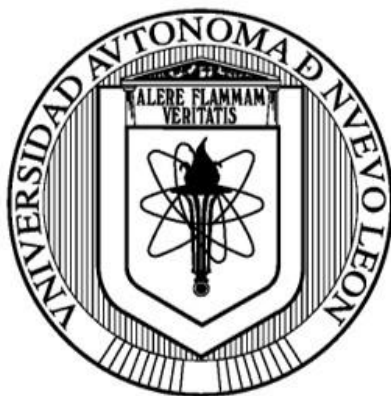


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN



**IMPACTO DEL CONSUMO MEDIÁTICO EN LA
PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD Y EMBARAZO
ENTRE JÓVENES DE NUEVO LEÓN**

Presentada por

BALTAZAR COVARRUBIAS FLORES

**Como requisito parcial para obtener el Grado de
Maestría en Ciencias de la Comunicación**

Monterrey N.L. Julio, 2025

IMPACTO DEL CONSUMO MEDIÁTICO EN LA PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD Y EMBARAZO ENTRE JÓVENES DE NUEVO LEÓN

Aprobación de la Tesis

DRA. JULIETA FLORES MICHEL
Nombre Presidenta

DRA. MONCERRAT ARANGO MORALES
Nombre secretaria

DRA. LETICIA HERNÁNDEZ ESCAMILLA
Nombre vocal

DRA. MARGARITA EMILIA GONZÁLEZ TREVIÑO
Nombre asesora de tesis

DRA. PATRICIA GEORGINA LLAMAS VILLARREAL
Subdirectora de investigación y estudios de posgrado

DEDICATORIA

A mis hijas:

Camila y Sabrina, cuya adolescencia sufro como insolencia, por su despreocupación y desenfado y la amnistía paternal que me provocan,

A mi madre, cómplice de mi libertad,

A mi padre (+) que con sus opiniones y pláticas, jaló el gatillo de mi pensamiento,

A Teresita Anel que con su amor, su ejemplo, su sonrisa y el baile cambió mi vida para siempre

A mis hermanas y Luis por su eterna ayuda,

A mi amigo Arturo (el Vargas), máximo exponente del carro y la amistad.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Margarita E. González Treviño, amiga, eterna jefa, asesora de tesis, y brazo siempre extendido en los pantanos de mi vida, artífice que reavivó mis apagados sueños académicos,

Agradezco a la Universidad Autónoma de Nuevo León, por ser la llave que nos abre las puertas al saber académico humanista y nos hace coincidir con maestras y maestros extraordinarios y amigos que permanecen toda la vida,

A la Facultad de Ciencias de la Comunicación de la UANL por brindarme un espacio en este recorrido académico y por convertirme hoy en orgulloso egresado de sus aulas

Gracias a mis maestras y maestros que durante estos dos años compartieron su experiencia académica y un abrazo eterno a quienes partieron de esta vida

A mis compañeras y compañeros de generación

RESUMEN

Baltazar Covarrubias Flores

Fecha: Julio, 2025.

Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Ciencias de la Comunicación

Título del Estudio: IMPACTO DEL CONSUMO MEDIÁTICO EN LA PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD Y EMBARAZO ENTRE JÓVENES DE NUEVO LEÓN

Propósito y método del estudio:

El propósito de este estudio es conocer el impacto que tienen los contenidos mediáticos en la percepción de la sexualidad y embarazo entre los jóvenes de Nuevo León, proporcionando una base empírica para desarrollar estrategias educativas y políticas públicas informadas y efectivas. El ejercicio de la sexualidad en edades tempranas sin una base sólida de información, pone en riesgo a jóvenes y adolescentes de sufrir una consecuencia no esperada como lo es un embarazo. A través de una evaluación del nivel de conocimiento sobre sexualidad, métodos anticonceptivos, así como conocer los contenidos mediáticos que consumen para identificar las percepciones que tienen de cómo piensan, viven y ejercer su sexualidad. La investigación sigue un enfoque cuantitativo, adecuado para medir y analizar sistemáticamente la relación entre el consumo mediático y las percepciones sobre sexualidad y embarazo en adolescentes. Este método facilita la recolección y el análisis de datos numéricos, permitiendo identificar patrones y correlaciones entre variables, lo cual contribuye a obtener conclusiones generalizables (Creswell, 2014). Se emplea un diseño descriptivo-correlacional para caracterizar el consumo mediático entre adolescentes en Nuevo León y examinar sus vínculos con las percepciones de sexualidad y embarazo (Kerlinger y Lee, 2000).

Conclusiones y contribuciones:

Los resultados del estudio proporcionan información para desarrollar estrategias informativas y de sensibilización dirigidas a jóvenes y adolescentes, con el objetivo de informar y sensibilizar sobre sexualidad y embarazo, con enfoque de género y de adolescencias y juventudes, que les permita tomar decisiones responsables e informadas y una actitud crítica a los modelos de representación de la sexualidad adolescente que promueven los medios.

Palabras clave: percepción, sexualidad, relaciones sexuales, género, salud, contenidos mediáticos, embarazo, adolescentes, mediático, educación sexual.

Firma de la Directora de Tesis:

DRA. MARGARITA EMILIA GONZÁLEZ TREVIÑO

TABLA DE CONTENIDO ÍNDICE

Apartado	Pág.
Portada.....	i
Hoja de aprobación.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Resumen.....	v
Tabla de contenido.....	1

Capítulo	Pág.
Capítulo I. NATURALEZA Y DIMENSIÓN DEL ESTUDIO	5
Introducción	5
1.1 Antecedentes	6
1.2 Planteamiento del problema	7
1.3 Preguntas y objetivos de la investigación	8
1.4 Justificación práctica	11
1.5 Justificación teórica	12
1.6 Justificación metodológica	14
1.7 Delimitaciones y limitaciones	15
1.7.1 Delimitaciones	15
1.7.2 Limitaciones	16
1.8 Glosario de términos	18
Capítulo II. MARCO TEÓRICO Y REFERENCIAL	22
Introducción	22
2.1 Estado del arte	23
2.2 Estudios de embarazo en adolescentes desde el análisis de la salud, de lo social, de la comunicación y de los estudios de género	25
2.3 Construcción social de la sexualidad y el embarazo	30
2.4 Rol de los medios en la percepción de la sexualidad	33
2.5 Construcción de la identidad sexual en la adolescencia	37
2.6 Normas sociales y embarazo adolescente	41
2.7 Contenido mediático y su efecto: películas y series más vistas por adolescentes	45
2.8 Teorías que fundamentan la investigación	57
Capítulo III. MARCO METODOLÓGICO	62
Introducción	62
3.1 Selección del método y diseño	63
3.2 Técnica e instrumento de medición	65
3.3 Población y muestra	66
3.4 Proceso de recolección de datos	67
Capítulo IV. ANÁLISIS DE RESULTADOS	69
Introducción	69
4.1 Resultados de la encuesta	70

4.2	Análisis de resultados	88
4.2.1	Análisis descriptivo	88
4.2.2	Análisis correlacional	94
Capítulo V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		98
	Introducción	98
5.1	Conclusiones	99
5.2	Recomendaciones	103
Referencias bibliográficas		125
Anexos		138
	Anexo 1 Semblanza Baltazar Covarrubias Flores	138
	Anexo 2 Cuestionario sobre embarazo y sexualidad y validación	140
	Anexo 3 Documentos para validación de instrumento por Personas Expertas	144
	Anexo 4 Cartas de permiso	150
	Anexo 5 Tablas y gráficas	152
Lista de tablas		Pág.
T1	Matriz de congruencia entre preguntas y objetivos de investigación con categorías de análisis	10
T2	Teorías que fundamentan el estudio y su relación	59
T3	Edad de participantes	70
T4	Sexo de participantes	70
T5	Nivel escolar que cursan	70
T6	Composición de la familia	71
T7	Etapa de su primera relación sexual	71
T8	La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: "La pareja está enamorada"	71
T9	La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: "La pareja insiste en la prueba de amor"	71
T10	La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: "Todos lo hacen"	72
T11	La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: "Personajes de series o películas lo hacen"	72
T12	En base a qué tuviste tu primera relación sexual	72
T13	Maneras que conoces de evitar el embarazo: "Anticonceptivos orales"	73
T14	Maneras que conoces de evitar el embarazo: "Anticonceptivos inyectados"	73
T15	Maneras que conoces de evitar el embarazo: "Anticonceptivos locales"	73
T16	Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: "Anticonceptivos subcutáneos"	73
T17	Maneras que conoces de evitar el embarazo: "Quirúrgicos para hombres"	74

T18	Maneras que conoces de evitar el embarazo: “Quirúrgicos para mujeres”	74
T19	Maneras que conoces de evitar el embarazo: “Abstinencia”	74
T20	Maneras que conoces de evitar el embarazo: “Coito interrumpido”	74
T21	Métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Primer método enunciado)	75
T22	Métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Segundo método enunciado)	75
T23	Métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Tercer método enunciado)	76
T24	De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 1	76
T25	De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 2	76
T26	De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 3	77
T27	Las mujeres en su primera relación sexual no tienen dolor.	77
T28	El uso del condón evita el placer de los hombres	77
T29	Tomar alcohol incrementa siempre el placer sexual	78
T30	Tomar drogas o alcohol es la única manera de garantizar placer sexual	78
T31	La pastilla del día después es un método de planificación familiar	78
T32	La decisión de usar o no un método anticonceptivo es más responsabilidad de la mujer	78
T33	Si el hombre no tiene relaciones sexuales en el momento que lo desea puede sufrir un daño físico	79
T34	Si la mujer está en su periodo igual puede quedar embarazada	79
T35	Si lo hicimos sólo una vez no hay riesgo de embarazo	79
T36	Si tengo una pareja estable, aunque no se use condón no hay riesgo de contraer ETS	79
T37	Como el hombre no controla sus impulsos sexuales es normal que obligue a la pareja a tener relaciones	80
T38	Los hombres que se someten a una vasectomía tienen el mismo deseo sexual que los demás	80
T39	Si la opción de planeación familiar es la esterilización quirúrgica, es más fácil que el hombre la realice	80
T40	Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (importancia 1)	80
T41	Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (importancia 2)	81

T42	Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (importancia 3)	81
T43	Cuáles ETS pueden causar la muerte (importancia 1)	81
T44	Cuáles ETS pueden causar la muerte (importancia 2)	82
T45	Cuáles ETS pueden causar la muerte (importancia 3)	82
T46	Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas (primera mención)	82
T47	Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas (segunda mención)	83
T48	Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas (tercera mención)	84
T49	En cuáles de estas series o películas se observa que las adolescentes se vistan de manera provocativa (primera mención)	85
T50	En cuáles de estas series o películas se observa que los 78adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales (segunda mención)	85
T51	En cuáles de estas series o películas se observa que los 79adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales(tercera mención)	86
T52	¿En cuáles de estas series o películas en las que los y las adolescentes tienen relaciones sexuales, es con la aprobación de los padres?	86
T53	Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran finales felices	87
T54	Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran las consecuencias de ello	87
T55	¿En caso de que estas series o películas muestran las consecuencias de tener relaciones sexuales éstas son sobre?	87
T56	¿Lo que los medios digitales proyectan sobre la sexualidad y el 82embarazo en películas o series es?	88
T57	Si necesitaras saber algo sobre sexualidad, embarazo o ETS, dónde buscarías la información	88
T58	Mitos que existen sobre la sexualidad	91

CAPÍTULO I

NATURALEZA Y DIMENSIÓN DEL ESTUDIO

Introducción.

En el contexto actual, los adolescentes están inmersos en un entorno mediático que constantemente expone contenidos relacionados con la sexualidad y el embarazo. Esta exposición puede influir en sus percepciones y actitudes hacia estos temas, afectando sus comportamientos y expectativas. La investigación titulada "Impacto del Consumo Mediático en la Percepción de la Sexualidad y Embarazo entre Jóvenes de Nuevo León" surge de la necesidad de comprender cómo los medios masivos contribuyen a la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en adolescentes.

El propósito del presente estudio es examinar cómo se construyen las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes de Nuevo León a través de su exposición a contenidos mediáticos. Al entender cómo los jóvenes interpretan y asimilan los mensajes de los medios, se busca identificar patrones y factores que contribuyan a la percepción de estos temas en su entorno social y cultural. La importancia de esta investigación radica en que, al develar la influencia de los medios, es posible generar estrategias educativas y preventivas que promuevan una educación sexual integral y contextualizada, apoyando a los adolescentes en la construcción de una identidad sexual sana y responsable (Mora Sánchez, 2016).

Diversos estudios han documentado que los medios masivos de comunicación tienen un impacto profundo en la sexualidad de los adolescentes, en parte debido a la falta de educación sexual en los entornos familiares y escolares. Según Blanco Ruiz (2014), los jóvenes reconocen la influencia de medios como el cine, la televisión y las redes sociales en sus percepciones sobre la sexualidad y las relaciones. La investigación de Rengifo Venegas, Uribe Godoy y Yporra Quijandría (2014) muestra que los mensajes

que los adolescentes reciben de estos canales están asociados con un inicio temprano en la vida sexual y, en algunos casos, con el riesgo de embarazos no planificados. Por su parte, Renau, Carbonell y Oberst (2012) subrayan que las redes sociales desempeñan un papel importante en la construcción de la identidad de género y en la aceptación de estereotipos, influyendo también en el bienestar psicológico de los jóvenes.

Asimismo, la comunicación política y los mensajes oficiales sobre la sexualidad son elementos clave en la construcción de políticas públicas que deberían abordar las necesidades reales de la juventud. Sin embargo, Yumi Pinzón (2018) advierte que el contenido de estos mensajes a menudo se diluye debido a la falta de enfoque en la educación sexual, especialmente en épocas electorales donde las campañas pueden priorizar temas que capten el electorado en lugar de dar respuesta a problemáticas profundas y estructurales. Esta investigación pretende analizar de manera crítica cómo las narrativas mediáticas y políticas influyen en los adolescentes, especialmente en contextos culturalmente específicos como el de Nuevo León.

1.1 Antecedentes.

De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI] (2023) en 2021 ocurrieron 147,279 nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años, y en niñas menores de 15 años, 3,019. También, la tasa de nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años fue de 26.3 por cada mil; en niñas, fue de 0.2 por cada mil menores de 15 años. La diferencia de los nacimientos ocurridos entre madres adolescentes de 15 a 19 años en localidades de menos de 15 mil habitantes y en localidades de 15 mil y más fue de 4.4 puntos porcentuales: 16.4 % frente a 12.0 %, respectivamente.

Estos datos muestran una alerta en el número de embarazos en adolescentes menores de 15 años en una era donde el sector educativo y de salud han construido programas, proyectos y políticas públicas con la finalidad de erradicar esta problemática que constituye una perpetuación de la pobreza y la violencia de género.

La Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes [ENAPEA], en México, señala que:

“El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema poblacional que amplía las brechas sociales y de género; se trata de un tema de proyecto de vida, de educación, de salud, pero sobre todo de respeto a sus derechos humanos, a su libertad y a su desarrollo como personas. Por ello, prevenir su ocurrencia y erradicar el embarazo infantil son objetivos estratégicos del Gobierno de la República que demandan acciones integrales, mecanismos de atención profesionales, de alta calidad, con total cobertura y con perspectiva de género” ([ENAPEA], 2015, p. 3).

Por otra parte, se observa que este grupo etario tiene un mayor acceso a diferentes tipos de pantallas digitales, en comparación a generaciones anteriores y que los contenidos dirigidos a estos jóvenes, adolescentes y preadolescentes, muestran con mayor frecuencia imágenes que erotizan a los personajes protagónicos de videos musicales, publicidad, series o novelas. Cuando los programas con este tipo de contenidos están de moda, suelen ser un modelo a seguir por este grupo poblacional y sin una formación y asesoría adecuada, pueden correr el riesgo de iniciar su actividad sexual a muy temprana edad con el riesgo de embarazos no deseados o de contraer enfermedades de transmisión sexual como se observa en las estadísticas aquí descritas y en las que se profundizará en el siguiente capítulo.

1.2 Planteamiento del problema.

El embarazo adolescente y las percepciones sobre la sexualidad en los jóvenes constituyen fenómenos de gran relevancia social debido a sus implicaciones en la salud física, emocional y social de los adolescentes, así como en el desarrollo de sus comunidades (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). Diversos estudios han destacado el impacto que los medios masivos de comunicación ejercen sobre la construcción simbólica de la sexualidad en adolescentes, al proporcionar una visión muchas veces distorsionada o incompleta sobre las relaciones sexuales, la anticoncepción y las consecuencias de la maternidad y paternidad tempranas (Chandra Mouli, et al., 2015; Brown y L'Engle, 2009).

En el caso de México, y particularmente en Nuevo León, el consumo de contenidos mediáticos, como televisión, redes sociales e internet, se ha convertido en

una fuente predominante de información para los adolescentes, quienes están expuestos a mensajes que frecuentemente refuerzan estereotipos de género y normalizan conductas de riesgo (Sánchez y Villaseñor, 2020). Esta exposición se ve exacerbada por la falta de educación sexual integral en el sistema educativo y la ausencia de espacios de diálogo sobre sexualidad en el entorno familiar, lo que lleva a los adolescentes a desarrollar sus ideas y valores en torno a la sexualidad basándose en información obtenida de los medios, muchas veces sin un adecuado contexto (Flores Cruz et al., 2017).

La preocupación radica en que, a través del consumo mediático, los adolescentes construyen simbolismos sobre la sexualidad que pueden favorecer la aparición de conductas de riesgo, incluyendo el inicio precoz de relaciones sexuales sin el uso adecuado de métodos anticonceptivos, lo cual incrementa el riesgo de embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual (Morales et al., 2021). En este sentido, los medios no solo actúan como canales de entretenimiento, sino que también tienen un papel formativo, moldeando las percepciones y actitudes de los adolescentes en torno a temas de gran trascendencia social (Escobar Chaves y Anderson, 2008).

Es por ello que resulta necesario realizar un análisis detallado de cómo los adolescentes de Nuevo León interpretan los mensajes mediáticos y cómo estos influyen en la construcción simbólica de su sexualidad y en su percepción del embarazo. Este estudio busca aportar evidencia empírica que permita comprender las formas en que el consumo mediático impacta las decisiones y comportamientos sexuales en esta población, así como promover la implementación de políticas públicas y programas educativos que aborden esta problemática de manera integral (UNICEF, 2020; Chandra Mouli y Patton, 2017).

1.3 Preguntas y objetivos de la investigación.

Pregunta central.

¿Cuál es la construcción simbólica sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes en Nuevo León con relación a su consumo de contenidos mediáticos?

Preguntas subordinadas.

1. ¿Qué información tienen los adolescentes de Nuevo León sobre sexualidad y embarazo?
2. ¿Cuáles son las fuentes que mencionan los adolescentes de Nuevo León en relación a la sexualidad y el embarazo?
3. ¿Clasificar qué tipos de contenidos consumen los adolescentes en Nuevo León en las diferentes pantallas digitales?
4. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación a la sexualidad?
5. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación al embarazo?

Objetivo general.

Analizar la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en adolescentes de Nuevo León en relación con su consumo de contenidos mediáticos.

Objetivos específicos.

1. Determinar qué información sobre sexualidad y embarazo tienen los adolescentes en Nuevo León.
2. Identificar las fuentes referidas por los adolescentes de Nuevo León sobre sexualidad y embarazo.
3. Clasificar los tipos de contenidos consumen los adolescentes en Nuevo León en las diferentes pantallas digitales.
4. Analizar la imagen proyectada sobre la sexualidad por los protagonistas de los contenidos consumidos por los adolescentes de Nuevo León.
5. Analizar la imagen proyectada sobre el embarazo por los protagonistas de los contenidos consumidos por los adolescentes de Nuevo León.

Con el fin de establecer un hilo conductor en el problema de investigación que establezca la coherencia entre preguntas, objetivos y categorías de análisis; a continuación, en la Tabla 1, se presenta la matriz de congruencia correspondiente a estos puntos.

Tabla 1.

Matriz de congruencia entre preguntas y objetivos de investigación con categorías de análisis.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVO	CATEGORÍA DE ANÁLISIS	Indicadores
PG ¿Cuál es la construcción simbólica sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes en Nuevo León con relación a su consumo de contenidos mediáticos?	OG. Analizar la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en adolescentes de Nuevo León en relación con su consumo de contenidos mediáticos	• Percepción • Construcción simbólica • Sexualidad • Embarazo • Adolescentes	• Percepción
Pp. 1. ¿Qué información tienen los adolescentes de Nuevo León sobre sexualidad y embarazo?	Op. 1. Determinar qué información sobre sexualidad y embarazo tienen los adolescentes en Nuevo León	• Información • Sexualidad • Embarazo • Adolescentes	• Información • Formal • Informal
Pp. 2. ¿Cuáles son las fuentes que mencionan los adolescentes de Nuevo León en relación a la sexualidad y el embarazo?	Op. 2. Identificar las fuentes referidas por los adolescentes de Nuevo León sobre sexualidad y embarazo.	• Tipo de fuentes • Adolescentes • Sexualidad • Embarazo	• Series • Películas • Redes Sociales • Amigas y amigos • Personal de salud • Madres y padres
Pp. 3. ¿Qué tipo de contenidos consumen los adolescentes en Nuevo León en las diferentes pantallas digitales?	Op. 3. Clasificar los tipos de contenidos consumen los adolescentes en Nuevo León en las diferentes pantallas digitales	• Tipo de contenidos • Adolescentes • Pantallas digitales	• Series • Películas

Pp. 4. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación a la sexualidad?	Op.4. Analizar la imagen proyectada sobre la sexualidad por los protagonistas de los contenidos consumidos por los adolescentes de Nuevo León.	• Imagen • percepción simbólica • Adolescentes • Protagonistas • Contenidos • Pantallas digitales • Sexualidad	• Vestimenta • Ejercicio de la sexualidad • Relación con los padres • Consecuencias
Pp. 5. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación al embarazo?	Op. 5. Analizar la imagen proyectada sobre el embarazo por los protagonistas de los contenidos consumidos por los adolescentes de Nuevo León.	• Imagen • percepción simbólica • Adolescentes • Protagonistas • Contenidos • Pantallas digitales • embarazo	• Métodos anticonceptivos • Fuentes de información

Elaboración propia.

1.4 Justificación práctica.

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano caracterizada por la exploración de la identidad, el fortalecimiento de relaciones sociales y la formación de comportamientos que influirán en la vida adulta. Este periodo de transición expone a los adolescentes a diversos factores de riesgo, entre ellos el embarazo temprano, que representa un desafío significativo en términos de salud pública, educación y bienestar social (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). En Nuevo León, como en otras regiones de México, el embarazo adolescente sigue siendo una problemática persistente. Datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2022) indican que el estado registra tasas elevadas de embarazo en adolescentes, lo cual repercute negativamente en la calidad de vida, las oportunidades educativas y el desarrollo socioeconómico de las jóvenes afectadas y sus familias (INEGI, 2022).

Paralelamente, la creciente exposición de los adolescentes a contenidos mediáticos a través de internet y dispositivos digitales ha aumentado de manera exponencial. Los medios de comunicación, incluidos las redes sociales, el cine y la

televisión, se han convertido en agentes influyentes en la construcción de actitudes, creencias y comportamientos en torno a la sexualidad y la maternidad/paternidad tempranas. De acuerdo con Brown y Bobkowski (2011), los adolescentes son altamente susceptibles a los mensajes que reciben de los medios, los cuales pueden contener información tanto educativa como desinformativa. Los medios de comunicación a menudo presentan la sexualidad de manera sensacionalista o poco realista, lo que contribuye a la formación de percepciones erróneas que pueden influir en el inicio temprano de la actividad sexual sin precauciones adecuadas (Escobar Chaves y Anderson, 2008).

Esta investigación es esencial porque analiza el impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y el embarazo en adolescentes de Nuevo León, proporcionando una base empírica para desarrollar estrategias educativas y políticas públicas informadas y efectivas. Comprender la influencia de los medios en la formación de ideas sobre la sexualidad permite a las instituciones educativas y gubernamentales diseñar intervenciones que promuevan una educación sexual integral, alineada con las necesidades actuales de los jóvenes (Chandra Mouli, Lane, y Wong, 2015). Además, esta investigación responde a la urgente necesidad de fomentar una sexualidad responsable entre los adolescentes, con un enfoque en la prevención de embarazos no deseados y la protección de su salud física y emocional.

En un contexto donde la desinformación puede tener consecuencias graves, este estudio aspira a contribuir al bienestar de los jóvenes y a la reducción de las tasas de embarazo adolescente, promoviendo la implementación de programas que incluyan alfabetización mediática para una mejor interpretación de los mensajes sobre sexualidad en los medios (UNICEF, 2020).

1.5 Justificación teórica.

Este estudio se fundamenta en la teoría de la construcción social de la realidad de Berger y Luckmann (1967), la cual sostiene que la realidad es una construcción social moldeada por las interacciones y los discursos que circulan en la sociedad, siendo los

medios de comunicación uno de los factores centrales en este proceso. Según esta teoría, los adolescentes no solo reciben información de los medios, sino que interpretan y reconstruyen su percepción de la realidad a través de ellos, integrando estos mensajes en su comprensión del mundo, incluidos aspectos fundamentales como la sexualidad y la maternidad/paternidad en la adolescencia (Berger y Luckmann, 1967). En este sentido, analizar cómo los adolescentes de Nuevo León construyen simbólicamente estas temáticas a partir de su consumo mediático ofrece una ventana al entendimiento de cómo operan las representaciones sociales en la juventud contemporánea y cómo se forman las normas y valores en torno a la sexualidad.

Además, el estudio se apoya en la teoría del cultivo de Gerbner y Gross (1976), que postula que la exposición prolongada a los medios de comunicación, especialmente a través de representaciones repetitivas y estereotipadas, influye en la percepción que las personas tienen de la realidad. De acuerdo con Gerbner y sus colaboradores, los medios actúan como un agente socializador que puede distorsionar la visión del mundo y la percepción de riesgos o normatividades (Gerbner, Gross, Morgan, y Signorielli, 1980). Esto es particularmente relevante en el caso de los adolescentes, quienes pueden internalizar mensajes que presentan la sexualidad y el embarazo de maneras que no siempre se corresponden con la realidad. En este estudio, se explorará si existe una correlación entre el tipo y la cantidad de contenidos mediáticos consumidos y las percepciones de los adolescentes sobre la sexualidad y el embarazo, lo cual puede aportar evidencia empírica que enriquezca el marco teórico de la teoría del cultivo.

Desde una perspectiva sociocultural, autores como Bandura (2001) sugieren que el aprendizaje social juega un rol esencial en la adquisición de comportamientos y actitudes, incluyendo aquellos relacionados con la sexualidad. La teoría del aprendizaje social plantea que los adolescentes no solo imitan lo que observan en los medios, sino que también interpretan y adaptan estos mensajes a sus contextos personales, contribuyendo así a la construcción de su identidad sexual y sus expectativas sobre el embarazo adolescente (Bandura, 2001). La combinación de estos enfoques teóricos permite comprender cómo los medios no solo proporcionan contenido, sino que también

establecen pautas y normas de comportamiento que influyen en la construcción simbólica de la sexualidad entre los jóvenes.

En el campo de la psicología social, estudios recientes indican que el consumo de medios también puede generar o reforzar normas culturales y actitudes hacia la sexualidad y el embarazo adolescente, especialmente en contextos donde estos temas no son abordados adecuadamente en la educación formal (Steinberg, 2014). De esta manera, la investigación no solo contribuye al ámbito académico, sino que ofrece una base para la implementación de políticas públicas en salud y educación, que promuevan un consumo mediático más crítico y consciente entre los adolescentes.

1.6 Justificación metodológica.

Este estudio se fundamenta en un enfoque cuantitativo, que resulta adecuado para abordar la relación entre el consumo mediático y las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes. Los métodos cuantitativos, especialmente las encuestas estructuradas, permiten recopilar datos de una muestra amplia y generar resultados que pueden ser generalizados a una población mayor (Fowler, 2013). Este tipo de diseño metodológico es ideal para identificar patrones y correlaciones entre variables, facilitando un análisis objetivo y replicable (Bryman, 2016).

La implementación de encuestas estructuradas permite capturar información precisa sobre variables clave, como los tipos de contenidos mediáticos consumidos, la frecuencia de exposición y las percepciones que los adolescentes tienen sobre temas de sexualidad y embarazo. Al emplear cuestionarios cerrados y estandarizados, se garantiza que la información recopilada sea comparable y pueda analizarse estadísticamente para identificar relaciones significativas entre el consumo de medios y las actitudes de los jóvenes (De Vaus, 2014). Las encuestas también permiten abordar una muestra amplia, lo cual contribuye a la robustez y representatividad de los hallazgos (Creswell, 2014).

1.7 Delimitación y limitaciones del estudio.

1.7.1 Delimitaciones del estudio.

Las delimitaciones de un estudio establecen el alcance y los límites de la investigación, definiendo qué aspectos específicos serán considerados y cuáles no (Maxwell, 2013). En el ámbito geográfico, el estudio se centrará exclusivamente en la región de Nuevo León, México, permitiendo un análisis más focalizado y contextualizado de los adolescentes en esta área. Esta delimitación ayuda a capturar las particularidades culturales, sociales y económicas propias de la región, que pueden influir significativamente en los patrones de percepción y consumo de medios (Harvey y Myers, 2002).

En cuanto al grupo etario, la investigación se enfocará en adolescentes mayores de edad, ya que este rango abarca las etapas media y tardía de la adolescencia, momentos clave para el desarrollo de la identidad sexual y la percepción del embarazo. Este enfoque etario es crucial, dado que los adolescentes en esta fase están en un proceso de construcción de identidad y de consolidación de actitudes y comportamientos, lo que tiene implicaciones directas en su percepción de temas como la sexualidad y el embarazo (Steinberg, 2017.)

Respecto a los tipos de contenidos mediáticos, el estudio analizará exclusivamente los consumidos en plataformas digitales, como redes sociales, servicios de streaming y sitios web, excluyendo medios tradicionales como la televisión, la radio y la prensa escrita. Esta elección refleja los patrones de consumo actuales de los adolescentes, quienes muestran una marcada preferencia por los medios digitales sobre los tradicionales (Rideout, 2015). Al centrarse en los medios digitales, el estudio explora influencias específicas que suelen ser más accesibles y relevantes para esta generación.

La investigación también se delimitará a las temáticas de percepción de la sexualidad y el embarazo, dejando fuera otros aspectos de la vida de los adolescentes, como educación o salud mental, a menos que estén directamente relacionados con los temas centrales. Esta restricción temática permite una mayor profundidad en el análisis y evita la dispersión del enfoque investigativo, facilitando una interpretación más precisa de los resultados (Patton, 2002).

1.7.2 Limitaciones del estudio.

Las limitaciones de la investigación hacen referencia a los factores externos e internos que pueden afectar los resultados y la interpretación de los mismos, y que generalmente escapan al control del investigador (Creswell, 2013). Una de las limitaciones primordiales es la representatividad de la muestra. A pesar de los esfuerzos por alcanzar una muestra representativa de adolescentes en Nuevo León, es posible que existan sesgos de selección debido a limitaciones en el acceso a ciertos grupos de adolescentes, como aquellos sin acceso a Internet o quienes viven en áreas rurales. Este sesgo puede influir en la representatividad de los datos, ya que el consumo mediático y las percepciones pueden variar considerablemente según el contexto socioeconómico y geográfico (Smith, 2018; Patton, 2002).

Otro aspecto importante es la fiabilidad de las fuentes autorreferidas, dado que la investigación se basa en gran medida en el auto-reporte de los adolescentes sobre su consumo de medios y sus percepciones de la sexualidad y el embarazo. Este tipo de datos puede presentar problemas de precisión, ya que los participantes pueden no ser completamente sinceros, verse afectados por sesgos de memoria o responder de acuerdo con lo que consideran socialmente aceptable (Stone et al., 2000). La falta de sinceridad y el sesgo de deseabilidad social son factores bien documentados en investigaciones con adolescentes, especialmente en temas considerados sensibles o estigmatizados (Tourangeau y Yan, 2007).

La influencia de factores externos es otra limitación relevante. Aunque el estudio se centra en el consumo mediático, es sabido que las percepciones de sexualidad y embarazo están influidas por otros factores contextuales, como la educación sexual

recibida, las influencias familiares, las creencias religiosas y culturales, y el entorno social inmediato de los adolescentes (Ward, 2003). La complejidad de estos factores hace difícil aislar completamente el efecto del consumo mediático de estas otras variables, lo cual puede limitar la capacidad del estudio para establecer una relación causal directa entre los medios y las percepciones estudiadas (Bronfenbrenner, 1979).

Además, la rápida evolución del consumo mediático plantea un desafío para la vigencia y aplicabilidad futura de los hallazgos. La constante aparición de nuevas plataformas y tendencias mediáticas genera un entorno en el que los hábitos de consumo cambian rápidamente, lo que puede hacer que los resultados se vuelvan obsoletos en poco tiempo (Rideout, Foehr, y Roberts, 2010). Este fenómeno es particularmente relevante en el caso de los adolescentes, quienes suelen adaptarse rápidamente a nuevas plataformas digitales y modificar sus patrones de consumo (Anderson y Jiang, 2018).

Las limitaciones técnicas y logísticas también afectan el alcance del estudio. Factores como la disponibilidad de recursos financieros, el acceso a tecnología adecuada para la recolección y el análisis de datos, y el tiempo disponible para realizar el estudio pueden restringir el tamaño de la muestra o la profundidad del análisis, lo cual podría impactar en la generalización de los resultados (Babbie, 2013). Estas limitaciones técnicas son comunes en investigaciones sobre el consumo mediático juvenil y subrayan la importancia de una planificación cuidadosa y la optimización de los recursos disponibles.

Este enfoque de delimitaciones y limitaciones proporciona una comprensión clara y completa de los factores que guían y afectan el estudio, asegurando que los hallazgos sean interpretados dentro de un marco bien definido y realista.

