

X/11

Universidad Autónoma Metropolitana

Unidad Xochimilco

División de Ciencias y Artes para el Diseño

Licenciatura en Diseño de la Comunicación Gráfica

“Embarazo en adolescentes de 15 a 18 años.

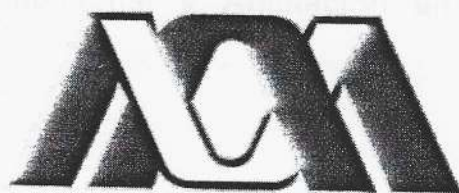
¿Y ahora qué?”

presentado para evaluación de:

Fernando Baéz Juárez

Malinalli Herrera Solís

María del Rocío Mier Flores



Casa abierta al tiempo

REGISTRO DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO

Embarazo en adolescentes de 15 a 18 años, ¿Y Ahora Qué?

INSTITUCIÓN DEMANDANTE

MEXFAM, LATA

ESTUDIANTES QUE PARTICIPAN

Báez Juárez Judá Fernando

Coca Sucar Iván

Herrera Solís Malinalli

Mier Flores María de Rocío

DOCENTE A CARGO

- Jaime Carrasco Zannini

ASESORES Y TALLERES

Apoyo teórico de la profesora

- María de Jesús Montoya y Obeso

Taller de Animación Tradicional y Animación en 3D a cargo de los profesores:

- Carlos Heredia
- Armando Alva

APOYOS EXTERNOS

- Elizabeth Roa Lucio
Licenciada en Comunicación
Maestría en Estudios de la Mujer

ANTECEDENTES

La Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) desde 2013 señala a México como el país integrante de dicho organismo con la Tasa de Fecundidad mas alta ente jóvenes de 12 a 19 años de edad. Esto ha causado el redoble de esfuerzo en materia de prevención, por ejemplo, el lanzamiento de Estrategia Nacional para la Prevención de Embarazos en Adolescentes en 2015, planeado para 15 años, que a 11 meses de su presentación aun no tiene un presupuesto asignado y ha quedado en el olvido.

Aún más en el olvido quedan las jóvenes adolescentes que están embarazadas. En los últimos 22 años, el 13% de las muertes maternas fueron de adolescentes que tenían entre 10 y 19 años.¹ Entre los factores de riesgo a los que están expuestas se encuentran: la violencia obstétrica, el maltrato familiar, el maltrato fetal, el matrimonio forzado y el feminicidio.

El discurso oficial se ha centrado en la prevención de un problema que desde un primer momento esta desbordado, relegando a las madres adolescentes a una atención y acceso a la información deficientes.

DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL DEL PROBLEMA

Se determinó la zona de estudio en la delegación Iztacalco, donde la tasa de embarazo adolescente es de 10.86%, a su vez el 85.8% de la población que vive en marginalidad tiene un grado de marginación medio, siendo este el más alto de la ciudad de México. En condiciones similares se encuentra la delegación Iztapalapa, Tláhuac, y la parte oriente de la delegación Coyoacán, por lo que ampliamos nuestro auditorio a estas zonas también.

La difusión del video animado que surja a partir de nuestro proyecto se hará en el marco de un ciclo de conferencias y exposiciones donde participarán diversas asociaciones que buscan en general apoyar a la mujer (y en específico a las

¹ Ipas México, a partir de datos oficiales de la DGS-SINAIS

mujeres embarazadas) a realizarse en el Laboratorio de Arte y Trabajo Alternativo (LATA).

OBJETIVOS DEL PROYECTO

General

- Desarrollar una animación de máximo diez minutos de duración en la que se presente de manera clara, objetiva y sin juicios las opciones que tiene una joven embarazada de 15 a 18 años de edad dentro de su primer trimestre se embarazó, cuáles son sus opciones, de forma que tengan un acercamiento libre de prejuicios a estas.

Específicos

- Informar al grupo que no considera el aborto como una opción por la ignorancia de su legalidad y del proceso en general acerca de la Interrupción Legal del Embarazo en el Distrito Federal, de forma delicada, valiéndonos del uso de lenguaje visual para recrear el proceso sin hacerlo gráficamente.
- Orientar acerca del proceso de adopción legal en México a través del discurso visual mostrando sus pros y contras.
- Dar a conocer las instituciones públicas y privadas que brindan asesoría y apoyo económico, psicológico y capacitación para afrontar la paternidad en la adolescencia.

Tabla de contenido

PORTADA	1
REGISTRO DEL PROYECTO	2
ANTECEDENTES	3
DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL DEL PROBLEMA	3
OBJETIVOS DEL PROYECTO	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
JUSTIFICACIÓN	9
HIPÓTESIS	11
APORTACIONES DE OTRAS INVESTIGACIONES	11
ALCANCES Y LÍMITACIONES DEL PROYECTO	12
MARCO TEÓRICO	13
Adolescencia.....	13
Aborto	17
Adopción	18
Paternidad	20
La Retórica y el Diseño de la Comunicación Gráfica.....	21
INTELECTIO	22
INVENTIO	23
DISPOSITIO.....	23
ELOCUTIO	23
LA ANIMACIÓN.....	23
COMUNICACIÓN SOCIAL PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	24
COMUNICACIÓN PARA ADOLESCENTES.....	24
COMUNICACIÓN A TRAVÉS DE LA ANIMACIÓN	25
MARCO COMPARATIVO	26
MÉXICO.....	26
ARGENTINA.....	31
MARCO ESTADÍSTICO	33
AUDIENCIA	35
MARCO HISTÓRICO Y ESTUDIO DEL DEMANDANTE	42
MÉTODOS	45

PROCESO COMUNICATIVO	45
CRONOGRAMA	46
MATERIALES, EQUIPO Y PERSONAL.....	47
COSTOS	47
BIBLIOGRAFÍA Y FUENTES CONSULTADAS.....	48
Anexo 1	52
Instrumento de investigación cuantitativa– cualitativa	52
ANEXO 2.....	55
ENCUESTAS DE DISEÑO DE PERSONAJE.....	55
ANEXO 3.....	73
GUIÓN “Y AHORA QUÉ?”	73
ANEXO 4.....	77
Intención persuasiva	77
ANEXO 5.....	80
Lineamientos de personaje– Karla Yadira.....	80
ANEXO 6.....	83
Lineamientos Conceptuales	83
ANEXO 7.....	84
Guión técnico	
ANEXO 8.....	93
Storyboard	

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Consejo Nacional de Población (CONAPO) estima que en México una de cada cinco personas tiene entre diez y 19 años de edad, actualmente existen en el país 22.4 millones de mujeres y hombres adolescentes en ese rango. De ellos 11.1 millones tienen entre 15 y 19 años de edad. De acuerdo con la Encuesta Nacional de la Salud realizada en 2012 el porcentaje de nacimientos en madres adolescentes subió de 15.6% en 2003 a 18.7% en 2012.²

De acuerdo al trabajo del ENAPEA,³ son consecuencias de la fecundidad en adolescentes las condiciones de vulnerabilidad que se desencadenan, entre ellas están la falta de preparación educativa, la deserción escolar, la adopción de papeles de género tradicionales, así como la frecuente estigmatización y discriminación de género que sufren las madres adolescentes.

En México las mujeres que tuvieron un embarazo en la adolescencia terminan su periodo reproductivo con hasta tres hijos más que las mujeres que iniciaron su maternidad después de los 19 años.

Esta situación se agrava si es vivida sin la información adecuada. De acuerdo con una encuesta realizada por UNICEF los adolescentes se informan casi de manera exclusiva por medio de la televisión y el internet.⁴

Dicho problema tan multifacético tiene, entre otros, un origen en la falta de comunicación, no solo en cuanto a prevención, sino a las diferentes opciones y niveles de atención a los que pueden acceder las adolescentes embarazadas. La carencia de información objetiva, clara y precisa puede agravar el problema en sus distintos aspectos, llevando a la joven, en casos extremos, a intentar un aborto realizado de manera peligrosa en casa, hasta a abandonar a su bebé recién nacido en la basura.

² ENSANUT 2012 EN <http://ensanut.insp.mx>

³ ENAPEA 2015 <http://www.issste.gob.mx/images/downloads/home/ENAPEA.pdf>

⁴ <http://www.imedicalapps.com/2015/06/social-media-health-google/>

Entre los condicionantes que predisponen al embarazo adolescente podemos mencionar:⁵

- Condiciones de inferioridad de la mujer en la sociedad, cuyo papel esta devaluado. A un alto porcentaje de mujeres se les niega la educación y la habilidad para competir. De ahí que la maternidad se pueda ver como el único modo de alcanzar un lugar en la sociedad.
- El inicio precoz y desinformado de relaciones sexuales
- Familias donde la autoridad moral es débil o mal definida, con ausencia de la figura paterna, padres que viven en unión libre, o cuando personas distintas a los padres cuidan o crían a las adolescentes.
- Adolescentes de comunidades pobres y reprimidas, que poseen pocas oportunidades para educarse y mejorar económicamente, ven la maternidad como una forma de aumentar su propio valor y poseer algo.

Como factores de índole biológico se pueden señalar que la pubertad actualmente se produce a edad más temprana. Se ha comprobado científicamente que hay un adelanto de casi un año en la menarquía (inicio de la menstruación) y se sitúa como promedio a los doce años. Esta madurez fisiológica parcial trae como consecuencia la emergencia de relaciones sexuales más tempranas. Los jóvenes desconocen los riesgos médicos de un embarazo a tan temprana edad, implicaciones de la menarquía y los métodos anticonceptivos con sus ventajas y desventajas.

Es importante también señalar la influencia de los medios de comunicación de masas sobre la población adolescente. Estos ofrecen una gran cantidad de estímulos sexuales, así como una pseudo-valoración de éstos como placer, sin compromiso afectivo.

⁵ Tesis: Montalvo González, Nancy Guadalupe; Universidad Veracruzana; "Factores que predisponen al embarazo en adolescentes"

JUSTIFICACIÓN

El embarazo en la adolescencia se considera oficialmente un problema de salud pública, salud psicológica, un problema educativo, económico y de ejercicio de derechos humanos.

De acuerdo con el análisis realizado por SEDESOL, la CONAPO, INMUJERES entre otras asociaciones en el desarrollo de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo adolescente, un embarazo durante la adolescencia, puede conllevar los siguiente agravantes de derechos humanos:⁶

- Con frecuencia no es planeado y/o no deseado.
- Si lo es, no se tienen muchas alternativas para cubrir de la mejor manera todas las necesidades que requerirá la madre durante el mismo, y del hijo/hija al nacer.
- Llama la atención social, al observar que las y los adolescentes lo ven como una forma de destino de mujeres (y hombres) ante la falta de alternativas.
- Desencadena eventos como uniones o matrimonios prematuros, en los que la pareja puede o no estar de acuerdo.
- Puede reproducir el círculo de pobreza de madres y padres adolescentes, o iniciarlo cuando la economía domestica no lo podrá proteger por falta de: empleo, redes sociales de apoyo, entre otros.
- Se genera una mayor exposición a situaciones de inseguridad, desprotección y maltrato (las madres jóvenes embarazadas a veces no son aceptadas en la escuela –maltrato–; no son aceptadas en su casa, lo que las lleva a veces a buscar trabajos no adecuados –maltrato, inseguridad, desprotección–; son abandonadas por su pareja –maltrato, desprotección.

⁶ ENAPEA 2015 <http://www.issste.gob.mx/images/downloads/home/ENAPEA.pdf>

El embarazo adolescente es considerado por la Organización Mundial de la Salud como un embarazo de riesgo,⁷ debido a las repercusiones que tiene sobre la salud de la madre y el producto. Sus repercusiones son tanto biológicas como sociales y psicológicas para ambas partes. Se considera que ser madre adolescente es un factor para el maltrato fetal,⁸ entendiéndose este como el acto que de manera intencional o negligente pueda lesionar al embrión o feto. Esto ocurre cuando la embarazada no lleva el control prenatal adecuado, consume sustancias nocivas, ya sean legales o no, se induce al aborto, o se le maltrata físicamente. Las consecuencias del maltrato fetal son: retraso mental, retardo en el crecimiento intrauterino, prematurez, malformaciones, muerte fetal, síndromes de abstinencia de drogas y de muerte súbita.

Desde el punto de vista psicológico,⁹ las mujeres se han enfrentado a un sinnúmero de adversidades que les ha exigido crecer en los ámbitos sociales, económicos, laborales, etc. Esto también funciona como barrera para lograr su estabilidad. Visto desde la teoría social de Goffman (entre mas grande es la distancia entre las características de la persona y las consideradas ideales, mayor es el estigma social), una madre soltera tiene aun menos legitimidad que una mujer que no lo es.

Socialmente, la vulnerabilidad de las familias encabezadas por mujeres se da fundamentalmente por la ausencia del miembro que es generalmente mejor remunerado en la unidad familiar: el varón. Asimismo las jefas de familia son mas vulnerables a una situación de pobreza, ya que el mercado laboral las ubica en las actividades peor pagadas con menos o nulos servicios sociales. Y por último se señala que el mayor aislamiento social al que se ven expuestas es debido a que la mujer jefa de familia se ausenta del hogar para llevar a cabo su trabajo, por lo que

⁷ Paz Romero, Mónica, Universidad Pedagógica Nacional. "Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria", tesis de Licenciatura en Pedagogía, Universidad Pedagógica Nacional.

⁸ "Embarazo en adolescentes como factor de riesgo para el maltrato fetal" publicado en Ginecología y Obstetricia de México, 2009.

⁹ Vega Rosalva, Franco, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; "Situación de las madres solteras visto desde la teoría de Erving Goffman"

no establece relaciones sociales que resultan importantes en situaciones de pobreza.

Económicamente de los adolescentes que tuvieron hijos en 2011, sólo el 8.3% tenían una actividad laboral remunerada.¹⁰ Del censo de 2010, se reportaron 18.8 millones de adolescentes entre 12 y 19 años, de ellos, 2 463 000 no estudiaban ni trabajaban, y casi dos tercios de este grupo eran mujeres. De ellas, mas de una cuarta parte tenían hijos. La UNICEF hace mención que más de la mitad de la población mexicana adolescente no puede cubrir las necesidades básicas alimentarias.¹¹

HIPÓTESIS

Con la proyección de nuestro cortometraje en el marco de un evento informativo dirigido a adolescentes embarazadas en su primer trimestre de gestación, aumentamos la probabilidad de que tomen una decisión consciente e informada acerca de su futuro. La información aportada en video aunada a la que los expositores llevarán al lugar del evento puede ayudar a que las asistentes y sus familias reciban apoyo fuera de la presión de su medio social.

Asimismo el video transmitido en medios de comunicación digitales puede tener un alcance aún mayor cubriendo el nicho de información que planteamos en el primer punto.

APORTACIONES DE OTRAS INVESTIGACIONES

La investigación teórica se ha apoyado en trabajo estadístico realizado de manera oficial, así como de diversas tesis, tesinas, y artículos de periódico y revistas. Nos apoyamos en la investigación realizada de manera conjunta por SEDESOL, IMSS, CONAPO, SEGOB, SSA, SEP, ISSSTE, IMJUVE, DIF, SEP, CDI, e INMUJERES

¹⁰ ENAPEA 2015 <http://www.issste.gob.mx/images/downloads/home/ENAPEA.pdf>

¹¹ Valencia Ortiz, A. Ivette/ García Cruz, Rubén. “El Embarazo Adolescente desde una perspectiva psicológica”

para el lanzamiento de la Estrategia Nacional de Prevención de Embarazo en Adolescentes. También encontramos datos relevantes en el ENSANUT de 2012. MEXFAM como institución y en particular la clínica ubicada en Iztapalapa nos apoyo con la información estadística que sus políticas de confidencialidad les permitió y con información cualitativa acerca de nuestro auditorio. Nuestro apartado bibliográfico contiene un listado detallado de todas las obras consultadas para la realización de esta investigación.

ALCANCES Y LÍMITACIONES DEL PROYECTO

El proyecto abarca la concepción, producción y distribución en línea del producto audiovisual, y en conjunto con la casa de cultura, de la realización de la jornada donde se expondrá el mismo. La jornada se planea para finales de octubre del año 2016 en el marco del mes de la mujer.

Los estudiantes que conforman el equipo nos comprometemos a terminar el video en tiempo y forma, así como de acercarnos a las diferentes instituciones que pudieran tener presencia en la jornada, en el entendido que su participación en la misma es responsabilidad exclusiva de cada una de ellas y de la casa de cultura.

MARCO TEÓRICO

Adolescencia

La adolescencia empieza con la pubertad,¹² definiendo ésta como un periodo en el que los cambios del cuerpo se orientan exclusivamente a la sexualidad, y en el que los niños dejan de serlo para convertirse en jóvenes, y pierden estabilidad emocional en el proceso. Se divide en etapas: pre pubescente, pubescente y pos pubescente. Los cambios físicos que se viven en ellas están condicionadas por factores genéticos o raciales, y dependen de secreciones hormonales.

Después de la pubertad, el ser humano pasa a la adolescencia, de la que destaca los criterios de Shock: los cambios fisiológicos, los rituales sociales o de transición y el compromiso o madurez psicológica. Como definición funcional menciona la del Dr. Williams Longs, quien indica a la “ambivalencia” como el termino con el que englobaría en su totalidad a las características de las conductas de los adolescentes. Como etapas señala tres: pre adolescencia, adolescencia inicial y post adolescencia, en ellas el cuerpo humano crece y desarrolla los caracteres sexuales primarios y secundarios que permiten la procreación.

La OMS divide las etapas del desarrollo en: Infancia hasta los 10 años; pre adolescencia de 10 a 14 y adolescencia de 14 a 19, la adolescencia inicia con un predominio de desarrollo biológico, la adolescencia intermedia en que se suman aspectos psicológicos y la adolescencia tardía en el que el factor social predomina.¹³

¹² Paz Romero, Mónica, Universidad Pedagógica Nacional. “Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria”

¹³ “La adolescente embarazada. Un problema de salud pública” publicado en Cirugía y Cirujanos. Septiembre 2001

Psicológicamente, el adolescente pasa de una infancia protegida a una existencia social.¹⁴ Esto marcado por trastornos emocionales que luchan entre el apego a la niñez y el deseo de entrar en el futuro.

