



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION

SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL
DIRECCION DE EDUCACION E INVESTIGACIÓN
SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION

CURSO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACIÓN EN
PEDIATRIA

**EFFECTOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL
COMPORTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS, EN EL
HOSPITAL PEDIATRICO COYOACAN EN EL PERIODO COMPRENDIDO
DE 1° JUNIO AL 31 JULIO 2007**

TRABAJO DE INVESTIGACION SOCIO-MEDICA

PRESENTA
DRA. MARIA DEL ROSARIO PEREZ RODRIGUEZ

PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
PEDIATRIA

DIRECTOR DE TESIS
DR. JORGE TREJO HERNANDEZ

2008



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.

EFFECTOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL
COMPORTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE
EDAD, EN EL HOSPITAL PEDIATRICO COYOACAN, EL PERIODO
COMPRENDIDO DEL 1° JUNIO AL 31 JULIO 2007,

Dra. María del Rosario Pérez Rodríguez

Vo. Bo.
Dra. Laura Lidia López Sotomayor

Profesora Titular del Curso de Especialización en Pediatría

Vo. Bo.
Dr. Antonio Fraga Mouret

Director de Educación e Investigación

EFFECTOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL
COMPORTAMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE
EDAD, EN EL HOSPITAL PEDIATRICO COYOACAN, EN EL PERIODO
COMPRENDIDO DEL 1° JUNIO AL 31 JULIO 2007

Dra. María del Rosario Pérez Rodríguez

Vo. Bo.
Dr. Jorge Trejo Hernández

Director de Tesis
Asistente de la Dirección del Hospital Pediátrico Coyoacan

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, solo les puedo agradecer que me hayan permitido estar aquí, y que hayan brindado todo su apoyo para cumplir mis sueños.

A mis hermanas, Edith y Mayra porque créanme que sin ustedes no lo hubiera logrado

A mis niños gracias por permitirme aprender

A todos los doctores que confiaron en mi, y me brindaron su apoyo y conocimiento

Gracias porque cuando hay un cielo hermoso todo es más fácil

INDICE

RESUMEN

I. INTRODUCCION.....	pág. 1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	pág. 21
III. RESULTADOS.....	pág. 23
IV. CONCLUSIONES.....	pág. 29
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	pág. 31

ANEXOS

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Los medios de comunicación masivos penetra en la mayoría de los hogares, de estos actualmente los electrónicos, principalmente la televisión y en menor número el Internet pero no con menor importancia llega a ricos y pobres, son considerados fuertes medios porque integran imágenes y voz. Sin embargo, por poseer esas características y por tener la facilidad de llegar a la mayoría de la población se ha transformado en un arma de doble filo dada la calidad de programación que transmite o programas que se pueden consultar o incluso ser medio para uso de los videojuegos, sin considerar que, en la mayoría de los casos, sus espectadores son niños y jóvenes que no tienen un adulto que los oriente en relación a los temas que allí se desarrollan.⁹ En general los medios de comunicación influyen en la conducta, comportamiento, aprendizaje de los seres humanos. También es sabido que a través de ellos diversos problemas se han ido desarrollando como son la violencia, nutricionales, abuso de sustancias como el tabaquismo y drogas, por señalar algunos. La exposición de los niños y adolescentes a los medios de comunicación es inevitable, y la gran mayoría de los medios han borrado la línea divisoria que separaba la niñez de los adultos. Por casi 40 años la "Asociación Americana de Pediatría" se ha referido a la televisión como el "otro padre" y desde los años 90's ha tratado de hacer una campaña "adrede" y desde los años 90's ha tratado de hacer una campaña educativa donde se reconozca los riesgos y ventajas a esta exposición. En este sentido, los investigadores necesitarán idear nuevas técnicas para probar que los medios interactivos pueden llegar a tener resultados cognoscitivos y físicos positivos y no los grandes efectos negativos que actualmente producen.¹¹

MATERIAL Y METODOS: Se realizó un cuestionario que consta de 64 preguntas, tomadas de estudios previamente realizados, se aplicó a un total de 100 adolescentes, presentando resultados en tablas y gráficas en anexos. **RESULTADOS:** fueron un total de 100 adolescentes 53% hombres y 47% mujeres, se encontró a la televisión como medio más común en familias, encontrándose en 100% de las casas, como mínimo una televisión, las cuales forman parte de las recamaras de los adolescentes, sin restricción de horarios, ni de contenido de programas, ya que aunque es referido el 49% de los adolescentes ve todo tipo de programas, predominó horario vespertino, seguido del nocturno. El 74% de los adolescentes encuestados cuenta con equipo de video juego, formando ya parte del entretenimiento de los adolescentes; siendo importante valorar que los adolescentes son quienes determinan el tipo de video juego que utilizan, ya que son ellos quienes los compra, además es de importancia referir que aunque se encuentra un adulto en ocasiones con ellos no se les restringe tiempo, ni contenido de los video juegos, con predominio de contenido de acción en los cuales se fomenta la violencia. El 53% de los adolescentes ya cuenta con equipo de cómputo en su domicilio, y tienen acceso a Internet, aun sin contar con computadora en casa, siendo uno de los que menos control tiene por los padres ya que frecuentemente consultan Internet fuera de casa. **CONCLUSIONES:** Cuando los adolescentes están expuestos a los 3 medios, se observó que el 70% participa en peleas, el 42% se deprimen, el 60% consume bebidas alcohólicas, el 27% cuenta con novia y el 5% consume drogas, por lo que es importante que tanto padres como pediatras estén al tanto de los efectos nocivos que pueden causar los medios de comunicación en el comportamiento de los adolescentes y que deben tener presentes las recomendaciones hechas por la Academia Americana de Pediatría, que a continuación se exponen. La Academia Americana de Pediatría recomienda que los padres deben de: Participar en la selección de programas que niños y adolescentes pueden ver. Estar con ellos y explicar el contenido de programas que están viendo. Enseñarles a tener una visión crítica de la información que están obteniendo. Dar como tiempo límite de televisión menos de una a dos horas por día. Incrementar actividades alternativas. Retiro de televisiones en dormitorio de los adolescentes. Evitar el uso de la televisión como niñera electrónica. Determinando también recomendaciones para el Pediatra, el cual debe tener conciencia del tipo de programas a los cuales se están exponiendo los niños y adolescentes para poder dar una orientación a padres, cuando acuden a control de niño sano, tomando como parte de la historia clínica, el uso de los medios de comunicación. Por lo que la Academia Americana de Pediatría recomienda lo siguiente. Educar sobre los riesgos de salud pública que conlleva el uso de medios. Incluir en forma rutinaria preguntas de forma de uso y tiempo de exposición a los medios. Hacer reiterativo que los padres eviten el uso de medios como la televisión en niños menores de 2 años. Abogar por que haya más programación educativa. En sala de espera utilizar únicamente programas educativos, mientras espera el paciente. Promover el incremento de programas educativos en los medios masivos. Debido al efecto que los medios de comunicación están causando en los adolescentes es necesario que padres y pediatras tengan una especial vigilancia del uso y exposición de los mismos, para evitar problemas a futuro.

1. INTRODUCCION

LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIVA

Desde siempre, el hombre ha tenido la necesidad de comunicarse con los demás, de expresar pensamientos, ideas, emociones; de dejar huella de sí mismo. Así también se reconoce en el ser humano la necesidad de buscar, de saber, de obtener información creada, expresada y transmitida por otros. La creación, búsqueda y obtención de información son acciones esenciales a la naturaleza humana. Tal vez por eso los grandes saltos evolutivos de la humanidad tienen como guía la creación de algún nuevo instrumento de comunicación.

El proceso evolutivo continuó su curso. El hombre en principio dependiente de la naturaleza, comienza a transformar el mundo con su trabajo; convirtiéndose en fuente de información.

En este sentido, José Luis Cordeiro, en su libro titulado “El Combate Educativo del Siglo”, señala que “La historia de la humanidad ha sido un proceso largo y complejo a través de muchos miles de años. Dicho proceso no ha sido lineal sino, por el contrario, ha pasado por grandes revoluciones que han transformado completamente la forma en que los seres humanos se relacionan con el universo, cuya historia es muchísimo más larga.”¹

¹ López Ayllón, Sergio. El Derecho a la Información. 1ª edición, México, Editorial Porrúa, 1984. Pág. 17.

