

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LAS AMÉRICAS

ESCUELA DE PERIODISMO

“Determinar los aspectos más relevantes que pueden disminuir el riesgo de un embarazo precoz y la información brindada por el Ministerio de Salud a través de los medios de comunicación televisivos Teletica Canal 7, Repretel Canal 6 y Multimedios Canal 8 durante el año 2020 y el primer semestre del año 2021 en Costa Rica”

María José Espinoza Campos

TUTORA

Ana García Castellón

SEDE ARANJUEZ

2022

Tabla de contenido

Contenido

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
Tabla de contenido.....	5
CAPÍTULO I: PROBLEMA	8
Justificación	8
Planteamiento del problema.....	9
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos	10
Antecedentes	10
Historia.....	11
Investigaciones Internacionales.....	11
Investigaciones nacionales	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	24
Comunicación	24
Elementos de la comunicación	25
Periodismo	27
Periodismo social	27
Medios de comunicación	31
Audiovisuales.....	34
Televisión.....	35
Canales de televisión	36
Teletica	36
Repretel	37
Multimedios	38
Programación	38
Salud	40
Ministerio de Salud.....	40
Caja Costarricense de Seguro Social	43
Embarazo precoz.....	45

Consecuencias mentales	47
Consecuencias físicas	48
Educación sexual	49
Ayuda psicológica.....	51
Instituciones de ayuda social	52
Patronato Nacional de la Infancia	52
Instituto Nacional de la mujer.....	55
Ministerio de Educación Pública	56
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	60
Enfoque de la investigación	60
Método	62
Fuentes de información.....	64
Muestra de investigación	65
Criterios de inclusión	65
Criterios de exclusión	66
Unidades de Análisis	66
Instrumentos.....	68
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE DATOS	69
Unidad de análisis 1: Situaciones que le permiten a las personas menores de edad recapacitar, afrontar y a no ser partícipe de un embarazo precoz.	71
Unidad de análisis 2: Dar a conocer los medios con los que el Ministerio de salud brinda un plan de educación sexual a las personas menores de edad.	97
Unidad de análisis 3: Analizar la transformación que producen los medios de comunicación en las personas menores de edad.	108
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	116
CONCLUSIONES	116
RECOMENDACIONES.....	119
Bibliografía	120

Ilustración 1	25
Ilustración 2 Género	69
Ilustración 3 Edad	70
Ilustración 4 Nivel de estudios	71
Ilustración 5 Edad de adolescentes	72
Ilustración 6 Edad de vida sexual	72
Ilustración 7 Educación sexual en el hogar	74
Ilustración 8 Educación sexual en el colegio	75
Ilustración 9 Se normaliza un embarazo en adolescente	77
Ilustración 10 Conoce adolescentes en embarazos	78
Ilustración 11 Daños de embarazos en adolescentes	81
Ilustración 12 Han visto campañas del tema en la televisión	108
Ilustración 13 Canales en los que vieron campañas	109
Ilustración 14 Información en televisión ayuda a prevenir casos	110
Tabla 1	61
Tabla 2	62
Tabla 3	66
Tabla 4 Causas de un embarazo	79
Tabla 5 Opcion para disminuir embarazos	91
Tabla 6 Aspectos para prevenir embarazos en televisión	112

CAPÍTULO I: PROBLEMA

Justificación

El embarazo precoz es frecuente actualmente, se considera un problema de comunicación y de salud pública a nivel mundial, también es vinculado a problemas de índole social.

La adolescencia es una etapa decisiva en la vida de todas las personas, en esta se viven cambios a nivel físico, emocional y otros. El embarazo precoz interrumpe estos cambios y perturban el desarrollo de la persona menor de edad, viéndose obligada a vivir procesos y situaciones que no forman parte de su etapa de crecimiento aún.

Debido a esto, es de mucho valor y aporte conocer e indagar más sobre este tema con el fin de disminuir el riesgo de un embarazo precoz. No solo buscar culpables, sino reflexionar y llevar a soluciones para disminuir estadísticas que están en aumento.

En la actualidad, se debe de llegar a la sociedad y a las comunidades desde los canales que ellos están inmersos, como la comunicación, redes sociales, canales de televisión.

Los canales de comunicación son la clave que se requiere para que la población se mantenga informada y establece medidas de prevención en el ámbito escolar, comunitario y familiar para poder ejercer influencia en la disminución de embarazos de niñas y adolescentes tanto en Costa Rica como en el mundo entero, por lo cual en esta investigación se trabajará para evidenciar que los factores pueden disminuirse mediante estrategias en unión del estado, las instituciones junto con canales de televisión.

Planteamiento del problema

En los últimos años, el embarazo precoz trasciende a una problemática de la salud y termina siendo un mecanismo de reproducción enfocado a la pobreza de la niña y la mujer a la falta de comunicación, educación, empleo ingresos y participación.

Es un tema en el cual toda la sociedad ve y habla, sin embargo, no se aporta para actuar directamente en este problema actual, ya que un embarazo va más allá, son muchas veces consecuencias de un círculo social difícil y vulnerable al que se encuentra la población, por otra parte, el problema no termina cuando nace un bebé, sino que más bien ahí inicia una nueva etapa llena de retos de cambios completos en la vida de esa adolescente y sus familias, si es que cuenta con ellas.

Por lo cual, es indispensable evidenciar que es un problema de toda la sociedad, que se debe de intervenir para así ir eliminando la brecha de desinformación y el mal actuar, el brincar procesos y querer ir más allá, esto lleva a reflejar que es lo que se hace desde las distintas plataformas actuales en la cual se puede hacer una visibilización del problema.

Por lo cual se plantea como problema de investigación ¿cuáles son los aspectos más relevantes que pueden disminuir el riesgo de un embarazo precoz mediante la información que brinda el Ministerio de Salud a través de los medios de comunicación televisivos Teletica Canal 7, Repretel Canal 6 y Multimedios Canal 8 en el año 2020 y el primer semestre del año 2021 en Costa Rica?

Objetivo General

Determinar cuáles son los aspectos más relevantes que pueden disminuir el riesgo de un embarazo precoz mediante la información que brinda el Ministerio de Salud a través de los medios de comunicación televisivos Teletica Canal 7, Repretel Canal 6 y Multimedios Canal 8 en el año 2020 y el primer semestre del año 2021 en Costa Rica.

Objetivos Específicos

Objetivo 1: Analizar la situación actual que afrontan las mujeres embarazadas que han tenido que afrontar un embarazo precoz y la falta de información.

Objetivo 2: Conocer los medios con los que cuenta el Ministerio de salud para informar a las personas menores de edad de la importancia de una salud sexual sana.

Objetivo 3: Analizar el impacto que generan los medios de comunicación mediante las campañas de educación sexual y prevención de embarazos en personas menores de edad

Antecedentes

En este apartado se presentarán documentos en los cuales se han dado con precedentes investigaciones que tienen relevancia con el tema estudiado, en aspectos del embarazo precoz y la divulgación en medios de comunicación.

El tema de embarazo precoz se estudia desde el área de medicina, psicología y trabajo social, por lo cual se tomarán de esas ramas para entender un poco más lo ya estudiado, en el tema de la comunicación y divulgación de estos temas se encuentran muy pocos documentos, tesis, por lo cual es parte de una de las limitaciones en este apartado, ya que no

se encuentran de estos respaldo, por el mismo aspecto se presentan tres documentos nacionales, por lo cual el resto de investigaciones son internacionales.

Historia

Los medios de comunicación son instrumentos que se utilizan actualmente en la sociedad para informar y comunicar, pueden presentarse de manera textual, sonora o audiovisual. Estos son divididos en masivos o no masivos.

Los medios de comunicación masivos son aquellos canales que transmiten un mensaje a una gran cantidad de personas, por ejemplo: la televisión.

La televisión es un medio audiovisual, como se menciona anteriormente, masivo, y además se considera de los más dominantes. Este puede generar gran impacto e influencia en las personas.

Con base en Vega (1987) la Historia de la televisión en Costa Rica:

Llegó en 1960 a suelo costarricense por una señal que interrumpió los hogares de miles de personas Vega (1987) citado por Mora (2019): “En mayo de 1960 se inauguran las transmisiones televisivas en Costa Rica con las primeras emisiones de Teletica Canal 7, un canal de televisión que mantiene vigencia hasta la actualidad” (p.42).

El contenido que ofrece la televisión y en este caso los medios de comunicación generan impacto en los adolescentes quienes se encuentran en una etapa muy vulnerable y de fácil influencia a nivel de educación sexual, vivencias familiares, entretenimiento y demás.

Investigaciones Internacionales

América Latina y el Caribe cuentan con la segunda tasa más alta en el mundo de embarazos en adolescentes, superada por África subsahariana.

Mencionan, Diamdra, M. Hurtado, M. (2018) en la tesis de comunicación “estrategia de comunicación para sensibilizar a los estudiantes del 5to año “a” de secundaria de la institución educativa “Juan Manuel Iturregui” en acciones de prevención del embarazo adolescente, Lambayeque 2017”, cita que,

El embarazo adolescente o embarazo precoz es un problema que no solo afecta a la adolescente que lo vive, sino que es un problema social, ya que por lo general estas jóvenes responsabilidades que es estudiar. Nuestro país no es ajeno a esta problemática, que día a día se traduce en estadísticas de crecimiento de casos de madres adolescentes, sobre todo en zonas rurales donde se concentra el mayor número de embarazos adolescentes. (p.30)

En algunos programas de televisión el contenido sexual es altamente expuesto, pero las consecuencias que produce el coito a temprana edad no se les informa del todo. Según la Agencia de comunicaciones Discover Thompson Reuters, un estudio realizado por la organización sin fines de lucro RAND, vincula los embarazos en adolescentes con los programas de televisión.

Los investigadores de la ONG RAND dijeron que su estudio de tres años es el primero en vincular los programas de televisión “picantes” con un comportamiento sexual arriesgado por parte de los adolescentes. Citado por Reuters, (2008) “Nuestros descubrimientos sugieren que la televisión puede desempeñar un papel significativo en las altas tasas de embarazo adolescente en Estados Unidos”, menciona Anita Chandra, una

científica del comportamiento que lideró la investigación para RAND, una organización de investigación.

Por otra parte, Ramos, F. (2016), en la tesis “Factores que influyen en el embarazo de adolescentes en la jurisdicción del puesto de Salud la Mejorada-Huaytara-Huancavelica-2016”, cita en el objetivo general “Determinar los factores que influyen en el embarazo de los adolescentes de la Jurisdicción del Puesto de Salud LA MEJORADA – 2016”, en donde citan como conclusión

Existe una falta de comunicación, o de conocimiento de los padres de cómo comunicar lo que es una relación sexual y sus consecuencias, muchas veces no comunican por “vergüenza de cómo voy a hablar esas cosas con mis hijas o hijos, El conocimiento de temas sexuales, lo tienen a través de fuentes no confiables, como es el internet, la TV, la radio, etc. (p.53)

El problema en sí nace desde la falta de comunicación abierta desde el núcleo familiar, se cree que la información está en la calle, pero es el primer error que se reconoce desde la realidad actual y las estadísticas.

Rojas, E. (2019), en la tesis “Factores de riesgo asociados en el embarazo en adolescentes en el hospital nacional Hipólito Unanue en el año 2018”, teniendo como objetivo general “Determinar los factores de riesgo asociados con el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018”, llegando a conclusiones como:

La ocupación de no estudiar resultó ser un factor de riesgo individual para el embarazo en adolescentes en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2018,

en nivel socioeconómico, el haber recibido información sobre Salud, Sexual y Reproductiva, y sobre métodos anticonceptivos no resultaron ser factores de riesgo socioeconómicos para el embarazo en adolescentes. (p.48)

Aparte de la falta de comunicación y apertura en las familias otro factor que incide en el embarazo precoz es el dejar la escuela o colegio, en donde las y los adolescentes buscan opciones para salir, divertirse y en qué ocupar su mente, esto hace que las decisiones no sean las mejores.

Zamora M (2011) en la tesis “la televisión como medio de comunicación y su influencia en los embarazos precoces en adolescentes de 13 a 17 años, de edad del cantón la Libertad provincia de Santa Elena, año 2011”, citando como objetivo general “Determinar las causas y cómo influye la televisión en embarazos precoces de las adolescentes de 13 a 17 años, de edad, para buscar alternativas de solución a través de una capacitación y poder brindar informados mejorando así su estilo de vida” (p.19), llegando a conclusiones como “los resultados que dan las encuestas reflejan la necesidad urgente de realizar un taller de capacitación, sobre los efectos de la televisión y su incidencia en los adolescentes en cuanto al conocimiento de sexualidad y embarazo precoz” (p.85).

Los medios de comunicación tienen una influencia directa en las personas, por lo cual, se presentan una serie de oportunidades en los cuales indirectamente hacen insinuaciones de manera sexual, llevando la imaginación de las personas más allá y creando una afectación directa, muchos anuncios instan a “cuidarse” y no a evitar estos episodios.

Rodríguez, J. (2020), en la tesis “Estrategias de comunicación en salud para intervenir factores psicosociales asociados a los embarazos no deseados en los adolescentes

de Valledupar, 2020”, citando como objetivo general “Proponer estrategias de comunicación en salud orientadas a los factores psicosociales para prevenir el embarazo no deseado en los adolescentes de Valledupar” (p.17), llegando a conclusiones:

Se logrará con un trabajo articulado entre el estado, las instituciones de salud y la familia, destacando la utilidad de las estrategias de comunicación en salud en este proceso, ya que, a través del aporte de estas, se logra llegar a muchas comunidades, trasformando vidas y dejando huellas permanentes (p.67).

Las estrategias le corresponden a toda la población como tal, sin embargo, desde el estado y empresas consolidadas puede darse un mayor impacto en el momento de planear una estrategia de comunicación, las instituciones de la mano con los medios de comunicación deben de dar una línea de acción para promulgar este tipo de información, la cual sea verídica y de confianza para así impactar a la sociedad.