Entre los logros que considera para esta etapa se citan: Conseguir relación es nuevas y mas maduras, lograr un rol social, aceptarse físicamente, alcanzar la independencia emocional.

El desarrollo cognoscitivo también repunta en la adolescencia. La mente se vuelve no solo mas compleja lógicamente sino que también mas flexible y mutable. El desarrollo también se produce de manera irregular. Mientras que los niños dependen del contexto y creen en la existencia de una verdad absoluta, los adolescentes ya pueden aceptar diferentes realidades en diferentes contextos. La cantidad de experiencias vividas también son un factor que favorecen el desarrollo cognoscitivo.

El desarrollo moral entra en la adolescencia en su etapa de principios morales auto-aceptados. El individuo reconoce la posibilidad de conflicto entre normas que son socialmente aceptadas y trata de decidir entre ellas.

El desarrollo emocional tiene dos dimensiones, una referente al control sobre como interpretar un estímulo emocional y el otro a como controlar la expresión de la emoción. En la adolescencia, el humano adquiere mejor dominio de sus emociones, pero aun padece inestabilidad.

Otro punto a considerarse viene de la teoría de Otto Rank,¹⁵ que menciona que el adolescente, en su etapa "latente", ve su voluntad fortalecida hasta el punto de negar toda autoridad que no haya sido elegida por el mismo. En su lucha por alcanzar la independencia, el adolescente no es capaz de establecer vínculos emocionales fuertes, pues estos vuelven a someterlos a una dependencia, y para

¹⁴ Sacnic- Té Nuñez Tancredi, Maira Eurídice Isolda, Universidad Nacional Autónoma de México "Taller para el control del estrés y la aplicación de estrategias de afrontamiento para adolescentes"

¹⁵ Sánchez Trejo, Ángela; Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, "Embarazo en las Adolescentes. Caso del Hospital Obstétrico de Pachuca"

luchar contra ellos puede elegir dos caminos: el de la promiscuidad o el del ascetismo.

Embarazo adolescente

Se establece como el embarazo que sucede en una mujer entre la adolescencia inicial o pubertad y el final de la adolescencia. De acuerdo con la OMS, la adolescencia se vive entre los 10 y los 18 años. El término se refiere también a aquellas mujeres que aún no han alcanzado la mayoría legal jurídica.

El embarazo a cualquier edad es visto por la teoría psicoanalítica como un evento psicosocial importante,¹⁶ matizado por situaciones adversas que pueden atentar contra la embarazada y su producto. En edades tempranas estas situaciones adversas pueden reducir las ya de por sí pocas oportunidades de desarrollo que se tienen en un ambiente de limitaciones. Para la mujer sigue siendo una experiencia emocional y socialmente conflictiva.

Una mujer con carencia afectiva y sin una adecuada educación, viviendo en un ambiente erotizado y con una pseudo-valoración de la sexualidad sin compromiso tiene mayor probabilidad de quedar embarazada. Muchas mujeres llegan al embarazo como una manera de llenar algunas carencias, el ser requeridas sexualmente las hace sentirse valoradas.

Los adolescentes al estar en una etapa de inicio de la actividad sexual tienen la necesidad de información y formación sobre sexualidad.¹⁷ La familia constituye el inicio de la educación sexual, muchas veces esta falla ya que la información que se tiene en el núcleo suele ser errónea o inexistente. En un segundo momento los jóvenes se atienen a la información proporcionada en las escuelas, que tienen diversas fallas, no solo en su pertinencia o veracidad, sino en la forma en la que el mensaje es llevado a los adolescentes y en como la reciben. Es entonces cuando

¹⁶ Sánchez Trejo, Ángela; Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, "Embarazo en las Adolescentes. Caso del Hospital Obstétrico de Pachuca"

¹⁷ Paz Romero, Mónica, Universidad Pedagógica Nacional; "Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria"

se acude a los amigos y/o a los medios electrónicos, que a veces también cuentan con información distorsionada.

La falta de educación sobre su sexualidad condiciona el embarazo no esperado ni deseado,¹⁸ lo que condiciona una atención prenatal tardía que la expone a riesgos, requiriendo la capacitación temprana, brindando calidad a su cuidado prenatal, además se diagnosticarlas oportunamente sobre infecciones que puedan condicionar el nacimiento, o también el consumo de sustancias nocivas y sus condiciones socioeconómicas, que también son un factor de desarrollo del producto.

Como factores que favorecen al embarazo adolescente, mencionamos de nuevo que las mujeres entre 15 y 19 años son el grupo fértil mas grande actualmente, y la falta de uso de anticonceptivos.¹⁹ De este último tema son aspectos a mejorar: la disponibilidad de métodos anticonceptivos seguros y gratuitos, el escaso conocimiento de los servicios a los que se tienen derecho y la accesibilidad de los centros de salud.

Como antecedentes encontramos el poco acceso efectivo a servicios clínicos, haciendo énfasis en la necesidad de la comunicación acerca de la disponibilidad de servicios amigables y a la motivación para usarlos cuando se necesiten, así como de la existencia de la comunicación con los miembros de la comunidad. Esto subraya la importancia de la publicidad por medios masivos.

Socialmente el embarazo en sí también puede ser un factor que precipite la violencia por parte de las parejas de algunas mujeres,²⁰ violencia física o psicológica como “castigo” por haber quedado embarazadas, especialmente si el embarazo ocurre fuera del matrimonio o en una madre soltera. Son juzgadas como personas que desafían las normas de género relacionadas con el comportamiento de una mujer “buena”. Los miembros de la familia pueden verse presionados por las normas y las actitudes de la comunidad a devolver el honor” al

¹⁸ Cirugía y Cirujanos. Septiembre 2001 “La adolescente embarazada. Un problema de salud pública”

¹⁹ ENAPEA 2015 <http://www.issste.gob.mx/images/downloads/home/ENAPEA.pdf>

²⁰ Gallegos Rodríguez, Karina Isabel, Universidad Nacional Autónoma de México. “Asociación entre violencia de género y el aborto”

nombre de la familia, el cual se percibe como “perjudicado” por la condición de la mujer. En caso extremo, la mujer puede ser asesinada o conducida al suicidio.

Las adolescentes embarazadas en México tienen tres opciones viables: Aborto o Interrupción Legal del Embarazo, renuncia de la patria potestad (adopción) y paternidad.

Aborto

Se define como la expulsión completa del organismo materno de un feto o embrión en forma intencionada o terapéutica con el fin de interrumpir el embarazo. Éste, realizado de forma ilegal, ocupa en quinto lugar entre las causas de muerte materna en México. Entre los tipos de aborto se menciona el espontáneo, el inducido, el terapéutico, el doloso criminal y el culposo. Como métodos se mencionan durante el primer trimestre: la succión, el legrado, el químico y el metotrexato.

Como antecedente psicológico, desde su nacimiento la mujer ha recibido el mensaje de ser sumisa, pasiva, dependiente, débil, emotiva.²¹ Se le inculca el papel que ha de desempeñar en la sociedad: esposa, madre, ama de casa y rara vez se le condiciona para que se desarrolle intelectualmente. Dentro de este patrón, su sexualidad se reprime en función de la reproducción y surge una imposición más: el instinto maternal. Se le mantiene alejada de su propio cuerpo, de su conocimiento y de su placer.

Los estereotipos desiguales para la mujer son: la novia santa (virgen), la esposa fiel (que aguanta todo) y la madre abnegada. Para idealizar y santificar estos papeles, se han creado una serie de mitos para que la mujer no vea la opresión y la represión que se realiza a través de ellos. En este contexto, el “qué dirán” es importante, de ahí que muchas mujeres decidan practicarse el aborto. Esta decisión puede incluir también el aspecto económico o simplemente no desear tener el hijo.

²¹ Ceceña García, Javier Edgar; Universidad Nacional Autónoma de México, “Impacto de la educación sexual en la mujer mexicana contemporánea y su relación con el aborto”

Por otra parte, la violencia de género puede estar relacionada con el aborto, ya sea que éste se vea provocado por la violencia física que se ejerza sobre la mujer embarazada,²² o que sea una decisión de la mujer embarazada que esta lidiando con situaciones de violencia continua por parte de su pareja íntima o que han sido violadas y que se sientan obligadas a interrumpir un embarazo porque no es deseado y lo considera un embarazo forzado.

A nivel interpersonal y comunitario, puede que las mujeres se sientan forzadas o presionadas por sus parejas, parientes, prestadores de servicios u otras personas a tener un aborto. Las mujeres que han optado por tener un aborto puede que sufran violencia en represalia.

Las adolescentes en particular pueden ser más susceptibles a la presión de abortar debido a su situación de dependencia. Algunos padres temen la discriminación y estigmatización social del embarazo de una hija soltera y la obligan a abortar. Otros padres quizá sientan que el aborto es lo mejor para la niña; sin embargo, cuando presionan a su hija a interrumpir el embarazo en contra de su voluntad, los padres están implicados en forzar un aborto, lo cual niega el derecho de la joven a tomar sus propias decisiones reproductivas.

Adopción

La adopción es una institución jurídica que tiene por objeto crear relación de filiación entre dos personas que no son entre si progenitor y descendiente sanguíneo.²³

En México, el DIF recibe a infantes desde el primer día de nacidos en cualquiera de sus casas cuna o instituciones afiliadas. También existen instituciones privadas que no solo atienden al bebé, sino a la madre desde el primer mes de embarazo.

²² Gallegos Rodríguez, Karina Isabel, Universidad Nacional Autónoma de México. "Asociación entre violencia de género y el aborto"

²³ González Pérez, Nayeli; Universidad Nacional Autónoma de México; "La adopción de niños albergados en instituciones privadas"

Legalmente en México, en 1970 se reformaron varios artículos acerca de la adopción, entre ellos el 390 en el que se disminuyó la edad para poder adoptar de 40 a 25 años, y se da la posibilidad de adoptar a más de una persona.

También se reformó, para dar más vínculo entre el adoptado y adoptante los derechos respecto a la persona y sus bienes, quedando como iguales al de los hijos, y se añadió la posibilidad de adoptar a un menor del que ya se hubiera cuidado seis meses.

Existen diferentes tipos de adopción: Adopción simple, adopción plena (crea vínculo no sólo entre adoptantes y adoptado, sino con los familiares del adoptante), y adopción internacional.

Actualmente se vive un problema de adopciones de niños mayores de tres años, ya que la mayoría de las parejas que acuden a centros del DIF buscan adoptar a niños menores de esta edad. Es por ello que la institución adopto el criterio de admitir solicitudes de adopción de menores a partir de los cinco años.

Los requisitos actuales para adoptar se enumeran a continuación:²⁴

- Acta de nacimiento de los candidatos
- Acta de matrimonio con cuando menos dos años de antigüedad
- Acta de nacimiento de los hijos, si es que los tienen
- Examen médico de los candidatos
- Examen toxicológico y de VIH, expedido por los laboratorios Biomédica
- De 15 a 20 fotos de reuniones familiares en las cuales participen, y del lugar en el cual viven.
- Curriculum de los candidatos
- Una carta en la cual se exprese el motivo por el cual desean adoptar.
- Copias de la credencial de elector de los solicitantes
- Carta de no antecedentes penales
- Comprobante de domicilio
- 2 Fotografías tamaño pasaporte de cada uno de los solicitantes
- Comprobantes de ingresos de los solicitantes
- Comprobante de no inscripción en el buró de crédito
- 2 cartas de recomendación por cada uno de los solicitantes y 2 en las cuales hablen sobre la relación de pareja que llevan
- Carta de aceptación de los abuelos
- Estudio socioeconómico hecho por el personal del área de trabajo social de la institución; los cuales al igual que los psicólogos están certificados por el DIF.

²⁴ Sistema de Desarrollo Integral para la Familia www.dif.df.gob.mx/

Paternidad

Se refiere a la crianza del bebé producto del embarazo. Esta puede ser llevada a cabo por la familia biológica o una adoptiva. La paternidad en la adolescencia puede obstaculizar definitivamente los planes y acciones para el desarrollo de los jóvenes involucrados y sus familias. No solo irrumpe en su educación sino en su formación física y psicológica, lo que podría tener repercusiones en la vida de los padres e hijos.²⁵

De acuerdo con la autora Anilú Elías, la mujer se ve sujeta a la maternidad como única actividad aceptable “engendo, luego, soy”. La inseguridad y el deseo de poder imponen el nacimiento de una multitud de hermanos, que reclaman territorio, hacinados, que son victimados al no poder siquiera garantizarles un espacio propio. Los niños se convierten en cosas, a los que no se les respetó su infancia, su nacimiento o su libertad.

Si se decide por la maternidad, la familia, el ambiente escolar y las redes sociales tienen ajustes asociados por los cambios que se viven.²⁶ Las reacciones de los padres pueden ser ambivalentes, el principal reto será el apoyar a la hija con el cuidado del hijo, ya que no es completamente dependiente de sí misma. En mayor parte de los casos, al tener al nuevo integrante de la familia, los padres se adjuntan responsabilidades que debería tomar la madre, por lo que cumple parcialmente su labor de madre e hija y se siente confundida, lo que llevará a no tener los límites bien establecidos en la crianza del infante.

Aquellas que deciden seguir con su educación, se enfrentan al rechazo por parte de sus compañeros, “la presión social y la estigmatización son los principales factores relacionados con la deserción escolar”. Sus amigos son fundamentales en su proceso de socialización, pero esto se verá marcado rápidamente por que ellos continuarán con el proceso de seguir con su vida social, mientras que la madre lo

²⁵ Paz Romero, Mónica, Universidad Pedagógica Nacional; “Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria”

²⁶ Valencia Ortiz, A. Ivette/ García Cruz, Rubén. “El Embarazo Adolescente desde una perspectiva psicológica”

hará con su proceso de embarazo.

Algo de lo que carece el sector público es de tener ayuda y orientación psicológica para las mujeres en gestación, así como familiares, ya que esto ayudaría en el proceso de adaptación. Finalmente, se debe considerar que el embarazo adolescente impactará en tres componentes importantes en el proceso psicológico de una persona; lo que generará cambios en nuestra forma de pensar, sentir y actuar.

La Retórica y el Diseño de la Comunicación Gráfica

La retórica como *tekné* nace con el fin de convencer. A través de un discurso oral, los oradores se enfrentaban a un auditorio que muchas veces está en contra de la propuesta enunciada con el fin de persuadirlo a favor de su idea. La técnica retórica los ayudaba a encontrar qué decir (los argumentos) y cómo expresarlos.

De acuerdo con Antonio Rivera, hoy en día se define como la toma de consciencia de las razones que nos llevan a la elaboración de discursos persuasivos. El fin de estos discursos no es el de demostrar la verdad sino el de adherir al auditorio a la causa que presentan.

Las partes tradicionales de la retórica se adaptan a las nuevas circunstancias tecnológicas que mantienen como premisa la necesidad persuasiva y nos regresa a la existencia de tropos o “lugares comunes”.

La retórica como proceso guarda una cercana relación con el que llevamos a cabo en el diseño gráfico a través de las operaciones que enuncia: intelección, invención, disposición y elocución.²⁷ Con la diferencia que en muchas ocasiones los diseñadores proceden a partir de una operación a la par que empiezan otra, o toman decisiones de elocución que después buscan fundamentar con la intelección, etc.

El diseño gráfico es visto como una práctica argumentativa que tiene como fines llegar a acuerdos. Tanto el cliente como el diseñador tienen una intención

²⁷ “La Retórica en el Diseño Gráfico” Rivera, Antonio. Ed. Encuadre

persuasiva, que requiere del conocimiento del auditorio y de las formas de presentar esta intención para que sea recibida de manera satisfactoria por el mismo.

INTELECTIO

Es una operación de recepción y concepción. En esta etapa se reconoce e investiga todos los elementos del proceso de comunicación, los elementos retóricos de esta operación son, entre otros:

El orador: Es quien tiene la intención persuasiva y da el mensaje, poseedor de una autoridad (ethos) la cuál se construye por el conocimiento del tema, por estar respaldado por una institución reconocida, etc.

El auditorio: La audiencia debe segmentarse para identificar los grupos de personas que comparten valores similares, tienen creencias similares, o comparten otros atributos claves que afectaran su atención y respuesta a la información.

Manuel Calvino (1999), Profesor de la Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana, Cuba afirma:

“Si la estrategia del mercadeo moderno está centrada en el consumidor, no habrá, por tanto, duda de que la Psicología está en el centro mismo de las acciones que se realicen. El mandato es conocer al consumidor. La pregunta es, ¿qué significa conocer al consumidor? Para todo propósito práctico, significa:

1. Conocer sus valores.
2. Conocer sus gustos y preferencias.
3. Conocer sus hábitos de consumo.
4. Conocer su capacidad de consumo.
5. Conocer sus referentes conductuales, valorativos, etc.
6. Conocer sus cualidades como grupo, comunidad, clase social, nacionalidad, su marco de identidad.

7. Conocer sus peculiaridades como sujeto, particularmente aquellas que influyen en sus decisiones, su conducta, en su rutina, etc.

El contexto: Donde y cuando se llevará a cabo la comunicación. Es fundamental en nuestro campo de acción explorar el contexto existente, ya que en el mismo existen cánones que tienen que ser considerados aunque la intención sea alejarse de ellos, pues corremos el riesgo de producir algo que no sea reconocible.

INVENTIO

Esta operación centra su trabajo en la elaboración del discurso. Aquí se construye a partir de lo encontrado en la *intellectio* acerca del emisor y del receptor, es una operación parcial, pues solo se escogen los argumentos, tópicos y el material que sabemos favorecerá a la causa de persuasión.