Él divide la historia de la evolución humana en tres etapas que califica como revoluciones, cada una de ellas caracterizada por una invención o nueva tecnología, a su vez relacionadas con alguna nueva forma de comunicación, la primera fue la *Revolución Agrícola*, a partir del año 8000 a. C., cuando el hombre inventa la agricultura e inicia una nueva forma de vida, se inventa la escritura representa el primer gran avance tecnológico logrado por el hombre en su proceso de comunicación. La segunda es la *Revolución Industrial*, que precisamente marca su inicio a partir de la invención de la imprenta de Johannes Gutenberg en los años 1400 d.C. Con la imprenta se inicia una nueva etapa caracterizada por la difusión de conocimiento, porque crece el número de personas con acceso a la información escrita. Además comienzan a plasmarse los nuevos conocimientos teóricos y surgen nuevos desarrollos tecnológicos como: la máquina sumadora, el reloj mecánico, la máquina de coser, etc. Se dieron en esta etapa también importantes descubrimientos en biología, electricidad, química, medicina; todos con posibilidades de avanzar y perdurar en el tiempo dándose a conocer gracias a la imprenta.²

La tercera revolución, en la cual se encuentra inmersa aún la humanidad, es la *Revolución de la Inteligencia*. Cordeiro explica que “esta última revolución se centra en el ser humano, en su capacidad de comunicarse y transformarse, y que la riqueza ya no estará determinada por el dinero y por las posesiones materiales sino por el conocimiento”.³

Es esta la búsqueda constante del hombre para satisfacer cada vez mejor su necesidad de comunicación, impulso que ha logrado la instauración

² Idem

³ Fuente: <http://www.monografías.com>. 2006

en el mundo de instrumentos cada día más poderosos y veloces en el proceso de la comunicación donde se pueden señalar al teléfono, el cine, la radio , la televisión y el internet. Todos ellos han sido ciertamente un avance en las formas de comunicación del hombre, los cuales han sido posibles gracias a la tecnología, que ha permitido el avance de la humanidad y lo seguirá haciendo.

La palabra **comunicación**, tiene dos orígenes:

Etimológicamente.- comunicar significa, del latín “comunicatio”, poner en común.

Gramaticalmente.- comunicación es “(del lat. Comunicatio – onis) f. Acción y efecto de comunicar o comunicarse”.⁴

Comunicar viene del latín comunicaré, hacer a otro partícipe de lo que uno tiene, transmitir señales mediante un código común donde exista un emisor y un receptor”.⁵

En Sociología.- la comunicación “designa las formas y las condiciones de relación social en las que existe una participación consciente de los individuos o de los grupos o clases para difundir regularmente los elementos de información, conocimiento, juicio y cultura necesarios para toda la sociedad.”⁶

La Teoría de la información.- Esta teoría define a la comunicación como “el poner en relación a los emisores y a los receptores a través de un objeto de comunicación, de un mensaje”.⁷

Dentro del Proceso de la Comunicación podemos encontrar elementos fundamentales, que a pesar de que el acto de comunicación se dio desde

⁴ Diccionario de la Lengua Española. De la Real Academia de la Lengua Española, 22ª edición, Madrid. Espasa-Calpe S.A. 2001. Pág. 414.

⁵ Idem

⁶ Ob.cit. López Ayllón, Sergio. El Derecho a la Información. Página 17

⁷ Idem

muchos siglos antes, el primer intento por definir el proceso más elemental, de este suceso se debe a Aristóteles hacia el año 300 a. C., y es el siguiente: quién dice, qué, a quién.

A la par de la evolución humana, el estudio se tornó más complejo al ir definiendo sus elementos, por diversos estudios de investigadores o científicos como: Lasswell, Nixon, Shannon, Weaver, W. Schramm y finalmente David K. Berlo, enumera los factores de la comunicación humana en cada etapa del proceso.

Dentro de estos elementos se encuentra la *Fuente* donde intervienen una serie de técnicas, actitudes, nivel de conocimiento y factores socioculturales. En el *Mensaje*, encontramos a los elementos, su estructura, el tratamiento, el contenido, el ruido y el código. En el *Canal* la vista, el oído, el tacto, el olfato y el código, y en el *Receptor* los mismos elementos que en el emisor.

A su vez encontramos que los canales se clasifican en: fisiológicos que son el sonido, tacto, oído, la vista, y los técnicos como: los sonoros como la radio, televisión, la prensa y la fotografía.

También existen los canales cinematográficos, que tiene como función transmitir un mensaje por medio del sonido y las imágenes en movimiento, así como el canal de la televisión, que transmite en forma sucesiva imágenes por segundo.

Así llegamos al canal artificial más importante que el hombre ha creado para llevar sus mensajes a auditorios, que son los **Medios Masivos de Comunicación**, para el autor Jaime Goded, en su obra “cien puntos sobre la Comunicación de Masas en México”, los define como “los medios de

transmisión, amplificación y difusión de mensaje que se caracterizan por el carácter industrial de su producción y por llegar con sus mensajes a un público amplio".⁸

Los Medios Masivos de Comunicación, más importantes son:

Impresos: Libro, periódico y revistas

Electrónicos: cine, radio, televisión, Internet.

Los medios de comunicación masivos penetra en la mayoría de los hogares , de estos actualmente los electrónicos , principalmente la televisión y en menor numero el Internet pero no con menor importancia llega a ricos y pobres, son considerados fuertes medios porque integran imágenes y voz. Sin embargo, por poseer esas características y por tener la facilidad de llegar a la mayoría de la población se ha transformado en un arma de doble filo dada la calidad de programación que transmite o programas que se pueden consultar o incluso ser medio para uso de los videojuegos, sin considerar que, en la mayoría de los casos, sus espectadores son niños y jóvenes que no tienen un adulto que los oriente en relación a los temas que allí se desarrollan.⁹

En general los medios de comunicación influyen en la conducta, comportamiento, aprendizaje de los seres humanos. También es sabido que a través de ellos diversos problemas se han ido desarrollando como son la violencia, nutricionales, abuso de sustancias como el tabaquismo y drogas, por señalar algunos.

⁸ Goded, Jaime. Cien Puntos sobre la Comunicación de Masas en México.

⁹ Musitu G, Jiménez TI, Murgui S. Funcionamiento Familiar, Autoestima y Consumo de Sustancias en Adolescentes: un Modelo de Mediación. Salud Pública Mex.,2007; 49:3-10.

Algunos medios cuando nos evidencian hechos de la vida con imágenes transmitidas sobre el sexo, drogas, violencias, guerras, raza y alcohol. Estos hechos tienen repercusiones en la población en general, pero son los niños y adolescentes los más perjudicados. Los valores, el estilo de vida y la manera de vivir de cada persona está en parte determinada por la información que es transmitida a través de los medios de comunicación. Muchos de los cuales pueden ser imitados e influir de manera directa en el comportamiento de los niños y adolescentes con sus debidas repercusiones.¹⁰

La exposición de los niños y adolescentes a los medios de comunicación es inevitable, y la gran mayoría de los medios han borrado la línea divisoria que separaba la niñez de los adultos. Por casi 40 años la “Asociación Americana de Pediatra” se ha referido a la televisión como el “otro padre” y desde los años 90’s ha tratado de hacer una campaña educativa donde se reconozca los riesgos y ventajas a esta exposición. En este sentido, los investigadores necesitaran idear nuevas técnicas para probar que los medios interactivos pueden llegar a tener resultados cognoscitivos y físicos positivos y no los grandes efectos negativos que actualmente producen.¹¹

Por su parte Bandura refiere que los medios pueden hacer que la persona tenga nuevas maneras de pensamiento y por lo tanto de comportamiento, impulsar nuevos modelos en los medios pueden garantizar cambios positivos en ellos.¹²

¹⁰ Stern C, Fuentes-Zurita C, Lozano-Treviño LR, Reysoo F. Masculinidad y Salud Sexual y Reproductiva: un Estudio de caso con adolescentes de la Ciudad de México. Salud Pública Mex.,2003;45 supl, 1:S34-S43.

¹¹ Bickham, David S.; Rich, Michael MD, Is television viewing associated with social isolation?: roles of exposure time, viewing context, and violent content. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volumen 160(4) april, 2006 pp 387-392.

¹² Jackson, Christine PhD; Brown, Jane D. PhD; L’Engle, Kelly L. R-Rated Movies, Bedroom Televisions, and Initiation of Smoking by White and Black Adolescent. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volumen 161(3), march 2007, pp 260-268.

