

9
24.

ALEJANDRA T. ARIAS CRUZ

PROYECTO DE
PROGRAMA DE TELEVISIÓN

ANA MARIA GUTIERREZ MARTINEZ

ASESORIA: LIC. ROSA MARTHA FERNÁNDEZ VARGAS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ÍNDICE

- 1 **Introducción**
- 2 **Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)**
- 2.1 **Antecedentes**
- 2.2 **Formas de Transmisión**
- 2.3 **Síntomas o Signos de la Enfermedad**
- 2.4 **¿Qué es el SIDA?**
- 3 **Preservativo o Condón**
- 3.1 **Antecedentes**
- 3.2 **Frecuencia de uso**
- 3.3 **Eficacia del condón**
- 3.4 **Fallas del condón**
- 3.5 **La reticencia del ser humano a uso del condón**
- 4 **Guión literario**
- 5 **Guión Técnico**
- 6 **Guión de Edición**
- 7 **Presupuesto**
- 8 **Break Down**

- 9 **Conclusiones**
- 10 **Documentos Complementarios**
- 11 **Bibliografía**

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

En México, el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) aumentó dramáticamente sus cifras en los últimos años: de 15 casos reportados en 1985, existen más de 38 mil enfermos registrados por CONASIDA (hasta abril de 1996), pero esto no es lo grave, se estima que para finales de 1997 llegue a los 66 mil infectados por VIH.

Mientras que las vías de transmisión sanguínea y perinatal tienen una tendencia descendente, la sexual equivalente a 14,484 de casos, va en aumento. Por lo que es de vital importancia prestar atención a este rubro y buscar las alternativas que ayuden a disminuir el contagio.

Aunque en los hombres de 25 a 38 años de edad el SIDA se considera la tercera causa de muerte, la población más afectada son las mujeres adultas que en 1996 representaron el 50.9 por ciento de los casos.

El uso del condón ha sido promovido por diversas instituciones gubernamentales y no gubernamentales, pero debido a la falta de educación sexual y a los tabúes que encierra la cultura mexicana, no han tenido el éxito esperado.

De acuerdo a estudios realizados sobre el mejor uso del condón o preservativo, se ha descubierto que esta barrera local puede protegernos de varias enfermedades como gonorrea, sífilis y SIDA, y es, además uno de los métodos anticonceptivos más eficaces.

Por ello, consideramos de suma importancia hacer algo que contribuya a concientizar a los individuos sobre la diferencia que puede haber entre usar preservativo y no usarlo para salvar la vida, ya que cualquier persona es susceptible de contraer la "enfermedad del siglo".

**SÍNDROME DE
INMUNODEFICIENCIA
ADQUIRIDA (SIDA)**

SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)

ANTECEDENTES:

A mediados de 1981, en Estados Unidos, se hizo del conocimiento médico, la existencia de cinco casos de una enfermedad desconocida hasta entonces y que posteriormente se denominaría SIDA, en la cual los pacientes, todos ellos homosexuales, contraían neumocistosis o neumonía ocasionada por un parásito unicelular que comúnmente es inofensivo, pero que en ellos causó la muerte.

El número de casos de neumocistosis aumentó de manera considerable durante las semanas que siguieron a la aparición de los primeros casos de SIDA. A finales de junio, entre una veintena de enfermos diagnosticados con infecciones diversas debidas a inmunodeficiencia, uno de ellos asociaba estas infecciones a otra enfermedad; se trataba de un tumor de piel, el Sarcoma de Kaposi. Dicho padecimiento fue descrito por primera vez en 1872 por el doctor Kaposi y afectaba inicialmente a individuos de edad avanzada, la evolución de este era de 10 a 15 años en promedio y los enfermos que afectaba en sus principios provenían de Europa Central y de la Cuenca Mediterránea.

A partir de 1950, el tumor también fue detectado en África Ecuatorial, en individuos entre 30 y 40 años de edad. En 1964, en una tesis sustentada en Dakar se demostró que la enfermedad no se propagaba en función de la raza o de la etnia de los individuos afectados, sino en función de las regiones geográficas, como si se tratara de una enfermedad infecciosa.

En 1975 se descubrieron los primeros casos de asociación entre la enfermedad de Kaposi y un cáncer de los glóbulos blancos llamado linfoma.

Al presentarse dichas enfermedades solo en homosexuales, la población estadounidense no vaciló en denominarle Síndrome Gay, pero los médicos sospecharon que en el fondo de todos estos casos hubiese una deficiencia de la inmunidad. Los primeros enfermos mostraban un daño causado a ciertos glóbulos blancos, los linfocitos T, que son el soporte de la inmunidad celular. Se constató una disminución en el número de linfocitos T y además, una disminución de la capacidad de multiplicarse ante ciertos estímulos externos. Por ello, la enfermedad adquirió un nuevo nombre durante algún tiempo, Inmunodeficiencia Relacionada con los Gay.

En agosto de 1981, entre el centenar de enfermos identificados hasta entonces, se podía observar que si bien los homosexuales seguían siendo la población mayoritaria, también había otros individuos afectados. Entre estos últimos fue muy fácil localizar a los toxicómanos, entre los cuales en esa época ya se encontraba una mujer.

Puesto que la población afectada había cambiado, el calificativo de Gay se retiró de la denominación de todas las patologías a las que la comunidad médica convino en llamarles SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida).

Por un tiempo, los médicos se dedicaron a investigar y tratar de identificar causas por las que las barreras de inmunidad de los pacientes se habían derrumbado tan inesperadamente. La primera hipótesis planteaba que alguna sustancia química podía ser el origen del mal, pues existen medicamentos y sustancias químicas capaces de reducir las defensas del organismo. El medicamento que se logró identificar se llama nitrato de amilo o de butilo conocido por los homosexuales del sexo masculino con el nombre de "poppers". El producto posee ciertas propiedades de relajamiento de las fibras musculares lisas y, por consiguiente, permiten ciertas prácticas sexuales -en particular anales- que de otra manera resultarían imposibles. Pero el que más del 85% de los homosexuales norteamericanos la utilizara sin que por ello se vieran afectados y el hecho de que ciertos enfermos de SIDA jamás habían recurrido a ella, fueron elementos que permitieron que se descartara esa hipótesis.

Otra hipótesis fue que ciertas radiaciones que destruyen los glóbulos blancos pudieran ser las causantes de la enfermedad, pero la hipótesis

"radiogénica" no habría podido explicar la razón por la cual la enfermedad parecía "preferir" para su manifestación a los homosexuales, ni que su ataque fuera enfocado hacia una parte de la inmunidad, la correspondiente a los linfocitos T, por lo que fue desechada.

Entre los homosexuales se demostró que el gran número de parejas representa un riesgo para la aparición de la enfermedad; además se descubrieron los primeros casos de transmisión entre las parejas sexuales.

Por otra parte, se descubrieron los primeros casos de SIDA por una transfusión de sangre o de uno de sus derivados y se incrementó la proporción de casos de SIDA en los grupos de toxicómanos que se drogan por vía intravenosa.

Todos estos elementos, permitieron pensar que un agente transmisible por la vía sexual o por la vía sanguínea podría ser el origen de la enfermedad. A partir de 1982, las sospechas se dirigen a un virus del grupo de los retrovirus.

Fue en el mes de enero de 1983 cuando en el Instituto Pasteur de París, se descubrió un retrovirus bautizado primero con el nombre de LAV y que en la actualidad se denomina Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

FORMAS DE TRANSMISIÓN

FORMAS DE TRANSMISIÓN

El VIH se transmite a partir de una persona ya infectada, cualquiera que sea la etapa de su infección. Por consiguiente, cualquier persona que haya estado en contacto con el virus es susceptible de transmitirlo. Sin embargo, es probable que el grado de contagio varíe de un individuo a otro y en un mismo individuo, de un período a otro. Sin duda hay ciertos períodos en que el virus está latente, no se reproduce y las personas infectadas no parecen contagiosas.

La contaminación de una persona sana por una persona infectada, se lleva a cabo a través de la relación sexual o también por medio de una transfusión de sangre que contenga el virus, o de uno de los derivados de la sangre en el organismo. En el caso de la mujer, también corre el riesgo de transmitir la infección a su hijo si está embarazada, ya sea durante el embarazo o en el momento del parto.

En los casos "asintomáticos", la única señal de la infección la ofrece la presencia de ciertos anticuerpos específicos del virus VIH en la sangre. Estos anticuerpos se descubren mediante una prueba que se practica en el suero, es decir, en una muestra de sangre artificialmente separada de sus glóbulos (rojos y blancos). Esta es la razón por la cual cuando se encuentran estos anticuerpos, se dice que la persona es seropositiva.

Se necesitan dos condiciones para que una persona resulte infectada: que el virus pueda llegar al torrente sanguíneo de su nuevo huésped y que la cantidad de virus sea suficiente. Esto quiere decir que el virus debe atravesar las barreras naturales (la piel y ciertas mucosas) para producir la infección. Estas condiciones para la transmisión se encuentran reunidas de manera óptima en la aplicación de una inyección o en el curso de una relación sexual.

**SÍNTOMAS O
SIGNOS DE LA
ENFERMEDAD**

SÍNTOMAS O SIGNOS DE LA ENFERMEDAD

EL VIH no actúa inmediatamente al alojarse en el individuo, primero se instalará en la célula que le servirá de huésped y comenzará a multiplicarse. Es así como dentro de los quince días a los tres meses siguientes a la introducción del virus en el organismo, provocará una reacción que puede traducirse en ciertos síntomas o signos clínicos. Sólo de un 20% a un 50% de las personas infectadas presentarán una traducción física de esta reacción. Esta etapa, llamada fase de primoinfección, es muy semejante a la que se puede observar en otras infecciones virales agudas (la gripe, o también la producida por los virus del grupo del herpes y la mononucleosis infecciosa).