DISPOSITIO

En ella organizamos los argumentos encontrados en la *inventio* distribuyéndolos en una estructura que nos permita presentarlos de manera ordenada (exordio, narración, argumentación, refutación y epílogo). De nada sirve un buen contenido si no es presentado en un orden adecuado, una mala *dispositio* puede hacer creer al auditorio que el argumento central no lo es y perder el objetivo.

ELOCUTIO

Consiste en la expresión de los argumentos, esta debe ser realizada con corrección, de acuerdo al contexto y al contenido y es cuando se considera la utilización de los *tropos* o lugares comunes que favorecen al argumento.

LA ANIMACIÓN

La animación es un proceso utilizado para dar la sensación de movimiento a imágenes o dibujos o a otro tipo de objetos inanimados. Se considera normalmente una ilusión óptica.

COMUNICACIÓN SOCIAL PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD

La Organización Panamericana de Salud publicó en 2001 la revisión de su Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud en los adolescentes,²⁸ del que destacamos lo siguiente:

La comunicación debe ser incluida como un componente más en los programas diseñados para promover la salud. Los programas de comunicación por sí mismos, sin el apoyo de otros servicios, son insuficientes.

Los programas de comunicación en salud pueden:

- Aumentar el conocimiento sobre temas de salud, problemas o soluciones.
- Influir sobre las actitudes para crear apoyo para la acción personal o colectiva.
- Demostrar o ejemplificar habilidades.
- Incrementar la demanda de servicios de salud.
- Reiterar o reforzar conocimientos, actitudes o conductas.

Los programas de comunicación en salud no pueden:

- Compensar la carencia de servicios de atención de la salud.
- Producir cambios de conducta sin componentes programáticas que los respalden.
- Ser igualmente efectivos para resolver todos los problemas o para difundir todos los mensajes.

²⁸ “Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes”
<http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Manual-comunicacion-social-promocion-salud-adolescentes.pdf>

COMUNICACIÓN PARA ADOLESCENTES

La investigación de la audiencia para desarrollar un programa de comunicación para adolescentes es de particular importancia, puesto que ellos están en una etapa de transición en la cual sus creencias, valores, vocabulario, vestuario, cabello, cambian de año a año.

El folleto recientemente publicado preparado por CDC (*Center for Disease Control and Prevention*)²⁹ sugiere los siguientes siete principios tomados de un análisis de categorías de vendedores comerciales enfocados a adolescentes.

- Comenzar con el preadolescente, no con el padre.
- Persuadir utilizando beneficios tangibles, no imagen y tono.
- Renovar los mensajes constantemente: hay que buscar constantemente nuevos medios para ejecutar dichas estrategias y nuevos medios para llevarlas a la audiencia preadolescente.
- Considerar seriamente un personaje como vocero.
- No atenerse a un solo vehículo de comunicación.
- Integrar el mensaje en forma vertical: Los mensajes deben ser consistentes y repetirse hasta sobrepasar el montón.
- No hablar para un nivel inferior.

Posiblemente una estrategia importante que se debe presentar en forma explícita es que los materiales, el vocabulario, el tema, los mensajes sean atractivos para la audiencia. No tienen por qué ser atractivos para el personal de salud.

COMUNICACIÓN A TRAVÉS DE LA ANIMACIÓN

Los materiales audiovisuales ofrecen una variedad de opciones de presentación, según los recursos disponibles, la audiencia seleccionada y el contenido del mensaje.³⁰

1. Demostración – el formato es ideal para demostrar la conducta de salud,

²⁹ Center for Disease Control and Prevention <http://www.cdc.gov>

³⁰“El Proceso en la Comunicación en Salud” <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd51/comunsocial/part2.pdf>

especialmente si se trata de habilidades que deben enseñarse.

2. Testimonios – A través de un personaje real o ficticio puede llegar el mensaje de mejor manera al auditorio.

3. Escena de la vida cotidiana – una dramatización dentro de un entorno "cotidiano" puede ayudar a asociar a la audiencia con su mensaje. Una historia simple puede ser fácil para recordar; puede presentar el problema de salud y mostrar la solución en el marco de la vida cotidiana.

4. Animación – Estos productos pueden ser atractivos para adolescentes y aun para adultos. Pueden emplearse para demostrar acciones deseadas; también puede ser una buena elección para abordar temas abstractos o delicados.

La animación como producto de comunicación, permite al orador tratar temas que pueden ser inquietantes o problemáticos de representar "en vivo". En nuestro caso, el uso adecuado del discurso animado nos permitirá hablar acerca del aborto y la adopción de una manera más amigable con nuestro auditorio.

MARCO COMPARATIVO

MÉXICO

Buscamos en canales oficiales y privados información que presentara las tres opciones enlistadas anteriormente (aborto, adopción y paternidad), sin embargo no encontramos algo que conjuntara todo en un solo bloque. A continuación enlistamos lo que encontramos, cabe resaltar que la mayor parte de la información esta enfocada en jóvenes que han decidido tener al bebé.

En 2014 el DIF lanzó el programa "Atención Integral a la Madre Adolescente". Lamentablemente sus productos audiovisuales dejan mucho que desear y no cuenta con una campaña de comunicación efectiva que acerque sus beneficios a la población. Este programa de acuerdo con su página institucional:³¹

"Consiste en generar alternativas que conduzcan a las madres adolescentes a planear su vida futura en las mejores condiciones de productividad social; así como proporcionar educación sexual y reproductiva. Formar madres responsables

³¹ AIMA "http://difem.edomex.gob.mx/atencion_integral_madre_adolescente_joven"

y mejorar el estado de salud físico y mental de las madres adolescentes. Apoyar la incorporación a la vida laboralmente productiva, a través de capacitación laboral.

- **AIMA Prenatal:** Se ofrece información sobre los cuidados maternos, embarazo, parto y puerperio, planificación familiar, métodos anticonceptivos, autoestima y superación personal.
- **AIMA Postnatal:** Se ofrece información sobre los primeros cuidados del bebé, alimentación, lactancia materna, estimulación temprana, vacunación, valores, superación personal y planificación familiar.
- **AIMA Capacitación Laboral:** Consiste en la impartición de pláticas sobre superación personal, autoestima y valores; de manera simultánea, se imparten cursos de capacitación que instrumentan los Sistemas DIF Municipales de acuerdo con la actividad económica de cada región."

AIMA presenta una limitante como en la mayoría de los programas de desarrollo social oficiales de nuestro país. Aunado a la falta de publicidad, se tiene un diseño de imagen deficiente que impide la identificación del programa con el auditorio y como consecuencia con el poco conocimiento y participación en el programa.

Atención Integral al Adolescente



<p>DIRIGIDO: Mariana Pineda Ejército Zapatense No. 510 - Cuauhtlán Tel: 2044081 / 2044483</p> <p>DIRIGIDA: Miguel Landa de Tejeda Calle Lope de Vega No. 3 de Mayo Cu. No. 10 C.P. 61000 - Tel: 2044081</p> <p>DIRIGIDA: Lidia Viloria Calle Ajmalte No. 10 de Mayo San Cristóbal Tel: 2044081</p> <p>DIRIGIDA: María Inés de Aranda Av. Tercera 301 Cu. La Cruz San Juan Tingo Tel: 2043667</p> <p>DIRIGIDA: Juan Francisco Alvarado Calle Constitución San Pablo Atlix Tel: 2044143</p> <p>DIRIGIDA: Rosalinda Alvarado Elena Torres Av. Cleopatra de Cárdenas San Mateo Tel: 2044143</p> <p>DIRIGIDA: Eusebio María Sánchez Alvarado Calle de la Cruz No. 10 de Mayo San Mateo Tel: 2044081</p> <p>DIRIGIDA: Ocho Ocho Calle de la Cruz No. 1011 Tel: 2044081</p>	<p>DIRECTORIO</p> <p>Mrs. Diana Eliza González Galante Presidente del Sistema Municipal DIF de Tingo</p> <p>Lic. Eusebio Cuatrecasas Sánchez Director General del Sistema Municipal DIF de Tingo</p> <p>A.C. María Teresa Razo Ortega Subsecretaría de Operación</p> <p>Lic. Alicia Rodríguez Espinosa de los Monteros Espinosa Ejecutiva del Departamento de Orientación Familiar</p> <p>Lic. Nancy Álvarez Yañez Coordinadora del Programa de Atención a la Madre Adolescente</p>	<p>ATENCIÓN A LA MADRE ADOLESCENTE (AIMA)</p>
--	---	--

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia de Cuauhtlán Izcaltli

Si eres madre y tienes entre **12 y 19 años de edad**, acércate al programa:

AIMA
Atención Integral a la Madre Adolescente

- ♥ Becas
- ♥ Capacitación Laboral
- ♥ Estimulación Postnatal
- ♥ Consultas ginecológicas gratuitas

Unidos por el desarrollo

Consultando páginas oficiales del Gobierno de Distrito Federal, encontramos dos programas que pudieran apoyar a las jóvenes que enfrentan esta situación; ambos con poca difusión y deficiencias en sus contenidos.

Programa Hijos e Hijas de la Ciudad³²



Es un programa dirigido a niños, madres con hijos menores de edad, y mujeres embarazadas que habitan en la Ciudad de México y que se encuentran en situación de calle o en riesgo de estarlo, que voluntariamente han aceptado a ser canalizados a Instituciones de Asistencia Privada.

Nuestras llamadas como “chica embarazada” fueron atendidas hasta el momento en que preguntamos a que institución privada se referían, a partir de ahí la información que nos dieron fue confusa y en algunos casos contraria, ya que nos canalizaron a diferentes líneas. En un último intento de acercamiento el día 7 de diciembre de 2015 nos pidieron volver a llamar en enero para darnos más información.

³² www.jovenes.df.gob.mx/ProgramasGDF.php

Programa de Apoyo a Madres Solas



Este programa está dirigido a madres solteras residentes en la Ciudad de México, con hijos menores de 15 años y cuyo ingreso es menor al de dos salarios mínimos.

A pesar de que este programa no está diseñado exclusivamente para jóvenes embarazadas se puede acceder a él si se cumplen los requisitos. Cabe mencionar que no encontramos un referente que determine que se considera como “escasos recursos” para entrar al programa.

ARGENTINA

En la búsqueda de referentes encontramos el Programa de Atención a Madres Adolescentes o PROAMA en Buenos Aires, Argentina.³⁴

Buenos Aires Ciudad

Buscar...

La Ciudad • Gobierno • Atención Ciudadana • Red En todo estás vos • Transparencia • Turismo • Noticias • Accesible • Entrar a Mi BA

Buenos Aires • Salud • Programa de Atención para Madres Adolescentes en la Sardá

Programa de Atención para Madres Adolescentes en la Sardá

El PROAMA pertenece a la Maternidad Sardá y, desde hace 27 años, se dedica a la atención de adolescentes embarazadas y de sus hijos con un abordaje integral.

Compartido 1 veces

Viernes 10 de Julio de 2015

Imágenes galería

PROGRAMA DE ATENCION MADRES ADOLESCENTES (PROAMA)

El programa se creó en el año 1988 como un grupo de trabajo dedicado a la atención de adolescentes embarazadas de 10 a 16 años de edad y de sus hijos con un abordaje integral, biopsicosocial, a través de un equipo interdisciplinario-intersectorial. No se constituye como un servicio independiente sino como un programa que funciona desde hace 27 años y depende del área de toco ginecología y pediatría con la integración de las distintas interdisciplinas: salud mental, nutrición, odontología y servicio social. La atención desde PROAMA es abarataba en el área de atención clínica integral, seguimiento, salud sexual y reproductiva de la madre adolescente. Atiende en forma asistencial, otorgando controles prenatales, seguimiento puerperal de la madre y acompañamiento integral en casos de post-aborto.

Además, este programa realiza talleres en sala de espera abarcando distintas temáticas: métodos anticonceptivos, perspectiva de género, infecciones de

³⁴ PROAMA <http://www.buenosaires.gov.ar/noticias/programa-de-atencion-para-madres-adolescentes-en-la-sarda>

transmisión sexual, derechos civiles, crianza, vínculos, lactancia, alimentación e inmunización. Asimismo, ofrecen:

- Cursos de preparación sobre Maternidad/Paternidad Adolescente, todos los viernes de 11 a 13 horas
- Talleres recreativos lúdicos, como de Teatro Espontáneo y Narración de cuentos
- Talleres de proyectos de vida y escolarización

En cuanto a videos, una búsqueda sencilla nos arrojó pocos resultados, y que la mayor parte de los productos audiovisuales que habla sobre el embarazo en adolescentes de forma no preventiva son autogenerados o realizados como advertencia en contra del suceso.³⁵



The image shows a screenshot of a YouTube search results page. It features four video thumbnails with their respective titles, channel names, view counts, and upload dates. The first video is 'UN DIA EN LA VIDA DE UNA MADRE ADOLESCENTE - 3 DE MARZO 2015 (PARTE 1)' by TeenmommyGC, with 14,696 views. The second is 'Soy Madre Adolescente' by Belen Martinez, with 47,469 views. The third is 'Embarazo Adolescente / Teen Pregnancy' by Ani Galaz, with 223,531 views. The fourth is 'Entrevista a Jessica, Madre adolescente' by MadreseniaRed, with 732,246 views.

Thumbnail	Title	Channel	Views	Upload Date
	UN DIA EN LA VIDA DE UNA MADRE ADOLESCENTE - 3 DE MARZO 2015 (PARTE 1)	TeenmommyGC	14,696	Hace 1 año
	Soy Madre Adolescente	Belen Martinez	47,469	Hace 1 año
	Embarazo Adolescente / Teen Pregnancy	Ani Galaz	223,531	Hace 3 años
	Entrevista a Jessica, Madre adolescente	MadreseniaRed	732,246	Hace 6 años

³⁵ www.youtube.com

MARCO ESTADÍSTICO

- De acuerdo con la organización “Save the Children”³⁶ cada año se reportan trece millones de nacimientos de madres adolescentes en el mundo, que representan un 10% del total mundial. De estos el 90% provienen de países en desarrollo y el restante 10% de países desarrollados.
- De acuerdo con la CONAPO, el porcentaje medio nacional de adolescentes en México es de 18.7% para 2014, y entre las mujeres en edad fértil, las adolescentes de 15 a 19 años son el grupo más grande: actualmente representan 17% del total. En los últimos 40 años, las adolescentes han disminuido su fecundidad, pero en mucho menor grado que otros grupos de edad. De acuerdo con la ENSANUT, entre 1974 y 2009 las mujeres de 15 a 19 años redujeron su tasa de fecundidad en 47% (de 131 a 77.5 hijos por cada 1,000 mujeres). En cambio las de 35 a 39 años la redujeron en 77% y las de 40 a 49 años en 88 por ciento.
- De acuerdo con datos de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica de 2014 (ENADID)³⁷ 44.9% de las adolescentes de 15 a 19 años, sexualmente activas, declaró no haber usado un método anticonceptivo durante su primera relación sexual. Datos de la misma encuesta declaran que el número de nacimientos por cada mil mujeres de entre 10 y 18 años es de 77.
- Según reporta la ENSANUT³⁸ realizada en 2012, a nivel nacional, la proporción de población de 12 a 19 años que ha iniciado su vida sexual pasó de 15% en 2006 a 23% en 2012. A nivel nacional, de acuerdo con los datos de la última encuesta demográfica disponible (INEGI 2009), la edad promedio del inicio de la vida sexual en las mujeres de 15 a 19 años es de 15.9 años.

³⁶ “Pregnancy and childbirth are leading causes of death in teenage girls in developing countries”<http://www.bmj.com/content/328/7449/1152.2.full>

³⁷ ENANID 2014
<http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/encuestas/hogares/especiales/enadid/enadid2014/default.aspx>

³⁸ ENSANUT 2012 EN <http://ensanut.insp.mx>

- También el porcentaje de nacimientos en madres adolescentes aumentó de 15.6% a 18.7% entre 2003 y 2012. En los últimos 22 años, el 13% de las muertes maternas fueron en adolescentes de 10 a 19 años.
- Con respecto a los factores sociales y económicos, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)³⁹ menciona que más de la mitad de la población mexicana adolescente posee tal grado de pobreza que no puede cubrir sus necesidades alimenticias de forma satisfactoria y reconoce que solo 7% de los jóvenes que son padres a edad temprana tienen los recursos económicos suficientes para mantener a sus familias, mientras que el resto tiene niveles altos de pobreza que les impide incluso cubrir sus necesidades básicas.
- En un estudio realizado en el Instituto Nacional de Psiquiatría⁴⁰ con adolescentes embarazadas encontraron que éstas experimentan más momentos depresivos después de un año de nacidos sus bebés. En el mismo estudio se demostró que alrededor de 40% de las adolescentes embarazadas al año ya no tienen pareja, además de que 90% de ellas ya abandonó la escuela.
- Asimismo se está poniendo en riesgo la vida del producto del embarazo: un estudio realizado en Guadalajara⁴¹ cuyo universo se conformó por 333 madres adolescentes observó que hubo maltrato fetal por descuido en el 69.7% de las pacientes, por consumo de drogas en el 24.5%, por maltrato físico en el 5.6%.
- El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia⁴² declara que en el 2013, 244 infantes de menos de un mes de edad fueron encontrados en estado de abandono en el Distrito Federal, de estos se calcula que el 65% tenían menos de dos días de nacidos. Por otro lado, en el mismo año el DIF

³⁹ “El embarazo adolescente desde una visión psicológica” <http://www.educacionyculturaaz.com/analisis/el-embarazo-adolescente-desde-una-vision-psicologica>

⁴⁰ “Niños criando niños” en http://ciencia.unam.mx/leer/480/Ninos_criando_ninos_embarazo_adolescente

⁴¹ “Embarazo en adolescentes como factor de riesgo para maltrato fetal” <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2009/gom097b.pdf>

⁴² AIMA en http://difem.edomex.gob.mx/seguridad_prevencion_atencion_integral_madres_adolescentes

institucionalizó en sus diferentes casas cuna y albergues a 6, 341 niños por abandono.⁴³ A pesar de la imposibilidad de saber que porcentaje de estos niños abandonados provienen de embarazos prematuros, estudios independientes muestran una estrecha relación entre maltrato y negligencia infantil con la edad temprana de las madres.