Existen diversos estudios donde se ha observado que los mensajes transmitidos por los medios afectan el comportamiento y la actitud de los niños y adolescentes, los padres y las escuelas deben participar activamente para regular y modificar esta situación, donde se busque como principal función educarlos, en conjunto con los padres desarrollar la capacidad para seleccionar los diversos programas que se ofrecen, analizar el contenido de los mensajes transmitidos y adaptar aquellos a su escala de valores.¹³

La exposición en forma excesiva a ciertos programas de televisión se ha asociado a efectos nocivos sobre la salud y el comportamiento, una preocupación común y actual es observar de manera excesiva programas de televisión, el tiempo que se destina a ella puede desplazar otras actividades educativas tales como la lectura, juegos recreativos y el fomento a las actividades físicas.¹⁴

A pesar del uso extenso de computadoras y de Internet, la televisión sigue siendo la forma dominante de los medios en las vidas de los niños, un estudio reciente en los Estados Unidos encontró que en niños y adolescentes entre los 8 y 18 años invertían un promedio de 3 horas diarias observando televisión, además se encontró que pasan una hora al día en la computadora.

15

Aunque no se han realizado estudios que detallen específicamente la exposición a Internet, es bien sabido que los adolescentes han hecho de la computadora e Internet un modo de vida y de recreación, siendo importante

¹³ Ob.Cit. Bickham, David S.; Rich, Michael MD, Is television viewing associated with social isolation?. Roles of exposure time, viewing context, and violent content. pp 387-392

¹⁴ Bar-on, Miriam E. The effects of television on child health: implications and recommendations. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volumen 83(4), 1 october 2000, pp 289-292.

¹⁵ Ozmert, Elif MD, Toyran, Muge MD; Behavioral correlates of television viewing in primary School Children Evaluated by the child behaviour checklist. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volume 156 (9) September 2002, pp 910-914

para a ellos, como forma de comunicación con familiares y amigos, así como parte importante en el inicio de nuevas relaciones interpersonales. Ahora los adolescentes utilizan el Internet como lugar para la comunicación, establecer una red social y como expresión personal ¹⁶

Otra nueva forma de comunicación en los adolescentes es el uso de videojuegos, como parte de la televisión, siendo una forma de entretenimiento en la cual se pueden pasar la mayor parte del tiempo sin que los padres los consideren una forma perjudicial para su desarrollo, por lo que los médicos, y principalmente los pediatras deben estar enterados que los juegos en video pueden ser fuente de exposición a una amplia gama de contenidos inesperados, como violencia, temas de sexualidad, uso de sustancias ilícitas o exposición a sangre, en los cuales dañar o matar, será recompensado o requerido para avanzar en el juego, siendo necesario hacer recapacitar a los padres sobre el uso de este modo de diversión. Las implicaciones en la salud por el uso de video juegos sigue siendo incierta, pero la preocupación continúa.¹⁷

EPIDEMIOLOGIA

Alrededor de mil millones de personas en el mundo se encuentran entre los 10 y 19 años de edad, 85% viven en países en vía de desarrollo, en México alrededor de 22 millones de sus habitantes son adolescentes lo que representa

¹⁶ Ob.cit. Jackson, Christine PhD; Brown, Jane D. PhD; L'Engle, Kelly L. R-Rated Movies, Bedroom Televisions, and initiation of Smoking by white and black Adolescents.pp 260-268.

¹⁷Robinson, Thomas N. Wild, Marta L. Effects of reducing children's television and video game use on aggressive behaviour: A randomised controlled trial. Archives of pediatrics & adolescent medicine, vol. 155(1), January 2001, pp 17-23.

en aspectos de economía social un bono poblacional para las próximas 3 a 5 décadas.¹⁸

De no atender a las demandas que esta parte de la población tiene en los ámbitos sanitarios, educativo y laboral, el fenómeno puede convertirse en un alto riesgo social, por lo que es importante ayudar a los adolescentes e incluso a los niños a entender el tipo de información que proporcionan los medios masivos de comunicación.

La presencia de los medios en los niños, se inicia a una edad temprana, demostrándose que en el 50% de las casas de niños entre 0 a 6 años tenían más de 3 televisiones. De los cuales 30% de los niños entre 0 y 3 años y 43% entre 3 y 6 años cuentan con televisión en su dormitorio, lo cual influye en la adolescencia de los mismos.¹⁹

El tiempo de exposición de los niños y adolescentes a la televisión, continua excediendo el tiempo que pasan en el salón de clases; reportan que en Estados Unidos ven un aproximado de 15000 horas y solo pasan 12000 horas en un salón de clases al terminar la secundaria.²⁰

Datos recientes refieren que niños y adolescentes americanos ven un promedio de casi 3 horas de televisión por día. El niño ve anualmente cerca de 12,000 actos violentos, 514,000 anuncios sexuales e insinuaciones, aproximadamente 20,000 niños y adolescentes son vulnerables a los mensajes de la televisión que influyen en sus opiniones y comportamientos, debido a que

¹⁸ Sarah L. Ashby, MD, MS; Christine M. Arcari, PhD, MPH; M. Bruce Edmonson, MD, MPH. Television Viewing and Risk of Sexual Initiation by Young Adolescents. Arch Pediatr Adolesc Med. 2006; 160: 375-380.

¹⁹ Chernin, Ariel R.; Linebarger, Deborah L. The relationship Between Children's television viewing and academic performance. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volume 159 (7), July 2005, pp.687-689.

²⁰ Hancox, Robert J.; Milne, Barry J. association of television viewing during childhood with poor educational achievement. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volumen 159 (7) July 2005, pp. 614-618.

no son capaces de discriminar entre lo que están viendo y lo que es verdadero.²¹

Otros estudio refiere que la juventud de entre 11 y 14 años ven un promedio de 4.3 horas d televisión al día, y casi un 68 % cuenta con televisión en su habitación. ²²

Sin embargo en ambos estudios se encuentra que el tiempo que pasan viendo televisión excede el recomendado por la Academia Americana de Pediatría que es menor a 2 horas.

Aunque no hay artículos que detallen específicamente la exposición a Internet, los adolescentes viven y juegan en línea, un estudio de Lehart y otros demostró que 87% (21 millones), de niños de entre 12 y 17 años de edad utilizan Internet 17% utilizan juegos en línea, 31% consiguen información de salud, para lo cual cada vez pasan mas tiempo usando este medio. ²³

Los juegos en video representan una industria de billones de dólares y una fuente importante de hospitalidad para niños y adolescentes, un estudio en Estados Unidos encontró que el 52% de niños de 2 a 7 años de edad y 82% de 8 a los 18 años, tiene por lo menos en su hogar un equipo para video juegos, los cuales son utilizados por niños y adolescentes a cualquier hora y día de la semana, pasando mas de una hora jugado. Siendo además uno de los medios menos supervisados por los padres. Las implicaciones en la salud por el uso de video juegos sigue siendo incierta, pero la preocupación continua.

²¹ González – Garza, Carlos, Rosalba Rojas- Martínez. Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad, resultados ENSA 2000. Salud Pública Mex., 2005, 47:209-218

²² Shifrin, Donald MD. Effect of media on children and adolescents: It's About Time. Archives of pediatrics & adolescent medicine, volumen 160 (4) april, pp. 448-450.

²³ Idem

En un estudio se examinaron 396 títulos de juegos en video (Sega dreameast, Play station y play station 2, etc.) de los cuales se encontró 94% relacionados con violencia, 26 % relacionados con sangre, 15% con temas sexuales, 14% relacionadas con malas palabras y 2% actos sexuales, por lo que este tipo de entretenimiento tiene una influencia importante en el comportamiento de los adolescentes.²⁴

EFFECTOS DE LOS MEDIOS COMUNICACIÓN

Hay efectos negativos en la salud, como resultado de la exposición a los medios de comunicación, en diversas situaciones como violencia y comportamiento agresivo, sexo y sexualidad, nutrición y obesidad, y patrones de uso y abuso de sustancias. Friedrich y Stein proporcionaron evidencia de que los niños aprenden el contenido pro social de los programas de televisión y podían generalizar lo que aprenden a situaciones de la vida real.²⁵

La mayor parte de las enfermedades y de las muertes en adolescentes, son resultado de conductas específicas de riesgo que por los demás son altamente previsibles. Algunas de estas conductas son los malos hábitos alimenticios, la falta de ejercicio físico, el consumo de tabaco y alcohol, practicas sexuales inseguras y conductas imprudentes y violentes, las cuales se ha visto tiene relación importante con la exposición a los medios de comunicación sin una supervisión por parte de padre y pediatras adecuada.²⁶

²⁴ Haninger, Kevin; Thompson, Kimberly M. Content and ratings of teen-rated video juegos games. JAMA, volumen 29 (7) February 2004 , pp. 856-865.