Los síntomas que entonces aparecen van asociados en forma variable. Se componen de fiebre que varía de los 38°C a los 40°C, de cansancio y dolores musculares, aumento en el volumen de los ganglios del cuello y las axilas, aumento en el volumen del bazo y muy rara vez, de una erupción rojiza y ardiente de la piel, distribuida en forma de un mapa geográfico, muy semejante a la de la rubéola.

Hay otras manifestaciones que también es posible observar en esta fase, pero que son más raras; puede tratarse de diarrea aguda, hepatitis, poliartritis inflamatoria aguda, meningitis aguda benigna y hasta de una meningoencefalitis (afección del cerebro que ocasionará una confusión y posiblemente un ligero coma).

Después de esta fase aguda que podríamos calificar de benigna, se instaurará una fase aparentemente "silenciosa" durante varios meses y en ocasiones durante varios años. Posterior a la reacción inicial del organismo (la fabricación de anticuerpos), el virus instalado en los linfocitos podrá, en efecto, inducir ciertas reacciones más o menos retardadas según la resistencia de los individuos. Estas reacciones podrían ser la consecuencia del efecto destructivo directo del virus sobre ciertas células humanas o del efecto indirecto correspondiente a los trastornos inmunológicos ocasionados por la destrucción de los glóbulos blancos.

**¿QUÉ ES EL
SIDA?**

¿QUE ES EL SIDA?

El SIDA es la forma más grave, más severa de la infección por VIH y corresponde a un profundo daño del sistema de defensa de nuestro organismo, que nos deja a expensas de cualquier enfermedad.

El SIDA se manifiesta a través de infecciones llamadas "oportunistas" y de tumores como el Sarcoma de Kaposi y los Linfomas.

Los tumores del Sarcoma de Kaposi se localizan fácilmente a nivel de los miembros, casi siempre en los inferiores, y en ocasiones también en la planta de los pies. Pero en el caso del SIDA, con frecuencia se les localiza a nivel del rostro, del tórax o del abdomen. Aun cuando su localización en la piel es indiscutiblemente la más frecuente, en alrededor del 20% de los casos también se localizan a nivel de los órganos profundos, como el aparato digestivo, los pulmones o los ganglios.

Los linfomas son tumores que se desarrollan a partir de los glóbulos blancos contenidos en los ganglios linfáticos. Estos linfomas se encuentran con una frecuencia anormalmente elevada en los enfermos afectados por el SIDA. La enfermedad casi siempre se localiza a nivel de los ganglios del cuello, de las axilas o del ano, pero también se ha observado en el tórax o en el abdomen. Además, en los enfermos afectados por el SIDA, la frecuencia de las localizaciones cerebrales (30%) y digestivas es muy notable.

Los pulmones resultan afectados por lo menos en el 90% de los casos de SIDA en un momento u otro de la evolución de la enfermedad. Además, la neumocistosis inicia la enfermedad en el 50% de los casos. Una tos seca y persistente, más o menos acompañada de una dificultad respiratoria (disnea) representa la versión más frecuente de la afección pulmonar. En el caso de la neumocistosis, los síntomas pulmonares no pueden observarse y el diagnóstico no puede efectuarse sino en presencia de una prolongada fiebre.

Los dolores de cabeza pueden ser el inicio de una meningitis debido a algunos hongos y a ciertos virus. Un daño ocasionado por una infección o tumor del cerebro puede ocasionar problemas de lenguaje, de conducta o psiquiátricos que pueden llegar hasta la demencia y parálisis. Debido al citomegalovirus puede haber daño en los ojos.

Los individuos que desarrollan SIDA, como se menciona con anterioridad, pueden ser atacados por una infinidad de microorganismos; los tratamientos para el SIDA solo son preventivos, no existe una cura total de la enfermedad, por lo que los pacientes infectados tienen un período de vida a partir de la infección de uno a diez años.

**PRESERVATIVO
O CONDÓN**

PRESERVATIVO O CONDÓN

ANTECEDENTES:

Aunque ya existían evidencias del uso del condón entre los egipcios, el término condón se atribuye a un médico de apellido Condom, quien propuso al monarca Carlos I de Inglaterra que incorporara este elemento a sus prácticas sexuales, con fines anticonceptivos.

En 1564, el anatomista Gabriel Fallopio publicó el tratado titulado Morbo Gallico, donde hace referencia a la sífilis y recomienda utilizar un condón de lino como medida de prevención contra esta enfermedad.

A pesar de que el condón ha sido utilizado durante mucho tiempo, el puritanismo de la sociedad occidental lo ha mantenido en la obscuridad y como un tema intocable en la sociedad. Sin embargo, con la aparición del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), a principios de la década de los ochenta, el condón se ha convertido en uno de los principales métodos para prevenir la transmisión sexual del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Las otras medidas para prevenir las enfermedades sexualmente transmisibles son: la abstinencia sexual, tener relaciones sexuales sólo con su pareja y, además, que ésta no padezca alguna enfermedad de transmisión sexual y practicar el "sexo seguro".

El término "sexo seguro" con frecuencia se utiliza como sinónimo de "sexo con condón", pero las únicas prácticas sexuales que pueden incluirse en ese concepto son aquellas en las que no existe penetración ni intercambio de secreciones s sexual es (semen, líquido pre-eyaculatorio, secreciones vaginales) o sangre. Así, dentro de ese método se incluyen entre otras, la masturbación, las caricias y los abrazos. Por ello, al referirse

al uso del condón o de alguna otra barrera mecánica durante una relación sexual con penetración, es preferible hablar de "sexo protegido".

**FRECUENCIA
DE USO**

FRECUENCIA DE USO:

Los datos sobre la frecuencia de uso del condón son difíciles de obtener y comparar de un estudio a otro, pero se sabe que es uno de los métodos anticonceptivos menos utilizados en planeación familiar a nivel mundial. A partir del surgimiento del SIDA, y a pesar de sus dificultades para obtener información, se observa un incremento en su uso.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que diariamente se llevan a cabo cien millones de relaciones sexuales, de las cuales 910 mil terminan en embarazos, 356 mil en enfermedades de transmisión sexual y unas seis mil en infecciones por VIH.

Por lo que toca a México se calcula que en 1990 se vendieron de 30 a 32 millones de condones, si además a esta cantidad se suman los 15 millones que distribuyó el sector público de manera gratuita se puede concluir que se utilizaron aproximadamente de 45 a 50 millones de condones en 1990; asumiendo que todos fueron utilizados en las relaciones sexuales, es evidente que esa cantidad es insuficiente para evitar en forma significativa, las enfermedades sexualmente transmisibles y las infecciones por VIH. Si se calcula que en el país existen de 35 a 40 millones de hombres en edad sexualmente activa, entonces esos 50 millones de condones servirían para que cada individuo utilizara de uno a dos por año. Asimismo, con los datos anteriores se calcula que el condón se utiliza regularmente en menos del cinco por ciento de las relaciones cada año.

Varios estudios basados en los modelos de transmisión del VIH sugieren que si tan sólo el 15 por ciento de hombres en poblaciones urbanas que tienen múltiples parejas sexuales usaran condones consistentemente, la seroprevalencia del VIH en dicha población no aumentaría. Por ello, las campañas de distribución y uso de condones deben hacer énfasis en la conveniencia de usar el condón, con el fin de disminuir en forma significativa el riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual, VIH y embarazos no deseados. Asimismo, las campañas publicitarias deben dirigirse a las poblaciones con más alto riesgo, concretamente en los hombres con más de una pareja sexual, trabajadores del sexo comercial y adolescentes.

**EFICACIA
DEL CONDÓN**

EFICACIA DEL CONDÓN

Desde su aparición, el condón masculino ha sido producido con diversos materiales: desde tejidos animales, como el intestino ciego de cordero, hasta productos químicos, como el latex de diverso grosor. Es importante señalar que los condones elaborados con tejidos animales no son recomendables para prevenir enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH-SIDA.

En el laboratorio se ha demostrado que los condones de látex constituyen una barrera mecánica eficaz contra los agentes causales de gran número de enfermedades de transmisión sexual como gonorrea, citomegalovirus, herpes, virus, sífilis, hepatitis B, clamidia y VIH. Sin embargo, en la práctica es difícil demostrar la eficacia de los condones, debido a la dificultad de recabar información fidedigna sobre la exposición al virus, su uso, los posibles errores humanos en su utilización y, en menor medida las fallas de fabricación.

La principal falla del condón se debe a su utilización incorrecta e incosteable, es claro que para aumentar su eficacia es necesario enseñar a usarlo. Entre los errores mas frecuentes están la ruptura por utilizar lubricante de base oleosa, por utilizar anillos prominentes o al dañar el condón con las uñas cuando se abre el empaque. Otras fallas potenciales ocurren cuando los condones se almacenan en un sitio cálido, cuando se exponen a la luz directa o cuando el condón no se retira inmediatamente después de la eyaculación; es importante subrayar que los únicos condones que protegen de enfermedades sexualmente transmisibles son los de látex y, actualmente, los condones femeninos de plástico.

El condón reduce 10 mil veces la transferencia de fluido, por lo cual disminuye significativamente el riesgo de la transmisión del VIH, aunque no lo elimina completamente. En un estudio realizado en Bélgica con un modelo experimental que reproducía condiciones de presión interna que pueden suceder durante una relación sexual humana, se observó que sólo había paso de virus en condones de tejidos de animales y no en los de látex.

Además, se vio que el VIH era inactivado por alguna sustancia del condón, que no se logró identificar.

En informes publicados en varios países, se encontró que la posibilidad de infección del VIH disminuía considerablemente entre las personas que usaban condón, al compararla con la de las que no lo hacían. Por ejemplo, un riesgo del 3.43 por ciento disminuyó al 0.74 por ciento; de un 71.43 a 46 por ciento; de un 2.38 a 0.72 por ciento; y de un 85.7 a 10 por ciento. En síntesis, de estos estudios se desprende que el riesgo de infección disminuyó de 1.5 a 8.5 veces en los que usaron condón, contra los que no lo usaron.