AUDIENCIA

Nuestro auditorio meta está conformado por adolescentes embarazadas de 15 a 18 años de edad que viven en las delegaciones Iztacalco, Iztapalapa, Tláhuac y Coyoacán. El rango de edad corresponde a la etapa donde se presenta el mayor número de embarazos adolescentes en el país y las condiciones socioeconómicas y culturales de la zona favorecen la desinformación y el miedo a hablar de él. Por otro lado nuestro auditorio secundario está conformado por padres de familia del primer grupo y presenta características similares.

No existe algo así como una 'Mente Masiva'. La audiencia está compuesta de individuos, y la buena publicidad está pensada, siempre, de una persona para otra. Para investigar a nuestra audiencia se desarrolló un instrumento de investigación cuantitativa (Anexo 1) que nos ayudará a conocer los acuerdos previos de este auditorio en cuanto a las siguientes variables:

- Grado de escolaridad
- Injerencia de factores externos en su situación actual (¿Quién la apoya?)
- ¿Dónde se informan? ¿A quién acuden?
 - Retención de información obtenida en la escuela
 - Retención de información obtenida en los medios
 - Retención de información obtenida en la familia
- Conocimiento acerca de opciones para el futuro

⁴³ "Albergues en México, sin control" <http://archivo.eluniversal.com.mx/nacion-mexico/2014/albergues-en-mexico-sin-control-expertos-1025918.html>

Según el estudio de la OPS citado anteriormente, los adolescentes presentan un reto de comunicación, por lo que debemos estudiar cuidadosamente a nuestro auditorio y segmentarlo de manera correcta. Algunas de las variables que afectan a nuestro auditorios son:

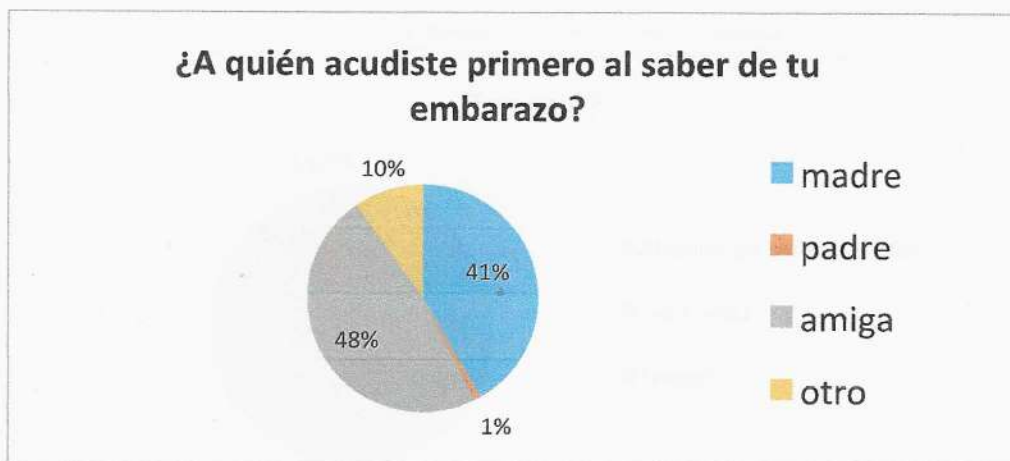
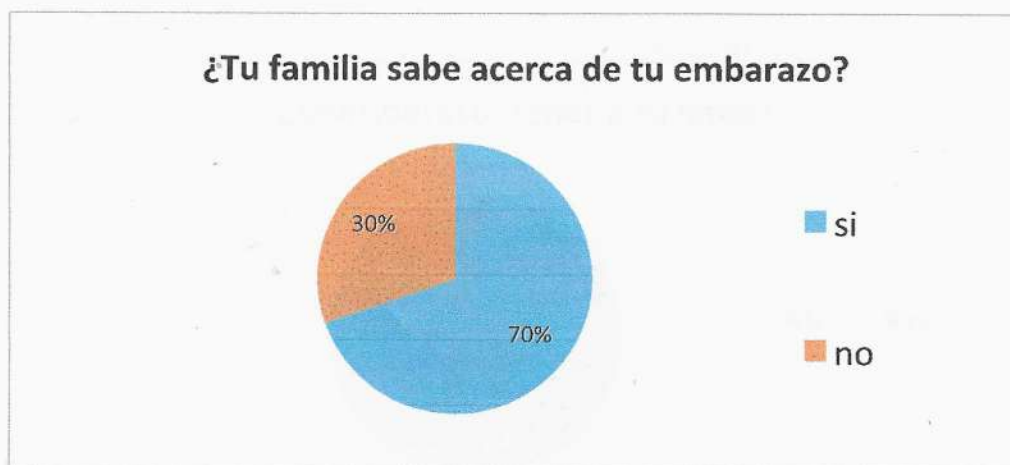
- Están viviendo en un mundo muy diferente al de sus padres y frecuentemente al de su hermano o hermana mayor
- Muchos de ellos viven en un mundo de alta tecnología saturada de información sobre sexo, violencia, drogas, alcohol, vulgaridad, insultos y muchas otras conductas riesgosas
- Basándose en lo que ven y oyen los jóvenes están haciendo elecciones que les duraran toda una vida y cada vez a edades menores
- Se están alejando de sus padres y se mueven hacia sus amigos y el medio.

Para identificar los acuerdos previos y la información con la que cuenta nuestro auditorio se diseño una encuesta, esta se aplicó a 112 muchachas embarazadas entre 15 y 18 años, todas en el área de Iztacalco. Gracias a este instrumento obtuvimos la siguiente información acerca de nuestro auditorio:

- No trabajan, la mayoría no estudia y su escolaridad no es la mínima legal



- A pesar de que la primera instancia de información es en su mayoría las amistades, sus familias si están informadas de la situación.

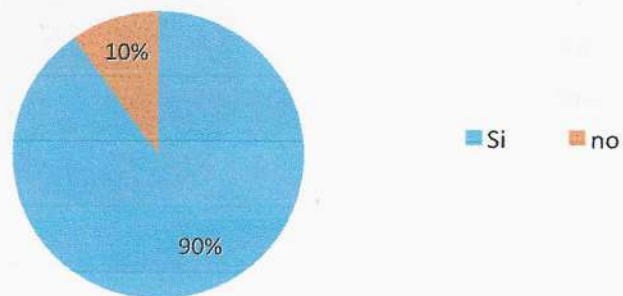


- La mayoría considera como única opción la paternidad, viéndola prácticamente como un castigo que merecen.

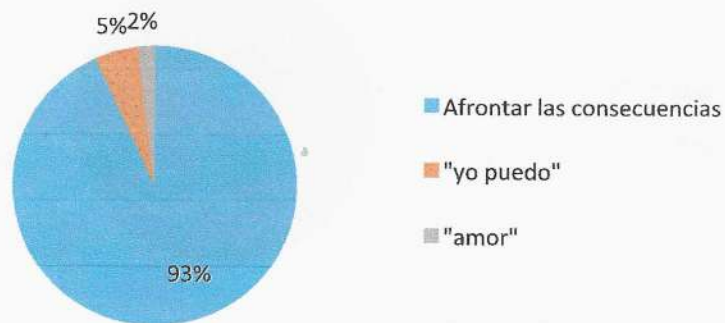
¿Qué opciones consideraste al saber que estabas embarazada?



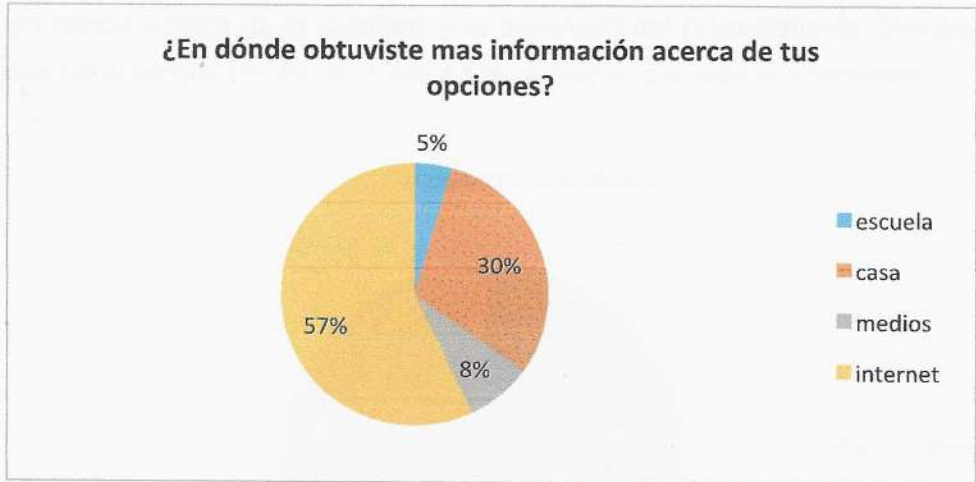
¿Consideraste tener a tu bebé?



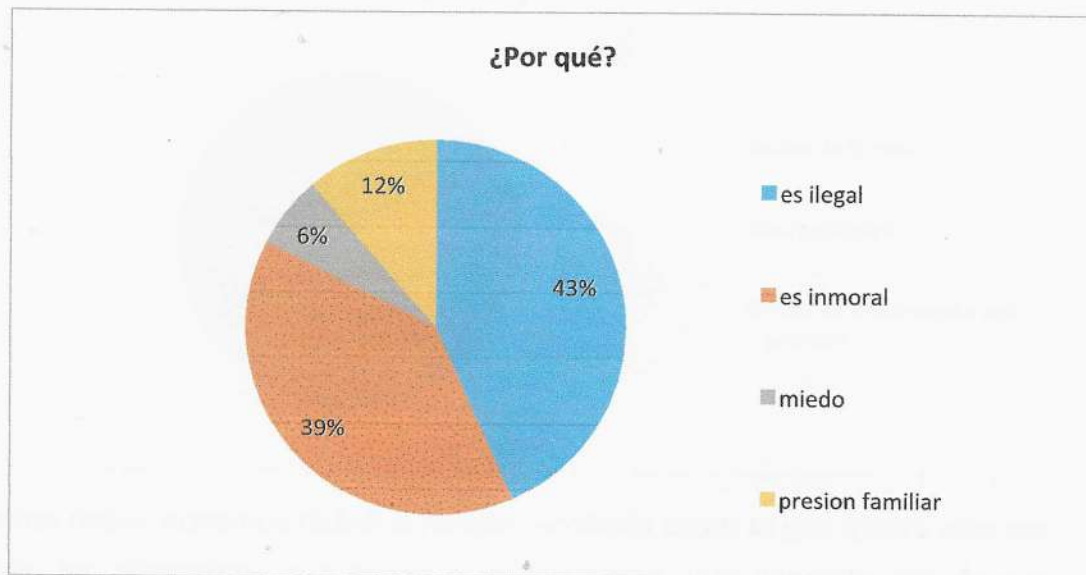
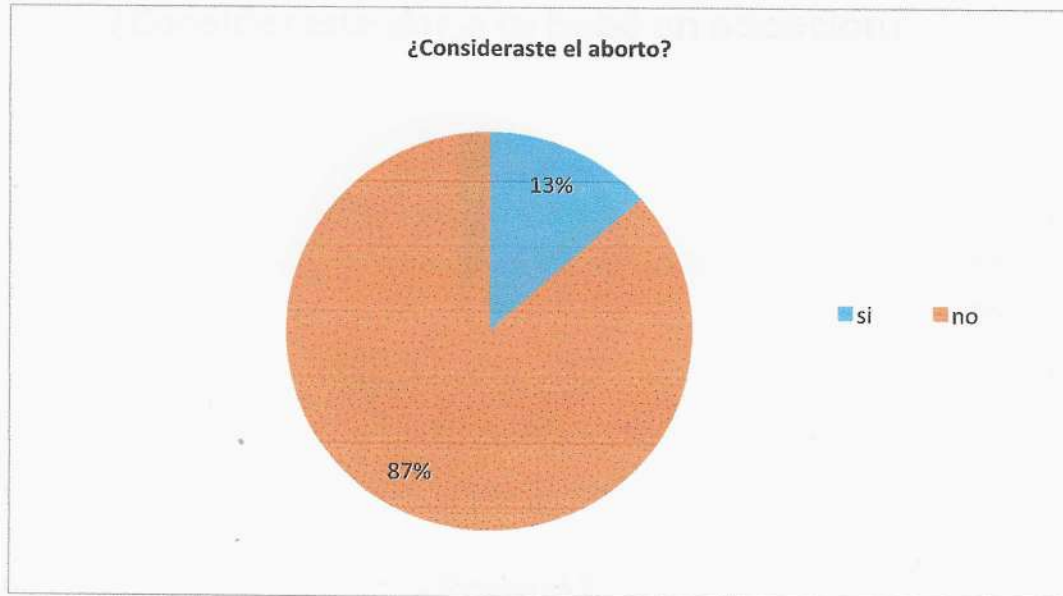
¿Por qué?



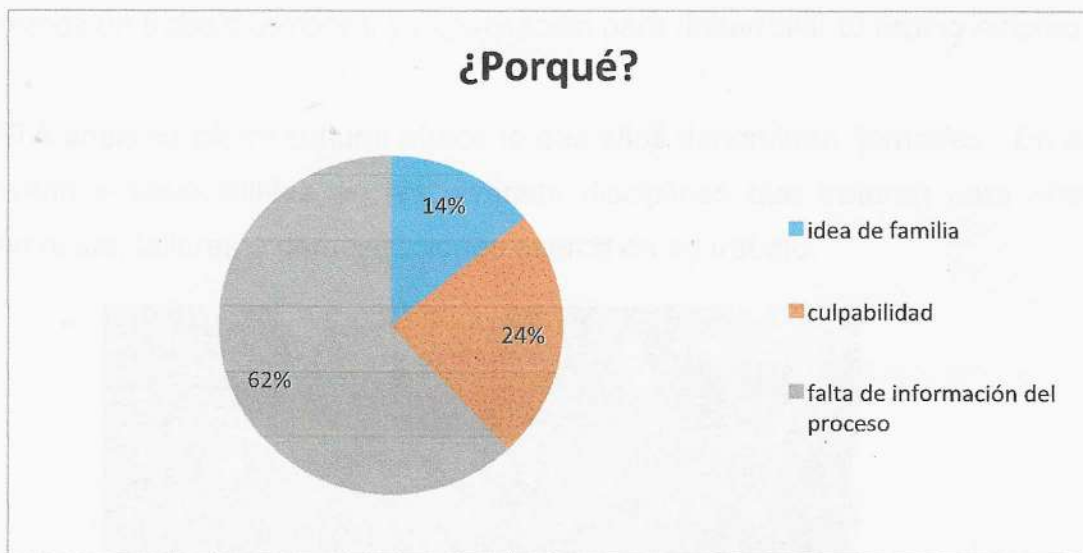
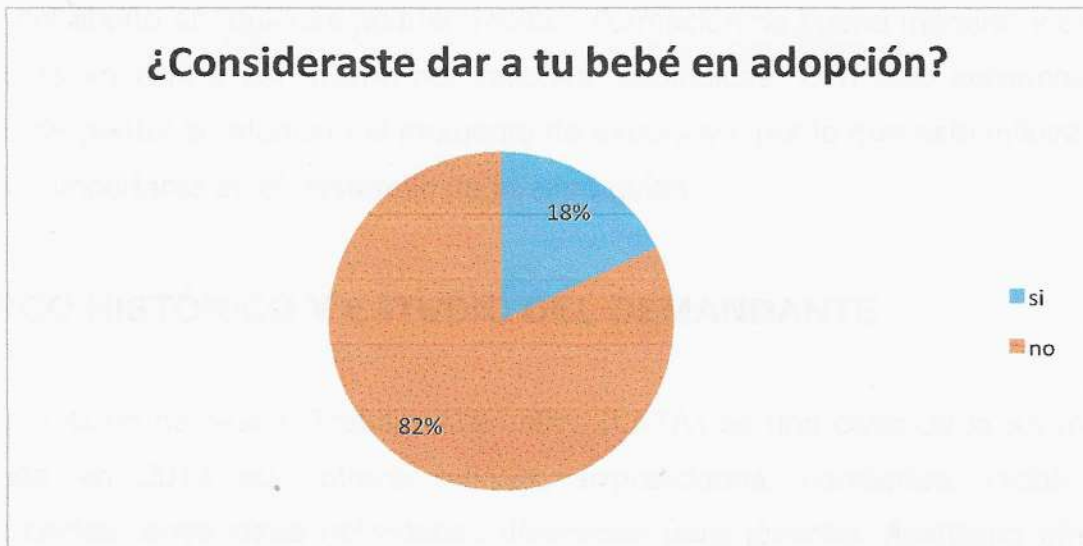
- La mayor cantidad de información la obtienen de Internet, seguido de medios de comunicación (radio y tv). De esto hablan con sus amigas, no con sus padres.



- Los adolescentes entrevistados no consideran el aborto, la mayor parte por ignorancia acerca de la legalidad y la seguridad del procedimiento. Mientras que otra parte porque resulta contrario a sus creencias o a la de sus familiares.



- Hay también un profundo desconocimiento acerca del proceso de adopción en la Ciudad de México.



Con estos datos, podemos definir a nuestro auditorio como el que ignora casi por completo las alternativas que tienen a la paternidad, que depende aún de sus padres, así como a quienes no acuden en una primera instancia pero sus decisiones pesan sobre ellas. Como segmento del auditorio también consideraremos a los padres de las adolescentes embarazadas.

También vemos que su principal medio de obtención de información es el internet, y con quien habla acerca de sus problemas son las amistades.

El auditorio puede segmentarse de acuerdo con el grado de conocimiento sobre el tema del aborto en: quienes podrían recibir información de buena manera; y en el que está en contra del mismo por razones ideológicas. Con esto corremos el riesgo de perder su atención al momento de exponerlo, por lo que esto influirá de manera importante en el desarrollo de nuestro guión.