²⁵ Ob.Cit. Bar- on, Miriam E. The effects of television on child health: implications and recommendations, pp. 289-292.

²⁶ Ob. Cit. Hancox, Robert J.; Milne, Barry J. association of television viewing during childhood with poor educational achievement, pp614-618.

Los niños aprenden sobre la vida, ejercitan habilidades para solucionar problemas, y desarrollan su propio carácter mirando y experimentando el mundo alrededor de ellos, se ha indicado que el niño o el adolescente en Estados Unidos mira un promedio de 3 horas de televisión por día, y para el momento en que el o ella alcance los 70 años de edad, el o ella habrá pasado el equivalente de 7 a 10 años mirando televisión.²⁷

La Academia Americana de Pediatría, refiere que los padres no están a menudo enterados de lo que ven sus hijos en la televisión, no controlan lo que ven, así como también desconocen el tiempo que pasan viendo televisión.

La Academia Americana de Pediatría tiene como predictores perjudiciales para la salud y el desarrollo de la juventud, tiempo destinado para ver televisión, acceso privado a la televisión y descuido por parte de los padres para valorar opciones de programas de televisión que pueden ver los niños y adolescentes.²⁸

VIOLENCIA Y LOS MEDIOS

La violencia es el tema más ampliamente estudiado en el campo de la pediatría, dos meta análisis recientes que investigan la relación entre violencia vista en la televisión y el comportamiento agresivo en niños concluyeron que la

²⁷ Hidalgo- San Martín, Alfredo, Ramiro Caballero – Hoyos. Validación de un cuestionario para el estudio del comportamiento sexual, social y corporal, de adolescentes escolares. Salud Pública Mex., 2003; Vol. 45 (1): 58-72

²⁸ Ob. Cit. Bar- on, Miriam E. The effects of television on child health: implications and recommendations, pp. 289-292.

exposición de violencia en la televisión fue asociada constantemente con el comportamiento agresivo de los niños.²⁹

Un estudio que se realizó a nivel nacional en Estados Unidos, sobre la violencia en la televisión, examinaron casi 10,000 horas de programas de televisión, encontrando que el 61% fueron violentos; siendo la programación de los niños la más violenta, implicando el 26% el uso de armas.³⁰

Robison y otros, demostraron que al disminuir el tiempo de exposición a la televisión disminuía el comportamiento agresivo, independientemente si tenían o no contenido agresivo los programas, por lo que el tiempo que pasan viendo televisión es factor determinante en el comportamiento agresivo.³¹

La violencia está siempre presente en la televisión, películas y video juegos, la programación en la televisión de los niños contienen aún más violencia que la programación habitual, se ha estimado que a los 18 años de edad, los niños en Estados Unidos han visto más de 200 000 actos de violencia únicamente en televisión.³²

La exposición a los medios violentos parecen producir 3 efectos sobre los niños: 1) efectos directos: en los cuales los niños hacen más agresivos y/o desarrollan actitudes más favorables sobre usar la agresión para resolver

²⁹ Ob.Cit. Bickham, David S.; Rich, Michael MD, Is television viewing associated with social isolation?. Roles of exposure time, viewing context, and violent content. pp 387-392

³⁰ Idem

³¹ Ob. Cit. Robinson, Thomas N. Wild, Marta L. Effects of reducing children's television and video game use on aggressive behaviour: A randomised controlled trial. pp 17-23.

³² Ob.cit. Jackson, Christine PhD; Brown, Jane D. PhD; L'Engle, Kelly L. R-Rated Movies, Bedroom Televisions, and initiation of Smoking by white and black Adolescents.pp 260-268.

conflictos. 2) desensibilización a la violencia, 3) creer que el mundo alrededor de ellos es malo y asustadizo.³³

En su conducta social, el comportamiento violento de las nuevas generaciones ha superado cualquier expectativa. Durante los últimos 20 años la Dirección General de Información de la Secretaría de Salud de México revela que las 2 primeras causas de mortalidad en adolescentes son lesiones por accidentes que en su mayoría se asocian a consumo de drogas y de actos violentos, seguidas por los homicidios que representan la expresión máxima e irreversible de violencia.³⁴

Es importante que los niños mantengan relaciones con amigos, esto tiene efectos sustanciales, duraderos sobre ajustes sociales y salud mental, el fallar en estas relaciones aumenta el riesgo para el aislamiento social, el desorden de ansiedad, la agorafobia, y el comportamiento antisocial, incluyendo la agresión e implicarse con pandillas, el rechazo de relaciones durante la niñez se liga a los desordenes serios y a las consecuencias del comportamiento en la adolescencia y la edad adulta, incluyendo caer en comportamientos extraescolares criminales y psicosis. Para ayudar a los niños a tener éxito social, los padres y los pediatras deben entender los comportamientos y las actividades de la integración y desarrollo social.³⁵

Los meta análisis concluyeron que la televisión violenta que ven aumenta los comportamientos antisociales de los niños y disminuyen sus comportamientos sociales positivos, pueden conducir al aislamiento social,

³³ Ob.Cit. Bickham, David S.; Rich, Michael MD, Is television viewing associated with social isolation?. Roles of exposure time, viewing context, and violent content. pp 387-392

³⁴ Marjorie Hogan, MD, Chairperson Miriam Bar-on, MD Lillian Beard, MD, Media Education PEDIATRICS, pp. 341-343.

³⁵ Ozmert, Elif MD, Toyran, Muge MD; Behavioral correlates of television viewing in primary School Children Evaluated by the child behaviour checklist. pp 910-914

mientras que los comportamientos sociales positivos pueden conducir a las relaciones interpersonales positivas, el contenido de la televisión, por lo tanto, puede estar relacionada con la integración social de los niños relacionada con el tiempo que pasa viendo los medios.³⁶

Los niños que son marginados por sus padres utilizan la televisión para escapar de las tensiones de sus vidas y para resolver sus necesidades sociales, inversamente los niños que se integran socialmente pasan menos tiempo viendo televisión, es el aislamiento social lo que motiva el uso de medios.

También se ha encontrado que los niños de cualquier edad, pasaron mas tiempo viendo la televisión con sus amigos, que en otras actividades, los niños de 6 a 8 años veían una hora mas de televisión, que con amigos, para niños de 9 a 12 años pasan 62 minutos mas viendo televisión que con los amigos.³⁷

Una explicación alternativa para los resultados es que el aislamiento social precede al uso de medios violentos, mientras que los niños agresivos se aíslan más de sus amigos, pasan más tiempo solos, por lo que entonces pasan mas tiempo viendo televisión, y a su vez son atraídos por programas de contenido violento.

LOS MEDIOS Y LA SEXUALIDAD

Cada año los niños y adolescentes ven un aproximado de 14 000 referencias, insinuaciones, y actos sexuales, de los cuales menos de 170 tratan

³⁶ Webb, Teresa PhD, Lucille Jenkins, MPH Nicolás Browne, EdD, Abdelmonen A. Afifi, PhD, and Jess Kraus, PhD, MPH Violent Entertainment Pitched to Adolescents: An Analysis of PG-13, Films. PEDIATRICS, vol 119 N° 6 June 2007, pp. e1219-e1229.

³⁷ Ob. Cit. Chernin, Ariel R.; Linebarger, Deborah L. The relationship Between Children's television viewing and academic performance., pp.687-689.

de abstinencia, control de natalidad, enfermedades de transmisión sexual o sobre embarazos, se refiere que la hora familiar entre 20 y 21 horas contiene más de 8 escenas sexuales por hora, las cuales ha incrementado 4 veces más que en años anteriores, casi un tercio de las escenas tratan de sexualidad, así como incremento de lenguaje vulgar.³⁸

Dalton y otros encontraron que el 50% de los niños de entre 2 y 6 años habían visto películas en las cuales se recomienda la compañía de los padres, sin ellos, los niños entre 8 y 10 años habían visto películas que tenían que ser vistas con los padres, que el 84% de los niños entre 10 y 14 años habían visto películas no permitidas con el consentimiento de los padres.