Cabe señalar que se ha demostrado que el uso adecuado y sistemático del condón sí protege; en cambio, el uso adecuado pero no sistemático no protege completamente. En un estudio realizado en 563 parejas heterosexuales estables de personas con VIH-SIDA, 24 de ellas no se infectaron al usar de manera sistemática el condón, pero sí se infectaron 44 que lo usaron de manera no sistemática. En otro estudio en el cual se trabajó durante 2 años con 53 parejas hombre-mujer, donde uno de ellos tenía VIH-SIDA, solo ocho resultaron infectadas. El uso del condón disminuyó la seroconversión de las parejas sexuales de pacientes con VIH, de una manera significativa. En todas las parejas que se infectaron influyó de manera importante la ingestión de alcohol en la decisión de los varones para no utilizar el condón. Se encontró que la tasa de transmisión del virus en un contacto sexual sin protección fue en hombres de 1/286 y en mujeres de 1/350.

En México, el Instituto Nacional de Salud Pública realizó en el Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA y cuatro hospitales de la Ciudad de México un estudio de seguimiento de 239 parejas heterosexuales de personas con VIH-SIDA. Se compararon las características de las parejas discordantes con las concordantes, tratando de determinar los riesgos asociados a una mayor posibilidad de adquirir VIH; de 154 personas seronegativas que se siguieron durante tres años, tres mujeres tuvieron seroconversión, lo cual representó una tasa de 7.5 por cien mil días/personas. No se identificaron factores de riesgo para la transmisión entre los hombres. En las mujeres se detectaron riesgos significativos ante la presencia de leucorrea, así como úlceras genitales. Con la información recolectada, no se pudo encontrar asociación con el uso o no del condón.

Estos estudios, aunque criticados algunos de ellos por el pequeño tamaño de la muestra y por problemas metodológicos, permiten concluir que, si bien no se puede afirmar que el condón tenga una eficacia del 100 por ciento para evitar infecciones sexualmente transmisibles, incluyendo SIDA, sí parece evidente que se aproxima a esta cifra, cuando se usa correctamente y en forma sistemática.

**FALLAS
DEL CONDÓN**

FALLAS DEL CONDÓN

Los lubricantes oleosos o la exposición al calor o a la humedad, favorecen la ruptura de los condones de látex. Durante la relación sexual, al no retirarse el hombre inmediatamente después de la eyaculación, se favorece el deslizamiento accidental del condón y la salida del semen. Es fundamental evitar estas condiciones y errores en el uso, para evitar fallas en los mismos.

**LA RETICENCIA DEL
SER HUMANO AL
USO DEL CONDÓN**

LA RETICENCIA DEL SER HUMANO AL USO DEL CONDÓN

La experiencia ha demostrado que, en parte, el éxito de los programas de planificación se debe a que la responsabilidad sobre la reproducción la ha asumido la mujer, y los principales métodos utilizados no interfieren con las relaciones sexuales, lo cual ha logrado disminuir las tasas de natalidad. Tomando en cuenta lo anterior, mientras que el condón siga siendo masculino y la mujer carezca de poder de negociación, su uso sistemático se mantendrá bajo.

Aunado a lo anterior, la utilización del condón en un contexto de prevención de enfermedades sexualmente transmisibles, se encuentra asociada a la desconfianza de la pareja y a la posibilidad de aceptar una realidad que frecuentemente se niega, como la infidelidad del compañero, lo cual dificulta aun más su negociación y uso.

Actualmente, existen por lo menos tres diseños de condón femenino: uno de plástico y dos de látex. Para evaluarlo se han realizado diversas pruebas entre mujeres de varios países: se ha probado su alta eficacia en la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y VIH, la seguridad en su uso y la aceptación por parte de la mujer y el hombre.

El costo del condón femenino es tres veces superior al masculino; sin embargo, su uso presenta algunas ventajas, como es una mayor protección genital, ya que además de cubrir mucosa vaginal y pene, abarca los genitales externos femeninos.

En México se realizó un análisis sobre el condón femenino, entre mujeres dedicadas a la prostitución en la capital del país; se observó que a pesar de existir una impresión inicial negativa, no hubo molestias físicas en la mujer y la reacción del cliente fue favorable; en ocasiones éste pagaba mayor cantidad de dinero para que la mujer lo volviera a utilizar. En la actualidad se debe promover su disponibilidad y uso, no como sustituto del condón masculino, sino como una opción más para la mujer, ya que la

negociación sobre su uso con el varón se facilita al depender este método de la mujer.

GUIÓN LITERARIO

ESC



CAMARA

1

EDIFICIO DEPARTAMENTOS

Interior departamento, donde se encuentran dos jóvenes.

RAÚL Y LUCÍA SALA-DEPARTAMENTO-NOCHE

Lucía Camina por el departamento

LUCÍA (refiriéndose al departamento):
- ¿ Es tuyo o lo rentas ?

Raúl (pone música)

RAÚL:
- Ojalá fuera mío, ¿ me ahorraría una lana !

Lucía (se sienta en sillón)

LUCIA (Pone a prueba):
- Pues está muy bien para alguien que vive solo.

Raúl (Camina hacia Lucía y la toma de la mano)

RAÚL (Sonríe entendiendo la indirecta):
- Comparto el departamento con mi primo, pero ahora no está. Ven... te lo enseño.

Raúl y Lucía recorren el departamento

RAÚL (abre la puerta):
- Este es el cuarto de Bruno

Sigue Cámara



VIDEO

AUDIO

ESC



CAMARA

Lucía

LUCIA:

- Se ve que es muy ordenado en cambio tú...

Raúl

RAÚL:

- ¡Qué pasó Lucy! ¿Esa imagen tienes de mí? Por eso hasta ahora aceptaste visitarme.

Lucía

LUCIA:

- No es eso, siempre me has caído bien, lo que pasa es que no se había presentado la ocasión.

Raúl y Lucía (sin querer, mientras dialogan, entran al cuarto de Raúl)

RAÚL:

- Este es mi cuarto y desde aquí (señala la ventana) te vi pasar por primera vez (se le acerca mucho) y desde entonces me gustaste.

Lucía

LUCIA:

- ¡Mm! Esto se pone peligroso, mejor vamos a la sala.

Raúl

RAÚL:

- Más bien, esto se pone interesante (se acerca y le besa la mejilla).

Lucía

LUCIA:

- Estate quieto...

Raúl y Lucía
(Raúl le besa la cara)

RAÚL:

- No te estoy haciendo nada malo, me gustas mucho.

Lucía

LUCIA:

- Eso le has de decir a todas las mujeres que conoces.

Sigue Cámara



ESC



CÁMARA

Raúl (No deja de besarla y acariciarla)

Lucía

Raúl

Lucía

Raúl (no contesta y la sigue besando)
Lucía (hace el último intento para separarse de Raúl empujándolo suavemente, pero al final se rinde y lo abraza)

Raúl y Lucía
Raúl (entre besos y caricias la va acercando a la cama)
(Las caricias suben de tono y Raúl comienza a quitarle la ropa, la recuesta en la cama y él intenta quitarle el pantalón).

Lucía (pone su mano sobre la mano de Raúl)

Raúl

Lucía

RAÚL:

- No es verdad, si no me importaras no te habría buscado tantas veces, en serio me gustas mucho.

LUCÍA:

- Tú también me atraes, pero no crees que vas muy rápido (trata de zafarse del brazo)

RAÚL:

- No va a pasar nada si tu no quieres.

LUCÍA:

- ¡Mm! No sigas...

(se escucha la respiración de ambos agitada)

LUCÍA:

- Espera ¿Tienes condones?

RAÚL (restándole importancia):

- No te preocupes, todas mis relaciones han sido estables (la sigue besando).

LUCÍA:

- ¡Nunca sabes con quién ha estado una persona!

Sigue Cámara





VIDEO

AUDIO

ESC



Raúl

RAÚL (fingiendo ofensa):
- ¿Me vez cara de enfermo o qué?

Lucía

LUCIA (desconcertada):
- Precisamente, porque no la tienes, pensé que tomabas precauciones.

Raúl (le acaricia la cara)

RAÚL (Suplicante):
- ¡No me hagas esto! Me muero de ganas por estar contigo.

Lucía (Le quita la mano)

LUCIA (Convencida, se separa y se sienta):
- yo también Raúl, pero no pienso arriesgar todo por una noche de aventura.

Raúl (Se levanta bruscamente)

RAÚL (Resentido):
- No me vengas con tonterías

Lucía (Se levanta y se dirige a la puerta)

LUCIA (Molesta recoge su ropa y bolso y sale del departamento).

Raúl (se queda sentado)

RAÚL (Molesto):
- Me lleva ... ahora se hace la puritana .

Raúl

RAÚL (Pensativo, se levanta y se dirige al teléfono):
- ¿Lisette?... ¿Cómo estas?... necesito verte, me siento muy solo... sí, ahorita.

Sigue Cámara



ESC	VIDEO	AUDIO
2	<p>EXTERIOR-CALLE-DIA A TRANSEUNTES</p>	<p>Por medio de las entrevistas se conocerá en qué medida la gente cuenta con información acerca del SIDA y sus formas de prevención.</p>
3	<p>INTERIOR-CONSULTORIO-DOCTOR-DIA Entrevista Doctor Alejandro Vargas Velasco, intercalada con opiniones del público</p>	<p>Un especialista, a través de una entrevista, responderá sobre: ¿Qué es el SIDA? ¿Qué es el VIH? ¿En qué consiste la infección por VIH? ¿Cuál es el proceso que sigue la infección por VIH hasta convertirse en SIDA? ¿Cómo se transmite el VIH? ¿Cuáles son las relaciones de riesgo en la vida sexual? ¿En qué actos de la vida cotidiana no se transmite el VIH? ¿Cómo podemos prevenir la infección por VIH?</p>
4	<p>INTERIOR-SALA DEPARTAMENTO DE RAÚL- TARDE</p> <p>(Raúl le hace señas con la mano a Bruno, que contesta el teléfono)</p> <p>Raúl (agachado, tapándose la cara con las manos llora amargamente)</p> <p>Raúl (se levanta violentamente)</p>	<p>BRUNO (con cara de incomodidad): - No Vero, no sé cuando lo podrás encontrar, acabo de llegar y no sé a donde fue... sí, yo le doy tu recado... adiós.</p> <p>BRUNO (entre enojado y apenado): - ¿Cuánto tiempo estarás así? Hace una semana te enteraste de que tienes SIDA, supongo que la noticia es dura y difícil, pero no puedes esconderte del mundo, ni de tu realidad.</p> <p>RAÚL (sarcástico y con lágrimas en los ojos): - ¿Y qué quieres? Que le conteste a Verónica o a Lisette; ¡Hola! ¿Cómo estás? ¡Oh! Yo muy bien, con una enfermedad incurable, pero bien; o que diga: Vero, quería agradecerte haberme contagiado el SIDA.</p>

Sigue Cámara





VIDEO

AUDIO

ESC

Bruno

BRUNO (Tratando de concientizarlo):

- No Raúl, no se trata de herir a los demás, sino de salvarlos, que tomen las medidas necesarias para que no los sorprenda la enfermedad.

