



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

"EXPERIENCIAS Y SIGNIFICADOS DE LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES BAJO LA
INFLUENCIA DE LAS TIC"

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A (N)

ALTAMIRANO TOLEDO MILDRED
GONZÁLEZ ESCALONA ADRIANA ANGELICA

Director: Mtro. OSCAR SOTOMAYOR FLORES

Dictaminadores: Mtra. VERÓNICA ESTELA FLORES HUERTA

Lic. KAREN BARTOLO ESTRADA

Vo. Bo



Facultad de Estudios Superiores
IZTACALA

Los Reyes Iztacala, Edo de México, 2022



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

RESUMEN:

En el siguiente trabajo se llevó a cabo una investigación con el objetivo de analizar y describir cuales son las experiencias y significados de las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) en los adolescentes bajo la influencia de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC), este estudio se llevó a cabo con una entrevista semiestructurada con temas enfocados a la sexualidad, contactados por la plataforma de Facebook entre ellos 4 hombres y 4 mujeres con o sin una vida sexual activa con un rango de edad que oscila de los 13 a los 18 años. Como resultado se encontró que los jóvenes que habían iniciado con su debut sexual lo hacían de manera responsable ya que utilizaban algún método de protección, sin embargo carecían de información sobre las ITS, asimismo también se encontró que el acceso a las TIC a través de cualquier dispositivo inteligente ya es más viable para ellos, por consiguiente los adolescentes contarán con las herramientas necesarias para prevenir consecuencias que afecten dentro de su vida sexual activa y con ayuda de su familia, pares e internet se vuelva una experiencia con impacto positivo y de forma responsable. Con base a los resultados se encontró que, para los participantes, uno de los pilares de apoyo más importantes son la familia, sin embargo, en temas de intimidad se inclinan por acudir a sus pares en busca de un consejo o eligen investigar a través de portales de internet como consecuencia, corren el riesgo de adquirir información falsa o errónea que perjudique la toma de decisiones ante situaciones personales como el inicio de su debut sexual.

Agradecimientos:

Mildred

Adriana

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO 1. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTOS	9
1.1) PSICOLOGÍA DE LA SALUD.....	9
1.2) GÉNERO.....	13
1.3) ADOLESCENCIA	17
1.4) SEXUALIDAD	21
1.5) INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	26
1.6) TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	31
1.7) METODOLOGÍA CUALITATIVA	36
1.7.1) Justificación.....	41
1.8) MÉTODO	44
1.8.1) Participantes	44
1.8.2) Criterios de Inclusión y de exclusión	44
1.8.3) Escenario	47
1.8.4) Materiales.....	47
1.8.5) Instrumento	47
1.8.6) Procedimiento	47
CAPÍTULO 2. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LAS ENTREVISTAS	49
2.1) FAMILIA Y PARES.....	49
2.1.1) Significado e importancia de la familia	49
2.1.2) Pares y Género	51
2.2) MODELOS A SEGUIR	53

2.2.1) Familia e impacto familiar.....	55
2.3) SEXO/ SEXUALIDAD.....	55
2.3.1) Descubrimiento a la sexualidad	55
2.3.2) Relaciones interpersonales	57
2.3.3) Métodos de protección	60
2.3.4) Significados y debut sexual.....	61
2.4) ATRACCIÓN	63
2.4.1) Elección de pareja.....	63
2.5) MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE BARRERA.....	66
2.5.1) Conocimiento de los métodos y protección sexual	66
2.5.2) Contexto del empleo de un método de protección	67
2.6) INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	71
2.6.1) Entendimiento de las ITS	71
2.7) TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC)	74
2.7.1) Utilización.....	74
2.7.2) Relevancia en la vida cotidiana	77
2.7.3) Familia y las TIC	82
DISCUSIÓN	83
CONCLUSIÓN	88
BIBLIOGRAFÍA	94
ANEXO1	100
ANEXO 2	106

INTRODUCCIÓN

A través de esta investigación, se hizo un estudio con el objetivo de analizar y describir cuales son las experiencias y significados de las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) en los adolescentes bajo la influencia de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC), se trabajó con una población urbana de adolescentes con una edad de 13 a 18 años, con o sin experiencia en relaciones coitales que hayan tenido interacción en redes sociales. Como punto de partida, se abordó el tema sobre la psicología de la salud, consecutivo sobre el género, continuando con la adolescencia, posteriormente el tema de sexualidad, ITS y TIC.

En el primer apartado se menciona el tema de la psicología de la salud, esto con la finalidad de conocer la importancia de esta rama y el impacto que tiene en la vida de las personas el tratar diferentes aspectos de la salud desde esta perspectiva. Así como también el impacto positivo o negativo que pueden causar los distintos estados de ánimo y de qué manera repercuten en la salud, asimismo se presentan algunas conductas saludables que le permiten al ser humano tener una mejor calidad de vida, por otra parte, también se ha señalado que la perspectiva de género si influye en el acceso a la salud.

En el segundo apartado se alude de manera más extensa de la perspectiva del género, de este modo se indica su término y como se ha introducido este en la sociedad definido desde la masculinidad y la feminidad dentro de una cultura, también se refiere como a lo largo del tiempo esto ha ido evolucionando, alcanzando así una igualdad de género y obteniendo un impacto en generaciones más jóvenes.

En el tercer apartado se aborda el tema de la adolescencia, comenzando con su definición y el desarrollo de los adolescentes en cuanto a factores biológicos, psicológicos y sociales. También se hace referencia a los cambios físicos y orgánicos que tienen a partir de esta etapa. Del mismo modo el adolescente atraviesa por cambios cognitivos y cambios en la “identidad definida por Erikson. El desarrollo por el cual atraviesan les comienza a generar un “despertar sexual”, el

cual también se retoma en este apartado.

En el cuarto apartado se preparó el tema de la sexualidad, así como su definición, y su posición dentro de diferentes grupos sociales. Por otro lado, se menciona cuáles son los derechos que incluye la cartilla de derechos sexuales en los adolescentes y los 12 derechos reproductivos y su importancia. Posterior a esto se retoma la sexualidad dentro de los adolescentes, con temas como el embarazo no deseado, y las ITS. El tema de la sexualidad también se retoma en las pláticas que los padres tienen con sus hijos, por otra parte, también se retoman las prácticas casuales entre adolescentes.

Posteriormente en el quinto apartado se desarrolló el contenido sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), partiendo de los factores principales que ponen en riesgo al adolescente de un contagio. Por consiguiente, se alude la relación de los jóvenes y la utilización de métodos de protección, del mismo modo se mencionan algunas Infecciones que se contagian a través del sexo, así como su posible tratamiento, y las consecuencias que causan al no tratarlas a tiempo.

Por último, en el sexto apartado se describe con base en las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), partiendo desde lo que las define y lo que permiten realizar a través de ellas. Simultáneamente se describe ampliamente las características de las TIC en cuanto a aspectos de comunicación, interacción, información, tiempo, espacio, expresiones, libertad, etc. El desarrollo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación como un avance en casi todo el mundo, así como un fuerte influyente en la vida diaria de las personas. Además de la inclusión de las redes sociales a través del portal de internet y como ha impactado en la vida de los adolescentes. Por otro lado, se habla acerca de los beneficios y perjuicios que se tiene en su uso cotidiano en los diferentes grupos sociales en los cuales se están inmersos.

Una vez que se ha tenido más claro cada uno de los temas, se llevó a cabo una entrevista semiestructurada con cada una de las y los participantes, en contraste a los temas relacionados con la investigación se encontró lo siguiente.

CAPÍTULO 1. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTOS

1.1) PSICOLOGÍA DE LA SALUD

Según Morales (1999), “se puede considerar que la Psicología de la Salud es la rama aplicada de la psicología que se dedica al estudio de los componentes subjetivos y de comportamiento del proceso salud-enfermedad y de la atención en salud. [...] Le interesa el estudio de aquellos procesos psicológicos que participan en la determinación del estado de salud, en el riesgo de enfermar, en la condición de enfermar y en la recuperación, así como las circunstancias interpersonales que se ponen de manifiesto en la presentación de los servicios de salud, lo que se expresa en el plano práctico en un amplio modelo de actividad que incluye acciones útiles para la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, la atención de los pacientes enfermos y personas con secuelas y para la adecuación de los servicios de salud a las necesidades de los que los reciben”. (Citado en Díaz, 2010, p.60).

El énfasis de esta área de aplicación de la psicología se centraba en la prevención, enfocando sus intervenciones en la modificación de los hábitos y estilos de vida inadecuados. Dentro de las investigaciones realizadas en este campo, se encuentran los factores asociados al desarrollo de la enfermedad, como las relaciones interpersonales afectan la salud, sistemas de cuidados de la salud, política de salud, efectos de hospitalización, el cuidado personal, etc., siendo preponderantes a cuestiones que atañen al mantenimiento de la salud y la prevención de la enfermedad. Se pueden realizar distintas intervenciones desde esta psicología, entre ellas se encuentran:

1. Modificar actitudes, promoviendo y mejorando la salud.
2. Modificar procesos fisiológicos, previniendo y tratando la enfermedad.
3. Implementar campañas de educación dirigidas a la comunidad.
4. Mejorar el sistema sanitario a través de la creación de políticas sanitarias adecuadas a la salud o la enfermedad. (Becoña, Vázquez y Oblitas, 1995)

Debe considerarse como lo señalan Piña y Rivera (2006) un “campo de actuación profesional en el que los psicólogos poseen tanto los conocimientos acerca distintas áreas así como las competencias de modo eficiente para cumplir con las funciones de investigación, prevención y rehabilitación, fundamentalmente, con especial énfasis en la investigación de qué y cómo las variables psicológicas facilitan o dificultan la práctica de los comportamientos instrumentales de riesgo de prevención, con el objetivo de prevenir una enfermedad y promover la salud” (p.673). Como se mencionó anteriormente, la psicología de la salud es importante tanto en el ámbito de la investigación, aplicación, como el académico formativo. Distintos psicólogos de la salud se encuentran en centros educativos transmitiendo su conocimiento acerca de los factores psicológicos que afectan la salud.

La salud es un asunto de vital importancia para todos, por las implicaciones que tiene tanto individual y colectivamente. Actualmente cuando nos referimos a la salud de un individuo pensamos en el bienestar de este a nivel biológico, psicológico, y social (Becoña, Vázquez y Oblitas, Op. Cit., p. 100). La salud en estos tres aspectos equipararía a una mejor calidad de vida del ser humano. De modo tal que el descuido de alguno de estos aspectos perjudica de manera directa a los otros complementos.

Mazarrasa en 1998, señalaba que la salud es el resultado de una combinación de factores históricamente determinados por una estructura social, cultural y económica, dentro de la forma de vida y trabajo de las comunidades, llevando esto a cómo los gobiernos y las distintas instituciones económicas, políticas y sociales ejecutan ciertas acciones, en distintos grupos sociales. Analizando cómo el sistema sociocultural afecta a la salud y la enfermedad a través de los estilos de vida y de las actitudes que se tienen al respecto, es como la psicología de la salud ha llevado a cabo la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. (Bosch, Ferrer, 2001).

En la actualidad, existe multitud de evidencia de diversas investigaciones de que nuestra salud está profundamente influenciada por nuestra conducta, pensamientos y relaciones sociales. “Nuestra conducta (hábitos saludables, buscar cuidados médicos, obedecer las recomendaciones de los médicos, etcétera) tiene un efecto inmenso en nuestra salud. Los estados psicológicos influyen en nuestra salud, nuestros sentimientos y emociones pueden tener efectos positivos o negativos en nuestro bienestar físico. Sentimientos de ser amados y apoyado por otros pueden ayudarnos a tratar con situaciones estresantes. Diversas intervenciones pueden reducir el dolor y sufrimiento experimentado tras una operación y acelerar el proceso de curación.” (Oblitas, 2005, citado en Oblitas 2008, pp. 11).

En nuestra convivencia diaria, así como en las distintas actividades que comúnmente se realizan, el equilibrio entre el bienestar social, físico y psicológico están en constante interacción para lograr una estabilidad y así un estilo de vida saludable en todos los aspectos. Desde esta perspectiva lo que implicaría es fomentar nuevas estrategias de comunicación, pautas interpersonales que aseguren la direccionalidad de la comunicación (paciente-usuario). La persona se convierte en un agente activo de auto vigilancia en el cuidado y el mantenimiento de su salud. No se trata de eliminar todas las causas que puedan provocar alguna enfermedad algún deterioro en la calidad de vida los individuos, pero si mediante distintas estrategias aprender a disminuir sobrellevar estas carencias que pueden ser causa de una mala calidad de vida. (Labiano, citado en Oblitas 2017).

En la actualidad Labiano (2017) menciona que existen conductas saludables de acciones cognitivo emocional orientadas a un manejo adaptativo de estrés cotidiano que consiste en una alimentación adecuada, así como el descanso de 7 a 8 horas de sueño diarias, la realización de controles médicos, preventivos, evitar lugares de alta contaminación y respirar en lugares de buena oxigenación, así como también evitar el consumo de sustancias nocivas para la salud. Esto con el objetivo de tener una vida plena y favorecer a un mejor nivel de funcionamiento psicobiológico sano (Oblitas, 2017).

En las distintas investigaciones realizadas dentro de la psicología de la salud, un punto muy importante que retoman es el análisis de género. Este análisis permite identificar e intervenir en las desigualdades existentes entre hombres y mujeres, que pueden contribuir al desarrollo de una enfermedad, así como el acceso y disponibilidad a los recursos de salud, haciéndose visible las situaciones de ventaja o desventaja en materia de salud de las mujeres frente a los varones. Desde la perspectiva de género los componentes subjetivos y del comportamiento que influyen en los procesos de salud enfermedad mantienen su mirada en las especificidades que hombres y mujeres le imprimen a la percepción y actuación de su rol frente a una enfermedad. (Sarduy, Alfonso, 2001)

Retomando lo antes mencionado acerca de la psicología de la salud y la inequidad entre hombres y mujeres. En relación con este punto es indispensable señalar que la categoría de género permite el análisis de la accesibilidad, utilización, calidad, asignación de recursos y financiamiento de los servicios de la salud. Se hacen visibles las ventajas y desventajas en el acceso a la salud que las mujeres tienen frente a los hombres, debido al incumplimiento de los derechos de salud pública que ejerce el poder ante las desigualdades de género (Sarduy y Alfonso, 2011).

1.2) GÉNERO

El término de género es “entendido como un sistema de relaciones sociales y culturales entre los sexos, como una construcción simbólica establecida sobre los datos biológicos de la diferencia sexual” (Barragán, Galindo, Lagarde y Lamas citado en Valdés, Sapién y Córdoba, 2003, p.2). En el estatus dentro de la sociedad, así como las interacciones que se tengan tanto individual como colectivamente y la posición se definirán por el género según los sociólogos (Shibley y DeLamater, 2006).

Este concepto indica el conjunto de creencias, conductas, actitudes, valores y actividades propias de hombres y mujeres, que se construyen a través de la interacción social, donde convergen instituciones económicas, políticas y religiosas, es bajo este contexto en el que se reafirman los significados atribuidos al género, por lo tanto, el desarrollo de estas instituciones trae como consecuencia la resignificación de lo que es ser hombre y ser mujer (Burin citado en Burin y Meler, 1998).

Para abordar el tema, Bourdieu (1985, citado en: Díaz, 2004) recurre al concepto “habitus” para explicar la forma en que los individuos asumen su posición en el orden social. Asimismo, advierte que este orden está tan profundamente arraigado, que no requiere justificación y, por lo mismo, se considera natural. De tal forma que podemos decir que los hombres, las mujeres, o ambos, son formados en su grupo social para responder como hombres o como mujeres durante el resto de su vida, matizando las formas de ser hombre y las formas de ser mujer dependiendo del momento histórico.

Dichas formas se manifiestan en las actitudes y en los comportamientos de lo que “debe ser” un hombre, es decir, valiente, activo, decidido, fuerte, firme, voluntarioso, aguantador y atrevido; por su parte, la mujer “debe ser” pasiva, delicada, sensible, recatada, maternal, dócil y sumisa. Estos comportamientos

asignados por la sociedad se aglutinan bajo el término *masculinidad*, para el caso de los hombres, y *feminidad* en el caso de las mujeres (Núñez, 1999; en Díaz Op. Cit., p. 2).

En la condición psíquica de los sujetos, dicha distribución, aprendida desde los esquemas culturales, provoca que ambas partes desarrollen comportamientos afectivos diferentes. Así, ya que el hombre debe ser el fuerte, el proveedor, etcétera, no tiene la facultad de mostrar debilidad, por lo que “aprende” a ser insensible, tosco, poco cariñoso. Por el contrario, en el caso de la mujer, por tener esa condición de sumisión, tiene que mostrar debilidad y generar estrategias de comunicación para remarcar su sumisión y su búsqueda de protección (Díaz, 2004).

Por consiguiente, “se desarrolla la perspectiva de género que pone al descubierto la inequidad que existe entre hombres y mujeres, cuestionando los estereotipos y roles de género predominantes y analizando la función de las instituciones dentro de esta categorización ya que las prácticas propias de cada género son moldeadas y definidas dependiendo de las necesidades de estas y trayendo como consecuencia el reordenamiento de las categorías sociales, políticas y culturales” (Burin citado en Burin y Meler, Op. Cit., pp.19-31).

La socialización como su individualización están ligadas a la constitución de la simbolización, esto es, la estructura psíquica universal con la que los seres humanos utilizan el lenguaje para simbolizar y construir una cultura; esto, a su vez, constituye una “división del mundo”, como afirma Bourdieu, el cual se basa en las diferencias biológicas y sobre todo en lo que se refiere a la división del trabajo, de procreación y reproducciones. Esto también establece relaciones de dominación y de poder (Bourdieu, 1983; citado en Díaz, 2004).

Es bajo un proceso de confrontación y comparación con el otro que se puede crear una identidad de género marcada por la superioridad masculina y subordinación femenina que a su vez permea relaciones y prácticas que se reflejan entre otras cosas en la expresión de la sexualidad y el uso del cuerpo. Para comprender el alcance que tiene la normativa de género debemos entender que

esta tiene alcance a nivel jurídico y a partir de ella se define el uso sexual y reproductivo del cuerpo (Lamas, 1996).

Por otra parte, se ha encontrado que bajo la opresión de mujeres Rubin (s/a) propuso un nuevo sistema llamado “sexo/ género” en el cuál las mujeres son caracterizadas como las presas de los hombres con el fin de satisfacer sus necesidades básicas. Esto debido a que las mujeres se han basado en conceptos universales tales como: trabajo, familia, matrimonio y esfera doméstica lo que ha provocado una subordinación de las mujeres y se ha determinado que esto es en consecuencia a las diferencias de cada sociedad y en la manera en la que asocian el sexo adecuándolo con fines de mera procreación o de la satisfacción masculina. Por lo que, se conoce que los comportamientos tanto de hombres como de mujeres se ven afectados tanto por su cultura como por el sistema social que los rige (Lamas, 2013).

De este modo, se conduce a distintos estereotipos de género donde a lo largo de distintos periodos históricos las percepciones de hombre y mujer han ido cambiando de manera significativa reformulando las fronteras sociales. Como resultado, las feministas se han sumado a esta serie de cambios logrando la inclusión de mujeres a nivel educativo, además de la aceptación de trabajos remunerados en el hogar, y de su inclusión en profesiones de alto prestigio destinadas para varones como lo es la medicina, ingenierías, derecho y entre otras más. Por consiguiente, se obtuvo una igualdad de género que actualmente les permite a muchas mujeres desempeñarse en cualquier área de su elección alcanzando puestos importantes dentro de la sociedad (Lamas, 2013).

Es así, que a partir de tales observaciones la definición de masculino y femenino dejó de elaborarse desde la perspectiva de la ley natural. Hoy sabemos que, así como no hay una naturaleza femenina o una naturaleza masculina, tampoco existe una ley natural del amor o de la sexualidad. Ni la masculinidad, ni la femineidad, ni

el amor, ni el erotismo son naturales; todos estos conceptos son constructos culturales e históricos.

Actualmente se pueden observar los resultados de la igualdad de género, permitiendo a hombres y mujeres sostener una relación entre sí con mayor comunicación, respeto, confianza e igualdad en cualquier entorno ya sea educativo, social o laboral. También se observó que debido a estos cambios entre hombres y mujeres han existido relaciones sentimentales que disminuyen la agresión en la pareja, obteniendo así una mayor equidad de ideas, gustos y opiniones, en base a esto las parejas optan por transmitir estas enseñanzas a sus sucesores desde una temprana edad como puede ser desde el inicio de la pubertad para fomentar una igualdad entre compañeros y compañeras de la escuela.

Hoy en día, los jóvenes adolescentes tienen la oportunidad de crecer en distintas dimensiones tanto físicas, cognitivas y sociales, sumado al apoyo que existe por parte de los padres, la escuela y la comunidad que los rodea, cabe la posibilidad que se desarrollen de manera saludable y positiva con sus pares y en cualquier entorno (Youngblade 2007 citado en Papalia 2012). Revisemos esta etapa la cual es de gran importancia para este trabajo.