1.8 Glosario de términos

Impacto

El impacto se refiere a los efectos o consecuencias de una acción, idea o fenómeno en una persona, grupo o sociedad. En el contexto de los medios de comunicación, el impacto es entendido como "el grado en que los mensajes mediáticos influyen en las creencias, actitudes y comportamientos de los receptores" (Katz y Lazarsfeld, 1955, p. 27). Estos efectos pueden ser inmediatos o a largo plazo, y varían según el nivel de exposición y la receptividad del individuo.

Consumo Mediático

El consumo mediático se define como el uso y acceso a diversos tipos de contenido de medios de comunicación, como televisión, redes sociales, cine y videojuegos. Este consumo ha incrementado significativamente entre jóvenes y adolescentes debido a la accesibilidad y la personalización de los contenidos en plataformas digitales (Livingstone, 2008, p. 9). "El consumo mediático influye en la construcción de realidades y en la socialización de las personas, especialmente en las etapas formativas de la juventud" (Arnett, 1995, p. 523).

Adolescencia

La adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la adultez, caracterizada por "cambios físicos, emocionales y sociales que impactan en la construcción de la identidad" (Steinberg, 2014, p. 7). Esta etapa, que abarca aproximadamente entre los 10 y los 19 años, es un periodo crucial de desarrollo psicológico y social, durante el cual los individuos experimentan y exploran diversas facetas de su identidad y lugar en el mundo.

Adolescente

Un adolescente es un individuo que se encuentra en la etapa de la adolescencia, con características específicas de desarrollo físico, cognitivo y emocional. Los adolescentes enfrentan la necesidad de "adaptarse a los cambios internos y externos propios de su crecimiento y desarrollo" (Erikson, 1968, p. 15), lo que los lleva a explorar roles y conductas que serán fundamentales para su identidad adulta.

Etapas de la Adolescencia

Las etapas de la adolescencia se dividen generalmente en tres fases: adolescencia temprana (10-13 años), adolescencia media (14-16 años) y adolescencia tardía (17-19 años). Cada etapa se caracteriza por "diferentes cambios en la identidad, la autonomía y las relaciones interpersonales" (Santrock, 2010, p. 9), afectando tanto el desarrollo físico como psicológico de los jóvenes.

Percepción

La percepción es el proceso mediante el cual los individuos interpretan y dan sentido a los estímulos sensoriales. En el contexto de la adolescencia y los medios, la percepción es "la forma en que los jóvenes entienden e internalizan los mensajes que reciben de su entorno, incluyendo los contenidos mediáticos" (Baran y Davis, 2009, p. 34). Este proceso influye directamente en la manera en que los adolescentes construyen su visión del mundo y sus creencias.

Sexualidad

La sexualidad es una dimensión integral del ser humano que incluye aspectos físicos, emocionales, sociales y culturales. Según la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2006), la sexualidad "engloba aspectos relacionados con el sexo, la identidad y los roles de género, el erotismo, la vinculación afectiva y la reproducción". La sexualidad se manifiesta y se comprende de manera diferente a lo largo de la vida y está influenciada por factores personales y sociales.

Embarazo

El embarazo es el proceso biológico de desarrollo de un feto en el útero, que va desde la fertilización hasta el nacimiento. Este evento tiene múltiples implicaciones físicas, emocionales y sociales para la persona gestante y su entorno. El embarazo adolescente, en particular, es un fenómeno que suscita atención debido a sus implicaciones en la vida de los jóvenes y en la sociedad (UNICEF, 2018).

Embarazo entre Jóvenes

El embarazo entre jóvenes es un fenómeno que ocurre cuando personas de entre 15 y 24 años quedan embarazadas. Este fenómeno tiene diversas causas y consecuencias, incluyendo factores como la educación, las condiciones socioeconómicas y el acceso a información sobre salud sexual y reproductiva (García y Muñoz, 2019). En muchos casos, el embarazo entre jóvenes puede llevar a desafíos en el desarrollo personal y social.

Embarazo Adolescente

El embarazo adolescente ocurre cuando una persona menor de 20 años queda embarazada. Este tipo de embarazo suele estar asociado a "riesgos sociales y de salud tanto para la madre como para el bebé", y se considera un problema de salud pública debido a su impacto en la educación y las oportunidades de desarrollo de los adolescentes (Martínez, 2016, p. 19).

Normas Sociales

Las normas sociales son reglas implícitas o explícitas que regulan el comportamiento aceptable dentro de una sociedad o grupo. Estas normas "determinan lo que se espera de los individuos en términos de actitudes y comportamientos, y son fundamentales en la construcción de valores y roles" (Durkheim, 1893, p. 17). En el contexto de la adolescencia, las normas sociales influyen en temas como la sexualidad, el género y la percepción del embarazo adolescente.

Construcción de la Identidad Sexual

La construcción de la identidad sexual es el proceso mediante el cual los individuos desarrollan una comprensión de su orientación sexual y de su rol en relación con el género. Este proceso es "influenciado por la cultura, la familia, la educación y los medios" (Bem, 1981, p. 48), y es especialmente relevante durante la adolescencia, cuando los jóvenes exploran y establecen sus preferencias y expresiones sexuales.

Construcción Social

La construcción social se refiere a la manera en que los significados, valores y normas son creados y sostenidos colectivamente dentro de una sociedad. Según Berger y Luckmann (1966), "la realidad se construye socialmente mediante las interacciones y experiencias compartidas, que son internalizadas y se convierten en conocimiento común". Este concepto es clave para entender cómo los jóvenes interpretan y adoptan ideas sobre la sexualidad, el género y otros aspectos de su identidad en relación con los mensajes que reciben de su entorno.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO Y REFERENCIAL

Introducción.

El presente estudio busca explorar cómo el consumo de contenidos mediáticos moldea las creencias, actitudes y expectativas de los adolescentes respecto a temas sensibles y cruciales en su desarrollo, como la sexualidad y el embarazo. La comprensión del impacto mediático sobre la juventud es fundamental, ya que los medios de comunicación se han convertido en una de las principales fuentes de información y socialización, influyendo en la construcción simbólica de la realidad que orienta el comportamiento y las expectativas de los adolescentes (Livingstone, 2009; Buckingham, 2008).

El marco teórico de este estudio se centra en teorías de aprendizaje, comunicación y socioculturales que explican cómo los jóvenes interpretan y adoptan los contenidos de los medios en función de su contexto social y sus propias experiencias.

Además, el marco teórico incorpora enfoques socioculturales que enfatizan el papel del contexto cultural en la interpretación de los mensajes mediáticos.

En conjunto, el marco teórico y referencial de esta investigación provee una base sólida para comprender la relación entre el consumo mediático y la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en jóvenes de Nuevo León. Al analizar el impacto de los medios en este grupo, se pueden identificar los mecanismos mediante los cuales los adolescentes construyen sus percepciones sobre estos temas y las implicaciones que esto tiene en sus decisiones y comportamientos. Este enfoque teórico no solo enriquece el análisis, sino que también abre la posibilidad de proponer intervenciones informadas que promuevan una educación mediática y sexual más crítica y responsable entre los jóvenes.

2.1 Estado del arte.

Los estudios en el ámbito de la educación indican que la iniciación temprana de la actividad sexual entre adolescentes es un fenómeno común que puede provocar altas tasas de embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual (Gómez Suárez, Rodríguez Hernández, Gómez Sarduy, y Torres Pestana, 2017). Esto convierte a la salud sexual y reproductiva en un problema de salud pública y social, especialmente entre los jóvenes (Orihuela Munive, 2016).

Es evidente que el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva que poseen los adolescentes es insuficiente. A pesar de tener cierta información acerca de los riesgos asociados con el embarazo en la adolescencia y sus consecuencias negativas, este conocimiento no siempre se refleja en comportamientos o actitudes responsables para evitar el embarazo. Como indican Gómez Suárez et al. (2017), “a pesar de poseer alguna información respecto al embarazo en la adolescencia y sus consecuencias negativas para la vida de la joven, este nivel no se corresponde con el comportamiento asumido y la actitud adoptada para evitar el embarazo” (p. 182).

Además, estudios han demostrado que existe un déficit significativo en el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y métodos anticonceptivos entre los adolescentes (Rodríguez Marmol, Muñoz Cruz, y Sánchez Muñoz, 2016, p. 172). Este desconocimiento se ve agravado por factores como los mitos y creencias asociados a la sexualidad, la falta de acceso a servicios de salud por barreras socioculturales y económicas, y la comunicación inadecuada entre padres e hijos (Orihuela Munive, 2017, p. 12). En muchos casos, los adolescentes buscan información sobre sexualidad en su entorno social, donde a menudo reciben consejos inexactos de sus pares, lo que aumenta el riesgo de adoptar prácticas sexuales riesgosas.

La educación sexual debe estar orientada a promover cambios en la conducta y en las actitudes de los adolescentes, proporcionando mensajes claros y precisos que fomenten una toma de decisiones informada (Gómez Suárez et al., 2017, p. 186). Olivera Carmenates, Bestard Aranda, y Morales Sotelongo (2016) concluyen que es esencial implementar una educación sexual adecuada y contar con el apoyo de los padres (Orihuela Munive, 2017), así como brindar información efectiva sobre métodos

anticonceptivos (Rodríguez et al., 2016), para promover una mayor responsabilidad en la práctica sexual y prevenir embarazos a temprana edad.

La influencia de los medios de comunicación en la construcción de la identidad y el comportamiento sexual de los adolescentes es significativa. La exposición a contenidos sexualizados en televisión, internet, música y otros medios contribuye a la formación de actitudes y comportamientos que no siempre están respaldados por una comprensión adecuada de las relaciones y la sexualidad. La falta de una educación sexual integral en el hogar y en las instituciones educativas deja a los adolescentes sin una guía sólida, aumentando el riesgo de embarazos adolescentes y prácticas sexuales inseguras (Kunkel et al., 2005; Brown y Witherspoon, 2002).

Collins et al. (2004) señalan que los adolescentes expuestos a contenidos sexualizados en los medios de comunicación tienden a iniciar su vida sexual a una edad más temprana. Este fenómeno es problemático, ya que las representaciones de la sexualidad en los medios rara vez promueven la toma de decisiones informadas o el uso de métodos anticonceptivos. En estos casos, la educación formal y familiar es esencial para contrarrestar la influencia de los medios, proporcionando una base ética y bien informada (Strasburger et al., 2010).

Asimismo, Arnett (2002) destaca que la continua exposición a modelos de relaciones y comportamientos sexuales en los medios puede influir en las expectativas y actitudes de los adolescentes, especialmente en contextos donde los padres y educadores no abordan adecuadamente estos temas. Ward y Friedman (2006) refuerzan esta idea, afirmando que la falta de intervención educativa crea un entorno en el que los adolescentes son más vulnerables a adoptar patrones de comportamiento sexual no saludables.

El impacto de los medios de comunicación en la construcción simbólica de la sexualidad y en la percepción del embarazo adolescente ha sido ampliamente estudiado. Bandura (1977) y Gerbner y Gross (1976) concluyen que los adolescentes no solo consumen información de los medios, sino que también la interpretan y la adaptan a sus contextos, lo cual configura su identidad sexual mediada por expectativas sociales y personales.

A nivel internacional, diversos estudios han analizado esta relación. Collins et al. (2004) encontraron que la representación de la sexualidad en la televisión en Estados Unidos puede normalizar y promover comportamientos sexuales tempranos. En el Reino Unido, Buckingham y Bragg (2004) investigaron cómo los adolescentes interpretan la sexualidad en los medios, concluyendo que, aunque los jóvenes tienen cierta capacidad crítica, la narrativa mediática influye en sus percepciones y comportamientos.

En México, Fernández y Soriano (2015) y García y Orozco (2016) destacan que los adolescentes mexicanos enfrentan un contexto mediático que presenta visiones estereotipadas de la sexualidad, lo cual influye en sus creencias y comportamientos. Pérez y López (2021) exploran la influencia de las plataformas de streaming, encontrando que estas pueden normalizar actitudes permisivas hacia la sexualidad sin abordar las consecuencias negativas como el embarazo no deseado y las ITS.

Los medios de comunicación, en sus diversas formas, juegan un rol determinante en la construcción de la sexualidad de los adolescentes, especialmente en contextos donde la educación sexual es limitada. Las representaciones mediáticas ofrecen una visión distorsionada de las relaciones y prácticas sexuales, lo que puede influir en las decisiones y percepciones de los adolescentes respecto a su sexualidad.

Esta investigación busca profundizar en el contexto de Nuevo León, México, para analizar cómo el consumo de medios influye en la percepción y comportamiento de los adolescentes en relación con su bienestar psicosocial.

2.2 Estudios de embarazo en adolescentes desde el análisis de la salud, de lo social, de la comunicación y de los estudios de género.

Los estudios sobre salud en embarazos adolescentes destacan la importancia de la salud de la madre y el hijo tanto antes como después del parto. Además, subrayan la relevancia de la educación sexual y el conocimiento de métodos anticonceptivos como herramientas para prevenir embarazos a temprana edad (Rodríguez Hernández, Morgado Bode, Pérez Jiménez, Rodríguez Carrasco, y Suárez Ramondi, 2010). Los cambios puberales en la adolescencia inducen una intensa sexualidad, favoreciendo la actividad sexual temprana, embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual y cáncer cervicouterino (Rodríguez Hernández et al., 2010).

El inicio de la actividad sexual en adolescentes ocurre cada vez a edades más tempranas, en parte debido a una orientación inadecuada tanto por parte de la escuela como de la familia (Mateo Quispe, 2018; Orihuela Munive, 2016). Esta situación pone en riesgo a las adolescentes embarazadas, incrementando la probabilidad de partos pretérmino, que son la principal causa de morbilidad neonatal. Martínez Cancino, Díaz Zagoya y Romero Vázquez (2017) señalan que "entre menor sea la edad gestacional en la que se finalice el embarazo, mayores son las probabilidades de sufrir complicaciones que pongan en peligro la vida de la madre y del neonato" (p. 17). Además, el embarazo en la adolescencia es considerado un problema biomédico de alto riesgo que conlleva un aumento en las tasas de morbilidad y mortalidad materna, perinatal y neonatal, y puede generar disfunción familiar y afectar significativamente el estado emocional de la madre adolescente (Corona Báez, 2014).

En cuanto a métodos anticonceptivos, los más conocidos entre adolescentes son el preservativo y las tabletas anticonceptivas; sin embargo, su uso es esporádico y no siempre refleja la madurez necesaria para asumir una sexualidad responsable (Rodríguez Hernández et al., 2010). Desde una perspectiva social, el embarazo adolescente se relaciona con diversas características socioeconómicas y consecuencias asociadas. Estudios indican que a mayor nivel educativo, menor es la probabilidad de embarazo adolescente (Tafur Bonilla, Barbosa Campos, y Méndez Ortiz, 2018; Montoya López, 2017). Asimismo, las adolescentes cuyos padres son analfabetos tienen mayor probabilidad de embarazarse en la adolescencia (Montoya López, 2017).

Un estudio sugiere que la "negligencia paterna como forma de ausencia se convierte en una práctica que puede llevar al embarazo adolescente" (Salazar Arango, Ávila Navarrete y Bernal Velásquez, 2018, p. 68), ya que la falta de afecto, límites y responsabilidades básicas contribuyen a la vulnerabilidad de las hijas. En este sentido, el padre también influye en la sexualidad de las adolescentes, ya que las reglas y el control que ejercen en el hogar pueden disminuir la probabilidad de embarazo temprano (Alvarado Erazo, 2016). Finalmente, Cruzalegui Caballero (2016) subraya que la disfunción familiar, especialmente cuando implica la ausencia paterna, afecta negativamente el aprendizaje y formación de las adolescentes.

Las investigaciones han destacado diversas consecuencias de la maternidad y paternidad adolescente, sin importar las condiciones socioeconómicas, que afectan de manera significativa la vida de los jóvenes involucrados. Según la Secretaría de Gobernación (2013), la adolescencia es una etapa en la que, debido al desarrollo cognitivo, físico y psico-socioemocional, las personas jóvenes enfrentan mayores riesgos al asumir responsabilidades parentales. Esto puede deberse a la falta de una educación adecuada en temas de salud sexual y reproductiva, la probabilidad de deserción escolar, la adopción de roles de género tradicionales, y la reducción de experiencias propias de su desarrollo humano en el contexto sociocultural. Además, las madres adolescentes a menudo sufren estigmatización y discriminación de género, enfrentando desaprobación y rechazo en diversos ámbitos como la familia, las instituciones educativas, los servicios de salud y la comunidad (Secretaría de Gobernación, 2013, p. 19).

Además, la influencia de los medios masivos de comunicación en la construcción de la identidad y el comportamiento sexual en adolescentes ha sido ampliamente documentada. La exposición a contenidos sexualizados en televisión, internet, música y otros medios contribuye a la formación de actitudes y comportamientos que a menudo carecen de una base informativa adecuada sobre sexualidad y relaciones personales. Esta situación se agrava en contextos donde no se ofrece una educación sexual integral en el hogar o en la escuela, dejando a los adolescentes sin una guía confiable para interpretar la información que consumen. Esta falta de orientación adecuada puede conducir a patrones de comportamiento basados en mensajes incompletos o erróneos, aumentando el riesgo de embarazos adolescentes y prácticas sexuales inseguras (Kunkel et al., 2005; Brown y Witherspoon, 2002).

Según Collins et al. (2004), los adolescentes expuestos a contenidos sexualizados en los medios de comunicación tienden a iniciar su vida sexual a edades más tempranas. Este fenómeno es particularmente problemático cuando los mensajes en los medios no promueven una toma de decisiones informada ni el uso de métodos anticonceptivos. En estos casos, es fundamental contar con una educación formal y familiar que ofrezca una base ética e informativa para que los adolescentes puedan manejar sus experiencias de manera responsable (Strasburger et al., 2010). Además, Arnett (2002) señala que la exposición constante a modelos de relaciones y comportamientos sexuales en los

medios impacta significativamente en las expectativas y actitudes de los adolescentes, sobre todo cuando estos temas no son abordados adecuadamente por padres y educadores, dejando un vacío informativo que es llenado por mensajes de los medios que priorizan la satisfacción inmediata sin contemplar las consecuencias o la importancia de las relaciones basadas en el respeto y la seguridad (Ward y Friedman, 2006).

Desde los estudios de género, se entiende que los roles y estereotipos de género juegan un papel crucial en la construcción de la identidad de hombres y mujeres. Estos roles reflejan las conductas que las culturas asignan a cada sexo y establecen una valoración diferenciada entre ellos. Caricote Agreda (2006) define el género como una construcción simbólica que estereotipa y condiciona tanto la conducta objetiva como subjetiva de las personas. A través de esta construcción, la sociedad clasifica y produce ideas dominantes sobre lo que deben ser y cómo deben comportarse hombres y mujeres. Así, mientras el sexo es una condición biológica, el género se constituye culturalmente en normas, instituciones y creencias que regulan los roles femeninos y masculinos. Sin embargo, estas diferencias de género no deberían implicar desigualdad, aunque en la práctica sí lo hacen, ya que los roles asignados a los hombres suelen tener mayor prestigio, mientras que las mujeres enfrentan limitaciones en su acceso a bienes, recursos y posiciones sociales, particularmente en espacios políticos, científicos y económicos.

Otra investigación subraya que los adolescentes perciben una valoración diferenciada en los comportamientos según el género, creyendo que existen perfiles de conducta que varían según el sexo (Colás Bravo y Villaciervos Moreno, 2007). Además, el uso de tecnologías de la información ha trazado pautas que orientan las relaciones y comportamientos de los adolescentes en los ámbitos social, comunicacional y conversacional. Los resultados de estudios recientes muestran cómo los modelos y estereotipos refuerzan patrones de comportamiento específicos en la adolescencia (Martell Martínez, Ibarra Espinosa, Contreras Landgrave, y Camacho Ruiz, 2018). Estos hallazgos subrayan la necesidad de intervenciones educativas y familiares que promuevan una comprensión crítica y equilibrada sobre la sexualidad, el género y la igualdad en los adolescentes, mitigando así las influencias negativas de los medios y los estereotipos de género.

La incidencia del inicio temprano de relaciones sexuales entre adolescentes puede atribuirse a diversos comportamientos asociados a prácticas culturales que reflejan las diferencias de género. En un marco socio-cultural de género, se puede afirmar que tanto la búsqueda del deseo como las prácticas sexuales se ven fuertemente influenciadas por las expectativas relacionadas con lo que se considera un "deber ser" y por los estereotipos de género predominantes. Estos estereotipos son aprendidos en los distintos espacios de socialización, donde se valoran ciertos modelos de masculinidad, muchos de los cuales están relacionados con el machismo.

Los discursos sobre sexualidad suelen incorporar estos estereotipos, estableciendo una dicotomía de comportamiento: las mujeres deben mostrarse difíciles de conquistar, guiar sus relaciones sexuales y de pareja por el amor romántico, mantenerse fieles y poseer un conocimiento limitado sobre temas relacionados con la sexualidad. Estas características les aseguran un grado significativo de respeto y reconocimiento por parte de su pareja masculina, a menudo conduciéndolas a ser consideradas y definidas como parejas formales a través del noviazgo (Salguero Velázquez, Soriano Chavero y Ayala Jiménez, 2016).

La literatura indica que los adolescentes masculinos tienden a interiorizar más profundamente los estereotipos de género en comparación con las adolescentes, aunque ambos géneros comparten esta carga social (Caricote Agreda, 2006). A este respecto, se ha destacado la necesidad de brindar una educación sexual que contemple la perspectiva de género, promoviendo el derecho a la información y a la atención oportuna. Esta educación debe enfocarse en dismantelar los estereotipos de género, facilitando así una apropiación efectiva de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes (Hernández Montaña y González Tovar, 2016).

Además, los medios masivos de comunicación ofrecen a los adolescentes un vasto espectro de imágenes y perspectivas de vida durante su proceso de búsqueda de identidad. En esta etapa, el descubrimiento de la sexualidad es crucial debido a los cambios biológicos que experimentan, los cuales orientan sus intereses y su constante búsqueda de información. Sin embargo, la información que reciben de sus fuentes tradicionales como familia y escuela, suele ser incompleta, en parte debido a las

construcciones culturales que dificultan la comprensión de sus inquietudes. Esto les lleva a buscar alternativas a través de otras fuentes de información, donde la televisión y las redes sociales desempeñan un papel fundamental, ya que son medios con los que los adolescentes pasan una cantidad considerable de tiempo desde la infancia.

El embarazo temprano se ha convertido en una problemática de salud pública, con consecuencias que abarcan aspectos tanto sociales como económicos, limitando las posibilidades de desarrollo de adolescentes. Comprender el impacto de la publicidad televisiva en la sexualidad de los adolescentes podría ser clave para generar estrategias educativas que contribuyan a la disminución de los embarazos precoces.

2.3 Construcción social de la sexualidad y el embarazo.

La construcción social de la sexualidad y el embarazo responde a un proceso complejo y multifacético en el cual intervienen factores culturales, históricos, económicos y mediáticos. La sexualidad humana no es un fenómeno estrictamente biológico o privado, sino una construcción influenciada por significados compartidos y transmitidos a través de instituciones como la familia, la escuela, los medios de comunicación y la sociedad en general. Este proceso de construcción social crea normas, valores y expectativas alrededor de la sexualidad y del embarazo, especialmente en la juventud, influenciando así las actitudes y comportamientos de los individuos en diferentes contextos culturales (Gagnon y Simon, 1973; Weeks, 1986).

El proceso de socialización de la sexualidad implica que las personas internalicen estos valores y normas a través de interacciones con sus pares, familia y medios de comunicación. Así, las representaciones de la sexualidad en los medios pueden crear expectativas y estereotipos sobre el comportamiento sexual "adecuado" o "esperado".

En el contexto de los adolescentes, esta influencia es particularmente significativa, ya que los medios suelen ser una de las principales fuentes de información sobre sexualidad. Investigaciones han demostrado que la exposición a representaciones de la sexualidad en los medios puede influir en las actitudes y comportamientos de los jóvenes hacia las relaciones sexuales y el embarazo, promoviendo la normalización de ciertas conductas y estereotipos de género (Brown, Halpern y L'Engle, 2005).

El embarazo, especialmente el embarazo adolescente, también se interpreta y evalúa socialmente de maneras que reflejan valores y preocupaciones culturales. En muchas sociedades, el embarazo adolescente es percibido como un "problema social" o una desviación de las normas, en tanto se espera que los jóvenes prioricen su educación y carrera antes de formar una familia (Arai, 2009). Las investigaciones de Arai (2009) indican que el embarazo adolescente se convierte en un símbolo de fracaso social y económico, especialmente en contextos donde existen expectativas sobre el momento "correcto" de la maternidad. Estas expectativas están profundamente influidas por discursos mediáticos y por políticas públicas que reflejan valores culturales sobre la "madurez" y la preparación financiera y emocional necesarias para la maternidad.

En el caso de América Latina y México, el embarazo adolescente tiene una carga simbólica que va más allá de la individualidad, y se asocia a menudo con temas como la pobreza, la falta de educación y el limitado acceso a servicios de salud reproductiva (Pérez y Rincón, 2018). Este contexto particular influye en cómo los jóvenes, especialmente las mujeres, perciben la maternidad y la sexualidad, enmarcándolas en una narrativa de limitaciones socioeconómicas y de desigualdades de género. Estudios recientes también señalan que los medios de comunicación suelen reforzar esta narrativa, presentando el embarazo adolescente como una problemática a través de historias de fracaso o dificultad, lo cual afecta cómo las jóvenes perciben su propio valor y rol en la sociedad (Pérez y Rincón, 2018; García y Orozco, 2016).

La representación mediática de la sexualidad y el embarazo contribuye a consolidar las normas y expectativas sociales sobre estos temas. En su Teoría del Cultivo, Gerbner y Gross (1976) explican cómo la exposición sostenida a ciertos contenidos en los medios puede moldear las percepciones y creencias de las personas, creando una "realidad mediada" que afecta la manera en que se ven a sí mismas y a sus entornos. En el caso de los adolescentes, el contenido mediático sobre sexualidad y relaciones puede tener un impacto directo en su comportamiento y expectativas, ya que muchas veces acceden a los medios como una fuente de educación e información sobre estos temas.

Estudios han demostrado que los adolescentes expuestos a contenidos que muestran relaciones sexuales sin consecuencias, o que presentan la maternidad como una fase "natural" o incluso glamorosa, pueden desarrollar percepciones erróneas sobre las implicaciones emocionales, económicas y sociales de la sexualidad y el embarazo (Brown et al., 2005; Strasburger, 2010). Por lo tanto, los medios no solo informan, sino que también educan y socializan a los jóvenes en torno a normas y valores específicos, lo que puede llevar a una normalización de conductas que en la realidad tienen implicaciones significativas en la vida de los adolescentes.

En muchas comunidades, la percepción de la maternidad y la sexualidad está profundamente arraigada en valores tradicionales que valoran la castidad y el control de la expresión sexual (Marston y King, 2006). Este tipo de normas puede generar conflictos en los adolescentes, quienes reciben mensajes contradictorios de los medios y de su entorno social inmediato, lo que a su vez puede influir en sus decisiones y en su percepción sobre la sexualidad y el embarazo.

En México, estas expectativas se ven reforzadas por discursos religiosos y sociales que asocian la maternidad con el rol "natural" de las mujeres, pero que estigmatizan el embarazo adolescente como un fracaso moral o personal (Pérez y Rincón, 2018). A través de este prisma sociocultural, la construcción social de la sexualidad y el embarazo adolescente refleja las tensiones entre los mensajes tradicionales y los valores modernos, generando una experiencia compleja para los jóvenes al momento de formar sus propios valores y actitudes hacia estos temas.

2.4 Rol de los medios en la percepción de la sexualidad.

Los medios de comunicación juegan un papel central en la configuración de la percepción de la sexualidad, especialmente entre jóvenes y adolescentes, al ofrecer una amplia gama de representaciones y narrativas que moldean actitudes, comportamientos y expectativas sobre la sexualidad y las relaciones. Desde una perspectiva de la Teoría del Cultivo, desarrollada por Gerbner y Gross (1976), los medios, a través de exposiciones repetidas a ciertos contenidos, pueden crear una "realidad mediada" que influencia las creencias y valores de las personas. Esta influencia es particularmente

notable en jóvenes, para quienes los medios funcionan como una "superfuente" de información sobre temas como el amor, la intimidad y la sexualidad (Brown, Halpern y L'Engle, 2005).

La sexualidad en los medios a menudo se representa de manera simplificada y estereotipada, reforzando normas y expectativas que pueden no coincidir con la realidad. Según Ward (2003), las representaciones de relaciones sexuales en la televisión, el cine y la publicidad tienden a centrarse en el aspecto físico y en la atracción instantánea, minimizando aspectos importantes como la comunicación, el consentimiento y las consecuencias emocionales de las relaciones. Estas representaciones, repetitivas y masivas, afectan la percepción de los jóvenes, quienes pueden internalizar estos modelos y considerarlos normales o deseables. En particular, la sobresexualización de los personajes femeninos y el énfasis en la masculinidad dominante pueden consolidar estereotipos de género en torno a la sexualidad, reforzando ideas de roles sexuales específicos para hombres y mujeres (Tolman, Kim y Ward, 2007).

La investigación ha demostrado que la exposición a contenidos de entretenimiento sexualizados está correlacionada con actitudes y comportamientos más permisivos hacia la sexualidad, especialmente entre adolescentes (Bleakley, Hennessy y Fishbein, 2011). La investigación de Bleakley et al. (2011) encontró que los adolescentes que consumen medios sexualizados tienen una mayor probabilidad de involucrarse en actividades sexuales tempranas y de percibir el sexo como una actividad recreativa, en lugar de una expresión de intimidad y compromiso. Esto sugiere que los medios pueden establecer un estándar idealizado o distorsionado de lo que implica la sexualidad, modelando no solo los comportamientos sino también las actitudes hacia el sexo y las relaciones.

Investigaciones en el contexto de los adolescentes han encontrado que las personas que consumen contenidos sexuales en los medios pueden experimentar un "efecto de imitación" o de emulación de lo que consideran conductas deseables. Según Collins et al. (2004), los adolescentes que ven contenidos sexuales explícitos en televisión tienen el doble de probabilidades de participar en comportamientos sexuales en comparación con aquellos que no están expuestos a tales contenidos. Este hallazgo

respalda la teoría de que los medios no solo educan sino que también modelan comportamientos, en tanto que los jóvenes interpretan los mensajes mediáticos como normas sociales a seguir.

En la era digital, las redes sociales han amplificado el impacto de los medios en la percepción de la sexualidad, creando espacios donde los adolescentes y jóvenes no solo son consumidores, sino también creadores de contenido. La dinámica de las redes sociales permite que las personas compartan imágenes, videos e ideas sobre su sexualidad, contribuyendo a una percepción "curada" de la misma que muchas veces promueve la auto-objetivación y la búsqueda de validación a través de la aprobación social (Vandenbosch y Eggermont, 2012). Las redes sociales permiten que los jóvenes no solo observen sino que también participen activamente en la construcción y difusión de contenidos sexuales, consolidando aún más los roles y expectativas que se crean a partir de los estándares impuestos en el entorno mediático.

La investigación de Vandenbosch y Eggermont (2012) sugiere que la exposición a la auto-objetivación en redes sociales, donde la apariencia física y la atracción sexual son valoradas y promovidas, está relacionada con la adopción de actitudes más permisivas y de conductas sexuales riesgosas en adolescentes. Este fenómeno genera una nueva capa de presión social, en la que los jóvenes sienten la necesidad de presentar su identidad sexual de forma atractiva o "deseable", alineándose con estereotipos y normas que encuentran en el contenido al que están expuestos de manera constante.

Uno de los aspectos más críticos del rol de los medios en la percepción de la sexualidad es su capacidad para normalizar y trivializar la sexualidad adolescente. Según Strasburger et al. (2010), la frecuencia y el contenido sexual en programas dirigidos a adolescentes suele omitir temas de responsabilidad, como el uso de métodos anticonceptivos o las implicaciones emocionales de las relaciones sexuales, presentando una visión limitada y a menudo idealizada de la sexualidad. Este fenómeno contribuye a la normalización de la actividad sexual entre los adolescentes, al tiempo que minimiza

los posibles riesgos asociados, tales como el embarazo no planificado y las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

La investigación de Brown et al. (2006) muestra que los adolescentes que ven contenido sexual en la televisión desarrollan una percepción de que el sexo es una experiencia recreativa y frecuente en sus pares, independientemente de los factores de salud o de compromiso. Este hallazgo destaca la necesidad de una representación mediática que incluya una visión más realista de la sexualidad y que eduque sobre sus consecuencias en lugar de trivializarlas.

Ante el impacto demostrado de los medios en la percepción de la sexualidad, numerosos autores han abogado por una representación mediática responsable que considere el desarrollo integral de los adolescentes. Strasburger et al. (2010) y otros defensores de la educación mediática señalan que se requieren iniciativas educativas que enseñen a los jóvenes a cuestionar críticamente los mensajes de los medios, a identificar estereotipos y a comprender las implicaciones reales de los comportamientos sexuales. La alfabetización mediática, por tanto, se vuelve esencial para ayudar a los jóvenes a diferenciar entre la ficción y la realidad, promoviendo una comprensión equilibrada y consciente de la sexualidad.

El papel de los medios en la percepción de la sexualidad es profundo y multifacético. Desde la televisión hasta las redes sociales, los medios presentan modelos de comportamiento y definen normas sobre la sexualidad que pueden influir en el desarrollo de actitudes y conductas de los adolescentes. La construcción de estas percepciones mediáticas no solo impacta el desarrollo individual, sino también las normas culturales en torno a la sexualidad y el comportamiento sexual de las futuras generaciones.

Los estudios en materia de educación indican que la temprana iniciación de la actividad sexual de las adolescentes es un fenómeno común y suele ocasionar tasas altas de abortos y enfermedades de transmisión sexual. (Gómez Suárez, Rodríguez Hernández, Gómez Sarduy, y Torres Pestana, 2017), lo que lo constituye en un problema de salud pública y social. (Orihuela Munive, 2016).

Es evidente que el grado de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva que poseen los adolescentes es deficiente, “pues a pesar de poseer alguna información respecto al embarazo en la adolescencia y sus consecuencias negativas para la vida de la joven, este nivel no se corresponde con el comportamiento asumido y la actitud adoptada para evitar el embarazo” (Gómez Suárez, et al., 2017 p.182).