Raúl (se mesa los cabellos)

RAÚL (Desesperado):

- Pero tú crees que estoy pensando en los demás, te hablo de morir y tú me sales con estupideces.

Bruno

BRUNO (Tratando de concientizarlo):

- No son estupideces, tú deber es hablar con las chavas con las que tuviste relaciones y prevenir las para que no contagien a más gente, necesitarás mucho valor, pero no querrás que otros sufran lo que tu estás sufriendo.

Raúl (Pensativo)

5 INTERIOR-CASA-DIA ENFERMO DE SIDA

ENFERMO: Testimonio sobre su experiencia y la forma de cómo contrajo la enfermedad.

6 EXTERIOR-ENTREVISTA-CALLE-DIA

7 ESPECIALISTA EN EL TEMA
Lic. César Sanabria, Director de
Educación de Fundación Ser
Humano A. C.

DOCTOR: Nos dará a conocer aspectos del preservativo, tales como:
¿Qué es el preservativo? ¿Cuál es su función? ¿Cuántos tipos de condones existen? ¿Cuáles son las ventajas y desventajas que ofrece el uso del preservativo?

Sigue Cámara



ESC

L

CÁMARA

Gráficas a cuadro intercaladas en todo el video

Gráficas que tratarán sobre el avance del SIDA en la ciudad de México ¿Qué porcentaje de personas se han contagiado por vía sexual? ¿Cuáles son los grupos sociales más afectados? ¿Cuántos casos de SIDA existen actualmente en la ciudad de México? y ¿Cómo ha avanzado la enfermedad en la metrópoli?

ESPECIALISTA (Que muestra en forma correcta de uso del condón masculino y femenino)

Especialista: Da paso a paso la forma correcta de uso del preservativo

8

INTERIOR-DEPARTAMENTO-NOCHE

Mauricio (dándole un beso a su hija, mientras la acuesta)

Mauricio (sale del cuarto hasta acercarse a Mary que está viendo el televisor en sala).

Mauricio (se acerca y comienza a besarle el cuello)

MAURICIO (Sugestivo):
- ¿Vamos a la recámara?

Mary (Asienta con la cabeza y apaga el televisor)

(caminan hacia la recámara y de pronto Mary se detiene)

MARY (cara de sorpresa)
- Espera, olvidamos algo...

Sigue Cámara

VIDEO

AUDIO

ESC

El se queda parado (sonriendo picaramente) y ella regresa a la mesa donde están unas bolsas de mandado, hurga en una de ellas y saca una cajita de condones. Regresa con él, caminan hacia la recámara abrazados. Entran en ella y mientras se besan Mauricio cierra la puerta con una mano.

Sigue Cámara

GUIÓN TÉCNICO

VIDEO

AUDIO

ESC				
1	5"	1	FADE IN	FADE IN <u>OP. ENTRA MÚSICA CD ANTÁRTICA TRACK 3 SUBE Y SE ESTABLECE</u>
			Entra a cuadro escudo de la UNAM en FS	<u>VOZ OFF:</u> La Universidad Nacional Autónoma de México y
			DA	
	5"		Logo ENEP en FS	la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón
	4"		DA	
	5"		Cortinilla Título Programa "PRESERVATIVO EL ONCEAVO MANDAMIENTO".	Presentan:
2	5"	2	DA EXT/INT-DEPTO-NOCHE FS Edificio, Paneo Izquierda y ZI a puerta	<u>OP. MÚSICA BAJA DESAPARECE Y ENTRA MÚSICA CD THE VERY BEST OF THE SPANDUE BALLET TRACK 2 (TRUE). PERMANECE DE FONDO</u>
	27"	1	DA Plano secuencia. FS de vasos con ZB y paneo derecha.	
			Lucía entra a cuadro y camina por departamento	<u>LUCIA:</u> - ¿Es tuyo o lo rentas?

Sigue Cámara

VIDEO

AUDIO

ESC

18"



CÁMARA

Raúl entra a cuadro en NS con dos vasos. ofrece uno a Lucía

RAÚL:
- Ojalá fuera mío, ¡me ahorraría una lana!

FS Raúl y Lucía sentados en sala

LUCÍA:
- Pues está muy bien para alguien que vive solo.

Raúl cambia de música con control

OP: CAMBIA MÚSICA. CD THE VERY BEST OF THE SPANISH BALLETS. TRACK 4 (ROMPIENDO BARRERAS).

Till Down y paneo derecha
Raúl y Lucía que se levantan y salen de cuadro

RAÚL:
- Comparto el departamento con mi primo, pero ahora no está. Ven... te lo enseño.

18"

2

DA
MS Raúl abre puerta. entra a cuadro
Lucía OSS Raúl y asoma a cuarto

RAÚL:
- Este es el cuarto de Bruno.

LUCÍA:
- Se ve que es muy ordenado. en cambio tú...

TS en MS Raúl cierra puerta y cruza
brazos Lucía camina

RAÚL:
- ¡Qué pasó Lucy! ¿Esa imagen tienes de mí? Por eso hasta ahora aceptaste visitarme.

13"

1

CA
TS en MS entran cuarto Raúl, él
enciende luz y cierra puerta

RAÚL:
- Este es mi cuarto...

Sigue Cámara



ESC

26"

2

Paneo izquierda en MS caminan hacia ventana

... y desde aquí te vi pasar pro primera vez...

CA
MCU Raúl y Lucía
Paneo Derecha. Raúl comienza a besarla

(se le acerca mucho)
... y desde entonces me gustaste.

LUCÍA:

- ¡Mm! Esto se pone peligroso, mejor vamos a la sala.

OSS Raúl en MCU (la sigue besando)

RAÚL:

- Más bien esto se pone interesante.

LUCÍA:

-Estate quieto...

Conversan (mientras jugando la abraza y besa)

RAÚL:

- No te estoy haciendo nada malo, me gustas mucho.

LUCÍA:

- Eso le has de decir a todas las mujeres que conoces.

Raúl (no deja de besarla y acariciarla)

RAÚL:

- No es verdad, si no me importaras no te habria buscado tantas veces, en serio me gustas mucho.

Lucia (trata de zafarse del brazo)

LUCIA:

-Tú también me atraes, pero... ¿No crees que vas muy rápido?

Sigue Cámara

ESC

ESC		
		CÁMARA
6"	1	CA CU de TS (thesos)
2"	2	CA Till Up de F mano Raúl por espalda y cintura
6"	1	CA CU de Raúl y Lucía besándose
2"	2	CA TU de F de mano
2"	1	CA MS de Raúl y Lucía Paneo Derecha y TU de TS recostándose en la cama
2"	2	CA ECU de Raúl TU a ECU Raúl y Lucía
13"	1	CA Paneo Izquierdo a F mano Raúl recorriendo pierna Lucía a MS de Raúl y Lucía
		Lucía detiene mano Raúl

RAÚL:

- No va a pasar nada que tú no quieras.

LUCÍA:

- ;Mm! No sigas, no sigas...

LUCÍA:


- Espera ¿Tienes condones?

Sigue Cámara

ESC

		<p>ZI a MCU de Raúl y Lucía. (La besa)</p>	<p>RAÚL: - No te preocupes todas mis relaciones han sido estables.</p>
13"	2	<p>Raúl (fingiendo ofensa)</p> <p>CA CU de Raúl y Lucía</p>	<p>LUCÍA: - ¡Nunca sabes con quién ha estado una persona!</p> <p>RAÚL: - ¿Me ves cara de enfermo o qué?</p>
		<p>Raúl (suplicante) le acaricia la cara</p>	<p>LUCÍA: - Precisamente, porque no la tienes pensé que tomabas tus precauciones.</p>
		<p>Lucía se levanta Paneo Derecha con TD a MCU Lucía</p>	<p>RAÚL: - ¡No me hagas esto! Me muero de ganas por estar contigo.</p>
7"	1	<p>CA FS habitación. Lucía entra a cuadro en MCU y Lucía se pone de pie en OSS de espejo y sale del cuarto azotando la puerta.</p>	<p>LUCIA: - Yo también Raúl, pero no pienso arriesgar todo por una noche de aventura.</p>
48"	1	<p>CA MCU de Raúl (pensativo) PIZ hasta teléfono y Paneo Derecha hasta cómoda en MS</p>	<p>RAÚL (Molesto): - No me vengas con tonterías.</p> <p>RAÚL: - Me lleva... ahora se hace la puritana. - ¿Lisette?... ¿Cómo estás?... necesito verte, me siento muy solo... sí, ahorita.</p>