Rojas, L. Castillo, E. (2017), en la tesis “factores que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 13 – 17 años en la unidad materno infantil de la libertad, San José de Cúcuta”, citando como objetivo general “Determinar los factores que influyeron en el embarazo de las adolescentes entre los 13 – 17 años que asisten a control prenatal en la Unidad materno infantil de La Libertad, San José de Cúcuta” (p.19), llegando a conclusiones:

El conocimiento sobre sexualidad influye en los embarazos de las adolescentes desde la casa hasta el momento de la escolaridad ya que se toma como un factor débil porque no recibieron información, orientación, acompañamiento y conocimiento sobre los temas de sexualidad dejando así

a libre pensar sus conocimientos, sus dudas que al pasar el tiempo se incrementan creando así un factor de riesgo para nuevos embarazos en la adolescencia como factores influyentes. Un promedio de los resultados reflejan que las adolescentes tienen conocimientos sobre métodos de planificación pero hacen caso omiso al no ponerlos en práctica también se ve reflejado que con la mayor parte de personas que dialogan sobre el tema de sexualidad son con sus amigos por miedo a ser juzgados, regañados por sus padres y esto no es conveniente ya que los conocimientos que tienen las pueden confundir y hacen caso a mitos incrementando así cada vez más los factores de riesgo para un embarazo en la adolescencia. (p.83)

Gracias a la democratización de la Internet, redes sociales y canales de televisión abierta existe información en todo lado, sin embargo, si no se estudia, indaga, no va a dar respuesta positiva, abiertamente se habla de métodos anticonceptivos, sin embargo, es el ir más allá, es quitar mitos y no tener miedo de hablar de ellos, para evitar confusiones y consecuencias fuertes.

Herrera, R. Pertuz, J. (2021) en la tesis “embarazo en adolescentes escolarizadas como problema de salud pública”, citando como objetivo principal “Analizar el embarazo de adolescentes escolarizadas como problema de salud pública” (p.26), concluye que:

Aunque la política de salud –en lo referente a la prevención y mitigación del embarazo en adolescentes- ha logrado avances técnicos importantes con la aplicación de los enfoques de política como criterios conceptuales que guían la formulación y la implementación, esto no se evidencia en lo relativo a la política educativa. Esto limita las condiciones de posibilidad de desarrollar

un enfoque de salud pública en la atención del embarazo en adolescentes escolarizadas. Tomar en cuenta estos aspectos permitiría lograr mayor participación social, generar una actuación basada en las determinaciones locales, una mayor formalización gerencial –tanto educativa como social- así como la aplicación de nuevas estrategias pedagógicas que contribuyan a una profundización de la prevención y mitigación la situación a intervenir. (p.175)

El embarazo no es un problema, pero si trae consigo consecuencias en la vida de las personas, muchas veces los nuevos bebés vienen con una carga social y a un círculo en el cual está rodeado de vulnerabilidad, esto porque las madres como seres humanos estaban en edad corta para una responsabilidad de esas, por lo cual estrategias de prevención es lo que se debe de proyectar en la actualidad.

Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) en la tesis “Embarazo adolescentes entre 12 y 19 años”, citando con el objetivo principal “Identificar los factores que inciden en el aumento de embarazo en adolescentes entre 12 y 19 años del departamento de Santa Rosa durante el año 2010” (p.3), llegando a conclusiones como,

En la expresión escrita en las encuestas a adolescentes del departamento de Santa Rosa, se puede detectar, la preocupación en nuestro ámbito como responsables de cumplir un rol importante en la comunidad, ante la problemática como es el embarazo en las adolescentes, al seguir detectando el déficit de transmitir conocimientos del cuidado y el buen uso de los métodos anticonceptivos y la poca intervención y concientización de valores

en el auto cuidado desde la perspectiva familiar y por ende insertados en la sociedad. (p.32)

Aunque la información está, debe de transmitirse de una manera más segura y abierta, realizar intervenciones en las instituciones. Crear nexos e intervenciones en donde se traten los factores en los cuales existen ineficiencias.

Valles, S. García, B. (2017) en la tesis “Relación de los medios de comunicación con el embarazo adolescentes. Hospital Minsa II-2 Tarapoto, período Julio-noviembre 2016”, citando como objetivo general “Determinar la relación de los medios de comunicación en el embarazo adolescente. Hospital MINSA II-2 Tarapoto, período Julio – noviembre 2016”, (p.31) llegando a conclusiones:

Las características de uso de los medios de comunicación en adolescentes gestantes y no gestantes atendidas en el Hospital MINSA II2 Tarapoto, fueron: En relación con el número de horas de uso de los medios de comunicación, el 17,7% de adolescentes usan 3 horas la televisión, el 3,6% usan por 4 horas la radio, el 31% usan de 3 a 4 horas el internet, el 21,3% usan 3 horas las redes sociales. Con respecto al tipo de programa de su mayor agrado, el 37,0% ven programas de entretenimiento y el 6,7% programas para adultos. El 66% manifestaron que ocasionalmente los medios de comunicación transmiten contenidos sexuales; en cuanto al tipo de red social que utiliza, el 66,7% es el Facebook, seguido de un 22% el WhatsApp y cuyo fin de uso, el 42.3% es hacer amigos. Existe relación significativa al 5% de los medios de comunicación con el embarazo adolescente. Hospital MINSA

II-2 Tarapoto, periodo Julio – noviembre 2016; con el uso del internet $p=0,001$ y radio $p = 0,009$. (p.63)

No cabe duda de que los adolescentes usan permanentemente los distintos medios de comunicación, por lo cual debe darse una apertura en estrategias para mitigar estas estadísticas y disminuir los embarazos adolescentes, sin importar la zona y la economía ya que este tema implica a toda la sociedad.

López, T. Pavón, T. Vásquez, M. (2016) en la tesis “Influencia de los principales factores de riesgo y los medios de comunicación en embarazadas adolescentes del Barrio Los Sánchez, Municipio de Diriamba, Carazo. I y II semestre 2016”, expresando como objetivo general “Analizar la influencia de los principales factores de riesgo y los medios de comunicación con el embarazo en adolescentes del Barrio Los Sánchez, Municipio de Diriamba, Carazo. I y II semestre 2016” (p.9), llegando a conclusiones:

Los medios de comunicación que ejercen una alta influencia en el embarazo a temprana edad son: La televisión por las novelas y películas, y las redes sociales, ya que ellas refieren hacer uso de todos estos medios con mayor porcentaje, y que la gran mayoría han visto escenas o imágenes sexuales en estos mismos, dato que se relaciona con la opinión de los profesionales de salud los cuales nos sirvieron como informantes claves. (p.74)

Los medios de comunicación impulsan una línea de acción de los adolescentes, por lo cual, al ver este tipo de contenido de una manera directa o indirecta instan a seguir los pasos de esas personas que se idealizan en los programas que transmiten, por lo cual, es

indispensable reactivar un proceso para mitigar acciones en consecuencias a lo que se trasmite.

Investigaciones nacionales

Costa Rica, no se excluye como país en América Latina que no cuenta con embarazos en edades tempranas, pero con el pasar de los años esta problemática ha disminuido.

Patricia Salgado, (2013) en un artículo para “El Fondo de Población de Naciones Unidas” (UNFPA) expresa “La posibilidad y responsabilidad de prevenir embarazos en la adolescencia, no corresponde solo a las personas adolescentes, sino que es de todas y todos; como sociedad tenemos una responsabilidad en garantizar condiciones y oportunidades para el desarrollo pleno de las personas adolescentes” (párr.6).

No se debe excluir a nadie de estas responsabilidades, es un tema abierto, sin importar el sexo y el género, ya que son consecuencias directas a la sociedad.

Anchía, S. et al., (2012) en la tesis “Adolescentes Embarazadas: Un análisis de la prestación de los servicios de Trabajo Social desde los Hospitales: México, San Juan de Dios, Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia y Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, a la luz de la Política Social en Salud dirigida a esta población, durante los años 2011 y 2012” expresando como objetivo general “Analizar la pertinencia entre la Política Social dirigida a las Adolescentes Embarazadas y su expresión en los procesos de trabajo desarrollados por los y las Trabajadoras Sociales para la atención a esta población, desde los Hospitales San Juan de Dios, Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, México y el Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, durante los años 2011 y 2012, con la finalidad de fortalecer los procesos de trabajo de las y los profesionales”, expresan:

Frecuentemente se habla del embarazo adolescente como problema en sí mismo, sin tomar en cuenta que el problema lo generan fundamentalmente las condiciones en que se produce, especialmente la falta de información, el inadecuado manejo de la sexualidad, la asignación exclusiva de la responsabilidad del embarazo a la mujer, la falta de apoyo familiar, la ausencia de padre, el no acceso a los servicios de salud, las limitadas oportunidades que se les presentan a la mujeres adolescentes para construir proyectos de vida (Centro para el desarrollo de la Mujer y Familia, citado por Chávez y Delgado. (2003, p.52)

Mas allá de un embarazo son las condiciones, es el querer asumir responsabilidades y acciones que aún no les corresponde, por lo cual todo el sistema se ve afectado, así mismo citando como conclusiones:

Las profesionales reconocen que los cambios estructurales por los que atraviesa la Caja Costarricense del Seguro Social, de los cuales deriva la desaparición del Programa de Atención Integral al Adolescente que dictaba los lineamientos de atención de la población adolescente en la institución, dejó un vacío en cuanto a la gestión de política social, investigaciones, material informativo e iniciativas de abordaje para este grupo etario. (p. 224)

No se puede pretender que la CCSS sea la responsable directa de estos planes o acciones en la cual toda la sociedad está implicada, se deben de crear estrategias a nivel general iniciando desde los medios de comunicación que es lo que más impacto genera en la actualidad.

Galeano, (2019) en la tesis “Narrativa y mitos familiares asociados al embarazo adolescente en madres de 15 a 18 años en Tirrases de Curridabat”, desarrollando como objetivo general “Analizar la narrativa y mitos familiares asociados al embarazo adolescente en madres de 15 a 18 años en Tirrases de Curridabat, durante el segundo semestre del 2017”, cita a Savin, Diamond, Diamond (2004),

Las diferencias en el desarrollo sexual en la etapa de la adolescencia están medidas por los cambios biológicos y a la vez por reglas socioculturales, explican que las motivaciones en el acto coital y el deseo sexual se ven atraídos por el entorno, como por ejemplo los canales de televisión, internet, así como las creencias en torno que se vinculan con el romanticismo, relaciones de pareja y exploración. (p.16)

Llegando a conclusiones,

Finalmente todos creen que los pobres jóvenes no tienen ni idea de lo que están haciendo, que son adolescentes ilusos que simplemente están muy deseosos de experimentar con su sexualidad y por eso no se cuidan, porque son tan ilusos que no saben que con una relación coital puede darse un embarazo y menos aún entienden qué es un método anticonceptivo o cómo se usa, esta imagen de ingenuidad descarga la responsabilidad que ellos adquieren y elimina culpas del sistema familiar, entonces se da la idea de que basta brindar educación sexual en las escuelas y colegios para que se acabe la ignorancia y se eviten los embarazos adolescentes, dejando por fuera otras variables que surgían en su narrativa tales como el deseo de ser madres. (p.97)

Sin importar la edad de cada uno es responsable de sus actos, y eso no se puede eliminar y mucho menos pasar por alto, no se puede culpar a otros por lo que hacen unos, sin embargo, siempre se puede ayudar, a crear espacios en los cuales se interiorice sobre lo que en realidad está pasando o puede pasar, no es buscar culpables, es buscar soluciones.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

En el capítulo II se reflejará teoría en relación con el tema de investigación, Hernández, Sampieri (2008) menciona que un Marco Teórico es “un compendio escrito de artículos, libros y otros documentos que describen el estado pasado y actual del conocimiento sobre el problema investigado”.

En este capítulo se realizará una investigación sobre ciertos conceptos de la comunicación, por ejemplo, los medios de comunicación más vistos por las personas que residen en Costa Rica. Además, se expondrá la labor que cumple el Ministerio de Salud, ente encargado de velar por la salud de toda persona costarricense o que habite en dicho país.

Comunicación

La comunicación está integrada permanentemente a la vida de las personas, ya que día tras día las personas se comunican, hablan, comparten y expresan entre sí, por lo cual, este no es un término o un tema en el cual las personas no conocen, al contrario, son partícipe constantemente de ellas.

Calle, P. (2012) cita a Gordon, J. (1997), sobre el concepto de comunicación “es aquel proceso, flujo o intercambio de información entre dos o más partes, cuya función básica es compartir información, hechos, suposiciones, comportamientos, actitudes y

sentimientos con personas grupos o incluso organizaciones” (p.28), por lo cual, el compartir e interactuar desde cualquier aspecto ya es comunicación.

Hellriegel (2004) citado por Calle, P. (2012) expresa “transmisión y recepción de pensamientos, hechos, creencias, actitudes y sentimientos mediante uno o más medios de difusión de generan una respuesta” (p.28), para una comunicación correcta debe de existir más de una persona, ya que es el intercambio de información.

Lussier, R. (2002) citado por Calle, P. (2012) explica “Proceso que consiste en transmitir información y significado. Se produce cuando todas las partes entienden el mensaje desde el mismo punto de vista” (p.28), por lo tanto, una comunicación efectiva es cuando el mensaje llega correctamente se entiende lo que se expresó y logra que todos estén entendidos.

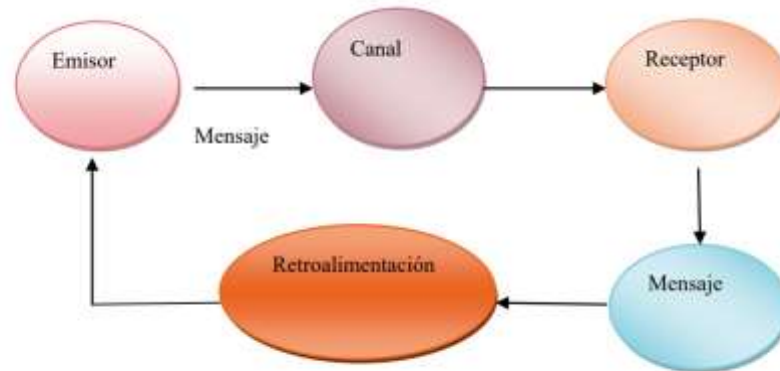
Elementos de la comunicación

La comunicación debe ser definida como parte esencial en los distintos departamentos o funciones desde un aspecto profesional, en cualquier tipo de empresa, ya que es la base para que todo se entienda y se elabore de una manera correcta las distintas obligaciones en las que se basa la empresa o actividad.