El tiempo que pasan los adolescentes viendo televisión, así como el tiempo que pasan consultando Internet sin vigilancia de los padres es un factor importante ya que el acceso a programas con contenido sexual en ambos medios es ilimitado y sin restricción, y de acuerdo a los resultados anteriores, influye importantemente en dos problemas que cada vez aumenta más en los adolescentes como son embarazo en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

La frecuencia elevada de infecciones por hepatitis B, chlamydia, sífilis, gonorrea y herpes genital durante la adolescencia, además de infección temprana por virus de papiloma y virus de inmunodeficiencia humana, ponen en evidencia la situación actual de conocimiento y responsabilidad del adolescente en su auto cuidado y protección. El sistema de vigilancia

³⁸ Escobar-Chaves, Lilitana, DrPH, Susan R. Tortolero, PhD, Christine M. Markham, PhD, Impact of the Media on Adolescent Sexual Attitudes and Behaviors, *Pediatrics* Vol. 116 Núm 1, July 2005, pp.303-326

Epidemiológica de México señalo que del total de casos de VIH ente 15 y 24 años, ocurre antes de los 19 años.³⁹

El fenómeno conocido embarazo en adolescentes, es decir en una menor de 19 años, de edad, es un problema medico social, el cual en países en desarrollo sigue teniendo una frecuencia elevada. En México alrededor del 20% de embarazos ocurre en menores de 19 años.⁴⁰

Las repercusiones que tiene el embarazo en la salud perinatal, morbilidad y mortalidad de la adolescente y de su hijo, hacen necesario promover y desarrollar un perfil de responsabilidad en la conducta sexual y la salud reproductiva de los adolescentes.

Por lo que es de suma importancia tomar en cuenta el tipo de programas que los adolescentes tienen acceso y los cuales son de de mayor demanda por los adolescentes.

USO Y ABUSO DE SUSTANCIAS Y LOS MEDIOS

En la adolescencia han aumentado considerablemente tanto en países en desarrollo como en los denominados de primer mundo el uso y abuso de sustancias ilícitas. Una encuesta en el año 2001 revelo que el 30% de los estudiantes de secundaria consumían tabaco y que la gran mayoría de los adultos fumadores habían iniciado su adicción durante la adolescencia. En México la Encuesta Nacional de Adicciones de 1998 demostró que el 61% de los fumadores en edad adulta inicio el consumo de tabaco en su adolescencia.

³⁹ Ob. Cit. González – Garza, Carlos, Rosalba Rojas- Martínez. Perfil del comportamiento sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad, 47:209-218

⁴⁰ Idem

Además 45 de los individuos de 12 a 17 años tienen alguna adicción a drogas como marihuana, cocaína, psicotrópicos y otros.⁴¹

Cada vez hay mas imágenes de uso y abuso de tabaco y alcohol como publicidad no necesaria en los medios; los fabricantes de tabaco invierten 6 mil millones de dólares por año y los fabricantes de alcohol un aproximado de 2 mil millones de dólares como propaganda para que los adolescentes consuman sus productos. Un análisis de contenido encontró que el alcohol, tabaco y drogas ilícitas están presentes en el 70% de los programas. La programación de los niños y adolescentes ven aproximadamente 20,000 anuncios por año, de los cuales casi 2000 son de cerveza o vino.⁴²

Bandura a demostrado así la asociación entre exposición de los medios y el inicio del tabaquismo, en donde se encuentra que el inicio de tabaquismo, era por lo menos 4 veces mayor entre las personas que vieron más de 4 horas de televisión.⁴³

Cerca de 20% de los programas populares de televisión no educacionales presentan el uso de tabaco, los representaciones que promueven el uso de tabaco exceden las antitabaco en una relación de 10:1.9.⁴⁴

MEDIDAS DE PREVENCION

Para evitar estos efectos negativos en la salud de los niños, los pediatras necesitan conocer los efectos negativos de la televisión y prevenir a

⁴¹ Stern C, Fuentes-Zurita C, Lozano- Treviño LR, Reysoo F. Masculinidad y salud sexual y reproductiva: un estudio de caso con adolescentes de la Ciudad de México. Salud Pública Mex., 2003; 45 supl 1: S34-S43

⁴² Weintraub Austin, Erica. PhD, Bruce E. PinKleton, PhD, and Yuki Fujioka, Ma. The Role of Interpretation Processes and Parental Discussion in the Media's Effects on Adolescents' Use of Alcohol. PEDIATRICS, vol 105, N° 2 february 2000, pp. 343-349.

⁴³ Ob.cit. Jackson, Christine PhD; Brown, Jane D. PhD; L'Engle, Kelly L. R-Rated Movies, Bedroom Televisions, and initiation of Smoking by white and black Adolescents.pp 260-268

⁴⁴ Musitu G, Jiménez TI, Murgui S. Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. Salud Pública Mex, 2007; 49:3- 10

sus pacientes y familias, además deben de continuar promoviendo la televisión educativa o apropiada para el niño.

Los medios de comunicación dan a los niños una imagen distorsionada del mundo, pues los niños tienen la dificultad para discriminar la realidad, de la fantasía de los programas de televisión, por lo que es importante la colaboración de padres y pediatras en este ámbito.

Los métodos que se deben de utilizar para disminuir las influencias negativas de la televisión, es introducir programas educativos en los medios; es importante que los pediatras y los padres pongan en común campañas y estrategias de prevención. Hay cierta programación de la televisión, que se ha demostrado que promueve comportamientos sociales que tienen efectos educativos positivos en niños y jóvenes, sin embargo, estos programas están en la minoría y son principalmente para niños entre 3 y 5 años.⁴⁵

La Academia Americana de Pediatría recomienda que el tiempo para ver televisión se limite a no mas de 2hrs, y que deben evitar que los niños vean programas o películas para adultos.⁴⁶

Los niños aprenden sobre la vida, ejercitan habilidades para solucionar problemas, y desarrollan su propio carácter mirando y experimentando el mundo alrededor de ellos, se ha indicado que el niño o el adolescente en Estados Unidos mira un promedio de 3 horas de televisión por día, y para el

⁴⁵ Ob. Cit. Bar- on, Miriam E. The effects of television on child health: implications and recommendations, pp. 289-292.

⁴⁶ Ob. Cit. Hidalgo- San Martín, Alfredo, Ramiro Caballero – Hoyos. Validación de un cuestionario para el estudio del comportamiento sexual, social y corporal, de adolescentes escolares; Vol. 45 (1): 58-72

momento en que el o ella alcance los 70 años de edad, el o ella habrá pasado el equivalente de 7 a 10 años mirando televisión.⁴⁷

Para optimizar el desarrollo social y la salud mental a largo plazo de los niños, los padres, los profesores y los pediatras deben desalentar la visión de los programas violentos de la televisión. En respuesta a estos y a otros resultados que indican los efectos potenciales de medios violentos, los pediatras deben incorporar en sus consultas de control de niño sano, el modo de uso de los medios, para determinar lo que ven los niños, las horas pasan en los video juegos, o en la televisión, el contenido al que se exponen y con quien ve o juega.⁴⁸

Por lo que el objetivo principal de este estudio es conocer cuales son los efectos que causan los medios de comunicación en el comportamiento de los adolescentes de entre 12 y 17 años de edad, en el Hospital Pediátrico de Coyoacán.

⁴⁷ Bar-on, Miriam E. MD , Chairperson Daniel D. Broughton, MD Susan Buttross, MD Children, Adolescents, and Television. PEDIATRICS, Vol. 107, n° 2 February 2001, pp. 423- 426.

⁴⁸ Heath L, Bresolin L, Rinaldi R. Effects of media violence on children: a review of the literature. Arch Gen Psychiatry. 1989; 46: 376-379

II. MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio socio médico, observacional, transversal, descriptivo y prospectivo.

Para lo cual se elaboró un cuestionario cuyo contenido esta basado en algunos formatos de estudios previamente empleados (4,5,14). Este instrumento estuvo integrado inicialmente por 70 preguntas o reactivos, se realizó una prueba piloto en 20 niños para conocer la claridad y comprensión de los mismos, descartando 6 reactivos que no ofrecían una respuesta clara del contenido de la pregunta quedando estructurado finalmente por 64 reactivos. El cuestionario comprende aspectos generales de los adolescentes como edad, sexo, escolaridad, etc., información de las características acerca de los medios de comunicación como la televisión, Internet y uso juegos de video, donde se pretende conocer el tiempo destinado a cada uno de ellos el tipo de programas empleados, la supervisión por los padres o adultos. La última parte presenta reactivos que pretenden conocer aspectos sobre la sexualidad, violencia y uso y abuso de sustancias tales como alcohol, tabaco y drogas, ver anexo I.