1.3) ADOLESCENCIA

Papalia (2012) define a la adolescencia como la “transición del desarrollo entre la niñez y la adultez que implica importantes cambios físicos, cognoscitivos y psicosociales”. Un aspecto relevante para el inicio de la adolescencia es la pubertad, la cual es el proceso que lleva a la capacidad para reproducirse, esto implica cambios biológicos notables, que forman parte de un largo y complejo proceso de maduración.

De tal modo, es importante mencionar los cambios físicos en el crecimiento de un adolescente, como lo es el aumento de estatura, peso, crecimiento muscular y óseo. La etapa de la pubertad inicia en las niñas de los 10 a los 14 años y en los niños entre los 10 y los 16 años, teniendo una durabilidad de alrededor de 2 años, al término de la pubertad, el adolescente alcanza su madurez sexual (Susman y Rogol, 2004 citados en Papalia, 2012).

Para esto es importante, conocer las características sexuales primarias a los órganos necesarios para la reproducción de la mujer (ovarios, trompas de Falopio, útero, clítoris y vagina) y del hombre (testículos, pene, escroto, vesículas seminales y próstata) ya que en el proceso de pubertad estos órganos maduran y se agrandan. Es relevante también reconocer las características secundarias como aquellos cambios fisiológicos de la maduración como lo son los senos y hombros anchos (Papalia 2012) citado anteriormente.

Asimismo, Papalia (2012) menciona que también, se involucra la voz y la textura de la piel, el desarrollo muscular y el crecimiento de vello púbico, facial, axilar y corporal como cambios secundarios dentro de los y las jóvenes. Cuando comienza el crecimiento de vello púbico es lacio y sedoso, sin embargo, con el tiempo se convierte en grueso, rizado y oscuro. En los hombres también se manifiesta el crecimiento de vello en rostro y pecho. A diferencia de las mujeres que les crece en poca cantidad en el rostro o suele aparecer alrededor del pezón. Y en ambos casos la piel se vuelve grasosa provocando así la aparición de espinillas y puntos negros.

Además, en las mujeres se ensancha la pelvis debido a que guarda capas de grasa que moldean su figura en una apariencia redonda, en ocasiones las proporciones de grasa son desiguales lo que provoca una insatisfacción con su propio cuerpo, lo que a largo plazo puede causar una serie de inseguridades en el adolescente en relación con su apariencia física. Sin embargo, en los hombres se anchan del troco superior tanto de hombros y antebrazos, y al mismo tiempo que sus piernas y brazos se alargan, logrando una estatura más alta a diferencia de las mujeres (Susman y Rogol, 2004 citado en Papalia, 2012) citado con anterioridad.

De modo que, la adolescencia se concibe como un periodo crítico del desarrollo, donde ocurren grandes transformaciones que van generando un sentimiento de incertidumbre frente a lo que acontece. Es en esta etapa crítica del desarrollo normal que se da en la segunda década de la vida, cuando ocurren importantes cambios de orden biológico, psicológico y social, y que tienen como objetivo la formación de su identidad y la obtención de expectativas acerca de sus roles futuros.

Hace no mucho tiempo desde una construcción social el concepto de adolescencia no existía debido a que los niños eran considerados como adultos cuando llegaban a su madurez física, comenzando con el aprendizaje de una vocación, limitando su pleno desarrollo. Actualmente este concepto ha sido adoptado por varias culturas alrededor del mundo permitiendo que los adolescentes se desarrollen de mejor manera, sumando mayor tiempo a su educación y reduciendo el tiempo al que tengan que aprender de una vocación y hacerse cargo de responsabilidades adultas (Papalia 2012)

También, la adolescencia ofrece oportunidades para crecer, en cuestiones como la autonomía, la autoestima y la intimidad. Los jóvenes que tienen relaciones de apoyo con los padres, la escuela y la comunidad tienden a desarrollarse de una manera saludable y positiva. Papalia (2012) también menciona que a medida que los niños alcanzan niveles cognoscitivos más altos adquieren la capacidad de hacer razonamientos más complejos sobre temas morales. Los adolescentes son más capaces que los niños más jóvenes de considerar la perspectiva de otra persona

para resolver problemas sociales, tratar con relaciones interpersonales y verse como seres sociales.

Como destaca Erikson (1950) el esfuerzo de un adolescente por dar sentido al yo no es “una especie de malestar madurativo”, sino que forma parte de un proceso saludable y vital que se basa en los logros de las etapas anteriores sobre la confianza, la autonomía, la iniciativa y la laboriosidad. Sin embargo, la crisis de identidad rara vez se resuelve por completo en la adolescencia, pues los problemas de esta etapa surgen una y otra vez durante la vida adulta (Papalia, 2012).

En el ser adolescentes implica distintos cambios biológicos, psicológicos y sociales, entre los cuales el ser humano no se encuentra con la madurez suficiente para hacer frente ante el proceso de reproducción, por consecuencia llevará a los jóvenes a iniciar conductas sexuales a temprana edad, y tener relaciones poco duraderas, lo que implica que inicien con conductas de riesgo, provocando el contagio de alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS) o en su defecto, a concebir un embarazo no planeado (Madiedo, Otero, González y Pulido 2001).

Al llegar a una madurez sexual los hombres comienzan con la producción de esperma, por lo que empiezan con eyaculaciones involuntarias, manifestándose principalmente durante las noches, a lo que se conoce como “sueños húmedos”, ocurriendo alrededor de los 13 años. A diferencia de las mujeres quienes llegan a su madurez sexual cuando les viene la primera menstruación conocida como “menarquia” esta puede aparecer entre los 10 y los 16 años (Papalia, 2012).

Por último García & García (2014) mencionan que al transcurrir este proceso madurativo las y los jóvenes comienzan a sentir atracción física por personas de distinto o del mismo sexo, llevándolos a una serie de conductas que los conducen al cortejo y la seducción, con el objetivo de dar pie conductas sexuales, sin embargo, no se debe dejar de lado que en esta etapa de pubertad se encuentran más expuestos a factores de riesgo al iniciar una vida sexual activa por lo que se deben mantener actualizados en relación a la información de métodos prevención. Aún si

no han iniciado vida sexual activa deben contar con la información necesaria para reducir consecuencias de contagio de ITS y embarazos no deseados.

Las conductas sexuales se convierten en un factor relevante antes la experiencia de un deseo sexual del adolescente que le resulte problemático por lo que será indispensable satisfacer ese deseo para establecer una sensación interna de continuidad y bienestar psicosocial que lo acompañarán a través de los años en la etapa de adulto joven. Además, qué se consolidan importantes formaciones psicológicas, como la concepción moral del mundo, con todo un sistema de conceptos, criterios y opiniones propias acerca de la vida y las relaciones humanas y también se profundiza el concepto de sí mismo. Por tal motivo es oportuno hablar de sexualidad y como esta se relaciona con esta investigación.

1.4) SEXUALIDAD

Lagarde define a la sexualidad de la siguiente manera *“La sexualidad es el conjunto de experiencias humanas atribuidas al sexo y definidas por éste, constituye a los particulares, y obliga su adscripción a grupos socioculturales genéricos y a condiciones de vida predeterminadas”*. La sexualidad es vista en base al desempeño que se tiene dentro de la sociedad, en el trabajo, en el erotismo, en el arte, en la política y en todas las experiencias humanas, así como en los conocimientos y creencias específicos, lo que le implicaría una posición de poder dentro de su grupo social (Lagarde, 2005 Pp. 184).

Dentro del ejercicio de la sexualidad los diferentes grupos sociales en los que convergemos como lo son: la familia, la política, la religión, influyen en las creencias y conductas de los que conforman estos grupos. La tradición, también se ha orientado hacia la creencia de que la sexualidad sólo es legítima dentro de un matrimonio heterosexual tradicional y sólo con el propósito de tener hijos, una ideología de la procreación. Este punto de vista ha creado una serie de normas o de estándares de conducta dentro de nuestra cultura que dicen, por ejemplo, que el sexo premarital, el sexo extramarital y el sexo homosexual son incorrectos. (Shibley y DeLamater, 2006).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la sexualidad es un aspecto importante para el ser humano y está presente a lo largo de su vida, puede incluir dimensiones como el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Se siente y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones, También la sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Es importante mencionar que la sexualidad permite expresar de manera libre y saludable a los seres humanos, ya que concede a los jóvenes y adultos la

procreación, sin embargo, es un tema que se tiene que tomar con responsabilidad haciendo valer los derechos sexuales y reproductivos, y de este modo es relevante indicar que debe existir una consciencia en relación a la educación sexual en los adolescentes de la actualidad y futuras generaciones, con el objetivo que no tomen sus comportamientos sexuales de manera irresponsable y como resultado existan consecuencias negativas con soluciones poco favorables.

De este modo, Davis (2008) menciona que a finales del siglo XX se da el reconocimiento de los derechos humanos de las mujeres y se comienzan a considerar los derechos sexuales y reproductivos. La creación del contenido de los derechos reproductivos inició en un marco no institucional, de desconstrucción de la maternidad como deber, con la lucha por el derecho al aborto y a la anticoncepción en países desarrollados. Sin embargo, los derechos sexuales, comenzaron a ser discutidos, dentro del movimiento gay y de lesbianas, al cual se juntó parte del movimiento feminista.

Como se ha ido mencionando a lo largo de esta investigación, la sexualidad se encuentra presente en cada una de las etapas de la vida del ser humano. La satisfacción de la sexualidad es indispensable para la salud y bienestar tanto físico, como mental y social. Por lo que el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) ha desarrollado la cartilla de derechos sexuales en adolescentes lo cuales incluyen con 14 derechos los cuales se mencionan a continuación (www.gob.mx/issste):

- 1.- Derecho a decidir de forma libre, autónoma e informada sobre mi cuerpo y mi sexualidad.
- 2.- Derecho a ejercer y disfrutar plenamente mi vida sexual.
- 3.- Derecho a manifestar públicamente mis afectos.
- 4.- Derecho a decidir con quién o quiénes relacionarme afectiva, erótica y sexualmente.
- 5.- Derecho a que se respete mi privacidad y a que se resguarde mi información personal.

- 6.- Derecho a la vida, a la integridad física, psicológica y sexual.
- 7.- Derecho a decidir de manera libre e informada sobre mi vida reproductiva.
- 8.- Derecho a la igualdad.
- 9.- Derecho a vivir libre de discriminación.
- 10.- Derecho a la información actualizada, veraz, completa, científica y laica sobre sexualidad.
- 11.- Derecho a la educación integral en sexualidad.
- 12.- Derecho a los servicios de salud sexual y reproductiva.
- 13.- Derecho a la identidad sexual.
- 14.- Derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad y reproducción.

Por otro lado, Facio (2008) menciona que los derechos reproductivos como su nombre lo expresa están en relación con la reproducción humana, además que forman parte indispensable de los derechos humanos y de los derechos de las mujeres, pero de manera más amplia y profunda, los 12 derechos reproductivos se mencionan a continuación:

- 1.- El derecho a la vida
- 2.- El derecho a la salud
- 3.- El derecho a la libertad, seguridad, e integridades personales
- 4.- El derecho a decidir el número e intervalo de hijos.
- 5.- El derecho a la intimidad
- 6.- El derecho a la igualdad y a la no discriminación
- 7.- El derecho al matrimonio y a fundar una familia
- 8.- El derecho al empleo y la seguridad social
- 9.- El derecho a la educación,
- 10.- El derecho a la información adecuada y oportuna
- 11.- El derecho a modificar las costumbres discriminatorias contra la mujer
- 12.- El derecho a disfrutar del progreso científico y a dar su consentimiento para ser objeto de experimentación.

Es importante que los y las adolescentes conozcan sus derechos sexuales y reproductivos para evitar algún tipo de abuso físico y psicológico de este modo, ellos tienen la decisión de cómo llevar a cabo su vida sexual activa de manera consensuada, consciente y responsable. Así mismo aumenta la posibilidad que siendo conocedores de sus derechos los hagan ejercer con el fin de obtener una mejor calidad de vida. En relación con esta investigación es primordial que los jóvenes tengan esta información a su alcance para su protección y que de este modo sus relaciones sexuales se logren con un impacto positivo en su vida.

Dado que en la actualidad los padres abordan el tema de la sexualidad de una manera más abierta, los hijos asumen las decisiones que engloban dicho tema, así como reconocer que tienen el derecho del placer por lo que asumen la responsabilidad del uso del preservativo como su derecho y de la misma manera ejercen ese derecho para no utilizarlo de acorde al acuerdo que se tiene establecido con la otra persona (Echeverría, 2017).

Asimismo, León y Gómez (2018) hacen mención que los jóvenes siguen un patrón donde dan pie a relaciones sexuales ocasionales con múltiples parejas poniendo su salud sexual en riesgo. Con base a esto es indispensable mencionar que un punto clave es la educación sexual ya que será la base de información que los adolescentes tengan a su alcance para mayor seguridad. De tal manera que se recomienda comenzar a tratar estos temas al inicio de la pubertad, sin embargo, no siempre los jóvenes son responsables de sus conductas sexuales por lo que asumen riesgos al no utilizar métodos anticonceptivos ni de barrera.

No obstante, los adolescentes cuentan con cierta información, pero no a profundidad ya que revisan algunos artículos de internet sobre el tema de sexualidad, lo que les provoca una confusión de tal modo que llegan a contradecir sus ideales en base a las reglas que la sociedad ha impuesto. Pues en la etapa en la que se encuentran son capaces de asumir las responsabilidades de sus actos en torno a su sexualidad, Por otra parte, (Tolman, 1994, citado en Echeverría, 2017)

menciona que existen deseos sexuales que los impulsan a tener conductas que ponen en riesgo una vida sana y libre de ITS o un embarazo no planificado.

Del mismo modo, es importante indicar que las prácticas sexuales, se prestan para sexo casual autores como Ramírez, Flores, Góngora y Camacho, (2013) mencionan que “el sexo casual son las prácticas de carácter sexual entre dos sujetos que no mantienen ningún tipo de lazo afectivo o emocional” (p.114). Por lo que suelen realizarse cuando dos personas se conocen por primera vez, en estas prácticas puede haber coito, sexo oral y faje, frotamiento entre dos cuerpos y tocamiento de las partes del cuerpo de la otra persona, de modo que estos encuentros están más propensos a adquirir una ITS, tema que esta por abordarse.

Del mismo modo, es importante mencionar que además del sexo casual se han encontrado varias investigaciones donde jóvenes que son sexualmente activos y que mantienen encuentros sexuales ocasionales con una o más personas sin un vínculo amoroso no han contraído una ITS, debido a que con la personas con las que se ha relacionado sexualmente suelen ser amistades dentro de su círculo social, ya que existe la confianza para tener cualquier tipo de comportamiento de tipo sexual, este tipo de relaciones son constantes por lo que se cree que al tener una historia sexual con la misma persona se reduce el riesgo de adquirir una ITS, sin embargo no están exentos de algún contagio ya que no existe alguna exclusividad o acuerdo. (Furman, 2011 citado en González y Molina, 2019). De lo anterior deriva la importancia de hablar de las ITS en el siguiente apartado.

1.5) INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Existen diversos estudios que confirman que las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se transmiten por medio del contacto sexual. Asimismo, hay factores por los cuales se puede propagar una de estas, en una persona se puede presentar por: iniciar una vida sexual temprana, tener múltiples parejas, no hacer uso de preservativos de manera regular, o incluso tener parejas sexuales mayores que uno mismo (Papalia, 2012). Lo anterior puede explicar algunas causas que lleven al contagio de alguna infección, pero dependerá del contexto y la experiencia del adolescente. La educación sexual y el conocimiento sobre ellas (causas, tratamientos y consecuencias), así como información del VIH, es de vital importancia en la toma de decisiones y prevención de la propagación de estas infecciones que pueden llegar a ser mortales.

Como ya se ha ido mencionando a lo largo de esta investigación existen múltiples factores por los cuáles muchos jóvenes y adultos llegan a contraer alguna infección, ya sea por la ausencia de algún método de protección, por tener relaciones sexuales con múltiples parejas e inclusive por la desinformación de la educación sexual que puedan brindarles en el hogar o en la escuela, cabe señalar que la edad también es un factor importante ya que el debut sexual de los jóvenes es cada vez a más temprana edad.

Sin embargo, en la formación de los adolescentes se les ha implementado de manera dinámica los temas de sexualidad de acorde a su edad, esta responsabilidad ha sido en gran parte de los padres y de la escuela, por lo que los adolescentes en la contemporaneidad se encuentran cada vez más informados acerca de las ITS y de los embarazos no deseados, así como del uso de los métodos anticonceptivos, de esta manera se han implementado programas preventivos en conductas sexuales de riesgo. (Espada, Guillén, Morales, Orgiles y Sierra 2014)

Cómo se ha mencionado con anterioridad acerca de las prácticas sexuales de riesgo y del contagio de las ITS, los jóvenes optan por hacer uso del condón ya que es uno de los métodos de protección más efectivos y cómodos cuando no se tiene

una pareja estable, sin embargo, se han realizado estudios que revelan que el uso del preservativo con una pareja estable está asociado a una falta de confianza en la pareja. (Saura, Jorquera, Rodríguez, Mascort, Castella y García, 2017)

Cómo ya se ha mencionado, uno de los factores principales del contagio de las ITS en los adolescentes es el inicio de las prácticas sexuales a tan temprana edad, autores como Rodríguez y Traverso, (2012) señalan que estas se practican de manera irresponsable por lo que no se planifican, debido a que los jóvenes se encuentran desinformados y no cuentan con la información necesaria para llevar a cabo las prácticas de manera responsable, incrementando la probabilidad de contagio o de embarazos no planeados. Es importante mencionar que se considera a los adolescentes cómo una población de riesgo para la propagación de ITS. Se debe de tener cuidado con estas aseveraciones, las ideas de estos autores que marcaron un tiempo, espacio y contexto; pero ya se ha avanzado en el trabajo con las juventudes ya que no se puede generalizar que todos los adolescentes están desinformados y son irresponsables porque esto los encasillaría en un estereotipo negativo y reforzaría el estigma.

Las ITS se han considerado como un problema de salud pública debido a las consecuencias médicas y psicológicas que una enfermedad pueda ocasionar tanto en hombres como mujeres. Por lo que la Organización Mundial de la Salud ha implementado programas de vigilancia contra las ITS donde se notifica el número de casos, se monitorean, se evalúan cada uno de los síndromes de las ITS y posteriormente se monitorea la resistencia a los antimicrobianos (Alvis, Mattar, García, Conde y Díaz, 2007).

Las 4 principales ITS que se han encontrado en el cuerpo humano según Bohbot (2018) son:

1.- **Clamidiasis:** Bacteria de desarrollo intracelular, responsables de infecciones urogenitales, de sintomatología discreta, las localizaciones anales o faríngeas de manera asintomática, se asocian en su mayoría a una localización cervical. Su tratamiento consiste en el consumo de azitromicina o doxiciclina por vía oral.

2.- **Sífilis:** Se distingue la sífilis precoz, con una evolución de menos de 1 año (sífilis primaria y sífilis secundaria) y la sífilis tardía (con una evolución de más de 1 año, que engloba la sífilis latente y la sífilis terciaria). Se trata de una exulceración generalmente única e indolora. El chancro se localiza en el punto de inoculación por lo que se identifica fácilmente en el varón heterosexual, pero a menudo pasa desapercibido en la mujer, porque suele ser interno (chancro vaginal o del cuello) o extra genital (chancro anal o faríngeo). El tratamiento se basa en la penicilina benzatina

3.- **Herpes Genital:** Se caracteriza por una erupción de numerosas vesículas y después erosiones muy dolorosas, El tratamiento se basa en los antivirales, el más utilizado de los cuales es el valaciclovir

4.- **Virus de Papiloma Humano (VPH):** El VPH es un virus desnudo con ácido desoxirribonucleico de doble cadena circular extremadamente extendido que infecta la piel y las mucosas. La transmisión tiene lugar por contacto cutáneo mucoso. El preservativo no impide la transmisión del VPH, aunque contribuye a reducir la transmisión. En varios casos la infección evoluciona de forma natural hacia la curación, por aclaramiento viral, es decir, eliminación natural y espontánea del virus por el organismo: la infección desaparece y no ocasiona ninguna anomalía celular. Las lesiones subclínicas se destruyen con láser de CO₂ o electrocoagulación.

Continuando con el estudio y la clasificación de más ITS Cassanova (2004) señala las siguientes continuando con la numeración para su fácil ubicación e hilo conductor:

5.- **Gonorrea:** La gonorrea es una bacteria, e indicador de la conducta sexual de riesgo, que se debe prevenir por su estrecha relación con el contagio del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

6.- **Granuloma Inguinal:** Esta enfermedad era descrita como úlcera lupoide o serpiginosa de los genitales.

7.- **Molusco contagioso:** Infección viral caracterizada por lesiones umbilicadas.

8.- **Tricomoniiasis:** Patógeno de transmisión sexual reconocido. Hohne describió la relación entre el protozoario y los síntomas vaginales. Los tratamientos que se indicaban eran preparados de arsénico o vinagre para cambiar el pH y eliminar la *vaginalis*.