Petro (2005) citado por Calle, P. (2012) describe el proceso de comunicación con el siguiente esquema:

Ilustración 1

Proceso de comunicación



Nota: Proceso de comunicación según Petri. Tomado de Calle, P. (2012) p.29

Por lo cual, parafraseando a Calle, P. (2012) los elementos de la comunicación se expresan así:

Emisor: De donde sale el mensaje, la persona encargada de transmitir, de donde sale la idea.

Mensaje. Lo que se quiere expresar, las expresiones verbales o no verbales que se utilizan para comunicar.

Canal: medio por el cual va a circular.

Receptor: El que recibe el mensaje, a quien se le transmite y le da un significado.

Retroalimentación: Al ser un proceso activo suele generar respuestas por parte del receptor.

Por lo cual, estos elementos son indispensables, ya que es desde el principio básico de una comunicación efectiva, en el que se dé el intercambio de información de una manera sana.

Periodismo

Es indispensable explicar teóricamente que es periodismo por lo cual Ramos, C. (2016) expresa “Periodismo es la actividad y práctica de recolectar y publicar información relativa a la actividad diaria, especialmente de hechos de interés colectivo” (p.9), aunque muchos pueden realizar esta actividad diariamente, el periodismo es una profesión, teniendo como base informar y comunicar a la población, creando un lazo social en donde se informa en temas relevantes a la comunidad, país o hasta a nivel mundial.

Ramos, C. (2016) cita a Hildebrant (2010)

El periodismo es instintivo, una percepción anormal de las cosas, un olfato animal para la anticipación, y por supuesto una pasión, que lo esclaviza, que lo seduce y se convierte, en un momento, en lo más importante de la vida (p.10).

Para presentar un buen periodismo, de una manera profesional se debe de tener pasión, investigar, abrir los ojos más allá de lo cotidiano y ver información en donde los demás no lo ven, sin embargo, aparte de tener la información se debe de procesar, manipular de manera positiva, extraer lo importante y presentarlo, así como lo cita Ramos, C. (2016), “el periodismo comprende un conjunto de actividades relacionadas con la recogida elaboración y difusión de información actual o de interés para transmitirla al público a través de los diferentes medios de comunicación” (p.10), esto lleva a perfeccionar el informe, a ver lo importante de la noticia y la información, a ser selectivo y crear una noticia realmente importante para los demás, de calidad.

Periodismo social

Este periodismo es parte del periodismo especializado, por la cual, es una rama del periodismo como tal.

Mancinas, R. (2018) citando a Fernández del Moral (2004) expresa:

El conocimiento experto de los especialistas, poco a poco, se ha ido separando de la sociedad en su conjunto, así como de las élites culturales y políticas, quedando estas y aquella exclusivamente a merced de la corriente de pensamiento y de interpretación que ofrecen hoy los medios de comunicación. (p.6)

El periodismo está basado en la sociedad, aún más el especializado, sin embargo, no se puede separar a la sociedad de éste, ya que es la comunicación entre el profesional y el mundo. Mancinas, R. (2018) expresa:

El Periodismo Social es una tipología periodística explotada con muchos interrogantes, principalmente por la escasa aportación de los grandes conglomerados mediáticos, que apenas apuestan por un periodismo medido, por situaciones que permitan a los periodistas trabajar, durante meses, solo con un tema encima de la mesa, centrando esfuerzos para elaborar piezas plurales, llena de fuentes veraces y que tengan como objetivo una única línea temática para no caer en el tan pesado periodismo generalista o de declaraciones, protagonista en las páginas de la prensa escrita y de las ediciones web de los medios de comunicación. (p.6)

Las fuentes periodísticas existen, sin embargo, se debe de corroborar y vigilar que lo que se publique sea cierto, de confianza y no se creen rumores falsos, aquellos “fake news”, en los cuales se les ha tachado de hacer que el periodismo pierda la credibilidad.

Mancinas, R. (2018) citando a Cytrynblum, A. (2004)

Ella considera que es un periodismo que asume su papel como protagonista de los procesos sociales y que reflexiona sobre su responsabilidad en los mismos, con el principal objetivo de que la comunicación sirva para generar un mejor diálogo entre los distintos actores en la sociedad, jerarquizando para ello el eje social en los medios de comunicación y explorando su articulación en la agenda diaria con los temas económicos y políticos. (p.8)

Como protagonista, está el periodismo que se interesa de la comunidad, se crean espacios en donde la sociedad, el pueblo pueda sentirse tranquilo ya que se está comunicando a favor de ellos.

Por lo cual Cytrynblum, A. (2004) enumera los instrumentos básicos para hacer un buen periodismo social los cuales son:

- Colocar al eje social en igualdad de importancia con el tándem político - económico.
- Brindar una visión más abarcativa de la sociedad con la incorporación de nuevas fuentes.
- Investigar la búsqueda de soluciones.

- Generar perspectiva de derechos, pues el periodismo social busca devolver una visión más amplia que ayude a la construcción de una sociedad más inclusiva. (p.8)

No es solo buscar en tema, es ir más allá, informar el problema y proponer soluciones a los demás, mediante la información y la comunicación, no es solo ver un lado de la noticia, es verlo desde un aspecto total.

Gallego, J. (2009) citado por Mancinas, R. (2018) expresa, “el periodismo social es el periodismo que aborda, trata y disecciona los retos más importantes que una sociedad cualquiera tiene planteados en un momento concreto”, es el que se adentra, ve la realidad y debe de transmitir la misma, no como el periodista quiere, sino como el escenario que encontró.

Mancinas, R. (2018) menciona, “está claro que el actor social debe ser un protagonista continuo en las informaciones lanzadas a diario por los medios de comunicación, por lo que es tarea del periodista tener este objetivo presente continuamente” (p.9), el objetivo es la sociedad, su entorno, sus intereses, esos son los que hace del éxito comunicativo la noticia.

Mancinas, R. (2018) menciona,

El Periodismo Social se ha convertido en la rama de la profesión que defiende de forma más férrea una sociedad democrática. Es el periodismo que piden todos los estratos sociales con menos posibilidades, los que dependen de los medios de comunicación para acceder diariamente a la actualidad que le rodea. Es aquella parcela que se centran en los acontecimientos en los que se

ven involucrados un gran número de personas y no solo unos pocos (como puede ocurrir en el periodismo político o económico) y, por tanto, se preocupa en buscar a aquellas personas de a pie que se ven afectadas. Por ello, el periodista centrado en cuestiones sociales tiene la calle como su principal herramienta de trabajo y apuesta encarecidamente por abandonar la redacción. (p.10)

La sociedad espera una comunicación efectiva, capaz de transmitir el sentimiento con que está afectada la población, no es solo por el bien o atención de unos, al contrario, es la noticia que le interese a la mayoría.

Medios de comunicación

Los medios de comunicación son indispensables para que la noticia vaya más allá de una sala de redacción, son aquellos puentes que sirven para llegar a la población en general.

Sánchez, A. (2021)

El siglo XX ha tenido por protagonistas a los medios de comunicación, tanto como radio, prensa y televisión han llegado a convivir y participar en todo el proceso de globalización de la sociedad en general, ningún erudito es capaz de poner en tela de juicio el papel relevante que jugaron los medios de información dentro de la vida cotidiana de la ciudadanía, es por ello por lo que son considerados un medio de transformación de la sociedad. (p.23)

Gracias a la tecnología desde el siglo pasado se ha venido innovando constantemente, se inició con la radio, televisión, prensa, escrita y ahora están estas y además la internet, las redes sociales que logran una rapidez en la promulgación de las noticias o temas de interés.

Sánchez, A. (2021) cita:

Los medios de comunicación son un instrumento empleado en la sociedad contemporánea para poder comunicar e informar mensajes en versión textual, visual o audiovisual. En muchas ocasiones estos son empleados para comunicar de forma masiva, para un sin número de individuos, tal es el caso de la televisión o de los diarios digitales, otros tipos de medio de comunicación que son empleados para comunicaciones a mediana y pequeña escala son el caso de los periódicos impresos ya sean locales o institucionales. (p.23)

Muchas veces el medio es lo de menos, lo que se quería y se pretende es que la sociedad se informe, se comunique y se exprese de una manera saludable, en donde las noticias y el acontecer diario tenga una serie de impacto hacia todos, los medios de comunicación no son solo para los periodistas, sino es indispensable para la sociedad como tal y las distintas carreras o profesiones que existen por lo que Sánchez, A. (2021) cita:

Los medios de comunicación son predilectos para mercadólogos y publicistas que emplean a este como un canal para transmitir un mensaje a su mercado o nicho de mercado específico, como ya es de conocimiento de todo publicista el elegir el medio de comunicación ideal para una campaña publicitaria es una decisión que puede llevar al éxito de la campaña o al fracaso. (p.23)

Aparte de dar noticia, de proyectar aspectos de interés por medio de los periodistas, también sirve como herramienta para la diversión o ventas de artículos, para publicitar marcas productos, ya que son instrumentos en los que la población ve constantemente.

Función de los medios de comunicación masiva Según Berrios (2014) citado por Sánchez, A. (2021)

Una de las funciones más obvias de los medios de comunicación es el simple hecho de comunicar e informar, pero a la vez existen múltiples obras que se deben tener en cuenta: Entretenimiento: Proporcionan diversión a través del espacio de donde se transmite. Enseña: Brinda a la población un conocimiento sobre la realidad y a la vez genera un aprendizaje. Forma opinión: Genera conciencia, manipula y sensibilizado moviliza a la masa social. Socializa: Mediante esta se puede llegar a un consenso para que toda la población se encuentre en un acuerdo para lograr integración con un fin común. Marketing: Está basada en la publicidad o en la información que es publicada para que la población pueda acentuar la demanda de un determinado servicio o producto. (p.25)

Sánchez, A. (2021) Cita algunas ventajas y desventajas de los medios de comunicación,

Ventajas

- La información que presentan es de manera rápida y efectiva.
- Se puede comunicar a miles de personas simultáneamente
- Nuestra recepción de la información puede ser de forma anónima.

- Facilidad de aprender nuevos conocimientos sin necesidad de salir de nuestros hogares

Desventajas

- En ocasiones los medios de comunicación masiva informan al espectador según sus opiniones y nos ocultan la objetividad del tema.
- Son usados para incentivar el consumo masivo en forma directa o indirecta de productos que en ocasiones ni deseamos.
- Direccionan o condicionan a las personas que no cuentan con una educación adecuada, modificando en algunas situaciones sus valores y formaciones culturales.
- Transmiten violencia, no midiendo las consecuencias que pueden ocurrir. (p.25)

Todo aspecto tiene ventajas y desventajas, y la comunicación no es la excepción, por lo cual, debe de tenerse en cuenta.

Audiovisuales

El proyectar desde una pantalla va más allá de sentar a hablar o grabarse, va desde una producción más seria y profesional.

Sánchez, A. (2021) expresa, “viene a ser la transmisión del medio de comunicación mediante el uso de la tecnología (radio, televisión, redes sociales, etc.), y cuya finalidad principal debe ser de transmitir información de carácter cultural, social político, etc.” (p.27), sin una transmisión, sea escrita, radio, televisión o audiovisual el mensaje no llega a ningún

lado, por lo cual, gracias al internet y la tecnología los proyectos audiovisuales son más impactantes.

Aparici (2019) citado por Sánchez, A. (2021) menciona aportes de los medios de comunicación audiovisual,

- Todo lo que comunican los medios audiovisuales son construcciones, es decir, en función a sus programas generan influencia hacia los espectadores provocando que ellos realicen acciones promocionadas por ellos.
 - Implicaciones comerciales, deben de manejar el contenido de los programas pagados para promocionar productos y/o servicios ya que, puede conllevar a imitaciones negativas por parte del espectador.
 - Transmisión de mensajes ideológicos, sociales y políticos; los medios audiovisuales como la televisión y redes sociales pueden influir en la decisión de una religión, elección de un político y toda decisión en que el espectador tenga curiosidad o duda.
- (p.27)

Todo lo que se comunica puede afectar tanto positiva o negativamente a las personas, por lo tanto, se debe de tener el máximo cuidado con lo que se quiere transmitir.

Televisión

La televisión aún es un medio el cual impacta y consume la población Sánchez, A. (2021) Cita,

Por este medio podemos visualizar diferentes imágenes las cuales tienen movimiento. A la vez nos brinda información que en algunos casos puede ser Real Como también puede ser un invento ya que si bien es cierto existen

periodistas que no son del todo profesionales y juegan con la seriedad de las noticias. Viendo lo bueno podemos encontrar diversos programas e informaciones sobre historia, cultura, etc. (p.26)

El transmitir algo por la televisión es sinónimo que cualquier persona puede verlo, sin importar segmento o edad, por lo tanto, es indispensable velar por lo que se proyecte no afecte directamente a alguna población, sino más bien ayude y sea positivo para todos en general.

Canales de televisión

En Costa Rica existen tres empresas que lideran la televisión, noticias y programas en el país, las cuales son Teletica, Repretel y Multimédios, por lo cual se presentarán temas de historia e interés de estas.

Teletica

Historia y parte del proceso de lo que ha sido Teletica.

Valencia et al., (2013) expresan

El 5 de agosto de 1959 se firmó en Nueva York el contrato que dio origen a la Televisora de Costa Rica, canal 7. La cadena ABC pagó su parte accionaria con equipo y consultoría: en sus inicios, canal 7 utilizaba artefactos de segunda mano que la empresa estadounidense desechaba en su canal de Chicago.