Rodríguez Mármol, Muñoz Cruz y Sánchez Muñoz (2016) afirman que los adolescentes presentan un importante déficit de conocimientos relacionados con las infecciones de transmisión sexual (ITS) y los métodos anticonceptivos. A este panorama se suman factores como los mitos y creencias sobre la sexualidad, la limitada accesibilidad a los servicios de salud debido a barreras socioculturales y económicas, y la comunicación deficiente entre padres e hijos. En este sentido, Orihuela Munive (2017) advierte que, aunque en muchos hogares se incentiva a los adolescentes a buscar orientación sobre sexualidad, esta suele provenir de fuentes inadecuadas, lo que expone a los jóvenes a información distorsionada y refuerza prácticas sexuales de riesgo dentro de su entorno social.

Por lo que la educación sexual “debe estar encaminada a promover cambios en la conducta y en las actitudes; se persigue un objetivo: la comunicación como proceso de interacción social que debe llevar mensajes claros y precisos” (Gómez Suárez, et al., 2017 pág.186)

Sus conclusiones destacan la importancia de implementar una educación sexual adecuada (Olivera Carmenates, et al., 2016), fomentar un mayor acercamiento por parte de los padres (Orihuela, 2017) y proporcionar información clara sobre los métodos anticonceptivos (Rodríguez et al., 2016), con el fin de promover una mayor conciencia y responsabilidad en la práctica sexual y así prevenir embarazos a temprana edad.

2.5 Construcción de la identidad sexual en la adolescencia.

La adolescencia es un período crucial en la vida de las personas, durante el cual se desarrollan múltiples aspectos de identidad, incluyendo la sexual. Este proceso implica la formación de una autopercepción en torno a la orientación sexual, roles de

género y actitudes hacia la sexualidad. La construcción de la identidad sexual en esta etapa no solo está influenciada por cambios biológicos, sino también por factores psicológicos, sociales y culturales que contribuyen a dar forma a las creencias y comportamientos sexuales de los adolescentes (Erikson, 1968; Marcia, 1980).

La construcción de la identidad sexual en la adolescencia se enmarca en el proceso de formación de la identidad general, un concepto desarrollado ampliamente en los estudios psicosociales de Erik Erikson (1968). Erikson identifica la adolescencia como una fase en la que el individuo enfrenta la "crisis de identidad vs. confusión de roles", una etapa en la que busca establecer una identidad única y coherente. En este contexto, la identidad sexual forma parte fundamental de la identidad personal, y su desarrollo adecuado es esencial para el bienestar emocional y psicológico del adolescente. Según Erikson, el éxito en la resolución de esta etapa lleva a un sentido consolidado del yo, que incluye la aceptación de la propia orientación sexual y de los roles de género, lo cual, a su vez, permite al adolescente formar relaciones íntimas saludables en etapas posteriores de la vida (Erikson, 1968).

James Marcia (1980) expande las ideas de Erikson y plantea el concepto de "estados de identidad", que incluyen la exploración y el compromiso como procesos clave en la formación de la identidad sexual. Marcia identifica cuatro estados de identidad: difusión, exclusión, moratoria y logro, cada uno de los cuales representa un grado de exploración y compromiso en diversas dimensiones, incluyendo la sexualidad. En el estado de "moratoria", por ejemplo, el adolescente explora activamente su identidad sexual, cuestionando roles de género y orientación sexual sin un compromiso definitivo, lo cual puede generar tensiones y dudas, pero también es fundamental para alcanzar un "logro de identidad" en el cual se integra una identidad sexual coherente y satisfactoria (Marcia, 1980).

La construcción de la identidad sexual en la adolescencia está profundamente influenciada por factores externos, como la familia, los pares y los medios de comunicación, que actúan como agentes de socialización y proporcionan modelos de conducta y valores sobre la sexualidad. La teoría del aprendizaje social de Bandura

(1977) sostiene que los adolescentes desarrollan su identidad sexual observando y emulando comportamientos y actitudes de su entorno. Así, los adolescentes pueden adoptar ciertos comportamientos sexuales y actitudes hacia la sexualidad que observan en sus figuras de referencia, especialmente en contextos donde estas conductas se ven recompensadas socialmente.

En el contexto familiar, padres y tutores pueden influir en la identidad sexual a través de sus actitudes y creencias sobre la sexualidad. Según el estudio de Miller et al. (1998), los adolescentes cuyas familias discuten temas de sexualidad de manera abierta tienden a desarrollar actitudes más sanas y realistas hacia su propia sexualidad. En cambio, una educación rígida o represiva puede llevar a sentimientos de culpa o vergüenza asociados con la identidad sexual, dificultando la formación de una identidad sexual positiva y libre de prejuicios.

Los pares también son una influencia importante en la construcción de la identidad sexual. En la adolescencia, el deseo de aceptación y pertenencia a un grupo de iguales lleva a los jóvenes a conformarse con las normas y actitudes del grupo, incluyendo las actitudes hacia la sexualidad y los roles de género. La presión social de los pares puede desempeñar un papel importante, ya sea reforzando o desafiando la identidad sexual emergente del adolescente. Conforme sugiere la teoría del apego de Bowlby (1969), las relaciones con pares en esta etapa no solo son importantes para el apoyo social, sino que también influyen en la autoaceptación y en el desarrollo de una identidad sexual coherente y segura.

Los medios de comunicación se han convertido en un agente fundamental en la socialización de los adolescentes y en la construcción de su identidad sexual. Las representaciones de género y sexualidad en la televisión, el cine y las redes sociales ofrecen modelos que pueden impactar tanto positiva como negativamente la percepción de la sexualidad entre los adolescentes. Según la teoría del cultivo de Gerbner y Gross (1976), la exposición constante a ciertos contenidos mediáticos crea una "realidad cultivada" que puede moldear creencias y actitudes de los jóvenes hacia la sexualidad. Esta teoría es particularmente relevante cuando se analiza cómo los adolescentes

internalizan y adoptan las normas de género y roles sexuales representados en los medios.

La investigación sugiere que la exposición a contenidos sexualizados en medios masivos está correlacionada con actitudes permisivas hacia la sexualidad y, en algunos casos, con comportamientos sexuales de riesgo. Por ejemplo, Ward (2003) encontró que los adolescentes expuestos a representaciones sexualizadas en televisión tienden a desarrollar actitudes más permisivas y menos realistas sobre la sexualidad, lo que puede llevar a una identidad sexual basada en estereotipos y expectativas poco saludables. Además, el fenómeno de la "auto-objetivación" promovido en redes sociales ha mostrado tener efectos negativos sobre la autopercepción sexual y la autoestima en adolescentes, al reducir la identidad sexual a la aprobación externa y la atracción física (Vandenbosch y Eggermont, 2012).

En la actualidad, la construcción de la identidad sexual en la adolescencia no solo considera la orientación sexual y los roles de género tradicionales, sino que también incorpora una variedad de expresiones y orientaciones que reflejan una mayor aceptación de la diversidad sexual. El modelo de "identidad sexual fluida" permite a los adolescentes cuestionar y redefinir los roles de género y la orientación sexual en formas que desafían las categorías binarias tradicionales de género y orientación (Diamond, 2008). Este enfoque, basado en la Teoría Queer, postula que la identidad sexual es un espectro más que una categoría fija, y que los adolescentes pueden experimentar y explorar su sexualidad de formas no normativas sin perder su sentido de identidad.

Según Diamond (2008), la identidad sexual es fluida y puede cambiar a lo largo del tiempo en respuesta a las experiencias y el contexto social, lo que permite a los adolescentes explorar su sexualidad sin adherirse a etiquetas estrictas. Este proceso es apoyado por entornos sociales y educativos que promueven la inclusión y el respeto hacia la diversidad. Sin embargo, la investigación también indica que los adolescentes de identidades sexuales no normativas pueden enfrentar discriminación y rechazo, lo que afecta su autoaceptación y bienestar psicológico (Russell y Fish, 2016).

A pesar de los avances en la aceptación de la diversidad sexual, los adolescentes todavía enfrentan numerosos desafíos en la construcción de una identidad sexual positiva. Las actitudes sociales hacia la sexualidad adolescente pueden ser contradictorias, oscilando entre la permisividad y la represión, lo que genera confusión y ambivalencia en los jóvenes (Tolman, 2002). La presión por ajustarse a las normas y expectativas sociales, especialmente en contextos culturales que desvalorizan la exploración sexual o estigmatizan ciertas orientaciones sexuales, puede dificultar el desarrollo de una identidad sexual integrada y saludable. Foucault (1995) también señala que los discursos sociales sobre la sexualidad, que pareciera sostenerse bajo la represión de sus prácticas, que denomina hipótesis represiva, se refuerza en una explosión discursiva en los distintos espacios de socialización que atraviesan a los individuos desde edades muy tempranas, que lejos de reprimir las prácticas sexuales, socializan y disciplinan una manera correcta de ejercerla, como es la práctica de las relaciones heterosexuales.

Estudios como el de Savin Williams (2005) han mostrado que los adolescentes que enfrentan rechazo o incomprensión debido a su orientación sexual o expresión de género presentan niveles más altos de ansiedad, depresión y dificultades en la autoaceptación. Estos factores destacan la importancia de proporcionar un entorno de apoyo, tanto en la familia como en la comunidad educativa, para ayudar a los adolescentes a navegar las complejidades de su identidad sexual.

La construcción de la identidad sexual en la adolescencia es un proceso complejo y multifacético que implica tanto exploración personal como la influencia de factores sociales y culturales. Los adolescentes forman su identidad sexual en un contexto de cambios biológicos, expectativas sociales y la constante influencia de los medios de comunicación y la interacción con sus pares. Para facilitar el desarrollo de una identidad sexual saludable, es crucial que los adolescentes reciban apoyo y educación sexual integral en entornos que promuevan la aceptación de la diversidad y el respeto a las diferentes formas de expresión sexual. En definitiva, una comprensión crítica de los factores que influyen en la identidad sexual puede contribuir a una construcción de la identidad basada en el respeto, la aceptación y la autodeterminación.

2.6 Normas sociales y embarazo adolescente.

El embarazo adolescente es un fenómeno que refleja no solo las condiciones individuales, sino también el entorno social y las normas que regulan las expectativas y comportamientos sexuales de los jóvenes. Las normas sociales, entendidas como un conjunto de creencias, valores y expectativas compartidas dentro de una comunidad, desempeñan un papel clave en la configuración de actitudes y comportamientos relacionados con la sexualidad y el embarazo en la adolescencia (Bicchieri, 2006). Estas normas determinan cómo se percibe y responde a la sexualidad adolescente y a los embarazos tempranos, influyendo tanto en los jóvenes como en sus familias, instituciones educativas y en la sociedad en general.

La adolescencia es una etapa caracterizada por la exploración y el desarrollo de la identidad, incluyendo la identidad sexual (Erikson, 1968). Sin embargo, en muchas sociedades, las normas sociales regulan y limitan esta exploración, especialmente cuando se trata de la sexualidad femenina. La teoría de las normas sociales sugiere que los adolescentes aprenden y reproducen comportamientos basados en las expectativas y actitudes de sus grupos de referencia (Bandura, 1977). Esto significa que, en contextos donde el embarazo adolescente es visto como un fenómeno aceptable o común, los adolescentes pueden percibir menos barreras para involucrarse en actividades sexuales sin protección o incluso considerar el embarazo temprano como un evento normal o inevitable (Bicchieri, 2006).

En sociedades donde la sexualidad adolescente es tabú o altamente regulada, las expectativas y normas restrictivas pueden llevar a una educación sexual deficiente, basada más en la abstinencia que en una comprensión integral de la sexualidad. Este enfoque tiende a limitar el conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y prácticas de salud sexual, lo cual incrementa el riesgo de embarazos no planificados (Guilamo Ramos et al., 2012). Además, la estigmatización social hacia el embarazo en adolescentes varía según el contexto; en algunas comunidades puede ser aceptado, mientras que en otras puede ser duramente criticado, afectando la percepción de los adolescentes sobre su rol y responsabilidad en su sexualidad (Miller et al., 2011).

La familia y la comunidad son fuentes primarias de socialización y, como tales, contribuyen significativamente a la transmisión de normas sociales relacionadas con la sexualidad y el embarazo adolescente (Baumrind, 1991). Las actitudes de los padres y familiares hacia la sexualidad y el embarazo pueden influir en las decisiones y actitudes de los adolescentes. En familias con normas tradicionales, las conversaciones sobre sexualidad pueden ser limitadas, lo cual restringe la oportunidad de educar a los adolescentes en temas de salud reproductiva y prevención de embarazos no deseados (Deardorff et al., 2010).

Las expectativas sociales también se manifiestan a nivel comunitario, donde las normas culturales y religiosas pueden reforzar actitudes que consideran el embarazo adolescente como una transición normal hacia la adultez. Esto ocurre con mayor frecuencia en comunidades donde el matrimonio y la maternidad temprana son comunes y se valoran socialmente (Dixon Mueller, 2008). Sin embargo, en comunidades urbanas o donde existen campañas educativas activas que promueven la planificación familiar y la prevención de embarazos, las normas tienden a desalentar el embarazo adolescente y a promover la educación y el desarrollo personal antes de la maternidad (Hindin y Fatusi, 2009).

Los medios de comunicación son un agente importante en la configuración de las normas sociales, especialmente entre los jóvenes. La representación de la sexualidad y el embarazo adolescente en los medios influye en las actitudes y expectativas de los adolescentes, ya sea normalizando o problematizando el embarazo temprano (Strasburger et al., 2013). Por ejemplo, la popularización de programas de televisión que presentan embarazos adolescentes puede transmitir una imagen de normalidad y glamurizar este fenómeno, lo cual puede afectar la percepción de los adolescentes sobre las consecuencias del embarazo en esta etapa (Chandra et al., 2008). Según estudios, los adolescentes expuestos a contenidos que normalizan la maternidad temprana son más propensos a subestimar los riesgos asociados al embarazo en esta etapa, y pueden percibir la maternidad como una opción viable y sin repercusiones negativas significativas (Brown et al., 2006).

Por otro lado, los medios también pueden desempeñar un papel educativo al mostrar las dificultades y desafíos asociados con el embarazo adolescente, como las dificultades económicas, el impacto en la educación y las relaciones familiares. En este sentido, la representación mediática puede reforzar normas sociales que desalientan el embarazo adolescente y promueven la postergación de la maternidad (Whitaker y Miller, 2000).

Las normas de género también influyen significativamente en las percepciones y actitudes hacia el embarazo adolescente. En muchas culturas, las normas tradicionales asignan a las mujeres un rol de cuidado y maternidad desde edades tempranas, lo cual puede hacer que el embarazo adolescente sea visto como una continuación natural del rol femenino (Connell, 2002). Este enfoque contribuye a que la responsabilidad de la prevención de embarazos recaiga casi exclusivamente en las jóvenes, mientras que la implicación masculina se minimiza o incluso se omite. Las normas de género, por lo tanto, crean expectativas y roles que influyen en cómo los adolescentes perciben y manejan su sexualidad y las consecuencias de la misma (Katz Wise et al., 2010).

En entornos donde las normas de género están más igualitarias, los adolescentes tienden a tener una mayor conciencia sobre la equidad en las relaciones sexuales, y ambos géneros suelen ser más proactivos en la prevención de embarazos y en el uso de métodos anticonceptivos. Estudios sugieren que cuando las políticas y programas de educación sexual promueven una educación que desafía los roles de género tradicionales, los adolescentes desarrollan actitudes más responsables y empáticas hacia la sexualidad y el embarazo (Tolman, 2002).

Diversos estudios indican que los programas de intervención social que se enfocan en la modificación de normas pueden ser efectivos para reducir la incidencia de embarazos adolescentes. Estos programas buscan cambiar las actitudes y comportamientos a través de la educación sexual integral y la promoción de prácticas saludables en la comunidad. Según Guilamo Ramos et al. (2012), los programas que integran la participación de padres, educadores y miembros de la comunidad, y que

desafían las normas tradicionales sobre sexualidad, han mostrado reducir significativamente las tasas de embarazo adolescente.

Algunos enfoques efectivos incluyen la promoción de normas de género equitativas, la creación de redes de apoyo comunitario y el uso de campañas en medios de comunicación que refuercen mensajes de prevención y educación sexual. Estos programas son especialmente importantes en contextos de bajos ingresos o en comunidades donde el embarazo adolescente es común y se percibe como una norma socialmente aceptable (DiClemente et al., 2009). La evidencia sugiere que la modificación de normas requiere un enfoque integral que abarque tanto la educación sexual formal como la transformación de las normas culturales y sociales que promueven el embarazo en la adolescencia.

La relación entre normas sociales y embarazo adolescente es compleja y multifacética, influenciada por factores familiares, comunitarios, de género y mediáticos. Las normas sociales actúan como un marco de referencia que condiciona cómo los adolescentes interpretan su sexualidad y las decisiones que toman respecto al embarazo. La comprensión de este fenómeno permite desarrollar políticas públicas y programas de intervención que no solo brinden educación sexual, sino que también promuevan cambios en las normas y expectativas que rodean la sexualidad y la maternidad en la adolescencia. Los esfuerzos para reducir el embarazo adolescente deben enfocarse en la transformación de las normas sociales en favor de actitudes y comportamientos que promuevan la salud, la educación y el desarrollo personal de los adolescentes.

2.7 Contenido mediático y su efecto: películas y series más vistas por adolescentes.

En la actualidad, las películas y series han adquirido un rol fundamental en la vida de los jóvenes, no solo como formas de entretenimiento, sino también como poderosos vehículos de representación y reflexión sobre problemas sociales contemporáneos. Estos productos culturales brindan una ventana a las experiencias, luchas y aspiraciones de las nuevas generaciones, abordando temas que van desde la identidad sexual y las

relaciones interpersonales hasta la salud mental y las desigualdades sociales. Como señala Jenkins (2021), "la narrativa visual en el cine y la televisión tiene la capacidad única de influir en la percepción de los jóvenes sobre el mundo, brindando modelos a seguir y, al mismo tiempo, desafiando normas sociales" (p. 43).

Las plataformas de streaming han ampliado el acceso a una variedad de contenidos, permitiendo que los adolescentes y jóvenes adultos se conecten con historias que reflejan sus realidades. En este contexto, ciertas series han generado diálogos cruciales sobre temas tabú, promoviendo la empatía y la comprensión entre diferentes grupos. Según González (2020), "las series que abordan cuestiones de género, diversidad y salud mental no solo educan, sino que también normalizan conversaciones que antes se consideraban incómodas" (p. 32).

Estudios recientes sugieren que el consumo de medios puede afectar las actitudes y comportamientos de los jóvenes, promoviendo cambios significativos en su percepción de la violencia, la amistad y el amor. Esta relación entre medios y realidad es un aspecto clave a explorar en el análisis de las series y películas más populares entre la juventud. Además, el impacto de estas narrativas en la cultura juvenil es innegable. "Las series y películas no solo entretienen, sino que también actúan como catalizadores de cambio social, desafiando normas y promoviendo conversaciones necesarias sobre cuestiones como la igualdad de género y la diversidad" (Fernández, 2021, p. 87). Por tanto, explorar el panorama de las series y películas que ven los jóvenes es vital para comprender no solo sus preferencias, sino también las dinámicas sociales que influyen en su formación como ciudadanos.

La mayoría de los estudios revisados se centran en los efectos de los contenidos televisivos sobre la agresividad en los adolescentes. La mayoría de ellos concluyen que existe un efecto negativo significativo. Según Bavelier, Green y Dye (2010), "actualmente, los niños y adolescentes se encuentran completamente expuestos a la tecnología y a los medios de difusión electrónica tanto en la escuela como en sus hogares" (p. 295). Ya no es solo la televisión la que atrae la atención de los niños, sino también otros dispositivos como DVDs de música, videojuegos, internet y teléfonos

celulares. Aunque estos aparatos electrónicos se utilizan principalmente para la diversión y el ocio, también juegan un papel importante en el desarrollo infantil, especialmente en su aprendizaje y plasticidad cerebral, así como en su rendimiento académico (Moncada Jiménez y Chacón Araya, 2012).

Holtz y Appel (2011) indican que, durante la adolescencia temprana, se pasa más tiempo en internet y utilizando videojuegos que en cualquier otra etapa de la vida. A su vez, la televisión ha ido convirtiéndose en el medio de comunicación más influyente en el desarrollo de diferentes patrones de comportamiento en las audiencias. Aunque numerosos estudios han evidenciado una relación entre televisión y comportamiento, ha resultado complicado identificar un nexo causal claro.

Los efectos de los contenidos mediáticos son variados, y la mayoría de las investigaciones han explorado la relación entre la televisión y la conducta agresiva. Bandura, Ross y Ross (1963) hallaron que, cuando los niños eran expuestos a modelos agresivos, imitaban esas conductas en situaciones de juego posteriores, especialmente cuando se involucraban juguetes similares a los de las escenas televisivas. Investigaciones posteriores han corroborado que existe una alta correlación entre la exposición a los medios y conductas agresivas y violentas, así como con la aceptación de la violencia de otros (Bandura, 2002). Los estudios de laboratorio también sugieren que los niños expuestos a programas violentos tienden a actuar de forma más agresiva (Paik y Comstock, 1994).

Los hallazgos indican que el realismo en los programas de televisión puede aumentar los efectos de involucramiento y agresión, así como el temor inmediato y la desensibilización, especialmente en niños mayores que pueden diferenciar entre contenidos realistas y no realistas. Esto implica que aquellos niños que ven noticieros pueden verse más afectados en su comportamiento que aquellos que no lo hacen (Walma van der Mollen, 2004).

Los estudios se han centrado en buscar relaciones entre configuraciones específicas del contexto social de los niños y sus patrones de consumo televisivo. Un ejemplo de esta línea se observa en el estudio de Groebel (1999) sobre los hábitos de

consumo televisivo en niños de diferentes regiones del mundo, partiendo de la teoría de la brújula, la cual sugiere que, dependiendo de las experiencias previas, el control social y el entorno cultural, los contenidos mediáticos ofrecen una orientación que determina la dirección de la conducta.

A partir de las propuestas de estos autores, se puede vislumbrar una relación entre la conducta adolescente y los mensajes mediáticos, que podría también estar vinculada a la conducta sexual de los adolescentes.

En cuanto al tiempo de exposición de los adolescentes a los contenidos mediáticos, gran parte del tiempo que invierten los adolescentes en ocio se relaciona directamente con los medios de comunicación y las tecnologías emergentes. Sin embargo, con el surgimiento de nuevas tecnologías, especialmente los teléfonos móviles, estos dispositivos se han convertido en una extensión de su forma de vida, manteniéndolos conectados en todo momento, ya no solo en sus ratos de ocio.

Los teléfonos móviles han dejado de ser un medio exclusivo para realizar llamadas; su uso se concentra en plataformas como WhatsApp, Facebook y YouTube, entre otras, que ofrecen una amplia gama de contenidos para satisfacer las necesidades de comunicación y entretenimiento. Según un estudio de Common Sense Media (2015), los adolescentes estadounidenses pasan un promedio de nueve horas diarias consumiendo medios electrónicos, y los preadolescentes, seis horas. Sin embargo, es importante destacar que este tiempo no implica que los jóvenes detengan todas las actividades para dedicarse únicamente a los medios. El tiempo contabilizado incluye el "multitasking", que es común entre los jóvenes participantes en el estudio. Por ejemplo, si pasan un promedio de dos horas en cada actividad, como escuchar música o interactuar en redes sociales, esto puede sumar seis horas. Aun así, es considerable el tiempo, ya que no se incluye el tiempo dedicado a actividades académicas.

Otros hallazgos de la encuesta indican que, aunque se podría pensar que los jóvenes pasan la mayor parte de su tiempo enviando mensajes de texto y en redes sociales, en realidad, su actividad favorita sigue siendo, al igual que la de muchos adultos, escuchar música y ver televisión. La transformación digital que estamos

presenciando también tiene un correlato en el comportamiento de los jóvenes en relación con los medios de comunicación. Esta situación no solo refleja las formas de consumo mediático de una parte relevante de la población, sino que también proyecta tendencias que probablemente marcarán el futuro de la esfera comunicativa (García Jiménez, Tur-Viñez y Pastor Ruiz, 2018).

Uno de los datos destacables es que, en los últimos años, no ha disminuido el interés de los adolescentes y jóvenes por las noticias, ya sea por estar al tanto de la actualidad, por su dimensión social o como ejercicio de entretenimiento. Los jóvenes mantienen actitudes positivas hacia los sitios de noticias en línea. Les gusta estar informados, y ese interés parece aumentar con la edad durante este periodo. Entre los motivos que destacan para su consumo, los jóvenes estadounidenses mencionan primero la conveniencia, ya que la información está disponible en cualquier lugar y en cualquier momento; el segundo motivo es la calidad informativa, seguido por la instantaneidad de la información (Kang, 2009).

La aparición de internet ha transformado el consumo de contenidos audiovisuales entre adolescentes y jóvenes. Con el tiempo, se ha dejado de lado la televisión en favor de una oferta variada, de acceso ilimitado, inmediato y ubicuo. La tecnología permite a los jóvenes elegir los contenidos que desean visualizar, cuándo y dónde lo deseen. A juicio de Aranda, Roca y Sánchez-Navarro (2013), aunque el tiempo que los jóvenes dedican a ver televisión sigue siendo superior al que emplean en internet, el ciberespacio se establece como "la principal herramienta de ocio y entretenimiento". En este grupo de edad, no se deja de ver la televisión; simplemente se accede a ella a través de otros dispositivos, teniendo en cuenta que el espacio con mayor peso para el entretenimiento de adolescentes y jóvenes es internet, que resulta complementario a la televisión.

San Julián, Megías Quirós y Menén Hevia (2012) observaron que, entre personas de 14 a 18 años, tras las películas, muestran preferencia por las series juveniles, seguidas por los concursos y las series de acción. Los espacios menos vistos son los programas de "corazón" y las series juveniles de otras nacionalidades. En el mismo estudio, se destacó que los adolescentes consideran que las series de ficción presentan

una parte de la realidad de forma sesgada, reflejando una realidad más exacerbada y estereotipada, donde predominan lo morboso y lo negativo. Según los encuestados, entre estos contenidos se destaca la exaltación de comportamientos inadecuados y el uso inapropiado del lenguaje; sin embargo, también reconocen las formas de relación reales entre chicos y chicas, así como la amistad y la credibilidad de las historias. Así, los adolescentes aprecian que, aunque las tramas no son reales, les permiten sentirse identificados con ellas.

En la actualidad, los adolescentes consumen preferentemente plataformas de streaming como Netflix, YouTube y Hulu, donde el acceso a contenidos es ilimitado. Las series que más atraen a los adolescentes en el periodo de 2018-2019 se centran en una amplia variedad de temas, incluyendo la violencia, la amistad, las relaciones amorosas y la identidad. Algunas de las producciones más destacadas que se mencionan son *Stranger Things*, *13 Reasons Why*, *Euphoria* y *Sex Education*. Según un estudio de Nielsen (2019), un alto porcentaje de adolescentes manifestó que veían televisión, siendo más del 70% de ellos usuarios de YouTube y Netflix.

El papel de las películas y series en la vida de los adolescentes es fundamental, ya que no solo ofrecen entretenimiento, sino que también generan espacios de reflexión y conversación sobre problemas sociales relevantes. Comprender el impacto de estos contenidos mediáticos en la juventud es esencial para promover su desarrollo y bienestar en un entorno social que evoluciona constantemente.

A continuación se hace una descripción de las series y películas más vistas por la juventud:

Élite

Esta serie española ha capturado la atención del público juvenil al abordar temas de clase, sexualidad y violencia. Ambientada en un colegio exclusivo, *Élite* examina cómo las diferencias socioeconómicas generan tensiones y conflictos. A través de personajes como Samuel y Guzmán, la serie expone las complejidades de la amistad y el amor en un entorno hostil. Según Martínez (2020), "*Élite* no solo entretiene, sino que también invita a reflexionar sobre las desigualdades de la sociedad contemporánea" (p. 45).

Sex Education

Con un enfoque humorístico y educativo, Sex Education explora la sexualidad de los adolescentes, presentando temas como la identidad de género, las relaciones sexuales y la salud emocional. La serie, protagonizada por Otis y Maeve, destaca la importancia de la comunicación abierta. Como señala Hall (2019), "el verdadero logro de la serie radica en su capacidad para desestigmatizar las conversaciones sobre sexo entre los jóvenes" (p. 62).

Euphoria

Con su estética visual impactante y tramas intensas, Euphoria explora las luchas de los adolescentes frente a las adicciones, la identidad y la presión social. La complejidad de personajes como Rue y Jules resuena con muchos jóvenes. "Euphoria no teme adentrarse en las profundidades de la experiencia adolescente, capturando la cruda realidad que muchos enfrentan" (Peterson, 2020, p. 78).

Riverdale

Inspirada en los personajes de Archie Comics, Riverdale mezcla el misterio y el drama juvenil, abordando temas de amor, crimen y secretos. A través de personajes como Archie y Betty, la serie explora la dualidad de la vida adolescente. Según Johnson (2021), "Riverdale es un reflejo de cómo los problemas aparentemente inocentes de la adolescencia pueden tener consecuencias mortales" (p. 34).

13 Reasons Why

Esta serie aborda el suicidio adolescente y sus causas, generando un debate significativo sobre la salud mental y la responsabilidad social. La narrativa, centrada en Hannah Baker, invita a la reflexión sobre las consecuencias del bullying y la falta de apoyo emocional. "13 Reasons Why ha sido fundamental para abrir un diálogo sobre la salud mental en las escuelas" (Smith, 2018, p. 89).

Gossip

Girl

Esta serie, centrada en un grupo de adolescentes en Nueva York, aborda temas de riqueza, amor y traición. A través de la vida de personajes como Blair y Serena, Gossip Girl revela las complejidades de las relaciones sociales en un entorno privilegiado. Como

menciona Turner (2019), "Gossip Girl ha influido en la forma en que los jóvenes ven la fama y el poder en la cultura contemporánea" (p. 55).

Proyecto X

Aunque no es una serie, este filme se centra en una fiesta épica que se sale de control, reflejando la cultura juvenil de la diversión desmedida y las consecuencias de las acciones impulsivas. "Proyecto X presenta una visión cruda de la adolescencia y la búsqueda de aceptación a través de fiestas" (Roberts, 2017, p. 27).

Control Z

Esta serie mexicana combina el misterio y el drama al seguir a un grupo de adolescentes que lidian con la exposición de secretos personales. A través de la lente de Sofía, la protagonista, se analizan las dinámicas sociales y la privacidad en la era digital. "Control Z captura la esencia de la vida escolar moderna y los peligros de la información compartida" (Vásquez, 2021, p. 11).

After

Basada en la novela homónima, After explora una relación tumultuosa entre Tessa y Hardin, abordando temas de amor y redención. Su enfoque en las relaciones tóxicas y la autodescubrimiento ha resonado con muchos jóvenes. "After refleja las complejidades del amor adolescente, a menudo enredadas en confusión y dolor" (Green, 2019, p. 42).

Young Royals

Esta serie sueca combina romance y cuestiones de clase al seguir a un príncipe que debe equilibrar sus responsabilidades reales con su identidad personal y sus relaciones. "Young Royals ofrece una perspectiva fresca sobre la juventud, el deber y el amor, desafiando las normas establecidas" (Andersson, 2021, p. 66).

Stranger Things

Este fenómeno de culto mezcla ciencia ficción y nostalgia de los años 80, explorando la amistad, el coraje y el crecimiento personal a través de la lucha contra fuerzas sobrenaturales. "Stranger Things no solo es entretenimiento; es un homenaje a la cultura pop que ha moldeado generaciones" (Miller, 2020, p. 54).

Teen Wolf

Al combinar elementos de terror y drama, Teen Wolf aborda la lucha de Scott McCall como un adolescente que se convierte en hombre lobo, simbolizando las luchas internas y externas que enfrenta la juventud. "Teen Wolf logra capturar el dilema de la adolescencia: el deseo de pertenencia frente a la lucha personal" (Harrison, 2018, p. 73).

Clasificación de Contenidos Audiovisuales para la Juventud" o "Criterios de Clasificación en Programas, Series y Películas

La clasificación de programas, series y películas es una herramienta fundamental para orientar a los espectadores, particularmente a los padres, sobre la adecuación de los contenidos audiovisuales para diferentes grupos etarios y sensibilidades. Estas clasificaciones varían de acuerdo con las normativas de cada país, aunque existen estándares internacionales ampliamente reconocidos.

En Estados Unidos, el sistema de clasificación de la Motion Picture Association of America (MPAA) categoriza las películas en niveles que van desde G (para todo público) hasta NC-17 (sólo para adultos), dependiendo de factores como la violencia, el lenguaje y los temas abordados (MPAA, 2023). Este sistema ha sido clave en "proteger a los menores de contenidos potencialmente nocivos y garantizar la libertad creativa de los cineastas" (Thompson, 2020, p. 56).

En Latinoamérica, muchos países adoptan el Reglamento de Televisión (RTV) para clasificar el contenido televisivo en categorías como AA (infantil), A (todo público), B (mayores de 12 años) y C (mayores de 18 años), proporcionando "criterios específicos que ayudan a guiar a los padres y tutores en la elección de contenidos adecuados para la audiencia juvenil" (López y García, 2021, p. 123). En México, la Dirección General de Radio, Televisión y Cinematografía (RTC) utiliza una clasificación similar, adaptada a la legislación nacional, que incluye categorías como AA, A, B, B15, C y D, enfocadas en el nivel de madurez de los temas y escenas (RTC, 2022).

En el contexto de las plataformas de streaming, donde el acceso a contenido es cada vez más personalizado, las clasificaciones de edad como 7+, 13+, 16+, y 18+ cumplen un papel relevante en "establecer pautas claras para los padres y ayudar a los

jóvenes a consumir de manera responsable" (Martínez y Torres, 2022, p. 87). Además, la facilidad de visualización en dispositivos personales ha incrementado la importancia de estas etiquetas para proteger a las audiencias más vulnerables frente a temas sensibles como la violencia o la sexualidad.