MARCO HISTÓRICO Y ESTUDIO DEL DEMANDANTE

El Laboratorio de Arte y Trabajo Alternativo (LATA) es una casa de la juventud fundada en 2013 que ofrece talleres, exposiciones, conciertos, ciclos de conferencias, entre otras actividades diseñadas para jóvenes. Asimismo ofrece programas de trabajo temporal y capacitación para desarrollar tu propio empleo.

El LATA entre su oferta cultural ofrece lo que ellos denominan “jornadas”. En ellas se invitan a especialistas en las diversas disciplinas que tratarán para ofrecer conferencias, talleres o demostraciones acerca de su trabajo.⁴⁴



⁴⁴ Todas las imágenes cortesía del LATA

Estas jornadas son realizadas en todo el espacio que abarca el LATA, tanto el patio exterior, donde se montan las exposiciones y se dan talleres, como en el auditorio principal, donde se dan conferencias y se proyectan videos, cortometrajes y películas que vayan acorde al tema central.

⁴⁵Como ejemplo, se realizó el pasado 25 de noviembre una jornada en el marco del “Día Internacional de la Eliminación de la Violencia en contra de la Mujer”, que incluyó una caminata de la Casa de la Mujer “Mariposas Iztacalco”, en la colonia Agrícola Oriental, a la Casa de la Juventud LATA, en la Cuchilla Ramos Millán, donde se proyectó la película “Te doy mis ojos” y se presentó el cantante Agustín Ladra.



El nueve de diciembre se realizó la Jornada por los Derechos Humanos, organizada en conjunto con la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal.

⁴⁵ Todas las imágenes cortesía del LATA



Jornadas POR LOS DERECHOS HUMANOS

La cultura y los derechos humanos por una mejor Ciudad

LATA Y LA CDHDF

Te Invitan
a las actividades

Taller de Hip-Hop

Capsulas CDH del DF

Taller de Danza Africana

Video CDH

Random

9 MIERCOLES
DE **DICIEMBRE**



En La CDHDF
solidamos los derechos

oriente 120 s/n puente santa ana col. cuchilla ramos millan



MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Debido a que necesitamos conocer aspectos importantes de nuestro auditorio propuesto decidimos aplicar un método cualitativo que reflejara a través de encuestas parte del problema de investigación. Se entrevistó a 112 jóvenes embarazadas, todas ellas entre los 15 y los 18 años cuyos periodos de gestación oscilan entre los dos y los siete meses. La información que obtuvimos nos habla acerca de las ideas y acuerdos previos del auditorio y de su segmentación.

En cuanto a gustos, diseñamos una encuesta donde se presentaron nuestras propuestas de diseño de personaje a jóvenes embarazadas de 15 a 18 años (anexo 2).

Con los resultados de ambas encuestas, y del trabajo de investigación que hemos desarrollado a lo largo del trimestre, desarrollamos el guión del producto final (anexo 3), los límites de intención persuasiva (anexo 4) los lineamientos del personaje (anexo 5) y los lineamientos conceptuales (anexo 6).

PROCESO COMUNICATIVO

La proyección del video se hará en el marco de una "jornada" o ciclo de conferencias y exposiciones de diferentes asociaciones que buscan en general apoyar a la mujer, y en específico a las mujeres embarazadas a realizarse en el Laboratorio de Arte y Trabajo Alternativo (LATA).

Orador: el video será presentado como una producción del equipo integrado por estudiantes de área terminal de Diseño de la Comunicación Gráfica de la UAM Xochimilco bajo la asesoría de los profesores del área de Medios Audiovisuales con apoyo de MEXFAM y el LATA.

El objetivo del LATA es presentar un producto audiovisual que, en el marco de la jornada, presente y complemente la información presentada por las organizaciones a las jóvenes embarazadas que requieren de apoyo para tomar una decisión acerca de su futuro.

Nuestro objetivo como estudiantes es realizar la animación de manera clara, objetiva y de acuerdo con los gustos y costumbres del auditorio con el fin de que este producto sea de fácil comprensión.

CRONOGRAMA

Actividad	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Producción del animatic	XXXX					
Acercamiento con las instituciones participantes		XXXXXX				
Grabación de audio final	XXXX					
Producción de animación			XXXX	XXXXX	XXXXX	
Jornada ¿Y ahora qué?						XXXXX
Desarrollo de campaña visual en línea					XXXXX	
Lanzamiento del cortometraje en línea						XXXXX

MATERIALES, EQUIPO Y PERSONAL

En cuanto a equipo contamos con una computadora con capacidad y velocidad óptima, pero creemos necesaria la obtención de una computadora portátil con la suficiente capacidad para creación y edición de video. Contamos con el apoyo de los laboratorios de la universidad, pero sabemos que muchas veces el trabajo se hace en horas donde no es posible su uso. Asimismo se considera necesaria una tableta gráfica de captura de dibujo.

Sobre los materiales tradicionales de diseño, (lápices, estilógrafos, colores, etc.) que serán necesarios en la producción, los integrantes del equipo cuentan con el en cantidad suficiente. Los costos del material consumible serán absorbidos por todos los integrantes de manera equitativa.

Mientras que lo referente al personal, el equipo está conformado por cuatro integrantes, por lo que requerimos el total compromiso de cada uno de nosotros para que el proyecto salga en tiempo y forma.

COSTOS

Estimamos que el costo total de la producción del cortometraje animado asciende a 40 mil pesos, siendo el rubro de gastos más elevado la compra de una computadora y una tableta, el cual será cubierto por una integrante del equipo que ya tenía contemplado este gasto, el cual será de aproximadamente \$35, 000.

El resto de los gastos se estiman que se harán en:

- Consumibles: papel, lápices, plumas, tinta, impresiones: \$2, 000
- Transporte del equipo a las instituciones y la casa de cultura a lo largo de todo el desarrollo del proyecto :\$1, 500
- Gastos que pudieran generarse en el proceso de investigación (comidas, estancias, transporte): \$1, 000
- Imprevistos: \$500

- Gobierno de la Ciudad de México, Programas de apoyo a jóvenes. GDF. Disponible en: www.jovenes.df.gob.mx/ProgramasGDF.php
- Gobierno del Estado de México, “Atención Integral a la Madre Adolescente (AIMA)” Disponible en: http://difem.edomex.gob.mx/seguridad_preencion_atencion_integral_madres_adolescentes
- González Pérez, Nayeli, *La adopción de niños albergados en instituciones privadas*, Seminario de Derecho civil y Familiar, Facultad de Estudios Superiores Aragón, Universidad Nacional Autónoma de México
- Hernández Rangel, Lucia, *La comunicación entre padres y adolescentes: Análisis de algunos factores*, Tesis de Licenciatura en Pedagogía, Universidad Pedagógica Nacional
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400006&lng=es.
- Husain, Iltifat MD, “Teenagers don’t trust social media for health”. Disponible en: <http://www.imedicalapps.com/2015/06/social-media-health-google/>
- INEGI, Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica ENANID 2014. Disponible en: <http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/encuestas/hogares/especiales/enadid/enadid2014/default.aspx>
- ISSSTE, “Estrategia Nacional para la Prevención de Embarazos en Adolescentes”. Disponible en: www.issste.gob.mx/images/downloads/home/ENAPEA.pdf
- Montalvo González, Nancy Guadalupe, *Factores que predisponen al embarazo en adolescentes*, Facultad de Enfermería, Unidad Docente Multidisciplinaria de Ciencias de la Salud y Trabajo Social, Universidad Veracruzana
- Organización Panamericana de la Salud, *Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes*, División de Promoción y Protección de la Salud, Programa de Salud Familiar y Población, Unidad Técnica de Salud y Desarrollo de Adolescentes, patrocinado por la Fundación W.K. Kellogg. Disponible en:

<http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Manual-comunicacion-social-promocion-salud-adolescentes.pdf>

- Orozco Santillán, Carlos M. "Maltrato infantil y embarazo precoz, ¿simbiosis?"
- Paz Romero, Mónica, *Propuesta del diseño de un taller para la prevención del embarazo no planeado y el aborto, orientado a los adolescentes de segundo grado de secundaria*. Tesis de Licenciatura en Pedagogía, Universidad Pedagógica Nacional
- Programa de Atención a Madres Adolescentes. Disponible en: <http://www.buenosaires.gob.ar/noticias/programa-de-atencion-para-madres-adolescentes-en-la-sarda>
- PROMAJOVEN, "Embarazo adolescente y madres jóvenes en México: Una visión desde el Promajoven", Secretaría de Educación Pública. Disponible en: http://www.promajoven.sep.gob.mx/archivos/titulos/Embarazo_Adolescente.pdf
- Publicado en *El Occidental*, el 8 de febrero de 2015. Disponible en: <http://www.oem.com.mx/eloccidental/notas/n3699129.htm>
- Ramos Gutiérrez, Ruth Yesica; Javier Álvaro Barriga Marín, Jesús Pérez Molin, "Embarazo en adolescentes como factor de riesgo para maltrato fetal". Publicado en *Ginecología y Obstetricia de México*, volumen 77. Abril 2009. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2009/gom097b.pdf>
- Rivera, Antonio, *La Retórica en el Diseño Gráfico*, Ed. Encuadre, [sin fecha].
- Sánchez Trejo, Ángela, *Embarazo en las Adolescentes. Caso del Hospital Obstétrico de Pachuca*, Área Académica de Trabajo Social, Instituto de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

- Santillán, María Luisa. "Niños criando niños. Embarazo Adolescente". Disponible en: http://ciencia.unam.mx/leer/480/Ninos_criando_ninos_embarazo_adolescencete
- Secretaria de Salud, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2012. Disponible en: <http://ensanut.insp.mx>
- Valencia Ortiz, A. Ivette, Rubén García Cruz, "El Embarazo Adolescente desde una perspectiva psicológica", en *AZ. Revista de Educación y Cultura*. Abril 2015–11–30. Disponible en: <http://www.educacionyculturaaz.com/092/092-AZABRIL2015.pdf>
- Vega Rosalva, Franco, *Situación de las madres solteras visto desde la teoría de Erving Goffman*, Área Académica de Psicología, Escuela Superior de Actopan, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

Anexo 1

Instrumento de investigación cuantitativa– cualitativa

Datos de control:

EDAD: _____

Meses de

embarazo: _____

Edad a la que se embarazó: _____

Grado de

escolaridad: _____

Trabaja actualmente: (SI/NO)

Estudia actualmente (SI/NO)

1. Actualmente, ¿estás en una relación donde tu pareja interviene en las decisiones que tomas acerca de tu embarazo?

Si _____

No _____

2. ¿Con quién acudiste al saber que estabas embarazada?

Madre _____

Padre _____

Amiga _____

Otro _____

3. ¿Tu familia sabe acerca de tu embarazo?

Si _____

No _____

4. ¿Planeas continuar con tus estudios?

Si _____

No _____

5. De las siguientes ¿Qué opciones consideraste cuando supiste que estabas embarazada?

Adopción _____ Aborto _____ Apoyo gubernamental _____

Paternidad _____ Otro _____

6. En tu casa, ¿se habló acerca de las opciones enlistadas arriba?

Si _____

No _____

7. Con tus amigas, ¿hablaste acerca de las opciones enlistadas arriba?

Si _____

No _____

8. ¿Dónde obtuviste mayor información acerca de las opciones que tienes para el desarrollo de tu embarazo?

Escuela _____ Casa _____ Medios (TV, Radio) _____

Internet _____ Otra(especifica): _____

9. Al tomar una decisión acerca de tu embarazo, ¿quién te apoyó a tomarla?

Madre/padre _____ Pareja _____ Amiga(s) _____ Otro _____

10. ¿Consideraste tener a tu bebé?

Si _____ NO _____ ¿porqué? _____

11. ¿Consideraste abortar?

Si _____ NO _____ ¿porqué? _____

12. ¿Consideraste dar en adopción a tu bebé?

Si _____ NO _____ ¿porqué? _____

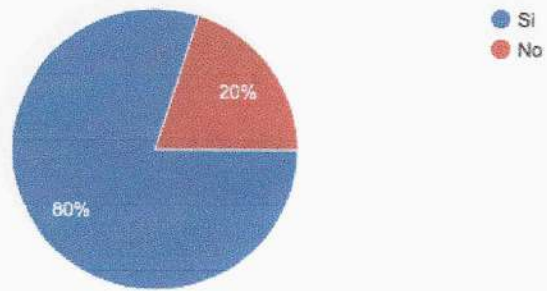
ANEXO 2

ENCUESTAS DE DISEÑO DE PERSONAJE



01

¿Crees que podría pertenecer a tu medio social?



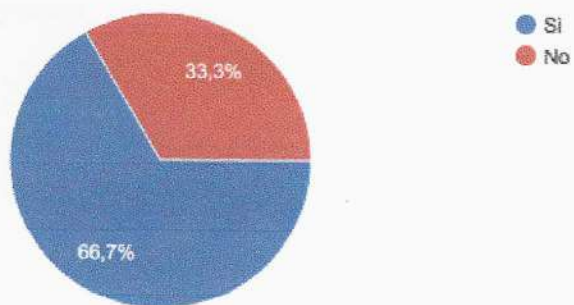
¿Qué emoción expresa?

- Susto
- Sorpresa
- Ignorancia
- Inseguridad

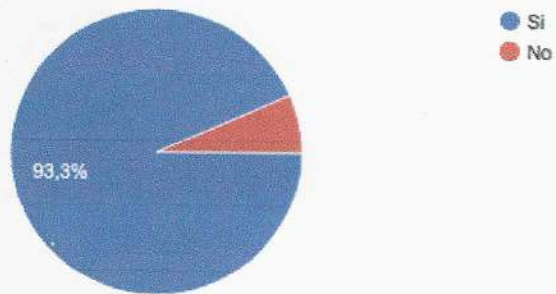
¿A qué crees que se dedica?

- Estudiante
- Trabaja medio tiempo

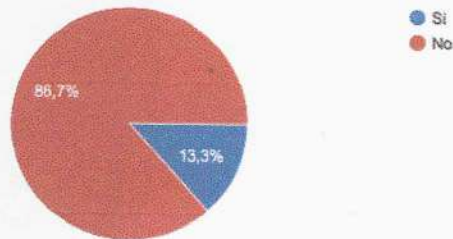
¿Crees que podría representar a alguien de tu edad?



¿Crees que te caería bien si la conocieras?

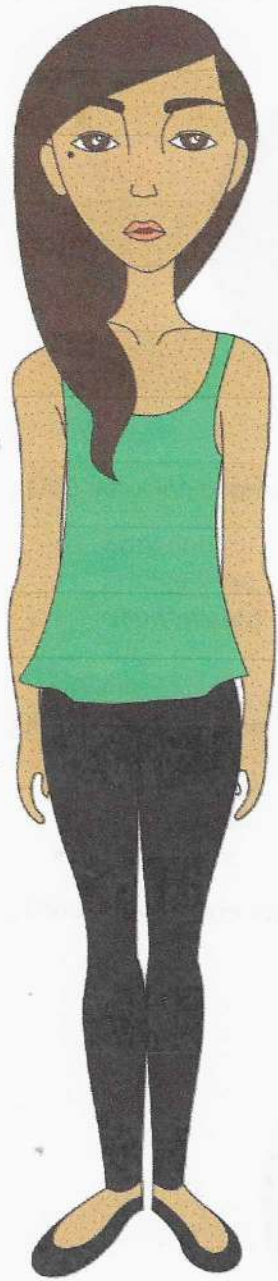


¿Te identificas con ella?

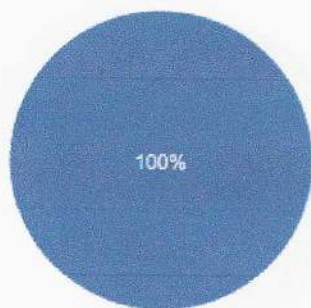


Describe en pocas palabras cómo la definirías

- Una chica normal
- Sencilla
- Amigable



¿Crees que podría pertenecer a tu medio social?



● Si
● No

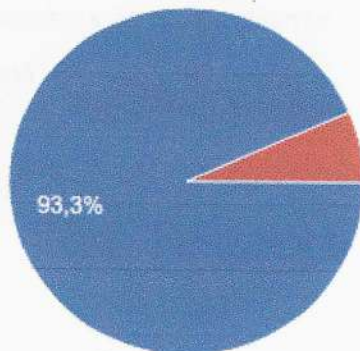
¿Qué emoción expresa?

- Seriedad
- Tranquilidad
- Aburrimiento

¿A qué crees que se dedica?

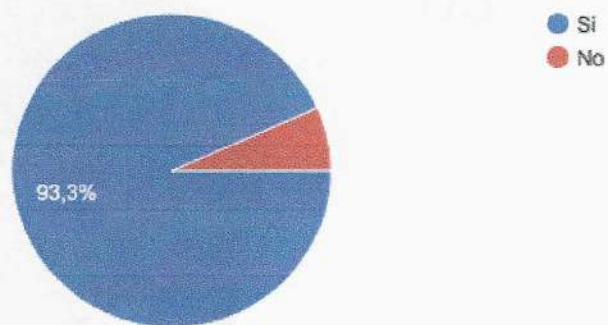
- Estudiante
- Profesionista
- Vendedora

¿Crees que podría representar a alguien de tu edad?

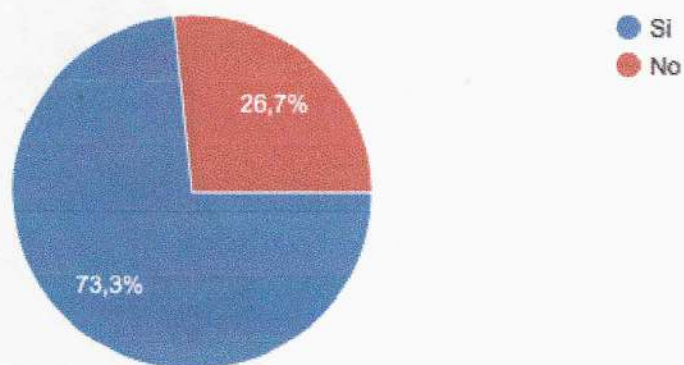


● Si
● No

¿Crees que te caería bien si la conocieras?