Urgidos de entrar en operación en vista de que la licencia otorgada por el gobierno para el arranque vencía cada seis meses, Reyes y Picado empezaron a correr contra el tiempo: Reyes aprovechaba su habilidad técnica y su paciencia para rearmar las piezas desechadas

por la ABC, mientras que Picado negociaba en Estados Unidos los primeros programas y series de televisión.

El lunes 9 de mayo nació Teletica Canal 7 y se transmitió en el país la primera imagen por televisión, el sueño no fue más un sueño, sino que ahora formaba parte de la vida de los costarricenses. Niños y adultos se mostraban maravillados de poder tener este nuevo mundo en su hogar.

En el ámbito informativo Canal 7 dio vida al primer noticiero nacional: La Palabra de Costa Rica que un mes después cambió su nombre a lo que hoy se conoce como Telenoticias. Fue en este espacio que se realizó la primera transmisión vía microonda en el país: la visita a Costa Rica del presidente de Estados Unidos John F. Kennedy en 1963.

Teletica también incursionó en las transmisiones vía satélite, por ejemplo, la transmisión del momento en el que Neil Armstrong llegó a la Luna, el 20 de julio de 1969.

En el campo de las nuevas tecnologías de la información y comunicación Teletica también innova, recientemente estrenó un sitio web en el que se incluyen las coberturas tanto de Teletica como de Cabletica, así como las notas destacadas de Noticias, Deportes, Estilo de Vida y Entretenimiento. También los usuarios pueden generar contenido por medio de la sección llamada Mi Reporte a través de la aplicación para teléfonos inteligentes.

Repretel

Empresa de televisión abierta, teniendo 4 canales los cuales son canal 2 que es una central de radios, canal 4, 6 y 11.

Creado en el año 1993 por Remigio Ángel Gonzales, canal 6 tiene programación nacional e internacional desde 1995, canal 11 desde 1996, transmite programación nacional

y además de Univisión y Televisa, canal 4 desde el año 2000, un canal de entretenimiento con programación internacional y desde el 2012 canal 2, el cual es programación radial y musical.

Multimedios

Es un canal de origen mexicano que inició operaciones en julio del 2017, es el tercer canal con mayor audiencia en el país.

Posee una programación variada con producciones propias

Programación

La programación es todo el horario de lo que se va a transmitir en el canal, Izquierdo J. (2016) expresa:

En el eje comunicativo, la programación constituiría el mensaje que el medio crea para la audiencia. Se puede considerar también como un macro discurso de significado global que, a su vez, acoge diferentes partes con significado individual. Para elaborar este macro discurso, las cadenas utilizan diferentes elementos que le dotan de continuidad y estilo propio, desde los recursos técnico-expresivos, como promos, caretas, elementos gráficos y cortinillas, hasta distintivos propios en las presentaciones de contenido, un estilo propio en el tratamiento de formatos; e incluso abarca la línea editorial, el modelo estratégico y las bases fundacionales de la cadena. (p.9)

Aparte de dar programas, noticieros, la televisión capitaliza por medio de publicidad, por lo que esta se integra en la programación constante que se da en cada canal.

Izquierdo, J. (2016) Citando a Cebrián (1998),

La programación televisiva constituye una unidad discursiva por encima de las unidades particulares que la integran. La programación hilvana una complejidad de micro discursos constituidos por los programas con su unidad parcial y los recursos de unión y continuidad que permiten pasar y diferenciar unos de otros. La acción de la programación es introducir la coherencia necesaria para que se comprenda como una continuidad y como una expresión global de la entidad enunciadora. (p.9)

Se debe de pensar en los horarios, programas, lo que solicita la población para atraerlos y hasta subir las vistas, el ranking, por lo tanto, cada canal tiene su programación, pero están en una constante competencia para captar aún más televidentes, por lo que invierten en programas.

Izquierdo J (2016) Expresa “Diversos autores han señalado la función de ordenación programada, a partir de la selección, aplicación de normas y acciones y secuencialización” (p.10).

- La selección de los diferentes programas estableciendo un orden de paso (Westphalen y Piñuel, 1993: 1093).
- La suma de reglas o procedimientos de los que se sirve el programador para ordenar adecuadamente en el tiempo y en el espacio las distintas unidades programáticas o programas (Benito, 1991: 1118).

- Idear y ordenar las acciones necesarias para realizar la programación de una emisora de televisión, con indicación de las partes de que se ha de componer y lo que ha de integrar cada una de ellas (De la Mota, 1988: 216 del II tomo).
- La práctica de colocar, según una cierta secuencia, programas de una cierta duración en la rejilla de una emisora (Palacio, 1989: 38) (p.10).

Salud

Paz, B. (2008) cita a la OMS (1948) define la “salud en su carta fundacional como el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedades o afecciones. Sin embargo, para muchos autores, tampoco esta definición está exenta de críticas”.

Salleras (1985) citado por Paz, B. (2008) “la salud como el logro del más alto bienestar físico, mental y social y la capacidad de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que vive inmerso el individuo y la colectividad”.

Ministerio de Salud

Zúñiga, I. (2007) hizo una recopilación histórica del Ministerio de Salud el cual se citará en este documento.

El Ministerio de Salud como tal fue creado según (Decreto Ley No. 24 de 4 de junio de 1927) mediante el cual se instauró la SECRETARÍA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SALUBRIDAD, y se designó como primer secretario al Dr. Solón Núñez Frutos, y fungió como tal en el período comprendido de 1927 a 1936 y de 1943 a 1948 este último durante la época del desarrollo de la medicina preventiva. (p.4)

Fue promulgado el Código Sanitario de 1949 en la Administración de Gobierno de don José Figueres Ferrer y estando como ministro de Salud el Dr. Raúl Blanco Cervantes. El Código Sanitario de 1949 en su artículo 5 contemplaba que el Ministerio de Salubridad ejercía jurisdicción técnica y administrativa sobre instituciones que tenían que ver con la protección a la salud pública. (p.12)

Por la índole de la prestación de servicios en materia preventiva se consolida el Ministerio de Salud, desplegándose a nivel de todo el territorio nacional. Se busca brindar asistencia primaria esencial puesta al alcance de todos los individuos y familias de las comunidades. Se reestudian los servicios de salud, lo que motiva la creación del Plan Nacional de Salud 1971-1980, se dan los primeros pasos para la integración de las instituciones relacionadas con el sector salud. (p.20)

Se promulgan en este período específicamente en 1973 la Ley General de Salud (No. 5395 de 30 de octubre de 1973) la cual vino a establecer la salud como un bien de interés público, atribuyendo esa tutela administrativa al Ministerio de Salud.

La Ley Orgánica del Ministerio de Salud (No. 5412 de 8 de noviembre de 1973), vino a establecer en forma independiente y por primera vez en la historia de la salud en Costa Rica, las atribuciones y organización general del Ministerio de Salud, se crean para esos efectos el Despacho del ministro de Salud, viceministro de Salud, Dirección General de Salud, diferentes divisiones y órganos dependientes del despacho del Ministro. (p.22)

EL REGLAMENTO GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, promulgado mediante Decreto Ejecutivo No. 19276-S de 9 de noviembre de 1989, establece la siguiente organización (artículo 11) del Sistema Nacional de Salud de la siguiente manera:

- Ministerio de Salud

- Caja Costarricense de Seguro Social

- Instituto Nacional de Seguros

- Instituto Costarricense de Acueductos y Alcantarillados

- Universidades

- Servicios Médicos Privados, cooperativas y empresas de autogestión

- Municipalidades

- Comunidad. (p.26)

Ley No 7927 de 12 de octubre de 1999, la cual vino a reformar la Ley Orgánica del Ministerio de Salud, entre varias de sus reformas señala que la estructura administrativa interna del Ministerio de Salud será establecida por Reglamento Interno que al efecto emita el Poder Ejecutivo. Fue así como mediante Decreto Ejecutivo No 30921-S de 6 de diciembre del 2002 se promulga el Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud, el cual tiene como objeto fortalecer la acción rectora del Ministerio. (p.35)

El Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud promulgado mediante Decreto Ejecutivo No. 30921-S de 2 de diciembre del 2002 define en su artículo 1 contempla La Misión, Visión y Valores del Ministerio de Salud definidos de la siguiente manera:

“Misión: garantizar que la producción social de la salud se realice en forma eficiente y eficaz, mediante el ejercicio de la Rectoría, con plena participación de los actores sociales, para contribuir a mantener y mejorar la calidad de vida de la población y el desarrollo del país, bajo los principios de equidad, solidaridad y universalidad”.

“Visión: el Ministerio de Salud es una organización líder y conductora de la producción social de la salud, con un perfil organizacional y un marco legal actualizados, con prestigio y credibilidad, capaz de convocar a la negociación y concertación de los diversos actores sociales, apoyada en el pensamiento crítico, trabajo en equipo, participación social y en un sistema de información adecuado y oportuno”.

Caja Costarricense de Seguro Social

Carro, M. Espinoza, G. (2016) expresan un poco de la historia de la Caja Costarricense de Seguro Social.

En 1940 inicia su gestión el presidente Calderón Guardia y toma la decisión de elaborar un Proyecto de Código de Trabajo y la inclusión constitucional de las Garantías sociales. Posteriormente toma la decisión de establecer el Seguro Social, para lo cual encarga la elaboración del proyecto de ley al Lic. Padilla Castro. Sin embargo, ese proyecto tropieza con una gran oposición debido a la difícil situación generada por la Guerra en Europa. El presidente Calderón fue lo suficientemente hábil para mantener el proyecto, aún con los cambios que se le introdujeron, porque cuando se aprueba la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, en noviembre de 1941, la autonomía ha desaparecido para transformarse en una dependencia del Poder Ejecutivo, cuyos fondos serían manejados por una Comisión formada por el Gerente del Banco de Seguros, el Gerente del Banco Nacional y un representante de la Casa Presidencial. (p.226)

Años después, en 1943, la Junta Directiva de la institución envía un nuevo proyecto de Ley al Congreso y con esta reforma la Institución recuperó, las modificaciones a la Ley

original del 41, como fue la autonomía perdida y su propia administración, incluso la financiera. (p.226)

Con la promulgación de la Ley de creación de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) se instaura un sistema de solidaridad tripartito, en el cual participan el trabajador, el empleador y el Estado. Sus objetivos iniciales fueron desarrollar poco a poco el seguro de Enfermedad y Maternidad, así como el de Invalidez, Vejez y Muerte.

Para el año 1945, la Caja Costarricense de Seguro Social tomó un proyecto que se había iniciado en el gobierno del Lic. León Cortés hospicio denominado “Casa de la Madre y el Niño” y lo transformó en el principal hospital general del Seguro Social con el nombre de Policlínico, luego llamado Hospital Central y posteriormente se le llamó Hospital Dr. R. A. Calderón Guardia.17 (p.227)

Con la universalización de los seguros, que tenía que hacerse realidad en los años de 1970, ya la Caja Costarricense de Seguro Social protegería a asegurados, familiares, trabajadores independientes, asegurados por el Estado e indigentes (p.229).

Fue surgiendo la idea de la universalidad de las prestaciones hospitalarias, ante esto, un abogado llamado Enrique Obregón, presentó al Congreso una modificación al artículo 3 de la Constitución Política agregando el siguiente párrafo: “La Caja Costarricense de Seguro Social deberá realizar la universalización de los diversos seguros puestos a su cargo incluyendo la protección familiar en el régimen de enfermedad y maternidad en un plazo no mayor de diez años, a partir de la promulgación de esta reforma constitucional” (p.228).

El objetivo principal era incluir y proteger bajo el Régimen de Enfermedad y Maternidad a toda la población económicamente activa y sus dependientes, incluyendo a los

trabajadores independientes, asegurados por el Estado e indigentes y coadyuvar en la atención de otros riesgos básicos (p.230).

Embarazo precoz

Este también llamado embarazo adolescente es un signo que va más allá del nacimiento de un bebé sino todo lo que esto implica, desde un cambio de vida, mentalidad, responsabilidades a edades tempranas.

Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) expresan:

Toda gestación que ocurre durante la adolescencia y comprende las mujeres de hasta 19 años, es decir, todo embarazo que ocurre dentro del tiempo transcurrido desde la menarca, y/o cuando la adolescente es aún dependiente de su núcleo familiar de origen (p.6).

Estas son aquellas que están aún en proceso de crecimiento, niñas y adolescentes que están en la etapa de cambios constantes, en donde van definiendo aspectos importantes para su vida.

Luparello, R. (2014) expresa:

Actualmente el embarazo adolescente se define como una situación conflictiva no solo para el individuo sino también para la familia y la sociedad que lo rodea ya que posee la particularidad de llegar en un momento en que la madurez física y psicológica son insuficientes, y hay aún dependencia económica aspectos que para el ejercicio de la maternidad son necesarios.
(p.11)

No es que se deba aplaudir, claro, que trae repercusiones, pero tampoco debe de representar que se le cierren las puertas por lo ya sucedido, el actuar, hablar y enseñar era antes de iniciar una vida sexual activa.

Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) continúan citando:

Las adolescentes que se embarazan, más que cualquier otra adolescente, necesitan apoyo, comprensión y ayuda, ya que está más sensible, insegura y desvalorizada que cualquier otra mujer y con mayor razón para una adolescente, que no se convierte en adulto por el hecho de ser madre (p.6).

En el momento del embarazo ya no es tiempo de regaños o reproches, al contrario, es el momento en el cual deben de ser valoradas y darles el apoyo, ya que están viviendo algo que no imaginaban o no soñaba para esa etapa de la vida.