El estudio se realizó en 100 adolescentes, con edades comprendidas entre 12 y 17 años, ambos sexos, que acudieron a la consulta externa del Hospital Pediátrico Coyoacan por otras causas, dentro del periodo 01 junio al 31 julio del 2007.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron:

Criterios de inclusión:

1. Adolescentes que acudieron a consulta externa en el Hospital Pediátrico de Coyoacan y accedieron a participar en el estudio.

Criterios de exclusión

1. Adolescentes menores de 12 años y mayores de 17 años
2. Adolescentes donde los padres no otorgarn su autorización
Adolescentes con incapacidad física para contestar el cuestionario

Criterios de eliminación:

1. Adolescentes que no completaron el cuestionario

Se trata de un estudio sin riesgo desde el punto de vista ético.

Todos los adolescentes y sus padres estuvieron enterados y firmaron una carta de consentimiento informado elaborado para este fin. Anexo II

III. RESULTADOS

La distribución en cuanto a sexo fue la siguiente, 47 mujeres (47%) y 53 hombres (53%) ver grafica1.

La edad en hombres se distribuyo de la siguiente manera 45% de los hombres son de 12 años, 18.8% de 13 años, 16.9% de 14 años, de 15 años el 5.6% y de 16 años 5.6 % y de 17 años 7.5%. En las mujeres se observó la siguiente distribución 12 años (36.1), 13 años (12.7 %), 14 años (34%), 15 años (12.7%), de 16 (4.2%) y 17 años (4.2 %). Grafica 4.

En cuanto a la escolaridad el 32% aun se encontraban en la primaria, , el 60% en la secundaria y el 8 % en bachillerato. Grafica 2.

Su promedio escolar fue el siguiente; 7% de 6, 17% de 7, 55% de 8, 15% de 9, y 6 % de 10. Grafica 4

La escolaridad de las madres se encontró en; de 36% nivel básico incompleto, 33% básico completo (primaria y secundaria), bachillerato 17%, carrera técnica 10%. En el padre se refirió; el 21% es básico incompleto, básico completo 18%, bachillerato 9%, carrera técnica 7%, licenciatura 16%. Además se identifico que el 29% de estos adolescentes no cuentan con figura paterna y de ellos el 4% por fallecimiento.

Las ocupaciones en los padres fueron las siguientes, se encuentra que el 45% de las mamás se dedican al hogar, 9% son obreras, 29% empleadas, comerciantes 14%, profesionistas 2%, domestica 1%. En los papas las ocupaciones que se refirieron fueron las siguientes; el 12 % son obreros, 12 % tienen algún oficio, 11% son profesionistas, albañil el 7%, campesinos 2%, chofer 11%, comerciante 7% , empleados 9%, y el otro 29% son los reportados como finados y los que no cuentan con padres.

Se reporta en la tabla y grafica 5 la distribución de hermanos por sexo.

En cuanto a la pregunta que se realizo de a quien se recurre cuando existe algún problemas, los adolescentes contestaron lo siguiente el 52% de los adolescentes recurren con mayor frecuencia a su madre, el 35% recurre a ambos, 4% en el cual predominaron los hombres recurren al padre, a sus hermanos el 2% y a otros como amigos el 3% y el 4% no recurre a nadie y los resuelve solos. Tabla y grafica 6.

En cuanto a si acostumbran salir con sus padres, el 64% del total de adolescente refiere salir con sus padres siendo algunos de los lugares mas frecuentes de visita; con familiares 9%, cine 9%, y al parque 12%, y el otro 33% refieren varios lugares. Tabla y grafica 7.

Se encontró que el 100 % de los adolescentes cuentan con televisión en su domicilio, el 18% cuentan con una televisión, 37 % tiene dos televisiones, 19% cuentan con 3 televisiones, 16% tienen 4 televisiones, por sexo en la tabla y grafica 8. El 26% cuenta con algún sistema de prepago, el cual no tiene predominio de sexo, y el 56% tiene televisión en su habitación. Tabla y grafica 9.

En cuanto al tiempo de exposición se encuentra que el 63% de los adolescentes ve más de 2 horas de televisión, el 14% ve un aproximado de 2 días de televisión, el 17% ve entre 2 y 4 días, el 69% ve más de 5 días la televisión. Grafica y tabla 10

El horario mas frecuente en el que los adolescentes ven la televisión es vespertino con un 49%, 33% ve el horario nocturno, y solo el 18% ve televisión por la mañana. Tabla y grafica 11.

En compañía de sus padres el 46% ve televisión, solo el 11 % les establecen un horario para ver televisión siendo el único reportado por los adolescentes el vespertino, y solo al 15% le establecen los programas que pueden ver, dentro de los cuales predominan los infantiles. Tabla y grafica 12

De el 49% que es acompañado por sus padres solo el 63% (31), reciben una explicación del contenido de los programas que ven, al 42% (21) de estos les prohíben ver algún tipo de programa, y al 18% (9) les establecen un tiempo para ver televisión. Del total de los adolescentes encuestados con o sin compañía de los padres solo al 16% se les explica el tipo de programas, al 46% se les prohíbe algún tipo de programa en general programas para adultos o con contenido sexual, sin embargo esto no es respetado ya que el 36% de todos los adolescentes ven todo tipo de programas, (el 39% de los que son acompañados por sus padres ven todo tipo de programa) y solo al 23% se les establece algún tiempo para ver televisión. Tabla y grafica 13.

Los tipos de programas mas frecuentemente vistos por los adolescentes son las caricaturas en un 40%, al igual que la novelas en un 40%, terror y suspenso en un en un 37%, culturales 32%, policíacas y de acción en un 29%, noticieros 29%, otros 28% dentro de los que se incluyen con contenido sexual son vistos por 5 adolescentes, y el 27% de los adolescentes ven todo tipo de programas.

En cuanto al uso de computadora e Internet se reportaron los siguientes datos, el 52% de los adolescentes cuenta con computadora en su domicilio, el

28.8 5 de estos cuenta con computadora en su recamara y de los adolescentes que cuentan con computadora en su domicilio el 55% (29) de estos tiene acceso a Internet en su domicilio. Sin embargo el 65% de todo los adolescentes consulta en Internet en alguna parte, siendo la mas frecuente los café Internet, de estos solo el 40% (26) recibe supervisión por algún adulto, al 25% (16) se les restringen el tipo de paginas que pueden supervisar y pero el 15% (10) de ellos a consultado alguna pagina de contenido sexual por Internet, predominando en adolescentes del sexo masculino de entre 13 y 17 años edad. Tabla y grafica 14, 14.1

En el caso de los juegos en video encontró que el 74% de los adolescentes cuenta con algún equipo de video juego en su domicilio, recibiendo supervisión por un adulto solo el 44.5%, de los cuales solo en 27% juega un aproximado de una hora y el 73 % juega más de 2 horas, divididos entre los que juegan más de 2 horas, son 30 y los que juegan más de 3 horas son 24. En cuanto al tipo de video juego que se utilizan el 50 % juegan de acción, 20% football y el 30 % de todo tipo de video juegos, siendo de predominio el Play Station, los videojuegos de misiones y los de football. Tabla y grafica 15,15.1 y 15.2.

En cuanto a los efectos que se presentan por la exposición a los medios se encuentran aspectos de violencia, de sexualidad y sobre uso y abuso de sustancias como tabaco, alcohol o drogas, teniendo los siguientes resultados.

Se reporta que el 98% de los adolescentes cuenta con amigos, el 96% convive con ellos fuera de casa, siendo predominio en hombres con un 55%, con un total de 51% de los adolescentes pasa jugando fuera de casa más de 2 horas. Tabla y grafica 16

Se reportan que el 19 % de los adolescentes fuman, de los cuales 14 cuentan con algún familiar que fuma, en el 64% alguno de sus padres fuma, y el 79% cuentan con algún amigo que fuma, sin predominio de edad de inicio, variando entre los 8 y 17 años, con predominio de sexo masculino del 73.6 %.

El 43% han ingerido bebidas alcohólicas, predominando los que consumen cerveza, el 41 % cuentan con algún familiar con problemas de alcoholismo, de los cuales el 27.7 % son los papás. Se reporta un 4% con ingesta de drogas, de los cuales el 25% ingiere cocaína hasta la actualidad, y el otro 75% consume activo, con el 50% de los padres que consumen algún tipo de droga.

Se reporta de 38 adolescentes que cuentan con televisión en su habitación, y ven televisión por mas de 2 horas, 24 adolescentes que no cuentan con televisión en su recamara pero pasan mas de 2 horas viendo televisión, siendo un total de 62% de adolescentes que ven televisión mas de 2 horas.