9.- **Vaginosis Bacteriana:** Se le denominaba vaginitis inespecífica, forma parte de las bacterias en forma de coma que actualmente conocemos como *Mobiluncus*, y refirió la relación que existe entre estas bacterias y el flujo anormal y abundante característico de la vaginosis.

10.- **Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH/SIDA):** El virus de inmunodeficiencia humana, conocido anteriormente como virus linfotrófico de las células T humanas 3 (VLTH-III) y virus asociado a linfadenopatías (VAL), fue aislado casi simultáneamente en Francia (1983) y en EUA (1984). Guarda relación con varios retrovirus de simios.

Investigaciones realizadas a través de la OMS han detectado que las infecciones transmitidas por VIH se contraen sexualmente debido a que se hayan realizado de manera desprotegida o de modo forzado, se asocian con el embarazo, parto y la lactancia. Asimismo, el VIH/SIDA comparten causas incluyendo la pobreza. Se ha encontrado que en muchos entornos las mujeres jóvenes son más vulnerables debido a que no pueden evitar relaciones no consensuadas o coercitivas. Por otra parte, se ha implementado la doble protección, es decir, que las personas sexualmente activas usan métodos anticonceptivos y de barrera para evitar un posible contagio, además de informarse acerca de las causas y consecuencias de las ITS

Es indispensable mencionar que el no tratar una ITS a tiempo y de manera adecuada puede provocar secuelas como la esterilidad e infertilidad tanto en hombres como en mujeres, mientras que en el caso de mujeres embarazadas cabe el riesgo que el lactante se infecte a consecuencia de la madre, por consiguiente en

el nacimiento del bebé aumenta la posibilidad que nazcan prematuros, con bajo peso, con ceguera o neumonía y en el peor de los casos que nacen muertos, como se ha mencionado el riesgo existe tanto para la madre como para el feto de manera que una ITS genital induce a abortos espontáneos y muerte prenatal y perinatal (Domingo, 2007).

Por otra parte, Domingo (2007) indica que la OMS ha desarrollado una estrategia con el objetivo de prevenir la propagación de ITS desde la adolescencia, de modo que con ayuda de padres y profesores quienes serán los encargados de difundir la información adecuada de los métodos de protección y de las consecuencias que surgen al no usarlos de manera apropiada con la finalidad que los jóvenes tengan la capacidad de disfrutar de su sexualidad de manera responsable, protegiendo su salud sexual y evitar conductas de alto riesgo. Logrando una prevención sin culpabilizar a nadie y educando a los jóvenes para concientizar con relación a las personas con las que se relacionan sexualmente.

Con base a lo ya mencionado Domingo (2007) alude que el tratamiento contra las ITS debe ser etiológico y según a las pautas recomendadas por los médicos, para asegurar que el adolescente no se automedique, al mismo tiempo se deberá llevar a cabo un estudio para complementar el tratamiento para la pareja o próximos contactos sexuales con el objetivo de asumir la responsabilidad de lo que conlleva la infección y bloquear una cadena de transmisión.

Como ya conocemos las principales ITS y de qué manera prevenirlas, así como también los tratamientos alternos que se pueden utilizar para las que no tengan una cura como tal, es importante mencionar que se pueden investigar más detalladamente a través de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) obteniendo así más información para lograr una buena educación sexual y así evitar la propagación epidemiológica de las ITS.

1.6) TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN (TIC)

Se pueden definir como “Dispositivos tecnológicos (*hardware*” y *software*)” que permiten editar, producir, almacenar, intercambiar y transmitir datos entre diferentes sistemas de información con protocolos comunes. Integran medios de informática, telecomunicaciones y redes, posibilitan la comunicación y colaboración interpersonal y la multidireccional (uno a muchos o muchos a muchos). Desempeñan un papel sustantivo en la generación, intercambio, difusión, gestión y acceso al conocimiento”. (Cobo, 2011, citado en Grande, Cañón y Cantón, 2016, p,222).

Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), son un determinante en las conductas de los adolescentes ya que se encuentran en su vida cotidiana. Estas tecnologías determinan los vínculos con relación a sus pares y en los entornos sociales en los que se desenvuelven, además de ayudarlos a la creación de identidades psicosociales y familiares. Es importante que los adultos conozcan la interacción que los adolescentes tienen con las TIC para integrarlas de manera saludable en la vida cotidiana de los más jóvenes y de esta manera producir relaciones más positivas y satisfactorias citado en Bacigalupe y Camara (s.f.).

Dentro de las características más significativas de las TIC se pueden mencionar las que tendría una gran relevancia, estas son las siguientes (Cabero, 2007, citado en Guzmán, 2008, p.31):

a) “Inmaterialidad: Hace referencia a que la materia prima en torno a la cual desarrollan su actividad es la información, e información en múltiples códigos y formas, es decir: visuales, auditivas, audiovisuales, textuales de datos estacionarios y en movimiento.

b) Interconexión: Se refiere a diferentes formas de conexiones, vía hardware y que se permitirá el acto de la comunicación en el que se han desarrollado nuevas realidades expresivas y comunicativas.

c) Interactividad: Hace referencia a que el control de la comunicación se centra más en el receptor, desempeñando un papel importante en la construcción del mensaje, el rol del transmisor evoluciona.

d) Instantaneidad: Rompe las barreras de espacio y tiempo.

e) Creación de nuevos lenguajes expresivos: Se refiere a que permiten nuevas realidades expresivas, como es el caso de los multimedia e hipermedia, estos a su vez ocasionan nuevos dominios alfabéticos, potenciando la alfabetización en el lenguaje informático y multimedia.

f) Ruptura de la linealidad expresiva: Se refiere a que los mensajes tienden a organizarse no de forma lineal, sino de manera hipertextual, lo que traerá una serie de consecuencias significativas, como son la desestructuración del discurso, la transferencia del peso de la comunicación del autor al texto, el desafío de pasar de la distribución de la información a su gestión, y la construcción del significado de forma diferente en función de la navegación hipertextual realizada por el receptor.

g) Diversidad: Se refiere a que no existe una única tecnología disponible, sino que, por el contrario, se tiene una variedad de ellas.

h) Innovación: Se refiere a señalar que es tan acelerado el proceso de innovación de la tecnología que rebasa al contexto educativo en ocasiones por su poca capacidad para absorber la tecnología, en muchas ocasiones cuando se incorpora una tecnología a la institución educativa, esta tecnología ya está siendo remodelada y transformada.

i) Elevados parámetros de calidad, imagen y sonido: Se refiere la calidad con que pueden transferir la información, y sin lugar a duda se ha logrado por la digitalización

de las señales visuales, auditivas y de datos y por los avances significativos en el hardware usado para las comunicaciones.

j) Potenciación, audiencia segmentaria y diferenciada: Se refiere a que comprendemos como la especialización de los programas y medios en función de las características y demandas de los receptores, es decir en el caso de los medios televisivos, pueden provocar una segmentación de audiencias, según la conveniencia. También el caso de las redes sociales o comunidades virtuales rompen el concepto de cultura de masas y se superpone la cultura de la fragmentación de las audiencias en función de los intereses y actitudes de los que participen”.

En los avances en las tecnologías actuales se debe mantener un ritmo respecto a los cambios que se establecen en la incorporación de las TIC. Por lo cual el asumir los retos de la actualidad y establecer acciones de mejoramiento continuo es evidente frente a la necesidad de enfrentar los desafíos impuestos por las sociedades actuales. “El desarrollo acelerado de las telecomunicaciones e informática en la segunda parte del siglo pasado y el surgimiento y proliferación de Internet en la década pasada, ha influenciado prácticamente en todos los campos del quehacer humano. La digitalización se esparció en todo el mundo [...] es fundamental reducir también la separación que Internet acentúa entre los que saben y los que no saben. El impacto de la digitalización en la sociedad es evidente y cada vez más amplio”. (Díaz, Pérez, Florido, 2011, p. 82).

Las tecnologías son un medio por el cual se satisfacen diversas necesidades humanas, estas son funcionales, permiten resolver problemas prácticos, realizan una transformación del mundo actual, haciendo de este ser más previsible, creciente, artificial y por consiguiente provocando grandes cambios y consecuencias en ámbitos sociales y ambientales. “Carlos Marx señaló que las tecnologías no son ni buenas ni malas, los juicios éticos no se pueden aplicar, más bien todo depende de quién las use y cual sea la aplicación que hacemos de ellas”. (Arista, 2014, p.3).

Cómo ya se mencionó el uso de la TIC no se tiene un criterio bueno o malo, todo dependerá del uso que se le dé, aunado a esto y a las nuevas innovaciones tecnológicas se tienen las redes sociales, además de las ventajas que traen consigo estas tienen una gran influencia e impacto en los jóvenes a diferentes niveles. Los problemas con estas redes sociales comienzan cuando los niños y jóvenes dejan de vivir el mundo real y sólo pueden desenvolverse por medio de estas redes y no por sus propias habilidades sociales (citado en Molina y Toledo 2014).

Dentro de las TIC encontramos relacionado el mundo de las redes sociales como son WhatsApp, YouTube, Instagram, Facebook, entre otras, las cuales permiten una interacción y comunicación sin importar la distancia. Actualmente el uso de las redes sociales es una actividad común en el día a día, pues no solo son medios de entretenimiento, sino también de negocios, informativos, etc. Los jóvenes son quienes son una comunidad que se encuentra muy inmersa en el uso de estas redes de comunicación, día a día interactuando y compartiendo contenido con las personas que se mantienen activas en estas redes sociales.

Las personas se involucran con las redes sociales por medio de distintos dispositivos como son: computadora, teléfonos móviles, tabletas, etc. a través de un software diseñado basado en la web y generalmente enviando mensajes de textos y bien actualmente ya por medio de videos de corta duración o videollamadas. "Mark Zuckerberg (el fundador y creador de Facebook) en su declaración sobre por qué creó Facebook declaró que, cuando creó Facebook, no lo creó con el propósito de usar como una herramienta de negocios, sino como una herramienta para interactuar con la gente" (Baishya & Maheshwari, 2019, p.32).

Sin embargo, como ya lo mencionamos anteriormente, estas redes sociales abren la puerta no solo a la comunicación y entretenimiento, sino también con fines de negocios, informativos, etc. aprovechando su popularidad entre las personas. "Las redes sociales son una poderosa herramienta que permite a las personas conectarse y compartir información con cualquier persona en la tierra, o con muchas personas simultáneamente" (Baishya & Maheshwari, 2019, p.32).

"*WhatsApp*", la red social de más rápido crecimiento fue fundada en 2009 por Brian Acton y Jan Koum quienes fueron ex empleados de "YAHOO!". La aplicación fue pensada con fines de mensajería instantánea, pero con el paso del tiempo sus actualizaciones han permitido otras funciones a sus usuarios. "Puedes llamar/video llamar a una persona, también permite compartir historias. "*WhatsApp*" no solo ayuda a las personas a comunicarse, sino que también les ha brindado una plataforma para intercambiar información relacionada con el mundo académico, noticias, política, etc. " En temas académicos, WhatsApp es una aplicación donde se intercambia información académica, los estudiantes en su mayoría tienen sus propios grupos para clases, tareas, etc. (Baishya & Maheshwari, 2019, p.32).

Otra de las aplicaciones muy utilizada en el mundo actual de las TIC es: "*YouTube*": "*Broadcast Yourself*", fue fundado en febrero de 2005 por Chad Hurley, Steve Chen, y Jawed Karim y comprado por Google en noviembre de 2006 por 1,6 billones de dólares. Según la propia definición del sitio: "Cualquiera puede ver y compartir videos originales en todo el mundo a través de la "*Web*". "*YouTube*" permite subir y compartir video clips mediante Internet, sitios Web, dispositivos móviles (teléfonos), "*e-mail*" y "*blogs*". El sitio ofrece "poder ver acontecimientos y eventos actuales, encontrar videos sobre hobbies e intereses personales, así como descubrir lo inusual. (Lee, 2006 citado en Bañuelos, 2009).

1.7) METODOLOGÍA CUALITATIVA

La metodología aplicada en una investigación es considerada como el instrumento por el cual se válida la información obtenida. Vargas (2007) menciona que existen 2 tipos de metodologías clásicas. Sin embargo, solo se enfocará la atención a la metodología utilizada en esta investigación denominada como metodología cualitativa.

La metodología cualitativa es aquella cuyos métodos son observables sus técnicas, estrategias e instrumentos son concretos y se encuentran en la lógica de observar necesariamente de manera subjetiva algún aspecto de la realidad. Su unidad de análisis fundamental es la cualidad (o característica), de ahí su nombre: cualitativa. Esta metodología produce como resultado categorías (patrones, nodos, ejes, etc.) y una relación estructural y/o sistémica entre las partes y el todo de la realidad estudiada.

Asimismo, (Streuss y Corbin 1990 citados en Ito & Vargas 2005) indican que el término investigación cualitativa se refiere a cualquier clase de investigación que produce hallazgos no obtenidos a través de procedimientos estadísticos o algún otro medio de cuantificación. Es decir, se pueden obtener a través de la vida de las personas, historias, acontecimientos. documentos, análisis de textos, investigación etnográfica, movimientos sociales, entrevistas, observación, videograbaciones, entre otros.

Del mismo modo, estos autores mencionan que los procedimientos cualitativos proveen de distintos medios para acceder a hechos incuantificables de las personas observadas, como pueden ser las emociones al hablar; la expresión de sus intenciones y de sus sentimientos; descubrir la naturaleza de las experiencias personales con algún evento, como una enfermedad, alguna adicción. Estos medios pueden ser cartas, fotografías, diarios, observación, entrevistas, que permiten a los investigadores participar en el entendimiento y percepción de los otros y explorar

como la gente estructura y le da significado a sus vidas y a las acciones de los demás. Los métodos cualitativos pueden ser útiles para descubrir y entender lo que hay detrás de un fenómeno del cual se sabe muy poco, es decir, cuando los métodos cuantitativos no son pertinentes otros (Streuss y Corbin 1990 citados en Ito & Vargas 2005).

Por otra parte, como ya se ha mencionado Taylor y Bogdán (1996), han considerado de suma importancia las siguientes características para poder realizar una investigación cualitativa:

1. La investigación cualitativa es inductiva
2. En la metodología cualitativa el investigador ve el escenario y a las personas en una perspectiva holística
3. Los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son objeto de su estudio
4. Los investigadores cualitativos tratan de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas
5. El investigador cualitativo suspende o aparta sus propias creencias perspectivas y predisposiciones
6. Para el investigador cualitativo, todas las perspectivas son valiosas
7. Los métodos cualitativos son humanistas
8. Los investigadores cualitativos ponen en relieve la validez de su investigación
9. Para el investigador cualitativo, todos los escenarios y personas son dignos de estudio
10. La investigación cualitativa es un arte

Sin embargo, Álvarez-Gayou (2003) menciona que para llevar a cabo una investigación cualitativa adecuada se deben de tomar en cuenta los siguientes pasos para la obtención de resultados de manera eficiente:

- Paso 1: Definir tema, problema y preguntas
- Paso 2: Importancia y relevancia del estudio
- Paso 3: Viabilidad del proyecto

Paso 4: Definir objetivos del proyecto de investigación

Paso 5: Búsqueda bibliográfica; elaborar marco bibliográfico

Paso 6: Fundamentar la elección del paradigma cualitativo para responder las preguntas

Paso 7: Definir paradigma interpretativo

Paso 8: Definir características de los participantes

Paso 9: Definir procedimientos para la obtención de la información

Paso 10: Análisis de datos; definir la forma de organizar y analizar la información

Paso 11: Elaboración del informe final

A continuación, hablaremos de uno de los métodos de recolección de información dentro de la investigación cualitativa, las entrevistas. Estas tienen ciertas particularidades en cuanto a la información que se obtiene con cada una de ellas. La entrevista estructurada la cual tiene una organización de preguntas concisas sobre cierto tema, la entrevista a profundidad donde se pretende una plática extensa y libre de expresiones y entrevista semiestructurada, entre otras más, la cual tiene una finalidad y una serie de preguntas centradas en un tema pero que también da pauta a que estas preguntas e indagación de información aperturen sus preferencias, opiniones y/o preferencias.

En relación con lo antes mencionado (Kvale 1996 citado en Álvarez-Gayou 2003), define que una entrevista es una conversación que tiene una estructura y un propósito. La entrevista busca entender el mundo desde la perspectiva del entrevistado y desmenuzar los significados de sus experiencias. Del mismo modo el propósito de la entrevista en la investigación cualitativa será obtener descripciones del mundo de vida del entrevistado respecto a la interpretación de los significados de los fenómenos descritos.

Para llevar a cabo una entrevista en una investigación cualitativa es indispensable llevar a cabo una buena planeación por lo que (Kvale 1996, citado en Álvarez-Gayou 2003) establece siete estadios fundamentales para la realización de

la entrevista:

- Selección del tema: Se refiere a la clarificación conceptual y al análisis teórico del tema que se investigará. Es importante formular el propósito y las preguntas de investigación antes de iniciar cualquier entrevista. Resulta fundamental tener claro el motivo de una investigación antes de definir el método a utilizar.
- Diseño: Como primordial aparece el diseño del estudio, tomando en consideración los siete estadios antes de iniciar las entrevistas. El diseño del estudio se realiza con base en el conocimiento que se busca y teniendo en cuenta las implicaciones éticas del mismo.
- Entrevista: Para su realización es necesaria una guía, así como una actitud reflexiva del conocimiento que se pretende. La relación interpersonal que surge en la situación de la entrevista debe tenerse siempre presente.
- Transcripción: La preparación, con propósitos de análisis, del material obtenido en la entrevista usualmente implica convertirlo en material escrito.
- Análisis: Se requiere decidir, sobre la base de las preguntas y de los objetivos del estudio, cuál paradigma interpretativo será el más adecuado.
- Verificación: En este punto se valoran la confiabilidad y la validez. Para (Kvale 1996, citado en Álvarez-Gayou 2003, Op. Cit.,) aquélla se refiere a la consistencia de los resultados, y ésta, a que el estudio basado en entrevistas corresponde al propósito de lo que se busca investigación.
- Preparación del informe: Se refiere a preparar la comunicación final del estudio, en forma consistente con los criterios científicos e incluyendo los factores éticos de la investigación. Requiere una redacción que facilite su lectura

Asimismo, en la investigación cualitativa se realizan entrevistas semiestructuradas que tienen una secuencia de temas y algunas preguntas

sugeridas. Presentan una apertura en cuanto al cambio de tal secuencia y forma de las preguntas, de acuerdo con la situación de los entrevistados (Kvale 1996 citado en Álvarez-Gayou 2003, Op. Cit.,).

Por otra parte, Alonso, (1999) citado en Tonon, (2009) menciona que, en el caso de la entrevista semiestructurada, se lleva a cabo mediante la recolección de un conjunto de saberes privados, la construcción del sentido social de la conducta individual o del grupo de referencia del sujeto entrevistado. Asimismo, el autor reconoce la entrevista de investigación como un proceso comunicativo, en el cual se obtiene información de una persona, la cual se encuentra contenida en su biografía, entendiéndose por biografía el conjunto de las representaciones asociadas a los acontecimientos vividos por el entrevistado. Igualmente, Schutz, (1974) citado en Tonon, (2009) señala una situación biográfica, y la define como la contexto actual de todo sujeto que tiene su historia, conformada por la sedimentación de sus experiencias subjetivas previas, las cuales no son experimentadas por él como anónimas, sino como subjetivas y exclusivas.

Por último, se puede mencionar que, en la entrevista semiestructurada el trabajo investigativo puede ser organizado a partir de ejes temáticos de reflexión y/o a partir de preguntas orientadoras. Se genera de esta manera un proceso interactivo, circular e incremental (Gianturco 2005 citado en Tonon 2009) ya que al no existir un cuestionario al cual ajustarse, es el entrevistador quien ha de tener una idea clara de los temas que le interesa abordar con el entrevistado, lo que se llama guion, el cual puede cambiar con el desarrollo de la conversación. El guion es construido teniendo en cuenta los objetivos de la investigación, pero no está organizado en una estructura secuencial ya que lo que interesa es que la persona entrevistada produzca información sobre cada uno de los temas considerados.

1.7.1) Justificación:

Para dar pie al tema y para hablar de la relevancia e impacto social de este, Corona y Ortega (2013) mencionan que los adolescentes representan un grupo de individuos muy sensibles, expuestos a múltiples cambios y factores de riesgo. Ya que han pasado de una etapa a otra, dejando la niñez atrás, sin embargo, la sociedad aún no los considera como adultos, pero es precisamente en este período donde los jóvenes comienzan a tomar conciencia de su sexualidad e inician una vida sexual activa.

Con base en esto, Corona y Ortega (2013) indican que la información que llega a poseer el adolescente sobre la sexualidad es con la que tendrá que llevar a cabo este período de transformación. La falta de información los ha conducido a varios obstáculos, principalmente los relacionados con las infecciones de transmisión sexual (ITS). Es importante tener en cuenta que no todos los chicos tienen el mismo concepto de lo que significa la sexualidad, ni la expresan de la misma manera. Por lo que cada grupo social y cultural construye y recrea escenarios sociales y particulares. De tal manera que, los adolescentes se predisponen a repetir frecuentemente conductas sexuales inadecuadas y en consecuencia adquiriendo algún tipo de infección o un embarazo no deseado.