La adolescencia es una etapa en la cual debe de verse de una manera sana, y no llena de dificultades, es tiempo de conocerse, plantearse metas e ir enfrentando retos de una manera individual y no pensando en una familia como tal Luparello, R. (2014) expresa:

Se puede decir que la adolescencia, como período de transición, a la edad adulta, es un fenómeno trascendental en la vida del ser humano que le permitirá como individuo, encontrarse a sí mismo, desarrollar conceptos y actitudes que le faciliten la preparación para la selección de una ocupación, el desempeño autónomo, la formación de su propio sistema de valores, para crear conductas sociales aceptables y acordes a la comunidad en la que vive y a su vez transmitir las a futuro, a su descendencia. (p.12)

En toda etapa de cambios de transición es sinónimo de inestabilidad emocional y física, en el cual puede dejar secuelas para el resto de la vida, por lo tanto, debe de manejarse de una manera profesional, Luparello, R. (2014) continúa citando:

La visión actual en relación con esta etapa de la vida del sujeto es que no existe un modelo de lo que es un o una adolescente. “Ellos o ellas son seres humanos concretos, reales, que buscan caminos de crecimiento y equilibrio; son hombres y mujeres con derechos, deberes y compromisos sociales; son ciudadanos y ciudadanas que tienen sueños, expectativas, ideales, problemas y dificultades y que están construyendo su autonomía y su proyecto de vida”.

(p.12)

No se le puede pretender que a esa edad tengan decisiones claras, una vida resuelta o estén equilibrados emocionalmente, al contrario, es una etapa en donde inicia el experimentar y lograr entenderse como seres humanos.

Consecuencias mentales

Toda acción tiene consecuencias, sean positivas y negativas, esto no quiere decir que todos los embarazos precoces en adolescentes son iguales, sin embargo, por la edad traen un rango de repercusiones en el cual deben de prestárseles atención.

Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) expresan:

Para comprender como vive el embarazo una adolescente, se debe tener en cuenta que los cambios psicológicos, estarán condicionados por su historia de vida, por la relación con el progenitor de su hijo, por la situación con su familia, por su edad y especialmente por su madurez personal (p.6).

No es solo el momento en el que viven en la actualidad del embarazo, sino lo que ya han vivido, el entorno social y el rango de vulnerabilidad por el que se han tenido que enfrentar en la sociedad, Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) continúa citando:

El embarazo cambia la percepción que ella tiene de la vida, más aún si este no ha sido planeado. Surgen emociones fuertes y variadas (tensión, angustia, impacto económico y social), que afectan la adaptación social y la salud mental de los adolescentes (p.7).

No solo se habla de las consecuencias del embarazo y el proceso, sino de lo que trae consigo desde ese momento, los nuevos retos mentales por los que tiene que pasar y vivir para ir logrando una estabilidad emocional que incluye una estabilidad económica también.

Consecuencias físicas

Las consecuencias físicas serán notorias en un embarazo precoz, se debe de llevar un mejor control y cuidados extras ya que aún el cuerpo no estaba preparado para ello. Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) cita:

El riesgo de problemas durante el embarazo y el parto es máximo en la adolescente; la incidencia de bajo peso al nacer y de abortos espontáneos, así como de mortalidad infantil es de 2 a 3 veces más alta, que en las mujeres mayores de 25 años (p.7).

Las estadísticas han determinado que se da más mortalidad de los niños en un embarazo en adolescente, el cual, se reprocha el bajo peso, ya que el cuerpo de la adolescente debe de adaptarse aún más rápido y muchas veces no sucede así.

Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) expresa:

La adolescente muy joven tiene un riesgo elevado particular durante el embarazo, porque tiende acudir más tarde a los cuidados prenatales. Esta demora, puede ser el resultado del reconocimiento tardío del embarazo, su negación o el desconocimiento de los recursos disponibles (p.7).

Al no aceptar que puede estar en gestación, el miedo a afrontar la verdad, el esconder la situación se refleja que no se le da una atención al bebé, creando esto una serie de actos que puede traer repercusiones tanto al bebé como a la madre.

Los cambios de hormonas, el cuerpo físico de la mujer hace referencia a que se dio un giro en su vida, esto puede provocar pensamientos negativos hacia el cuerpo de la madre y así mismo hacia el bebé, por hacerlo sentir culpable de sus cambios.

Educación sexual

La educación sexual es un tema que trasciende más allá de la edad, ya que debe de integrarse en todas las edades no solo en adolescentes, sin embargo, el inicio de esta se enfoca en la transición de niño a adolescentes en el cual no debe de ignorarse o seguir tratando como un tabú.

Méndez, R. (2017) citando a Luque y Prieto (s. f.) expresan que,

Hablar de educación sexual es tratar uno de los aspectos de la sexología. Por lo tanto, los educadores deben hacer hincapié en las actitudes y valores que transmiten en relación con la sexualidad y no reducirla únicamente a la prevención de riesgos (embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual o SIDA), ni asociarla simplemente con las relaciones sexuales, en el uso de anticonceptivos. Estos autores enfatizan que es cierto que se trata de

aspectos muy importantes para una vida sexual sana, pero la educación sexual tiene que ir más allá, una educación integral de cada persona, que conjugue diferentes valores como el respeto; la libertad; otros referidos a la sexualidad; sentimientos; emociones; vivencias... y que se trabaje desde los diferentes ámbitos: escolar, familiar y social. (p.57)

Es un tema amplio, el cual debe de crearse la cultura de educar, no juzgar o creer en estereotipos, religiones o mitos, es tener una formación educativa real, claro, no solo en aulas, con maestros y desconocidos, sino que lo ideal sería en el mismo núcleo familiar, sin embargo, se está lejos de que esto suceda como lo cita Méndez, R. (2017) “poder formar hombres y mujeres libres de prejuicios, capaces y libre de temores arrastrados de generación en generación” (p.58).

Para disminuir embarazos no deseados en adolescentes se debe educar como lo cita Méndez, R. (2017):

Por ser la educación el factor esencial del progreso y bienestar de la sociedad y solo garantizando una educación de calidad para todos podemos conseguir una verdadera sociedad de ciudadanos libres, y responsables que consolide la mejora en la convivencia democrática con un desarrollo sostenible y que propicies, el autor hace énfasis en la participación y progreso social y personal, puesto que la formación de la ciudadanía determina, por otra parte la calidad de la democracia y la capacidad para relacionarse de forma abierta y tolerante. Este autor entiende que la educación por su proyección de futuro es el medio más poderoso para que los niños y jóvenes sean críticos, formados e informados, con capacidad para pensar, elegir y exigir. (p.59)

La sexualidad debe de hablarse desde la educación, se debe de normalizar y no verlo con morbo, ya que es parte de las libertades del ser humano, sin embargo, debe ser de una manera responsable y conociendo, respetando y concientizando todas las consecuencias que ello podría traer.

Ayuda psicológica

El ser humano debería de tener siempre un control y ayuda en psicología en todos los aspectos de la vida, sin embargo, esto no se aplica, se busca ya cuando se presenta un problema que va más allá de su dominio propio, por lo cual desde ahí es que se debe de tratar a la sociedad, enseñarle que es indispensable para una vivencia sana.

Parte del tratarse con un especialista en psicología es para manejar el estrés en el cual se enfrenta en la etapa de los cambios ya que traer al mundo a un ser humano es una responsabilidad mayor, y aun cuando se está en corta edad.

La depresión, frustración, cambios drásticos son aspectos que crean un ambiente tenso, la deserción educativa es otro aspecto en el cual es indispensable un seguimiento profesional.

Raffo, P. (2006) expresa

Acompañar es “estar al lado de”, brindar apoyo humano que reconforta y alivia. Es no dejar a la persona sola con el problema, sino compartir con ella el dolor que sufre. Esta acción incluye escuchar atentamente, dejar hablar y permitir que el silencio tenga su lugar en aquellos problemas, situaciones y preguntas que, ante el dolor y la tristeza, resultan indecibles. El acompañante

se brinda como un semejante que sostiene al otro, en el sentido de ofrecer una presencia implicada y comprometida. (p.49)

El acompañamiento no es cambiar el mundo o la vida de ellos, es guiar para que la circunstancia en la que están viviendo se reconstruyan, puedan ser felices y recuperen los aspectos emocionales que se han estado perdiendo.

Instituciones de ayuda social

En Costa Rica existen instituciones de ayuda social, en el cual, la mujer es un valor fundamental en la labor de estas, las cuales son desde la niñez y las adolescentes el Patronato Nacional de la Infancia (PANI) y además el Instituto Nacional de la Mujer (INAMU), las cuales se detallarán la visión, misión y parte de la reseña histórica de ellas.

Patronato Nacional de la Infancia

El Patronato Nacional de la Infancia es la institución rectora en materia de derechos de la niñez y la adolescencia. Fue creado el 15 de agosto de 1930 por iniciativa del Profesor Luis Felipe González Flores. Su creación se define en el artículo 55 de la Constitución Política de 1949, que indica que "La protección especial de la madre y el menor estará a cargo de una Institución autónoma denominada Patronato Nacional de la Infancia, con la colaboración de otras instituciones del Estado". Para realizar su labor, el PANI cuenta con normativa nacional e internacional que se deriva principalmente de la Convención sobre los Derechos del Niño, ratificada por Costa Rica en 1990, el Código de la Niñez y la Adolescencia (7739) de 1977 y su Ley Orgánica (7648) de 1996, que se constituyen en el marco legal mínimo para la protección de los derechos de la niñez y la adolescencia en Costa Rica. (párr.1)

Los principios que guían esta nueva normativa se conocen como la Doctrina de Protección Integral y son los siguientes: el interés superior del niño y la niña por encima de cualesquiera otros intereses la población de personas menores de 18 años son sujetos plenos de derechos y no de compasión y lástima los derechos son para toda la población de personas menores de 18 años y no sólo para los que están en situación difícil el desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes da paso a la satisfacción de las necesidades todos los actores sociales son responsables en el cumplimiento de sus derecho. (párr.2)

En el año de 1998 se promulgó el Código de la Niñez y la Adolescencia, mediante el cual se regularon los derechos de las personas menores de 18 años, esto en clara consonancia con leyes internacionales en esta materia tales como las emanadas por la Organización Internacional del Trabajo (OIT). También, se estableció el Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia, cuya presidencia la ejercía el PANI y que, entre otros aspectos, se encargaría de coordinar los esfuerzos y labores de las instituciones gubernamentales que trabajan sobre la temática. (párr.25)

A nivel nacional, en el Código de la Niñez y la Adolescencia se establecen todos y cada uno de los derechos de las personas menores de 18 años, ya sean del área de salud, educación, cultura y recreación, acceso a la justicia, trabajo; así como los derechos de la personalidad y el derecho a la vida familia y a percibir alimentos. Allí mismo se crea el Sistema Nacional de Protección Integral integrado por el Consejo Nacional (constituido por las instituciones del Estado y las organizaciones no gubernamentales), las Juntas de Protección y los Comités Tutelares de Niñez y Adolescencia. Este Consejo tiene como competencia asegurar que la formulación y ejecución de las políticas públicas respondan a la protección integral de las personas menores de edad. (párr.3)

La misión del Patronato Nacional de la Infancia es:

El Patronato Nacional de la Infancia es la institución rectora de políticas de niñez y adolescencia, ejecutora de planes, programas y proyectos orientados a promover y garantizar los derechos y el desarrollo integral de las personas menores de edad y sus familias, en el marco de la doctrina de protección integral, con la participación de las instituciones del Estado y demás actores sociales.

La visión del Patronato Nacional de la Infancia es:

El Patronato Nacional de la Infancia como institución rectora ejerce el liderazgo en la formulación y ejecución de políticas de niñez y adolescencia, articulando y facilitando la participación de los diferentes actores sociales, para lograr una nueva cultura jurídica y social que entiende a las personas menores de edad como sujetos sociales de derechos. Lo realiza como una institución moderna, eficiente y eficaz, gerenciando recursos, con funcionarios idóneos y comprometidos, en ambientes adecuados, con tecnología e infraestructura apta, para brindar un servicio de calidad.

Las acciones institucionales a inicios del Siglo XXI se encaminan a brindar nuevas oportunidades y servicios que permiten cerrar la brecha de las situaciones que violentan los derechos de la niñez y adolescencia. Se desarrollan prioritariamente tres programas sustantivos: Actividades Centrales; Programa de Prevención y Promoción de los niños, niñas y adolescentes; y Programa de Atención y Defensa. El Patronato Nacional de la Infancia es la institución rectora y líder en materia de los derechos y en la prestación de los servicios en favor de la niñez y la adolescencia, en este sentido representa la institución pública y social de mayor vigencia en el país. (párr.27)

Instituto Nacional de la mujer

En la página web del INAMU presentan parte de la historia de esta institución.

En 1974 se creó en Costa Rica, la Oficina de Programas para la Mujer y la Familia del Ministerio de Cultura, Juventud y Deportes, como la instancia encargada de coordinar las acciones relativas a la celebración de la Primera Conferencia Mundial de la Mujer en México (1975). Esta oficina fue creciendo y fortaleciéndose hasta que en 1986 se convirtió en el Centro Nacional para el Desarrollo de la Mujer y la Familia, ente rector de políticas nacionales a favor de las mujeres, con personería jurídica y patrimonio propio, pero todavía adscrito al Ministerio de Cultura. (párr.3)

La experiencia de trabajo desarrollada desde el Centro determinó claramente que:

- Las políticas públicas para la equidad y la igualdad de género requerían de compromisos para su ejecución, tanto de los altos niveles de toma de decisiones, como de las entidades del sector público; y que, existían limitaciones para ejercer las funciones de rectoría en la materia, debido a la contradicción existente entre la amplitud de sus competencias y su ubicación en el aparato estatal (órgano adscrito a un Ministerio).
- El reconocimiento de estas limitaciones puso de manifiesto la imperativa necesidad de fortalecer el Mecanismo Nacional. (párr.4)

En abril de 1998, la Asamblea Legislativa aprobó la transformación del Centro Nacional para el Desarrollo de la Mujer y Familia en el Instituto Nacional de las Mujeres, INAMU, (Ley de la República N°7801), entidad autónoma y descentralizada con amplitud de

funciones y atribuciones. Además, se creó el rango de ministra de la Condición de la Mujer quien a su vez asumirá la Presidencia Ejecutiva del Instituto. (párr.5)

Con la creación del Instituto Nacional de las Mujeres, se dio un paso fundamental en la tarea de reforzar la eficacia del Mecanismo Nacional (párr.12).