En cuanto a los 38 adolescentes que ven mas de 2 horas de televisión y cuentan con televisión en su recamara se encontró que los hombres participan en peleas es un 38.4%, y 47.7% de las mujeres, el 50% de los hombres inician peleas, empujan compañeros el 43.7% de los masculinos y el 47.3 de las mujeres, son mas frecuentes los problemas con compañeros en los hombres, se enojan fácilmente mas los hombres en un 43%, deprimen mas frecuentemente las mujeres en un 55%, tienen novio el 40% y 11% de hombres y mujeres respectivamente, de los adolescentes que fuman 57% ve televisión por mas de 2 horas. De los hombres que consumen bebidas

alcohólicas el 53% se encuentra en esta relación, y de los que consumen drogas el 67% ve televisión por más de 2 horas. Tabla y grafica 17.

De un total de 24 adolescentes que no cuentan con televisión en su recamara y pero ven televisión por mas de 2 horas se reporta que l 70% de los hombres participan en peleas, inician peleas en un 19 y 3% hombres y mujeres respectivamente, se deprimen fácilmente el 50% de las mujeres y el 25% de los hombres, tienen novio el 45% de hombres y el 18% de las mujeres, fuman el 32%. Consumen alcohol 61% y han ingerido alguna droga el 32% de los hombres. Tabla y grafica 18.

Se cuenta con un 65% de adolescentes con acceso a Internet ya sea en su domicilio o fuera de este, con lo cual se reportan los siguientes resultados , de los adolescentes que participan en peleas y cuentan con Internet se encuentra el 77% de los hombres, han empujado algún compañero el 72%, el 51% de las mujeres se enojan con facilidad, el 41% se deprimen, de los hombres el 55 % tienen novio, el 38% fuman, el 91% consumen alcohol y solo el 5% consumen drogas. Tabla y grafica 19.

De un total de 74 adolescentes que tienen acceso a video juegos, se reporta lo siguiente el 59% de hombres han participado en una pelea, 56% han empujado alguna vez a un compañero, 47% tienen novio, fuman el 20%, 47% consumen alcohol e ingieren alguna droga el 6%. Tabla y grafica 20.

En la tabla y grafica 21 se realiza un comparativo de uso y exposición a la televisión, Internet y juegos de video por separado, así como de los adolescentes que tienen acceso a los 3 medios y sus consecuencias.

IV. CONCLUSIONES

Después de realizar este estudio encontramos que la televisión es uno de los medios de comunicación que predomina en las familias en un 100%, siendo parte de las recamaras de los adolescentes, sin restricción de horarios, ni de contenido de programas, ya que aunque es referido el 49% de los adolescentes ve todo tipo de programas, predomino horario vespertino, seguido del nocturno.

El 74% de los adolescentes encuestados cuenta con equipo juego en video, formando ya parte del entretenimiento de los adolescentes; siendo importante valorar que los adolescentes son quienes determinan el tipo de video juego que utilizan, ya que son ellos quienes los compra, además es de importancia referir que aunque se encuentra un adulto en ocasiones con ellos no se les restringe tiempo, ni contenido de los video juegos, con predominio de contenido de acción en los cuales se fomenta la violencia.

El 53% de los adolescentes ya cuenta con equipo de computo en su domicilio, y tienen acceso a Internet, aun sin contar con computadora en casa, siendo uno de los que menos control tiene por los padres ya que frecuéntemente consultan Internet fuera de casa.

Se encuentra que los adolescentes consultan paginas de contenido sexual, fuman el 19%, el 43% ha consumido bebidas alcohólicas y el 4% consume drogas, mas del 50% de los adolescentes a participado en peleas.

Encontrándose en la tabla 21 que cuando los adolescentes están expuestos a los 3 medios, se observó que el 70% participa en peleas, el 42% se deprimen, el 60% consume bebidas alcohólicas, el 27% cuenta con novia y

el 5% consume drogas, por lo que es importante que tanto padres como pediatras estén al tanto de los efectos nocivos que pueden causar los medios de comunicación en el comportamiento de los adolescentes y que deben de tener presentes las recomendaciones hechas por la Academia Americana de Pediatría, que a continuación se exponen.

La Academia Americana de Pediatría recomienda que los padres deben de:

1. Participar en la selección de programas que niños y adolescentes pueden ver.
2. Estar con ellos y explicar el contenido de programas que están viendo
3. Enseñarles ha tener una visión critica de la información que están obteniendo.
4. Dar como tiempo limite de televisión menos de una a dos horas por día
5. Incrementar actividades alternativas
6. Retiro de televisiones en dormitorio de los adolescentes
7. Evitar el uso de la televisión como niñera electrónica

Determinando también recomendaciones para el Pediatra, el cual debe de tener conciencia del tipo de programas a los cuales se están exponiendo los niños y adolescentes para poder dar una orientación a padres, cuando acuden a control de niño sano, tomando como parte de la historia clínica, el uso de los medios de comunicación. por lo que la Academia Americana de Pediatría recomienda lo siguiente.

1. Educar sobre los riesgo de salud publica que conlleva el uso de medios
2. Incluir en forma rutinaria preguntas de forma de uso y tiempo de exposición a los medios
3. Hacer reiterativo que los padres eviten el uso de medios como la televisión en niños menores de 2 años
4. Abogar por que haya más programación educativa
5. En sala de espera utilizar únicamente programas educativos, mientras espera el paciente.
6. Promover el incremento de programas educativos en los medios masivos.

Debido al efecto que los medios de comunicación están causando en los adolescentes es necesario que padres y pediatras tengan una especial vigilancia del uso y exposición de los mismos, para evitar problemas a futuro.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. López Ayllon, Sergio. **El Derecho a la Información**. 1ª edición, México, Editorial Porrúa, 1984. Pág. 17.
2. Fuente: <http://www.monografias.com>. 2006
3. Diccionario de la Lengua Española. De la Real Academia de la Lengua Española, 22ª edición, Madrid. Espasa-Calpe S.A. 2001. Pág. 414.
4. Jackson, Christine PhD; Brown, Jane D. PhD; L'Engle, Kelly L. , R-Rated Movies, Bedroom Televisions, and Initiation of Smoking by White and Black Adolescents. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 161 (3), march 2007 pp 260-268 ¹
5. *Bar-on, Miriam E.* The effects of television on child health: implications and recommendations. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 83 (4), 1 october 2000, pp 289-292.
6. Shifrin, Donald MD. Effect of media on children and adolescents:It's About Time. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 160 (4) april 2006, pp 448-450
7. Bickham, David S.; Rich, Michael MD, Is television Viewing associated with social isolation?: roles of exposure time, viewing context, and violent content. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 160(4) april 2006 pp 387-392
8. Chernin, Ariel R.; Linebarger, Deborah L. The relationship Between Children's television viewing and academic performance. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 159(7), july 2005, pp687-689

9. Hancox, Robert J. ; Milne, Barry J. association of television viewing during childhood with poor educational achievement. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 159 (7) July 2005, pp 614-618.
10. Özmert, Elif MD, Toyran, Müge MD; Behavioral correlates of television viewing in primary School Children Evaluated by the child behaviour checklist. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 156 (9), September 2002, pp 910 -914
11. Robinson, Thomas N. Wilde, Marta L. Effects of reducing children's television and video game use on aggressive behaviour: A randomized controlled trial. **Archives of pediatrics & adolescent medicine**, Vol. 155 (1), January 2001, pp 17-23
12. Haninger, Kevin; Thompson, Kimberly M. Content and ratings of teen-rated video games. **JAMA**, Vol. 29(7), February 2004, pp856-865.
13. Funk JB. Video games. **Adolesc Med Clin**. 2005;16 :395 –411
14. Alfredo Hidalgo-San Martín, Ramiro Caballero-Hoyos. Validación de un cuestionario para el estudio del comportamiento sexual, social y corporal, de adolescentes escolares. **Salud Publica Méx** 2003; Vol. 45(1):58-72
15. Strasburger V. "Fuera de onda": ¿Por qué los pediatras subestiman la influencia de los medios en los niños y adolescentes?. **PEDIATRICS**, Vol. 4(5) sep-oct 2006; pp217-220
16. Erica Weintraub Austin, PhD, Bruce E. Pinkleton, PhD, and Yuki Fujioka, MA. The Role of Interpretation Processes and Parental Discussion in the Media's Effects on Adolescents' Use of Alcohol . **PEDIATRICS** Vol. 105 No. 2 February 2000, pp. 343-349