Sigue Cámara

ESC			
			
			PIZ a buró y Paneo Derecha a costado de cama y Raúl sentado en MS
3	9"		DA Entrada a cuadro Cartón 1 en FS En México el SIDA ocupa el tercer lugar como causa de muerte en hombres de 25 a 38 años de edad
			<u>OP. ENTRA PUENTE MUSICAL CD KITATORI TRACK 1</u>
	3"		DA Cartón 2 en FS ¿Qué es el SIDA?
4	3"	1	DA MS Entrevistado (público)
			ENTREVISTADO 1 Define SIDA
	3"		CA MICU Entrevistado (público)
			ENTREVISTADO 2 Definición SIDA
	5"		CA MICU Entrevistado
			ENTREVISTADO 3 Definición SIDA
	3"		CA MICU Entrevistado
			ENTREVISTADO 4 Definición SIDA
	6"		CA MICU Entrevistado
			ENTREVISTADO 5 Definición SIDA
5	21"	2	CA Dr. Alejandro Vargas Velasco
			DR. ALEJANDRO VARGAS Define qué es el SIDA

Sigue Cámara





VIDEO


AUDIO

ESC

	1"	DA Blanco	
	20"	DA Doctor Alejandro Vargas Velasco en MS	VOZ OFF ENTREVISTADOR: - ¿Existe alguna diferencia entre VIH y SIDA?
			DOCTOR: - Respuesta
3	4"	DA Cartón 3 en FS ¿Cuáles son las formas de trans- misión del VIH?	<u>OP. ENTRA PUENTE MUSICAL CD KITATORI TRACK 1</u>
4	4"	1 DA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Transmisión
	5"	CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Transmisión
	3"	CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Transmisión
	2"	CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Transmisión
	3"	CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Transmisión

Si sigue Cámara



ESC				
	1'			
5	44"	2	CA Dr. Alejandro Vargas Velasco en MS	DOCTOR ALEJANDRO VARGAS Habla sobre formas de transmisión y productos que pueden contagiarnos
3	4"		DA Cartón 4 en FS Datos de importancia sobre el VIH	
5	56"	2	DA Dr. Vargas Velasco en MS	DOCTOR: Etapas de la enfermedad
	1'		DA Blancos	
5	58"		DA Dr. Vargas Velasco en MS	VOZ OFF ENTREVISTADOR: - ¿Cuáles son las enfermedades que aparecen en esas etapas? DOCTOR: Respuesta
	1'		DA Blanco	
	33"		DA Dr. Vargas Velasco en MS	VOZ OFF ENTREVISTADOR: - ¿Existe algún tratamiento contra el SIDA? DOCTOR: Respuesta
3	7"		DA Cartón 5 en FS Hasta el 1o de abril de 1996, la estimación real de casos de SIDA en México es de 38,083.	<u>OP. PUENTE MUSICAL CD KITATORI</u> <u>TRACK 1</u>

Sigue Cámara



VIDEO

AUDIO

ESC				
6			DA INTERIOR-TARDES-SALA- DEPARTAMENTO-RAÚL	
6	3"	1	FS Raúl y Bruno en sala	BRUNO: - No Vero...
	4"	2"	CA CU de Raúl que niega con la mano	BRUNO: - ...no sé cuándo lo podrás encontrar...
	5"	1	CA ECU de Bruno	BRUNO: - ...acabo de llegar y no sé a donde fue.
	2"	2	CA FS de Bruno y Raúl	BRUNO: - Sí, yo le doy tu recado... adiós.
	10"	1	CA CU de Bruno que sale de cuadro y entra en ECU ZB a MICU Bruno	BRUNO: - ¿Cuánto tiempo estarás así? Hace una semana te enteraste de que tienes SIDA...
	2"	2	CA MS de Bruno con ZB a NS	BRUNO: - ...se que es duro, pero no puedes esconderte del mundo, ni de tu realidad.
	5"	1	CA FS Raúl (sentado) Bruno (parado)	RAÚL: ¿Y qué quieres?
	2"	2	CA MICU de Raúl (sentado) TD a MS Raúl (se para)	RAÚL: - Que le conteste a Verónica o a Lisette...

Sigue Cámara

ESC			
		CÁMARA	
2"	1	CA MS de Bruno	- ...;Hola! ¿Cómo estás? ;Oh! yo muy bien...
3"	2	CA MS Raúl. TU Raúl (se sienta) a MS	RAÚL: - Con una enfermedad incurable, pero bien; o que diga: Vero, quería preguntarte si fuiste tú la que me contagió de SIDA.
8"	1	CA FS de Raúl y Bruno	BRUNO: - No se trata de herir a los demás, sino de salvarlos.
5"	2	CA MS Bruno	- que tomen las medidas necesarias para que no los sorprenda la enfermedad...
5"	1	CA MS Raúl	RAÚL: - Pero tú crees que estoy pensando en los demás, te hablo de morir y tú me sales con estupideces.
11"	2	CA FS de Raúl y Bruno TU de Bruno (se sienta)	BRUNO: - No son estupideces, tu deber es hablar con las chavas con las que tuviste relaciones y prevenir las para que no contagien a más gente, necesitarás mucho valor....
		MS de Raúl y Bruno (sentados en sala)	BRUNO: - ...Pero no querrás que otros sufran lo que tu estás sufriendo.
6"	1	CA CU Raúl con ZI a MCU (pensativo)	

Sigue Cámara

ESC				
3	7"		DA Cartón 6 en FS En la categoría de transmisión sexual se han reportado 14.484 casos de SIDA hasta abril de 1996.	<u>OP. ENTRA PUENTE MUSICAL. CD KITATORI TRACK 1</u>
7	5"	2	DA INTERIOR-CASA-DÍA Entrevista a pareja seropositiva y a un familiar de ellos a contra luz.	ENFERMOS Y FAMILIAR: Darán testimonio sobre su experiencia y la forma de cómo contrajo la enfermedad, problemática a la que se enfrentan.
3	4"		DA Cartón 7 ¿Cómo se previene el contagio por VIH?	
8	4"	1	DA EXT-CALLE-DÍA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Prevención
	4"		CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Prevención
	2"		CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Prevención
	4"		CA MS Entrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Prevención
	6"		CA MSEntrevistado (público)	ENTREVISTADO Formas de Prevención


Sigue Cámara



VIDEO

AUDIO

ESC

				
9	1'30"	2	CA INTERIOR-HOSPITAL-DÍA MS de Lic. César Sanabria (Especialista)	SANABRIA: Menciona cómo podemos prevenir el contagio por VIH
	1"		DA Blanco	
	11"		DA INTERIOR-CONSULTORIO- NOCHE Lic. César Sanabria en MS	VOZ OFF ENTREVISTADOR ¿Qué es un condón?
	1"		DA Blanco	SANABRIA: Respuesta
	48"		DA Lic. Sanabria en MS con ZI a Full de manos muestra los diferentes métodos de barrera.	SANABRIA: Menciona los métodos de barrera
3	4"		DA Cartón 8 en FS ¿Utilizas el preservativo o condón?	<u>OP. ENTRA PUENTE MUSICAL CD.</u> <u>KITATORI TRACK 1</u>

Sigue Cámara

VIDEO

AUDIO

ESC				
8	2"	1	DA EXT Entrevistado (público) MS	Respuesta
	10"		CA Entrevistado (público) MS	Respuesta
	8"		CA Entrevistado (público)	Respuesta
	9"		CA Entrevistado (Público)	Respuesta
3	6"		DA Cartón 9 en FS ¿Qué opinas del condón?	<u>OP. ENTRA PUENTE MUSICAL</u>
8	3"		DA ENTREVISTADO (Público) MCU	Respuesta
	9"		CA ENTREVISTADO (Público) MCU	Respuesta
	16"		CA ENTREVISTADO (Público) MCU	Respuesta
	6"		CA ENTREVISTADO (Público) MCU	Respuesta

Sigue Cámara

VIDEO

AUDIO

ESC				
9	45"	2	CA Lic. Sanabria en MS	SANABRIA: Habla sobre ventajas y desventajas
3	5"		DA Cartón 10 en FS ¿Cómo utilizar adecuadamente el condón?	<u>OP. ENTRA PUENTE MUSICAL</u>
9	4'30"	2	DA Lic. Sanabria en MS y ZI a F de manos cuando explique el uso del condón.	SANABRIA: Explica paso a paso cómo se usan los condones masculino y femenino
3	12"		DA Cartón 11 en FS En la actualidad la transmisión heterosexual en las mujeres adultas en México se ha incrementado de 37.0 % en 1991 a 50.9 % en 1996.	
10	10"	1	DA CU de Valeria con ZB a FS de recámara, entra a cuadro Mauricio y la besa	<u>OP. ENTRA MÚSICA Y SE ESTABLECE CD SECRET GARDEN TRACK 6</u>

Sigue Cámara

VIDEO

AUDIO

ESC

44"

2

CA
 MIS de Maripaz (sentada en la sala mirando la televisión). Entra a cuadro Mauricio ZB a NS (mientras le besa el cuello) ZI a MIS (el sugiere) ZB a FS (caminan hacia la recámara. Maripaz se detiene y regresa a la sala) PD y ZI a Full de mano (muestra un condón a Mauricio, el sonríe picaramente) ZB a MIS (caminan abrazados se besan en puerta, entran a la recámara y cierran puerta).

MAURICIO:
 - ¿Vamos a la recámara?

1'30"

DA
 VT sobre SIDA donde aparecen créditos en Roll (material de Stock)

OP ENTRA MÚSICA Y SE ESTABLECE
 TEMA TOMADO DE LA PELÍCULA
 "CONTACTO PELIGROSO".