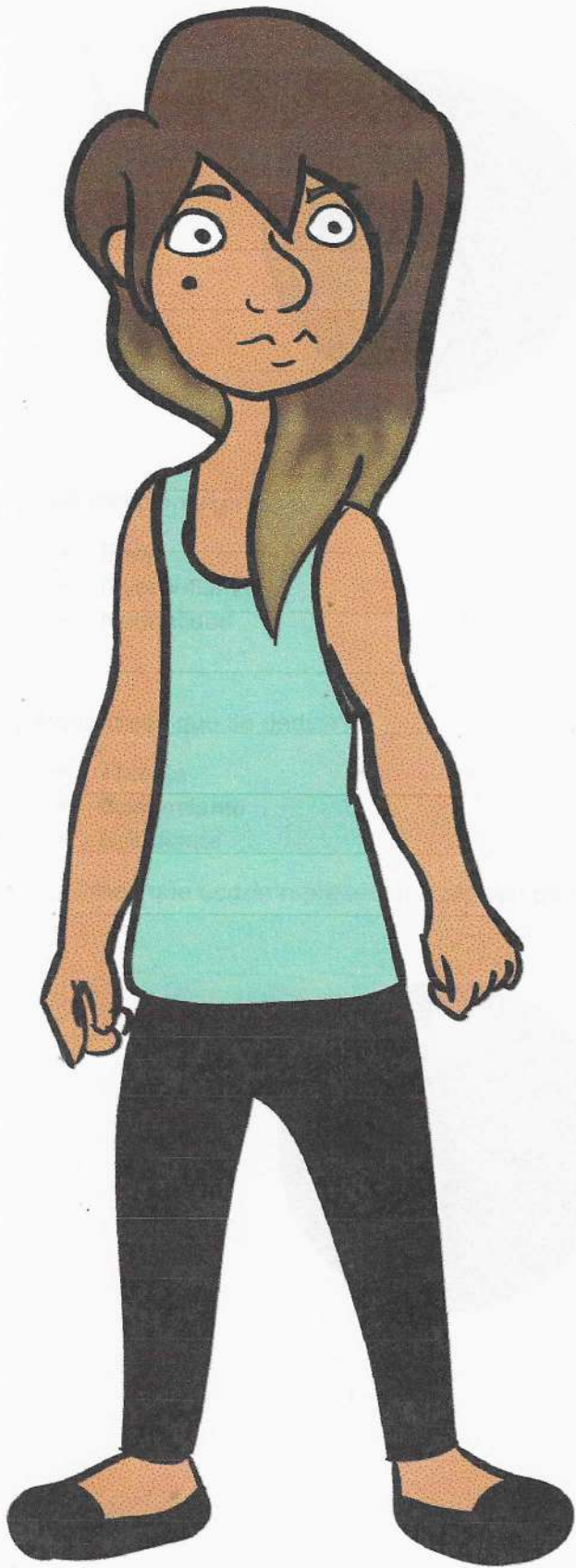
¿Te identificas con ella?



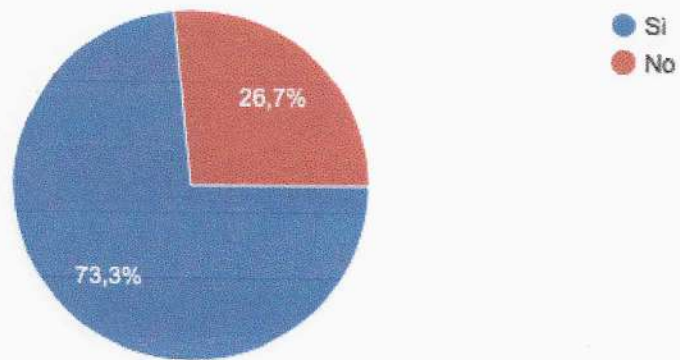
Describe en pocas palabras cómo la definirías

- Buena persona
- Sociable
- Callada
- Única
- Paciente

03



¿Crees que podría pertenecer a tu medio social?



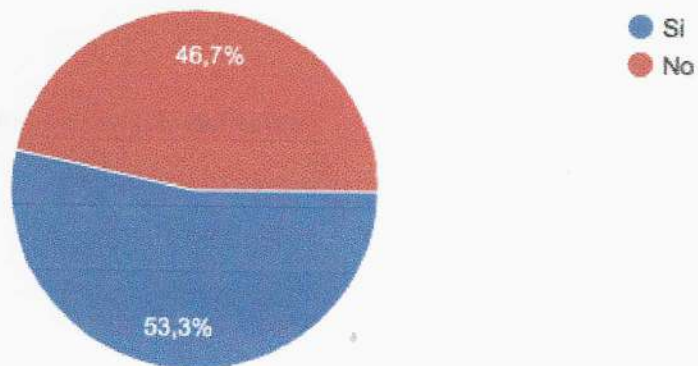
¿Qué emoción expresa?

- Enojo
- Desconfianza
- Normalidad

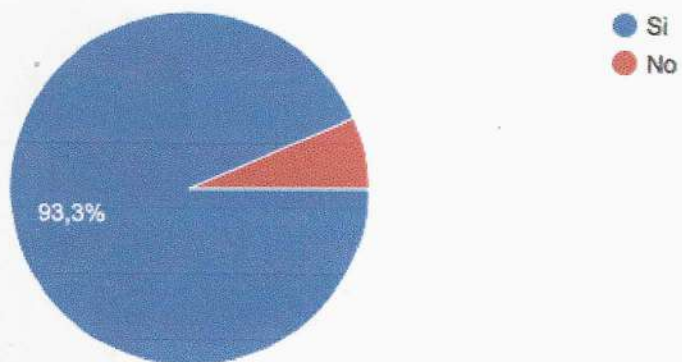
¿A qué crees que se dedica?

- Trabaja
- Comerciante
- Estudiante

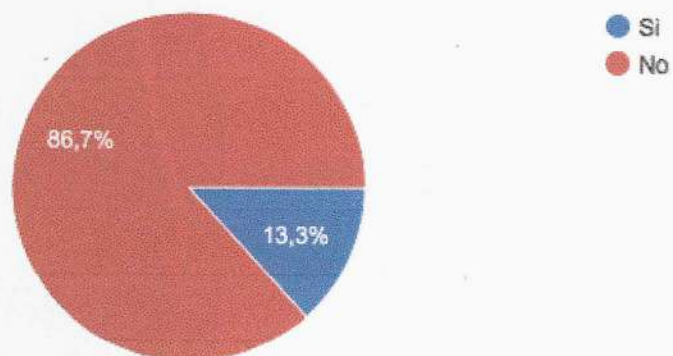
¿Crees que podría representar a alguien de tu edad?



¿Crees que te caería bien si la conocieras?



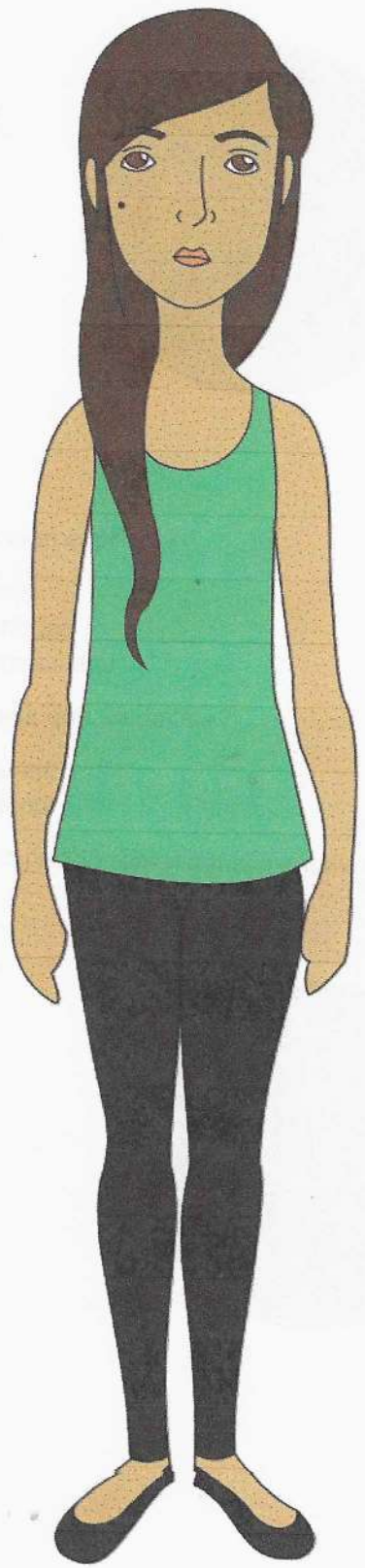
¿Te identificas con ella?



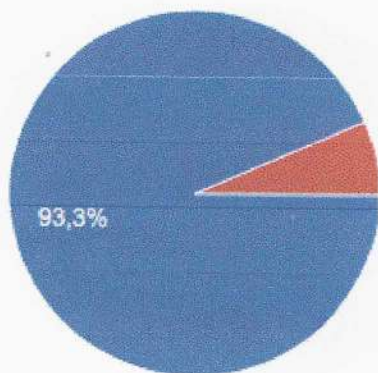
Describe en pocas palabras cómo la definirías

- Ambivalente
- Seria
- Decidida
- Agresiva
- Fuerte

04



¿Crees que podría pertenecer a tu medio social?



● Si
● No

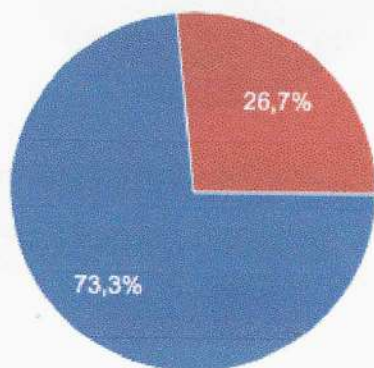
¿Qué emoción expresa?

- Enojo
- Seriedad
- Tranquilidad

¿A qué crees que se dedica?

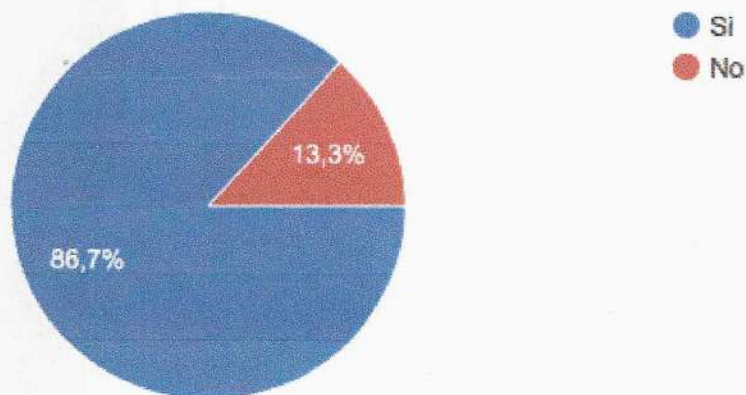
- Trabaja
- Estudia

¿Crees que podría representar a alguien de tu edad?

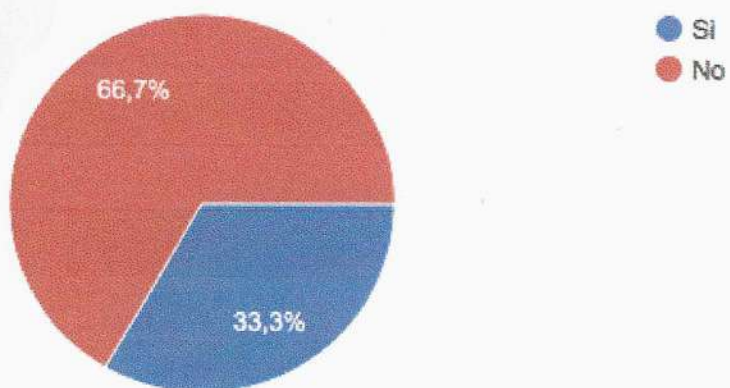


● Si
● No

¿Crees que te caería bien si la conocieras?

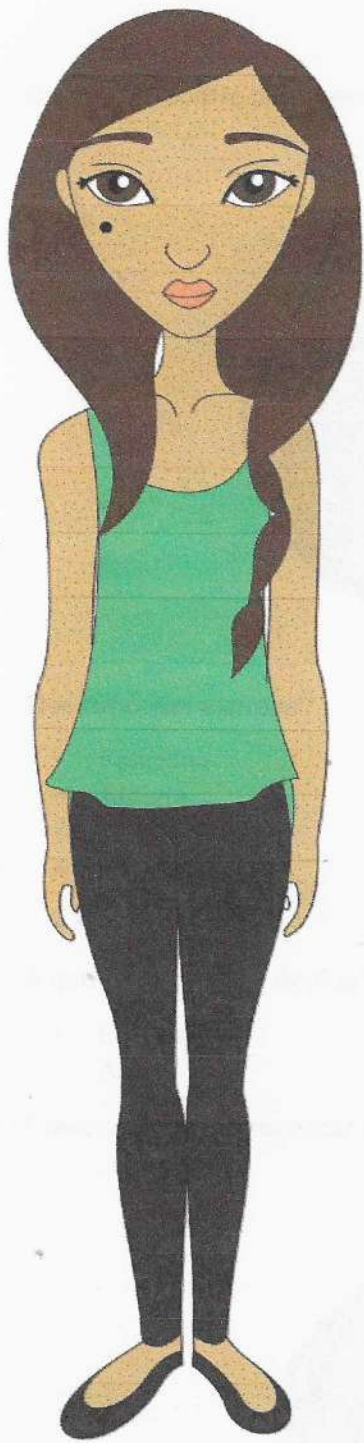


¿Te identificas con ella?



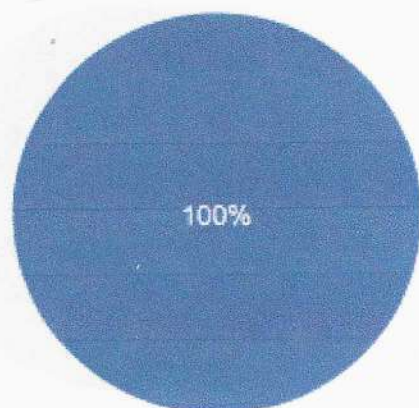
Describe en pocas palabras cómo la definirías

- Poco sociable
- Inexpresiva
- Serie
- Indiferente



05

¿Crees que podría pertenecer a tu medio social?



● Si
● No

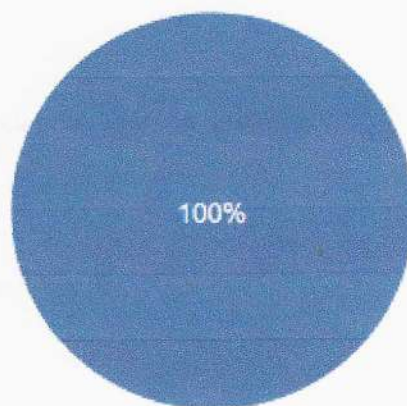
¿Qué emoción expresa?

- Felicidad
- Alegría
- Paciencia
- Seriedad

¿A qué crees que se dedica?

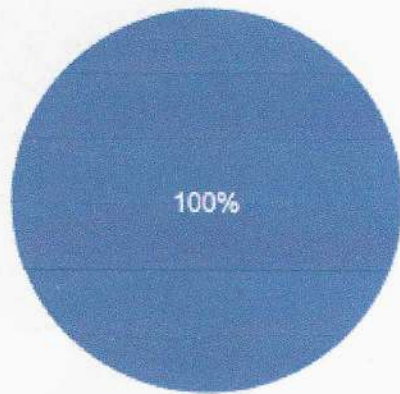
- Estudiante
- Artista

¿Crees que podría representar a alguien de tu edad?



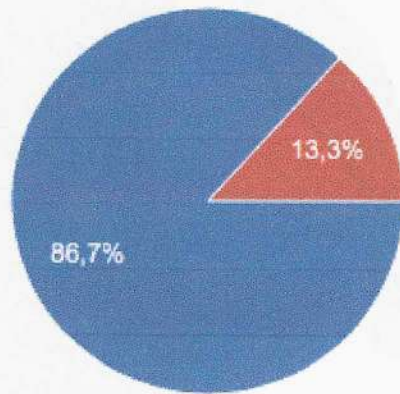
● Si
● No

¿Crees que te caería bien si la conocieras?



● Si
● No

¿Te identificas con ella?



● Si
● No

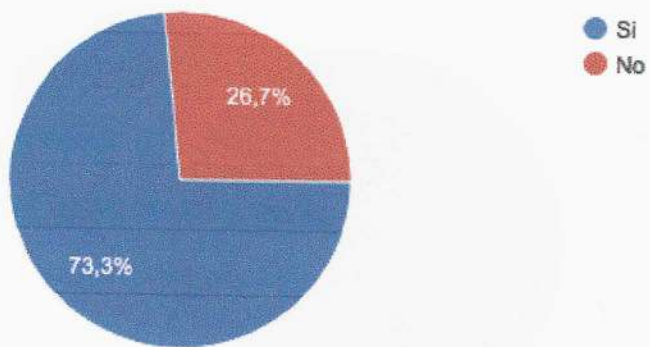
Describe en pocas palabras cómo la definirías

- Sociable
- Alegre
- Amigable
- Aseada y arreglada

06



¿Crees que podría pertenecer a tu medio social?



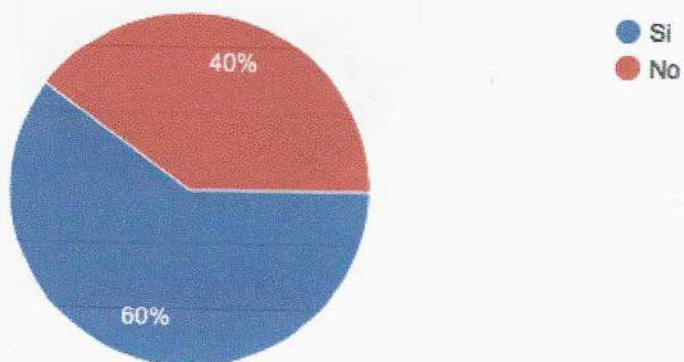
¿Qué emoción expresa?