Misión

El INAMU es la institución rectora que promueve el ejercicio efectivo de los derechos humanos de las mujeres en su diversidad; así como su autonomía, inclusión, empoderamiento y la no violencia de género, en coordinación con el estado costarricense y la sociedad civil.

Visión

El INAMU será reconocido por su liderazgo, compromiso, excelencia y efectiva gestión político-técnica, para la transformación sociocultural hacia una sociedad justa e igualitaria en el marco de los derechos humanos de las mujeres.

Valor Público

La promoción para el cambio cultural hacia la igualdad de género y la protección de los derechos humanos de las mujeres en su diversidad.

Ministerio de Educación Pública

La página web del Ministerio de Educación Pública cita una reseña histórica la cual se presentará a continuación.

Ministerio de Educación Pública, creado el 10 de agosto de 1949, se ha encargado de la infraestructura educativa a nivel nacional. Ante el desarrollo de procesos cambiantes del sistema educativo, los retos han sido grandes ante las necesidades de dotar espacios educativos, así como el mobiliario requerido según la modalidad educativa, brindando una mejor calidad, pero con la clara consigna de la maximización de los recursos económicos disponibles anualmente en el presupuesto nacional. (párr.1)

Con el fin de brindar una respuesta a la infraestructura educativa, la Dirección de Infraestructura y Equipamiento Educativo nace a través del desarrollo de una serie de entes previos, creados inclusive mediante Ley específica, atentos a la necesidad social y constitucional de administrar la tarea sobre la dotación del complemento estructural de infraestructura y equipamiento a la educación pública nacional, además de la tarea de supervisar y aprobar la infraestructura de la cual se conforma la educación privada nacional. Para cumplir con la competencia asignada, la Ley No. 3157 de fecha 5 de agosto de 1963, crea la Dirección de Arquitectura Escolar, como única oficina del Ministerio de Educación Pública directamente subordinada al Ministro de ramo, encargada además de la infraestructura física, del mobiliario, talleres de enseñanza, campos de agricultura, de juegos y de deportes y en general toda la planta física necesaria para la enseñanza que comprendía todos los niveles. (párr.2)

Martínez, B. (2016) cita aspectos importantes de la educación en el país.

En 1965, el 21 de mayo, en el tercer año del Gobierno de Francisco J. Orlich, se creó por Ley N°3506, el INA (Instituto Nacional de Aprendizaje), centro de capacitación y formación profesional de trabajadores especializados. Hoy el INA ha ampliado sus

horizontes, pero la filosofía que lo vio nacer aún está vigente. La Institución goza de un gran prestigio (p.30).

1970. Llega al poder por tercera vez José Figueres Ferrer. En su segunda administración como presidente constitucional (de 1948 a 1949 fue presidente de una Junta de Gobierno) nombra una vez más como ministro de Educación a don “Lalo Gámez”, que por tercera vez se hacía cargo de dicha cartera. Gámez se propuso llevar adelante un proyecto de reforma de la educación; él llamó a su proyecto con el nombre de Plan Nacional de Desarrollo Educativo (PNDE). Lo referente a dicho plan quedó plasmado en el Decreto N° 3333-E, y emitido en el mes de octubre de 1973, después de haber sido aprobado por el Consejo Superior de Educación. Este plan reafirmó el perfil de la educación como un proceso integrado e incorporó elementos de cohesión en el sistema inexistentes en proyectos anteriores. (p.30)

1974. El gobierno de Daniel Oduber Quirós trazó en materia educativa un plan que contempló tres dimensiones: educación de adultos, capacitación docente, y fortalecimiento y apertura de la educación universitaria. Esto último tuvo especial arraigo, pues motivó la creación de la primera universidad privada de nuestro país, la UACA, (Universidad Autónoma de Centroamérica) propiedad de un grupo de intelectuales universitarios “independientes” y que tuvo como cabeza y primer Rector al Licenciado Guillermo Malavassi Vargas, que sigue dirigiéndola hasta hoy. (p.31)

1986-1990. La primera administración del doctor Óscar Arias Sánchez tuvo como ministro al filósofo Francisco Antonio Pacheco. Si bien su labor fue muy destacada en lo administrativo, don Francisco no contó con el soporte necesario para llevar adelante sus múltiples proyectos. Sin embargo, logró concretar la creación del Programa de Educación

Informática, que ya había sido creado en la administración anterior. Para la ejecución definitiva de dicho proyecto se estableció un convenio entre el MEP y la FOD (Fundación Omar Dengo). Vale decir que esta fue una feliz idea porque desde entonces y hasta hoy, la informática ha sido un recurso invaluable en la labor educativa de los niños y jóvenes de este país. Tanto ha evolucionado la Informática como tal a lo interno de la educación costarricense, que incluso las universidades estatales y privadas ofrecen desde los años noventa la carrera universitaria de Informática Educativa. Se crea además en los últimos años de la década de los ochenta, el CENADI o Centro Nacional de Didáctica (que tendrá otro enfoque a partir del año 2008), los Colegios Científicos, que inician en 1989 con sede en el ITCR y otro en la UCR; se establece por ley el Premio Mauro Fernández como un reconocimiento a algún educador distinguido cada año. Como último aspecto de este periodo, debe decirse que, según estudios de planificación sobre el personal docente, se demuestra que existe para 1990 un elevado déficit de docentes titulados que los facultara legal e intelectualmente para el ejercicio de su profesión, especialmente en primaria. Esta problemática obligó al MEP a suscribir convenios con las universidades públicas que ofrecían la carrera docente. (p.32)

La administración Pacheco se propuso, entre el 2004 y el 2005 -como se dijo antes- la revisión y renovación de los programas de estudio para todas las asignaturas vigentes a la fecha; para tal efecto, el Ministerio de Educación Pública solicitó a profesores de las diversas disciplinas la revisión en algunos y la elaboración en otros casos de los programas de estudio, los cuales, se pusieron en vigencia a partir del año 2006. (p.34)

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

En dicho capítulo se determinarán los elementos para obtener los datos necesarios de la investigación, seguidamente serán analizados para una mejor comprensión.

Balestrini (1998) el conjunto de procedimientos lógicos, tecno-operacionales implícitos en todo proceso de investigación, con el objeto de ponerlos de manifiesto y sistematizarlos; a propósito de permitir descubrir y analizar los supuestos del estudio y de reconstruir los datos, a partir de los conceptos teóricos convencionalmente operacionalizados (p.125).

Enfoque de la investigación

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014). “El enfoque de la investigación consiste en el estudio de un fenómeno o problema”. Con esto se refieren a revisar, observar, analizar y evaluar cuál es el problema o fenómeno de un proyecto investigativo. Existen tres tipos de enfoques Cualitativo (CL), Cuantitativo (CN) y Mixto.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014). El cuantitativo, “Representa un conjunto de procesos”, este es utilizado en aquellas investigaciones las cuales su objetivo sea la recolección de datos para probar una hipótesis que se encuentre respaldada por una medición numérica y además cuente con datos estadísticos que demuestren cuál es el problema de la investigación. El enfoque Cualitativo, es similar al Cuantitativo a diferencia de que este se encarga de utilizar la recolección y análisis de sus datos para revelar nuevas interrogantes en el proceso de la interpretación de las personas.

El enfoque de esta investigación será cualitativo, debido a que se necesitan tanto datos, estadísticas, como la interpretación y reacción de las personas ante el tema expuesto.

Tabla 1

Análisis comparativo entre enfoque cualitativo y cuantitativo

Enfoque cualitativo	Enfoque cuantitativo
Admite su subjetividad	Busca ser objetivo
Describir, comprender e interpretar los fenómenos, a través de las percepciones y significados producidos por las experiencias de los participantes	Describir, explicar, comprobar y predecir los fenómenos (causalidad). Generar y probar teorías.
La naturaleza de los datos contiene textos, narraciones etc..	La naturaleza de sus datos contiene datos numéricos
Comprender a las personas, procesos, eventos y sus contextos	Describe las variables y explica sus cambios y movimientos.
Los reportes de sus resultados utilizan un tono personal y emotivo.	Los reportes de sus resultados utilizan un tono objetivo, impersonal, no emotivo
Existen varias realidades subjetivas construidas en la investigación, las cuales varían en su forma y contenido entre individuos, grupos y culturas. Por ello, el investigador cualitativo parte de la premisa de que el mundo social es “relativo” y sólo puede ser	Existe una realidad objetiva única. El mundo es concebido como externo al investigador

entendido desde el punto de vista de los actores estudiados.

Se generan hipótesis durante el estudio o al final de éste.

Se prueban hipótesis. Éstas se establecen para aceptarlas o rechazarlas dependiendo del grado de certeza (probabilidad).

Nota: Diferencia entre enfoque cualitativo y cuantitativo. Fuente: Roberto Hernández Sampieri. (2014)

Método

“El término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea con el fin de responder al planteamiento del problema” (Wentz, 2014; McLaren, 2014; Creswell, 2013a, Hernández-Sampieri et al., 2013 y Kalaian, 2008).

El investigador debe visualizar la manera práctica y concreta de contestar las preguntas de investigación. Hernández et al., (2014). Se percibe mediante la información obtenida en los anteriores capítulos que dicha investigación, consiste en un proyecto de enfoque cuantitativo.

Tabla 2

Procesos fundamentales del proceso general de investigación

Procesos fundamentales del proceso general de investigación	Enfoque cuantitativo	Enfoque cualitativo
Revisión de	Direcciona el proceso	Contextualiza el proceso

 la literatura

Hipótesis	Generalmente predeterminadas, se prueban	Generalmente emergentes
Diseño	Preestablecidos, implementan “al pie de la letra”	se Emergentes, se implantan de acuerdo con el contexto y circunstancias
Selección de muestra	Se determina a partir de fórmulas y estimaciones de probabilidad	La muestra se determina de acuerdo con el contexto y necesidades
Recolección de los datos	Instrumentos predeterminados Antes de proceder al análisis se recaban todos los datos	Los instrumentos se van afinando Los datos emergen paulatinamente
Análisis de los datos	Los datos encajan en categorías predeterminadas	Los datos generan categorías

Presentación de resultados	Distribuciones de variables, coeficientes, tablas y figuras que relacionan variables, así como modelos matemáticos y estadísticos	Categorías, temas y patrones; tablas y figuras que asocian categorías, materiales simbólicos y modelos
Planteamiento del problema	Dirigido hacia datos medibles u observables	Dirigido a las experiencias de los participantes
Reporte de resultados	Objetivo y sin tendencias	Reflexivo y con aceptación de tendencias

Nota: Esta tabla representa los procesos fundamentales del proceso general de investigación.

Fuente: Roberto Hernández Sampieri. (2014)

Fuentes de información

Cabe destacar, que la importancia de este proyecto es “Determinar los aspectos más relevantes que pueden disminuir el riesgo de un embarazo precoz y la información brindada por el Ministerio de Salud a través de los medios de comunicación televisivos Teletica Canal 7, Repretel Canal 6 y Multimédios Canal 8 durante el año 2020 y el primer semestre del año 2021 en Costa Rica”.

Para esta investigación, se requerirá el aporte de personal del Ministerio de Salud, periodistas y reporteros de los medios de comunicación Repretel canal 6, Teletica canal 7 y Multimedios canal 8, personal del Patronato Nacional de la Infancia, personas que cuentan con experiencia o vivencias en el tema, personal del Ministerio de Educación Pública, por último y no menos importante el personal médico de la Caja Costarricense de Seguro Social.

Muestra de investigación

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014). Una muestra de investigación consiste en un “Subgrupo del universo o población del cual se recolectan los datos y que debe ser representativo de ésta”.

Para esta investigación, se trabajará en conjunto tanto de personal médico profesional como de profesionales en comunicación con el fin de realizar una investigación balanceada según el tema expuesto y sus derivados.

Criterios de inclusión

- Personal médico activo o personas pensionadas en el ámbito de la salud.
- Periodistas y reporteros que hayan trabajado en campañas en contra de los embarazos en personas menores de edad.
- Personas o familiares de quienes hayan vivido un embarazo precoz.

- Personal que apoye y vele por los derechos de la niñez en Costa Rica.

Criterios de exclusión

- Se excluye a toda persona que no cuente con el conocimiento sobre ejercer la labor de ser comunicador o comunicadora.
- Se excluye el criterio de toda aquella persona que no respete los derechos de la niñez

Unidades de Análisis

Mediante un cuadro se explica cuáles son las unidades de análisis que se van a utilizar con su respectivo objetivo, además se indica el instrumento que se utilizará para recolectar la información de dicha investigación.

Tabla 3

Unidad de análisis

Objetivo	Categoría	Subcategoría	Definición conceptual	Instrumento
Analizar la situación que afrontan las mujeres embarazadas que han tenido que afrontar un embarazo precoz y la falta de información.	Situaciones que permiten a las personas menores de edad recapacitar, afrontar y a no ser partícipe de un embarazo precoz.	Personas	Individuo desde lo moral y jurídico.	Encuesta y entrevista semiestructurada
Conocer los medios con los que cuenta el Ministerio de salud para informar a las personas menores de edad de la importancia de una salud sexual sana.	Dar a conocer los medios con los que el Ministerio de salud brinda un plan de educación sexual a las personas menores de edad	Ministerio de salud	Ministerio de gobierno encargado de dirigir a los actores sociales para el desarrollo de acciones que protejan y mejoren el estado de la salud pública.	Entrevista semiestructurada

Analizar el impacto que generan los medios de comunicación que producen los medios de comunicación en las personas menores de edad mediante las campañas de educación sexual y prevención de embarazos en personas menores de edad

Analizar la transformación que comunican los medios de comunicación en Teletica y Repretel de las personas menores de edad

Medios de sistemas usados para el establecimiento de una comunicación. Estos sistemas se basan, principalmente, en un conglomerado de canales e instrumentos comunicativos que permiten el desarrollo de un intercambio de información.