FADE OUT

FADE OUT

Sigue Cámara

GUIÓN DE EDICIÓN

GUIÓN DE EDICIÓN

Entrada VC	00:50:11	(Disolvencia)
Dramatización VC 3	53:05/53:32	F Edificio (Disolvencia)
VC 3	29:50/30:34	Escena en sala (Disolvencia)
VC 3	31:38/32:06	Raúl enseña cuarto Bruno
VC 3	33:27/33:59	Lucy entra cuarto Raúl
VC 3	34:10/34:50	Toma de los dos en ventana
VC 3	49:52/50:30	Chavos besándose
VC 3	50:46/51:19	Till de mano sobre espalda
VC 3	44:35/44:58	CU de mano sobre espalda
VC 3	46:06/46:20	CU mano recorriendo pierna
VC 3	48:45/49:50	Toma espejo
VC 3	46:50/47:40	CU de Raúl
Entrevista público VC 1	3:00,13:30	(Armadas) (Disolvencia) CARTÓN 1 Datos SIDA CARTÓN 2 Pregunta

Entrevista Dr. Alejandro Vargas

VC 2	09:27:11 09:48:12 22:15:03 22:35:18	El SIDA es principalmente... ...existe aproximadamente 1981 (blancos) o efecto Existe alguna definición entre VIH y... El individuo que presente esta infección por el virus...
VC Beta 1	00:49:03 11:02:03	CORTE A cartón 3 ¿Cuáles son las formas de transmisión del VIH?
VC (Entrevistas M.G.)	06:35:29	CORTE A entrevista Juan Carlos
VC 2	09:17:18	CORTE O DISOLVENCIA A Dr: El SIDA se adquiere de diferentes formas...
	09:26:18	Por la vía perinatal. (Blancos o efectos)
VC 2	21:29:00	Una forma que pudiera ser muy común es... ...si pueda estar en riesgo de contagio.
Beta 1	00:50:03 11:03:02	CORTE A Cartón 4 Datos importantes sobre el VIH.
VC 2	11:35:10	CORTE A Dr.: El SIDA es una de las etapas por las cuales va pasando el paciente... ...hay cuadros muy difíciles que atacan al organismo.
VC 2	13:33:25	CORTE A (Blancos o) Entre las etapas hay ciertas enfermedades... ...al tener nuestras defensas bajas esperan para entrar al organismo.
VC 2	15:50:15 16:14:07	CORTE A (blancos o)

		¿Existe algún tratamiento contra el SIDA? ...se ha deslindado la probabilidad que sea un tratamiento definitivo.
VC 2	16:26:03	CORTE A (Blancos o) Realmente todos los tratamientos son enfocados principalmente... ...en cada paciente, en cada etapa.
Beta 1	00:56:03 11:09:03	CORTE A Cartón 5: Hasta el 1o de abril...

DRAMATIZACIÓN

VC 3	00:11:22	Bruno y Raúl en sala
VC 3	18:42/18:50	Raúl con lágrimas
VC 3	9:24/9:47	Bruno con teléfono
VC 3	2:05/3:34	Bruno y Raúl
VC 3	2:28/3:14	Bruno sale de cuadro
VC 3	9:50/10:00	Bruno
VC 3	10:00/10:05	Bruno con movimiento en ZB
VC 3	3:57/4:10	Raúl ¿Y qué quieres...
VC 3	15:46/16:40	Raúl que le conteste... ...SIDA
VC 3	12:28/12:33	MS de Bruno. ¡Hola! ¿Cómo estas?...
VC 3	20:05/20:12	Con una enfermedad o que...
VC 3	10:00/10:04	No se trata de...
VC 3	15:46/16:40	Tomen las medidas necesarias.
VC 3	20:25/21:00	¿Y quién está pensando... ...estupideces.
VC 3	24:38/25:08	Bruno: No son estupideces...
VC 3	25:08/25:18	Acercamiento a Raúl

Beta 1	53:03/1:10:03	FADE OUT Y FADE IN: CARTON 6 En la categoría de transmisión sexual...
VC 4	5:23:03	DISOLVENCIA A Entrevista seropositivo: ¿Qué edad tiene? ...porque ya tenía mucho tiempo que no iba a trabajar
VC 4	6:26:00	CORTE A ¿En estos momentos usted es el único infectado? ...mi niño y mi esposa.
VC 4	3:06:20	CORTE A SEÑORA (Esposa): Bueno, yo hasta ahora me siento... ... va a ver al Dr. y ya le da su tratamiento.
VC 4	5:34:00	CORTE A o Blancos ¿Cuáles han sido los cambios que ha tenido su vida... Sra. esposa: ...y a parte se siente el rechazo de la gente.
VC 4	7:46:00	CORTE A Blancos ¿Cuál fue la forma en que se contagió de VIH? Sr.: Me estaba poniendo sueño... ...porque trabajaba de noche.
VC 4	22:27:00	CORTE A Blancos Mamá: ¿Cuál ha sido la experiencia...
VC 4	11:00:00	CORTE A Blancos ¿Actualmente está trabajando?... ...pero mis hijos.

VC 4	12:42:00	CORTE A Blancos Pues yo quiero estar bien... ...que se puedan defender.
VC 4	11:25:00	CORTE A Blancos ¿Cuál es el mensaje que le daría a la gente? ... por que si no, ya estaría como uno también.
VC 4	13:34:00	CORTE A Blancos ¿Usted cree que es importante...? ... se puede pagar muy caro.
VC 4	21:10:00	CORTE A Blancos ¿Cuál fue la vía de contagio? ... de pilón te llevas a Juana y al niño.
Beta 1	51:0311:04:03	FADE OUT FADE IN CARTON 7 ¿Cómo se previene la enfermedad?
VC Entrevistas MG	24:0620/24:27:14	CORTE A Entrevista Lety Coronel.
VC 2	25:33:15	DISOLVENCIA A Lic. César: Bueno, cómo podemos... ...prevenimos es educarnos.
VC 2	27:15:20	CORTE A Blancos ¿Qué es el condón? forro para el pene
VC 2	27:46:22	CORTE A Blancos Es un método de barrera... ...existen guantes.
Beta 1	52:04:11:05:03	CORTE A CARTON 8 ¿Utilizas el

		preservativo?
VC Ent. MG	22:48:24	CORTE O DISOLVENCIA A Ni conozco esas cosas de...
Beta 1	53:03:11:06:03	DISOLVENCIA CARTÓN 9 ¿Qué opinas del condón?
VC Ent. MG	25:38:11/26:12:06	CORTE A Ent. Sr. con bebé: Se pierde... Efecto o disolvenca
VC 2	43:28:04	Lic. César: Bueno la ventaja al disminuir el riesgo de... ... toma el condón y vete hacer el amor.
B1	54:0311:07:03	CORTE A CARTÓN 10 ¿Cómo utilizar adecuadamen- te el condón?
VC 2	45:01:24	CORTE DISOLVENCIA A: César: El condón no se abre con las uñas...
	49:45:05	...se utiliza una vez, igual que este.
		FADE OUT
B1	58:0311:11:03	FADE IN CARTÓN 11 En la actualidad la trans- misión heterosexual...
		DISOLVENCIA A:

DRAMATIZACIÓN

VC 4
VC 4

23:54:00/24:15
26:34:00/27:47:00

Niña dormida
Escena en la sala plano
secuencia hasta puerta.
Valeria en Close Up cierra
puerta

FADE OUT

B1

3:03:00/3:43:02

FADE IN Música
Elthon John
Créditos

PRESUPUESTO

Título de la película: "PRESERVATIVO... EL ONCEAVO MANDAMIENTO"

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL
guión				
Derechos				
Investigación	1	6 días	\$ 250.00	\$ 250.00
Guion				
Fotografía	250	1	\$ 0.20	\$ 50.00
Vales de producción	6	6 días	\$ 30.00	\$ 180.00
Oficina			\$ 100.00	\$ 100.00
SUBTOTAL				\$ 580.00
IVA				
TOTAL				\$ 580.00

unidad de producción				
Productores asociados	1			
Productor asociado	1			
Equipo de producción	1			
Personal administrativo	2			
Escritor	1			
Asesor	2			
SUBTOTAL				
IVA				
TOTAL				

unidad de dirección				
Director	1	1		
Asesor				
Asesora	1	1		
Productor	2	2		
Asesor				
SUBTOTAL				
IVA				
TOTAL				

Título de la partida: "PRESERVATIVO: EL ONCEAVO MANDAMIENTO".

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL
utilería y vestuario				
construcción de sets				
Material de Ane				
Compra de utilería				
Perforación de utilería				
Compra de vestuario				
Perforación de vestuario				
Material de utilería y vestuario	2	4 de las	\$ 150.00.	\$ 150.00
SUBTOTAL				\$ 150.00
I.V.A.				
TOTAL				\$ 150.00

vehiculos				
vehiculos				
SUBTOTAL				
I.V.A.				
TOTAL				

animales				
animales				
SUBTOTAL				
I.V.A.				
TOTAL				

efectos especiales				
efectos especiales				
SUBTOTAL				
I.V.A.				
TOTAL				

Título de la petición: "PRESERVATIVO: EL ONCEAVO MANDAMIENTO".

DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL
utilería y vestuario				
Construcción de sets				
Materiales de Arte				
Compra de utilería				
Compra de maquillaje				
Compra de vestuario				
Preservativo				
Materiales para iluminación y sonido	2	4	uñas \$ 150.00	\$ 150.00
			SUBTOTAL	\$ 150.00
			I.V.A.	
			TOTAL	\$ 150.00

vehículos				
			SUBTOTAL	
			I.V.A.	
			TOTAL	

animales				
			SUBTOTAL	
			I.V.A.	
			TOTAL	

efectos especiales				
			SUBTOTAL	
			I.V.A.	
			TOTAL	

**BREAK
DOWN**

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO Preservativo: El Onceavo	DIA DE PRODUCCION 9
DIRECTOR Alejandra Arias Cruz	FECHA 15-Dic.-96
PRODUCTOR Ana Ma. Gutiérrez M.	TIEMPO PANTALLA 20 Seg.
BLOQUE O SEC. 1	INT. X EXT.
DURACION Postproducción 1 hora	DIA X NOCHE

LOCACIONES:	PERMISOS:
DIRECCIONES:	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOBRE PARTICIP	DIR. Y TEL.	HORA	NOBRE CREW	DIR. Y TEL.	OTRO

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara	Sala de Postproducción

UTILERIA: _____

OBSERVACIONES: _____

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO	Preservativo: El onc...	DIA DE PRODUCCION	2
DIRECTOR	Alejandra Arias Cruz	FECHA	2-Nov.-96.
PRODUCTOR	Ana María Gutiérrez	TIEMPO PANTALLA	3 Min. 30 Seg.
BLOQUE O SEC.	2	INT. X	EXT.
DURACION	12 horas	DIA	NOCHE X