17. S. Liliana Escobar-Chaves, DrPH^{*}, Susan R. Tortolero, PhD^{*}, Christine M. Markham, PhD^{*}, Impact of the Media on Adolescent Sexual Attitudes and Behaviors. . **PEDIATRICS** Vol. 116 No. 1 July 2005, pp. 303-326
18. Sarah L. Ashby, MD, MS; Christine M. Arcari, PhD, MPH; M. Bruce Edmonson, MD, MPH. Television Viewing and Risk of Sexual Initiation by Young Adolescents. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2006;160:375-380.
19. Carlos Gonzalez-Garza, Rosalba Rojas-Martinez. Perfil del comportamineto sexual en adolescentes mexicanos de 12 a 19 años de edad, resultados ENSA 2000. *Salud Publica Méx* 2005;47:209-218.
20. Arturo Perea Martínez, Arturo Loredo-Abdala, Jorge Trejo Hernández. Medicina para Adolescentes, razones necesidades y propuestas para desarrollarla. *Acta Pediatr Méx*, 2006:27 (4):213-22
21. Theresa Webb, PhD^a, Lucille Jenkins, MPH^a, Nickolas Browne, EdD^b, Abdelmonen A. Afifi, PhD^a and Jess Kraus, PhD, MPH^a Violent Entertainment Pitched to Adolescents: An Analysis of PG-13 Films. **PEDIATRICS** Vol. 119 No. 6 June 2007, pp. e1219-e1229
22. National Center for Injury Prevention and Control. Youth violence: fact sheet. Available at: . Accessed January 13, 2005
23. Donald L. Shifrin, MD, Chairperson Ari Brown, MD Bernard P. Dreyer, MD Committee on Communications. Children, Adolescents, and Advertising. **PEDIATRICS** Vol. 118 No. 6 December 2006, pp. 2563-2569
24. Brown JD, L'Engle KL, Pardun CJ, Guo G, Kenneavy K, Jackson C. Sexy media matter: exposure to sexual content in music, movies, television,

and magazines predicts black and white adolescents' sexual behavior.

PEDIATRICS. 2006;117 :1018 –1028

25. Miriam E. Bar-on, MD, Chairperson Daniel D. Broughton, MD Susan Buttross, MD Children, Adolescents, and Television. **PEDIATRICS** Vol. 107 No. 2 February 2001, pp. 423-426
26. Marjorie Hogan, MD, Chairperson Miriam Bar-on, MD Lillian Beard, MD Media Education **PEDIATRICS** Vol. 104 No. 2 August 1999, pp. 341-343
27. Stern C, Fuentes-Zurita C, Lozano-Treviño LR, Reysoo F. Masculinidad y salud sexual y reproductiva: un estudio de caso con adolescentes de la Ciudad de México. **Salud Publica Mex** 2003;45 supl 1:S34-S43.
28. Musitu G, Jiménez TI, Murgui S. Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. **Salud Publica Mex** 2007;49:3-10.
29. American Academy of Pediatrics, Committee on Public Education. Media violence. **PEDIATRICS**. 2001;108 :1222 –1226
30. Heath L, Bresolin L, Rinaldi R. Effects of media violence on children: a review of the literature. **Arch Gen Psychiatry**. 1989;46 :376 –379

ANEXO I

CUESTIONARIO

HOSPITAL PEDIATRICO DE COYOACAN CUESTIONARIO

FECHA _____

INSTRUCCIONES: Este cuestionario es anónimo y ha sido elaborado para valorar los efectos que los medios de comunicación tienen en los adolescentes. Lee con detenimiento cada una de las preguntas y marca con una (x) la respuesta que tu consideres. La información que nos proporciones será estrictamente confidencial.

DATOS GENERALES:

EDAD: _____

SEXO: _____

GRADO ESCOLAR: _____ TURNO: _____

MADRE: EDAD _____ ESCOLARIDAD _____ OCUPACIÓN: _____

PADRE: EDAD _____ ESCOLARIDAD _____ OCUPACION: _____

1. ¿Cuál es tu promedio escolar en el ultimo año?
1) 10 -9 2) 8 – 7 3) 6 o menos
2. ¿Cuántos hermanos tienes y de que edades son?
1) Mujeres: _____
2) Hombres: _____
3. ¿Cuántas personas viven en tu casa además de padres y hermanos?
Número: _____ Parentesco: _____
4. Cuando tienes algún problema recurres a:
1) Papá 2) Mamá 3) Ambos padres 4) Hermanos
5) Otro (especifica) _____ 5) Nadie y los resuelvo solo
5. ¿Acostumbras salir con tus padres en plan familiar?
1) NO 2) SI ¿Con que frecuencia? _____
¿A dónde? _____

6. Tienes televisión

1) SI ¿Cuántas?_____ 2) NO

7. Tienes televisión con algún sistema de prepago (cablevisión,SKY,etc.)

1) NO 2) SI ¿CUÁL?_____

8. Tienes televisión en tu recamara

1) SI 2) NO

9. ¿Cuántas horas pasas viendo televisión al día?

1) 2 horas 2) 2 – 4 horas 3) +5 horas

10. ¿Cuántos días a la semana ves televisión?

1) 1 – 2 días 2) 2- 4 días 3) + 5 días

11. ¿Qué horario de televisión ves con más frecuencia?

1) Matutino 2) Vespertino 3) Nocturno

12. ¿Qué tipo de programas te gustan más?

1) Cultura 2) Infantil 3) Sexual 4) Violencia

13. ¿Cuándo ves televisión, están tus padres contigo?

1) SI 2) NO

14. ¿Algún adulto te acompaña cuando no están tus padres?

1) NO 2) SI ¿QUIEN?_____

15. Tus padres te ponen algún horario en especial para ver televisión

1) NO 2) SI ¿CUÁL?_____

16. Cuáles son tus programas favoritos MF = muy frecuente F =frecuente

PF = poco frecuente

() Caricaturas

() Novelas

() Terror y suspenso

() Policíacas y acción

() Culturales y documentales

() Noticieros

() Otros

51. Alguna ves has fumado

- 1) SI 2) NO

52. ¿Cuántos días a la semana fumas?

- 1) 1- 2 días 2) 3 – 4 días 3) 5 – 7 días

53. ¿Cuantos cigarros fumas al día?

- 1) 1- 3 2) 4 -7 3) +10

54. ¿Cuánto tiempo llevas fumando y a que edad empezaste?

55. ¿Cuantos de tus amigos fuman?

- 1) 1 - 2 2) 3 - 5 3) +5

56. Algún familiar fuman en tu casa

- 1) NO 2) SI Quien: _____

57. Alguna ves has probado bebidas alcohólicas

- SI Especifica _____ NO

58. ¿Con que frecuencia lo consumes?

- 1) Una vez a la semana 2) Una vez al mes 3) Solo en fiestas

59. ¿Alguna vez has perdido el “conocimiento” por tomar?

- 1) NO 2) SI Frecuencia: _____

60. ¿Sabes si algún familiar tiene problemas para tomar?

- 1) NO 2) SI Quien: _____

61. ¿Has consumido alguna vez sustancias (drogas)?

- 1) NO 2) SI ¿Cuál? _____

62. ¿Actualmente las consumes?

- 1) SI 2) NO

63. ¿Con que frecuencia las usas?

- 1) 1 vez a la semana 2) Cada 15 días 3) una vez al mes 4) solo en reuniones

64. ¿En tu casa alguien tiene problemas por utilizar sustancias?

- 1) NO 2) SI Quien: _____

Si tienes algún comentario sobre este cuestionario, tienes dudas sobre algún tema puedes enviar en correo ala siguiente dirección mrossary@hotmail.com

ANEXO II

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

HOSPITAL PEDIATRICO COYOACAN

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN EL PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

El estudio se realizara en el Hospital Pediátrico Coyoacan, en un periodo comprendido del 1º de junio al 31 julio de 2007.

Por medio de la presente autorizo que mi hijo (a) participe en el protocolo de investigación titulado:
**EFECTOS DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN EL COMPORTAMIENTO DE ADOLESCENTES
EN EL HOSPITAL PEDIATRICO COYOACAN**

El objetivo del estudio es conocer como los medios de comunicación influyen en el comportamiento de los adolescentes. Se me ha explicado que la participación de mi hijo será realizándole una encuesta que consta de 64 preguntas, la cual es anónima. La información obtenida será de uso exclusivo para los fines del protocolo de investigación.

Nombre y firma de padres o tutores o del representante legal

Nombre y firma de participante

Nombre, firma y matrícula del Investigador Responsable.

Testigos