Entrevista semiestructurada y encuesta

Nota: Unidad de análisis, elaboración propia.

Instrumentos

En este segmento se establecen los instrumentos que utilizarán para la recolección de datos de la investigación en curso. De acuerdo con lo expuesto por Tamayo y Tamayo (2007), “el instrumento se define como una ayuda o una serie de elementos que el investigador construye con la finalidad de obtener más información para la investigación.

Los instrumentos que se utilizarán en este proyecto serán entrevistas a personas periodistas, personas que vivieron un embarazo precoz, miembros de instituciones como el MEP, CCSS.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE DATOS

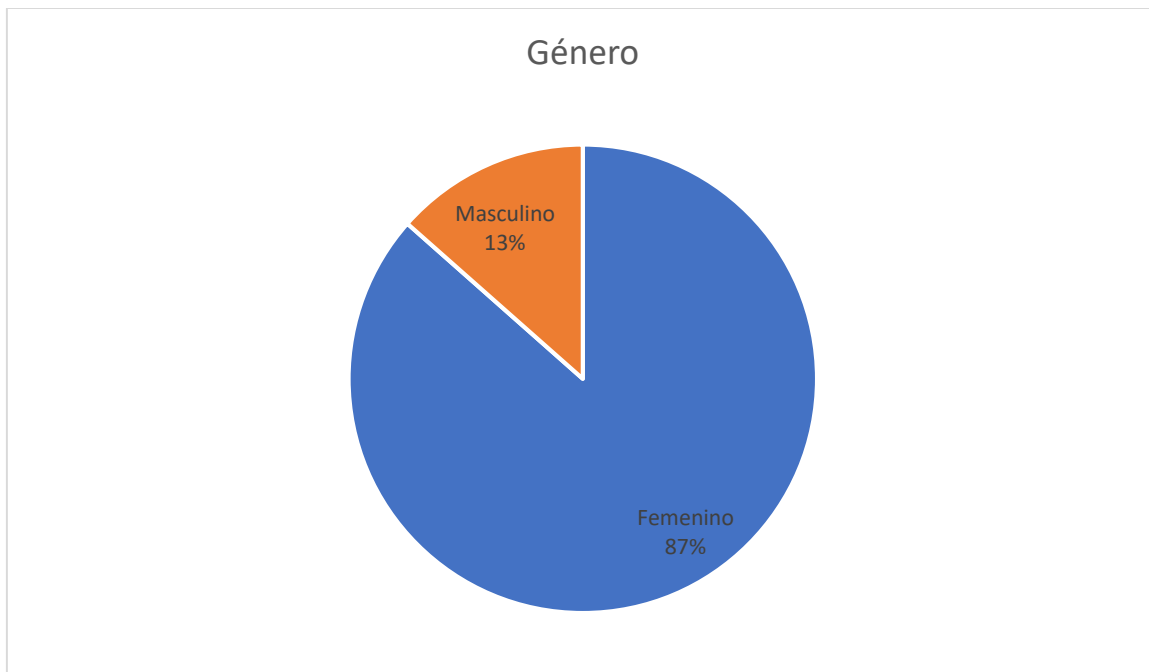
En el presente capítulo se analizarán los datos recolectados con los diversos instrumentos aplicados, se presentarán mediante las distintas unidades de análisis establecidas en el capítulo anterior, las cuales se dividen en tres variables.

Entre la muestra se entrevistaron 141 personas a nivel general, un médico general, 1 médico ginecólogo, 1 docente del MEP, 3 personas que vivieron el proceso de embarazo precoz y 2 periodistas.

Al iniciar este análisis es importante determinar el género, edad, nivel académico de los sujetos encuestados que serán parte de los resultados en este capítulo.

Como primera pregunta se les consultó el género

Ilustración 2 Género

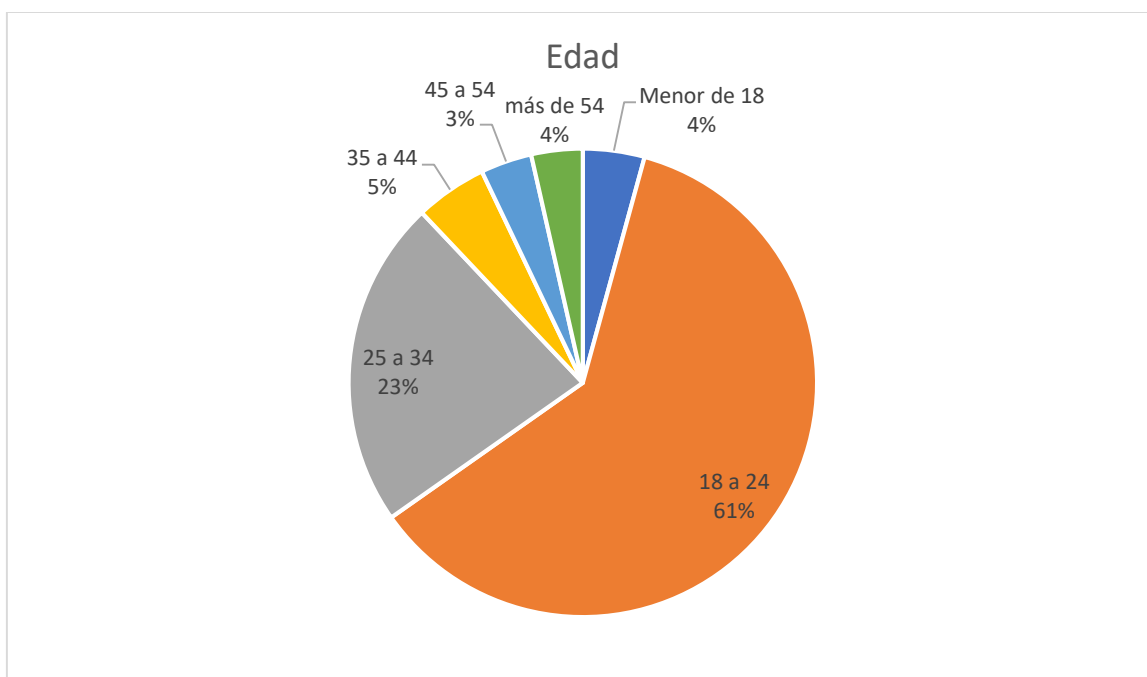


Nota: Ilustración representa el género de los encuestados. Elaboración propia.

El cual, se refleja que el 87% de las personas encuestadas corresponden a mujeres y el 13% masculino, aunque es un tema que es de importancia a la sociedad en general y si hay que reconocer que las afectadas o quienes llevan una carga directa son las mujeres al tratarse de embarazo, por lo tanto, la mayoría de la muestra son mujeres.

Cómo segunda pregunta se les consultó la edad promedio en la cual están.

Ilustración 3 Edad

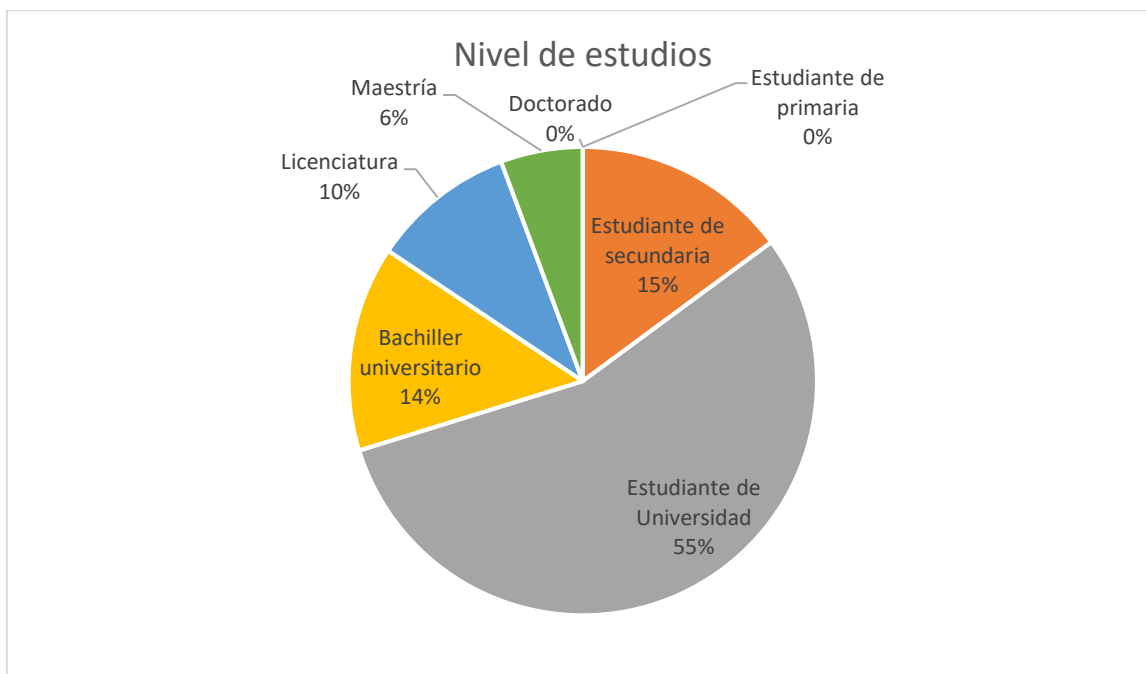


Nota: Representa la edad de los encuestados. Elaboración propia.

En relación con los resultados se refleja que el 61% están en el rango de 18 a 24 años, el 23% de 25 a 34 años, menores de 18 años un 4%, de 35 a 44 representa el 5% y de 45 en adelante el 7%, por lo cual la mayoría de la muestra son personas menores de 34 años.

Como tercera pregunta de introducción y conocer la población se les consulta sobre el grado académico, reflejándose en el siguiente gráfico.

Ilustración 4 Nivel de estudios



Nota: Nivel de estudios de los entrevistados. Elaboración propia.

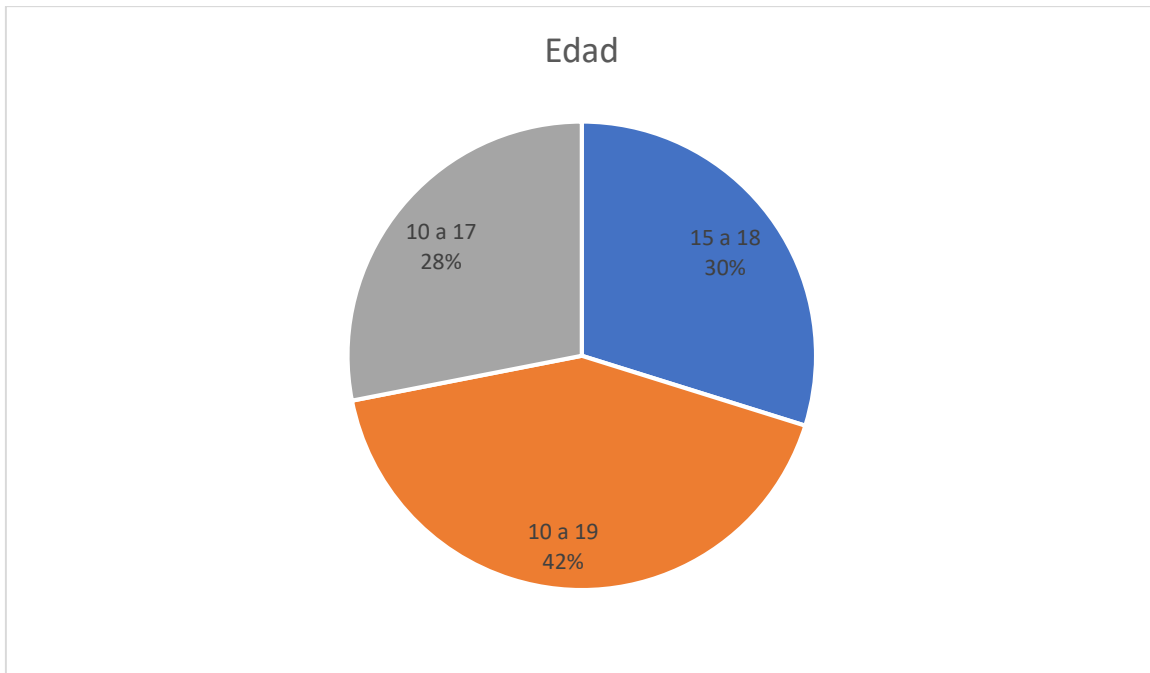
La mayor población en la cual se está basando esta investigación son estudiantes de universidad con un 55%, el 15% son estudiantes de secundaria y el 14% son Bachiller universitarios, el restante 16% corresponde a personas con licenciaturas y maestrías en distintas carreras universitarias.

Unidad de análisis 1: Situaciones que le permiten a las personas menores de edad recapacitar, afrontar y a no ser partícipe de un embarazo precoz.

El embarazo precoz es un tema en el cual está latente continuamente en la población, tanto que muchas veces ya se pasa por algo normal, sin embargo, en realidad qué edad se cree que es la adolescencia, por lo cual, se les consultó en la encuesta.

Ilustración 5 Edad de adolescentes

¿Para usted a que edad empieza y termina la adolescencia?