Las clasificaciones de contenidos no solo informan sobre la idoneidad del material para cada grupo de edad, sino que también "sirven como guía para promover una experiencia de visualización segura y acorde a los valores familiares y personales" (Jiménez y Pérez, 2019, p. 41). Estas normativas continúan siendo esenciales en el contexto de una audiencia juvenil cada vez más expuesta a contenidos diversos y accesibles en múltiples plataformas.

Sin embargo ante esta normativa pocos son los medios televisivos que se sujetan al orden establecido y emiten de manera desproporcionada contenidos fuera de esta regulación legal, además cabe señalar que otros tipos de medios de comunicación, televisión a la carta, plataformas masivas y/o redes sociales como YouTube, Facebook, WhatsApp, Netflix entre otras no existe regulación.

Programa de Cuidado Adoptivo Temporal de Tratamiento Multidimensional (Multidimensional Treatment Foster Care [MTFC])

Este programa fue aplicado por el Centro de Aprendizaje Social de Oregón (OSLC: Oregon Social Learning Center) y fue diseñado para jóvenes delincuentes crónicos, de una elevada frecuencia y graves a los que el tribunal de menores había adjudicado el calificativo de delincuentes.

Los adolescentes incluidos en el programa de tratamiento fueron asignados a familias para su cuidado adoptivo temporal porque el Tribunal estimaba que los padres ya no podían controlar al joven en sus propios hogares. Se seleccionó y se formó a padres adoptivos temporales competentes para utilizar «métodos de gestión de conducta... que implanten y mantengan un plan de conducta flexible e individualizado para cada joven en el contexto de un sistema de puntos de tres niveles, que hace que los privilegios de los jóvenes dependan del cumplimiento de las normas del programa y del progreso general.

Cuando los jóvenes finalizan el programa son devueltos a sus padres biológicos o padrastros y madrastras, los cuales también reciben apoyo y formación respecto a técnicas para la crianza de los hijos, para poder manejar mejor la conducta de los jóvenes y mantener las mejoras de conducta y actitud logradas en el MTFC.

La investigación de evaluación ha mostrado que los delincuentes del grupo de tratamiento del MTFC tienen unos índices de delincuencia tanto oficial como autoinformada inferiores a los de otros jóvenes comparables situados en otros programas de tratamiento comunitario. En un estudio con asignación aleatoria se apreció que los chicos del MTFC tuvieron un número considerablemente menor de arrestos y actos delictivos autoinformada que los chicos asignados a hogares de asistencia grupal un año después de su liberación de los programas, y continuaron presentando un número menor de arrestos durante otros tres años.

La investigación muestra que la reducción de la conducta delictiva y el desistimiento de conductas delictivas posteriores fueron posibles porque el programa de intervención «provocó un aumento de los niveles de las técnicas de gestión familiar (supervisión de los padres, disciplina y refuerzo positivo) y una disminución de los grupos de compañeros que propician la desviación. (Akers, 2006)

Programa Vinculación de los Intereses de las Familias y Profesores (Linking the Interests of Families and Teachers [LIFT])

Es un proyecto de prevención de la delincuencia del OSLC más inmediato. El programa LIFT está diseñado para proporcionar modos de influir en la conducta problemática de la infancia que a menudo es precursora de una conducta delictiva y violenta en la adolescencia. Aunque las áreas de elevado riesgo de las comunidades constituyen un objetivo, el enfoque del LIFT es una estrategia universal que proporciona servicios a todos los estudiantes de primer y quinto grado (grados de transición a las escuelas primaria e intermedia respectivamente), a sus padres y profesores en las áreas mencionadas: no se ha realizado ningún intento de identificar a jóvenes concretos en situación de riesgo, e individualizarlos para una intervención preventiva. Los procedimientos del LIFT se centran en la modificación de la interacción de los niños en

el hogar, con los amigos y en el colegio. En teoría, la fuerza conductora de los problemas de conducta de un niño son los procesos de refuerzo que tienen lugar en sus relaciones diarias, la conducta antisocial se desarrolla como una interacción entre la conducta antisocial del niño y las reacciones de aquellos con los que interactúa a diario (Dishion y Stormshak, 2007).

Tres conceptos principales del LIFT son: (a) la formación al niño en materia de técnicas sociales y de resolución de problemas, basada en la clase, (b) la modificación de conducta basada en el recreo, y (c) la formación de los padres impartida en grupo.

Las intervenciones en clase implican sesiones de treinta minutos dos veces por semana durante diez semanas con conferencias, debates de grupo y prácticas de escucha, cooperación, resolución de problemas y otras técnicas que fomentan la conducta prosocial con los compañeros (así como técnicas de estudio para los alumnos de quinto grado). El enfoque del recreo después de las sesiones de clase es hacer que los niños participen en un juego de buena conducta, mientras su comportamiento es observado por monitores del proyecto. En este juego, los niños son recompensados por los monitores por su buena conducta (por ejemplo, conducta prosocial, reparto, cooperación) y por abstenerse de comportarse agresivamente u otros actos antisociales hacia los compañeros. Los puntos de recompensa obtenidos, menos los puntos deducidos por manifestaciones observadas de conducta antisocial se intercambian posteriormente por recompensas de grupo. Una parte de este programa busca ayudar a los padres en su formación.

Con carácter casi inmediato, se observaron una serie de efectos del programa de modestos a fuertes, tales como reducciones de las agresiones físicas en el recreo y una mejor conducta en las clases. Asimismo, a largo plazo, para cuando los alumnos de quinto grado habían llegado a la escuela intermedia y a los primeros años de la escuela secundaria (high school), los participantes en el programa LIFT habían experimentado un número significativamente menor de arrestos policiales, menores niveles de utilización autoinformada de drogas y menor número de asociaciones con compañeros que propician la desviación. (Akers, 2006)

Por lo anterior es importante subrayar que para esta investigación que se enfoca en los efectos que tienen los mensajes de la televisión en los adolescentes, en su despertar sexual y en el embarazo precoz, la teoría de la representación social ayudaría a conocer el grado de efecto de los contenidos televisivos como influyen en el despertar sexual y el embarazo en adolescentes

Los medios masivos de comunicación, particularmente la televisión, ofrece al adolescente un sinnúmero de imágenes y perspectivas de vida (modelos) en este proceso de búsqueda de identidad, y descubrimiento de la sexualidad que van orientando sus intereses, la información que recibe a través de familia y escuela es incompleta como consecuencia de las construcciones culturales que desorientan sus inquietudes llevándolos a fuentes de información alternas, es aquí donde la televisión juega un papel importante, ya que es el medio tradicional con el que pasan considerable tiempo desde su infancia. Hoy el embarazo temprano es una problemática de salud pública que tiene consecuencias que van desde el ámbito de la salud como sociales y económicas que limitan las posibilidades de desarrollo de las y los adolescentes, saber que tanto influye este medio en su sexualidad ayudaría generar estrategias educativas para disminuir los embarazos tempranos.

2.8 Teorías que fundamentan la investigación.

En la era digital, el acceso a una variedad de contenidos audiovisuales ha transformado la forma en que los jóvenes interactúan con el mundo que les rodea, creando espacios donde se exploran y representan sus realidades, aspiraciones y desafíos. Estas narrativas visuales no solo ofrecen entretenimiento, sino que también se convierten en herramientas significativas para la reflexión y la formación de opiniones sobre temas relevantes como la diversidad, la salud mental y las relaciones interpersonales.

A medida que las plataformas de streaming continúan expandiendo su alcance, el consumo de series y películas se ha convertido en una actividad central en la vida cotidiana de la juventud. Esta realidad plantea la necesidad de comprender cómo estas producciones impactan en la percepción de sí mismos y de los demás, así como en la

construcción de una identidad colectiva. El análisis de estas dinámicas permitirá vislumbrar las complejidades del proceso de socialización que los jóvenes experimentan a través de los medios, abriendo la puerta a un diálogo sobre la importancia de representar de manera adecuada y responsable las experiencias juveniles en la cultura popular.

A continuación se presentan las teorías de aprendizaje, de comunicación y sociales que fundamentan la presente investigación:

Teorías de Aprendizaje

- *Teoría del Aprendizaje Social (Bandura, 1977)*: Esta teoría postula que los individuos aprenden comportamientos a través de la observación y la imitación de modelos. Los adolescentes pueden adoptar actitudes y comportamientos sobre la sexualidad y el embarazo mediante la observación de personajes de los medios.
- *Teoría Cognitiva del Desarrollo (Piaget, 1936)*: Esta teoría puede ayudar a entender cómo los adolescentes interpretan y procesan la información mediática sobre la sexualidad y el embarazo, en función de su etapa de desarrollo cognitivo.

Teorías de Comunicación

- *Teoría de la Cultivación (Gerbner y Gross, 1976)*: Propone que el consumo prolongado de los medios de comunicación, particularmente la televisión, influye en la percepción de la realidad social. Los adolescentes que ven contenido que representa de forma frecuente la sexualidad o el embarazo adolescente pueden llegar a creer que estos comportamientos son comunes o aceptables.
- *Teoría de la Agenda Setting (McCombs y Shaw, 1972)*: Sugiere que los medios no solo informan sobre los temas, sino que también moldean la importancia que los receptores otorgan a estos. En el contexto de esta investigación, esta teoría ayuda a entender cómo ciertos temas relacionados con la sexualidad y el embarazo adolescente son más visibles en los medios y percibidos como relevantes por los jóvenes.
- *Teoría de la Espiral del Silencio (Noelle Neumann, 1974)*: Esta teoría explora cómo los individuos prefieren guardar silencio en temas que creen que podrían ser socialmente rechazados. En el caso del embarazo adolescente y la

sexualidad, puede analizarse cómo el temor al rechazo social influye en la percepción y conversación entre los adolescentes.

Teorías Sociales

- *Teoría de la Construcción Social de la Realidad (Berger y Luckmann, 1966)*: Esta teoría es fundamental para comprender cómo las interpretaciones de la realidad, incluidas las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo, se construyen socialmente. Los medios contribuyen a este proceso al ofrecer narrativas que los adolescentes interpretan y recontextualizan.
- *Teoría de la Hegemonía Cultural (Gramsci, 1971)*: Permite analizar cómo ciertos ideales y normas sobre la sexualidad y el embarazo son promovidos y perpetuados por los medios, reforzando ideologías y creencias dominantes en la sociedad.
- *Teoría de los Roles de Género (Bem, 1981)*: Esta teoría es relevante para entender cómo las representaciones de género en los medios influyen en las expectativas de los adolescentes sobre el rol de los hombres y las mujeres en el contexto de la sexualidad y el embarazo.

Considerando lo anterior, en la Tabla 2 presenta las teorías que fundamentan la presente investigación, así como una explicación de cómo se relacionan con la misma:

Tabla 2.
Teorías que fundamentan el estudio y su relación.

Teoría	Relación con la investigación
Teorías de Aprendizaje	
Teoría del Aprendizaje Social (Bandura, 1977) : Sostiene que las personas adquieren comportamientos observando e imitando a otros, especialmente figuras con las que se identifican o consideran modelos.	Los adolescentes pueden observar cómo personajes de series y películas afrontan situaciones relacionadas con la sexualidad y el embarazo, lo que podría llevarlos a adoptar actitudes y comportamientos similares. Esto se alinea con el concepto de “modelamiento”, donde los personajes actúan como modelos que influyen en los jóvenes. Bandura (1977) explica que “los individuos aprenden observando y emulando las conductas de los modelos, especialmente si estos modelos son reforzados” (p. 192).

Teoría Cognitiva del Desarrollo (Piaget, 1936): Plantea que el desarrollo cognitivo ocurre en etapas, lo cual influye en cómo los adolescentes procesan la información y las experiencias que reciben.	En este caso, su etapa de desarrollo cognitivo afecta la forma en que interpretan los mensajes de los medios sobre la sexualidad y el embarazo. Los adolescentes en diferentes etapas pueden tener distintas percepciones sobre estos temas según su capacidad de abstracción y razonamiento crítico, como sugiere Piaget (1936), quien destaca que “el desarrollo de la cognición es fundamental para entender cómo se interpretan y asimilan las experiencias” (p. 97).
Teorías de Comunicación	
Teoría de la Cultivación (Gerbner y Gross, 1976): La exposición prolongada a los medios crea percepciones distorsionadas de la realidad. Si los adolescentes están constantemente expuestos a contenidos que muestran la sexualidad y el embarazo como temas recurrentes o incluso glamorizados, pueden llegar a normalizar o trivializar estos comportamientos.	Permite analizar cómo los medios impactan la percepción de los jóvenes sobre lo que es socialmente común o aceptable. Gerbner y Gross (1976) argumentan que “la exposición prolongada a ciertos contenidos moldea la percepción de la realidad” (p. 178).
Teoría de la Agenda Setting (McCombs y Shaw, 1972): Los medios influyen en la importancia que el público otorga a ciertos temas.	Ayuda a explicar cómo los medios pueden poner en el centro de atención temas de sexualidad y embarazo adolescente, haciéndolos más relevantes para los jóvenes y posiblemente influyendo en su comportamiento. McCombs y Shaw (1972) sostienen que “los medios no solo informan, sino que también condicionan qué temas deben ser vistos como prioritarios” (p. 176).
Teoría de la Espiral del Silencio (Noelle-Neumann, 1974): Explora cómo las personas tienden a guardar silencio sobre opiniones o temas que consideran socialmente controvertidos.	Puede analizarse cómo el estigma asociado al embarazo adolescente o a ciertos comportamientos sexuales lleva a que algunos jóvenes prefieran no expresar sus opiniones o experiencias, por temor al rechazo o la crítica social. Noelle-Neumann (1974) señala que “el temor a la desaprobación puede llevar a las personas a mantener en silencio sus opiniones, generando un ambiente de conformidad” (p. 143).
Teorías Sociales	
Teoría de la Construcción Social de la Realidad (Berger y Luckmann, 1966): La realidad es construida socialmente a través de las interacciones y las interpretaciones compartidas.	Es útil para entender cómo los adolescentes interpretan los mensajes sobre la sexualidad y el embarazo que reciben de los medios y cómo estos contribuyen a formar sus percepciones sobre la realidad. Berger y Luckmann (1966) afirman que “la realidad social es producto de las interpretaciones y significados que las personas comparten en su interacción” (p. 201).

Teoría de la Hegemonía Cultural (Gramsci, 1971): Ayuda a analizar cómo los medios perpetúan ciertos valores y normas sobre la sexualidad y el embarazo, promoviendo una visión dominante que puede influir en la forma en que los adolescentes ven estos temas.	Los medios son herramientas que promueven y refuerzan las ideologías dominantes en la sociedad” (p. 113).
Teoría de los Roles de Género (Bem, 1981): Examina cómo los medios transmiten expectativas sobre el comportamiento masculino y femenino.	Se logra analizar cómo las representaciones de género en los medios afectan la percepción de los adolescentes sobre los roles de hombres y mujeres en la sexualidad y el embarazo, perpetuando estereotipos de género. Bem (1981) sostiene que “las representaciones de género en los medios tienen un impacto en las expectativas y comportamientos de los jóvenes” (p. 210).
Elaboración propia, basada en: Bandura (1977), Berger et al (1966), Bem (1981), Gerbner et al (1976), Gramsci (1971), McCombs et al (1972), Noelle Neumann (1974), Piaget (1936).	

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Introducción.

En el ámbito de la investigación, el marco metodológico representa un componente fundamental que guía el proceso de estudio, ya que establece las bases teóricas y prácticas sobre las cuales se sustenta la recolección y análisis de datos. Este capítulo tiene como objetivo detallar las estrategias y procedimientos metodológicos adoptados en el desarrollo de la investigación, proporcionando un mapa claro y estructurado que permita comprender cómo se abordarán los objetivos planteados y las preguntas de investigación formuladas.

La elección de un enfoque metodológico adecuado es importante para garantizar la validez y la fiabilidad de los resultados. Según Hernández et al. (2014), “el diseño metodológico es la estructura que guía el proceso de investigación y define las etapas a seguir para alcanzar los objetivos” (p. 45). En este sentido, se discuten los métodos de investigación seleccionados, que pueden incluir enfoques cuantitativos, cualitativos o mixtos, así como el diseño de la investigación, el contexto de estudio, la población objetivo y la muestra. Además, se describen las técnicas de recolección de datos empleadas, que pueden abarcar encuestas, entrevistas, grupos focales, observaciones y análisis de documentos, entre otros.

Asimismo, este capítulo aborda las consideraciones éticas que guían la investigación, asegurando la protección de los participantes y el respeto por su dignidad y derechos. De acuerdo con Flick (2018), “la ética en la investigación es esencial para

garantizar que los participantes no solo sean respetados, sino también que se minimicen los riesgos asociados a su participación” (p. 32).

Al delinear el marco metodológico de esta investigación, se busca no solo ofrecer un panorama claro sobre el proceso seguido, sino también garantizar que los hallazgos resultantes sean coherentes, relevantes y de utilidad para la comunidad académica y la sociedad en general. Como argumentan Creswell y Poth (2018), “la claridad en el marco metodológico fortalece la credibilidad del estudio y permite que otros investigadores comprendan y reproduzcan el proceso” (p. 56). A través de esta sección, se espera sentar las bases para un estudio riguroso que contribuya al entendimiento de los fenómenos investigados, favoreciendo la generación de conocimiento significativo y aplicable.

3.1 Selección del método y diseño.

La presente investigación se lleva a cabo bajo un enfoque cuantitativo, el cual resulta adecuado para medir y analizar sistemáticamente las relaciones entre el consumo mediático y las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes. Este enfoque permite la recolección y análisis de datos numéricos, facilitando la identificación de patrones y correlaciones entre variables, lo que a su vez proporciona una base sólida para conclusiones generalizables (Creswell, 2014).

La elección del enfoque cuantitativo se justifica por varias razones clave:

1. **Precisión y objetividad:** Este enfoque permite una medición precisa y objetiva de las variables. A través de cuestionarios estructurados y estandarizados, se obtienen datos cuantificables que reflejan el comportamiento de los adolescentes respecto a su consumo mediático y sus percepciones sobre la sexualidad y el embarazo. La objetividad es crucial para reducir sesgos y asegurar la replicabilidad y fiabilidad de los resultados (Muijs, 2010).
2. **Capacidad de generalización:** Una de las ventajas del enfoque cuantitativo es su habilidad para generalizar los resultados a partir de una muestra representativa de la población. Esto significa que los hallazgos sobre patrones de consumo

mediático y percepciones pueden aplicarse a una población más amplia de adolescentes en Nuevo León, lo cual es esencial para el desarrollo de políticas y programas basados en evidencia (Babbie, 2010).

3. **Análisis estadístico:** La metodología cuantitativa facilita el uso de métodos estadísticos avanzados para analizar datos y probar hipótesis. Esto permite identificar correlaciones y factores significativos que influyen en las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo, ofreciendo una comprensión más robusta de los comportamientos adolescentes (Field, 2013).
4. **Identificación de tendencias:** La recolección de grandes volúmenes de datos permite identificar tendencias en las percepciones y comportamientos de los adolescentes. Por ejemplo, se pueden analizar cómo el consumo de diferentes tipos de medios se relaciona con actitudes hacia la sexualidad y el embarazo, lo que es fundamental para diseñar intervenciones educativas (Creswell, 2014).
5. **Replicabilidad:** La estructura sistemática de los estudios cuantitativos facilita la replicación, lo que es vital para validar resultados y asegurar su aplicabilidad a diversas cohortes de adolescentes (Bryman, 2016).
6. **Aplicabilidad en estudios sociales:** El enfoque cuantitativo es ampliamente utilizado en estudios sociales que buscan entender comportamientos en grandes poblaciones. Esto es particularmente útil para influir en políticas públicas y programas de salud (Fowler, 2013).
7. **Eficiencia en la recolección de datos:** Los métodos cuantitativos, como los cuestionarios, son eficientes para la recolección y análisis de datos, permitiendo administrar encuestas a un gran número de participantes en un corto período, lo que es crucial en contextos de recursos limitados (Muijs, 2010).

El diseño de la investigación es descriptivo correlacional, lo que resulta apropiado para describir las características del consumo mediático entre adolescentes en Nuevo León y analizar sus relaciones con percepciones sobre la sexualidad y el embarazo (Kerlinger y Lee, 2000). Las razones para seleccionar este diseño incluyen:

1. **Descripción detallada:** Permite proporcionar una descripción precisa de cómo los adolescentes interactúan con diversos medios y cómo interpretan esos

contenidos, incluyendo patrones de consumo y tipos de medios más utilizados (Salkind, 2010).

2. **Exploración de relaciones:** Facilita la investigación de relaciones entre variables sin manipulación experimental, permitiendo examinar cómo el consumo de medios se relaciona con percepciones y actitudes hacia la sexualidad y el embarazo (Cohen, Manion, y Morrison, 2007).
3. **Identificación de factores predictivos:** Aunque no establece causalidad, el diseño correlacional puede identificar factores predictivos significativos, lo que sirve como base para futuras investigaciones (Tabachnick y Fidell, 2013).
4. **Ética en la investigación:** Este diseño permite abordar áreas sensibles sin intervenir directamente en la vida de los participantes, respetando su integridad y bienestar (Kerlinger y Lee, 2000).
5. **Formulación de políticas:** Los hallazgos pueden informar políticas y programas de intervención, especialmente relevantes en un contexto donde el embarazo adolescente es una preocupación significativa (INEGI, 2023).
6. **Contribución teórica y empírica:** Enriquecen el marco teórico existente y fomentan un diálogo continuo entre teoría e investigación empírica (Bryman, 2016).
7. **Eficiencia y rentabilidad:** Este diseño es accesible y rentable, permitiendo la recolección de datos en períodos cortos y con costos reducidos (Creswell, 2014).
8. **Comparación entre grupos:** Facilita comparaciones entre percepciones de subgrupos dentro de la población, permitiendo identificar disparidades y diseñar intervenciones específicas (Fowler, 2013).

El enfoque cuantitativo y el diseño descriptivo correlacional son fundamentales para estudiar el impacto del consumo mediático en las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo entre adolescentes en Nuevo León. Estos métodos permiten la recolección de datos precisos y generalizables, así como el análisis de relaciones significativas que pueden informar políticas y programas educativos.

3.2 Técnica e instrumento de medición.

El instrumento de medición es un cuestionario estructurado, diseñado para recolectar datos de manera eficiente y estandarizada. (Anexo 1).

Estructura del Cuestionario:

1. Datos Demográficos:

- Edad
- Género

2. Patrones de Consumo Mediático:

- Tipos de medios utilizados (televisión, internet, redes sociales, videojuegos)
- Frecuencia y duración del consumo
- Contenido específico relacionado con la sexualidad y el embarazo

3. Percepciones sobre la Sexualidad y el Embarazo:

- Actitudes y creencias sobre la sexualidad
- Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos
- Percepciones sobre el embarazo adolescente

4. Influencia de los Medios:

- Autoevaluación del impacto percibido de los medios en sus creencias y comportamientos sexuales

Tipos de Preguntas:

- *Preguntas Cerradas:* Con opciones de respuesta tipo Likert (por ejemplo, 1 = Muy en desacuerdo, 5 = Muy de acuerdo) para evaluar actitudes y percepciones.
- *Preguntas de Opción Múltiple:* Para determinar los tipos de medios consumidos y la frecuencia de consumo.
- *Preguntas Abiertas:* Para obtener comentarios más detallados y cualitativos sobre experiencias personales con los medios..

3.3 Población y muestra.

La población objetivo de este estudio está conformada por 495 adolescentes mayores de 17 años que residen en el estado de Nuevo León. Esta etapa del desarrollo es muy importante en la conformación de actitudes, creencias y conductas vinculadas a la sexualidad, ya que los jóvenes comienzan a construir su identidad sexual y a tomar decisiones que pueden influir significativamente en su bienestar futuro (Arnett, 2014).

Para la selección de la muestra, se optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que el propósito de la investigación es obtener información específica de adolescentes que estén disponibles y dispuestos a participar. Este tipo de muestreo es especialmente útil cuando se presentan limitaciones para acceder a la totalidad de la población y se busca recopilar datos de manera práctica y eficiente (Sampieri, Collado y Lucio, 2013).

La muestra total se distribuye entre diferentes estratos según variables como el sexo, el nivel escolar y otros factores contextuales. Este tamaño muestral es suficiente para realizar análisis estadísticos robustos, lo cual contribuye a la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos (Fowler, 2013). Además, se incluyó a adolescentes provenientes de distintos contextos académicos, lo que permite contar con una diversidad de perspectivas que enriquecen el análisis de los datos.

El enfoque cuantitativo y el diseño descriptivo correlacional, junto con el uso de un cuestionario estructurado como instrumento de medición, proporcionan una comprensión detallada y sistemática del impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y el embarazo entre los adolescentes de Nuevo León. Este tipo de diseño metodológico garantiza una coherencia interna entre los objetivos del estudio, las variables analizadas y las técnicas estadísticas utilizadas. Además, el uso de un enfoque sistemático fortalece la validez del estudio, ya que permite obtener resultados confiables mediante procedimientos claros y replicables.

3.4 Proceso de recolección de datos.

El cuestionario estructurado aplicado cumple con criterios de claridad, pertinencia y relevancia, lo que favorece la calidad de los datos recogidos, por lo siguiente:

1. Selección de Participantes: Los participantes fueron invitados a participar en escuelas preparatorias y universidades así como en centros comunitarios en diversas localidades; participando población en general con el perfil, de Nuevo León. Esto permitirá obtener una muestra representativa de la población de jóvenes del estado (Creswell, 2014).
2. Aplicación del Cuestionario: El cuestionario se administró en formatos impreso y digital, según el acceso y preferencia de los participantes. Se garantizará la confidencialidad y el anonimato de las respuestas, fomentando la honestidad en las respuestas (Dillman, Smyth, y Christian, 2014).
3. Personal de Campo: Las personas que apoyaron en la aplicación del instrumento recibieron capacitación adecuada para asegurar la recolección de datos, lo que es fundamental para mantener la calidad de la investigación (Bryman, 2016).

Los datos obtenidos del cuestionario se analizaron utilizando técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales:

- Análisis Descriptivo: Se calcularon frecuencias, medias y desviaciones estándar para resumir las características de la muestra y los patrones de consumo mediático.
- Análisis Correlacional: Se llevaron a cabo pruebas de correlación, para explorar las relaciones entre el consumo mediático y las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo (Field, 2013).

El enfoque cuantitativo, en combinación con un diseño descriptivo correlacional y el empleo de un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos, permitirá obtener una comprensión rigurosa y sistemática del impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y el embarazo entre adolescentes del estado de Nuevo León; fortalece la validez de los resultados y subraya la relevancia social y científica del estudio, proyectando su impacto más allá del ámbito académico, hacia la toma de decisiones informadas en espacios institucionales y comunitarios; además busca identificar patrones relevantes y generar evidencia empírica que sustente políticas públicas y programas educativos sobre salud sexual y reproductiva en adolescente

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Introducción.

En este capítulo se presenta un análisis exhaustivo de los datos recolectados en el estudio, cuyo objetivo es responder a las preguntas de investigación y lograr los objetivos planteados. Este análisis pretende identificar patrones, relaciones y diferencias significativas en las variables de estudio para comprender las percepciones y actitudes de los jóvenes y adolescentes en Nuevo León hacia la sexualidad y el embarazo adolescente. Como indican Creswell y Creswell (2017), un análisis de resultados permite no solo describir las características de la muestra, sino también explorar cómo diferentes factores pueden influir en sus experiencias y actitudes.

El capítulo se organiza en dos secciones principales. En la primera sección se presentan análisis descriptivos, que buscan resumir las características sociodemográficas de la muestra y ofrecer una visión general de los patrones de consumo mediático entre los adolescentes (Hernández Sampieri y Mendoza, 2018). La descripción de estas variables proporciona un perfil detallado de los participantes y permite un mejor entendimiento del contexto en el cual se desarrollan sus actitudes y percepciones. Este enfoque descriptivo es esencial, ya que facilita una comprensión inicial de los datos antes de proceder a análisis más complejos (Flick, 2018).

La segunda sección presenta los análisis correlacionales, que se utilizan para explorar las relaciones entre el consumo mediático y las percepciones sobre la sexualidad y el embarazo. Según Field (2018), los análisis correlacionales son clave para descubrir asociaciones significativas entre variables y ofrecen una base para comprender cómo ciertos factores externos pueden influir en las actitudes de los jóvenes. De acuerdo

con Bisquerra (2009), este tipo de análisis es útil para observar posibles factores de influencia en las percepciones de los adolescentes, lo cual resulta esencial en estudios que abordan temas sensibles como la sexualidad.

Este capítulo, utilizando un enfoque cuantitativo y descriptivo-correlacional, no solo documenta los hallazgos de la investigación, sino que también ofrece una interpretación de los resultados en función de los objetivos planteados. Además, al relacionar los hallazgos con la literatura previa y las recomendaciones de organismos de salud y educación, se asegura que los resultados del estudio sean relevantes para el desarrollo de políticas y programas que promuevan una educación sexual integral y efectiva en adolescentes, como lo sugieren la OMS (2018) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020).

4.1 Resultados de la encuesta.

Tabla 3.

Edad de participantes.

	Frecuencia	Porcentaje
más de 17 años	495	100.0
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 4.

Sexo de participantes.

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	184	37.2
Mujer	304	61.4
Prefiero no decirlo	7	1.4
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 5.

Nivel escolar que cursan.

	Frecuencia	Porcentaje
otro	19	3.8
Preparatoria o equivalente	82	16.6
Profesional	394	79.6
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 6.*Composición de la familia.*

	Frecuencia	Porcentaje
Otros adultos responsables	13	2.6
Padre y madre	393	79.4
Sólo uno de los padres	89	18.0
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 7.*Etapas de su primera relación sexual.*

	Frecuencia	Porcentaje
La adolescencia	217	43.8
La juventud	193	39.0
La vida adulta	85	17.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 8.*La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: “La pareja está enamorada”.*

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	286	57.8
Nunca	5	1.0
Raras veces	90	18.2
Siempre	114	23.0
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 9.*La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: “La pareja insiste en la prueba de amor”.*

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	240	48.5
Nunca	49	9.9
Raras veces	132	26.7
Siempre	74	14.9
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 10.

La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: “Todos lo hacen”.

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	238	48.1
Nunca	47	9.5
Raras veces	123	24.8
Siempre	87	17.6
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 11.

La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: “Personajes de series o películas lo hacen”.

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	79	16.0
Nunca	196	39.6
Raras veces	188	38.0
Siempre	32	6.5
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 12.

En base a qué tuviste tu primera relación sexual.

	Frecuencia	Porcentaje
Experiencia personal	189	38.2
Lo que ve en películas o series	47	9.5
Por amigos o amigas que me contaron	259	52.3
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 13.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo:
“Anticonceptivos orales”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	64	12.9
Sí conozco	431	87.1
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 14.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo:
“Anticonceptivos inyectados”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	112	22.6
Sí conozco	383	77.4
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 15.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo:
“Anticonceptivos locales”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	132	26.7
Sí conozco	363	73.3
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 16.

*Señala las maneras que conoces de evitar el
embarazo: “Anticonceptivos subcutáneos”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	217	43.8
Sí conozco	278	56.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 17.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo:
“Quirúrgicos para hombres”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	68	13.7
Sí conozco	427	86.3
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 18.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo:
“Quirúrgicos para mujeres”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	51	10.3
Sí conozco	444	89.7
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 19.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo:
“Abstinencia”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	76	15.4
Sí conozco	419	84.6
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 20.

*Maneras que conoces de evitar el embarazo: “Coito
interrumpido”.*

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	107	21.6
Sí conozco	388	78.4
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 21.

Métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Primer método enunciado).

	Frecuencia	Porcentaje
Condón	341	68.9
Diu	61	12.3
Pastillas anticonceptivas	40	8.1
Pastilla del día siguiente	13	2.6
Parche anticonceptivo	12	2.4
Inyección anticonceptiva	6	1.2
Condón femenino	5	1.0
Abstinencia	5	1.0
Total	483	97.5

Elaboración propia.

Tabla 22.

Métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Segundo método enunciado).

	Frecuencia	Porcentaje
Diu	140	28.3
Pastillas anticonceptivas	113	22.8
Condón	81	16.4
Pastilla del día siguiente	38	7.7
Parche anticonceptivo	34	6.9
Condón femenino	25	5.1
Implante	16	3.2
Vasectomía	11	2.2
Inyección anticonceptiva	11	2.2
No contestó	6	1.2
Abstinencia	5	1.0
Quirúrgicos para mujeres	5	1.0
Total	485	98.0

Elaboración propia.

Tabla 23.

Métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Tercer método enunciado).

	Frecuencia	Porcentaje
Pastillas anticonceptivas	114	23.0
DIU	103	20.8
Parche anticonceptivo	55	11.1
Implante	40	8.1
Vasectomía	30	6.1
Pastilla del día siguiente	26	5.3
Condón	25	5.1
No contestó	22	4.4
Inyección anticonceptiva	22	4.4
Abstinencia	16	3.2
Quirúrgicos para mujeres	12	2.4
Condón femenino	10	2.0
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 24.

De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 1.

	Frecuencia	Porcentaje
Amigos (as)	183	37.0
Personal de salud	109	22.0
Docentes	94	19.0
Redes sociales o internet	50	10.1
Ambos padres	27	5.5
La madre	19	3.8
El padre	9	1.8
Conductas de personajes de medios	4	.8
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Table 25.

De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 2.

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	356	71.9
Personal de salud	37	7.5

Docentes	32	6.5
Redes sociales o internet	27	5.5
Ambos padres	15	3.0
La madre	11	2.2
conductas de personajes de medios	8	1.6
El padre	8	1.6
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 26.

De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 3.

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	427	86.2
Redes sociales o internet	25	5.1
Personal de salud	19	3.8
Ambos padres	9	1.8
La madre	6	1.2
Conductas de personajes de medios	4	.8
En blanco	3	.6
El padre	2	.4
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 27.

Las mujeres en su primera relación sexual no tienen dolor.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	437	88.3
Verdadero	58	11.7
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 28.

El uso del condón evita el placer de los hombres.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	464	93.7
Verdadero	31	6.3

Total	495	100.0
-------	-----	-------

Elaboración propia.

Tabla 29.

Tomar alcohol incrementa siempre el placer sexual.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	410	82.8
Verdadero	85	17.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 30.