LOCACIONES:	Interior Departamen- to de soltero	PÉRMISOS:	Jorge Richards
DIRECCIONES:	Calzada de las Brujas No. 8 Int. D	REQUISITOS:	No requiere

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PARTICIP	DIRE Y TEL.	HORA	NOMBRE CEN/	DIRE Y TEL.	HORA
Antonio D'	R. 617 61 63	16:0	Martín V.	637-90-36	16:0
Itzel Huizar	689 47 34	"	Alejandra A.	789 53 98	"
			Ana Ma. Gtz.	863 07 84	"

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara, luces, gelatinas	triple
micrófonos, cassettes	

UTILERIA: Sala, vasos, hielo, refrescos, stereo, discos com-
pactos, buró y teléfono

OBSERVACIONES: _____



CENTRO UNIVERSITARIO DE
ESTUDIOS CINEMATOGRAFICOS

DESGLOSE DE GUION
Break-down

COODIGO
EXT. DIA: AMARILLO
INT. DIA: NARANJA
EXT. NOCHE: AZUL
INT. NOCHE: VERDE

HOJA No. 1

TITULO: Preservativo: El Onceavo Man... SECUENCIA 2		LOCALIDAD: Departamento	
DIRECCION: Alejandra T. Arias Cruz		DIRECCION: Calzada de las Brujas No. 8	
PRODUCCION: Ana Ma. Gutiérrez Martínez		CIRCUITO: Int. D	
CIRCUITO: Int. D		CIRCUITO: Int. D	
PAG. GUION: 1-6 (LONGITUD: 2)		PAG. GUION: 1-6 (LONGITUD: 2)	
PERSONAJES: Rosa () Raúl Lucía	VESTUARIO: Amarillo ()	MAQUILLAJE Y PEINADOS: Dora () Polvo traslucido	SILENT BITS: Naranja () EXTRAS ATMOSFERAS: Rosa () STUNTS: Violeta ()
UTILERIA: Azul () sala, refresco vasos, discos compac tos, hielo, teléfono buró, mesa.	ESCENOGRAFIA: Verde () Ambientación	EFECTOS ESPECIALES: Circulo () EQUIPOS ESPECIALES: Resusado ()	
MUSICA: PLAY BACKS / EFX SONIDO: Atenasca () Música de Spandue Ballet Track 2 y track 4	VEHICULOS / ANIMALES: Cafe ()	NOTAS DE PRODUCCION: Negro ()	

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO	Preservativo: El Oncea...	DIA DE PRODUCCION	1 y 4
DIRECTOR	Alejandra T. Arias C.	FECHA	
PRODUCTOR	Ana Ma. Gutiérrez M.	TIEMPO PANTALLA	6 Min. interca- Ladas.
BLOQUE O SEC.	6	INT.	EXT. X
DURACION	3 horas cada día	DIA	X NOCHE

LOCACIONES:	Zona Rosa	PERMISOS:	No requiere
	Emp Aragón		
	Plaza Tepeyac		
DIRECCIONES:		REQUISITOS:	
	Glorieta de Insurgentes		
	Av. Rancho Seco s/n Impulsora		
	Calz. de Gpe. y Henry Ford		

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PARTICIP	DIA Y TEL.	HORA	NOMBRE CREW	NR. Y TEL.	HORA
			Martin V	637 90 36	
			Ana Ma. Grz	863 07 84	
			Alejandra A	789 53 98	

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara de video	
Microfono	
Cassettes H-8	

UTILERIA: _____

OBSERVACIONES: Se harán entrevistas a diferentes personas.

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO Preservativo: El Oncra...	DIA DE PRODUCCION 3
DIRECTOR Alejandra T. Arias	FECHA 9-Nov.-96
PRODUCTOR Ana Ma. Gutiérrez M.	TIEMPO PANTALLA 3 Min.
BLOQUE O SEC. 4	INT. X EXT.
DURACION 2 Horas	DIA X NOCHE

LOCACIONES: Mpio. Chimalhuacán (Scouting)	PERMISOS: Entrevista previa
DIRECCIONES: Col. La Loba Mpio. Chimalhuacán	REQUISITOS: Anonimato y a contraluz

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PARTICIP	DIRE. Y TEL.	HORA	NOMBRE CREW	DIRE. Y TEL.	HORA
Seropositivo Col. La Loba			Héctor Soriano	637 90 36	9:00
Seropositivo Col. La Loba			Alejandra A.	789 53 98	9:00
			Ana Ma. Gtz.	863 07 84	9:00

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara y micrófono.	

UTILERIA: _____

OBSERVACIONES: _____

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO Preservativo: El Uncea..	DIAS DE PRODUCCION	5
DIRECTOR Alejandra Arias Cruz	FECHA	15-Nov.-96.
PRODUCTOR Ana Ma. Gutiérrez M.	TIEMPO PANTALLA	1 Min. 30. seg.
BLOQUE O SEC. 3	INT. X	EXT.
DURACION 4 horas	DIAS X	NOCHE

LOCACIONES: Oficina Fundación	PERMISOS: Oficio
Ser Humano A.C.	
DIRECCIONES: Av. Niños Héroes	REQUISITOS: Despensa
No. 151	

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PARTICIP.	DIRE. Y TEL.	HORA	NOMBRE CREW	DIRE. Y TEL.	HORA
Dr. Alejandro Vargas		17:00	Martín V.	17 90 36	
Lic. César Sanabria		"	Alejandra A.	789 53 98	
			Ana Ma. G.	863 07 84	

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara, tripie	
micrófono	
luces	

UTILERIA: Preservativos, escritorio

OBSERVACIONES: _____

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO	Preservativo: El Oncea..	DIAS DE PRODUCCION	2
DIRECTOR	Alejandra Arias C.	FECHA	2-Nov.-96.
PRODUCTOR	Ana Ma. Gutiérrez	TIEMPO PANTALLA	1 Min. 30Seg.
BLOQUE O SEC	6	INT. X	EXT.
DURACION	4 horas	DIA X	NOCHE

LOCACIONES:	Departamento	PERMISOS:	No requiere
DIRECCIONES:	Calzada de la Bru-	REQUISITOS:	
jas No. 8 Int. D			

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PARTICIP	SIR. 7 TEL	HORA	NOMBRE GRUP	SIR. 7 TEL	HORA
Antonio D.	617 61 63	16	Martín V.	637 90 36	16
Jorge Richards		16	Alejandra A.	789 53 98	16
			Ana Ma. Gtz.	863 07 84	16

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara triple	
luces micrófono	
gelatinas cassettes SPVHS	

UTILERIA: Sillón y Teléfono

OBSERVACIONES: _____



CENTRO UNIVERSITARIO DE
ESTUDIOS CINEMATOGRAFICOS

DESGLOSE DE GUION
Break-down

CODIGO
EXT. DIA: AMARILLO
INT. DIA: NARANJA
EXT. NOCHE: AZUL
INT. NOCHE: VERDE

HOJA No. 3

TITULO: Preservativo: El Onceavo		SECUENCIA: 6	
DIRECCION: Alejandra Arias Cruz		UBICACION: Departamento	
PRODUCCION: Ana Ma. Gutiérrez Mtz.		DESCRIPCION: Calzada de las Brujas No. 8	
CRONOLOGIA:		PAG. GUIÓN 10-12 LONGITUD: Int. D	
PERSONAJES Rosa () Raúl Bruno	VESTUARIO Amarillo ()	MAQUILLAJE Y PEINADOS. Dora () Polvo traslucido bigote	SILENT BITS: Naranja () EXTRAS ATMOSFERAS Rosa () STUNTS: Violeta ()
UTILERIA: Azul () Sillón teléfono	ESCENOGRAFIA, Construcción/Decoración: Verde () Ambientación	EFFECTOS ESPECIALES: Circulo () EQUIPOS ESPECIALES: Rafusdro ()	
MUSICA, PLAY BACKS/EFX SONIDO: Asterisco ()	VEHICULOS / ANIMALES Cafe ()	NOTAS DE PRODUCCION: Negro () Cámara Luces Microfono Gelatinas Tripie	

**MODULO PREPRODUCCION
BREAK DOWN REPORTAJE**

TITULO	Preservativo: El Oncea..	DIA DE PRODUCCION	3
DIRECTOR	Alejandra Arias C.	FECHA	9-Nov.-96.
PRODUCTOR	Ana Ma. Gutiérrez M.	TIEMPO PANTALLA	1Min. 30 Seg.
BLOQUE O SLS.	9	INT.	X EXT.
DURACION	3 horas	DIA	NOCHE X

LOCACIONES:	Departamento de	PERMISOS:	No requiere
	Matrimonio		
DIRECCIONES:		REQUISITOS:	
	Calle Poluqueros No. 425		Ninguno
	Dpto. 204 Canal del Norte		

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOBRE PARTICIP	DIR Y TEL	HORA	NOBRE CREW	DIR Y TEL	HORA
Mauricio J.	702 56 21		Héctor Soriano	637 90 36	
Marypaz G.	702 56 21		Alejandra A.	789 53 98	
Valeria V.	863 07 84		Ana Ma. Gtz.	863 07 84	

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:
Cámara, Triple	
Micrófono, luces	
Cassettes SVHS	

UTILERIA: Muñeca, condones, televisión, puerta y control remoto

OBSERVACIONES: _____



CENTRO UNIVERSITARIO DE
ESTUDIOS CINEMATOGRAFICOS

DESGLOSE DE GUION
Break-down

CODIGO
EXT. DIA: ANARILLO
EXT. DIA: NARANJA
EXT. NOCHE: AZUL
INT. NOCHE: VERDE

HOJA No 3

TITULO: **Preservativo: El Onceavo...** SECUENCIA: **10**
 DIRECCION: **Alejandra Arias Cruz** LOCALIDAD: **Depto. matrimonio** NOCHE: **EXT**
 PRODUCCION: **Ana Ma. Gutiérrez Metz.** DESCRIPCION: **DESGLOSE**
 CROMOLOGIA: **Peluqueros No. 425 Depto. 204**
 PAG. GUION: **16-17** LONGITUD: **4 Min.**