Casanova, Ortiz y Reyna (2004) han considerado que los adolescentes son un grupo de alto riesgo debido a que tienen mayor facilidad de contraer una ITS ya que en ocasiones no toman las medidas de prevención adecuadas a diferencia de un adulto, en ellos la asesoría y la educación sexual pueden prevenir en gran medida estas infecciones transmitidas sexualmente o secundarias al desequilibrio de la flora genital. No obstante, una ITS pueden tener repercusiones más graves en la mujer adolescente más que en un hombre.

Por otro lado, Corona y Ortega (2013) aluden que los jóvenes que tienen relaciones sexuales tienen mayor afinidad a sentimientos de angustia, la tristeza,

ansiedad, vergüenza y culpabilidad, ya que en la adolescencia ocurren cambios imprevistos en los sentimientos y en la conducta del joven. Asimismo, se debe entender más los cambios en las prácticas y experiencias sexuales en los jóvenes de ambos sexos, Por lo tanto, se puede mejorar los programas de intervención diseñados para reducir el embarazo precoz, las ITS y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)/sida. Por ello, las escuelas deben convertirse en punto de apoyo para el cambio educativo y social, para establecer una visión de la realidad reinante en nuestras comunidades, para buscar una solución factible a esta situación, que anualmente cobra la vida de miles de jóvenes producto de las ITS y el VIH/sida.

Por otra parte, Rodríguez y García (2005) mencionan que muchos factores psicológicos, no médicos, influyen en la decisión para conseguir cuidados médicos. El hecho de no acudir a una consulta de ITS por vergüenza, y evitar tener que decírselo a sus padres, puede retrasar el tiempo de consulta, lo que lleva al adolescente a recurrir a sus propios compañeros. Cuando una o un joven nota algo anormal en sus genitales, la primera consulta la hace a sus amigos o compañeros, que tienen el mismo grado de información que él, lo que origina que no se corte la transmisión de la infección, y no puedan evitarse determinadas secuelas. Un retraso en conseguir cuidados médicos favorece la transmisión y aumenta las posibilidades de secuelas. Todo esto choca con los sentimientos de vergüenza.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cerca de 333 millones de infecciones de transmisión sexual (ITS) curables se adquieren cada año en todo el mundo. Sólo en EUA, cada año se reportan alrededor de 15 millones de ITS, significando la cuarta parte del total de las ITS reportadas al año;1 de éstas, cerca de 65% son padecidas por jóvenes menores de 24 años, y alrededor de tres millones de casos ocurren en el grupo de adolescentes. (Ahued, Lira y Ortiz citado en Casanova, Ortiz y Reyna 2004).

También es importante mencionar que en la modernidad los adolescentes utilizan las nuevas tecnologías como lo son las redes sociales que se han vuelto un medio propicio para comunicarse y conectarse con el grupo de pares y mantener la conexión en todo momento. Esta forma de conectar no se limita únicamente al grupo de amigos o conocidos, sino que va mucho más allá, ampliando sus interacciones con otros usuarios para compartir afinidades, intereses, crear nuevas relaciones. (Balaguer 2008 citado en Gelpi, Pascoll y Egorov 2019) menciona que las redes sociales online se constituyen, en simultáneo con los grupos de pares, como una contención, como un apoyo, siendo un lugar de descarga para los adolescentes.

Con base en lo antes mencionado la sexualidad no está exenta de su influencia, es decir, “Los estereotipos modernos de la sexualidad han entrado en acelerada mutación desde sus demarcaciones de lo íntimo o lo privado como las “*performances*” y el porno, hasta las estéticas de la seducción y la producción de las corporalidades” (Fernández, 2015 citado en Gelpi, Pascoll y Egorov, 2019, p.65). En los últimos años se han desarrollado nuevos comportamientos de índole sexual que se realizan a través de las TIC. Hoy en día, los fenómenos que se informan con mayor frecuencia son el “*sexting*”, el cibersexo y las relaciones afectivo-sexuales virtuales, aunque también preocupa mucho la prevalencia del grooming (Velázquez, López y Arellano, 2013 citado en Gelpi, Pascoll y Egorov 2019).

Por último, Rodríguez (2014) reitera que en la adolescencia existe una disociación entre la madurez morfológica, de desarrollo cognitivo y falta de percepción del riesgo, lo que unido a la escasa información sobre este tipo de infecciones hace que el adolescente no sienta la necesidad de protegerse exponiéndose ante la variedad de consecuencias ya mencionadas, además puede mostrar sentimientos de invulnerabilidad, ideas irracionales, disonancias cognitivas, conductas de riesgo, provenientes a la masculinidad hegemónica y a los roles de género que ha aprendido a lo largo de su trayectoria de vida; de ahí la razón de la importancia para la psicología y la perspectiva de género.

Con base en todo lo anterior se desarrolló el siguiente objetivo: “Describir y analizar cuáles son las experiencias y significados de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes bajo la influencia de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación”. Y la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las experiencias y significados de las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes bajo la influencia de las Tecnologías de la Información y de la Comunicación? A continuación, se muestra el método que se utilizó en esta investigación:

1.8) MÉTODO:

Diseño metodológico: Se trata de un estudio, descriptivo y analítico de corte cualitativo, donde se trabajó con entrevistas semi estructuradas para analizar las diferentes narrativas en categorías y subcategorías, triangulando la información entre las y los participantes, para después contrastarla con la teoría.

Participantes:

Se trabajó con población urbana, con adolescentes con una edad de 13 a 18 años que se entrevistaron individualmente y algunos de sus datos generales y de las entrevistas se aprecian en la tabla 1.

Criterios de Inclusión:

1. Hombres y mujeres entre 13 y 18 años
2. Hombres y mujeres estudiantes (secundaria/bachillerato)
3. Con experiencia o sin experiencia en relaciones coitales
4. Con interacción en redes sociales

Criterios de Exclusión:

1. Hombres y mujeres menores de 13 años y mayores de 18 años
2. Hombres y mujeres que no estudiaban.
3. Sin conocimiento en redes sociales
4. Hombres y mujeres de zonas rurales

Tabla 1 Características sociodemográficas de las y los participantes y de las entrevistas

Participante (Seudónimo)	Género	Edad	Ocupación	Religión	Escolaridad	Fecha de la entrevista	Duración de la entrevista	Lugar de la entrevista	Pareja	Activo Sexualmente
Sebastián	Masculino	16	Estudiante	No practicante	Bachillerato	05/12/2019	40 min.	Huehuetoca	No	Si
Karina	Femenino	18	Estudiante	No practicante	Bachillerato	18/11/2019	39 min.	Xochimilco	Si	Si
Israel	Masculino	17	Estudiante	No practicante	Bachillerato	26/11/2019	37 min.	Xochimilco	Si	Si
Carlos	Masculino	13	Estudiante	No practicante	Secundaria	28/11/2019	32 min.	Xochimilco	Si	No
Lorena	Femenino	15	Estudiante	Católica	Secundaria	24/11/2019	30 min.	Huehuetoca	No	No
Patricia	Femenino	16	Estudiante	Católica	Bachillerato	19/11/2019	20 min.	Acoxta	No	No
Esmeralda	Femenino	17	Estudiante	Católica	Bachillerato	19/11/2019	20 min.	Acoxta	No	Si
Daniel	Masculino	14	Estudiante	Católico	Secundaria	27/11/2019	32 min	Xochimilco	No	No

Fuente: Trabajo de campo, Ciudad de México y Estado de México 2019.

Escenario: Este fue variable de acuerdo con cada participante.

Materiales: Se utilizó un dispositivo electrónico para audio grabar, computadora, hojas blancas y bolígrafo.

Instrumento: Se diseñó una guía de entrevista semiestructurada que cuenta con las siguientes dimensiones y ejes rectores:

- a) Datos generales
- b) Ideas, opiniones y significados sobre familia y sus pares.
- c) Ideas, opiniones y significados sobre los modelos a seguir.
- d) Ideas, opiniones y significados sobre descubrimiento de la sexualidad y preferencia sexual.
- e) Ideas, opiniones y significados sobre las TIC.
- f) Ideas, opiniones y significados sobre conducta sexual y métodos de protección.
- g) Ideas, opiniones y significados sobre las ITS.
- h) Ideas, opiniones y significados sobre su salud sexual.
- i) Cierre de la Entrevista.

Procedimiento: Este se dividió en cuatro etapas y se explican a continuación:

Negociación: Se contactó a través de la plataforma de Facebook con base a los criterios de inclusión y se les explicó en qué consistía la investigación; posteriormente se les comentó a los padres y se les pidió autorización verbal para trabajar con los jóvenes y se les comunicó a grandes rasgos el propósito de la investigación.

Entrevista: Se acudió a las entrevistas en las fechas, horas y lugares acordados por ambos (participante e investigador) con el material e instrumentos necesarios. Antes de comenzar cada entrevista se pidió la autorización a cada joven para audio grabar las mismas, con la carta de consentimiento informado que se solicitó firmar

por escrito (ver anexo 2), con el fin de recabar fielmente las experiencias y significados de cada participante.

Procesamiento de la información: cada entrevista se transcribió, con la finalidad de recuperar los discursos íntegros de las y los participantes.

Codificación de la información de las entrevistas: Se retomaron algunas categorías y subcategorías a partir de la información de las y los participantes, otras fueron elaboradas en base al discurso del marco teórico además se incorporaron categorías emergentes a partir de los hallazgos encontrados en el proceso de la información.

CAPÍTULO 2. RESULTADOS Y ANALISIS DE LAS ENTREVISTAS

En este apartado se analizan las experiencias y significados que las y los participantes otorgan a “Experiencias y significados de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes bajo la influencia de las TIC”. Se toman algunos extractos de las narrativas que se triangularon entre las y los participantes y se contrastaron con la teoría.

2.1) FAMILIA Y PARES

2.1.1) Significado e importancia de la familia

En esta categoría se mencionó la importancia que para los participantes tienen las personas que conforman su núcleo familiar, así como las diferentes actividades que como familia realizan. De igual forma se conocerán las relaciones interpersonales que generan con las personas que consideran sus “amigos” y la razón del por qué se relacionan con esas personas y no con otras, la mayoría de ellos influenciados por la afinidad de género que tienen entre sí.

El ser humano a lo largo de su vida se mantiene en interacción con otras personas. Esta interacción conduce a comportarse de una u otra manera específica constituyendo sus creencias, valores actitudes y conductas propias algo semejante a las de aquellos que le rodean en el medio en que se desenvuelve. La percepción que los jóvenes tengan respecto del apoyo con que cuentan, las características de éste, su disponibilidad, accesibilidad, fortalezas y deficiencias constituyen elementos centrales al intentar reflexionar sobre los medios para favorecer el desarrollo adolescente (Méndez y Barra citado en Orcasita & Uribe 2008). Comenzando por el significado que tienen de familia cada una de ellas y ellos nos mencionaron que:

Carlos: “Supone qué confianza y amor”

Daniel: “Es un sustrato donde te puedes apoyar en distintas (...) Pues digámoslo así, en distintos temas que te pueden dar su punto de vista, su consejo, para así ayudarte a tomar llámese una decisión”

Esmeralda: “Pues importante por qué son los que te apoyan y quienes siempre van a estar contigo”

Israel: “El significado que tiene para mí es muy fuerte ¿no?, ya qué siento qué es un punto de apoyo, ya que siento que cualquiera te puede ayudar y no sé, te ayuda a impulsar, a seguir la familia

Karina: “Muy importante porque siempre he estado, por qué nunca he sido muy de amigos y así, entonces siempre estuve con mi familia”

Lorena: “Uno muy grande, mi familia lo es todo”

Patricia: “Siento que es muy importante, que son las personas más allegadas a ti, son las personas que te van a apoyar que cualquier otra persona que conozcas después”

Sebastián: “Mi familia, para mí, mi familia es muy importante, ya que ellos pues siempre me apoyan, mi mamá más que nada nunca me ha dejado solo con ningún problema o en ninguna situación que he tenido, para mí mi familia es lo más importante”

En conclusión, podemos mencionar que para cada uno de las y los participantes el núcleo familiar es un pilar de gran importancia debido a que es un punto de apoyo en el que pueden encontrar amor, confianza y consuelo por los miembros que integran su núcleo familiar de este modo, son a las personas a quienes pueden recurrir ante una emergencia o suceso importante. Sin embargo, aunque es un gran punto de apoyo no siempre se tiene una buena relación con todos los integrantes de la familia por lo que puede llevar a que los hijos tengan más afinidad en alguna otra persona cercana. La relación con la familia es relevante en su vida y desarrollo personal, sin embargo, la mayoría de ellas y ellos expresa no tener una relación estrecha con su núcleo familiar:

Esmeralda: “No les tengo tanta confianza, pero me llevo bien con ellos”

Israel: “Porque ya tenemos ese vínculo de confianza ¿no?, y es cómo que puedo llegar con alguien, con alguno de mis tíos o mis primos, y puedo contarles algo y sé que ellos por su experiencia me pueden ayudar”

Karina: “Con mi mamá muy buena, ósea estoy muy acostumbrada a casi igual, que, si no estoy en la escuela, estoy con ella, con ella muy bien, con mi papá no lo veo, no sea muy rara la vez lo veo, no me llevo tan bien con él, desde hace como unos 6 años lo deje de tratar”

Lorena: “Pues bien, no llevamos bien, hay buena comunicación”

Patricia: “En si solo con la familia de mi mamá nos llevamos bien, con la de mi papá pues son...con mamá y papá pues nos llevamos bien”

Sebastián: “Totalmente no muy bien que digamos, no me llevo muy bien con ellos, no hablo mucho con ellos de lo que me pasa y así, pero con mi mamá si soy más abierto, le cuento más cosas, digo de lo que me pasa, y con mi hermanita no hablo, porque pues ella está pequeña y no le cuento nada”.

Así pues, aunque las relaciones familiares no sean las convencionalmente esperadas el núcleo familiar siempre será un referente de apoyo a lo largo de la vida del ser humano bajo distintas situaciones a las que se tendrá que enfrentar. La deficiencia de confianza y la escasa comunicación entre padres e hijos son puntos claves que se ven reflejados a lo largo de la vida, sin embargo, estos se hacen más evidentes durante la adolescencia muchas veces ocasionados por que priorizan intereses opuestos y más cuando se trata de abordar temas referentes al desarrollo de su cuerpo, al noviazgo, la sexualidad y métodos de protección que son considerados temas tabúes o suelen provocar incomodidad tanto a padres como a hijos.

2.1.2) Pares y Género

La relación con los pares e iguales hablando en términos de edad o género es de gran importancia, por la identificación, el apoyo y el compartir distintos gustos

respectos a temas de interés y metas en común, volviendo su relación más estrecha. En un punto de la vida las relaciones familiares se encuentran un tanto distantes debido a la diferencia de ideales con los padres, por lo que los jóvenes acuden ante sus iguales para ser orientados en la toma de decisiones importantes que puedan impactar en la vida del adolescente, y es así cómo estos se vuelven un guía positivo o negativo y/o acompañantes de estas situaciones.

En algunos estudios se hace mención que los pares desempeñan un papel determinante para involucrarse en otro tipo de conductas de riesgo (Ben-Zur 2003 citado en Moreno, Rivera, Robles, Barroso, Frías y Rodríguez 2008) encontraron que cuando los amigos de los adolescentes ejercen presión para que estos se involucren en conductas de riesgo como el crear pactos para tener sexo con múltiples parejas o no usar protección, los chicos tratarán de satisfacer las expectativas o compromisos pactados con aquellos. Las y los participantes en relación con sus pares mencionaron qué:

Sebastián: “Dos (...) Igual de 16(...) son hombres los dos”

Karina: “Cómo unos 5 (...)17(...) Mujeres”

Israel: “Considero que tengo muchos amigos, ósea así conocidos de qué les hablo bien, pero amigos de confianza, son muy pocos (...) Cómo unos 5 o 6.Eh. la mayoría tiene 17 y 18 años (...) Son hombres”

Lorena: “Ando teniendo unos 20 amigos, entre los 14 y 18 años (...) Mujeres

Carlos: 5, 12 y 13, masculinos, porque siento que me llevó más con los hombres que con las mujeres y por el respeto que les tengo a las mujeres “

Esmeralda: “15 amigos (...) 15 y 18 años, hombres, porque me llevo mejor con ellos”

Daniel: “Amigos, amigos que les tengo una confianza como tal, no sé, 5, no se (...) hombres (...) Bueno, pienso yo que las mujeres a nosotros casi no nos tienen esa confianza de platicarnos algo que les está pasando, algunas si, algunas no, y pienso que la mayoría hombres porque son casos similares

donde te puedes como ver identificado para que digas, no, pues creo que le está pasando lo mismo o le pudo haber pasado lo mismo, el pues me puede ayudar”

Patricia: “5, 17.18, son en la mayoría hombres porque en un principio si me juntaba con mujeres, pero ellos fueron los que se fueron quedando”

Las interacciones constantes con las que se comparten en tanto género y edad estrechan la relación que tienen con ellos. Esta identificación con ciertos rasgos o características hacen que sus clanes estén conformados por iguales (hombres - hombres y mujeres - mujeres), sin embargo, estos grupos también pueden estar relacionados entre sí por hombres y mujeres con gustos en común, esto ha ido cambiado en los últimos años debido a que se ha modernizado y eliminado muchos tabúes en relación a la sexualidad de manera que los jóvenes en la actualidad manejan el tema ampliamente con sus pares independientemente del género.

2.2) MODELOS A SEGUIR

2.2.1) Familia e Impacto familiar

Posteriormente se hace mención que un modelo a seguir que ha tenido gran impacto en la vida de las y los participantes es en referencia a familiares cercanos más que a un personaje de las redes sociales o celebridad, ya que lo que ellos admiran es la capacidad que estas personas tienen para resolver problemas de manera positiva e inmediata y así mismo lo que representan en la vida de las personas que los rodean cómo lo es la competencia por una superación escolar y laboral. Contradictoriamente, aunque para los jóvenes son un referente o ejemplo estos no cambiarían nada en sí mismos para convertirse como su modelo a seguir.

En lo anterior bajo un concepto más de apoyo social es un componente fundamental para el desarrollo del bienestar individual y familiar, respondiendo a las necesidades y momentos de transición dentro del proceso de desarrollo de cada sujeto. Para ello se vuelve un factor determinante en la salud y el bienestar

psicológico de los individuos dentro de la sociedad, sin afirmar qué siempre sean beneficiosos (Orcasita & Uribe, 2010 P.3). Iniciando por el impacto que puede causar un modelo a seguir dentro de la vida de las y los adolescentes en el rol de un miembro de la familia nos mencionaron lo siguientes:

Israel: "Su trabajo, ósea, siento que ellos son muy trabajadores y darían todo por su familia (...) aunque no cambiaría nada de mi para ser como ellos (...) Si, siento que si...ellos los han educado a su manera y tienen algo de ellos"

Daniel: "Cómo sobrelleva los distintos problemas que hay en la familia, no tantos, así como problemas, más que nada son así como, si, no pues de las distintas decisiones que ha hecho y así (...) pero no cambiaría nada en mi para ser como él (...) Pues si, por que ha llegado a reflexionar a mis tíos también y como que les ayuda, los asesora para que no caigan en algo malo o piensen bien lo que vayan a hacer"

Patricia: "Pues eso, lo del estudio...es que soy muy floja, es lo que cambiaría...Si, como el sobre sale por todo eso no solo para mi es como un ejemplo a seguir, sino hasta para mis primos como que quisieran eso"

De manera que, un modelo a seguir actuará como referencia en ciertas conductas, sin embargo, no será un factor determinante en el estilo de vida, personalidad, pensamientos o toma de decisiones, de quienes los admiran o quieren perseguir sus logros.

Daniel: "Mmmm, pues yo creo que mi tío Rubén (...) pues no sé, yo creo que ha sabido llevar la vida con control sin ningún exceso, pues hasta donde yo sé, es tranquilo y sabe tomar las decisiones correctamente"

Patricia: "A mi papá, porque fue muy estudioso y ahorita tiene un muy buen trabajo porque se esforzó toda su vida"

Carlos: "Jordán, un jugador de basquetbol (...) Quisiera ser un jugador como él"

Sebastián: "Antes quería ser como uno de mis primos, pero ahorita ya no...bueno ahorita lo veo que el trabajo que tiene y la carrera qué es, qué gana"

bien y tiene buen dinero, pero ahorita como lo qué está pasando cómo que ya no me gusta ser como él, si quiero tener una buena carrera y eso, tener buen dinero, pero ya no sé, porque ahorita él se dedica a tomar y a salir a fiestas y cómo qué eso si ya no quiero”

Karina: “A mi mamá (...) Por qué ella me sacó adelante (llora)”

Israel: “Mis tíos (...) Los admiro mucho, su forma de pensar, su forma de ser y todo lo que han hecho es algo que admiro”

En resumen, se puede concluir que, si bien un modelo a seguir se esperaría que fuese una figura pública como un artista, un cantante, un “*influencer*”, etc. La familia y/o personas cercanas del núcleo de convivencia resultan siendo un referente de admiración para jóvenes adolescentes. Estos se pueden encontrar dentro del mismo hogar, ya sea con los padres, tíos, abuelos, por mencionar algunos. Todas aquellas personas con las que los jóvenes han crecido a su lado y teniendo un desarrollo más cercano a ellos les permite tomarlos como referencia a diferencia con quienes solo pueden tener algún contacto digital.