Tomar drogas o alcohol es la única manera de garantizar placer sexual.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	483	97.6
Verdadero	12	2.4
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 31.

La pastilla del día después es un método de planificación familiar.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	398	80.4
Verdadero	97	19.6
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 32.

La decisión de usar o no un método anticonceptivo es más responsabilidad de la mujer.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	459	92.7
Verdadero	36	7.3
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 33.

Si el hombre no tiene relaciones sexuales en el momento que lo desea puede sufrir un daño físico.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	467	94.3
Verdadero	28	5.7
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 34.

Si la mujer está en su periodo igual puede quedar embarazada.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	143	28.9
Verdadero	352	71.1
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 35.

Si lo hicimos sólo una vez no hay riesgo de embarazo.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	454	91.7
Verdadero	41	8.3
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 36.

Si tengo una pareja estable, aunque no se use condón no hay riesgo de contraer ETS.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	415	83.8
Verdadero	80	16.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 37.

Como el hombre no controla sus impulsos sexuales es normal que obligue a la pareja a tener relaciones.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	458	92.5
Verdadero	37	7.5
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 38.

Los hombres que se someten a una vasectomía tienen el mismo deseo sexual que los demás.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	133	26.9
Verdadero	362	73.1
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 39.

Si la opción de planeación familiar es la esterilización quirúrgica, es más fácil que el hombre la realice.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	207	41.8
Verdadero	288	58.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 40.

Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (importancia 1).

	Frecuencia	Porcentaje
VIH o sida	322	65.1
Herpes genital	60	12.1
Gonorrea	48	9.7
Sífilis	23	4.6
VPH (papiloma humano)	18	3.6

Clamidia	12	2.4
Total	483	97.5

Elaboración propia.

Tabla 41.

Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (importancia 2).

	Frecuencia	Porcentaje
No sé	131	26.5
Herpes genital	87	17.6
Gonorrea	81	16.4
Sífilis	69	13.9
VIH o sida	51	10.3
VPH (papiloma humano)	45	9.1
Clamidia	26	5.3
Total	490	99.1

Elaboración propia.

Tabla 42.

Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (importancia 3).

	Frecuencia	Porcentaje
No sé	223	45.1
Gonorrea	73	14.7
VIH o sida	52	10.5
Sífilis	52	10.5
Herpes genital	45	9.1
VPH (papiloma humano)	27	5.5
Clamidia	15	3.0
Total	487	98.4

Elaboración propia.

Tabla 43.

Cuáles ETS pueden causar la muerte (importancia 1).

	Frecuencia	Porcentaje
VIH o sida	328	66.3
Sífilis	70	14.1
No sé	43	8.7
Todas, si no se tratan	15	3.0
Todas	12	2.4
VPH (papiloma humano)	8	1.6

Casi todas	5	1.0
Gonorrea	5	1.0
Total	486	98.1

Elaboración propia.

Tabla 44.

Cuáles ETS pueden causar la muerte (importancia 2).

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	433	87.5
Sífilis	16	3.2
VIH o sida	16	3.2
VPH (papiloma humano)	12	2.4
Gonorrea	9	1.8
Hepatitis	4	.8
Herpes genital	2	.4
Clamidia	2	.4
Cáncer	1	.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 45.

Cuáles ETS pueden causar la muerte (importancia 3).

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	477	96.4
VPH (papiloma humano)	6	1.2
Sífilis	5	1.0
VIH o sida	3	.6
Herpes genital	2	.4
Gonorrea	1	.2
Clamidia	1	.2
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 46.

Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas (primera mención).

	Frecuencia	Porcentaje
Élite	98	19.8
Sex education	76	15.4

Euphoria	34	6.9
Riverdale	21	4.2
Stranger things	19	3.8
Heartstopper	18	3.6
No veo series	14	2.8
No recuerdo	12	2.4
Teen wolf	12	2.4
Gossip girl	11	2.2
13 reasons why	9	1.8
No contestó	9	1.8
Sabrina la bruja adolescente	6	1.2
Stand de besos	6	1.2
Malcom el de enmedio	6	1.2
Proyecto X	5	1.0
Las ventajas de ser invisible	5	1.0
El stand de los besos	5	1.0
Total	366	73.7

Elaboración propia.

Tabla 47.

Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas (segunda mención).

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	58	11.7
Élite	50	10.1
Sex Education	48	9.7
Euphoria	43	8.7
Riverdale	24	4.8
Stranger Things	17	3.4
Control Z	16	3.2
Heartstoooper	14	2.8
Teen Wolf	9	1.8
Gossip Girl	9	1.8
Skins	7	1.4
Young Royals	6	1.2
Rbd	6	1.2
Pretty Little Liars	6	1.2
Atypical	6	1.2
13 Reasons Why	6	1.2

Proyecto X	5	1.0
On My Block	5	1.0
iCarly	5	1.0
Chicas Pesadas	5	1.0
A Todos Los Chicos De Los Que Me	5	1.0
Enamoré		
Gilmore Girls	4	.8
Baby	4	.8
Total	358	72.0

Elaboración propia.

Tabla 48.

Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas (tercera mención).

	Frecuencia	Porcentaje
No Contestó	93	18.8
Sex Education	33	6.7
Élite	31	6.3
Euphoria	26	5.3
Stranger Things	21	4.2
Riverdale	17	3.4
Control Z	16	3.2
Rbd	10	2.0
Heartstopper	9	1.8
Gossip Girl	8	1.6
13 Reasons Why	8	1.6
Skins	7	1.4
iCarly	7	1.4
Stand De Los Besos	6	1.2
Pretty Little Liars	6	1.2
I Still Believe	6	1.2
Anne With An E	6	1.2
Sabrina La Bruja Adolescente	5	1.0
Proyecto X	5	1.0
Malcolm El De Enmedio	5	1.0
Glee	5	1.0
Crepúsculo	5	1.0
Young Royals	4	.8
On My Block	4	.8

Mi Vida A Los 17	4	.8
A Dos Metros De Ti	4	.8
Total	351	70.7

Elaboración propia.

Tabla 49.

En cuáles de estas series o películas se observa que las adolescentes se vistan de manera provocativa (primera mención).

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	97	19.6
Élite	95	19.2
Todas	88	17.8
Euphoria	46	9.3
Sex Education	35	7.1
No contestó	23	4.6
No lo sé	14	2.8
Riverdale	14	2.8
ninguna	7	1.4
Glee	6	1.2
La vestimenta provocativa no existe	5	1.0
Gossip girl	4	.8
Chicas pesadas	4	.8
Total	438	88.4

Elaboración propia.

Tabla 50.

En cuáles de estas series o películas se observa que los adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales (segunda mención).

	Frecuencia	Porcentaje
Todas	148	29.9
Élite	74	14.9
Sex Education	59	11.9
Ninguna	35	7.1
Euphoria	32	6.5
No contestó	14	2.8
Riverdale	13	2.6
No lo sé	11	2.2
13 Reasons Why	8	1.6

No veo series	8	1.6
Gossip Girl	6	1.2
Proyecto X	6	1.2
Control Z	5	1.0
After	5	1.0
Young Royals	4	.8
Stranger Things	4	.8
Teen Wolf	4	.8
Total	436	87.9

Elaboración propia.

Tabla 51.

En cuáles de estas series o películas se observa que los adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales(tercera mención).

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	406	82.0
Sex Education	16	3.2
Élite	13	2.6
Euphoria	13	2.6
Riverdale	7	1.4
Através de mi ventana	3	.6
Gossip Girl	3	.6
Skins	3	.6
Teen Wolf	3	.6
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 52.

¿En cuáles de estas series o películas en las que los y las adolescentes tienen relaciones sexuales, es con la aprobación de los padres?.

	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	232	46.9
Raras veces	179	36.2
Casi siempre	60	12.1
Siempre	24	4.8
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 53.

Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran finales felices.

	Frecuencia	Porcentaje
Casi siempre	226	45.7
Raras veces	216	43.6
Nunca	28	5.7
Siempre	25	5.1
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 54.

Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran las consecuencias de ello.

	Frecuencia	Porcentaje
Raras veces	193	39.0
Casi siempre	174	35.2
Siempre	86	17.4
Nunca	42	8.5
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 55.

En caso de que estas series o películas muestran las consecuencias de tener relaciones sexuales éstas son sobre.

	Frecuencia	Porcentaje
La responsabilidad del embarazo en la adolescencia	247	49.9
El riesgo de sufrir ETS (enfermedad de transmisión sexual)	112	22.6
El riesgo en la salud de las niñas y adolescentes	50	10.1
No muestran contenido sexual	46	9.3
El riesgo de que haya desestabilidad en la familia	40	8.1
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 56

¿Lo que los medios digitales proyectan sobre la sexualidad y el embarazo en películas o series es?

	Frecuencia	Porcentaje
Cierto porque se basan en cosas que le pasan a todo el mundo	288	58.2
Falso porque son historias para entretener	207	41.8
Total	495	100.0

Elaboración propia.

Tabla 57.

Si necesitaras saber algo sobre sexualidad, embarazo o ETS, dónde buscarías la información.

	Frecuencia	Porcentaje
Con especialistas de la salud	307	62.0
En las redes sociales o internet	120	24.2
Con los padres o familia	40	8.1
Con amigos o amigas	16	3.2
Con docentes	10	2.0
En películas o series	2	.4
Total	495	100.0

Elaboración propia.

4.2 Análisis de resultados.

4.2.1 Análisis descriptivo.

El trabajo de investigación presentado en la tesis "*Impacto del Consumo Mediático en la Percepción de la Sexualidad y Embarazo entre Jóvenes de Nuevo León*", con la participación de 495 jóvenes, se enfoca en investigar la influencia que ejercen los contenidos mediáticos en la construcción de su subjetividad sexual.

Perfil de participantes.

La totalidad del grupo participante está compuesta por jóvenes de más de 17 años; el 61.4% son mujeres; 37.2% son hombres; y el 1.4% de los participantes prefiere no decirlo.

Con respecto a los grados escolares que cursan, el 79.6% cursan una carrera profesional; 16.6% preparatoria o equivalente; y el 3.8% contesto otro.

Al cuestionarles por cómo está compuesta su familia, el 79.4% respondió pertenecer a una familia nuclear, es decir, compuesta por padre y madre; el 18% menciona que solo uno de los padres; y el 2.6% por otros adultos responsables que no son sus padres.

Percepción de la primera relación sexual.

Con respecto al cuestionamiento de en qué etapa de la vida se presenta la primera relación sexual, el 43.8% de las y los entrevistados respondió que durante la adolescencia; 39% contestaron que durante la juventud; y el 17.2% considera que en la vida adulta.

Al cuestionarles sobre el motivo por el cual se decide tener la primera relación sexual, se plantearon cuatro supuestos: “la pareja está enamorada”, “la pareja insiste demasiado en la prueba de amor”, “todos lo hacen” y “mis personajes favoritos de series, videos o películas lo hacen”; destaca que el 57.8% de las y los participantes respondieron que “casi siempre” y 23% “siempre” es porque la pareja está enamorada; también el 48.5% respondió que “casi siempre” y 17.6% “siempre” es porque la pareja insiste demasiado en la prueba de amor; con respecto al supuesto de que “todos lo hacen”, el 48.1% consideran que “casi siempre” y 17.6% que siempre; y sobre la influencia que ejercen los personajes de series, videos y películas, el 39.6% respondieron que “nunca” frente al 6.5% y 16% que respondieron “siempre” y “casi siempre” respectivamente.

Las respuestas brindadas a estos supuestos el 38.2% señalan que es por “experiencia personal”; 52.3% “por amigos o amigas que les contaron” y 9.5% porque dicen verlo en películas, series, videos o contenidos en pantallas digitales.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Al preguntarles sobre el conocimiento sobre métodos para evitar el embarazo, los métodos quirúrgicos para mujeres son los más conocidos por los participantes con 89.7%, seguido de los anticonceptivos orales con 87.1%, los quirúrgicos para hombres 86.3% y la abstinencia 84.6%; frente a los anticonceptivos subcutáneos que dicen no conocer el 43.8%, los anticonceptivos locales 26.7% y los anticonceptivos inyectados con 22.6%.

Al cuestionarles los tres métodos anticonceptivos que conocieran por orden, destaca que el 68.9% (341) respondió el condón en primera orden; seguido del DIU 12.3% (61); y las pastillas anticonceptivas en un 8.1% (40); en segundo orden el DIU 28.3% (140); las pastillas anticonceptivas 22.8% (113); y el condón 16.4% (81); y en tercer orden, las pastillas anticonceptivas 23% (114) y el DIU 20.8% (103). Estos resultados muestran que 422 participantes, 85.3%, mencionaron el condón, 61.4% el DIU; y 53.9% las pastillas anticonceptivas.

Fuente principal de métodos anticonceptivos.

En este reactivo se les pidió contestar 3 opciones, por orden de importancia, sobre las principales fuentes de conocimiento sobre los métodos para prevenir el embarazo, de acuerdo al orden de importancia y como primera fuente señalan en 37% de las respuestas a sus amigas o amigos; seguida del personal de salud 22%; docentes con 19%, redes sociales e internet 10.1% y ambos padres 5.5%; en la segunda fuente de conocimiento el 71.9% no contestó; y quienes si respondieron, mencionaron al personal de salud en 7.5% de las respuestas; docentes en 6.5%; redes sociales e internet en 5.5%; y ambos padres en 3%. Finalmente destaca que 86.2% mencionaron no contar

con una tercera fuente de información; pero quienes si mencionaron una tercer fuente, las redes sociales es la que tiene más mencione con 5.1% de las respuestas; seguida del personal de salud con 3.8%; y ambos padres en 1.8%. Por el número de menciones prevalecen los amigos como fuente principal en 183 veces, seguido de personal de salud con 165 menciones; docentes 126 menciones; redes sociales e internet 102 menciones y ambos padres 51 menciones. Destaca que fueron sólo 16 menciones de aquellos que mencionan a la influencia de sus personajes favoritos en series, videos o películas.

Mitos de la sexualidad.

Se les cuestionó sobre doce mitos que existen sobre la sexualidad para que las y los participantes contestaran si eran verdaderos o falsos, a continuación la Tabla 58 muestra los resultados de las respuestas.

Tabla 58.

Mitos que existen sobre la sexualidad.

	Mito	Falso	Verdadero
1	Tomar alcohol incrementa siempre el placer sexual	97.6%	2.4%
2	Si el hombre no tiene relaciones sexuales en el momento que lo desea puede sufrir un daño físico	94.3%	7.3%
3	El uso del condón evita el placer de los hombres	93.7%	6.3%
4	La decisión de usar o no un método anticonceptivo es más responsabilidad de la mujer	92.7%	7.3%
5	Como el hombre no puede controlar sus impulsos sexuales es normal que obligue a la pareja a tener relaciones	92.5%	7.5%
6	Si lo hicimos sólo una vez no hay riesgo de embarazo	91.7%	8.3%
7	Las mujeres en su primera relación sexual no tienen dolor	88.3%	11.7%
8	Si tengo una pareja estable, aunque no se use condón no hay riesgo de contraer ETS (enfermedades de Transmisión Sexual)	83.8%	16.2%
9	La pastilla del día después es un método de planificación familiar	80.4%	19.6%
10	Los hombres que se someten a una vasectomía (esterilización quirúrgica) tienen el mismo deseo sexual que los que no se hacen esta cirugía	26.9%	73.1%

11	Si la mujer está en su periodo igual puede quedar embarazada	28.9%	71.1%
12	Si la opción de planeación familiar de la pareja es la esterilización quirúrgica, es más fácil que el hombre la realice	41.4%	58.2%

Elaboración propia.

Enfermedades de transmisión sexual (ETS).

De acuerdo a los resultados donde se les cuestiona si conocen tres enfermedades de transmisión sexual (ETS), el 100% de las y los participantes conocen por lo menos una ETS, 73.5% conoce hasta dos y el 54.9% conoce tres ETS; entre las enfermedades más nombradas primero se encuentra el VIH o sida en 65%; seguida del herpes genital 12.1%; gonorrea 9.7%; sífilis 4.6% y VPH (papiloma humano) 3.6%; también en la segunda y tercera opción, quienes conocen una segunda o tercera ETS, también señalan las mismas cinco enfermedades de transmisión sexual. Por frecuencias VIH o sida es nombrada en 425 veces; Gonorrea 202; herpes genital 192; sífilis 144 y VPH 90 ocasiones.

Con respecto a que mencionen tres de estas enfermedades de transmisión sexual causan la muerte el 91% conoce por lo menos una ETS que causa muerte; sin embargo, 12.5% conoce hasta dos y 3.6% conoce tres; la ETS mas mencionada entre el grupo entrevistado destaca el VIH o sida mencionado en 347 veces; seguida de la sífilis con 91 y VPH señalada en 26 ocasiones.

Series o películas que ven.

Al pedirles tres series o películas de su preferencia en la que adolescentes fueran los protagonistas el 97% contestó ver por lo menos una serie; el 88.3% ve por lo menos dos series; y el 81% ve tres o más series. Señalaron en su primera respuesta la serie “Élite” en 19.8% de las respuestas; seguida de “Sex Education” 15.4%; “Euphoria” 6.9%; “Riverdale” 4.2%; “Stranger Things” 3.8%; y “Heartstopper” 3.6%; como segunda respuesta contestaron “Élite” 10.1%; “Sex Education” 9.7%; “Euphoria” 8.7%; Riverdale 4.8%; y “Stranger Things” 3.4%, también 11.9% no contestó la respuesta; como tercera

respuesta respondieron “Sex Education” 6.7%; “Élite” 6.3%; “Euphoria” 5.3%; “Stranger Things” 4.2%; y “Riverdale” 3.4%. Finalmente por número de menciones, las series más vistas por las y los participantes son “Elite” en 172 ocasiones lo que representa el 36.2%; “Sex Education” mencionada 157 veces o el 31.8%; “Euphoria” en 103 ocasiones con 20.9%; “Riverdale” mencionada 62 veces o 12.4%; “Stranger Things” en 57 respuestas o el 11.4%; y “Heartstopper” en 8.2% y 41 veces mencionada.

Con respecto a si visten provocativamente los adolescentes protagonistas de las series que ven, el 21% respondieron que en “ninguna”; 19.2% “Élite”, “todas” 17.8%; “Euphoria” 9.3%; “Sex Education” 7.1%; “Riverdale” 2.8%; el 4.6% “no contestó” y el 2.8% responde “no lo sé”.

También se les pidió que respondieran en cuáles de estas series o películas los adolescentes buscan, dentro de la trama, tener relaciones sexuales, para esta respuesta se les pidió más de una respuesta; el 97.2% de quienes respondieron las preguntas dieron una respuesta; y el 18% dio dos respuestas; quienes dieron una respuesta el 29.9% considera que en “todas” estas series o películas se presenta dicha situación; de forma específica se señaló a “Élite” 14.9%; “Sex Education” 11.9%; “Euphoria” 6.5%; “Riverdale” 2.6%; el 7.1% respondió que “ninguna”; y el 2.8% “no contestó”; para quienes dieron una segunda respuesta (18%) determinaron “Sex Education” 3.2%; “Élite” 2.6%; “Euphoria” 2.6%; y “Riverdale” 1.4%.

Al cuestionarles, en cuáles de estas series las y los adolescentes que tienen relaciones sexuales, es con la aprobación de los padres, el 46.9% respondieron “nunca”; “raras veces” 36.2%; “casi siempre” 12.1%; y “siempre” 4.8%. Con respecto a si existen finales felices, el 45.7% respondió que “casi siempre”; “raras veces” 43.6%; “nunca” 5.7%; y “siempre” 5.1%.

Además, el 39% menciona que “raras veces” estas series o películas muestran las consecuencias de las relaciones sexuales entre adolescentes; “casi siempre” 35.2%; “siempre” 17.4%; y “nunca” 8.5%. También mencionaron que las consecuencias mostradas tienen que ver con “la responsabilidad del embarazo en la adolescencia” 49.9%; “el riesgo de sufrir ETS 22.6%; “el riesgo de la salud de niñas y adolescentes”

10.1%; “el riesgo de que haya desestabilidad en la familia” 8.1%; y 9.3% contesto que las series que ven “no muestran contenido sexual”.

Al preguntarles sobre lo que los medios digitales proyectan sobre la sexualidad y el embarazo en películas o series, contestaron que su contenido es “cierto porque se basan en cosas que le pasan a todo el mundo” 58.2%; y el 41.8% respondieron que es “falso porque son historias para entretener”.

Al cuestionarles, si necesitaran saber algo sobre sexualidad, embarazo o ETS, donde buscarían información, las y los participantes mencionaron que acudirían “con especialistas de la salud” 62%; “en las redes sociales o internet” 24.2%; “con los padres o familia” 8.1%; “con amigos o amigas” 3.2%; “con docentes” 2%; y en películas o series 0.4%.

4.2.2 Análisis correlacional.

Se determinó el sexo como variable que nos permita distinguir las diferentes percepciones de asumir la sexualidad y la responsabilidad de la vida sexual ya que la categoría de género es el primer dispositivo cultural que se impone para determinar a las personas.

Si bien el 43.8% de las y los participantes respondió que la primera relación sexual se presenta en la adolescencia; 39% en la juventud; y 17.2% en la vida adulta; al desagregar las respuestas por sexo, el 47.8% de los hombres y 41.4% de las mujeres respondieron que se presenta en “la adolescencia”, esta diferencia de 6%, las mujeres las trasladan a “la juventud”, donde las mujeres respondieron en 41.8%, mientras que los hombres en un 34.2%, ya que las respuestas en “la vida adulta” son muy semejantes entre sexos, 16.8% las mujeres y 17.9% los hombre; esto posiblemente relacionado que los hombres entrevistados pudieran haber tenido ya su primera experiencia sexual.

La percepción de los motivos para que se de la primera relación sexual destaca la idea de que “la pareja está enamorada”, ya que el 57.8% respondieron “casi siempre” y 23% “siempre”; esta percepción no varía al segmentarla por sexo o por edad, con

diferencias por debajo del 1%, sin embargo en conjunto, tomando en cuenta ambas respuestas; nos da el 80.8% de participantes que perciben como factor determinante el amor.

También es importante cuando se le cuestiona si la primera relación sexual se da porque “la pareja insiste demasiado en la prueba de amor”, destacando quienes respondieron “casi siempre” con 48.5% y “siempre” en 14.9%, la suma de ambos porcentajes nos da un 63.4% que percibe la presión de la pareja relacionada al amor, frente al 9.9% que no lo considera así; esta variable al segmentarla por sexo, resultan relevante que los hombres respondieron “siempre” en un 10.9%, frente al 17.4% de las mujeres, diferencia de casi 7 puntos porcentuales, relacionado en que son los hombres quienes solicitan “la prueba de amor”.

Al analizar la influencia que tienen los medios de comunicación a través de los contenidos que consumen, 4 de cada 10 encuestadas y encuestados consideran que los personajes mediáticos no influye en su decisión, y 2 de cada 10 considera que sí, al segmentar por sexo, resulta relevante que las mujeres responden estar más convencidas que no influye, ya que el 42.4% respondió que “nunca”, mientras que los hombres lo hicieron en un 35.3% .

Sobre los seis métodos para evitar el embarazo, las mujeres muestran una brecha de mayor conocimiento que va del 3.3% en “quirúrgicos para mujeres”, hasta el 9.6% de “anticonceptivos inyectados”; los hombres, están por encima de las mujeres en 7% en “anticonceptivos locales”, y 4.1% en “quirúrgicos para hombres”; sobre el porcentaje más alto sobre el métodos que más conocen, las mujeres muestran un 90.8% en los “quirúrgicos para mujeres”; mientras que los hombres señalan los “quirúrgicos para hombre” en 88.6%. En promedio las mujeres tienen una mayor información sobre los métodos para evitar el embarazo en un promedio de 2.3% por encima de los hombres.

Sobre los tres métodos anticonceptivos, para esta correlación desagregada por sexo, se tomaron en cuenta los tres más nombrados, que fueron el condón, el DIU y las pastillas anticonceptivas, dando como resultado que el 96.5% de los hombres y 86.9% conocen el “condón”, el “DIU” lo mencionaron 66.1% de las mujeres y 54.3% de los

hombres y las “pastillas anticonceptivas” nombradas por el 56.9% de las mujeres y 49.4% de los hombres.

Es importante destacar que 9 de cada 10 participantes (88%) señala que su principal fuente de información fueron sus amigas(os), personal de salud, docentes y redes sociales e internet; estos resultados no muestran brechas importantes con relación al sexo, pero destaca que las mujeres mencionaron mayoritariamente que su fuente principal fueron sus amigas y amigos con 38.2%, mientras que los hombres con 35.3%, una diferencia de casi 3 puntos porcentuales, situación similar de diferencia con respecto a los docentes como fuente de información donde los hombres los mencionaron en 20.7% frente a las mujeres que los señalaron en 18.1%.

Si bien los mitos pudieran ser descartados dentro de las personas encuestadas, ya que la mayoría son identificados como falsos en más del 80%, destaca aquellos que tienen que ver con los mitos prevalecientes sobre las intervenciones quirúrgicas de los hombres, como lo es la vasectomía, ya que 4 de cada 10 encuestadas y encuestados conciben que el hombre no accedería a esta opción de planificación familiar; también casi 1 de cada 3 cree que esta intervención reduce el deseo sexual masculino, ambas preguntas se relacionan ya que al concebir que esta intervención reduce el deseo sexual es determinante para concebir que los hombres no accederían a la misma; también 1 de cada 3 cree el mito que las mujeres durante su período menstrual no corren el riesgo de quedar embarazadas. Destaca en estos resultados que el 35.3 % de los hombres creen que la vasectomía reduce el deseo sexual, mientras que las mujeres creen este mito en 21.1%; mito que se relaciona al momento de tomar una decisión de planificación familiar, ya que casi a mitad de los encuestados (46.2%) concibe como falsa que esta intervención quirúrgica sea más fácil que el hombre la realice.

Al enunciar enfermedades de transmisión sexual el VIH o sida se enunció por las y los participantes 65%, también esta enfermedad fue la que 70.7% de los hombres enunciaron y 63.2% de las mujeres, seguida de la herpes genital, que el 14.8% de las mujeres conoce frente al 7.6% de los hombres.

Con respecto a las series y películas que ven no existe diferencia significativa al correlacionarla con el sexo de los respondientes, salvo los porcentajes que muestra la serie “Heartstopper” donde la temática es la diversidad sexual, ya que tiene una mayor aceptación en las mujeres que en los hombres 4.3% y 2.2% respectivamente.

Destaca que al referirse sobre las consecuencias de tener relaciones sexuales que estas series muestran, el 52.3% de las mujeres que perciben sobre la responsabilidad del embarazo, mientras que los hombres lo consideran en 46.2%; y el riesgo de sufrir ETS 24.4% mujeres y 20.1% hombres.

Si bien quienes participaron, aluden que los contenidos mediáticos no influyen en su comportamiento sexual o como fuente de información sobre sexualidad, 59.8% de las mujeres y 57.2% de los hombres (6 de cada 10) respondieron que lo que los contenidos de series y películas es “cierto porque se basan en cosas que le pasan a todo el mundo”, también relacionado que su mayor fuente de información son sus pares (casi 4 de cada 10) consumidores de dichos contenidos.

Y al responder si necesitaran saber sobre sexualidad, embarazo y ETS con quien acudirían, destaca que solo el 4.6% de las mujeres y 12.5% de los hombres buscarían a ambos padres, diferencia que las mujeres traslada a especialistas de salud, ya aumenta las menciones de las mujeres de 65.8% en relación con la de los hombres que es de 56.5%.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Introducción.

El presente capítulo tiene como objetivo exponer las conclusiones derivadas del análisis de resultados, así como proponer recomendaciones específicas para abordar las problemáticas identificadas a lo largo de la investigación. En este sentido, los hallazgos de este estudio no solo permiten comprender el impacto de las variables estudiadas, sino también formular lineamientos que orienten intervenciones efectivas y contextualizadas en la realidad de los adolescentes de Nuevo León. La investigación se cierra con la elaboración de propuestas de acción que, basadas en datos empíricos y en el análisis exhaustivo de los patrones de consumo mediático y sus implicaciones en la percepción de la sexualidad, buscan generar cambios significativos en la salud y el bienestar de los jóvenes.

Las conclusiones aquí presentadas están respaldadas por un enfoque metodológico riguroso y pretenden dar respuesta a los objetivos iniciales, proporcionando una visión integral sobre los factores que moldean las actitudes y conocimientos de los adolescentes en torno a la sexualidad y el embarazo. Tal como sugiere Bisquerra (2009), la investigación educativa no solo debe ofrecer un diagnóstico de la situación actual, sino también sentar bases sólidas para la implementación de programas que promuevan el desarrollo humano y social. En esta línea, las recomendaciones son diseñadas como guías de acción práctica, orientadas a entidades educativas, instituciones de salud, organizaciones comunitarias y familia, con el fin de fomentar un entorno más informado y responsable en torno a la sexualidad en la juventud.

Asimismo, las propuestas finales de este estudio buscan contribuir a la elaboración de políticas públicas y programas educativos que promuevan la salud sexual y reproductiva desde una perspectiva inclusiva y centrada en el adolescente. Estas recomendaciones, alineadas con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020), subrayan la importancia de enfoques preventivos y de sensibilización, ajustados a los contextos específicos de género, ubicación geográfica y nivel socioeconómico de la población.

Con estas recomendaciones y propuestas, se busca sentar las bases para la implementación de intervenciones concretas que potencien el bienestar y la salud integral de los adolescentes, reafirmando el compromiso de este estudio en la generación de cambios positivos y sostenibles en la sociedad.

5.1 Conclusiones.

El estudio "Impacto del Consumo Mediático en la Percepción de la Sexualidad y Embarazo entre Jóvenes de Nuevo León" destaca la necesidad de construir nuevos canales de comunicación con las adolescencias y juventudes basadas en la construcción de un pensamiento crítico de los discursos mediáticos e institucionales sobre sexualidad y embarazo, alejado de los modelos disciplinarios y estigmatizantes con un enfoque participativo. Si bien una cantidad importante de los entrevistados tiene conocimiento sobre la sexualidad, métodos de prevención de embarazo y enfermedades de transmisión sexual (ETS), muchas de ellas están atravesadas por discursos mediáticos de series y redes sociales, que idealizan las prácticas sexuales a través de figuras atravesadas por la belleza corporal y su sexualización, el amor romántico, la solvencia económica y el éxito social, constructos que configuran la forma de percibir sus problemáticas cuyo centro es el ejercicio de su sexualidad (Tolman, Kim y Ward, 2007).

Hoy, en el mundo social, mediático, educativo y académico, es importante retomar los estudios sobre adolescencias y juventudes con perspectiva de género, que se alejen de los modelos adultocéntricos y disciplinarios que configuran adolescentes y jóvenes como sujetos incompletos, irreverentes y equivocados, y que permitan canales distintos de comunicación y diálogo, que coadyuven a formular otras preguntas a las problemáticas que enfrentan. A continuación, se presentan las conclusiones generales del estudio, fundamentadas en el análisis de los resultados obtenidos:

Información sobre sexualidad y embarazo.

El estudio reveló que la mayoría de los jóvenes consideran que la primera relación sexual se da durante la adolescencia y juventud, y cuyo motivo principal es el amor, esta percepción coadyuva a reforzar prácticas sexuales a temprana edad en una etapa en el

que las relaciones de noviazgo empiezan a experimentarse y donde se cristalizan presiones relacionadas con la prueba de amor, señalada también por la mayoría de quienes participaron en la investigación, ambos fenómenos deja ver la dicotomía a la que se enfrentan las y los adolescentes y jóvenes durante sus primeras relaciones de noviazgo: entre la idealización del amor romántico en las mujeres y la presión masculina de cristalizar el amor a través de la relación sexual; ambos discursos giran alrededor de lo descrito por la teoría de género. Estos discursos que configuran desde muy temprana edad, a las adolescencias y juventudes, se fabrican a través de los procesos de socialización, en el que los contenidos mediáticos influyen significativamente (Salguero Velázquez, Soriano Chavero y Ayala Jiménez, 2016).

Con respecto a la prevención del embarazo, la investigación revela que es el uso del condón, el DIU y las pastillas anticonceptivas son los métodos de prevención de embarazo que ellos conocen, éstos como resultado de los discursos institucionales de salud difundidos. Si bien es importante que reconozcan estos métodos, éstos mismos tienen que ser asociados a la prevención de ETS, ya que las pastillas anticonceptivas y el DIU previenen de un embarazo, pero no de una ETS, lo que ponen en riesgo la salud sexual.

Aun cuando los mitos sobre la sexualidad planteados en el estudio son identificados como falsos, destaca que una tercera parte de la población encuestada concibe la vasectomía, como una intervención quirúrgica que pone en riesgo el deseo sexual de los hombres y por consiguiente un método al que difícilmente se accedería; lo que revela nula información de las instituciones de salud, la ausencia de una política de salud sexual masculina y la desinformación de los espacios a los que ellos tienen acceso; además pone al centro la subjetividad masculina construida por los estereotipos de género, con respecto a la responsabilidad del ejercicio de la sexualidad y la virilidad sexual.

Fuentes de información de la sexualidad y el embarazo.

Un dato relevante muestra que los padres o familia no fueron la principal fuente de información sobre los métodos para prevenir el embarazo, ya que estos los

conocieron principalmente por sus amigas y amigos, personal de salud y docentes. Y además, en una situación hipotética, si necesitaran saber información sobre sexualidad, embarazo y ETS acudirían con especialistas de la salud y redes sociales principalmente, sin embargo, las figuras institucionales señaladas, no son una fuente de información inmediata a la que las y los adolescentes tengan acceso en cualquier momento, por lo que las amigas y amigos y las redes sociales son la principal fuente de información que tienen a la mano. Es importante destacar que la gran mayoría de ellos, revela el estudio, poseen como fuente de información sobre prevención de embarazo a sus pares y las redes sociales como fuente importante de información, es lo que los pone en una situación de riesgo, no solo en su salud sexual o un embarazo no deseado, sino que también de convertirse en víctimas o agresores de violencia sexual.