- Enojo
- Reflexión
- Fuerza

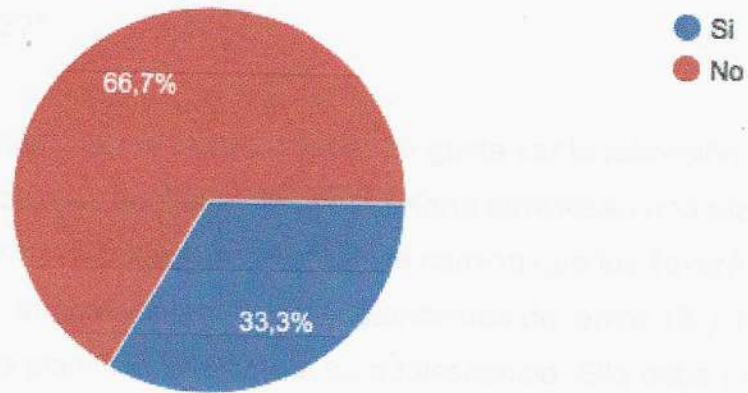
¿A qué crees que se dedica?

- Trabaja
- Deportista

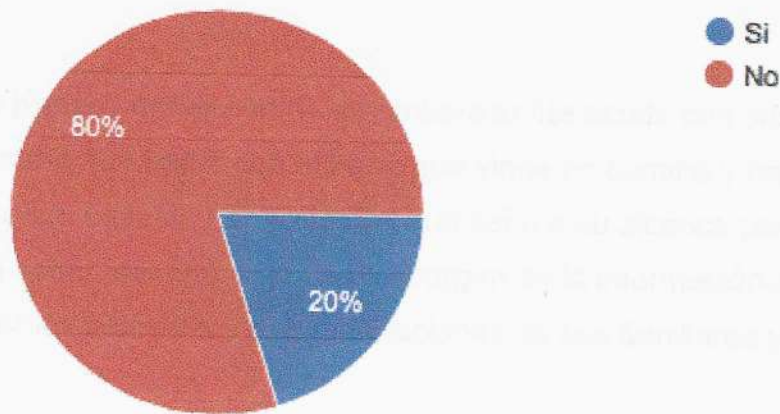
¿Crees que podría representar a alguien de tu edad?



¿Crees que te caería bien si la conocieras?



¿Te identificas con ella?



Describe en pocas palabras cómo la definirías

- De mal carácter
- Complicada
- Enojada
- A la defensiva

ANEXO 3

GUIÓN “Y AHORA QUÉ?”

Ella es Karla, tiene 16 años y cursa la secundaria. Le gusta ver la televisión y salir con su novio y sus amigas. Las adolescentes como Karla atraviesan una etapa de cambios, sus cuerpos se desarrollan y emprenden el camino que los llevará a la madurez. Karla es parte, también, del 17% de adolescentes de entre 15 y 18 años que tienen embarazos no planificados durante su adolescencia. Ella debe tomar una decisión que cambiará su vida, y para ello debe saber exactamente que es lo que puede esperar de cada una de las opciones que tiene para afrontar este importante reto.

Lo primero que hizo Karla al enterarse de su embarazo fue acudir con sus amigos y su familia, ella no sabe que hacer con el bebé que viene en camino y hasta ahora no ha considerado usar las herramientas que tiene a su alcance para pedir ayuda. Sin querer ni saber, se ha mantenido al margen de la información al ser guiada solamente por los consejos y recomendaciones de sus familiares y amigos.

Karla se siente frustrada y presionada, hacerse cargo de un bebé a su edad es un compromiso que cambiará por completo su vida así como la de su familia y su círculo social. Ella, como muchas de sus amigas, piensa que no existe nada más que hacerse cargo del error que ha cometido, y ser una madre luchona porque “así le tocó” o “no hay de otra”.

Después de pensarlo por un tiempo, Karla ha entendido que a pesar de que es importante el apoyo familiar, la decisión acerca del bebé y de su futuro recae en ella y ha comenzado a buscar más información acerca del proceso por el que está pasando.

Buscando en diferentes fuentes de información Karla ha encontrado que no está sola: existen centros de salud e instituciones que le pueden proporcionar la asistencia médica, psicológica y profesional que tanto necesita para tomar una decisión acerca de su embarazo.

Karla ha encontrado que existen diversas instituciones públicas y privadas que apoyan a las adolescentes embarazadas y lo mejor es que estos servicios y programas son gratuitos, por lo que Karla no debe gastar más de la cuenta para poder atenderse. Estas instituciones se encargan de la adolescente durante su embarazo y la orientan para que ellas se sientan seguras acerca de lo que quieren hacer y no pongan en riesgo su salud o incluso su vida. Le han asegurado que todas estas instituciones son seguras y confidenciales por lo que Karla siente confianza de acudir a cualquiera de ellas.

A partir de la asistencia que ha recibido, Karla ha comenzado a comprender que el embarazo en la adolescencia representa un gran riesgo para su salud, ya que el cuerpo de las adolescentes puede no está preparado para afrontar los cambios que conlleva. Karla ha aprendido que desde que supo de su embarazo debió ser revisada por un médico al menos una vez al mes, comer sanamente, tomar vitaminas y suplementos, y en general cambiar por completo su estilo de vida para que tanto ella como su bebé se mantengan saludables.

Muchas de las instituciones que encontró también proporcionan opciones diferentes a la de mantener la paternidad del bebé y Karla ha decidido que es importante conocerlas para tener un criterio más amplio respecto a su futuro. Karla por fin ha recibido la información que necesita para tomar una decisión consciente con el apoyo que necesita.

Si ella decide dar en adopción a su bebé, el Desarrollo Integral de la Familia, o DIF, recibe a infantes desde el primer día de nacidos en cualquiera de sus casas cuna o instituciones afiliadas. También existen instituciones privadas que no solo atienden a al bebé sino que cuidan de la madre desde el primer mes de embarazo. Al dar al bebé en adopción Karla tendría diferentes opciones, entre ellas la de mantenerse en contacto con la institución para poder saber acerca de su hijo biológico.

En la Ciudad de México se permite la interrupción legal del embarazo desde el año 2007. Si Karla se decide por esta opción debe realizar el procedimiento antes de cumplir las doce semanas de gestación. Para ello puede acudir a una de las 21 clínicas privadas acreditadas para realizar el procedimiento, estas tienen un costo que varía de acuerdo con su nivel socioeconómico. El ILE también se puede realizar en las clínicas de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México de manera gratuita.

Para la interrupción legal del embarazo son utilizados dos métodos, dependiendo de las semanas que se tengan de gestación. Desde el primer día y hasta la novena semana se utiliza la interrupción por medicamentos: este método es rápido, efectivo y debe ser supervisado por un doctor. El segundo método se ocupa para adolescentes que se encuentran desde la semana 9 a la 12 de gestación. Es una cirugía indolora y segura, que no pone en riesgo tu salud y que tiene una recuperación rápida.

Mientras Karla decide acerca de lo que es mejor para ella y su futuro, le han recomendado recibir atención psicológica, y a pesar de que al principio le costo trabajo hablar de lo que realmente sentía, esto le ha ayudado a procesar todo lo que esta aprendiendo y a tomar una decisión sin sentirse presionada o culpable. Se recomienda que los familiares de Karla también acudan a una o dos sesiones

con el psicólogo, para que sepan como pueden ayudarla en este momento de su vida.

Las adolescentes como Karla tienen la completa libertad de elección sobre sus cuerpos y sobre su futuro, no se convierten en villanas ni inhumanas al decidir lo que sea mejor para ellas y su futuro bebé; al contrario, pensar en cada aspecto de su embarazo así como las consecuencias de sus acciones y decisiones, hacen de ellas personas responsables que verán por su bien y el de su futuro bebé si así lo deciden.

Ahora Karla se siente segura y confiada, está convencida de que pedir ayuda profesional fue lo mejor que pudo hacer para decidir acerca de su futuro. Ella ahora tiene la información que requería para tomar una decisión que este de acuerdo con sus planes y tiene el apoyo necesario para llevarla a cabo.

Si te encuentras en una situación como la de Karla y necesitas más información acerca de clínicas, centros de salud, instituciones privadas, becas y otros apoyos, visita nuestras redes sociales. Infórmate y decide lo mejor para tu futuro.

ANEXO 4

Intención persuasiva

La intención de nuestro video es convocar a nuestro auditorio a informarse de manera correcta y completa en instituciones acreditadas y confiables antes de tomar una decisión al respecto de su embarazo.

Acuerdos previos

De nuestro primer auditorio tenemos los siguientes acuerdos:

- Afrontar su embarazo con la paternidad es la consecuencia lógica o el “castigo” que merecen por su acción
- Sus padres son los que mas influyen en su decisión
- Aún así, en quién mas confían para informarse es en el internet y en un segundo momento sus amigas
- La pareja o el padre del hijo no es tomado en cuenta para decidir acerca del futuro del embarazo ni del bebé si se llega a tener.
- La salud no es tan preocupante como el regresar a la escuela o seguir “haciendo su vida”, así que buscar ayuda profesional no es de importancia
- El aborto es visto no solo como algo inmoral, sino ilegal
- La adopción no se considera como opción por el miedo a no saber que será del bebé en un futuro

Disposición de argumentos

- La paternidad es un compromiso que cambia la situación de vida no solo de la madre, sino de su familia y de su círculo social
- Aunque es importante el apoyo familiar y social, la decisión acerca del futuro del embarazo recae solamente en la mujer embarazada
- La mejor fuente de información son las instituciones pro- mujer y las de salud
- Un embarazo en la adolescencia es de alto riesgo, pues el cuerpo humano en esta etapa no esta listo para afrontar todos los cambios que conlleva
- Un embarazo no cuidado no solo pone en riesgo la salud del producto, sino también la de la madre
- Hay instituciones públicas y privadas que pueden apoyar a una joven embarazada sin que ella tenga que desembolsar dinero
- Existen otras dos opciones aparte de la paternidad: el aborto y la adopción
- La interrupción legal del embarazo es una opción legal, segura y de fácil acceso en la Ciudad de México
- Al someterse al ILE no estas matando a un bebé
- Se puede dar a un hijo en adopción y mantenerse en contacto con la institución que lo haga para saber acerca del niño

Conflicto

El conflicto en nuestro caso es el de la información contra la ignorancia. Se trata de convencer acerca de la importancia que tiene el acercarse a fuentes confiables y seguras para que la decisión que se tome se haga con toda conciencia y seguridad, y así evitar que se ponga en riesgo la salud o incluso la vida de la joven.

Vehículo

Nuestro cortometraje está planteado para ser presentado en talleres y conferencias en diversas casas de cultura y centros de información. Se planea utilizar la técnica de "motion graphics" para agilizar la producción y representar gráficamente la información de manera dinámica y atractiva.

Asimismo se está considerando la posibilidad de dividir el video en tres, cada una hablando de una opción (paternidad, interrupción del embarazo o adopción) con una misma introducción, para evitar dar mayor peso a una u otra, dejando eso a la decisión del espectador, siendo ellas quienes puedan escoger cual ver primero.

ANEXO 5

Lineamientos de personaje– Karla Yadira Rasgos Físicos

Edad: 16 años

Sexo: Femenino

Cabello: Ondulado

Color de cabello: Café oscuro

Color de ojos: Café

Color de piel: Moreno claro

Meses de embarazo: 2 meses/ 8 semanas

Estatura: 1.60

Peso: 57 kg

Lunares: en la mejilla derecha

Nariz: recta

Labios: ponchados

Tamaño de la boca: mediana

Cejas: depiladas y después pintadas

Copa B

% de grasa corporal: 30%

Tatuajes: No

Perforaciones: Lóbulo

Uñas: Cortas y pintadas

Rasgos sociológicos

Hermanos: Alejandro 10 años, y César 8 años

Padre: Juan, 42 años. Mecánico automotriz

Madre: Angélica, 36 años. Estilista

Escuela: Secundaría Técnica, taller en Corte y Confección

Promedio: 9.2

Sociable, extrovertida, gusta platicar con sus amigas pero es aplicada en la escuela

Vive con su familia en un departamento dúplex hasta arriba de un edificio de tres pisos, con patio en medio. Tienden la ropa en los barandales que dan al patio. Todos los vecinos se conocen.

Hace toda su vida en la colonia, (tiendas, escuela, trabajo)

La familia tiene un jetta 2004 color verde

Gustos, usos y costumbres

Color favorito: Azul

Programa de TV favorito: Malcom el de en medio, lo ve por canal 5

Caricatura favorita: Hora de Aventura

Horas al día que pasa frente a la televisión: 2

Horas al día que pasa conectada a internet: 8

Cuenta con PC en su casa, pantalla de 28" y smartphone de gama media.

Tiene *Facebook*, *Twitter* y *mail*.

Católica no practicante

Escucha salsa, banda y pop en español

Le gusta ir al cine, no ve películas en inglés

Practica Zumba y juega football en el equipo de su colonia

Es hábil con las manos, le gusta hacer cartitas y manualidades

No suele leer mucho, prefiere estar en la computadora

Le gustan las flores

Aun guarda sus muñecos de peluche de cuando era niña

No fuma

Le gustan las enchiladas, la sopa de papa con poro y la cerveza clara

Ayuda en su casa, ambos papás trabajan así que ella queda a cargo de darle de comer a sus hermanos

Suele usar *leggings* negros con *flats* del mismo color y playeras de tirantes holgadas

Tiene el cabello largo y se lo peina hacia delante y a un lado

No usa joyas

Empieza a pintarse pero discretamente, porque su mamá no la deja

Quiere ser enfermera y viajar a Estados Unidos

Le gusta dibujar y tiene algunos de sus dibujos en las paredes de su cuarto

Compartía cuarto con sus hermanos hasta que cumplió 15 años y su papá creyó que por "hacerse señorita" debía estar en un cuarto aparte, y le construyeron uno en la planta baja.

Cena diario con toda su familia

Le dan permiso de salir hasta las 12:00 pm.

La familia tiene un pastor alemán llamado Laika, ella tenía un hamster pero se le murió

Carácter

Suele ser amable, pero se enoja con facilidad

Tiende a ser depresiva

Muy detallista

Puede ser muy necia, sobre todo con su familia

Es líder en su grupo de amigas

Aparente seguridad y confianza, pero por dentro muchas veces no sabe lo que hace

Le da pena hablar de algunas cosas con su mamá

Es la niña consentida de su papá

Cree que sus hermanos son unos consentidos, por lo que suele ser dura y hosca con ellos, pero los quiere mucho

Tiene una relación cercana con su abuela

ANEXO 6

Lineamientos Conceptuales

LINEAMIENTOS CONCEPTUALES

Narración Audiovisual

1. La animación debe captar la atención visual del espectador y mantenerla durante todo el corto por medio de un discurso dinámico y significativo para el auditorio.
2. Se busca generar la idea de que las acciones que se están representando son hechos basados en la realidad, es decir, que son sucesos que ocurren en la actualidad en las localidades donde se expondrá la animación, se deben representar las situaciones cotidianas de las adolescentes que se enfrentan a una situación de embarazo prematuro.
3. Se busca que el auditorio tome conciencia de las diversas opciones que preceden a un embarazo en adolescentes narrando situaciones que generan una serie de reacciones relacionadas con la causa que se está tratando.
4. Así también, acentuar la importancia y protagonismo de las adolescentes durante todo el corto y la estrecha relación del personaje principal con la información que se presenta.
5. Se busca que la mayor parte de la información sea presentada lo más claro posible por medio de un discurso sencillo y que no distraiga o confunda la atención del espectador, apoyado por la voz de un narrador.
6. El narrador debe provocar la identificación con el auditorio y al mismo tiempo establecer autoridad frente a él.
7. Para mantener la sensación de realidad se mantendrá una imagen clara de las sensaciones y emociones tanto positivas como negativas a los que se enfrenta la protagonista (Karla) con la cual el auditorio ha de identificarse.

8. Se ha de marcar una diferencia entre la frustración y desconfianza de la protagonista (Karla) al inicio del corto y la seguridad y confianza al finalizarlo, así como la transición de manera visual.
9. Se debe acentuar la información importante y los momentos clave de la narración modificando el discurso para darle énfasis a cada situación.
10. Debe existir una representación vivencial de una joven adolescente embarazada para que exista una mejor comprensión por parte de familiares o amigos que no comprendan la difícil situación por la que se enfrenta la adolescente.
11. Y todas las opciones presentadas en el cortometraje deben tener el mismo peso dentro de la narración para que el discurso no tome un sentido sugerente a alguna de ellas para no generar ningún tipo de problema de carácter ético o de credo.

Imagen

1. El diseño del discurso debe apegarse a la realidad, aunque sin excluir el uso de lenguaje figurado y simbólico.
2. El diseño debe mostrar cada una de las sensaciones emitidas por la protagonista por medio de las expresiones faciales y corporales
3. Se deben hacer visibles cada uno de los factores y experiencias que influyen en las decisiones de la protagonista tanto positivas como negativas
4. Debe haber una representación visible de los estados psicológicos y emocionales, así como de las intenciones de los personajes.
5. Se debe marcar una diferencia clara a través del diseño de los personajes secundarios y la protagonista
6. Se debe conseguir una sensación de actualidad por medio de atuendos, símbolos o lugares que sean inmediatamente reconocidos por el espectador.
7. El diseño debe conseguir la mayor empatía posible por medio de las características físicas del personaje.
8. El diseño debe situar al auditorio en el entorno social del mismo, evocando sus referentes culturales.