En definitiva, el papel que ocupa este referente de admiración dentro del ámbito familiar como modelo a seguir, logra un impacto positivo dentro de la vida de las y los adolescentes ya que admiran y reconocen el esfuerzo de estos para alcanzar sus metas, así como las competencias que poseen personal y profesionalmente.

2.3) SEXO/SEXUALIDAD

2.3.1) Descubrimiento de la sexualidad

La sexualidad es un aspecto importante en distintos procesos de la vida del ser humano, el inicio del despertar sexual da pie a diversas conductas. Si bien conocemos el concepto de sexo y sexualidad, para los participantes van de la mano entre sí, pues los consideran solo como el encuentro íntimo con la pareja y no el rol que dentro de esta interacción se está teniendo.

La adolescencia constituye un período de transición a la vida adulta en el que tienen lugar una serie de cambios a nivel físico, psicológico y social. Todos estos cambios suponen vivenciar sucesos estresantes que propician la implicación de los adolescentes en conductas de riesgo para su salud física y psicológica (Donenberg y Pao, 2005 citado en Paz & Buela, 2009 P.220). Dado que los esfuerzos preventivos y de intervención deben orientarse al desarrollo de jóvenes saludables (Kotchick, Shaffer, Forehand y Miller, 2001 citado en Paz & Buela, 2009 P.220), es de gran importancia indagar en aquellos factores que potencialmente pueden facilitar que los adolescentes lleven a cabo conductas con consecuencias negativas para su salud (Boyer, 2006 citado en Paz & Buela, 2009 P.220). Las y los participantes narran que el sexo es:

Sebastián: “Es cuando las personas tienen relaciones sexuales”

Karina: “Mmmm, no sé, es que hay tantas cosas que te dicen y cómo qué te aturden, sexo pues sería como el encuentro de dos personas”

Israel: “Es el encuentro entre dos personas, y si nada más”

Lorena: “Un encuentro íntimo entre dos personas”

Carlos: “Se supone que, si sientes amor con la persona que estas con ella, entregarle tu cuerpo a ella, darle tu físico, tu confianza, le darías lo más importante de ti, de tu cuerpo”

Esmeralda: “Entregarte a una persona, demostrar afecto”

Daniel: “Es el coito entre dos personas llámese, bueno, puede ser de ambos sexos o de diferentes sexos”

Patricia: “Yo nada más lo consideraba como de hombre, mujer y ya”

Cómo ya hemos mencionado las y los participantes conceptualizan al sexo cómo el encuentro íntimo entre dos personas con el objetivo de una demostración afectiva entre sí y a la sexualidad cómo el coito. La sexualidad hace referente a las

experiencias de vida bajo un rol de hombre o mujer dentro de distintos grupos socioculturales y el sexo es relativo al coito. De modo qué, la sexualidad para las y los jóvenes es:

Karina: “Ya es como todo lo que abarca eso, las dos personas, desde el acto sexual, si cómo todo eso”

Israel: “Pues es lo que abarca todo, todo lo que abarca los métodos anticonceptivos, el cómo se hace, antes del coito y después, ósea todo lo que abarca el tema sexual”

Lorena: “La sexualidad siento que es lo que representa a un hombre y a una mujer, como... no sé, lo que piensan ellos sobre eso”

Carlos: “No sé cómo explicar eso, tener sexo, un encuentro sexual”

Lo que ha provocado la confusión de ambos conceptos es en consecuencia, a la falsa información que los jóvenes rescatan de las redes sociales, o por suposiciones de amigos que mal aconsejan, ya qué se encuentran en una etapa bastante vulnerable en la que entra una gran responsabilidad en relación con su sexualidad, por lo que se ven conducidos a perseguir sus impulsos por un deseo sexual. De esta manera al confundirse buscan un guía que los oriente de manera responsable.

2.3.2) Relaciones Interpersonales

Si bien se entiende que el impacto que tienen los pares en el ámbito sexual es muy significativo debido a la confianza que existe entre iguales, como ya conocemos existe una mejor comunicación entre los mismos grupos de adolescentes de la misma edad o de una edad semejante, por lo que los chicos sienten una mayor comodidad al expresar sus experiencias y problemáticas con sus iguales antes que con algún miembro de su familia.

Algunas investigaciones demuestran que las relaciones que se establecen entre las personas les permiten minimizar los efectos adversos de diferentes situaciones

estas situaciones encontrarse en mejores condiciones psicológicas y físicas (Orcasita & Uribe, 2010). Diversos autores han definido el apoyo social desde distintas perspectivas, en el caso de (Cobb 2010 citado en Orcasita & Uribe, 2010 Op.cit.) lo definía como la información que permite a las personas creer que otros se preocupan por ellos y los quieren; que son estimados y valorados y que pertenecen a una red de comunicación y de obligaciones mutuas. Más allá de este aspecto afectivo, se trata de un apoyo recibido o interacción entre las personas (familiares, amigos, vecinos y miembros de organizaciones sociales) con el propósito de dar y recibir ayuda de diversas formas (Orcasita & Uribe, 2010 Op.cit.). Para comenzar se indago acerca de las experiencias sexuales de las y los jóvenes a lo que mencionaron qué:

Sebastián: “Ah pues a mis amigos, bueno a mis dos amigos a los que les tengo más confianza”

Karina: “A unas amigas: A una amiga (...) Bueno, me dijo que estaba bien, me pregunto también qué si me había protegido, fue cómo lo principal, el ósea si usaste condón y todo eso (...) Si todos, siempre fue de cuidarme, de cuídate y está bien, me lo felicitaron de cierta manera, pero también me dijo qué me cuidará mucho”

Esmeralda: “A mi mejor amiga (...) me preguntó que si habíamos utilizado condón y me dijo que estaba bien”

Lorena: “Tal vez a un amigo, porque, tal vez porque le tengo más confianza en ese aspecto en ese tipo de temas”

Israel: “A una amiga”

Por consiguiente, en base a la experiencia sexual de los y las participantes quienes acudieron de manera inmediata a sus iguales de mayor confianza, les comentaron como había resultado su experiencia a lo que se concluye que los jóvenes son conscientes de su sexualidad y de lo que esto conlleva por lo que les inquietaba el haber hecho uso de algún método de protección. La opinión de estos pares ha sido de manera significativa para los jóvenes en base a la experiencia del

inicio de esta etapa del debut sexual.

Cabe resaltar que las y los participantes comenzaron su debut sexual a la edad entre los quince y lo diecisiete años por lo que manifiestan que no todas las experiencias fueron del todo satisfactorias, debido a la falta de seguridad de algunas de las chicas y su carencia de información al no saber cómo actuar ante el acto sexual. Por otra parte, los chicos que disfrutaron su debut mencionan haber tenido las medidas de prevención necesarias para no contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS) o tener un embarazo no deseado. Continuando en base a la experiencia sexual las y los participantes nos mencionan qué:

Lorena: "Pues diría que, no que estuvo bien, pero que es mi vida y que es algo normal, supongo"

Sebastián: "Pues me dijeron que ¿está bien no?, me dijeron que estaba bien, qué aprovechará otra vez y qué no sé qué"

Karina: "Pues les comento que ya, bueno ahí creo que ya nadie era virgen, por así decirlo, y pues si cómo qué me dijeron que cómo fue y así, pero no fue lo que yo esperaba no, pero sí, me dijeron que lo dejara porque sí, si había salido mal eso y me había dejado cómo "pues fue tu culpa", pues sí... Bueno sí, tal vez el deja porque si te hizo eso qué esperas de él, pero si en ese momento estaba como sí pues sí fue mi culpa"

Israel: "Bueno, me dijo que estaba bien, me pregunto también qué si me había protegido, fue cómo lo principal, el ósea si usaste condón y todo eso ... Si todos, siempre fue de cuidarme, de cuídate y está bien, me lo felicitaron de cierta manera, pero también me dijo qué me cuidará mucho"

A manera de síntesis las relaciones sexuales no son significativas en la toma de decisiones al utilizar métodos de protección, la experiencia sexual es un proceso por el cual el ser humano atraviesa en algún punto de su vida, estas pueden ser atravesadas de manera positiva o negativa, sin embargo, es elección de cada uno, el continuar experimentando está situación de manera repetitiva o esperar la planificación familiar.

2.3.3) Métodos de protección

La importancia de los métodos de protección podría ser primordial al iniciar o mantener una vida sexual activa, sin embargo, no se toma en cuenta las implicaciones que conlleva no tomar en cuenta las consecuencias de no tener una planificación familiar y un cuidado al momento. El uso de protección particularmente el condón masculino es el comportamiento preventivo que más atención ha recibido en los programas dirigidos a la prevención de los problemas de salud sexual arriba señalados. (Crosby, Yarber, Sanders y Graham 2004 citado en Moreno, Rivera, Robles, Barroso, Frías y Rodríguez, 2008) y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) han enfatizado que su uso correcto y consistente disminuye la probabilidad de riesgo de infección por Virus de la Inmunodeficiencia humana (VIH) y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), además de los embarazos. El método de protección más utilizado por las y los participantes fue:

Karina: "Condón"

Israel: "Condón"

Esmeralda: "Condón"

La elección de un método de protección está muchas veces relacionada con la accesibilidad que tienen a estos, factores como el costo, la duración o el método de empleo vuelve al condón la opción más "práctica", sin tomar en cuenta la eficiencia y del que, y por qué la elección de este va más allá de evitar un embarazo, que es lo que más les preocupa a los adolescentes. Además de ser el método de barrera más utilizado para evitar el contagio de una ITS y cuenta con una mayor efectividad a diferencia de otros métodos de protección.

2.3.4) Significado del debut sexual

En la siguiente sin categoría se alude como se ha manifestado la sexualidad en la etapa adolescente y en relación con la experiencia sexual de algunos de los entrevistados tanto de manera positiva como de manera negativa en cada uno de ellas y ellos, si bien las experiencias sexuales han sido en mutuo acuerdo, no todas han sido satisfactorias o al menos para algunas chicas que así lo narran, es relevante mencionar que para llevar a cabo estas relaciones se llegó a un acuerdo previo en el lugar y en los métodos de barrera contra las ITS.

El problema de la salud sexual y reproductiva del adolescente se vincula a practicar conductas coitales riesgosas cómo el comienzo a una temprana edad de la vida sexual activa. Las relaciones sexuales de manera imprevista que se dan en lugares y situaciones inapropiados conjunto con la experiencia de cambios de pareja. Y el poco conocimiento de su sexualidad, la escasa información en orientación sobre el uso de métodos anticonceptivos y el desconocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y su prevención (Moreno, Rivera, Robles, Barroso, Frías y Rodríguez, 2008). Dando pie a la experiencia sexual en las y los adolescentes mencionaron que:

Sebastián: "Fue en una fiesta, con una chava, salimos de la fiesta y tuvimos relaciones, ya llevábamos tiempo de conocernos, de ser amigos y antes de la fiesta ella me dijo que yo le gustaba, entonces cuando fue la fiesta, si estuvimos juntos"

Karina: "Muy mal, o sea de hecho la primera vez, fue espantosa y de hecho no duramos mucho después de eso, me dejo de hablar porque no estaba lista, y cómo qué el me trato en ese momento de, Ándale, ya estamos aquí, yo te quiero, me quieres cómo que me deje ir por esos comentarios, pero le dije que sí, pero yo en el fondo sabía que no era el momento, ni el lugar, Además yo era muy inexperta en eso y él no, me tocaba y no me sentía tan cómoda, pero lo dejaba pasar, no sé, creo que porque lo quería mucho, y supongo que si él me quiere y hacemos esto, me va a seguir cómo dando ese cariño"

Israel: "Fue muy bueno porque fue con mi actual novia, y no sé, los dos lo planeamos, los dos lo comentamos y los dos"

Esmeralda: "Estaba con mis amigos, él me pasó a recoger, fuimos a su casa y él me trató muy bien, lo conocí en la escuela, era mi amigo y ya después mi novio"

Lorena: "Pues sería primero con una persona a la que le tenga mucha confianza, bastante, y algo normal tal vez no romántico así, pero sí algo bonito, que los dos disfrutemos y estemos de acuerdo"

Como ya se ha mencionado el debut sexual debe estar establecido por un mutuo acuerdo en donde se establece cuáles son los métodos de protección que deben usarse previos al acto, del mismo modo debe quedar bajo el consentimiento de ambas partes ya que aseguran haber llegado a una madurez sexual. Si bien hemos observado que las relaciones sexuales han sido de manera negativa en el género femenino ya que mencionan que no se sentían completamente preparadas para iniciar esta nueva etapa en la vida adolescente.

Karina: "Mmmm la primera vez con mi actual novio, Porque fue totalmente distinto (llora), no sé, desde cómo te hablan, cómo te tratan, se siente como algo distinto y fue muy lindo y me trató muy bien en todo momento, y aunque no me gusta comparar a las personas, era como inevitable no acordarme de esa otra vez, y si fue muy lindo"

Israel: "No es uno, si no el más significativo"

Lorena: "Pues que yo no quiera y que me estén obligando a algo"

Karina: "Porque no estaba lista, y cómo qué el me trato en ese momento de, ándale, ya estamos aquí, ya, te quiero, me quieres, cómo que me dejé ir por esos comentarios, pero le dije que sí, pero yo en el fondo sabía que no era el momento, ni el lugar"

Por último, la primera relación sexual resulta una situación más azarosa que planificada y sin acuerdos previos puesto que se da en condiciones como fiestas,

algún plan de fin de semana y no en un ambiente establecido. Todo lo anterior relacionado a la edad, condiciones sociales y elecciones de momento. El debut sexual implica y es relevante en distintos aspectos en cuanto a hombres y mujeres, estos tomando en cuenta cuestiones como emociones, sentimientos y momentos. Las relaciones sexuales resultan categorizándose en un suceso bueno o malo cuando implican aspectos como que ocurra con personas con quién mantengan vínculos afectivos, atracción física y bien un placer sexual, no solo la idea romantizada de un momento.

2.4) ATRACCIÓN

2.4.1) Elección de pareja

En la siguiente subcategoría se analizará la elección de la pareja, si bien está debe ser de manera significativa y en correspondencia a distintas variantes entre ellas la atracción física y sexual, también debe existir una captación afectiva e intelectual, una buena comunicación y química, que propicien a que ambas partes deseen tener un contacto más íntimo que los lleve a estar juntos. Ya sea en mantener una relación formal o casual entre ambas partes, pero de manera responsable.

La elección de pareja es una estrategia sexual que se ajusta a un problema adaptativo específico, cómo identificar al compañero deseado. Además, por debajo de la estrategia sexual hay mecanismos psicológicos como las preferencias por una pareja concreta, los sentimientos amorosos, el deseo sexual (Buss, 1994 citado en Mate & Acarin 2011). Estos mecanismos son sensibles a la información o a las señales del mundo exterior; como los rasgos físicos, los signos de interés sexual (Mate & Acarin 2011). De esta manera, la elección de pareja puede ser un proceso complejo en el cual la gente considera factores personales, psicológicos, sociales y emocionales (Rice, 1997 citado en Valdez, González y Sánchez 2005). La atracción de la pareja del debut sexual para las y los participantes fue:

Sebastián: “Ay, no sé cómo explicar (...) En que no sé, creo que me atrajo porque cuando andábamos me mandaba fotos y así comencé a sentirme atraído sexualmente por ella (...) Ah pues Imagínate las que luego salen en Facebook de quisiera tener una pareja así o cosas así de este estilo, era lo que me mandaba”

Karina: “Mmmm no sé, creo que tenía como unos 15, 14, 15, era con un novio de secundaria, y pues si estuvo, pues no sé, siento que aún faltaba tiempo para ese tipo de cosas”

Israel: “Pues fue según yo a muy corta edad, no sé, me gusto su físico y ahí fue cuando me atrajo”

Lorena: “Pues fue raro, pero fue como, pues si esa persona me atrae de otra forma...pues porque la vi y dijo, no pues sí me gustaría tener algo más con esa persona...pues eso, una relación sexual”

Esmeralda: “Tierno”

Patricia: “Si... nos conocimos y todo y me empezó a gustar”

Cómo ya hemos mencionado anteriormente el encuentro sexual entre dos personas debe ser consensuado de manera responsable con el uso de preservativos o de cualquier otro método de protección, del mismo modo puede ser planificado en tiempo y lugar para que estas relaciones tengan un impacto de manera positiva y obtengan un resultado satisfactorio. La planificación antes del acto sexual disminuirá la posibilidad de tener experiencias desagradables que impidan el pleno desarrollo de la actividad sexual desde temprana edad por lo que la y el adolescente disfrutará más de esta etapa de su vida.

Sebastián: “Fue en una fiesta, fue con una chava y nos salimos de la fiesta y tuvimos relaciones (...) ya llevábamos tiempo de conocernos, de ser amigos (...) Era una amistad, pero bueno antes de la fiesta ella me dijo que yo le gustaba, entonces cuando fue la fiesta, si estuvimos juntos”

Karina: “Mmmm pues, íbamos en la mañana y nos regresamos juntos y ahí bueno yo era como muy inexperta en eso y él no, o sea, y pues si era como

que me tocaba y no sé y así, no me sentía tan cómoda, pero lo dejaba pasar...No sé, creo que porque lo quería mucho, cómo qué si me afectaba mucho eso, y supongo que si él me quiere y hacemos esto, me va a seguir cómo dando ese cariño (...) Muy mala, ósea de hecho la primera vez, fue espantosa y de hecho no duramos mucho después de eso, como una semana, no, como dos semanas, si acaso y me dejo de hablar (...) Porque no estaba lista, y cómo qué el me trato en ese momento de, Ándale, ya estamos aquí, ya, te quiero, me quieres, cómo que me deje ir por esos comentarios, pero le dije que sí, pero yo en el fondo sabía que no era el momento, ni el lugar”

Israel: “Fue muy bueno (...) Por qué este, fue con mi actual novia, y no sé, los dos lo planeamos, los dos lo comentamos y los dos tratamos de cuidarnos siempre y de procurar al otro. éramos amigos, unos amigos cualesquiera (...) Poco a poco comenzó a crecer la confianza entre los dos, me trate de ganarla”

Esmeralda: “Estaba con mis amigos, el me paso a recoger, fuimos a su casa y él me trató muy bien, lo conocí en la escuela, era mi amigo y ya después mi novio”.

Para finalizar este apartado se menciona que los adolescentes tienen la capacidad de poder desarrollarse de manera madura y responsable ante esta etapa en su desarrollo, sin embargo se debe rectificar la información que estos tienen en relación a los métodos de protección, ya que si se encuentran mal informados o no tienen los medios suficientes para poder llevar a cabo su sexualidad, pueden llegar a caer en un error y en consecuencia conseguir un embarazo no deseado a temprana edad o en otro caso más severo una ITS, por eso es indispensable que los jóvenes conozcan cuáles son, para qué sirven y de qué manera pueden hacer uso de ello sin exponer su salud física.

2.5) MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE BARRERA

2.5.1) Conocimiento de los métodos de protección sexual

El inicio de la vida sexual como ya se había mencionado anteriormente es un momento de grandes decisiones, entre las cuales, el método o los métodos de protección serán determinantes en la salud y vida sexual activa. Debido a la gran importancia que tiene en este momento es qué surge la necesidad de crear intervenciones para fomentar las prácticas protegidas y qué estas se conviertan en una constante en su vida futura, tomando en cuenta distintos factores que intervienen en el uso de algún método de protección sexual (Gayet, Juárez, Pedrosa, Magis, 2003).

Los métodos anticonceptivos (MAC) son aquellos que se utilizan para impedir la capacidad reproductiva de un individuo o una pareja en forma natural o permanente, algunos previenen los embarazos y otros las ITS en personas sexualmente activas. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas: Métodos hormonales (píldoras, inyecciones, anillo vaginal, parche transdérmico, dispositivo intrauterino, Métodos no hormonales reversibles (Condón masculino y femenino, diafragma y espermicidas), Métodos no hormonales permanentes (esterilización) femenina y masculina (Díaz & Schiappacasse 2017). Las diferencias entre los métodos anticonceptivos y de barrera qué las y los participantes conocen son:

Sebastián: “No, no me acuerdo, si me lo enseñaron, pero no me acuerdo (...) El condón, el DÍU, las pastillas, el parche y no me acuerdo como se llama, creo que es el chip, el que va dentro de la mujer”

Karina: “No (...) El implante, las pastillas, el DIU, el parche y creo que ya”

Israel: Los de barrera sirven para tal vez prevenir una Infección Sexual y el embarazo también y los anticonceptivos son para no embarazarse (...) Bueno, conozco el condón masculino, femenino, el parche, DIU, el implante, las

pastillas y creo que ya

Lorena: “Creo que son de barrera, hormonales, naturales y no recuerdo cual más...Supongo sí, algunas porque te ayudan también para las enfermedades de transmisión sexual y otras por que contienen hormonas (...) El condón”

Carlos: “El método anticonceptivo supongo que es menos probable que te embaraces o tengas alguna enfermedad de transmisión sexual que el de barrera y el de barrera pues no se (...) El condón, la pastilla, el parche y el que se pone en el brazo”

Esmeralda: “Sí creo que sí, el anticonceptivo es para ocuparlo una vez y el de barrera se pone y ya dura un tiempo (...) Esmeralda: El condón, DIU, parche, las pastillas y ya”

Daniel: “NO (...) El condón, el DIU, las pastillas del día después, el diafragma, el anillo vaginal creo es, el implante que creo que es el que se pone en el brazo, el parche anticonceptivo y creo que ya”

Patricia:” No (...) El condón”

Los datos obtenidos con base a las narrativas muestran que, si bien los jóvenes ubican los distintos métodos de protección, aunque estos, no están realmente informados del uso de cada uno de ellos y de su eficacia por lo que asumen conocerlos más no utilizarlos. Esto cómo ya habíamos mencionado, aunque preexistan campañas y clases al respecto de la salud sexual aún existe una carencia de los métodos de protección para realmente crear conciencia en ellos sobre el cuidado y la protección que deben de tener, más allá de solo preocuparse de un embarazo no deseado.

