latinoamericano. Intervención Psicosocial, *Volumen 7*, 329-345

Pereira.J, Cadavid.A. (Ed.). (2009). Comunicación, desarrollo y cambio social: Interrelaciones entre medios de comunicación, ciudadanos y medios. Bogota, Colombia: Pontificia Universidad Javeriana.

UNESCO. (2011). COMUNICACIÓN PARA EL DESARROLLO Fortaleciendo la eficacia de las Naciones Unidas. http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/HQ/CI/CI/pdf/communication_form_development_oslo_c4d_pda_es.pdf

[UNFPA. \(2022\) Maternidades deseadas: resultado del ejercicio y garantía de los derechos sexuales y reproductivos UNFPA Colombia | Maternidades deseadas: resultado del ejercicio y garantía de los derechos sexuales y reproductivos](#)

Unicef. (2002). La niñez Colombiana en Cifras. <https://www.unicef.org/Colombia/sites/unicef.org.Colombia/files/2019-09/niñez%20Colombiana%20en%20cifras.pdf>

Viloria. N (2015). Comunicación para el cambio social: Propuesta y validación de un modelo para medir los efectos en la Reconstrucción de Tejido Social, aplicado a tres acciones comunicativas realizadas en la ciudad de Medellín entre los años 2008 -2011(maestría) Universidad de Medellín, Colombia.

Vivas. M.A (2022) Embarazo adolescente: 4.268 niñas entre 10 y 14 años fueron madres en 2020 <https://consultorsalud.com/embarazo-adolescente-4-268-ninas/>

Winkler, M. I., Pérez, C. P. y López, L. (2005). ¿Embarazo Deseado o No Deseado?: Representaciones Sociales del Embarazo Adolescente, en Adolescentes Hombres y Mujeres