<p>PERSONAJES Rosa () Hija Mauricio Marypaz</p>	<p>VESTUARIO Amarillo ()</p>	<p>MAQUILLAJE Y PEINADOS. Ozono ()</p>	<p>SILENT BITS: Naranja () EXTRAS ATMOSFERAS Rosa () STUNTS: Violeta ()</p>
<p>UTILERIA: Azul () Sillón Televisión preservativos bolsas de <u>higiencia</u> muñeca mesa control remoto</p>	<p>ESCENOGRAFIA: <u>Construcción</u> Decoración Verde ()</p>	<p>EFFECTOS ESPECIALES: Circulo () EQUIPOS ESPECIALES: Recusero () tripie</p>	
<p>MUSICA/PLAY BACKS/ EFX SONIDO: Azul () Música de fondo</p>	<p>VEHICULOS, ANIMALES Cafe ()</p>	<p>NOTAS DE PRODUCCION: Negro () Cámara, luces, micrófono, gelatinas.</p>	

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Debido a que el uso del preservativo o condón entre la población mexicana sigue siendo una practica poco aceptada por diversos motivos como la falta de información, mitos e irresponsabilidad entre la gente que conociendo el riesgo de no utilizar el condón, prefieren no perder sensibilidad en tanto los casos de SIDA se incrementan año con año en forma drástica, sin distinguir sexo o posición social. Derivada de esta problematica, el tema de estudio para este trabajo se orienta en la importancia que tiene el uso del condón para evitar el contagio por VIH que derivara en SIDA y finalmente en muerte.

El título de "Preservativo: El Onceavo Mandamiento", surgió como una meta pura de lo que el uso habitual del condón en las relaciones sexuales debe significar para salvar la vida, es decir, si el seguir los mandamientos significa salvación, el usar preservativo también.

Al estructurar el trabajo, pensábamos ¿Cuál será la forma más efectiva para captar la atención de la gente?, entonces decidimos manejar en un video elementos como entrevistas basadas en comentarios de la gente, explicaciones médicas el testimonio de una familia que vive en carne propia las consecuencias de esta enfermedad mortal y la dramatización de un caso porque sentimos que al lograr cierta identificación con los personajes se atraparía la atención del público alcanzando así el objetivo general planteado al inicio de la investigación. Sin embargo, durante la realización del video nos enfrentamos a diversos problemas algunos de ellos absurdos pero reales como la falta de cooperación y apoyo en funcionarios de CONASIDA que se niegan a conceder entrevistas a personas que no vengan de medios de comunicación conocidos.

Asimismo, debido a que el SIDA es sinónimo de rechazo, el obtener testimonios de gente infectada es casi imposible, no obstante el mayor obstaculo que encontramos fue la falta de recursos tanto materiales (cámaras, microfonos, equipo de iluminación, salas de edición y posproducción, etc.) con los que no cuenta la ENEP Aragón para satisfacer las necesidades que requiere cada equipo de trabajo y la falta de recursos

económicos, ya que la realización de un video en forma independiente implica un gasto económico muy fuerte difícil de solventar.

Por otra parte, al manejar las entrevistas con los especialistas y tratar de que nos informaran de forma precisa y clara sobre los dos temas en los que versa el video no pudimos cumplir del todo el objetivo planteado, pues los entrevistados carecían de fuerza y se perdían en ocasiones en tecnicismos que no estaban relacionados con las preguntas.

En general, los objetivos planteados al principio del proyecto se cumplieron, aunque este video es apenas una pequeñísima parte de lo que necesitamos para comenzar a cambiar de actitud respecto al uso del preservativo.

La gente no tiene una idea clara de lo que es el SIDA y en el mejor de los casos se va con los mitos sobre las formas de transmisión.

La mayoría de la población percibe a la enfermedad muy lejana a su persona y eso trae como consecuencia la irresponsabilidad de sus prácticas de riesgo.

Para que el condón cumpla una de las funciones para la que fue creado, además del control de la natalidad, debe ser usado en forma correcta y en forma sistemática.

El condón puede considerarse como uno de los mejores elementos para evitar las enfermedades de transmisión sexual, aparte de la abstinencia y de las relaciones sólo con una pareja sana, porque el nivel de eficacia del preservativo se aproxima al 100 %.

Las razones que objeta el público en general para no usar el preservativo o condón son: la disminución de la sensibilidad, el tener una pareja que le es "fiel" y que enfría la emoción de la relación.

Para que las campañas de prevención del SIDA y del uso del preservativo funcionen, se debe ir a la raíz del problema: la educación.

Los grupos institucionales y no gubernamentales deben participar juntos en la realización de campañas, sobre todo a nivel de televisión y radio, basándose en el principio de la repetición para que los mensajes lleguen a la población.

Y finalmente, creemos que las campañas actuales de publicidad deben ir dirigidas principalmente a la mujer y a la promoción del condón femenino, porque actualmente es la población más afectada.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

**DOCUMENTOS
COMPLEMENTARIOS**

CUESTIONARIO SOBRE SIDA Y PRESERVATIVO

1. ¿Qué edad tiene?
2. ¿A qué se dedica?
3. ¿Qué es el SIDA?
4. ¿Cuáles son sus formas de transmisión?
5. Si dice "no sé" ¿Por qué?
6. ¿No le causa temor poder contraer el SIDA por falta de información?
7. ¿Qué le gustaría saber sobre el SIDA?
8. ¿Conoce alguna forma de prevenir el SIDA?
9. En caso de contestar afirmativamente ¿Cuál?
10. En caso de contestar negativamente ¿Si tuviera información sobre las medidas de prevención del SIDA las llevaría a cabo?
11. ¿Ha utilizado alguna vez el preservativo?
12. En caso de contestar negativamente ¿Por qué?
13. ¿Qué opina de la gente que utiliza preservativo?
14. ¿Qué ventajas tiene el utilizar el preservativo?
15. ¿Cuáles sus desventajas?
16. ¿Las relaciones sexuales son igualmente satisfactorias con o sin condón?
17. ¿Cree usted que la fidelidad en la pareja es importante?
18. ¿Si su pareja no le fuera fiel, se arriesgaría a contraer el SIDA?

GUÍA DE ENTREVISTA

- ¿Qué es el SIDA?
- ¿Qué es el VIH?
- ¿Qué es la infección por VIH?
- ¿Existe alguna diferencia entre la infección por VIH y el SIDA?
- ¿Cuál es el proceso que sigue la infección por VIH hasta convertirse en SIDA?
- ¿Existe algún tratamiento contra el SIDA?
- ¿Cómo se transmite el VIH?
- ¿Una persona seropositiva, asintomática, puede contaminar a otras personas?
- ¿Se puede transmitir el VIH durante los actos de la vida cotidiana?
- ¿Cuáles son las relaciones de riesgo en la vida sexual?
- ¿Cómo podemos prevenir la infección por VIH?
- ¿Qué es el condón?
- ¿Cuál es su función?
- ¿Cuántos tipos de condón existen?
- ¿Cuáles son las ventajas y las desventajas del condón?
- ¿Cuántos casos de SIDA se han reportado en la Ciudad de México?
- ¿Cuáles son los grupos sociales más afectados?

- **¿Cuántas personas se han contagiado por vía sexual?**
- **¿En qué proporción ha avanzado la enfermedad en la metrópoli?**
- **¿Cuál es la forma de transmisión con mayor incidencia en la ciudad de México**

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

- Cessoto, Jill-Patrice; Pesce, Alain; Quaranta, Jean Francois.
"SIDA"
Edit. Paidós
- Daniels, Víctor G.
"SIDA"
Edit. Manual Moderno
- F. Berre-Sinoussi-J.C. Chermann; W. Rozenbaum
"EL SIDA EN PREGUNTAS"
- Martínez S. Jorge
"SIDA: UN PROBLEMA DE SALUD UNIVERSAL"
Simposio Syntex
Compilación
Editorial Instituto Syntex, edición 1987, pp. 93
- Monroy de Velasco, Anameli
"TRABAJO SOCIAL Y SEXUALIDAD HUMANA"
Editorial Pax-México 1a edición 1980, pp. 238
- Volberding, Sande
"MANEJO MEDICO DEL SIDA"
Editorial Interamericana
- Suplemento "El Nacional"
"LETRAS, SIDA, CULTURA Y VIDA COTIDIANA"
Directora: Enriqueta Cabrera
No. 20 Junio de 1996, pp16
- Suplemento "El Nacional"
"SOCIEDAD Y SIDA"
Director: Pablo Hiriart Lebert
No. 34, Julio de 1996, pp 15

FUENTES

FUENTES:

- ◆ **CONASIDA**

- ◆ **Lic. César Sanabria**
Director de Educación
Fundación Ser Humano A. C.

- ◆ **Dr. Alejandro Vargas Velasco**
Odontólogo, Especialista en Problemas de SIDA
Fundación Ser Humano A. C.

- ◆ **Pacientes Seropositivos**
Anónimos

AGRADECIMIENTOS

AGRADECIMIENTOS

**A mi madre Josefina Cruz y a mi tía Margarita Cruz,
por todo el amor y apoyo que me han brindado siempre.**

**A mi hijo (a)
Que es mi presente y futuro**

Alejandra Arias Cruz

**A mis padres Martha Martínez A. y Rogelio Gutiérrez
B. con enorme gratitud por haberme brindado la
oportunidad de estudiar una carrera y apoyarme hasta
lograr mi meta.**

**A mi pareja José Antonio Velázquez R. con todo
cariño por su apoyo incondicional y sus palabras de
aliento para no claudicar en la empresa.**

**A mi hija Valeria y al bebé que viene en camino por
ser la motivación que dan sentido a mi vida.**

**Ana María Gutiérrez Martínez
GRACIAS**