El estudio también revela que aún cuando dicen no tener como fuente de información importante sobre sexualidad o embarazo, a los personajes de series o películas, consideran que lo que proyectan los medios digitales sobre sexualidad y embarazo “es cierto porque son cosas que le pasan a todo el mundo”, esta percepción revela que se diluye la línea entre realidad y ficción, lo que convierte a los discursos que median estos contenidos en saberes y conocimientos que interpretan y adaptan a sus contextos, lo cual configura su identidad sexual mediada por expectativas sociales y personales (Bandura, 1977), configurando su subjetividad.

Contenidos que consumen en las diferentes pantallas digitales.

El estudio muestra que los adolescentes consumen mayoritariamente contenidos digitales a través de plataformas de streaming, cuyos contenidos se concentran en series principalmente; “Élite”, “Sex Education”, “Euphoria” y “Riverdale” son las series preferidas, cuyos protagonistas son adolescentes y jóvenes en edad escolar, en cuyas historias se abordan las distintas problemáticas que enfrentan las y los adolescentes como son la sexualidad, el amor, la amistad, la diversidad sexual, las adicciones, entre otras, todo ello en un ambiente social travesado por la belleza, la opulencia económica, la aceptación social y un lenguaje abierto sobre la sexualidad y sus prácticas, que diluye

los mensajes abiertamente reflexivos. La mayoría de estos contenidos aún están vigentes en las distintas plataformas, con una antigüedad de entre 7 y 5 años al aire, y que cuentan entre 16 y 137 capítulos; es significativo también, que los resultados muestran que los participantes ven más de una serie, lo que posibilita una prolongada exposición a estos contenidos y discursos que influyen en la percepción de la realidad, tal como lo plantean Gerbner y Gross (1976) en su Teoría del Cultivo.

La representación de la sexualidad y el embarazo en los protagonistas de contenidos mediáticos.

Los resultados de este estudio señalan que los contenidos de las series de su preferencia están representados por protagonistas que visten de manera provocativa, que ejercen prácticas sexuales o busquen tenerlas, sin aprobación de los padres en un mar de desinformación; también las historias representadas, en las que sus protagonistas ejercen prácticas sexuales, consideran que la mayoría de las veces no tienen desenlaces felices, y con consecuencias de las responsabilidades de un embarazo no deseado y el riesgo de sufrir ETS; estas dicotomías contradictorias, que oscilan entre la permisividad y la represión, produce confusión y ambivalencia en los jóvenes (Tolman, 2002), sin embargo, lejos de reprimir las prácticas sexuales, estos discursos, socializan y disciplinan una manera correcta o normalizada de ejercerla (Foucault, 1995)

Estas representaciones mediáticas, atraviesan todos los espacios de subjetivación de los individuos, como son el aspecto físico, emocional, social y cultural que señala la OMS (2006), mismos que producen conocimientos que se traducen en prácticas sociales (Foucault, 1995).

5.2 Recomendaciones.

A continuación se presentan las recomendaciones y propuestas de acción basadas en las conclusiones del estudio sobre el impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y el embarazo entre jóvenes de Nuevo León:

1. Educación y formación crítica en sexualidad y medios.

Recomendaciones

- a) **Implementar programas de educación sexual integrales:** Fomentar programas educativos que aborden la sexualidad desde una perspectiva amplia y crítica, más allá de la mera prevención. Estos programas deben incluir temas como perspectiva de género, diversidad sexual, derechos sexuales y reproductivos, además de promover la autonomía y la toma de decisiones informadas.
- b) **Promover la alfabetización mediática en temas de sexualidad:** Incluir en los currículos escolares la alfabetización mediática enfocada en sexualidad, para que los adolescentes y jóvenes desarrollen habilidades críticas al analizar los mensajes en series, redes sociales y otros medios, ayudándoles a reconocer estereotipos y construcciones idealizadas de la sexualidad y el amor.
- c) **Fomentar espacios de reflexión sobre la influencia mediática:** Crear espacios seguros y participativos donde los jóvenes puedan compartir y reflexionar sobre su percepción de los mensajes mediáticos relacionados con el amor, el cuerpo y la sexualidad, y cómo estos impactan en su propia visión.

Propuestas de Acción

- a) **Diseñar un currículo de educación sexual integral:** Colaborar con expertos en educación sexual, género y derechos humanos para desarrollar un currículo integral que incluya un enfoque crítico de los mensajes mediáticos. Este currículo debería ser implementado en todos los niveles de la educación secundaria y media superior.
- b) **Incorporar módulos de alfabetización mediática en clases de educación cívica o ética:** Establecer módulos específicos dentro de las clases ya existentes donde se analicen series, películas y redes sociales, para que los jóvenes puedan desentrañar las construcciones sociales de la sexualidad y el amor que presentan los medios.

- c) **Organizar talleres participativos y dinámicos:** Llevar a cabo talleres en los que los jóvenes puedan explorar y expresar cómo perciben los mensajes mediáticos sobre el amor y la sexualidad. Estos talleres podrían incluir actividades como debates, análisis de contenido y ejercicios de creación de medios, en los que los participantes elaboren sus propios mensajes sobre sexualidad y relaciones, promoviendo una visión inclusiva y realista.
- d) **Capacitar al personal educativo en educación sexual integral y alfabetización mediática:** Realizar capacitaciones para docentes y personal educativo sobre cómo abordar la educación sexual desde una perspectiva crítica y mediática, de modo que puedan guiar a los estudiantes en el análisis y comprensión de estos temas.

2. Campañas de comunicación alternativa y participativa.

Recomendaciones

- a) **Desarrollar campañas de comunicación con enfoque participativo:** Involucrar a los jóvenes en la creación de contenido educativo sobre sexualidad, para que ellos mismos puedan desafiar estereotipos y promover una visión más realista y saludable de las relaciones y la sexualidad.
- b) **Establecer colaboraciones con influencers y creadores de contenido:** Buscar alianzas con figuras influyentes en redes sociales que traten temas de sexualidad de forma responsable y con perspectiva de género, de modo que puedan transmitir mensajes que cuestionen los modelos idealizados de relaciones y prácticas sexuales.
- c) **Utilizar un lenguaje inclusivo y accesible:** Asegurarse de que las campañas empleen un lenguaje inclusivo y cercano a la juventud, evitando enfoques que se perciban como restrictivos o dirigidos desde una perspectiva "adultocéntrica". Esto facilita que los mensajes sean vistos como herramientas de empoderamiento y de apoyo en la toma de decisiones informadas.

Propuestas de Acción

- a) **Crear un programa de formación para jóvenes creadores de contenido:** Establecer talleres o programas de formación donde los jóvenes puedan aprender sobre comunicación, creación de contenidos y responsabilidad social en temas de sexualidad, para que puedan generar mensajes atractivos y educativos desde su propia perspectiva.
- b) **Desarrollar campañas digitales con formatos innovadores:** Producir contenido interactivo, como videos cortos, podcasts, infografías y publicaciones en redes sociales que aborden temas de sexualidad de manera abierta y accesible. Incluir a los jóvenes en el diseño y planificación de estas campañas para asegurar que resuenen con sus intereses y estilos de consumo de información.
- c) **Implementar una red de aliados en plataformas de redes sociales:** Crear una red de influencers y creadores de contenido comprometidos con la educación sexual, que se comprometan a difundir mensajes alineados con la campaña y contribuyan a construir un ambiente digital saludable y positivo en torno a la sexualidad.
- d) **Realizar encuestas y grupos de discusión previos:** Antes de lanzar una campaña, organizar encuestas o grupos de discusión con jóvenes para identificar los temas de interés y los formatos que mejor captan su atención, de manera que el contenido esté en sintonía con sus necesidades y preferencias.
- e) **Diseñar un manual de comunicación inclusiva para campañas juveniles:** Elaborar una guía para quienes participan en la creación de campañas, con pautas para el uso de un lenguaje inclusivo y amigable que fomente la toma de decisiones informadas y autónomas sin prejuicios o estigmas.

3. Enfoque integral en la prevención de embarazo y ETS.

Recomendaciones

- a) **Adoptar un enfoque integral en la prevención de embarazo y ETS:** Impulsar una visión educativa que no solo enfoque la prevención en el embarazo, sino también en la protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS). Esto incluye educar sobre la importancia del condón como método dual y las limitaciones de otros métodos, como las pastillas anticonceptivas y el DIU, para prevenir ETS.
- b) **Capacitar a docentes y profesionales de salud:** Brindarles formación para que ofrezcan información completa sobre los métodos anticonceptivos, así como sobre los aspectos emocionales y sociales del ejercicio de la sexualidad, promoviendo la responsabilidad, el respeto mutuo y el consentimiento en las relaciones.
- c) **Promover el consentimiento y la comunicación efectiva:** Enfatizar la importancia del consentimiento y de la comunicación abierta en las relaciones, como elementos clave para prevenir situaciones de riesgo y fomentar relaciones saludables y seguras.

Propuestas de Acción

- a) **Desarrollar programas educativos sobre prevención dual:** Crear materiales educativos y talleres que expliquen la importancia del condón como método de prevención tanto de embarazo como de ETS. Incluir en estos programas comparativas de efectividad y limitaciones de distintos métodos anticonceptivos para dar una visión completa a los jóvenes.
- b) **Implementar talleres para docentes y profesionales de salud:** Organizar capacitaciones periódicas donde los profesionales adquieran habilidades y conocimientos actualizados para abordar temas de prevención, responsabilidad emocional y respeto en la sexualidad de manera integral y sin prejuicios.
- c) **Crear contenidos específicos sobre comunicación y consentimiento:** Diseñar materiales interactivos y dinámicos, como videos, simulaciones o ejercicios de

role-playing, que enseñen a los jóvenes cómo practicar la comunicación efectiva y el consentimiento en sus relaciones.

- d) **Establecer espacios de diálogo abiertos y seguros:** Crear foros o grupos de discusión en las instituciones educativas donde los adolescentes puedan expresar sus dudas sobre temas de prevención de embarazo y ETS, bajo la moderación de profesionales capacitados que brinden orientación y desmitifiquen conceptos erróneos.
- e) **Integrar temas de salud sexual y emocional en el currículo escolar:** Asegurar que los planes de estudio incluyan, de manera continua y progresiva, información sobre prevención de ETS y embarazo, comunicación en pareja, consentimiento, y la gestión de relaciones, fortaleciendo el aprendizaje integral de los estudiantes desde temprana edad.

4. Fortalecer el enfoque de género en la educación afectiva y sexual.

Recomendaciones

- a) **Incorporar un enfoque de género en la educación afectiva y sexual:** Integrar la perspectiva de género en los programas de educación sexual, abordando cómo las expectativas sociales y de género, como la idealización del amor romántico o la presión de "probar el amor" mediante la sexualidad, afectan las relaciones de pareja en la adolescencia.
- b) **Identificar y cuestionar los estereotipos de género en el consumo mediático:** Sensibilizar a los estudiantes sobre cómo los contenidos mediáticos pueden reforzar estereotipos de género, tales como la sexualización de la belleza corporal en mujeres y la presión hacia los hombres para demostrar afecto a través del acto sexual.
- c) **Promover la autovaloración y el autocuidado desde una perspectiva de género:** Fomentar en los adolescentes una valoración positiva de sí mismos y el

autocuidado, alentándolos a cuestionar los estereotipos de género y las presiones externas en sus relaciones afectivas y sexuales.

Propuestas de Acción:

- a) **Diseñar programas educativos con enfoque de género:** Desarrollar programas de educación afectiva y sexual que incluyan contenido específico sobre cómo las expectativas de género influyen en la percepción y el comportamiento en las relaciones de pareja. Estos programas deben promover una visión crítica de las presiones de género y cómo pueden afectar la toma de decisiones.
- b) **Crear materiales didácticos con perspectiva de género:** Producir y utilizar materiales educativos, como guías, videos y actividades interactivas, que ayuden a los estudiantes a identificar y reflexionar sobre la representación de género en los medios y en su entorno social, promoviendo un análisis crítico de estos mensajes.
- c) **Organizar talleres sobre autovaloración y cuestionamiento de estereotipos:** Implementar talleres en los que los adolescentes puedan explorar temas de autovaloración y autocuidado, analizando cómo los estereotipos de género pueden impactar su autoestima y bienestar emocional. Estos talleres deben fomentar la construcción de relaciones equitativas y respetuosas.
- d) **Incluir actividades de reflexión y debate sobre género y sexualidad:** Integrar ejercicios y debates en el aula donde los jóvenes puedan expresar sus opiniones y reflexionar sobre cómo las expectativas de género influyen en sus experiencias afectivas y sexuales, promoviendo un ambiente de respeto y comprensión mutua.
- e) **Colaborar con expertos en género y sexualidad:** Invitar a profesionales especializados en estudios de género y sexualidad para realizar charlas y capacitaciones, tanto para estudiantes como para docentes, con el fin de fortalecer el enfoque de género en la educación afectiva y sexual.

5. Investigación y monitoreo constante del consumo mediático y sus efectos.

Recomendaciones:

- a) **Realizar estudios longitudinales** que monitoricen los cambios en la percepción y el comportamiento de los jóvenes ante el consumo de medios, y cómo esto afecta su visión de la sexualidad, el embarazo y la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- b) **Establecer canales de comunicación y retroalimentación** entre instituciones educativas, comunidades y familias, para evaluar continuamente las necesidades informativas y las influencias mediáticas que afectan a los jóvenes. Estos canales permitirían adaptar los programas de educación sexual de acuerdo con los resultados obtenidos de la retroalimentación y el monitoreo.
- c) **Desarrollar alianzas con universidades y centros de investigación** para fomentar estudios interdisciplinarios que exploren la intersección entre el consumo mediático, la socialización de género y la construcción de la sexualidad entre los jóvenes, promoviendo así el desarrollo de soluciones basadas en evidencia.

Propuestas de acción:

- a) **Implementar programas de investigación continua** sobre el impacto del consumo mediático en las percepciones de los jóvenes, en colaboración con diversas instituciones académicas y comunitarias, para garantizar que los estudios sean representativos y exhaustivos.
- b) **Crear plataformas digitales** para que jóvenes, educadores y familias puedan compartir experiencias, preocupaciones y dudas sobre el consumo mediático y sus implicaciones en la educación sexual. Estas plataformas podrían servir también como espacio para actualizar los materiales y enfoques pedagógicos en base a las tendencias mediáticas emergentes.
- c) **Promover la creación de una red de expertos interdisciplinarios** en áreas como estudios de género, comunicación, salud pública y sociología, con el fin de

desarrollar propuestas educativas innovadoras y adaptadas a las nuevas realidades mediáticas que influyen en la sexualidad juvenil.

6. Creación de espacios de diálogo y apoyo para padres, madres y tutores.

Recomendaciones:

- a) **Ofrecer talleres y capacitaciones** para padres, madres y tutores sobre los temas de sexualidad, medios y relaciones de pareja en la adolescencia. Esto los preparará para dialogar abiertamente con sus hijos, contribuyendo a una educación más abierta y menos restrictiva sobre estos temas.
- b) **Fomentar la comunicación intergeneracional**, promoviendo espacios donde los adolescentes y sus familias puedan discutir sus experiencias y preocupaciones en un ambiente seguro y libre de juicios. Estos espacios permitirán crear puentes de entendimiento y fortalecer el vínculo familiar.
- c) **Crear materiales de apoyo** que los padres puedan utilizar en casa para ayudar a sus hijos a desarrollar una visión crítica del contenido mediático que consumen y cómo este influye en su percepción de la sexualidad. Estos recursos serán una herramienta útil para que los padres puedan orientar a sus hijos de manera más efectiva.

Propuestas de acción:

- a) **Desarrollar programas de formación continua** para padres, madres y tutores, basados en enfoques pedagógicos modernos sobre educación sexual, el impacto de los medios en los adolescentes y la construcción de relaciones saludables. Estos programas podrían ofrecerse de manera presencial y virtual para facilitar su accesibilidad.
- b) **Establecer espacios físicos y virtuales de encuentro**, como grupos de apoyo o foros, donde los padres y tutores puedan compartir experiencias, dudas y consejos sobre cómo abordar temas de sexualidad y medios con sus hijos. Estos

espacios deben estar guiados por profesionales para garantizar un enfoque adecuado y respetuoso.

- c) **Crear una serie de guías interactivas** que los padres puedan utilizar para fomentar la reflexión crítica sobre el contenido mediático con sus hijos. Estas guías podrían incluir actividades prácticas, ejemplos de situaciones reales y consejos sobre cómo discutir temas de sexualidad y medios sin generar confrontaciones.

7. Educación integral y reformulación de políticas de salud sexual masculina.

Recomendaciones:

- a) **Desarrollar campañas informativas y educativas sobre salud sexual masculina**, específicamente sobre métodos anticonceptivos como la vasectomía. Estas campañas deben desmitificar los efectos en el deseo sexual y otros conceptos erróneos, eliminando los estigmas en torno a la virilidad y promoviendo la responsabilidad masculina en la anticoncepción. Las campañas deben estar dirigidas tanto a jóvenes como a adultos.
- b) **Promover políticas de salud sexual inclusivas** que consideren la perspectiva masculina, fomentando la responsabilidad compartida en la planificación familiar. Es crucial que las instituciones de salud incluyan a los hombres en la educación y en la toma de decisiones sobre la salud sexual, evitando que estos temas se perciban como exclusivos de las mujeres.
- c) **Capacitar al personal de salud para que pueda abordar de manera sensible y precisa temas de salud sexual masculina**, permitiendo que los hombres se sientan cómodos al consultar sobre métodos anticonceptivos y temas relacionados con su sexualidad. Esta capacitación debe incluir sensibilización sobre los estereotipos de género y cómo estos pueden afectar la relación con los pacientes masculinos.

Propuestas de acción:

- a) **Diseñar campañas interactivas y multimedia que incluyan testimonios** de hombres que hayan tomado decisiones sobre anticoncepción y salud sexual masculina, incluyendo la vasectomía. Estas campañas podrían utilizar plataformas digitales, televisión y medios impresos para alcanzar un público amplio y diverso.
- b) **Establecer políticas públicas que incentiven la participación activa de los hombres en la planificación familiar y la salud sexual**, ofreciendo incentivos para que se involucren en programas de asesoramiento y prevención. Esto podría incluir beneficios en consultas médicas o exámenes gratuitos relacionados con la salud sexual masculina.
- c) **Desarrollar programas de sensibilización y formación para profesionales de salud**, con énfasis en la eliminación de prejuicios y estereotipos relacionados con la masculinidad. Estos programas deberían enfocarse en técnicas de comunicación inclusivas y empáticas, y ser parte de la formación continua del personal médico y de enfermería.

8. Fomento del diálogo familiar y educación sexual en el hogar.

Recomendaciones:

- a) **Incentivar programas de sensibilización para padres y madres**, promoviendo el diálogo abierto sobre temas de sexualidad con sus hijos. Estos programas pueden incluir talleres y recursos que ayuden a los padres a sentirse preparados para abordar estos temas y romper los tabúes que suelen obstaculizar la comunicación en el hogar.
- b) **Incluir el tema de la responsabilidad compartida en la sexualidad** en los programas de educación para padres, abordando los roles de género y cómo los estereotipos pueden afectar la percepción y práctica de la sexualidad en sus hijos, tanto en hombres como en mujeres.

Propuestas de acción:

- a) **Crear guías de conversación para padres y madres**, proporcionándoles herramientas y estrategias sobre cómo abordar temas como la prevención de embarazo, métodos anticonceptivos y el uso seguro de redes sociales. Estas guías deben estar diseñadas de manera accesible, con ejemplos prácticos y lenguaje claro, para que los padres se conviertan en una fuente confiable de información para sus hijos.
- b) **Desarrollar talleres interactivos y recursos educativos para padres y madres**, en los que se incluyan actividades prácticas y dinámicas para facilitar la comunicación sobre sexualidad. Estos talleres podrían ofrecerse en modalidades presenciales y en línea, adaptándose a las necesidades de las familias y promoviendo la participación activa de los padres.

9. Mejorar la accesibilidad y credibilidad de fuentes de información segura.

Recomendaciones:

- a) **Crear plataformas digitales de información confiable en temas de salud sexual y reproductiva, especialmente dirigidas a adolescentes y jóvenes.** Estas plataformas deben incluir contenido accesible y actualizado sobre métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual (ETS) y prevención de embarazo. Además, deben ser visualmente atractivas, adaptadas al lenguaje juvenil y de fácil acceso.
- b) **Promover el uso de redes sociales para difundir información precisa sobre salud sexual.** Utilizando influencers o figuras relevantes para los jóvenes, que puedan actuar como embajadores y transmitir mensajes responsables. Estos influencers deberían colaborar con especialistas para garantizar la calidad y precisión de la información compartida.
- c) **Implementar servicios de asesoría en línea donde los adolescentes puedan hacer preguntas sobre sexualidad y recibir respuestas de especialistas de forma anónima, segura y accesible.** Este servicio permitiría superar las barreras de acceso limitado a profesionales de salud y garantizaría que la información proporcionada sea confiable y adaptada a las necesidades de los jóvenes.

Propuestas de acción:

- a) **Desarrollar aplicaciones móviles o sitios web interactivos dedicados a la salud sexual y reproductiva, que incluyan módulos educativos, videos explicativos, foros de discusión y recursos interactivos.** Estas aplicaciones deben ser de fácil navegación y ofrecer un acceso rápido y sencillo a la información más relevante para los jóvenes.
- b) **Fomentar la colaboración entre organizaciones de salud, educadores y creadores de contenido digital** para desarrollar campañas informativas que se difundan tanto en plataformas sociales como en medios tradicionales. Esto podría incluir colaboraciones con youtubers, tiktokers y otros creadores de contenido que ya cuentan con la atención del público juvenil.
- c) **Crear espacios virtuales de consultas anónimas sobre temas de salud sexual,** facilitando el acceso de los adolescentes a profesionales de la salud a través de chats en tiempo real o videollamadas, garantizando la confidencialidad y la precisión de la información proporcionada.

10. Integración de educación crítica sobre medios en programas educativos.

Recomendaciones:

- a) Incorporar la alfabetización mediática en temas de sexualidad dentro del currículo educativo. Esto permitirá a los estudiantes desarrollar la habilidad de diferenciar entre realidad y ficción en los contenidos que consumen en medios digitales. Un enfoque crítico permitirá a los jóvenes cuestionar los modelos idealizados de relaciones y sexualidad que a menudo se presentan en series y redes sociales.
- b) Organizar talleres participativos sobre interpretación de contenidos mediáticos, donde los jóvenes puedan analizar cómo los medios de comunicación construyen estereotipos de género y promueven ciertos ideales en torno a la sexualidad y el embarazo. Estos talleres deben fomentar el pensamiento crítico, reflexionando sobre la influencia de estos discursos en sus vidas y decisiones.

- c) Crear recursos educativos sobre cómo discernir la confiabilidad de la información en redes sociales y otras plataformas. Estos recursos ayudarán a los adolescentes a identificar fuentes legítimas y a evitar la propagación de mitos o información incorrecta, promoviendo la responsabilidad en el consumo de contenido en línea.

Propuestas de acción:

- a) **Desarrollar un módulo específico de alfabetización mediática** que sea integrado en materias relacionadas con salud, ciencias sociales o ética, donde se enseñen técnicas para analizar contenidos mediáticos y desarrollar una comprensión crítica sobre cómo estos representan temas de sexualidad, género y relaciones.
- b) **Implementar actividades interactivas y dinámicas, como debates, análisis de escenas de películas y series**, donde los estudiantes puedan evaluar y discutir los estereotipos de género y las representaciones de la sexualidad en los medios. Estas actividades también pueden incluir el análisis de publicidad y contenido viral en redes sociales.
- c) **Crear una plataforma en línea educativa para estudiantes y docentes** que incluya herramientas para evaluar la confiabilidad de las fuentes de información. Esta plataforma podría ofrecer recursos como listas de verificación, tutoriales y ejemplos de contenidos bien investigados para ayudar a los adolescentes a filtrar la información adecuada.

11. Revisión y actualización de la educación sexual en escuelas.

Recomendaciones:

- a) **Ampliar el enfoque de la educación sexual** escolar para incluir temas de género y construcción de la identidad sexual. Este enfoque debe analizar cómo los estereotipos de género afectan las decisiones sobre la sexualidad y la salud reproductiva, promoviendo una visión integral que no solo enseñe sobre métodos anticonceptivos, sino que también aborde las dinámicas emocionales y sociales en torno a la sexualidad.

- b) **Incluir secciones de discusión sobre mitos de la sexualidad y desinformación en los contenidos educativos**, aclarando conceptos erróneos como los asociados a la vasectomía o el deseo sexual. Estos espacios deben ser interactivos, ofreciendo un entorno seguro y sin prejuicios para que los jóvenes puedan expresar sus dudas y obtener respuestas basadas en evidencia.
- c) **Asegurar que el currículo de educación sexual esté actualizado con evidencia científica y perspectivas inclusivas**. Es crucial revisar los materiales de manera regular para evitar la perpetuación de información desactualizada o sesgada, garantizando que la educación sexual en las escuelas sea relevante y respetuosa con la diversidad.

Propuestas de acción:

- d) **Desarrollar programas de educación sexual que incorporen talleres interactivos** y actividades prácticas donde los estudiantes puedan analizar cuestiones relacionadas con la identidad sexual, los estereotipos de género y las expectativas sociales. Estos talleres podrían incluir debates, estudios de caso y actividades de reflexión personal.
- e) **Crear módulos de enseñanza que desmitifiquen los mitos sobre la sexualidad**, como los asociados a métodos anticonceptivos, el deseo sexual y otros aspectos de la salud sexual. Estos módulos deben incluir recursos educativos, videos explicativos y testimonios de expertos para que los jóvenes comprendan los conceptos y puedan discutirlos sin temor al estigma o la incomodidad.
- f) **Implementar un sistema de evaluación continua de los programas de educación sexual**, con encuestas y consultas a estudiantes, docentes y expertos en salud sexual. Esto asegurará que los programas estén alineados con las necesidades actuales de los jóvenes y puedan adaptarse a nuevos avances en la ciencia y la salud sexual.

12. Fomento de la construcción de identidad y autonomía en la juventud.

Recomendaciones:

- a) **Crear programas que promuevan la autovaloración y la autonomía en los jóvenes, fomentando la construcción de una identidad propia** que no dependa de expectativas sociales o de modelos mediáticos idealizados. Estos programas deben incluir actividades de autoconocimiento y reflexión sobre las presiones sociales y de género que los jóvenes enfrentan.
- b) **Fomentar espacios de apoyo y discusión entre pares**, donde los adolescentes puedan compartir sus experiencias y percepciones sobre la sexualidad en un ambiente seguro y de confianza. Estos grupos de apoyo, facilitados por profesionales, permitirían abordar temas de salud sexual y emocional de manera colectiva y colaborativa, promoviendo un aprendizaje mutuo.
- c) **Desarrollar estrategias educativas para reducir la presión social** relacionada con la sexualidad y su ejercicio, enfocándose en reforzar el respeto mutuo y la toma de decisiones informada. Estas estrategias deben ayudar a los jóvenes a resistir presiones externas y a establecer límites saludables en sus relaciones personales.

Propuestas de acción:

- a) **Implementar talleres de autoconocimiento y reflexión** que incluyan actividades prácticas como ejercicios de análisis de valores, objetivos personales y autopercepción. Estos talleres deben estar diseñados para fortalecer la autoestima y promover una identidad auténtica en los jóvenes.
- b) **Crear grupos de apoyo moderados por profesionales, como psicólogos o consejeros**, para facilitar un entorno seguro donde los jóvenes puedan expresar libremente sus inquietudes y experiencias. Estos grupos podrían realizarse en escuelas, centros comunitarios o en línea para asegurar el acceso a más personas.
- c) **Diseñar módulos educativos sobre la toma de decisiones informada** y el establecimiento de límites, incorporando simulaciones y role-playing que permitan a los jóvenes practicar el rechazo a las presiones sociales. Estos módulos también

deben incluir información sobre la importancia del respeto mutuo y el consentimiento en las relaciones.

13. Promoción de un enfoque intersectorial y colaborativo.

Recomendaciones:

- a) **Establecer alianzas entre instituciones educativas, de salud y de comunicación** para ofrecer una educación sexual integral y coordinada. Esto permitiría abordar la desinformación desde múltiples frentes, mediante la colaboración en campañas de concienciación, eventos informativos y difusión de recursos educativos confiables.
- b) **Impulsar programas comunitarios que involucren a especialistas en salud, educación y trabajo social.** Estos programas brindarían a los jóvenes acceso a información confiable y apoyo continuo en temas de sexualidad y relaciones, promoviendo una red de apoyo multidisciplinaria.
- c) **Fomentar la participación activa de jóvenes en el diseño de políticas públicas de salud sexual,** asegurando que estas iniciativas respondan a sus necesidades reales y respeten su contexto. Esto facilitaría una perspectiva inclusiva y centrada en el bienestar de la juventud.

Propuestas de acción:

- a) **Desarrollar convenios de colaboración entre distintas instituciones,** como escuelas, centros de salud y medios de comunicación, para implementar una estrategia educativa coordinada. Esta colaboración puede incluir el desarrollo de campañas educativas, materiales conjuntos y la realización de eventos temáticos que aborden la salud sexual de forma integral.
- b) **Implementar programas de talleres comunitarios y charlas educativas, facilitados por profesionales en salud, educación y trabajo social,** en espacios accesibles para los jóvenes. Estos programas deberían ser constantes y contar con diversos puntos de contacto para facilitar el acceso a información y apoyo continuos.

- c) **Crear comités consultivos de jóvenes** que participen en la formulación de políticas de salud sexual, donde puedan expresar sus preocupaciones y necesidades. Esto permitiría diseñar políticas más efectivas y adaptadas al contexto juvenil, promoviendo una salud sexual inclusiva y relevante.

14. Promover una educación sexual integral con perspectiva de género.

Recomendaciones:

- a) **Integrar temas de sexualidad masculina** en los programas de educación sexual, enfatizando en la desmitificación de procedimientos como la vasectomía. Se debe educar sobre la realidad de este procedimiento, aclarando que no afecta el deseo sexual ni la virilidad, y que es una opción segura y efectiva de control de natalidad.
- b) **Desarrollar materiales educativos específicos sobre salud sexual masculina** para desmitificar los temores y estigmas asociados a los métodos de anticoncepción masculina. Esto debe incluir folletos, videos y contenido digital distribuido en instituciones educativas y de salud.

Propuestas de acción:

- a) **Crear campañas informativas en redes sociales** y plataformas de streaming populares entre los jóvenes, en colaboración con instituciones de salud, que expliquen de manera clara y accesible los temas de salud sexual masculina, desmitificando estereotipos de género.
- b) **Implementar talleres y espacios de diálogo** en escuelas para que los jóvenes puedan expresar sus dudas y recibir información precisa sobre salud sexual, responsabilidad compartida en el ejercicio de la sexualidad y romper con estereotipos de género que los presionan hacia conductas de "virilidad" mal entendida.

15. Fortalecer las fuentes confiables de información para los adolescentes.

Recomendaciones:

- a) **Capacitar a padres, docentes y personal de salud** en temas de educación sexual y comunicación efectiva para que puedan actuar como referentes de información confiables. Es importante que puedan hablar abiertamente sobre sexualidad, métodos de prevención de embarazo y ETS, además de orientar a los jóvenes hacia recursos adecuados.
- b) **Incorporar módulos de educación sexual digitalmente accesibles** en plataformas escolares y de salud, donde los adolescentes puedan acceder de manera confidencial a información actualizada sobre sexualidad y prevención de riesgos.

Propuestas de acción:

- a) **Desarrollar una plataforma digital educativa**, accesible desde dispositivos móviles, que centralice información confiable y fácil de entender sobre sexualidad, métodos anticonceptivos, ETS y violencia sexual. Esta plataforma puede incluir espacios interactivos como foros moderados por especialistas donde los adolescentes puedan resolver dudas de forma segura.
- b) **Organizar campañas en redes sociales** que promuevan el pensamiento crítico sobre la información en línea, enseñando a los jóvenes a identificar fuentes de información confiables y a cuestionar los contenidos sobre sexualidad y relaciones que ven en redes sociales y medios digitales.

16. Educar sobre el impacto de los contenidos mediáticos en la percepción de la realidad.

Recomendaciones:

- a) **Implementar programas de Alfabetización Mediática e Informativa (AMI)** en las escuelas, que enseñen a los adolescentes a interpretar críticamente los contenidos que consumen en plataformas de streaming y redes sociales, especialmente aquellos relacionados con la sexualidad y las relaciones interpersonales.

- b) **Incluir un análisis crítico de la representación de la sexualidad en medios** en los programas educativos. Es esencial que los estudiantes comprendan cómo la televisión, las series y las películas a menudo presentan visiones estereotipadas y poco realistas de las relaciones, la sexualidad y el éxito personal.

Propuestas de acción:

- a) **Desarrollar talleres de análisis crítico de contenidos mediáticos** en los que se aborden series y películas populares entre los adolescentes, como “Élite” y “Sex Education”. Estos talleres deben fomentar la discusión sobre cómo los medios influyen en sus percepciones de la sexualidad, el amor y la aceptación social.
- b) **Promover la creación de grupos de discusión en escuelas**, moderados por orientadores o psicólogos escolares, para que los adolescentes compartan sus impresiones y analicen los mensajes implícitos en los contenidos que consumen. Esto puede ayudar a que identifiquen los estereotipos y las representaciones distorsionadas de la sexualidad y las relaciones.

17. Fomentar el uso responsable de las redes sociales y plataformas digitales.

Recomendaciones:

- a) **Promover campañas de sensibilización sobre el impacto psicológico y social del consumo excesivo de contenidos digitales** que idealizan la belleza, el éxito material y una visión permisiva de la sexualidad sin consecuencias.
- b) **Crear guías y recursos para padres y docentes** que los orienten en el acompañamiento de los adolescentes en el uso de redes sociales, y los capaciten para abordar temas como la diferencia entre ficción y realidad en contenidos digitales.

Propuestas de acción:

- a) **Diseñar y lanzar una campaña en redes sociales** dirigida a adolescentes y jóvenes, que fomente la responsabilidad en el consumo de contenidos digitales y la reflexión sobre la diferencia entre las experiencias ficticias en las series y la realidad. Esta campaña puede incluir testimonios de jóvenes que reflexionen sobre su experiencia con estos temas.
- b) **Organizar eventos educativos, como seminarios o jornadas de concientización** en escuelas, donde se discuta el impacto de las redes sociales y plataformas de streaming en la percepción de la sexualidad, la autoimagen y el bienestar psicológico.