2.5.2) Contexto del empleo de un método de protección

En la siguiente categoría los participantes nos relatan por qué se debe usar un método de protección al iniciar una vida sexual activa, esto es necesario para evitar un embarazo no deseado o la adquisición de alguna ITS mencionadas anteriormente, de esta manera logran la negociación para una relación sexual

satisfactoria ya que son conscientes que para el uso de cualquier método de protección ya sea de barrera o anticonceptivo debe existir un mutuo acuerdo para la comodidad de la pareja.

Mantener relaciones sexuales sin conocimiento de las consecuencias de no tener una planificación familiar o no tener un método de protección establecido se asocia con conductas tales como el inicio de relaciones sexuales o el uso inapropiado de métodos anticonceptivos como lo es el uso del condón y otros métodos de protección. Estas prácticas sexuales según otros estudios siguen siendo prácticas de riesgo si no se hace uso de ellos y en consecuencia contraer una ITS como lo es el VIH, Virus de Papiloma Humano (VPH), Sífilis, Herpes, Gonorrea, etc. O en el mejor de los casos concebir un embarazo no deseado a una edad inmadura (Pérez & Pick, 2006). Las y los adolescentes relataron de qué manera depende el uso de un método de protección en su próximo encuentro sexual:

Sebastián: “De qué va a ser mejor estar prevenido, a qué vaya a quedar la persona embarazada, entonces sería cómo mantener seguro con un anticonceptivo para que no haya ningún embarazo”

Karina: “Pues es que creo que es cómo lo que siempre te dicen, y cómo que siempre te están espantando, que si no usas condón vas a quedar embarazada, que si no usas condón te va a dar tal, que si no usas condón te vas a enfermar, entonces yo creo que ya es como un chip que te ponen de que a fuerzas tienes que utilizar algo, si es que no quieres que pase algo malo”

Israel: “Siento que eso ya es algo definitivo, si quieres hacerlo lo debes usar, y eso ha sido una idea de los dos”

Lorena: “Pues si la otra persona está de acuerdo, pero si yo lo quiero debe de ser así”

Daniel: “La concientización por parte de ambos, porque si uno se encuentra en estado etílico no recuerda que debe tener una prevención por si no quiere tener hijos o una infección”

Patricia: “Pues depende de las personas si lo quieren ocupar o no, porque no todas las personas se sienten cómodas con eso, tienes que pensar en todo eso de las enfermedades y yo pienso que es mejor ocuparlo para que no te arriesgues”

Carlos: “De que no me transmita una enfermedad sexual y no quede embarazada”

Esmeralda: “Pues de mis decisiones, por ejemplo, cambiaria ya cuando quisiera tener hijos, pero ahorita no”

Es muy importante tener en cuenta que cada uno de los participantes es consciente de lo que implica el tener una vida sexual activa independientemente de que sea con una pareja formal o casual, tienen claro que deben utilizar algún método de protección contra alguna Infección de Transmisión sexual. Son conscientes incluso que al ser una pareja formal es posible contraer alguna Infección. A continuación, se menciona la importancia del uso de métodos de protección en una pareja casual y formal:

Sebastián: “Bueno creo que, en los dos, en las dos formas de pareja deben mantener un método anticonceptivo, Pues porque uno nunca sabe y más vale estar bien preparado, que tal qué llega a pasar algo”

Karina: “Pues yo creo que sí, porque ahí no solamente estamos hablando de una pareja, si no también estás hablando de ti, nadie te dice qué te protege de un embarazo, o no solo de un embarazo, si no de una enfermedad o así, siento que, si es muy importante, a pesar de que sea una pareja formal y ya lleves tiempo conociéndolo siento que si es demasiado importante”

Israel: “Si, en todos los casos deben de ser, porque siento que ahí hay más riesgo, por qué no conoces bien a la persona, y puede que ya haya estado con muchos y contraer algún tipo de enfermedad”

Cómo mencionan anteriormente las y los participantes en relación con sus experiencias sexuales podemos indicar qué ante las relaciones casuales o formales hay que tener en cuenta qué hay que protegerse y ante cualquier situación emplear un método de protección.

La negociación entre las dos partes va a depender mucho del momento, la persona y el recurso económico en el que se encuentre, debido a qué estamos hablando de jóvenes, los cuales en muchas ocasiones no tienen los recursos económicos necesarios para la adquisición de un método de protección con un costo elevado, además qué en el ambiente en el que se pueden suscitar suele ser en fiestas o reuniones con sus pares y del conocimiento del uso y del empleo qué tengas sobre estos métodos, además qué se limita el alcance por su minoría de edad. Las y los participantes mencionan qué el uso del condón es el mejor debido a:

Sebastián: “Yo creo que sería buscar uno qué fuera seguro y qué fuera barato”

Karina: “Bueno pues el condón fue de siempre no, ósea siempre lo tuvimos contemplado por lo mismo que te digo qué es cómo de tienes que utilizarlos a fuerzas, y pues cambiarlo, si hemos pensado en cambiarlo e igual no sé, ay nooo, ni yo me había puesto a pensar porqué cambiarlo, pero igual podría ser por la confianza por así decirlo, siento que no es la palabra adecuada, pero si, siento que ya es algo estable”

Israel: “Fue por lo mismo, tal vez por no saber de más y cómo era el más accesible y el más barato, fue cómo qué decidimos ese”

Lorena: “Pues hablaría con esa persona y le diría que si no lo usamos pueden surgir consecuencias que tal vez no queramos”

Daniel: “Pienso que no se negocia, sino que tomen la decisión de tener o no hijos a que, si no, no se negociaría, sino simplemente se usa un método anticonceptivo, no necesariamente el condón, sino un método para no tener hijos”

Patricia: “Pues yo lo ocupo, aunque él no lo ocupe”

Carlos: “Es que no es algo de negociar, es algo que se tiene que usar por las enfermedades y no quedar embarazada”

Esmeralda: “Le diría que no vamos a tener nada sin condón”

Finalizando esta categoría se hace evidente la carencia de estrategias que la sociedad ha implementado para que los jóvenes tengan una fuente de información más extensa respecto a las consecuencias de no usar un método de protección y no solo por preocuparse por un embarazo no deseado sino de adquirir una ITS ya sea con complicaciones o que pueda llevarlos hasta la muerte. Las prácticas sexuales limitan el goce de la experiencia sexual por conductas poco responsables ante la adquisición de una ITS por ellos sin importar si es una pareja formal o casual siempre hay que estar alerta sobre el cuidado ya que es un aspecto importante al momento de tener un encuentro íntimo.

2.6) INFECCIONES DE TRANSMISIÓN DE SEXUAL (ITS)

2.6.1) Entendimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual

En la siguiente subcategoría algunos de los participantes nos hablan en base a su experiencia sexual sobre su conocimiento acerca de las ITS y de qué manera estas se contagian en hombres o mujeres, también hacen referencia de los distintos medios de comunicación por los cuales han aprendido a acerca de estas infecciones, actualmente los jóvenes están conscientes que algunos padecimientos son incurables por lo que es mejor utilizar métodos de protección para evitar su contagio.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), se propagan por contacto sexual, es muy probable que estas se desarrollen sin ser detectadas. Por lo que es indispensable acudir periódicamente a revisiones médicas, tras el inicio de la vida sexual activa. Las infecciones de transmisión sexual más común son el virus del papiloma humano (VPH), la clamidia, la gonorrea, el herpes genital, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), cualquier Infección contraída si no es detectada a tiempo para dar un óptimo tratamiento médico puede llegar a ocasionar la muerte de quién lo padece (Papalia, Feldman y Martorell 2012). Para los participantes las Infecciones de Transmisión Sexual son:

Sebastián: “Mmmm sí, creo que es cuando una de las dos personas tiene una infección y se contagia y se puede afectar a la otra persona, algo así creo”

Karina:” Pues supongo que sí, pues supongo que siempre nos han dicho igual de qué por ejemplo que a falta de un método te puedes enfermar, entonces yo creo que es cuando tienes relaciones sexuales y que por alguna u otra cosa, te dé o te enfermes de algo”

Lorena: “Pues son enfermedades que adquieres cuando no tienes cuidadosos o así al tener una relación sexual”

Carlos: “VIH, gonorrea y no recuerdo cual más”

Esmeralda: “Si, son las Infecciones que al tener una relación sexual se pueden transmitir porque esa persona pudo estar con alguien más o ya las tenía”

Daniel: “Ósea maso menos tengo la noción, pero así en concepto como tal, bien definido no”

Aunque la mayoría de nuestros participantes hicieron referencia qué si tenían noción de las ITS, cuando se les cuestionó si conocían acerca del contagio de estas, ellos desconocieron la información con exactitud ya qué es una creencia previa de lo que ellos saben. Asimismo, tienen la idea base que las ITS son contagiadas a través del sexo.

Principalmente los medios de comunicación cómo lo son el internet y la televisión han sido fuentes fundamentales para qué los jóvenes adolescentes obtengan información acerca de temas de relaciones sexuales, pero en estos no siempre ofrecen referencias que propicien la responsabilidad de las prácticas sexuales, por lo que en consecuencia puede llevarlos a malas prácticas aumentando el índice de contagios de ITS o embarazos no planificados, es por ello que los padres de familia están en mutuo acuerdo qué los jóvenes tengan pláticas de sexualidad a nivel educacional para brindarles información de calidad a través de profesores calificados. Se les cuestiono el conocimiento del medio de contagio de las ITS por

lo que los participantes mencionaron lo siguiente:

Sebastián: “Mmmm pues teniendo relaciones”

Israel: “Si, por medio del coito”

Lorena: “Por medio de fluidos creo”

Carlos: “Por medio de la mamá”

Esmeralda: “Si... Por no usar métodos anticonceptivos”

Daniel: “A parte del coito se puede contagiar por medio de la saliva, de la sangre y creo que ya”

Aunque los participantes cuentan con el conocimiento básico del medio de contagio de las ITS, podemos ratificar que la fuente de información obtenida por los participantes ha sido a través de distintos medios por lo que no se puede culpabilizar a la Escuela por una carencia de conocimiento sexual en los alumnos, sino que se encontró que quizás los datos incorrectos con los que ellos cuentan son proporcionados por el internet, ya que existen muchas páginas con información poco verídica en la que hoy en día los adolescentes tienen acceso y por lo que para ellos les es más fácil y práctico revisarlo en cualquier plataforma informativa.

Sebastián: “Lo he escuchado por la Televisión y por las pláticas informativas que te dan en la escuela”

Karina: “Por la escuela, por anécdotas”

Israel: “Por la escuela”

Lorena: “Por medio de la escuela, internet, la televisión”

Daniel: “Por la escuela, el medio educativo”

Patricia: “Pues por la escuela, a veces te empiezan a explicar sobre todo eso, en las mismas clases como por quererte informar, llegas a ese tema”

Carlos: “Por mis maestros y por mis amigos que lo hacen de broma, mis

maestros dicen que aún estamos chicos para tener relaciones sexuales y que si lo vamos a hacer que nos cuidemos para que la persona con la que tengamos relación sexual no quede embarazada, mis amigos luego se empiezan a burlar de que tu papa tiene VIH o que tus papás son primos o así”

Esmeralda: “En la escuela y en internet”

Se concluye que, aunque los jóvenes tienen los medios necesarios para poder informarse sobre las consecuencias de no utilizar un método de protección sexual, estos se limitan a la información que puedan obtener en la escuela, con sus pares o en las redes de comunicación. Información que muchas veces es errónea y que los estará mal informado en un aspecto tan importante como lo es su salud y la de los otros. Si bien se contribuye a la buena información de los jóvenes es posible que concienticen de manera responsable el inicio de su actividad sexual en generaciones futuras, previniendo el contagio de Infecciones o el aumento de embarazos no deseados.

2.7) TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN (TIC)

2.7.1) Utilización

En la siguiente subcategoría se les cuestionó a los participantes si conocen las TIC y cuál era el uso que les daban a estas. Asimismo, las redes de comunicación que actualmente se han utilizado por los jóvenes hoy en día, son las aplicaciones que están más de moda a nivel internacional, las más conocidas como *“WhatsApp, Facebook, Twitter y Messenger”*, han sido las más virales y las que cuentan con un mayor índice de uso en los adolescentes con el fin de mantenerse activos en la comunicación, la expansión de información, así como de fotos y videos de la vida cotidiana de las personas.

Las Nuevas Tecnologías de la Información y la Comunicación en las nuevas generaciones se convirtieron en un factor determinante para su vida cotidiana. Las TIC son espacios y medios con grandes alcances, que permiten la interacción de la sociedad a lo largo de todo el mundo. El fenómeno de mayor relevancia en Internet actualmente son las redes sociales, espacios de interacción con multitud de posibilidades tanto a nivel personal como profesional (Marañón 2012). Los y las participantes mencionaron qué las tecnologías de comunicación y de información más utilizadas fueron:

Sebastián: “El internet, el teléfono y la computadora”

Karina: “Internet”

Israel: “Twitter y WhatsApp”

Lorena: “Pues el internet”

Carlos: “Celular, computadora, Facebook y WhatsApp”

Daniel: “Pues las redes sociales, Facebook, WhatsApp, Messenger”

Patricia: “Computadora, celular, pues todo por internet”

En la actualidad los adolescentes mencionan qué utilizan las redes de comunicación con el fin de mantenerse comunicados con sus pares, así también cómo para la obtención de información a temas que desconocen ya sea a nivel educativo o personal. Además, ocupan estas mismas aplicaciones mencionadas anteriormente para disfrutar momentos de ocio, para la difusión de contenido multimedia diverso.

Las TIC además que se utilizan para gestionar las actividades cotidianas son importantes por los entornos “online” que ponen al alcance de los jóvenes, la comunicación remota entre personas, es decir: es la dimensión de uso más importante, ya que las relaciones sociales aparecen como el fin principal del uso de Internet, la mensajería instantánea y el correo electrónico son sus principales

instrumentos (Pérez, Nuez y Pozo 2013). Los y las participantes acordaron el fin de utilizar las TIC, mencionando lo siguiente:

Sebastián: “El teléfono es el que más utilizo, para comunicarme con mi amiga y compartir cosas por Facebook y el internet para buscar información, porque a veces busco tarea y cosas así”

Karina:” Creo que el internet ya lo puedo usar ya para todo, ya puede ser cómo para redes sociales, investigar, buscar cosas de la escuela”

Israel: “Para las redes sociales y alguna otra duda que salga”

Lorena: “Pues no sé, para informarme de algo o solo para estar ahí”

Carlos: “Para hablar con mi novia, hablar con mis amigos y pues para ponernos a la hora para jugar”

Esmeralda: “Para informarme y comunicarme”

Daniel: “Para comunicar e informar como su nombre lo dice”

Patricia: “Solo para ver fotos”

Se ha considerado por medio de los participantes qué el uso que se le da a las TIC ha sido de manera correcta ya que se ha considerado no haberlas utilizado de manera negativa, inclusive hacen mención en haberlas utilizado de manera positiva para la extracción de información a nivel educativo y no solo por ocio, además que han cumplido su función principal que es mantener comunicados a los jóvenes en un entorno con sus pares. Las narrativas de la utilización correcta de las TIC fueron las siguientes

Sebastián: “Sí y no porque también las he utilizado de manera indebida y a veces las utilizo de manera correcta”

Karina: “Yo creo que sí, por lo mismo que ahorita ya no las uso tanto para redes sociales o así, si no que ya me estoy metiendo como a algo más académico y me ha servido pues sí, mucho”

Israel: "Creo que sí, pues solo es lo que hago, me comunico con las personas y ya"

Lorena: "Pues no tanto (...) Pues son sé, a veces ocupo el internet para cosas que no son de provecho"

Carlos: "Si, por que, si me dejan alguna tarea que no sé, pues la puedo buscar ahí en el celular y ahí aparece"

Esmeralda: "Si, porque no he tenido ningún problema"

Daniel: "Si por que las utilizo para lo que están para comunicar, no nada más para platicar"

Podemos concluir que las TIC en los jóvenes y en la sociedad en general son un medio que facilita la comunicación por la amplitud y rapidez con la que puede llegar la información, pero que muchas veces al no utilizarse de manera correcta tiende a mal informar a las personas, logrando una confusión. Lamentablemente las redes de comunicación son tan eficientes que la distribución de cualquier información se viraliza en un par de horas a nivel internacional, por tal motivo es indispensable que los padres que tienen hijos adolescentes se encuentren al pendiente de los contenidos a los que pueden acceder los jóvenes.

2.7.2) Relevancia en la vida cotidiana

Cómo bien se ha mencionado las TIC se han convertido en el medio de comunicación más utilizado por los jóvenes, transformándolos en miembros de una comunidad digital que les permite comunicarse a través de las redes sociales. No obstante, bajo esta categoría los jóvenes han optado por la preferencia de un diálogo cara a cara con sus pares a diferencia de hacerlo a través de las redes sociales, ya que consideran que se convierte en un ambiente más cómodo donde existe mayor confianza, algunos miembros consideran que el interactuar con otra persona frente a frente le permite tener mayor empatía ante situaciones delicadas.

La interacción y las relaciones que se van creando a través de la utilización de

las TIC por medio de las redes sociales o cualquier medio de comunicación les permite a los usuarios de estos medios expresar sentimientos y conocer las percepciones que los demás tienen sobre ellos mismos. La utilización de estos medios de comunicación se convierte en un espacio donde los usuarios de las redes sociales hacen públicas informaciones que tradicionalmente pertenecían a la intimidad tales como: los sentimientos, fracasos y acontecimientos personales (Díaz, 2011 citado en Osorio, Molero, Pérez y Mercader 2014). Las redes sociales afectan a la intimidad, la vida privada y la imagen de los usuarios que se conectan de forma diaria (Tello, 2013 citado en Osorio, Molero, Pérez y Mercader, 2014). Se ha considerado qué el uso del tic permite relacionarse de mejor manera a diferencia qué cara a cara por lo que las y los participantes narran lo siguiente:

Sebastián: “No, creo que ahí sí nos afecta de cierta manera el comunicarnos con las personas, como quiera hay personas que están muy metidas en Instagram y no hacen mucho caso, es mejor tener a la persona y poder comunicarnos con ella cara a cara a diferencia de tenerla por teléfono”

Karina: “Eso me lo han dicho muchas veces, porque por ejemplo cuando yo estoy hablando con mi novio, mi mamá está como de, es que ni siquiera se están hablando porque tu estas en otro lado y él en otro no, y me da mucha risa porque ya si lo piensas, creo que sí, creo que es algo muy distinto, a qué si yo estoy aquí platicando con él, entonces creo que si es bueno, porque no siempre tienes la oportunidad de ver a tal persona, y ya te enteras de cómo está y de qué está haciendo, pero sí es definitivamente es muchísimo mejor tenerlo frente a frente, más por cómo yo soy, qué me desenvuelvo mucho con las personas hablando y me la podría pasar muchísimo tiempo hablando con una persona y pues sí, me gusta mucho”

Israel: “No, siento que es mejor tenerla cara a cara, porque siento que puedes saber sus emociones, a veces en un mensaje puedes poner “JAJAJA” sin tener la risa no, o poner estoy triste sin sentirlo, y al tenerlo cara a cara ya puedes ver sus expresiones, sus verdaderos sentimientos”

Lorena: “Siento que es mejor hacerlo cara a cara que solo por internet, son un encuentro más cercano tal vez”

Carlos: “Creo que sí porque si quieres hablar con la persona cara a cara te daría miedo o pena hablar con ella...para mí lo que es mejor es hablar con ella por mensaje, tratar con ella, tenernos confianza y ya después hablar en persona”

Esmeralda: “Es mejor cara a cara porque puedes, si puedes saber cómo es la persona, entender mejor su forma de ser”

Daniel: “Pues en ciertas partes sí, y en ciertas partes no porque en ciertas partes como no le queda al alcance de ambos por ejemplo en una relación en sus facilidades de ambos, creo que sí se puede dar, pero te puede ser infiel, entonces es un riesgo”

Patricia: “Estar en frente de la persona hace que socialices más, se conozcan más que con las TIC”

A pesar de estar muy avanzados en las redes sociales los jóvenes han optado por tener mejores encuentros físicos con amigos o familiares debido a que consideran qué se desenvuelven de mejor manera, sin embargo, el uso de las TIC se ha vuelto parte de la rutina diaria, de tal modo que, en caso de no tener un encuentro físico, no pierden la correlación en los medios de comunicación. Generalmente la mayoría de los jóvenes tiene a su alcance el acceso a internet de manera que hacen uso de cualquier plataforma informativa o red social para resolver las dudas que puedan surgir en el proceso de aprendizaje a nivel escolar, sin embargo, debemos tener en cuenta que no siempre estas fuentes de información son verídicas ya que existe el riesgo de encontrar información errónea que pueda perjudicar de manera negativa el aprendizaje de los jóvenes adolescentes en su trayectoria escolar. Se ha cuestionado si la información que las TIC proporciona es confiable a lo que las y los participantes respondieron:

Sebastián: “Hay información en Facebook que si es cierta y hay información que solo la utilizan para jugar con las personas”

Israel: “Eh... no, porque cualquiera puede escribir algo y hacerlo viral, entonces a veces no te das cuentas si es real o es falso”

Lorena: “Pues yo digo que sí, depende de la fuente, no hay que confiar en todo

lo que vemos o leemos, pero pueden ser confiables”

Esmeralda: “No toda, hay veces en las que la gente se equivoca o así”

Daniel: “Pues algunas son falsas, algunas son basuras que no sirven para nada, pero algunas como cuando la gobernadora de aquí de la ciudad propuso o constituyo la ley de que las niñas puedan llevar pantalón y los niños falda pues pienso que fue inútil, pues a mí no me beneficia ni me afecta en nada, pero pues creo que eso no lo sacaron en la tele hasta días después y mediante eso te puedes comunicar y otras noticias que son relevantes como lo es el calentamiento global no lo menciona tanto”

Patricia: “No, no siempre, debes buscar que la página sea confiable”

Una vez que se ha confirmado que no toda la información que internet le proporciona a los jóvenes sea cien por ciento confiable, se ha llegado a la interrogante si las TIC pueden llegar a ser benéficas o perjudiciales para los adolescentes, de manera que los chicos han considerado que el hacer mal uso de ellas puede poner en riesgo su privacidad, por lo que puede haber una difusión de información de material multimedia que ponga en riesgo su individualidad. Aunque considerando que son menores de edad tienen mayor acceso a contenido no apto para ellos ya que se estima solo para adultos, por otra parte, asumen utilizarlas de manera responsable por lo extraen la mayor información de fuentes confiables a nivel académico, asimismo también mantienen una buena comunicación con sus pares y seres queridos.