Estilo Gráfico

1. El estilo de diseño debe tener una referencia a la vida real, sin embargo los personajes serán ligeramente caricaturizados para que exista una mayor

recepción en el público adolescente. Es importante que esta caricaturización no afecte el tema principal a tratar, es decir, se debe efectuar un discurso de total seriedad.

2. La caricaturización se debe hacer apelando a los gustos del auditorio, y debe buscar quitarle solemnidad al tema del video pero sin caer en un estilo infantil que le reste credibilidad ante nuestro auditorio.

3. Por criterios de factibilidad se realizará en 2D.

4. Las sensaciones provocadas como consecuencias negativas de los actos de la protagonista, deben representarse por medio de elementos gráficos de colores fríos y neutros, y las consecuencias positivas deben mostrarse por medio de elementos gráficos de colores cálidos y llamativos.

5. El uso de cada elemento debe servir al objetivo de informar y persuadir a que las adolescentes tomen la mejor decisión sobre su futuro, así también, informar a los amigos y/o familiares para ofrecer ayuda a la joven que se encuentra confusa en esta situación.

6. El entorno de cada una de las opciones por las cuales la protagonista ha de elegir debe mantenerse totalmente equitativas estilísticamente sin mostrar más atractiva a ninguna de ellas.

7. La protagonista siempre debe contener un estilo grafico más predominante que los demás personajes de la historia.

Animación

1. La recreación de los movimientos de los personajes debe ser realista a lo largo del cortometraje animado.

2. Los movimientos deben hacer énfasis en los momentos de tensión por medio de movimientos exagerados o alteraciones en las expresiones de los personajes.

Toma	Tiempo de Toma	Tiempo Acumulado	Imagen	Audio	Observaciones
1	00:00:06	00:00:06	LONG SHOT Aparece Karla en cuadro caminando, de izquierda a derecha, mientras camina aparecen en su camino una televisión a unas bocinas que tocan música. Sigue caminando y sus amigos la alcanzan y rien mientras siguen su camino	Ella es Karla, tiene 16 años y cursa la secundaria. Le gusta ver la televisión, bailar y salir con sus amigos.	
2	00:00:09	00:00:15	LONG SHOT Karla sigue caminando, una nube aparece sobre ella y Karla camina triste, se despeja y Karla se nota feliz, Karla se tropieza y se enoja después suspira y se calma , aparece un espejo que refleja a una Karla un poco más mayor con ropa formal y lentes TRAVELLING OVER SHOULDER	Las chicas como Karla atraviesan una etapa de cambios, sus cuerpos se desarrollan, crecen y entienden el camino que las llevará a su completo desarrollo.	
3	00:00:09	00:00:24	TILT UP LONG SHOT Aparece una gráfica en círculo y una parte en rojo es señalada con el 17%, la cámara avanza y atrás se encuentran los números 15-18, Karla mira y acaricia su vientre con tristeza MEDIUM LONG SHOT	Karla es parte, también, del 17% de chicas de entre 15 y 18 años que tienen embarazos no planificados durante esta etapa de su vida	
4	00:00:11	00:00:35	MEDIUM LONG SHOT Entran a cuadro imágenes de planes que tenía Karla para su vida, Aparece Karla graduándose, Trabajando como enfermera, visitando la Estatua de la Libertad, las imágenes envuelven a Karla, las imágenes empiezan a cambiar a diferentes escenarios de Karla en un futuro,	Ella debe tomar una decisión que cambiará su vida, y para ello debe saber exactamente qué es lo que puede esperar de cada una de las opciones que tiene para afrontar este importante reto.	

			<p>Karla cambiando pañales, trabajando en una tienda de conveniencia mientras hace tareas, Despertándose a media noche a revisar una bebé, Karla avanza y despeja las imágenes</p> <p>DOLLY OUT LONG SHOT</p>	
5	00:00:06	00:00:41	<p>LONG SHOT TRAVELLING</p> <p>Un edificio aparece en cuadro mientras Karla avanza, ahí aparecen diferentes figuras de personas con globos de diálogo y diferentes consejos en los que se leen: Deja la escuela, cástate, olvídate de estudiar, hazte responsable, te dije que te cuidarás, hazle como tu prima y júntate, trabaja con tu tía en el puesto, dile a tu padrino que te ayude, eres bien luchona, saldrás adelante,</p>	<p>Lo primero que hizo Karla al enterarse de su embarazo fue acudir con su familia y amigos</p>
6	00:00:08	00:00:49	<p>LONG SHOT</p> <p>Karla se queda en el centro de las personas que aparecen y los globos de diálogo llenan el cuadro, los consejos que se leían se transforman en signos sin sentido, los globos hacen que Karla quede apretada, Karla se ve desesperada y busca la forma de salir sin conseguirlo</p> <p>ZOOM IN MEDIUM CLOSE UP</p>	<p>ella no sabe qué hacer con el bebé que viene en camino y hasta ahora no ha considerado usar las herramientas que tiene a su alcance para pedir ayuda.</p>
7	00:00:08	00:00:57	<p>MEDIUM CLOSE UP TRAVELLING</p> <p>Una línea entra a cuadro marcando una distancia entre Karla llena de los globos de</p>	<p>Sin querer ni saber, se ha mantenido al margen de la información al ser guiada solamente por los consejos y</p>

			diálogo y una computadora, una revista, un celular, un periódico, aparecen al otro lado. Los globos derriban la pared y llenan la toma de globos. LONG SHOT	recomendaciones de sus seres queridos	
8	00:00:13	00:01:10	LONG SHOT Karla sale de entre todos los globos de diálogo con dificultad camina un poco, despacio, conteniendo el llanto y abrazándose a sí misma DOLLY IN MEDIUM CLOSE UP	Karla se siente frustrada y presionada, hacerse cargo de un bebé a su edad es un compromiso que cambiará por completo su vida así como la de su familia y su círculo social.	
9	00:00:12	00:01:22	MEDIUM CLOSE UP De la cabeza de Karla se despliega un cuadro en el que se va a Karla con dificultades haciéndose cargo del bebé sola. TILT UP Siguen las imágenes de Karla con su bebé, Karla haciendo limpieza mientras carga a su bebé y pidiendo dinero mientras carga a su bebé, la imagen se comienza a quebrar y se rompe	Ella, como muchas de sus amigas, piensa que no existe nada más que hacerse cargo del error que ha cometido, y ser una madre luchona porque "así le tocó" o "no hay de otra".	
CUT					
FADE IN					
10	00:00:13	00:01:35	MEDIUM LONG SHOT Karla entra a cuadro y comienza a caminar se ve tranquila y a su alrededor aparecen de nuevo las siluetas de sus familiares que al pasar Karla se opacan, Karla entra a su cuarto y se sienta en su escritorio, aparecen cuadros con páginas de internet, que caen en cascada e inundan la toma. Las páginas que se despliegan son de grupos de facebook de madres solteras, páginas de Facebook de centros de salud y de la	Después de pensarlo por un tiempo, Karla ha entendido que a pesar de que es importante el apoyo familiar, la decisión acerca del bebé y de su futuro recae en ella y ha comenzado a buscar más información acerca del proceso por el que está pasando.	

11	00:00:16	00:01:51	secretaría de salud de la CDMX, la página de la asociación semillas, la página de mexfam ZOOM IN INSERT La página de Mexfam se hace grande y cubre la pantalla Karla aparece en la página de internet un poco desconcertada pero comienza a interactuar con ella, mueve el menú donde se despliegan diversos apoyos Karla selecciona cada uno , Karla navega dentro de la página LONG SHOT	Buscando en diferentes fuentes de información Karla ha encontrado que no está sola: existen centros de salud e instituciones que le pueden proporcionar la asistencia médica, psicológica y profesional que tanto necesita para tomar una decisión acerca de su embarazo.	
12	00:00:12	00:02:03	LONG SHOT Karla cambia de pestaña dentro de la página aparecen direcciones y logotipos de diversas instituciones: Semillas, el Instituto de la Juventud de la CDMX, Mexfam, Inmujeres, DIF, Promujer, Amam, el LATA En la pantalla aparece un signo de dinero y es opacado , Karla lo mueve y se rompe	Karla ha encontrado que existen diversas instituciones públicas y privadas que apoyan a las adolescentes embarazadas y lo mejor es que estos servicios y programas son gratuitos, por lo que Karla no debe gastar más de la cuenta para poder atenderse.	
13	00:00:10	00:02:13	LONG SHOT TILT DOWN Los trozos del signo caen junto con Karla y aterrizan en la entrada de una edificio, Karla abre la puerta y se ven diferentes chicas siendo atendidas por médicos y especialistas TRAVELLING	Estas instituciones se encargan de la adolescente durante su embarazo y la orientan para que ellas se sientan seguras acerca de lo que quieren hacer y no pongan en riesgo su salud o incluso su vida.	
14	00:00:09	00:02:22	LONG SHOT TRAVELLING	Le han asegurado que todas estas instituciones son seguras y confidenciales por lo que Karla	

15	00:00:10	00:02:32	Al avanzar adentro del edificio en el piso se lee "Confidencialidad" mientras Karla avanza con seguridad por el pasillo LONG SHOT Karla se detiene y volteo varias veces PANEO y ve una puerta a la que entra DOLLY IN Karla avanza y aparecen ventanas en las que Karla se asoma a la primera y observa un chica demasiado flaca, Karla continua a la otra ventana y observa a una chica hospitalizada MEDIUM LONG SHOT	Al avanzar adentro del edificio en el piso se lee "Confidencialidad" mientras Karla avanza con seguridad por el pasillo	siente confianza de acudir a cualquiera de ellas.	A partir de la asistencia que ha recibido, Karla ha comenzado a comprender que el embarazo en la adolescencia representa un gran riesgo para su salud, ya que el cuerpo de las adolescentes puede no está preparado para afrontar los cambios que conlleva.
16	00:00:10	00:02:42	MEDIUM LONG SHOT TRAVELLING Karla se despega de la ventana y continua avanzando detrás de ella aparece un calendario con citas médicas, Suplementos y vitaminas, comida saludable y regulada. Estos elementos giran alrededor de Karla, Karla hace una pausa asienta con la cabeza, los elementos se dispersa y Karla continua	Karla ha aprendido que desde que supo de su embarazo debió ser revisada por un médico al menos una vez al mes, comer sanamente, tomar vitaminas y suplementos, y en general cambiar por completo su estilo de vida para que tanto ella como su bebé se mantengan saludables.		
17	00:00:12	00:02:54	MEDIUM LONG SHOT DOLLY IN OVER SHOULDER Karla sigue caminando y gira su cabeza de lado a lado buscando por donde seguir PANEO aparece otra puerta, Karla muestra confusión al verla pero camina hacia ella TRAVELLING LONG SHOT	Muchas de las instituciones que encontró también proporcionan opciones diferentes a la de mantener la maternidad del bebé y Karla ha decidido que es importante conocerlas para tener un criterio más amplio respecto a su futuro.		
19	00:00:10	00:03:13	LONG SHOT	Si ella decide dar en adopción a su bebé, el Desarrollo Integral de		

				Al abrir la puerta aparecen dos edificios, en el de la izquierda se lee "DIF"	la Familia, o DIF, recibe a infantes desde el primer día de nacidos en cualquiera de sus casas cuna o instituciones afiliadas.	
20	00:00:08	00:03:21	LONG SHOT Karla comienza a aminorar y en una de las ventanas del edificio de la derecha, se observa como es atendida una chica por un doctor	También existen instituciones privadas que no solo atienden a al bebé sino que cuidan de la madre desde el primer mes de embarazo.		
21	00:00:09	00:03:30	MEDIUM SHOT TRAVELLING El escenario cambia y Karla se acerca a un escritorio donde se encuentra fotos ZOOM IN INSERT En las fotos se encuentra un bebé con sus padres, un niño jugando futbol, el niño en una fiesta de cumpleaños, El niño haciendo un proyecto escolar con sus padres	Al dar al bebé en adopción Karla tendría diferentes opciones, entre ellas la de mantenerse en contacto con la institución para poder saber acerca de su hijo biológico.		
22	00:00:09	00:03:39	INSERT Las fotos se desvanecen en fade dejando a Karla sola, Karla camina y volteo buscando PANE0 Karla fija su mirada y se encuentra una tercer puerta DOLLY IN El mapa de la CDMX se hace visible y aparece un una portada de periódico que indica la fecha del 27 de abril del 2007, el periódico se transforma en un libro en el que se lee "Ley de Salud de la Ciudad de México" el libro se abre y de el sale Capitulo IX y Artículos 58 y 59	En la Ciudad de México se permite la interrupción legal del embarazo desde el año 2007. Si Karla se decide por esta opción debe realizar el procedimiento antes de cumplir las doce semanas de gestación.		
23	00:00:13	00:03:52	LONG SHOT PANE0	Para ello puede acudir a una de las 21 clínicas privadas		

24	00:00:08	00:04:00	<p>Karla entra a cuadro y voltea a la izquierda, en contra plano se ve una clínica en la cual se lee gratuito, Karla voltea a la derecha y en contra plano se encuentra una clínica con un signo de dinero. Karla continúa caminando</p> <p>TILT UP LONG SHOT Aparece un calendario donde se ven las 40 semanas de un embarazo, ZOOM IN Se acerca la sección de las primeras 12 semanas</p>	<p>acreditadas para realizar el procedimiento, estas tienen un costo que varía de acuerdo a su nivel socioeconómico. La interrupción legal del embarazo también se puede realizar en las clínicas de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México de manera gratuita.</p> <p>Para la interrupción legal del embarazo son utilizados dos métodos, dependiendo de las semanas que se tengan de gestación.</p>	
25	00:00:09	00:04:09	<p>DOLLY IN MEDIUM LONG SHOT En el calendario aparecen resaltadas las primeras 9 semanas de gestación PANEO Aparece un doctor extendiendo medicamentos y una receta a una chica</p>	<p>Desde el primer día y hasta la novena semana se utiliza la interrupción por medicamentos: este método es rápido, efectivo y debe ser supervisado por un doctor.</p>	
26	00:00:10	00:04:19	<p>DOLLY OUT Regresa al calendario y ahora son resaltadas de la semana 9 a la 12 DOLLY IN un quirófano y una chica en operación. TRAVELLING Aparece una puerta y la chica sale por la puerta caminando LONG SHOT</p>	<p>El segundo método se ocupa para mujeres que se encuentran desde la semana 9 a la 12 de gestación. Es una cirugía indolora y segura, que no pone en riesgo tu salud y que tiene una recuperación rápida.</p>	

27	00:00:13	00:04:32	LONG SHOT TRAVELLING Aparece el consultorio de una psicóloga, él está sentado en una silla con una libreta y Karla se encuentra en un sofá amplio y cómodo, en las paredes hay libros y diplomas y Karla platica con él, palabras negativas aparecen; miedo, frustración, inseguridad, depresión, confusión, culpa y son opacadas y después transformadas en palabras positivas; confianza, seguridad, claridad, tranquilidad, inocencia.	Mientras Karla decide acerca de lo que es mejor para ella y su futuro, le han recomendado recibir atención psicológica, y a pesar de que al principio le costó trabajo hablar de lo que realmente sentía, esto le ha ayudado a procesar todo lo que está aprendiendo y a tomar una decisión sin sentirse presionada o culpable.	
28	00:00:09	00:04:41	LONG SHOT Mientras las palabras cambian las siluetas de la familia de Karla empiezan a aparecer y los colores de la habitación cambian al mismo tiempo	Se recomienda que los familiares de Karla también acudan a una o dos sesiones con el psicólogo, para que sepan cómo pueden ayudarla en este momento de su vida.	
29	00:00:13	00:04:54	MEDIUM SHOT EL consultorio es transformado y Karla se queda sola en la toma, comienza a caminar con paso decidido DOLLY IN Karla sonríe y suspira MEDIUM CLOSE UP	Las chicas como Karla tienen la completa libertad de elección sobre sus cuerpos y sobre su futuro, no se convierten en villanas ni inhumanas al decidir lo que sea mejor para ellas y su futuro bebé	

30	00:00:09	00:05:03	MEDIUM CLOSE UP Karla continúa caminando su forma de caminar insegura y vacilante comienza cambiar a una con paso firme y segura, CLOSE UP Karla cierra los ojos CLOSE UP Karla abre sus ojos y mira con determinación, LONG SHOT Karla hace una pequeña pausa mira a su alrededor PANEU	Al contrario, pensar en cada aspecto de su embarazo así como las consecuencias de sus acciones y decisiones, hacen de ellas personas responsables que verán por su bien y el de su futuro bebé si así lo deciden.	
31	00:00:09	00:05:12	OVER SHOULDER Karla esta parada frente a las 3 puertas que visito anteriormente, MEDIUM CLOSE UP Karla cierra los ojos y aparecen cuadros con escenas anteriores que muestran el recorrido de Karla y su desarrollo DOLLY IN	Ahora Karla se siente segura y confiada, está convencida de que pedir ayuda profesional fue lo mejor que pudo hacer para decidir acerca de su futuro.	
32	00:00:08	00:05:20	MEDIUM LONG SHOT Mientras avanza hacia las puertas las siluetas de doctores y profesionales aparecen detrás de Karla mientras ella avanza DOLLY IN Karla hace una última pausa, voltea a ver su recorrido y sigue avanzando hasta salir de cuadro CLOSE UP	Ella ahora tiene la información que requería para tomar una decisión que esté de acuerdo con sus planes y tiene el apoyo necesario para llevarla a cabo.	Karla camina hacia la cámara hasta abarcar todo el cuadro

33	00:00:09	00:05:29	<p>LONG SHOT</p> <p>Al desaparecer Karla, aparece un círculo con 3 divisiones, gira y cada división se convierte en los íconos Facebook, Twitter, Youtube, los iconos se hacen pequeños y se mueven para que aparezca el Texto Infórmate</p>	<p>Si te encuentras en una situación como la de Karla y necesitas más información acerca de clínicas, centros de salud, instituciones privadas, becas y otros apoyos, visita nuestras redes sociales. Infórmate y decide lo mejor para tu futuro.</p>
----	----------	----------	--	---