18. Redefinir políticas públicas de salud sexual para adolescentes y jóvenes.

Recomendaciones:

- a) **Implementar políticas públicas de salud sexual inclusivas**, que reconozcan la necesidad de incluir la educación sexual masculina y promuevan el acceso a información precisa y libre de estigmas sobre los métodos anticonceptivos para hombres.
- b) **Desarrollar una política educativa que incluya módulos sobre sexualidad y el consumo crítico de contenidos digitales** para adolescentes, incluyendo estrategias para la intervención de padres y docentes.

Propuestas de acción:

- a) **Crear una alianza entre instituciones de salud, educativas y culturales** para desarrollar y difundir materiales que desmitifiquen temas como la vasectomía y promuevan una masculinidad responsable e informada en relación con la sexualidad.
- b) **Implementar programas de apoyo y asesoría en las escuelas** donde los adolescentes puedan recibir información segura sobre métodos anticonceptivos y salud sexual en un ambiente confidencial y profesional.

Estas recomendaciones y propuestas de acción están orientadas a construir un entorno educativo y social más informado, saludable y crítico para adolescentes y jóvenes, promoviendo una educación sexual y afectiva integral que se aleje de enfoques disciplinarios y estigmatizantes. Se busca brindarles herramientas que fomenten la autonomía, el respeto y el bienestar, así como fortalecer su capacidad para tomar decisiones informadas y empoderadas. Al implementar estas iniciativas, se pretende apoyar a las juventudes en el desarrollo de una comprensión más realista y responsable de la sexualidad, erradicando mitos y estereotipos que limitan su percepción y autonomía en temas de salud sexual y reproductiva. Además, se promueve el pensamiento crítico frente a la influencia de los medios, contribuyendo a una visión de la sexualidad que respete tanto la autonomía como la responsabilidad de cada individuo.

Referencias bibliográficas

- Akers, R. L. (2014). A social learning theory of deviance. *Criminology*.
- Alvarado Erazo, M. (2016). Título del estudio. Editorial.
- Arnett, J. J. (1995). Adolescents' uses of media for self-socialization. *Journal of Youth and Adolescence*, 24(5), 519-533.
- Arnett, J. J. (2002). Adolescents' Uses of Media for Self-Socialization. *Developmental Review*, 22(3), 313-333.
- Arnett, J. J. (2002). The psychology of globalization. *American Psychologist*.
- Arnett, J. J. (2014). *Adolescence and emerging adulthood: A cultural approach*. Pearson.
- Anderson, M., y Jiang, J. (2018). *Teens, Social Media & Technology 2018*. Pew Research Center.
- Andersson, L. (2021). Exploring Youth Identity in Young Royals. *Scandinavian Journal of Media Studies*, 15(2), 60-75.
- Arai, L. (2009). *Teenage pregnancy: The making and unmaking of a problem*. Bristol, UK: Policy Press.
- Aranda, D., Roca, M., y Sánchez-Navarro, J. (2013). *Adolescentes y jóvenes: del consumo audiovisual a la producción en las redes sociales*. Barcelona: Editorial UOC.
- Babbie, E. (2010). *The Practice of Social Research*. Cengage Learning.
- Babbie, E. (2013). *The Practice of Social Research*. Cengage Learning.
- Bandura, A., Ross, D., y Ross, S. A. (1963). Imitation of film-mediated aggressive models. *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 66(1), 3-11. doi:10.1037/h0048687
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice Hall.
- Bandura, A. (2001). Social Cognitive Theory: An Agentic Perspective. *Annual Review of Psychology*, 52(1), 1-26.
- Bandura, A. (2002). Social cognitive theory in cultural context. *Applied Psychology: An International Review*, 51(2), 269-290.

- Baran, S. J., y Davis, D. K. (2009). *Mass communication theory: Foundations, ferment, and future*. Cengage Learning.
- Baumrind, D. (1991). The influence of parenting style on adolescent competence and substance use. *Journal of Early Adolescence*, 11(1), 56-95.
- Bavelier, D., Green, C. S., y Dye, M. W. G. (2010). The effects of action video game experience on the time course of inhibition of return and the efficiency of visual search in human peripheral vision. *Journal of Vision*, 10(11), 1-14.
- Bem, S. L. (1981). Gender schema theory: A cognitive account of sex typing. *Psychological Review*, 88(4), 354.
- Berger, P., y Luckmann, T. (1966). *The Social Construction of Reality: A Treatise in the Sociology of Knowledge*. New York: Anchor Books.
- Bicchieri, C. (2006). *The Grammar of Society: The Nature and Dynamics of Social Norms*. Cambridge: Cambridge University Press.
- Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa*. Madrid: La Muralla.
- Bisquerra, R. (2009). *Educación emocional y bienestar*. Barcelona: Praxis.
- Blanco Ruiz, R. (2014). La influencia de los medios de comunicación en la sexualidad adolescente. *Revista de Psicología*, 137-142.
- Bleakley, A., Hennessy, M., y Fishbein, M. (2011). A model of adolescents' seeking of sexual content in their media choices. *Journal of Sex Research*, 48(4), 309-315.
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and Loss: Vol. 1. Attachment*. New York: Basic Books.
- Bryman, A. (2016). *Social research methods* (5th ed.). Oxford University Press.
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The Ecology of Human Development: Experiments by Nature and Design*. Harvard University Press.
- Brown, J. D. (2000). Adolescents' sexual media diets. *Journal of Adolescent Health*, 27(2), 35-40.
- Brown, J. D., y Witherspoon, E. M. (2002). The Mass Media and American Adolescents' Health. *Journal of Adolescent Health*, 31(6), 153-170.
- Brown, J. D., Halpern, C. T., y L'Engle, K. L. (2005). Mass media as a sexual super peer for early maturing girls. *Journal of Adolescent Health*, 36(5), 420-427.
- Brown, J. D., Halpern, C. T., y Robinson, T. N. (2006). Teens' exposure to sexual content in the media and sexual behavior. *Pediatrics*, 117(4), 1018-1027.
- Brown, J. D., y L'Engle, K. L. (2009). X-Rated: Sexual attitudes and behaviors associated with U.S. early adolescents' exposure to sexually explicit media. *Communication Research*, 36(1), 129-151.

- Brown, J. D., y Bobkowski, P. S. (2011). Older and Newer Media: Patterns of Use and Effects on Adolescents' Health and Well-Being. *Journal of Adolescent Health*, 49(2), 93-101.
- Brown, J. D., y Bobkowski, P. S. (2011). Older and newer media: Patterns of use and effects on adolescents' health and well-being. *Journal of Research on Adolescence*, 21(1), 95-113.
- Bryman, A. (2016). *Social Research Methods*. Oxford University Press.
- Buckingham, D. (2008). *Youth, identity, and digital media*. MIT Press.
- Buckingham, D., y Bragg, S. (2004). *Young People, Sex, and the Media: The Facts of Life?* London: Palgrave Macmillan.
- Cabello, P., Fernández-Planells, A., y Figueras-Maz, M. (2021). *Jóvenes, medios y sexualidad*. Universitat Autònoma de Barcelona (Edicions UAB).
- Cabello, P., García de Madariaga, J. M., Jiménez-Iglesias, E., y Pérez-Tornero, J. M. (2021). *Competencias mediáticas en el entorno digital: Educación crítica para una ciudadanía activa*. Gedisa.
- Caricote Agreda, E. (2006). ¿Qué se entiende por género?.
- Caricote Agreda, J. (2006). Estereotipos de género en adolescentes: un estudio comparativo. [Publicación de la Universidad X].
- Chandra, A., Martino, S. C., Collins, R. L., Elliott, M. N., Berry, S. H., Kanouse, D. E., y Miu, A. (2008). Does watching sex on television predict teen pregnancy? Findings from a national longitudinal survey of youth. *Pediatrics*, 122(5), 1047-1054.
- Chandra Mouli, V., Lane, C., y Wong, S. (2015). What does not work in adolescent sexual and reproductive health: A review of evidence on interventions commonly accepted as best practices. *Global Health: Science and Practice*, 3(3), 333-340.
- Chandra Mouli, V., y Patton, G. (2017). HIV prevention and adolescents: The importance of an intersectoral approach. *Journal of Adolescent Health*, 60(1), S1-S2.
- Ciencia para todos. (s.f.). *16 mitos sobre la salud sexual y reproductiva en Colombia*. <https://todoesciencia.minciencias.gov.co/mitos-sexualidad>
- Cohen, L., Manion, L., y Morrison, K. (2007). *Research Methods in Education*. Routledge.
- Colás Bravo, P., y Villaciervos Moreno, M. (2007). Conductas y roles de género en adolescentes.
- Collins, R. L., Elliott, M. N., Berry, S. H., Kanouse, D. E., y Hunter, S. B. (2004). Watching Sex on Television Predicts Adolescent Initiation of Sexual Behavior. *Pediatrics*, 114(3), 280-289.

- Collins, R. L., Elliott, M. N., Berry, S. H., Kanouse, D. E., Kunkel, D., Hunter, S. B., y Miu, A. (2004). Exposure to sexual content in media and adolescent sexual behavior. *Pediatrics*, 114(3), e280–e289. <https://doi.org/10.1542/peds.2003-1065-L>
- Common Sense Media. (2015). Media Use by Tweens and Teens. <https://www.commonsensemedia.org/research>.
- Connell, R. W. (2002). *Gender*. Cambridge: Polity.
- Corona Báez, A. (2014). *Embarazo adolescente: Implicaciones biomédicas, psicológicas y sociales*. Revista de Ginecología y Obstetricia de México, 82(3), 168–174.
- Creswell, J. W. (2013). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. SAGE Publications.
- Creswell, J. W. (2014). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*. Sage publications.
- Creswell, J. W., y Creswell, J. D. (2017). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.
- Creswell, J. W., y Poth, C. N. (2018). *Qualitative Inquiry and Research Design: Choosing Among Five Approaches*. SAGE Publications.
- Cruzalegui Caballero, S. (2016). Título del estudio. Editorial.
- Deardorff, J., Tschann, J. M., Flores, E., y Ozer, E. J. (2010). Sexual values and risky sexual behaviors among Latino youths. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 42(1), 23-32.
- De Vaus, D. (2014). *Surveys in Social Research*. Routledge.
- Denzin, N. K. (2012). Triangulation 2.0. *Journal of Mixed Methods Research*, 6(2), 80-88.
- Diamond, L. M. (2008). *Sexual fluidity: Understanding women's love and desire*. Harvard University Press.
- DiClemente, R. J., Salazar, L. F., y Crosby, R. A. (2009). *Health behavior theory for public health: Principles, foundations, and applications*. Jones & Bartlett Learning.
- Dillman, D. A., Smyth, J. D., y Christian, L. M. (2014). *Internet, phone, mail, and mixed-mode surveys: The tailored design method*. Wiley.
- Dirección General de Radio, Televisión y Cinematografía (RTC). (2022). *Clasificación de contenidos audiovisuales en México*. Secretaría de Gobernación.
- Dishion, T. J., y Stormshak, E. A. (2007). *Intervening in children's lives: An ecological, family-centered approach to mental health care*. American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/11485-000>

- Dixon Mueller, R. (2008). How young is “too young”? Comparative perspectives on adolescent sexual, marital, and reproductive transitions. *Studies in Family Planning*, 39(4), 247-262.
- Durkheim, É. (1893). *The Division of Labour in Society*. Free Press.
- ENAPEA. (2015). *Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en México*.
- Erikson, E. H. (1968). *Identity: Youth and crisis*. New York: W.W. Norton & Company.
- Escobar Chaves, S. L., y Anderson, C. A. (2008). Media and risky behaviors. *The Future of Children*, 18(1), 147-180.
- Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes [ENAPEA]. (2020). *Guía de buenas prácticas para la prevención del embarazo en adolescentes*. Secretaría de Gobernación.
- Fernández, M., y Soriano, R. (2015). El papel de los medios de comunicación en la construcción de la sexualidad adolescente. *Revista Mexicana de Psicología*, 32(2), 120-134.
- Fernández, M. (2021). *El impacto de las series en la cultura juvenil: Reflexiones sobre representaciones y cambios sociales*. Ediciones Universitarias.
- Field, A. (2013). *Discovering Statistics Using IBM SPSS Statistics*. SAGE Publications.
- Flick, U. (2018). *An Introduction to Qualitative Research*. SAGE Publications.
- Flores Cruz, J. R., Sánchez Villaseñor, M. Á., y Cervantes García, J. E. (2017). La construcción social de la sexualidad en adolescentes mexicanos: influencias y contradicciones. *Revista de Ciencias Sociales*, 23(3), 192-207.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. 2020. *Programa de acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo*. Nueva York: UNFPA.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. 2020. *Estado de la población mundial 2020: Contra mi voluntad, desafiando las prácticas que perjudican a mujeres y niñas y que impiden la igualdad*. Nueva York: UNFPA.
- Fowler, F. J. (2013). *Survey Research Methods*. SAGE Publications.
- Foucault, M. (1995). *Historia de la Sexualidad. La voluntad de saber*. Buenos Aires: Siglo Veintiuno, 1995.
- Fowler, F. J. (2013). *Survey Research Methods*. SAGE Publications.
- Gagnon, J. H., y Simon, W. (1973). *Sexual conduct: The social sources of human sexuality*. Chicago, IL: Aldine Publishing Company.

- García Jiménez, M., Tur Viñez, A., y Pastor Ruiz, M. (2018). Consumption of audiovisual content among adolescents: The influence of social networks and online platforms. *Communication & Society*, 31(2), 103-121. doi:10.15581/003.31.2.103-121
- García, M., y Orozco, L. (2016). Redes sociales y su influencia en la sexualidad adolescente. *Revista de Estudios Sociales*, 22(3), 45-56.
- García, P., y Muñoz, E. (2019). Embarazo adolescente: Causas y consecuencias en el contexto latinoamericano. *Revista Latinoamericana de Salud Pública*, 8(2), 104-115.
- Gerbner, G., y Gross, L. (1976). Living with television: The violence profile. *Journal of Communication*, 26(2), 173-199.
- Gómez, L. (2018). *Medios y sexualidad adolescente*. *Rev. Latinoam. Estud. Familia*, 10(2), 35-48.
- Gómez Suárez, M., Rodríguez Hernández, M., Gómez Sarduy, Y., y Torres Pestana, L. (2017). Educación sexual y prevención del embarazo en adolescentes. Editorial Ciencias Médicas.
- González, M. (2020). Representaciones de género en la ficción televisiva contemporánea. *Journal of Gender Studies*, 15(2), 30-45.
- Gramsci, A. (1971). *Selections from the Prison Notebooks*. New York: International Publishers.
- Green, T. (2019). Romantic Confusion: Analyzing After's Impact on Youth. *Journal of Contemporary Fiction*, 22(3), 40-55.
- Groebel, J. (1999). Television and children: A global perspective. *The Global Report*.
- Guilamo Ramos, V., Bouris, A., Lee, J., y McCarthy, K. (2012). Paternal influences on adolescent sexual risk behaviors: A structured literature review. *Pediatrics*, 130(5), e1313-e1325.
- Harrison, S. (2018). Teen Wolf: Monsters and Metaphors in Adolescence. *Journal of Popular Culture*, 27(4), 70-82.
- Harvey, L., y Myers, M. D. (2002). *Evaluating qualitative research in management and organization*. SAGE Publications.
- Hernández Montaña, M. y González Tovar, J. (2016). Educación sexual con perspectiva de género: una necesidad urgente. [Editorial de Investigación Educativa].
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill Education.
- Hernández Sampieri, R., y Mendoza, C. P. (2018). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). Ciudad de México: McGraw-Hill Education.

- Hindin, M. J., y Fatusi, A. O. (2009). Adolescent sexual and reproductive health in developing countries: An overview of trends and interventions. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 35(2), 58-62.
- Holtz, P., y Appel, M. (2011). Media use and aggression among children and adolescents: The effects of different media types. *Journal of Youth and Adolescence*, 40(6), 776-788. doi:10.1007/s10964-011-9637-8
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2021). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Ciudad de México: INEGI.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2022). Indicadores de natalidad en México. Instituto Nacional de Estadística y Geografía.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2022). Estadísticas a propósito del Día Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes. Recuperado de <https://www.inegi.org.mx>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2023). Estadísticas a propósito del día mundial de la población (11 de julio). INEGI.
- Jenkins, H. (2021). *Cultura de la convergencia: La nueva era de los medios*. Cambridge: MIT Press.
- Jiménez, M., y Pérez, L. (2019). La importancia de la clasificación de contenidos audiovisuales en la protección infantil. *Revista de Comunicación y Sociedad*, 7(1), 35-45.
- Johnson, R. (2021). Secrets and Lies: The Duality of Riverdale. *Television Studies*, 19(1), 33-50.
- Katz, E., y Lazarsfeld, P. F. (1955). *Personal Influence: The Part Played by People in the Flow of Mass Communications*. Free Press.
- Kang, J. (2009). Young Americans' attitudes toward news: The role of social media. *The International Journal of Press/Politics*, 14(4), 490-506.
- Katz Wise, S. L., Priess, H. A., y Hyde, J. S. (2010). Gender-role attitudes and behavior across the transition to parenthood. *Developmental Psychology*, 46(1), 18-28.
- Kerlinger, F. N., y Lee, H. B. (2000). *Foundations of Behavioral Research*. Harcourt College Publishers.
- Kunkel, D., Eyal, K., Finnerty, K., Biely, E., y Donnerstein, E. (2005). Sex on TV: Content and context. *Media Psychology*, 7(2), 195–224. https://doi.org/10.1207/S1532785XMEP0702_5

- Kunkel, D., Cope-Farrar, K., Biely, E., Farinola, W. M., y Donnerstein, E. (2005). Sexual socialization messages on entertainment television: Comparing content trends 1997–2002. *Children y Media*, 19–27.
- Kunkel, D., Eyal, K., Finnerty, K., Biely, E., y Donnerstein, E. (2005). Sex on TV 4: A Kaiser Family Foundation report. Kaiser Family Foundation.
- Levine, D. A., y Munsch, J. (2015). The role of media in the development of adolescent sexual attitudes and behaviors. *Journal of Adolescent Health*.
- Livingstone, S. (2008). Taking risky opportunities in youthful content creation: Teenagers' use of social networking sites for intimacy, privacy and self-expression. *New Media & Society*, 10(3), 393-411.
- Livingstone, S. (2009). *Children and the internet: Great expectations, challenging realities*. Polity Press.
- López, A., y García, J. (2021). Regulación y clasificación de programas en Latinoamérica: Una mirada comparativa. *Estudios en Comunicación Audiovisual*, 5(2), 120-130.
- Marcia, J. E. (1980). Identity in adolescence. In J. Adelson (Ed.), *Handbook of adolescent psychology* (pp. 159–187). Wiley.
- Marston, C., y King, E. (2006). Factors that shape young people's sexual behaviour: a systematic review. *The Lancet*, 368(9547), 1581-1586.
- Martell Martínez, M., Ibarra Espinosa, R., Contreras Landgrave, G., y Camacho Ruiz, C. (2018). Estereotipos y comportamiento adolescente en medios.
- Martínez, A. (2020). Social Inequalities in Élite: A Critical Review. *European Journal of Media Studies*, 10(1), 44-58.
- Martínez Cancino, L., Díaz Zagoya, J., y Romero Vázquez, M. (2017). Título del estudio. Editorial.
- Martínez, D., y Torres, S. (2022). Consumo audiovisual en plataformas digitales y la responsabilidad en el acceso infantil. *Journal of Digital Media Studies*, 10(3), 80-95.
- Martínez, L. (2016). Embarazo en adolescentes: Factores de riesgo y desafíos. *Salud y Sociedad*, 7(1), 19-28.
- Mateo Quispe, M. (2018). *Factores que influyen en el inicio temprano de la actividad sexual en adolescentes*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Maxwell, J. A. (2013). *Qualitative Research Design: An Interactive Approach*. SAGE Publications.
- McMillan, K. y Morrison, M. (2006). *How to write a thesis*. Open University Press.

- McCombs, M. E., y Shaw, D. L. (1972). The Agenda Setting Function of Mass Media. *Public Opinion Quarterly*, 36(2), 176-187.
- Miller, B. C., Kotchick, B. A., Dorsey, S., Forehand, R., y Ham, A. Y. (1998). *Family communication about sex: What are parents saying and are their adolescents listening?* *Family Planning Perspectives*, 30(5), 218–222.
- Miller, B. C., Benson, B., y Galbraith, K. A. (2011). Family relationships and adolescent pregnancy risk: A research synthesis. *Developmental Review*, 21(1), 1-38.
- Miller, D. (2020). Stranger Things: Nostalgia and the Modern Age of Horror. *Journal of Cultural Studies*, 15(3), 50-64.
- Moncada Jiménez, J., y Chacón Araya, M. (2012). Efectos de la televisión en el desarrollo infantil: Una revisión crítica. *Revista de Comunicación*, 11(2), 89-101.
- Montoya López, K. L. (2017). *Factores socioculturales asociados al embarazo adolescente en contextos de vulnerabilidad social*. Universidad Nacional de Colombia.
- Mora Sánchez, M. (2016). Embarazo en adolescentes: causas y consecuencias. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Morales, M., González, R., y Sáenz, A. (2021). Impacto de la exposición a medios de comunicación en la salud sexual de adolescentes mexicanos. *Revista de Salud Pública*, 23(2), 84-92.
- Morales, A., y Bautista, J. (2019). *Medios y educación sexual*. *Rev. Comunicación y Sociedad*, 33(1), 91–108.
- Motion Picture Association of America. (2023). Film Ratings. Retrieved from <https://www.motionpictures.org>
- Muijs, D. (2010). *Doing Quantitative Research in Education with SPSS*. SAGE Publications.
- Nielsen. (2019). Total Audience Report: Q2 2019. Retrieved from <https://www.nielsen.com>
- Noelle Neumann, E. (1974). *The Spiral of Silence: Public Opinion – Our Social Skin*. University of Chicago Press.
- Olivera Carmenates, J., Bestard Aranda, L., y Morales Sotelongo, P. (2016). Impacto de la educación sexual en adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 42(1), 92-98.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2006). *Definición de sexualidad humana*. https://www.who.int/reproductivehealth/topics/sexual_health/sh_definitions/en/

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Ginebra: OMS. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329519/9789243510216-spa.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). Educación integral en sexualidad: Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). Adolescent pregnancy. Recuperado de <https://www.who.int>
- Orihuela Munive, J. (2016). Educación sexual en adolescentes: un reto de salud pública. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(3), 406-411.
- Paik, H., y Comstock, G. (1994). The effects of television violence on antisocial behavior: A meta-analysis. *Communication Research*, 21(4), 516-546.
- Patton, M. Q. (2002). *Qualitative Research & Evaluation Methods*. SAGE Publications.
- Pérez, J., y Rincón, E. (2018). Representación social del embarazo adolescente en México: Un análisis cultural. *Revista de Estudios de Género*, 24(2), 63-79.
- Pérez, S., y López, A. (2021). *El impacto de las plataformas de streaming en las creencias sexuales de los adolescentes*. *Revista de Estudios Sociales*, 45(3), 99-120.
- Peterson, K. (2020). Euphoria: A Deep Dive into Teenage Life. *Journal of Youth Studies*, 18(2), 75-90.
- Piaget, J. (1936). *Origins of intelligence in the child*. London: Routledge & Kegan Paul.
- Renau, V., Carbonell, X., y Oberst, U. (2012). Redes sociales, género y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 97-103.
- Rengifo Venegas, J., Uribe Godoy, J., y Yporra Quijandría, L. (2014). Factores asociados al embarazo adolescente y la influencia de los medios. *Revista de Salud Pública*, 23-27.
- Rideout, V. J., Foehr, U. G., y Roberts, D. F. (2010). *Generation M2: Media in the lives of 8- to 18-year-olds*. Kaiser Family Foundation.
- Rideout, V. (2015). *The Commonsense Census: Media Use by Tweens and Teens*.
- Roberts, L. (2017). Partying Like It's 2020: The Culture of Project X. *Journal of Youth Culture*, 29(1), 25-30.
- Rodríguez Hernández, J., Morgado Bode, S., Pérez Jiménez, G., Rodríguez Carrasco, D., y Suárez Ramondi, J. (2010). Título del estudio. Editorial.

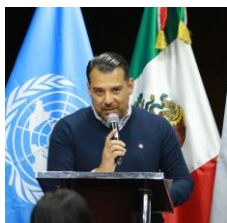
- Rodríguez Marmol, I., Muñoz Cruz, J., y Sánchez Muñoz, P. (2016). Conocimientos de salud sexual en adolescentes. *Revista Andaluza de Medicina*, 39(2), 170-177.
- Russell, S. T., y Fish, J. N. (2016). Mental health in lesbian, gay, bisexual, and transgender (LGBT) youth. *Annual Review of Clinical Psychology*, 12, 465–487. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-021815-093153>
- Salazar Arango, C., Ávila Navarrete, M., y Bernal Velásquez, R. (2018). Título del estudio. Editorial.
- Salguero Velázquez, M., Soriano Chavero, M. y Ayala Jiménez, M. (2016). Construcciones culturales y relaciones de género en la adolescencia. *Revista de Estudios de Género*, 5(2), 35-50.
- Salkind, N. J. (2010). *Encyclopedia of Research Design*. SAGE Publications.
- San Julián, F., Megías Quirós, C., y Menén Hevia, M. (2012). La percepción de los jóvenes sobre los contenidos televisivos: Entre la realidad y la ficción. *Revista de Estudios de Juventud*, 99, 23-34.
- Sánchez, G. y Villaseñor, M. (2020). La influencia de los medios de comunicación en la percepción de la sexualidad en adolescentes mexicanos. *Revista Mexicana de Sociología*, 82(3), 425-450.
- Santrock, J. W. (2010). *Adolescence*. McGraw-Hill.
- Savin Williams, R. C. (2005). *The new gay teenager*. Harvard University Press.
- Secretaría de Gobernación. (2013). Consecuencias de la maternidad y paternidad adolescente. México: Secretaría de Gobernación.
- Smith, A. (2018). Internet Access and its Implications for the Digital Divide. Pew Research Center.
- Smith, J. (2018). The Impact of 13 Reasons Why on Teen Mental Health Discussions. *Journal of Adolescent Health*, 28(4), 88-93.
- Strasburger, V. C. (2010). Children, adolescents, and the media. *Pediatrics*, 125(4), 756-767.
- Strasburger, V. C., Wilson, B. J., y Jordan, A. B. (2010). Children, adolescents, and the media. SAGE Publications.
- Strasburger, V. C., Jordan, A. B., y Donnerstein, E. (2010). Health effects of media on children and adolescents. *Pediatrics*, 125(4), 756-767.
- Strasburger, V. C., Jordan, A. B., y Donnerstein, E. (2013). Health effects of media on children and adolescents. *Pediatrics*, 140(2), S98-S103.

- Strasburger, V. C., Jordan, A. B., y Donnerstein, E. (2013). Children, adolescents, and the media: Health effects. *Pediatric Clinics of North America*, 59(3), 533-587.
- Steinberg, L. (2014). *Age of opportunity: Lessons from the new science of adolescence*. Houghton Mifflin Harcourt.
- Steinberg, L. (2017). *Adolescence* (11th ed.). McGraw-Hill Education.
- Stone, A. A., Turkkan, J. S., Bachrach, C. A., Jobe, J. B., Kurtzman, H. S., y Cain, V. S. (2000). The science of self-report: Implications for research and practice. Psychology Press.
- Tabachnick, B. G., y Fidell, L. S. (2013). *Using Multivariate Statistics*. Pearson.
- Tafur Bonilla, L., Barbosa Campos, M., y Méndez Ortiz, A. (2018). *Educación sexual integral en adolescentes: una mirada desde la prevención*. Universidad Nacional de Colombia.
- Thompson, E. (2020). Media Regulation and Parental Control in the Age of Streaming. *Media Policy Journal*, 12(4), 50-60.
- Tolman, D. L., Kim, J. L., y Ward, L. M. (2007). Rethinking the associations between television viewing and adolescent sexuality development: Bringing context back into the picture. *Journal of Adolescent Health*, 40(1), e9-e16.
- Tolman, D. L. (2002). *Dilemmas of Desire: Teenage Girls Talk About Sexuality*. Cambridge: Harvard University Press.
- Tourangeau, R., y Yan, T. (2007). Sensitive questions in surveys. *Psychological Bulletin*, 133(5), 859-883.
- Turner, E. (2019). Gossip Girl and the New Generation of Fame. *Celebrity Studies*, 14(2), 54-67.
- UNICEF. (2018). Embarazo en adolescentes: una mirada global. <https://www.unicef.org>
- UNICEF. (2020). Sexualidad y adolescencia: recomendaciones para una educación integral. <https://www.unicef.org>
- Universidad Central. (2021, 4 de junio). *10 mitos y realidades sobre la sexualidad*. Leonardo Andrés García Pérez, Coordinación de Comunicaciones, Bogotá, D.C. <https://www.ucentral.edu.co/noticentral/10-mitos-sobre-sexualidad>
- Vandenbosch, L., y Eggermont, S. (2012). Sexualization of adolescent boys and girls on the internet: Exploratory research into social media and adolescents' moral development. *Journal of Children and Media*, 6(2), 147-167.
- Vásquez, M. (2021). Control Z: Digital Privacy and Adolescence. *Latin American Journal of Media Studies*, 8(1), 10-18.

- Walma van der Mollen, H. (2004). The influence of media exposure on children's perception of risk: A study in media literacy. *Journal of Children and Media*, 1(1), 75-85.
- Ward, L. M. (2003). Understanding the role of entertainment media in the sexual socialization of American youth: A review of empirical research. *Developmental Review*, 23(3), 347-388.
- Ward, L. M. (2003). Understanding the role of entertainment media in the sexual socialization of American youth: A review of empirical research. *Developmental Review*, 23(3), 347-388.
- Ward, L. M., y Friedman, K. (2006). Using TV as a guide: Associations between television viewing and adolescents' sexual attitudes and behavior. *Journal of Research on Adolescence*, 16(1), 133-156.
- Weeks, J. (1986). *Sexuality and its discontents: Meanings, myths, and modern sexualities*. London: Routledge.
- Whitaker, D. J., y Miller, K. S. (2000). Parent-adolescent discussions about sex and condoms: Impact on peer influences of sexual risk behavior. *Journal of Adolescent Research*, 15(2), 251-273.
- Yumi Pinzón, R. (2018). Políticas públicas y educación sexual: un análisis crítico. *Política y Sociedad*, 45-52.

Anexo 1

Curriculum Vitae Baltazar Covarrubias Flores



CURRICULUM VITAE

DATOS PERSONALES

Nombre: **BALTAZAR COVARRUBIAS FLORES**
Fecha de Nacimiento: 15 de Febrero de 1975
Teléfono Celular: 811 891 93 18
Nacionalidad: Mexicana
E-mail: balta_cf75@hotmail.com;
baltazar.covarrubias@uienl.edu.mx

ESCOLARIDAD

Profesional: Licenciatura en Ciencias Políticas y Administración Pública.
Facultad de Ciencias Políticas y Administración Pública
Universidad Autónoma de Nuevo León (1997-2001)
Cédula Profesional número 8643833.

Técnico en Diseño Gráfico y Publicidad
MACREL. (1996)

Cursos: Estándar de Competencia EC0308 Capacitación presencial a
servidoras y servidores públicos en y desde el enfoque de
Igualdad entre mujeres y hombres

Curso de "Formación de formadoras y formadores en temas de
Violencia de Género y Derechos Humanos" por UNODC
(Organización de las Naciones Unidas Contra la Droga y el
Delito) en 2019

EXPERIENCIA:

- Analista de Proyectos de Formación y Capacitación en DDHH e Igualdad de Género en la Dirección de Relaciones Internacionales e Igualdad de Género de la SENL, desde 2022 a la fecha.

- Catedrático por Horas de la Licenciatura en Mercadotecnia y Gestión de la Imagen de la Facultad de Ciencias de la Comunicación en la materia de Equidad de Género desde 2019 hasta 2022.
- Capacitador en temas de Género para el personal Docente y Administrativo de la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado y responsable de la Unidad de Igualdad de Género desde 2016 hasta 2022.
- Catedrático por Horas de la Licenciatura en Criminología de la Universidad Metropolitana de Monterrey en las materias de Sociología y Antropología Social del año 2016 al año 2017.
- Jefe de Proyectos Estratégicos de la Dirección de Educación Extraescolar de la SE del Estado del año 2013 al 2016.
- Jefe de Zona Metropolitana de la Dirección de Grupos Vulnerables de la Secretaría de Desarrollo Social del Estado de 2009 a 2013
- Jefe de Módulo del Programa de Adultos Mayores del Consejo de Desarrollo Social del Estado de 2006 a 2009.
- Catedrático por Horas del nivel de bachillerato en la Universidad Metropolitana de Monterrey en Filosofía, Ciencias Sociales, Historia de México y del Mundo del año 2001 al año 2006
- Responsable de área geoestadística básica en el Censo de Población y Vivienda INEGI 2000, en el análisis e interpretación de datos estadísticos de 1999 a 2000

Anexo 2.