Los usuarios que están constantemente utilizando las diferentes TIC y redes sociales son los jóvenes y adolescentes pues estos pasan gran parte de su día compartiendo e interactuando con otros usuarios a través de estas redes de comunicación su día a día, cuestiones escolares, noticias o simplemente de ocio, (Ahn, 2011 citado en Osorio, Molero, Pérez y Mercader 2014). Las posibilidades que ofrece internet y las redes sociales han favorecido su utilización como una herramienta para la formación y el aprendizaje. El consumo de redes sociales entre los estudiantes es muy alto, por tal motivo, se están desarrollando actividades

académicas utilizando las redes sociales como pilar para el aprendizaje (Gómez, Roses y Farias, 2012 citado en Osorio, Molero, Pérez y Mercader 2014). En relación con la interrogante si las TIC son buenas o malas las y los participantes consideraron qué:

Sebastián: “Son buenas y son malas, porque de cierta forma si te ayudan, y de cierta manera no son tan buenas porque, por ejemplo, por las redes sociales contactas a mucha gente que no es de confianza y compartes información con las que tal vez nos puedan a llegar hacer algo malo”

Karina: “Buenas, porque siento qué igual, cómo ya las hemos normalizado tanto, ya es algo importante de nuestra vida, ya nos pueden ayudar a cualquier cosa, entonces siento que sí, son importantes y si son buenas”

Israel: “Son buenas, porque te pueden ayudar en muchos aspectos”

Lorena: “Son buenas”

Carlos: “Pues serían las dos, porque la mala sería que solamente ves contenido no apto para ti y solamente empiezas a hablar mal de la gente en las redes sociales o así y las buenas solamente te mantienes comunicado con tu familia, tus amigos, tu novio”

Esmeralda: “Buenas porque sirven para comunicarse, ósea tienen muy buenos beneficios, nada más que deben tener una restricción para saber lo que es bueno o es malo”

Daniel: “Son buenas si la sabes llevar bien, son malas si solo estes molestando a alguien o que solo compartas noticias malas”

Patricia: “Dejando de lado que no te pueden informar bien, si te ayudan en algunas cosas y si te beneficia”

En conclusión, podemos mencionar qué las TIC permiten al ser humano brindarle las herramientas necesarias para desenvolverse en la vida cotidiana, el uso adecuado de ellas les permitirá tener mayores oportunidades en varios aspectos de su vida. Sin embargo, los padres de familia se han ido adentrando dentro del mundo

digital, de esta manera los progenitores se han relacionado con aplicaciones de las redes sociales que les permite conocer, analizar y comunicar lo que hacen sus hijos a través de estas.

7.3) Familia y las TIC

Las TIC se han considerado una herramienta de vital importancia debido a que mantienen a gran parte de la sociedad comunicada e informada de manera positiva, logrando un impacto tanto en jóvenes como en adultos, de esta manera también permite el fácil acceso a personas de cualquier edad con el fin de encontrar resultados satisfactorios, ya que no solo es el intercambio de información y comunicación, sino que también les permite la oportunidad de encontrar trabajo en el campo laboral, además de la localización de lugares, personas y cosas.

Una red social constituye un lugar de encuentro para personas que comparten intereses comunes (Flores, 2009 citado en Osorio, Molero, Pérez y Mercader 2014). La participación en las redes sociales tiene un alcance que le permite a las personas aprender habilidades necesarias para convivir con eficacia. El lenguaje y los medios de comunicación creando finalmente una identidad en línea. Pasar el rato está muy vinculado a las prácticas comunicativas de amistad, en este género de participación los medios de comunicación pueden servir para coordinar encuentros presenciales o para quedar en el mundo virtual cuando no es posible hacerlo presencialmente. Además, pasar el rato online puede ser una actividad más de las que se desarrollan mientras se está pasando el rato con alguien en un contexto online. Las combinaciones son diversas y tienen un objetivo común, la socialización (Osorio, Molero, Pérez y Mercader 2014). Las y los participantes afirmaron que sus padres utilizan las TIC por lo que menciona lo siguiente:

Lorena: "Solo para redes sociales"

Daniel: "Igual para comunicarse o para informarse de algo"

Patricia: "Si, ellos nada más para ver fotos e informarse sobre cosas"

Carlos: “Si, para comunicarse conmigo y saber dónde estoy, para pasar tarea de mi hermano”

Esmeralda: “Si, usan WhatsApp y Facebook”

Israel: “Si. Para ellos estar hablando con sus amigos, o enterarse cosas de su trabajo”

Por último, podemos mencionar que las TIC no son ni buenas ni malas siempre y cuando se utilicen con las medidas de precaución adecuada para un buen manejo de información, además de la gran responsabilidad que conlleva tener a cargo un perfil en la red social y evitar la filtración de información de los adolescentes que las utilizan y que las han convertido en parte de su vida cotidiana. Del mismo modo es importante mencionar el hecho del uso diario de estas, no debe descuidar la interacción presencial entre los jóvenes y sus pares, por tal motivo los padres de familia deben estar muy al pendiente acerca del manejo que tienen los jóvenes dentro de las TIC.

DISCUSIÓN

Autores como Morales (1999) hacían mención sobre la importancia que la Psicología de la Salud tiene en el estudio del desarrollo de una enfermedad, la cual entre muchos aspectos tiene que ver con los procesos y circunstancias bajo las cuales va progresando una enfermedad y como se afronta está. En este proyecto se pudo constatar que desde esta rama de estudio la sociedad, condiciones ambientales, emociones y sentimientos son importantes en la toma de decisiones para el cuidado y prevención de ciertas conductas de riesgos hablando del tema de salud sexual. Las y los jóvenes entrevistados narran cómo la relación familiar o con sus pares, el asistir a ciertos lugares como fiestas o el sentirse enamorados los llevo o podría llevar a tener una relación de pareja o encuentro casual sexual y e incluso en cierto momento propicie un encuentro sexual con o sin protección.

Dentro de las investigaciones realizadas de la Psicología de la Salud se refiere en Oblitas, 2005 (citado en Oblitas 2008, pp. 11) cómo conductas, estado psicológicos, sentimientos y emociones son influyentes en nuestro bienestar físico y psicológico. Nuestros participantes mencionan esto, en la toma de decisiones respecto al cuidado que tienen sobre ellos, a las personas que acuden en situaciones que pueden ser conflictivas o bien en quien creen que mejor los puede aconsejar o hacer sentir seguros. Con esto nos evidencia como nuestro entorno y las personas que los rodean pueden proporcionar un equilibrio y salud tanto física como psicológica.

Otro aspecto importante por retomar es el “Género”, que cómo ya se había mencionado este se vuelve un determinante en las actitudes, comportamientos y roles dentro de una sociedad (Lamas, 1996), dónde el uso del cuerpo está bajo normativas del género, marcada por la superioridad y subordinación entre hombres y mujeres. Dirección que ha ido cambiando a lo largo del tiempo en distintos momentos históricos, dónde la igual ha cobrado mayor importancia, y dónde la equidad tanto de oportunidades de inclusiones tiene un mayor peso que el determinante por naturaleza del nacer hombre o mujer para marcar un comportamiento a desempeñar (Lamas, 2013). Las y los jóvenes participantes en ningún momento de la investigación marcaron sus respuestas por su género, en la importancia que tenía para ellos, aspectos como el rol que se mantiene dentro de una relación.

Coincidimos con lo que la autora antes mencionada escribió en los años 1996 y 2013 sobre el rol de género en la sociedad, que los roles de hombres y mujeres en la sociedad o convivencia diaria juegan un papel importante, pero también como está investigación puede constatar no con un margen de importancia más para cierto género que para el otro. Aún hay mucho camino que recorrer dentro del tema de equidad y está discordia que puede existir entre los comportamientos de hombres y mujeres tienen que adoptar en las actividades diarias simplemente por el hecho de ser hombres o mujeres, pero los jóvenes actualmente están dejando de

lado estas diferencias abriendo paso a generaciones enfocadas en un bienestar sin un rol de género.

El grupo de participantes que formó parte de la investigación fueron adolescentes entre 13 y 18 años. Concordando con lo señalado por Papalia (2012) a medida que van creciendo van alcanzando niveles cognitivos más altos que les permiten tener una capacidad de razonamiento respecto a la resolución de problemas no solo como individuos, sino también como parte de un grupo social. Es importante destacar que, si bien como mencionan varios autores en distintas investigaciones, que en esta etapa de la adolescencia que los cambios físicos juegan un papel muy importante, también las experiencias, creencias, y emociones que diariamente experimentan estos jóvenes, son puntos importantes en el desarrollo de esta y de las etapas consecutivas que vienen en su vida.

Coincidentemente esta investigación nos llevó a comprobar que esta es de las etapas más controversiales para las y los jóvenes, puesto que están constantemente rodeados de vivencias tanto a nivel emocional como físico que inexplicablemente les cambió la visualización de las situaciones. Los jóvenes entrevistados, se encontraban en esta transición del "niño" al "adolescente", lo que les implicaba un nivel cognitivo de razonamiento insuficiente para tomar con madurez y responsabilidad la mayoría de las problemáticas de su vida cotidiana, con conceptos e ideas sobre ciertas situaciones de riesgo pero que pasaban a segundo término cuando de diversión o experimentación se trataba.

Debido a estos cambios y oportunidades de experiencias nuevas, se propician este inicio sexual activo, encuentros casuales sexuales, etc. Como bien es mencionado por Echeverría (2017), se esperaría que entonces los padres o tutores, personas que estén a cargo de la educación y formación de estos jóvenes, tengan este acercamiento, pláticas y orientación sobre temas de sexualidad, salud, lo que implica una relación sexual, o bien es lo mencionado por este autor, que los padres actualmente ya tienen esta apertura sobre estos temas. Sin embargo, en esta

investigación esto no se ve reflejado en las narrativas de los participantes.

La mayoría de ellos plática acudir a amigos, personas de su edad o del mismo círculo de pares que los rodea cuando del tema de relación coital se trata. En relación con los anterior no negamos la apertura que las nuevas generaciones tienen para ciertos temas, tanto jóvenes como padres de familia o tutores siendo guías de los mismos, pero al menos en esta investigación está apertura no fue visualizada en la información proporcionada por los adolescentes.

Una relación sexual sin protección es causante en muchas ocasiones de situaciones complicadas, e incluso mortales. Rodríguez y Traverso (2012), nos hacían mención en su investigación sobre cómo la población adolescente es un grupo vulnerable tanto a la propagación de diferentes ITS, así como de embarazos no planeados, esto a causa del inicio sexual a temprana edad. Nuestros y nuestras participantes o la mayoría de ellos y ellas aún no iniciaban su vida sexual lo que nos lleva a qué si bien no podemos coincidir con lo encontrado por estos autores, tampoco negamos que los adolescentes tengan este inicio sexual en esta etapa, y que no estén educados para las complicaciones que puede tener el no utilizar algunos métodos de barrera o anticoncepción.

Los trabajos realizados por la OMS en cuanto a la prevención, así como a la información adecuada de las ITS mencionadas por Domingo (2007), no fueron recibidos o no de manera significativa para nuestros jóvenes participantes, y debido a que no se indagó la opinión de los padres queda la Interrogante de la posición y participación que tienen respecto a la educación de sus hijos en este tema. Buscar culpables e idealizar las consecuencias de una relación sexual sin protección y conocimiento de la misma es aún una controversia.

Las TIC, como menciona Arista (2014), nos permiten acceder a innumerables sitios e información en un tiempo muy corto. Coincidentemente en esta investigación encontramos que nuestros participantes utilizan los medios tecnológicos que tienen

a su alcance, para resolver situaciones tanto personales, escolares, etc., pero esto con un carácter práctico, de resolver el conflicto, con el medio que tienen a su alcance. Las TIC, sí bien ofrecen información con pocos límites, están siendo el medio explotado con carácter responsable en el caso de nuestras entrevistadas y entrevistados.

CONCLUSIÓN

Continuando con esta investigación conocemos qué existen distintos tipos de familias entre ellas están las tradicionales conformadas por mamá, papá e hijos, las integradas por parejas del mismo sexo, por padres y madres solteras, padres adoptivos y entre otras, siendo así los tutores los encargados de educar a los menores para que formen parte de la sociedad, convirtiéndose de esta manera en sus primeros guías. Ellos transmiten las prácticas, representaciones, la ética y reglas de comportamiento sociocultural que regularan parte de su vida y cuando crezcan pueden deconstruirlas.

Al llevar a cabo esta investigación se encontró que la familia es para los jóvenes uno de los pilares más importantes en su vida, ya que brindan el apoyo con el cual ellos se sienten protegidos, sin embargo no en todos los casos cuentan con una relación cercana con los miembros de su familia, como logramos observar en 3 de los casos donde Esmeralda, Karina y Sebastián mencionan que la relación con algunos miembros de la familia es más distante debido a que existe una carencia de comunicación y confianza.

Uno de los factores que puede influir en esta falta de seguridad es la diferencia de edad entre hermanos, el poco tiempo que los padres dedican a sus hijos o la separación de alguno de los progenitores por lo es más sencillo para chicos llevar una mejor relación con sus pares ya que comparten ideologías y gustos similares. De esta manera se encontró que en los 8 casos los conocidos de los participantes se encuentran en un rango de 14 a 18 años y se localizan dentro de su círculo social por lo que es más fácil su comunicación con ellos. Es importante mencionar que la influencia de los tutores y amigos será de gran impacto para las decisiones que tomen los jóvenes ante una situación de inseguridad.

Otro aspecto importante que impacta dentro de la vida de los adolescentes han sido los modelos por seguir, cómo son los “*influencers*” de plataformas “*online*”. Es

importante conocer el tipo de contenido que estas personas suben a sus redes sociales, ya que este puede influir de manera negativa o positiva dentro de las decisiones que toman los jóvenes en temas delicados que puedan poner en riesgo su salud y bienestar.

Por otra parte, con base a los resultados se halló que uno de los modelos a seguir también puede ser un miembro de la familia como lo puede ser un padre, una madre, hermanos y hermanas, tíos, primos e incluso, abuelos toda aquella persona cercana a los adolescentes, en los casos de Karina y Patricia resaltan que sus progenitores se han esforzado mucho en estudiar y trabajar por lo que si les gustaría ser como ellos, mientras que en el caso de Israel y Daniel mencionan que admiran a su tío por las decisiones que ha tomado a lo largo de su vida además de tener una personalidad muy tranquila, el impacto que han causado estos modelos a seguir ha sido de manera positiva ya que los impulsan alcanzar sus propios logros y metas.

Asimismo, también se encontró que en el caso de Sebastián su modelo a seguir es uno de sus primos ya que admira su capacidad con la que concluyó sus estudios y se encontraba laborando, sin embargo, menciona que tuvo una inclinación por el alcohol y las fiestas, de este modo hace énfasis que, aunque si le gustaría concluir una carrera como él, no le gustaría tomar decisiones que pongan en riesgo su salud.

Uno de los factores de riesgo para los jóvenes han sido los encuentros sexuales bajo las influencias del alcohol o drogas, al igual que la desinformación que poseen sobre el tema, se indagó que en los 8 casos los participantes definen a la sexualidad como un encuentro íntimo entre dos personas de tal manera que, cuando se lleva a cabo su debut, los adolescentes acuden a sus pares por la confianza que les tienen con relación a sus experiencias, ya que estos brindan consejos en medida de sus conocimientos, asimismo, este se vuelve un factor de peligro al iniciar una vida sexual activa por la desinformación que existe en ambas partes.

Con base a los resultados encontrados se señaló que la edad promedio en la que los jóvenes comienzan su debut sexual es a partir de la adolescencia, puesto que en esta etapa comienzan a tener una atracción física por personas de distinto o del mismo género, aunque varios de los participantes mencionan que su primer encuentro fue satisfactorio no en todos los casos se presenta de la misma manera ya que algunos creen no estar listos para iniciar este proceso, es justamente en el caso de Karina quién menciona que en su debut fue una experiencia negativa ya que no se encontraba lista para iniciar con esta fase de su vida, a lo que accedió por la presión de complacer a su pareja.

De este modo, es importante, que los padres o tutores que estén a cargo de los menores se acerquen a sus hijos cuándo estos empiezan a tener relaciones sexuales para poder orientarlos de manera adecuada, y así evitar consecuencias que ponen en riesgo la salud y bienestar del adolescente.

Durante la investigación los jóvenes entrevistados nombraron algunos de los métodos anticonceptivos, sin embargo, no conocen realmente todas las alternativas de protección que tienen a su alcance ni de qué manera se utilizan, por esta razón es importante que los adolescentes estén actualizados en estos temas ya que cómo se ha mencionado está desinformación puede llevar a cabo consecuencias de tipo mortal, como lo es el cáncer cervicouterino derivado de un VPH y la mortalidad por VIH.

En este trabajo también se encontró que los adolescentes se han preocupado más por no concebir un embarazo no deseado, dejando de lado la adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), aumentando así la posibilidad que tengan intimidad con un número mayor de personas sin contar que estás no sean parejas estables. Por otra parte, es importante mencionar que con base a los resultados obtenidos en la investigación los 4 casos que ya son sexualmente activos indican que en su debut todos se protegieron con condón siendo así el método de protección más accesible para ellos.

Es significativo mencionar que usualmente los jóvenes acuden a las tecnologías de información y comunicación cuando tienen dudas y no les es factible acudir con un adulto que los oriente, con base a los resultados se encontró que todos los participantes tienen fácil acceso al uso de internet por lo tanto, esto les permite tener una mayor aproximación de información de cualquier tema de su interés, como ya se ha mencionado la curiosidad de los jóvenes inician a temprana edad buscando contenido para obtener un placer de tipo sexual, principalmente las redes sociales que difunden contenido de tipo sexual con material visual explícito sin restricciones a menores de edad.

De este modo, las redes de comunicación más utilizadas en los jóvenes han sido las más populares como lo es "*WhatsApp, Facebook, Twitter y Messenger*" estas han servido para que los jóvenes se mantengan comunicados entre sí, además de brindarles la posibilidad de obtener información de manera rápida e incluso de manera gratuita ya sea que lo utilicen a través de un celular móvil o de una computadora portátil o de una Tablet o de cualquier dispositivo con acceso a internet, sí bien se encontró con base a los resultados de esta investigación que los 8 jóvenes las utilizan como bien mencionamos para comunicarse, ver fotos y videos, por otro, en el caso de Carlos y Daniel han afirmado que las utilizan de manera responsable ya que las utilizan para sacar información favorable a nivel educativo.

Dicho de este modo, aunque los participantes están muy adentrados dentro de las redes sociales los 8 jóvenes coinciden de tal manera que han optado por tener encuentros cercanos con sus padres y familiares cara a cara ya que mencionan que existe un vínculo más cercano donde se abren en un ambiente con mayor confianza. Es importante mencionar que pese a todas las noticias que se encuentran en las redes sociales día a día, no todas son completamente válidas por lo que los jóvenes no deben dejarse guiar por todo lo que encuentran en redes sociales.

Como una de las conclusiones de este trabajo encontramos que en esta sociedad con nuevas tecnologías en la que se esperaría que los adolescentes tengan más conocimientos sobre ciertas situaciones por la facilidad en el acceso de información y comunicación que tienen hoy en día a través de la red de “*internet*”, así como la colaboración de los creadores de contenidos de distintas plataformas, el apoyo más fuerte sigue siendo el de la familia y sus pares basada en sus experiencias.

Dicho esto, en influencia de los modelos a seguir y de los pares los adolescentes no han concientizado de cómo llevar una vida sexual activa de manera segura, se pretende crear hábitos en los que el uso de preservativos y las visitas médicas sean de manera regular y gratuitas en centros de apoyo, como lo es el Centro de Integración Juvenil (CIJ) y el sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF), clínicas de salud ya sea que vivan en municipios del estado de México o en alcaldías de la Ciudad de México (CDMX), Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Con base en el objetivo planteado se llegó a una de las siguientes conclusiones, si bien 4 de los casos expuestos ya habían tenido su debut sexual e hicieron uso de un método de protección adecuado, mientras que los otros 4 no lo habían experimentado, y solo se dejaban guiar por la información adquirida en la escuela. Además, que el acceso a las nuevas tecnologías les permite tener un mayor alcance de información, sin embargo, cabe la posibilidad que adquieran información errónea de los “*youtubers*” que observan en redes, de manera que expongan su salud sexual ante el acto del coito.

Podemos mencionar que el objetivo se cumplió de forma satisfactoria ya que se relataron las experiencias en el debut sexual y de qué modo los jóvenes en este estudio son conscientes de tomar decisiones por sí mismos de manera responsable, además que identificaron información básica sobre su sexualidad.

Consideramos que la técnica que de recolección de información fue adecuada debido a que al ser parte de una entrevista semiestructurada las preguntas no guiaban una respuesta concreta o dicotómica que frenará los resultados de la investigación, además de poder incluir más preguntas con el propósito de obtener más información con relación a las experiencias de los adolescentes. Consideramos que las preguntas eran claras y concisas para el entendimiento de los jóvenes, las entrevistas tuvieron una duración mínima de media hora en la que se logró recolectar suficiente información para la investigación. Con base a los resultados obtenidos durante esta investigación, se propone realizar una segunda entrevista con los jóvenes para analizar la perspectiva en relación con sus pares y como han ido evolucionando los tabúes y los prejuicios ante el tema de la sexualidad.

Se propone como líneas de trabajo futuras a partir de esta investigación, indagar con diversidad sexual ya sean varones gays, bisexuales, chicas lesbianas o comunidad Trans. Se sugiere ampliar la guía de entrevista e indagar más en las respuestas de las y los jóvenes profundizando más en su subjetividad ya que aquí faltó ese aspecto durante el trabajo de campo y se reconoce como un error involuntario metodológico.

BIBLIOGRAFÍA:

Álvarez-Gayou, J. J. L. (2003) Como hacer investigación cualitativa, fundamentos y metodología, Buenos Aires.

Alvis, N., Mattar, S., García, J., Conde, E., y Díaz, A., (2007). Infecciones de Transmisión Sexual en un Grupo de Alto Riesgo de la Ciudad de Montería, Colombia. Revista de Salud Pública. Pp. 86- 96.

Arista, H. (2014) Tecnologías de la Información y la comunicación (TIC) aplicadas a la docencia. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo Escuela Preparatoria No. 2 boletín Científico LOGOS, Vol. 1., N.,1.

Bacigalupe, G., y Camara M., (s.f.) Adolescentes digitales: El rol transformador de las redes sociales y las interacciones virtuales. Universidad de Deusto. pp 1 - 21.

Baishya, D., & Maheshwari, S., (2019), WhatsApp Groups in Academic Context: Exploring the Academic Uses of WhatsApp Groups among the Students, Contemporary educational technology.

Bañuelos, J., (2009) YouTube como plataforma de la sociedad del espectáculo, Red de Revistas Científicas de América Latina, Ecuador.

Becoña, E., Vázquez, F.L. y Oblitas, L.A. (1995) Estado actual y perspectivas de la psicología de la salud. Psicología contemporánea, Vol.2, 17- 26.

Bohbot, J., (2018) Infecciones de transmisión sexual, EMC - Ginecología-Obstetricia.

Bosch F. E. y Ferrer P., V.A. (2001). El análisis de género: una revisión necesaria en psicología social de la salud. Psicología y Salud, Vol. 11, Núm. 1, PP. 5-16.

Burin, M. y Meler, I., (1998). Género y familia: poder, amor y sexualidad en la construcción de la subjetividad. Cap. 1. 19-31. Ed. Paidós. Argentina.

Casanova, G., Ortiz, F., y Reyna, J., (2004) *Infecciones de Transmisión Sexual*, Editorial Alfil, México.

Corona, J., y Ortega, J., (2013) *Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda*, Departamento de Estadística, Facultad de Agronomía de la Universidad del Zulia, Venezuela.

Davis, L., (2008) *reconocimiento jurídico de los derechos sexuales – un análisis comparativo con los derechos reproductivos*, revista internacional de derechos humanos, Brasil.

Díaz, M. (2004). *Homosexualidad y género*. Cuicuilco. 11(31), 0-12.

Díaz, L., Pérez, G., Florido, B. (2011) *Impacto de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) para disminuir la brecha digital en la sociedad*. Cultrep, La Habana, Vol.32. Núm.1.

Díaz, S., & Schiappacasse, V., (2017), *¿Qué y Cuáles son los métodos anticonceptivos?*, Chile, Instituto chileno de Medicina Reproductiva.

Díaz, V., (2010) *La psicología de la salud: antecedentes, definición y perspectivas*. Revista de Psicología: Universidad de Antioquía. Vol. 2, Núm. 3, pp. 58-71.

Domingo, A., (2007) *Infecciones de Transmisión Sexual*, Revista Española de Pediatría. Vol. 63. Madrid, España.

Echeverría A., (2017) *Deseo sexual en jóvenes de Ciudad de México: amor vs. Placer*. Universidad Nacional Autónoma de México. Pp 45- 53.

Espada, J., Guillén, A., Morales, A., Orgilés, M., y Sierra, J., (2014) *Validación de una escala de conocimiento sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual en población adolescente*. Elsevier España. Pp 558- 564.

Facio, A., (2008) *Los derechos reproductivos son derechos humanos*, Instituto

Interamericano de Derechos Humanos, Costa Rica.

García, M., y García, M., (2014) Estimación de la validez de contenido en una escala de valoración de grado de violencia de género soportado en adolescentes, Departamento de Psicología Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Cádiz, España.

Gayet, C., Juárez, F., Pedrosa, L., Magis, C., (2003) Uso del condón entre adolescentes mexicanos para la prevención de las infecciones de transmisión sexual, México, Centro Nacional para la prevención y control de VIH/SIDA.

Grande, M., Cañón, R., Cantón, I. (2016) Tecnologías de la información y la comunicación: evolución del concepto y características. International Journal of Educational Research and Innovation, Vol. 6. pp. 218-230.

Gelpi, G., Pascoll, N., y Egorov, D., (2019) Sexualidad y redes sociales online: Una experiencia educativa con adolescentes de Montevideo, Revista Iberoamericana de Educación, Universidad de la Republica de Uruguay.

<https://www.gob.mx/issste/articulos/cartilla-de-derechos-sexuales-de-adolescentes-y-jovenes?idiom=es>

González, E., y Molina. T., (2019) Inicio sexual en contexto de sexo casual y su asociación a comportamientos de riesgo en salud sexual y reproductiva en adolescentes, Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente (CEMERA), Facultad de Medicina, Universidad de Chile.

Guzmán, F., (2008) Las Tecnologías de la Información y la Comunicación en la Universidad Autónoma de Querétaro (Tesis Doctoral). Departamento de Pedagogía, Universidad Rovira I Virgili.

Ito, M., & Vargas B., (2005), Investigación cualitativa para psicólogos de la ideal al reporte, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, México.

Lagarde, M., (2005) Los cautiverios de las mujeres: madres, esposas, monjas,

putas, presas y locas. México. UNAM. pp 188.

Lamas, M. (1996). Introducción. En Lamas (compiladora). El género y la construcción cultural de la diferenciación sexual. México. Miguel Ángel Porrúa. pp. 9- 20.

Lamas M. (2013) (compiladora) El género, la construcción cultural de la diferencia sexual, México. Miguel Ángel Porrúa

León, F., y Gómez, D., (2018) Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes, Departamento de enfermería. facultad de enfermería, fisioterapia y podología. universidad de Sevilla, España.

Marañón, C., (2012), Redes sociales y jóvenes: Una intimidad cuestionada en internet, España, Revista de ciencias sociales.

Madiedo, J., Otero, M., González, Y., y Pulido T., (2001). Conducta sexual en adolescentes varones y anticoncepción. Revista Cubana Enfermer. Pp. 9- 13.

Mate, C., & Acarin, N., (2011), Encuesta sobre la elección de pareja a estudiantes de la Universidad de Pompeu Fabra, Barcelona – España, Agencia de ecología Urbana.

Molina, G., y Toledo R., (2014) Las redes sociales y su influencia en el comportamiento de los adolescentes. Cuenca, Ecuador. Universidad del Azuay. pp.35 -75.

Moreno, D., Rivera, B., Robles, S., Barroso, R., Frías, B., y Rodríguez, M., (2008) Características del debut sexual de los adolescentes y determinantes del uso consciente del condón desde el análisis contingencial, México, Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

Oblitas, L. A. (2008) Psicología de la salud: una ciencia del bienestar y la felicidad. Universidad Nacional Autónoma de México, pp. 9-38

Orcasita, L., y Uribe, A., (2010), La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes, Bogotá, Colombia, Universidad Javeriana.

Osorio, J., Molero, M., Pérez, M., y Mercader, I., (2014), Redes sociales en internet y consecuencias de su uso en estudiantes universitarios, España, International Journal of Developmental and Educational Psychology.

Papalia, D., Feldman, R., Martorell, G., (2012) Desarrollo Humano. México, D.F. Editorial Mexicana. Décima Edición. pp.352- 417.

Paz, M., y Buela, G., (2009), Influencia de variables sociodemográficas sobre los estilos de afrontamiento, el estrés social y la búsqueda de sensaciones sexuales en adolescentes, España, Universidad de Oviedo.

Pérez, C., y Pick, S., (2006), Conducta sexual protegida en adolescentes mexicanos, Brasil, Sociedad interamericana de Psicología

Pérez, L., Nuez, C., Pozo, Juan., (2013), Tecnologías de la Comunicación, jóvenes y promoción de la salud, España, Consejería de Salud y Servicios Sociales.

Piña, J. y Rivera, B. (2006) Psicología de la salud: algunas reflexiones críticas sobre ¿qué y para qué? Universitas Psychologica, 5, pp. 669- 679.

Ramírez V., Flores, C., Góngora, K., y Camacho F., (2013) Sexo casual entre jóvenes. Percepciones sobre las prácticas sexuales entre universitarios. Universidad Nacional Autónoma de México. Pp. 112 – 134.

Rodríguez, A., y García, B., (2005) Infecciones de transmisión sexual en la infancia y la adolescencia, Departamento de Dermatología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. España.

Rodríguez, J., y Traverso, C., (2012) Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Elsevier España. Pp. 519 – 524.

Rodríguez, M., (2014) Protocolo diagnóstico y terapéutico de las infecciones de

transmisión sexual en la adolescencia, vicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid. España

Sarduy, S. C. y Alfonso, R. A.C (2001) Psicología de la salud y género. Invisibilidad y retos para el nuevo siglo. Psicología de la salud. Vol. 11, Núm. 1, pp 5-16.

Saura, S., Jorquera, V., Rodríguez, D., Mascort, C., Castella, I., y García, J., (2017) Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. Elsevier. España. Pp. 61-70.

Shibley J., y DeLamater J., (2006) Sexualidad humana, México, Copyright, pp. 335.

Taylor, S. y Bogdán, R. (1996), Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. México, Paidós.

Valdés, R. M. P., Sapién L. J. Si. y Córdoba, B. D. I (2004) Significados de satisfacción sexual en hombres y mujeres de la zona metropolitana. Revista Psicológica y ciencia social, Año/Vol. 6, Núm. 1, UNAM-FESI. pp. 49-57.

Valdez, J., González, N., y Sánchez, Z., (2005), Elección de pareja en universitarios, Xalapa, México, Consejo nacional para la enseñanza en Investigación en Psicología.

Taylor, S. y Bogdán, R. (1996), Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. México, Paidós.

https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sh-linkages-rh/es/

<https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-HIV-2005.05>

ANEXOS

ANEXO I

Guía de la entrevista semiestructurada

“Experiencias y significados de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes bajo la influencia de las TIC”

Hora Inicial:

Lugar:

Fecha:

Platícame:

1) Datos sociodemográficos:

Nombre:

Edad:

Ocupación:

¿Dónde naciste?

¿Practicas alguna religión?

¿Cuál es tu grado de estudios?

Actualmente ¿tienes pareja? ¿Cómo es tu relación con ella?

Cuéntame:

2) Familia y pares:

¿Qué significado tiene para ti la familia?

¿Cómo es la relación con los miembros de tu familia?

¿Qué actividades suelen realizar en familia?

¿Cómo te consideras en personalidad?

¿Tienes amigos?

¿Cuánto amigos tienes? ¿Qué edad tienen? ¿La mayoría qué género son?

¿Dónde los conociste?

¿Qué actividades sueles hacer con ellos?

Cuando tienes algún problema/duda, ¿A quién acudes?

Nárrame:

3) Modelos a seguir:

¿Consideras a una persona un modelo a seguir? ¿Porqué?

- ¿Cómo lo conociste?
- ¿Qué aspectos te gustaría imitar de él/ ella?
- ¿Hacen contenido a través de las redes sociales?
- ¿Porque te intereso su contenido?
- ¿Cambiarías algo de ti para ser cómo él/ella?
- ¿Este modelo a seguir ha impacto en tus amigos o familiares?

Háblame de:

4) Descubrimiento de la Sexualidad:

- ¿Como fue la primera vez que alguien te atrajo sexualmente?
- ¿Cómo fue tu primer encuentro sexual? (Me lo puedes relatar, recuerdas- edad/tiempo)
- ¿Cómo conociste a esa persona?
- ¿Qué relación tenías con esa persona?
- ¿En dónde fue? (Me lo puedes relatar, recuerdas)
- ¿Usaste condón o algún método de protección?
- ¿Quién te lo recomendó?
- ¿Cómo fue la negociación del uso de este método anticonceptivo?

Conversemos:

4.1) Experiencia Sexual:

- ¿A quién le comentaste primero sobre tu primer acercamiento sexual?
- ¿Qué te dijeron cuando les contaste?
- ¿Hubo algún comentario qué te incomodara en ese momento?
- ¿Para ti, qué tan importante es la opinión de los demás ante tu primer acto sexual?
- ¿Por qué?
- ¿Cuentas con los medios necesarios para consultar información sobre la sexualidad?
- ¿Cuántos encuentros sexuales has tenido?
- ¿Has tenido más de una pareja sexual?
- ¿Cuáles consideras que han sido tus encuentros sexuales más significativos?
- ¿Has tenido alguna experiencia sexual que haya sido desagradable para ti? ¿Cuál? (La recuerdas, me la puedes platicar).

Charlemos:

5) Conducta Sexual:

¿Para ti qué es el sexo?

¿Para ti que es la sexualidad?

¿Cuál es la diferencia entre la elección de una pareja formal y una casual?

El tener una pareja formal o casual ¿Implica hacer uso de algún método anticonceptivo?

¿Qué aspectos físicos consideras importantes al elegir una pareja sexual?

¿Qué aspectos sociales consideras importantes al elegir una pareja sexual?

¿Qué aspectos psicológicos consideras importantes al elegir una pareja sexual?

¿Qué prácticas sexuales realizas?

¿Estas prácticas las realizas con todas tus parejas sexuales? ¿De qué depende?

¿Quién debe llevar el control de las relaciones sexuales?

¿Quién debe disfrutar de las relaciones sexuales?

Descríbeme:

5.1) Métodos anticonceptivos y de barrera

¿Qué métodos anticonceptivos conoces?

¿Sabes cómo se clasifican?

¿Sabes cuáles son las diferencias entre los métodos anticonceptivos y los métodos de barrera?

¿En cuáles de tus prácticas sexuales haces uso de algún método anticonceptivo o de barrera?

¿De qué depende que uses algún método durante tus encuentros sexuales?

¿Cómo negocias el uso de algún método anticonceptivo o de barrera?

¿Qué ocurre si la otra persona se niega a usarlo?

Relátame:

6) ITS

¿Sabes qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?

¿Conoces de qué manera se contagian?

¿Qué ITS conoces?

¿Conoces de qué manera prevenirlas?

- ¿Sabes cuáles son las consecuencias a corto o largo plazo?
- ¿Por qué medio has oído hablar de las ITS?
- ¿Conoces los métodos de barrera que te protegen contra las ITS?
- ¿Conoces a alguien que padezca alguna ITS? De ser así ¿Qué opinas al respecto?
- ¿Sabes si las ITS tienen cura?
- ¿Conoces algún tratamiento para una ITS?
- ¿Has tenido alguna ITS?
- ¿Cómo identificarías que tu pareja tenga o no alguna ITS?

Mencióname:

7) Salud sexual

- ¿Has consultado a algún médico para conocer acerca de tu salud sexual?
- ¿Conoces el área de planificación familiar?
- ¿Sabes si es necesario acudir al médico después del primer acto sexual?
- ¿Tienes alguna rutina de higiene antes de tener un encuentro sexual?
- ¿Sabes de qué manera prevenir un embarazo?
- ¿Has estado bajo el efecto del alcohol o drogas al tener encuentros sexuales?
- ¿Has presentado molestias después tener prácticas sexuales? ¿Cuáles?

Nómbrame:

8) TIC

- ¿Sabes qué son las TIC?
- ¿Qué tecnologías de comunicación e información utilizas?
- ¿Para que los utilizas?
- ¿Porque estos y no otros?
- ¿Qué tan importante son las TIC para ti? ¿Por qué?
- ¿Podrías realizar tus actividades cotidianas sin el uso de las TIC?
- ¿Qué impacto tienen las TIC en tu vida cotidiana?
- ¿Cómo consideras la información que se obtiene de estos medios?
- ¿Cuándo te has llegado a enfermar, consultas en alguno de estos medios?
- ¿En el caso de que llegaras a tener una ITS o sospecharas tenerla? , ¿Con quién acudirías? ¿A dónde acudirías?
- ¿Consideras que la información que ofrecen las diferentes TIC son confianza?

¿Crees que las TIC son buenas o son malas?

¿Piensas que las estás utilizando correctamente?

¿Se dio alguna negociación con tus padres que las utilices?

¿Ellos las usa? ¿En qué caso?

¿Consideras que el uso de las TIC te permite relacionarte de mejor manera, a diferencia de hacerlo cara a cara?

Por último, dime:

9) Cierre de la entrevista

¿Cómo te sentiste durante la entrevista?

¿Le agregarías algo?

¿Te incomoda alguna pregunta?

Hora Final:



Anexo II

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala



Carta de Consentimiento Informado

-

_____ del 2019.

Por este medio acepto y hago constar por mi propio derecho, que estoy de acuerdo en participar en la investigación de **“Experiencias y significados de las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes bajo la influencia de las TIC”** que las pasantes de la carrera de Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México con número de cuenta; Altamirano Toledo Mildred 312209951 y González Escalona Adriana Angelica 313102604, me realizarán, como parte de una investigación para la elaboración de su tesis, asesoradas por el Mtro. Oscar Sotomayor Flores.

De esta manera, declaró que se me ha explicado que el objetivo de la investigación es analizar y describir el impacto que tienen las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes bajo la influencia de las TIC, así como dicho procedimiento lleva a cabo la realización de una entrevista o varias entrevistas, mismas que serán audio grabadas.

Estoy de acuerdo en ser entrevistado una o varias ocasiones de ser necesario y autorizó que la información que yo proporcione sea audio grabada y utilizada para su difusión con fines científicos y académicos, siempre y cuando los datos recabados durante la entrevista sean absolutamente confidenciales, y guardando mi anonimato se me asignará un seudónimo, asimismo que al término de la investigación dicha grabación será eliminada.

También se me ha explicado que, si me surge cualquier duda o aclaración respecto a esta investigación, puedo escribir al correo electrónico fesi_ag@hotmail.com y se me deberá dar una respuesta en el menor tiempo posible. De igual manera estoy consciente que mi participación en la investigación es completamente **voluntaria** y que me puedo retirar cuando yo lo desee.

Firma y nombre del Participante _____

Firma y nombre del Entrevistador _____

Firma y nombre del Testigo _____