Cuestionario sobre embarazo y sexualidad y validación

1. Edad: _____
2. Sexo: a) hombre b) mujer c) LGTBTTIQ+

3. Grado que cursa
4. Mi familia se compone de:
 - a. Padre y madre
 - b. Sólo uno de los padres
 - c. Otros adultos responsables
5. La primera relación sexual se presenta en:
 - a. La adolescencia
 - b. La juventud
 - c. La vida adulta

6. La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque:

a. La pareja está enamorada	Siempre	Casi siempre	Raras veces	Nunca
b. La pareja insiste demasiado en la prueba de amor				
c. Todos lo hacen				
d. Mis personajes favoritos de series, videos o películas lo hacen				

7. La respuesta anterior la diste con base en:
 - a. Experiencia personal
 - b. Por amigos o amigas que me contaron
 - c. Lo que veo en películas, series, videos o contenidos en pantallas digitales

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo:

a. Anticonceptivos orales	Sí conozco	Cuáles	No conozco
b. Anticonceptivos inyectados	sí		
c. Anticonceptivos locales			
d. Anticonceptivos subcutáneos			
e. Quirúrgicos para hombres			
f. Quirúrgicos para mujeres			
g. Abstinencia			

h. Coito interrumpido			
i. Otros: Cuáles			

9. De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, según la tabla anterior, quién fue tu fuente principal (puedes elegir hasta 3 opciones coloca 1 al más importante, 2 y 3 a los siguientes)

- a. Amigos (as)
- b. docentes
- c. personal de salud
- d. el padre
- e. la madre
- f. ambos padres
- g. conductas de mis personajes favoritos en series, videos o películas

10. Señala falso o verdadero

a. Las mujeres en su primera relación sexual no tienen dolor	Falso	Verdadero
b. El uso del condón evita el placer de los hombres		
c. Tomar alcohol incrementa siempre el placer sexual		
d. Tomar drogas o alcohol es la única manera de garantizar placer sexual		
e. La pastilla del día después es un método de planificación familiar		
f. La decisión de usar o no un método anticonceptivo es más responsabilidad de la mujer		
g. Si el hombre no tiene relaciones sexuales en el momento que lo desea puede sufrir un daño físico		
h. Si la mujer está en su periodo igual puede quedar embarazada		
i. Si lo hicimos sólo una vez no hay riesgo de embarazo		
j. Si tengo una pareja estable, aunque no se use condón no hay riesgo de contraer ETS (enfermedades de Transmisión Sexual)		
Como el hombre no puede controlar sus impulsos sexuales es normal que obligue a la pareja a tener relaciones		

Los hombres que se someten a una vasectomía (esterilización quirúrgica) tienen el mismo deseo sexual que los que no se hacen esta cirugía		
Si la opción de planeación familiar de la pareja es la esterilización quirúrgica, es más fácil que el hombre la realice.		

11. Qué tipos de ETS conoces:

a. _____

12. Cuáles ETS pueden causar la muerte:

a. _____

13. Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas:

a. _____

b. _____

c. _____

14. En cuáles de estas series o películas se observa que las adolescentes se vistan de manera provocativa: _____

15. En cuáles de estas series o películas se observa que los adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales:

16. ¿En cuáles de estas series o películas en las que los y las adolescentes tienen relaciones sexuales, es con la aprobación de los padres?

Siempre, casi siempre raras veces nunca

17. Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran finales felices

Siempre, casi siempre raras veces nunca

18. Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran las consecuencias de ello

Siempre, casi siempre raras veces nunca

19. En caso de que estas series o películas muestran las consecuencias de tener relaciones sexuales éstas son sobre:

a. La responsabilidad del embarazo en la adolescencia

- b. El riesgo en la salud de las niñas y adolescentes
 - c. El riesgo de que haya desestabilidad en la familia
 - d. El riesgo de sufrir ETS
20. Lo que los medios digitales proyectan sobre la sexualidad y el embarazo en películas o series es:
- a. Cierto porque se basan en cosas que le pasan a todo el mundo
 - b. Falso porque son historias para entretener
21. Si necesitaras saber algo sobre sexualidad, embarazo o ETS, dónde buscarías la información:
- a. Con amigos o amigas
 - b. Con los padres o familia
 - c. Con docentes
 - d. Con especialistas de la salud
 - e. En películas o series

Fuentes para cuestionario:

Basado en:

Universidad Central. (2021, 4 de junio). *10 mitos y realidades sobre la sexualidad*. Leonardo Andrés García Pérez, Coordinación de Comunicaciones, Bogotá, D.C.
<https://www.ucentral.edu.co/noticentral/10-mitos-sobre-sexualidad>

Ciencia para todos. (s.f.). *16 mitos sobre la salud sexual y reproductiva en Colombia*.
<https://todoesciencia.minciencias.gov.co/mitos-sexualidad>

Anexo 3. Documentos para validación de instrumento por Personas Expertas

Documento para Validación de Instrumento por Personas Expertas

Título de la Tesis:

Impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y embarazo entre jóvenes de Nuevo León

Objetivo General del Estudio:

Analizar la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en adolescentes de Nuevo León en relación con su consumo de contenidos mediáticos.

Pregunta Central:

¿Cuál es la construcción simbólica sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes en Nuevo León con relación a su consumo de contenidos mediáticos?

Preguntas Subordinadas:

1. ¿Qué información tienen los adolescentes de Nuevo León sobre sexualidad y embarazo?
2. ¿Cuáles son las fuentes que mencionan los adolescentes de Nuevo León en relación a la sexualidad y el embarazo?
3. ¿Qué tipo de contenidos consumen los adolescentes en Nuevo León en las diferentes pantallas digitales?
4. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación a la sexualidad?
5. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación al embarazo?

Propósito del documento

Este documento tiene como finalidad recabar la opinión de personas expertas para validar el instrumento "**Cuestionario sobre Embarazo y Sexualidad**", el cual será utilizado para el levantamiento de datos en el estudio anteriormente mencionado

La validación tiene el propósito de asegurar que el instrumento cumple con criterios de claridad, pertinencia, coherencia y suficiencia en relación con los objetivos y preguntas de investigación.

Criterios de Evaluación del Instrumento

Criterio Descripción

Claridad Evalúa si los Ítems del cuestionario están redactados de forma comprensible, sin ambigüedades y adecuados al nivel de los adolescentes.

Pertinencia Considera si cada Ítem es relevante para los objetivos y preguntas de investigación.

Coherencia Evalúa si el Ítem está alineado conceptualmente con la dimensión que busca indagar.

Suficiencia Valora si el conjunto de Ítems cubre adecuadamente las variables a estudiar.

Instrucciones para la Persona Experta

Por favor, lea detenidamente cada uno de los Ítems del cuestionario y evalúe cada uno con base en los siguientes criterios. Para cada Ítem, marque con una “X” la opción que considere adecuada y, si lo considera necesario, anote observaciones específicas o sugerencias de mejora.

Matriz de Validación de Ítems

Nº	Ítem resumido (o pregunta clave)	Claridad	Pertinencia	Coherencia	Suficiencia
1	Edad	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
2	Sexo	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
3	Grado escolar	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
4	Composición familiar	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
5–6	Primera relación sexual	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
7	Fuente de la respuesta	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
8–9	Métodos anticonceptivos y fuentes	Aceptable	Excelente	Excelente	Excelente
10	Falsos o verdaderos (mitos sexuales)	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
11–12	ETS conocidas y letales	Aceptable	Excelente	Excelente	Excelente
13–15	Serías favoritas y conductas visibles	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
16–19	Consecuencias mostradas en medios	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
20	Veracidad de los contenidos	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente
21	Fuentes donde buscarla información	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente

Opciones para los criterios:

Excelente—Cumple totalmente
Aceptable — Cumple parcialmente
Deficiente —No cumple

Observaciones Generales del Experto o Experta:

El instrumento presenta una estructura clara y coherente con los objetivos de investigación. Las preguntas están formuladas en un lenguaje mayormente comprensible para el público adolescente y cubren con suficiencia las dimensiones temáticas de interés: conocimientos sobre sexualidad y embarazo, mitos, fuentes de información y representaciones mediáticas.

Sin embargo, se recomienda revisar algunos términos técnicos como “anticonceptivos locales” o “quirúrgicos” para asegurar que sean comprendidos por todos los participantes, añadiendo ejemplos o reformulaciones más accesibles. Asimismo, se sugiere uniformar las escalas de respuesta (por ejemplo: “siempre, casi siempre, rara vez, nunca”) y agregar instrucciones introductorias claras al inicio del cuestionario.

En general, el instrumento es pertinente, bien estructurado y viable para su aplicación, con potencial para generar información valiosa sobre la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en adolescentes.

Nombre de la persona experta: José Rodolfo Barrientos Urbina

Especialidad / Área de experiencia: Comunicación Política

Institución: Facultad de Ciencias de la Comunicación – Universidad Autónoma de Coahuila

Firma:



Fecha: 13-12-2021

Documento para Validación de Instrumento por Personas Expertas

Título de la Tesis:

Impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y embarazo entre jóvenes de Nuevo León

Objetivo General del Estudio:

Analizar la construcción simbólica de la sexualidad y el embarazo en adolescentes de Nuevo León en relación con su consumo de contenidos mediáticos.

Pregunta Central:

¿Cuál es la construcción simbólica sobre la sexualidad y el embarazo en adolescentes en Nuevo León con relación a su consumo de contenidos mediáticos?

Preguntas Subordinadas:

1. ¿Qué información tienen los adolescentes de Nuevo León sobre sexualidad y embarazo?
2. ¿Cuáles son las fuentes que mencionan los adolescentes de Nuevo León en relación a la sexualidad y el embarazo?
3. ¿Qué tipo de contenidos consumen los adolescentes en Nuevo León en las diferentes pantallas digitales?
4. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación a la sexualidad?
5. ¿Qué imagen proyectan en los adolescentes en Nuevo León los protagonistas de estos contenidos con relación al embarazo?

Propósito del documento

Este documento tiene como finalidad recabar la opinión de personas expertas para validar el instrumento **"Cuestionario sobre Embarazo y Sexualidad"**, el cual será utilizado para el levantamiento de datos en el estudio anteriormente mencionado

La validación tiene el propósito de asegurar que el instrumento cumple con criterios de claridad, pertinencia, coherencia y suficiencia en relación con los objetivos y preguntas de investigación.

Criterios de Evaluación del Instrumento

Criterio Descripción

Claridad Evalúa si los Ítems del cuestionario están redactados de forma comprensible, sin ambigüedades y adecuados al nivel de los adolescentes.

Pertinencia Considera si cada Ítem es relevante para los objetivos y preguntas de investigación.

Coherencia Evalúa si el Ítem está alineado conceptualmente con la dimensión que busca indagar.

Suficiencia Valora si el conjunto de Ítems cubre adecuadamente las variables a estudiar.

Instrucciones para la Persona Experta

Por favor, lea detenidamente cada uno de los Ítems del cuestionario y evalúe cada uno con base en los siguientes criterios. Para cada Ítem, marque con una “X” la opción que considere adecuada y, si lo considera necesario, anote observaciones específicas o sugerencias de mejora.

Matriz de Validación de Ítems

Nº	Ítem resumido (o pregunta clave)	Claridad	Pertinencia	Coherencia	Suficiencia
1	Edad. Me parece adecuado la forma en que se pregunta, pues es por número de años. Esto permite ver si son menores o mayores de edad.	E	E	E	E
2	Sexo. Me parecen adecuadas las opciones de respuesta, pues abarca todas las opciones posibles. Quizá agregar “otro”, en caso de que se consideren asexuales.	E	E	E	E
3	Grado escolar. Me parece adecuado, pues pregunta por el grado escolar que curso, sin dejar a duda a esta variable.	E	E	E	E
4	Composición familiar. Suficiente y adecuado.	E	E	E	E
5-6	Primera relación sexual. Me parece adecuado y suficiente, pues pregunta por percepción. Quizá cualitativamente se podría preguntar si conoce algún caso que no caiga en estas opciones (como algún acto de abuso sexual en la infancia, pero no es el objetivo de la investigación).	E	E	E	E
7	Fuente de la respuesta. Me parecen adecuadas las opciones de respuesta, pues obligan a constreñirse entre las opciones derivadas del objetivo de la investigación.	E	E	E	E
8-9	Métodos anticonceptivos y fuentes. Me parece clara la pregunta, se entiende muy bien que tiene que ver con conocimiento. Las opciones de respuesta son adecuadas, quizá poder agregar “puedes marcar todas las que conozcas”, pero creo que eso lo puede mencionar el encuestador in situ.	E	E	E	E

Nº	Ítem resumido (o pregunta clave)	Claridad	Pertinencia	Coherencia	Suficiencia
10	Falsos o verdaderos (mitos sexuales). Me parecen adecuadas las opciones de respuesta, pues se constrinen a los objetivos de la investigación.	E	E	E	E
11— 12	ETS conocidas y letales. Excelente.	E	E	E	E
13— 15	Series favoritas y conductas visibles. Excelente.	E	E	E	E
16— 19	Consecuencias mostradas en medios. Excelente. Me parecen adecuadas las opciones de respuesta, pues se constrinen a los objetivos de la investigación.	E	E	E	E
20	Veracidad de los contenidos. Excelente. Me parecen adecuadas las opciones de respuesta, pues se constrinen a los objetivos de la investigación.	E	E	E	E
21	Fuentes donde buscarla informaciÓn. Excelente. Me parecen adecuadas las opciones de respuesta, pues se constrinen a los objetivos de la investigación.	E	E	E	E

Opciones para los criterios:

Excelente—Cumple totalmente

Aceptable — Cumple parcialmente

Deficiente ---No cumple

Observaciones Generales del Experto o Experta:

Aparecen subrayadas en amarillo en la matriz anterior.

Nombre de la persona experta: Dra. Gabriela de la Peña Astorga.

Especialidad / Área de experiencia: Comunicación para el Desarrollo Social

Institución: Universidad Autónoma de Coahuila

Firma: 

Fecha: 12/12/2021

Anexo 4. Cartas de permiso

Monterrey, Nuevo León; 17 de junio, 2021

Licenciado Juan Alberto Torres Moreno

Administrador de Centro Comunitario

P r e s e n t e.-

Por este medio aprovecho para saludarle y solicitar su apoyo para la aplicación del cuestionario de investigación relacionado con el proyecto de tesis: **Impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y embarazo entre jóvenes de Nuevo León**, de Baltazar Covarrubias Flores, requisito parcial para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de la Comunicación, en donde una servidora está apoyando en el proceso como directora de tesis.

En el presente estudio la población objetivo son estudiantes mayores de 17 años para conocer el impacto que tienen en ellos los contenidos mediáticos en la percepción de la sexualidad y embarazo, mismos que proporcionarían una base empírica para desarrollar estrategias educativas y políticas, por tal motivo le solicitamos de la manera más atenta nos de las facilidades para que jóvenes que acuden a su Centro Comunitario nos puedan apoyar respondiendo el cuestionario.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes y en espera de su respuesta.

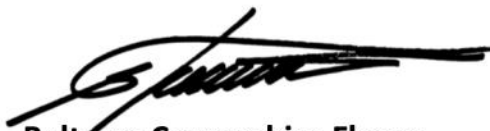
Margarita Emilia González Treviño

Docente investigadora de la Facultad de Ciencias de la Comunicación de la UANL

Directora de tesis

margarita.gonzaleztr@uanl.edu.mx

cel 8180882356



Baltazar Covarrubias Flores

Tesista

cel 8118919318

Monterrey, Nuevo León; 17 de junio, 2021

Licenciada Ana Palmira de la O Lozano
Administradora de Centro Comunitario
P r e s e n t e.-

Por este medio aprovecho para saludarle y solicitar su apoyo para la aplicación del cuestionario de investigación relacionado con el proyecto de tesis: **Impacto del consumo mediático en la percepción de la sexualidad y embarazo entre jóvenes de Nuevo León**, de Baltazar Covarrubias Flores, requisito parcial para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de la Comunicación, en donde una servidora está apoyando en el proceso como directora de tesis.

En el presente estudio la población objetivo son estudiantes mayores de 17 años para conocer el impacto que tienen en ellos los contenidos mediáticos en la percepción de la sexualidad y embarazo, mismos que proporcionarían una base empírica para desarrollar estrategias educativas y políticas, por tal motivo le solicitamos de la manera más atenta nos de las facilidades para que jóvenes que acuden a su Centro Comunitario nos puedan apoyar respondiendo el cuestionario.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes y en espera de su respuesta.



Margarita Emilia González Treviño
Docente investigadora de la Facultad de Ciencias de la Comunicación de la UANL
Directora de tesis
margarita.gonzaleztr@uanl.edu.mx
cel 8180882356



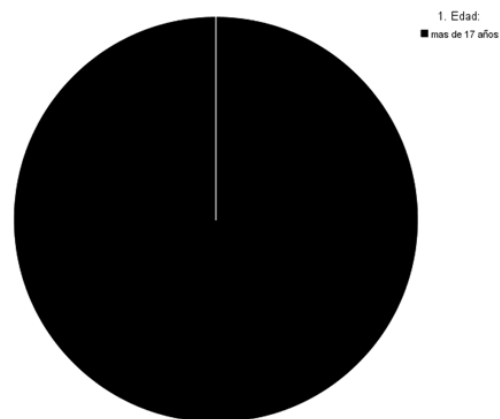
Baltazar Covarrubias Flores
Tesista
cel 8118919318

Anexo 5. Tablas y gráficas.

Tablas y gráficos

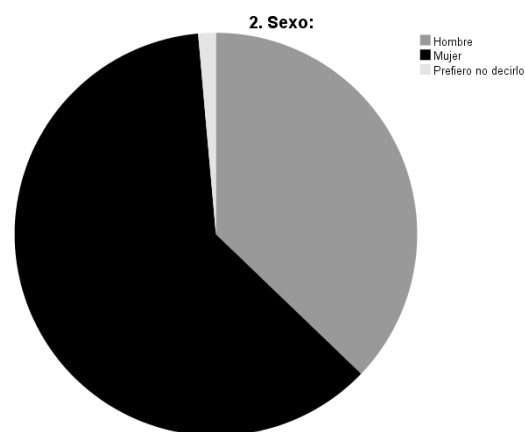
1. Edad:

	Frecuencia	Porcentaje
mas de 17 años	495	100.0
Total	495	100.0



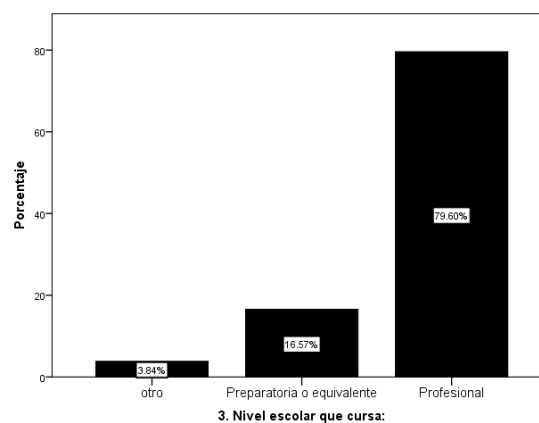
2. Sexo:

	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	184	37.2
Mujer	304	61.4
Prefiero no decirlo	7	1.4
Total	495	100.0

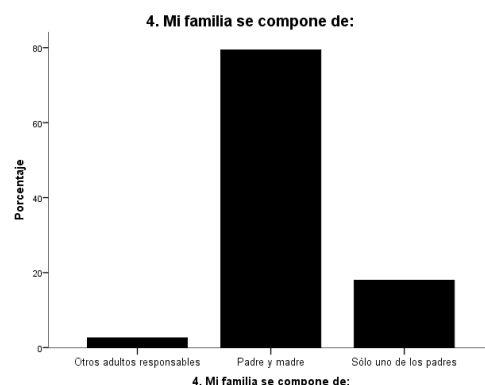


3. Nivel escolar que cursa:

	Frecuencia	Porcentaje
otro	19	3.8
Preparatoria o equivalente	82	16.6
Profesional	394	79.6
Total	495	100.0



4. Mi familia se compone de:		
	Frecuencia	Porcentaje
Otros adultos responsables	13	2.6
Padre y madre	393	79.4
Sólo uno de los padres	89	18.0
Total	495	100.0



5. La primera relación sexual se presenta en:

	Frecuencia	Porcentaje
La adolescencia	217	43.8
La juventud	193	39.0
La vida adulta	85	17.2
Total	495	100.0

6. La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: [La pareja está enamorada]

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	286	57.8
Nunca	5	1.0
Raras veces	90	18.2
Siempre	114	23.0
Total	495	100.0

6. La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: [La pareja insiste demasiado en la prueba de amor]

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	240	48.5
Nunca	49	9.9
Raras veces	132	26.7
Siempre	74	14.9
Total	495	100.0

6. La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: [Todos lo hacen]

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	238	48.1
Nunca	47	9.5
Raras veces	123	24.8
Siempre	87	17.6
Total	495	100.0

6. La primera relación sexual en adolescentes se presenta porque: [Mis personajes favoritos de series, videos o películas lo hacen]

	Frecuencia	Porcentaje
Casi Siempre	79	16.0
Nunca	196	39.6
Raras veces	188	38.0
Siempre	32	6.5
Total	495	100.0

7. La respuesta anterior la diste con base en:

	Frecuencia	Porcentaje
Experiencia personal	189	38.2
Lo que veo en películas, series, videos o contenidos en pantallas digitales	47	9.5
Por amigos o amigas que me contaron	259	52.3
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Anticonceptivos orales]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	64	12.9
Sí conozco	431	87.1
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Anticonceptivos inyectados]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	112	22.6
Sí conozco	383	77.4
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Anticonceptivos locales]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	132	26.7
Sí conozco	363	73.3
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Anticonceptivos subcutáneos]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	217	43.8
Sí conozco	278	56.2
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Quirúrgicos para hombres]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	68	13.7
Sí conozco	427	86.3
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Quirúrgicos para mujeres]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	51	10.3
Sí conozco	444	89.7
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Abstinencia]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	76	15.4
Sí conozco	419	84.6
Total	495	100.0

8. Señala las maneras que conoces de evitar el embarazo: [Coito interrumpido]

	Frecuencia	Porcentaje
No conozco	107	21.6
Sí conozco	388	78.4
Total	495	100.0

8a. Menciona tres métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Primer método enunciado)

	Frecuencia	Porcentaje
condón	341	68.9
DIU	61	12.3
pastillas anticonceptivas	40	8.1
pastilla del día siguiente	13	2.6
parche anticonceptivo	12	2.4
inyección anticonceptiva	6	1.2
condón femenino	5	1.0
abstinencia	5	1.0
Total	483	97.5

8b. Menciona tres métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Segundo método enunciado)

	Frecuencia	Porcentaje
DIU	140	28.3
Pastillas anticonceptivas	113	22.8
condón	81	16.4
pastilla del día siguiente	38	7.7
parche anticonceptivo	34	6.9
condón femenino	25	5.1

implante	16	3.2
vasectomía	11	2.2
inyección anticonceptiva	11	2.2
no contestó	6	1.2
abstinencia	5	1.0
quirúrgicos para mujeres	5	1.0
Total	485	96.8

8c.Menciona tres métodos anticonceptivos que conozcas por orden (Tercer método enunciado)

	Frecuencia	Porcentaje
pastillas anticonceptivas	114	23.0
DIU	103	20.8
parche anticonceptivo	55	11.1
implante	40	8.1
vasectomía	30	6.1
pastilla del día siguiente	26	5.3
condón	25	5.1
no contestó	22	4.4
inyección anticonceptiva	22	4.4
abstinencia	16	3.2
quirúrgicos mujeres	12	2.4
condón femenino	10	2.0
Total	475	95.9

9. De los métodos para prevenir el embarazo que conoces, quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en orden de importancia) Importancia 1

	Frecuencia	Porcentaje
Amigos (as)	183	37.0
personal de salud	109	22.0
docentes	94	19.0
redes sociales o internet	50	10.1
ambos padres	27	5.5
la madre	19	3.8
el padre	9	1.8
personajes series, películas	4	.8

Total	495	100.0
-------	-----	-------

**De los métodos para prevenir el embarazo que conoces,
quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en
orden de importancia) Importancia 2**

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	356	71.9
personal de salud	37	7.5
docentes	32	6.5
redes sociales o internet	27	5.5
ambos padres	15	3.0
la madre	11	2.2
personajes series, películas	8	1.6
el padre	8	1.6
Total	495	100.0

**9. De los métodos para prevenir el embarazo que conoces,
quién fue tu fuente principal (3 opciones colócalos en
orden de importancia) Importancia 3**

	Frecuencia	Porcentaje
No contestó	427	86.2
redes sociales o internet	25	5.1
personal de salud	19	3.8
ambos padres	9	1.8
la madre	6	1.2
personajes series, películas	4	.8
en blanco	3	.6
el padre	2	.4
Total	495	100.0

**Las mujeres en su primera relación sexual no tienen
dolor**

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	437	88.3
Verdadero	58	11.7
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [El uso del condón evita el placer de los hombres]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	464	93.7
Verdadero	31	6.3
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [Tomar alcohol incrementa siempre el placer sexual]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	410	82.8
Verdadero	85	17.2
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [Tomar drogas o alcohol es la única manera de garantizar placer sexual]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	483	97.6
Verdadero	12	2.4
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [La pastilla del día después es un método de planificación familiar]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	398	80.4
Verdadero	97	19.6
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [La decisión de usar o no un método anticonceptivo es más responsabilidad de la mujer]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	459	92.7
Verdadero	36	7.3
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [Si el hombre no tiene relaciones sexuales en el momento que lo desea puede sufrir un daño físico]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	467	94.3
Verdadero	28	5.7
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [Si la mujer está en su periodo igual puede quedar embarazada]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	143	28.9
Verdadero	352	71.1
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [Si lo hicimos sólo una vez no hay riesgo de embarazo]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	454	91.7
Verdadero	41	8.3
Total	495	100.0

10. Señala falso o verdadero [Si tengo una pareja estable, aunque no se use condón no hay riesgo de contraer ETS (enfermedades de Transmisión Sexual)]

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	415	83.8
Verdadero	80	16.2
Total	495	100.0

10. El hombre al no poder controlar sus impulsos sexuales es normal que obligue a la pareja a tener relaciones

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	458	92.5
Verdadero	37	7.5
Total	495	100.0

10. Los hombres que se someten a una vasectomía tienen el mismo deseo

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	133	26.9
Verdadero	362	73.1
Total	495	100.0

10. Si la planeación familiar es la esterilización quirúrgica, es más fácil que el hombre la realice.

	Frecuencia	Porcentaje
Falso	207	41.8
Verdadero	288	58.2
Total	495	100.0

11a. Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (1):

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
VIH o sida	322	65.1
herpes genital	60	12.1
gonorrea	48	9.7
sífilis	23	4.6
VPH (papiloma humano)	18	3.6
clamidia	12	2.4
No sé	8	1.6
lepra	1	.2
blue waffle	1	.2
cáncer	1	.2
infección urinaria	1	.2
Total	495	100.0

11b. Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (2):

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
No sé	131	26.5
herpes genital	87	17.6
gonorrea	81	16.4
sífilis	69	13.9
VIH o sida	51	10.3
VPH (papiloma humano)	45	9.1
clamidia	26	5.3
infecciones	1	.2
hepatitis	1	.2
cirrosis	1	.2
cáncer	1	.2
candidiasis	1	.2
Total	495	100.0

11c. Qué tipos de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) conoces (3):

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
No sé	223	45.1
gonorrea	73	14.7
VIH o sida	52	10.5
sífilis	52	10.5
herpes genital	45	9.1
VPH (papiloma humano)	27	5.5
clamidia	15	3.0
hepatitis	3	.6
verrugas	1	.2
tricomoniasis	1	.2

sirores	1	.2
infección genital	1	.2
cáncer	1	.2
Total	495	100.0

**12a. Cuáles ETS pueden causar la muerte
(1):**

	Frecuenci a	Porcentaj e
VIH o sida	328	66.3
sífilis	70	14.1
No sé	43	8.7
todas, si no se tratan	15	3.0
todas	12	2.4
VPH (papiloma humano)	8	1.6
casi todas	5	1.0
gonorrea	5	1.0
varias	3	.6
muchas	2	.4
cáncer	1	.2
Clamidia, Gonorrea, Herpes, Sifilis y VIH	1	.2
herpes genital	1	.2
Herpes	1	.2
Total	495	100.0

**12b. Cuáles ETS pueden causar la
muerte (2):**

	Frecuenci a	Porcentaj e
No contestó	433	87.5
sífilis	16	3.2

VIH o sida	16	3.2
VPH (papiloma humano)	12	2.4
gonorrea	9	1.8
hepatitis	4	.8
herpes genital	2	.4
clamidia	2	.4
cáncer	1	.2
Total	495	100.0

12c. Cuáles ETS pueden causar la muerte (3):

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
	477	96.4
VPH (papiloma humano)	6	1.2
sífilis	5	1.0
VIH o sida	3	.6
herpes genital	2	.4
gonorrea	1	.2
clamidia	1	.2
Total	495	100.0

13a. Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas:

	Frecuencia	Porcentaje
		e
Élite	98	19.8
Sex Education	76	15.4
Euphoria	34	6.9
Riverdale	21	4.2
Stranger Things	19	3.8
Heartstopper	18	3.6
No Veo Series	14	2.8

No Recuerdo	12	2.4
Teen Wolf	12	2.4
Gossip Girl	11	2.2
13 Reasons Why	9	1.8
No Contestó	9	1.8
Sabrina La Bruja Adolescente	6	1.2
Stand De Besos	6	1.2
Malcom El De Enmedio	6	1.2
Proyecto X	5	1.0
Las Ventajas De Ser Invisible	5	1.0
El Stand De Los Besos	5	1.0
Drake Y Josh	4	.8
Skins	4	.8
Pretty Little Liars	4	.8
Control Z	4	.8
Total	495	100.

13b. Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas:

	Frecuenci a	Porcentaje
No contestó	58	11.7
Élite	50	10.1
Sex Education	48	9.7
Euphoria	43	8.7
Riverdale	24	4.8
Stranger Things	17	3.4
Control Z	16	3.2
Heartstoooper	14	2.8
Teen Wolf	9	1.8
Gossip Girl	9	1.8
Skins	7	1.4
Young Royals	6	1.2
Rbd	6	1.2
Pretty Little Liars	6	1.2
Atypical	6	1.2
13 Reasons Why	6	1.2
Proyecto X	5	1.0
On My Block	5	1.0
iCarly	5	1.0

Chicas Pesadas	5	1.0
A Todos Los Chicos De Los Que Me	5	1.0
Enamoré		
Gilmore Girls	4	.8
Baby	4	.8
Total	495	100.0

13c. Menciona el nombre de 3 series o películas de tu preferencia en la que los adolescentes son protagonistas:

	Frecuencia	Porcentaje
No Contestó	93	18.8
Sex Education	33	6.7
Élite	31	6.3
Euphoria	26	5.3
Stranger Things	21	4.2
Riverdale	17	3.4
Control Z	16	3.2
Rbd	10	2.0
Heartstopper	9	1.8
Gossip Girl	8	1.6
13 Reasons Why	8	1.6
Skins	7	1.4
¡Carly	7	1.4
Stand De Los Besos	6	1.2
Pretty Little Liars	6	1.2
I Still Believe	6	1.2
Anne With An E	6	1.2
Sabrina La Bruja Adolescente	5	1.0
Proyecto X	5	1.0
Malcolm El De Enmedio	5	1.0
Glee	5	1.0
Crepúsculo	5	1.0
Young Royals	4	.8
On My Block	4	.8
Mi Vida A Los 17	4	.8
A Dos Metros De Ti	4	.8
Total	495	100.0

14. En cuáles de estas series o películas se observa que las adolescentes se vistan de manera provocativa:

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
Ninguna	97	19.6
Élite	95	19.2
Todas	88	17.8
Euphoria	46	9.3
Sex Education	35	7.1
No contestó	23	4.6
No lo sé	14	2.8
Riverdale	14	2.8
ninguna	7	1.4
Glee	6	1.2
La vestimenta provocativa no existe, nadie se viste para provocar a nadie	5	1.0
Gossip girl	4	.8
Chicas pesadas	4	.8
Total	495	100.0

15a. En cuáles de estas series o películas se observa que los adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales:

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
Todas	148	29.9
Élite	74	14.9
Sex Education	59	11.9
Ninguna	35	7.1
Euphoria	32	6.5
No contestó	14	2.8
Riverdale	13	2.6

No lo sé	11	2.2
13 Reasons Why	8	1.6
No veo series	8	1.6
Gossip Girl	6	1.2
Proyecto X	6	1.2
Control Z	5	1.0
After	5	1.0
Young Royals	4	.8
Stranger Things	4	.8
Teen Wolf	4	.8
Total	495	100.0

15b. En cuáles de estas series o películas se observa que los adolescentes busquen o tengan relaciones sexuales:

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
N/A	406	82.0
Sex Education	16	3.2
Élite	13	2.6
Euphoria	13	2.6
Riverdale	7	1.4
Através de mi ventana	3	.6
Gossip Girl	3	.6
Skins	3	.6
Teen Wolf	3	.6
Total	495	100.0

16. ¿En cuáles de estas series o películas en las que los y las adolescentes tienen relaciones sexuales, es con la aprobación de los padres?

	Frecuencia	Porcentaje
	a	
nunca	232	46.9

raras veces	179	36.2
casi siempre	60	12.1
Siempre	24	4.8
Total	495	100.0

17. Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran finales felices

	Frecuencia	Porcentaje
casi siempre	226	45.7
raras veces	216	43.6
nunca	28	5.7
Siempre	25	5.1
Total	495	100.0

18. Las series o películas en las que los adolescentes tienen relaciones sexuales muestran las consecuencias de ello

	Frecuencia	Porcentaje
raras veces	193	39.0
casi siempre	174	35.2
Siempre	86	17.4
nunca	42	8.5
Total	495	100.0

19. En caso de que estas series o películas muestran las consecuencias de tener relaciones sexuales éstas son sobre:

	Frecuencia	Porcentaje
La responsabilidad del embarazo en la adolescencia	247	49.9
El riesgo de sufrir ETS (enfermedad de transmisión sexual)	112	22.6
El riesgo en la salud de las niñas y adolescentes	50	10.1
No muestran contenido sexual	46	9.3
El riesgo de que haya desestabilidad en la familia	40	8.1
Total	495	100.0

20. Lo que los medios digitales proyectan sobre la sexualidad y el embarazo en películas o series es:

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
Cierto porque se basan en cosas que le pasan a todo el mundo	288	58.2
Falso porque son historias para entretener	207	41.8
Total	495	100.0

21. Si necesitaras saber algo sobre sexualidad, embarazo o ETS, dónde buscarías la información:

	Frecuencia	Porcentaje
	a	e
Con especialistas de la salud	307	62.0
En las redes sociales o internet	120	24.2
Con los padres o familia	40	8.1

Con amigos o amigas	16	3.2
Con docentes	10	2.0
En películas o series	2	.4
Total	495	100.0