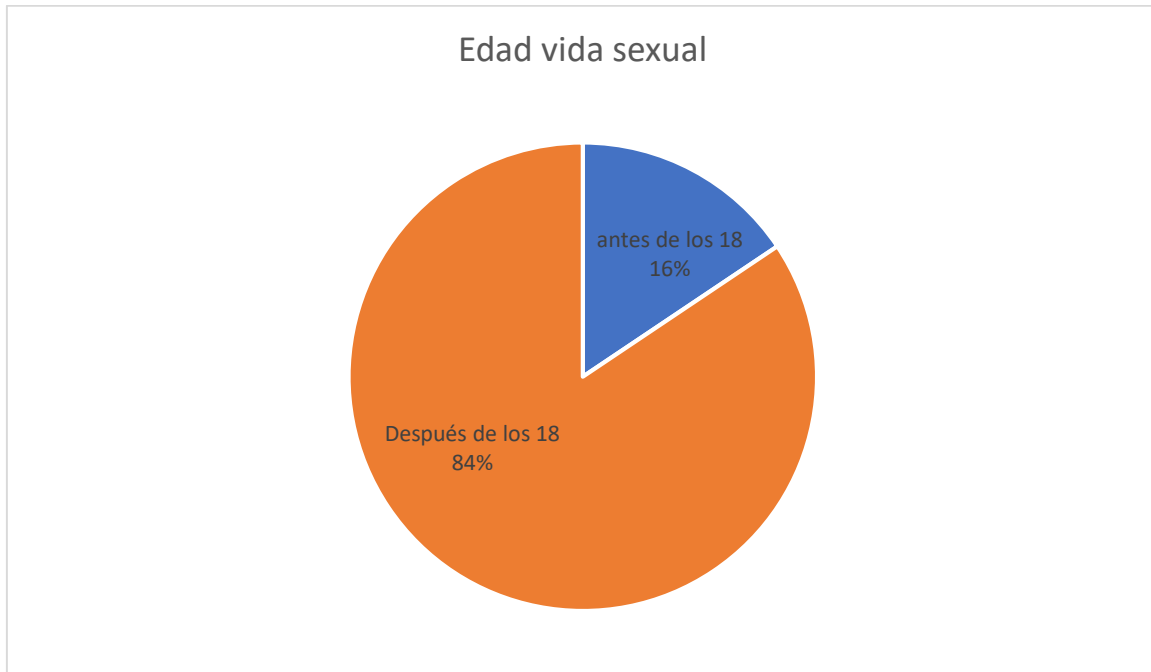


Nota: Representa a la edad en que inicia y termina la adolescencia. Elaboración propia.

El resultado refleja que el 28% cita que la adolescencia va entre 10 a 17 años, el 30% opina que va de 15 a 18 años y el 42% de 10 a 19 años, de edad, La OMS (2018) cita que “la adolescencia está entendida entre los 10 y 19 años, se divide entre jóvenes adolescentes de 10 a 14 años y segunda adolescencia de 15 a 19 años”, por lo cual es importante aclarar el dato y así reconocer a las personas de estas edades como adolescentes.

Para que un embarazo sea llamado precoz, es porque en edades tempranas inician una vida sexual activa, por lo que se les consultó a los participantes ¿a qué edad considera indicado que una persona inicie su vida sexual?

Ilustración 6 Edad de vida sexual



Nota; Representa la edad de vida sexual según los encuestados. Elaboración propia.

En los resultados refleja que los participantes creen que se debe de iniciar después de los 18 años la vida sexual con un 84%, y un 16% expresa que antes de los 18, si esta estadística se aplicara representaría una gran baja en las estadísticas generales de los embarazos adolescentes a nivel mundial, ya que se visualiza un incremento en la población temprana en embarazos.

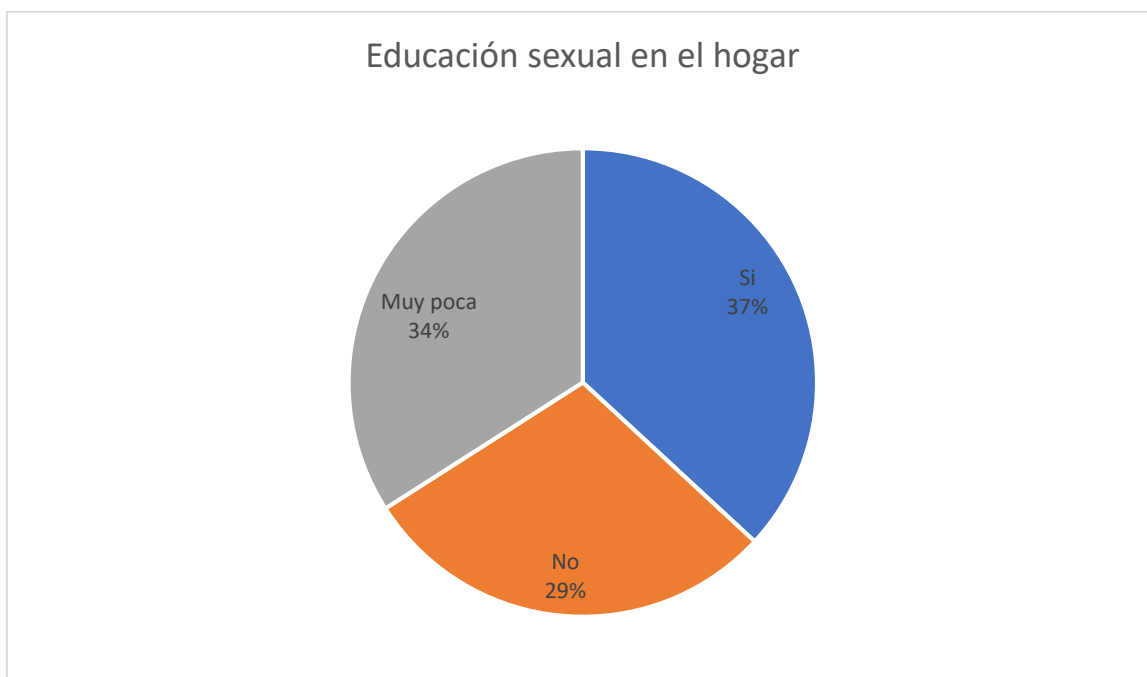
Entre las entrevistas directas están dos médicos que citaron lo siguiente:

Pablo Carazo Caballero, Médico General; Leonardo Jiménez Fernández. ginecología y Obstetricia, medicina materno fetal

Pablo Carazo Caballero, ante la pregunta ¿Cuál es la edad indicada para que una persona inicie su vida sexual? Contestó "No hay una respuesta correcta para esto, en mi criterio personal por lo menos debería ser a los 18 años siendo una persona adulta considerada así por el estado de Costa Rica, para la libertad de decisión".

Los embarazos en los adolescentes son consecuencias de ciertos factores iniciando por la educación sexual, esto lleva a conocer si recibieron o no esta información ¿Usted recibió o recibe educación sexual en su hogar?

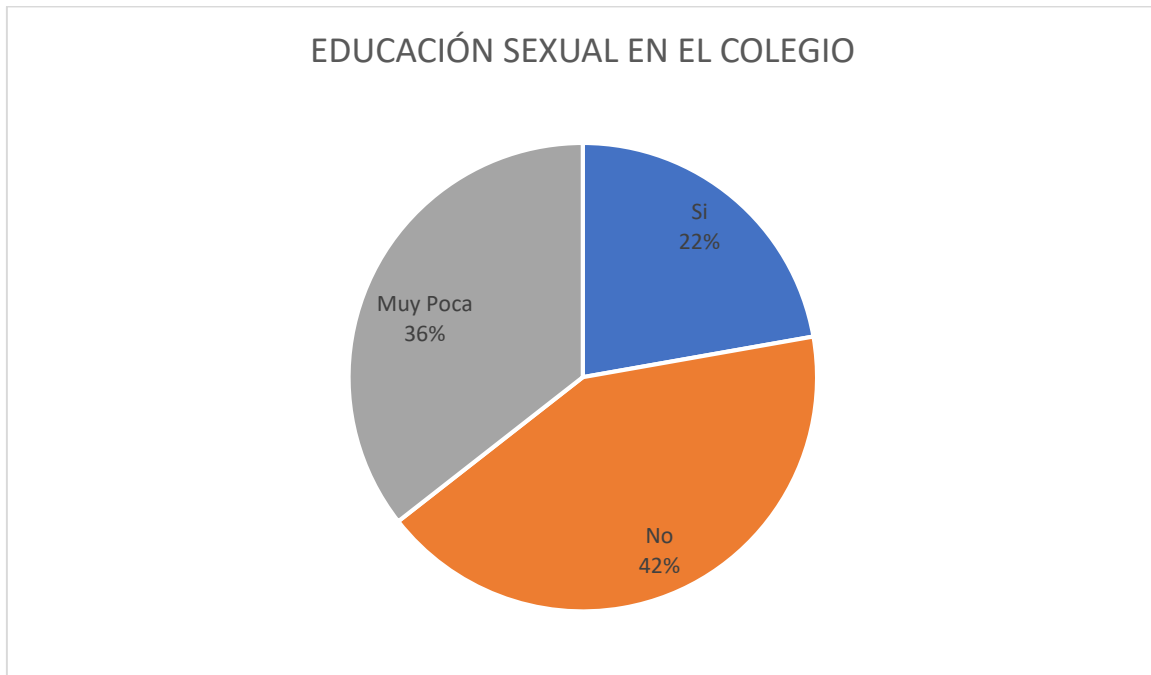
Ilustración 7 Educación sexual en el hogar



Nota: Representa si existe educación sexual o no en el hogar. Elaboración propia.

Con un 37% el resultado cita que si recibió información y educación sexual en el colegio, el 34% expresa que muy poca y el 29% que no, estos resultados son interesantes, ya que si al menos el 60% recibieron algo de información debería de ser más bajo el porcentaje de embarazos, ya que tienen conocimientos básicos, por lo cual no se concuerda con lo que se expresa en la sociedad, ahora bien, y en el colegio como es este tema, por lo que se les consultó ¿Recibió o recibe educación sexual en su escuela o colegio?

Ilustración 8 Educación sexual en el colegio



Nota: Representa si existe educación sexual o no en el colegio. Elaboración propia.

Estos resultados reflejan que el 22% si recibió información en el colegio, el 36% muy poca y el 40% expresa no recibir o hablar de este tema en el colegio de una manera formal, educativa, ya que se reconoce que en los círculos de amigos se hablan de estas experiencias, aunque sin guía y sin determinar lo que es positivo o no.

Se entrevistó directamente a dos personas que vivieron el proceso de embarazo precoz por lo cual se les consultó si ellas recibieron información y educación sexual antes de quedar embarazadas por lo que citaron.

Milagro Carvajal Salazar, quedó embarazada a las 17 años y Hillary Camila Sánchez Sequeira, quedó embarazada a los 16 años.

Milagro Carvajal Salazar

Si recibí esa educación por ambos lados en el colegio y en mi casa mi mamá me hablaba mucho de eso, antes de yo quedar embarazada planificaba, cuando quedé embarazada tenía 8 meses de haber dejado de planificar y esas fueron las consecuencias.

Hillary Camila Sánchez Sequeira

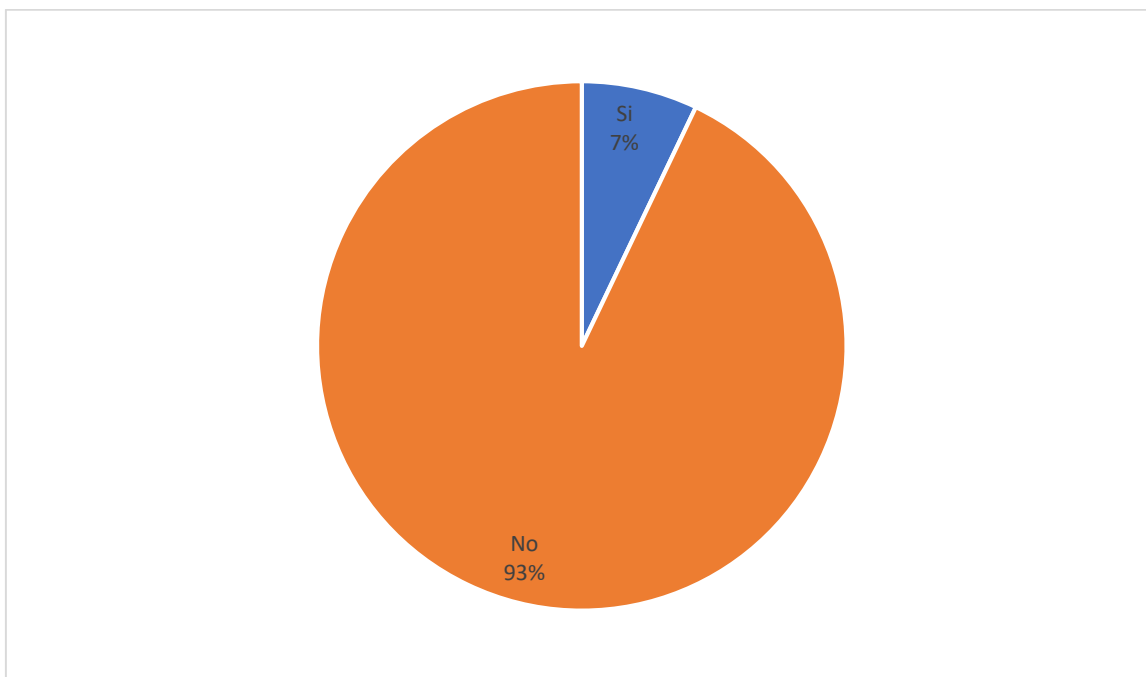
Realmente no recibí educación sexual, una vez en el colegio en octavo llegaron no recuerdo de parte de qué institución y nos enseñaron a cómo poner el preservativo, eso fue lo único, una vez un muchacho de la UNIBE llegó al colegio a hablar sobre enfermedades venéreas, pero eso fue todo. En mi casa realmente nunca, de hecho, para mi mamá eso es como un tema tabú, ni siquiera quería que planificara, meses antes de que yo quedara embarazada estaba yendo con una psicóloga y la psicóloga le preguntó a mi mamá que, si quería que yo me pusiera el implantón, porque yo de hecho quería ponérmelo, pero mi mamá le dijo que no, que yo no tenía por qué ponerme eso, entonces meses después quedé embarazada.

En ellas se puede reflejar los dos extremos y situaciones en las que el mundo está pasando, en unos si existe educación sexual y en otros no, sin embargo, eso no es sinónimo de si o no tener un embarazo precoz, el problema real es la edad en la que inician su vida sexual, ya que el único método 100% efectivo es la abstinencia, la cual, debe de ser también un tema abierto y reconocer en la sociedad que existen edades y tiempos para todo.

Cada día se ven conocidos o jóvenes en la calle embarazadas, pero que edad es la “normal” para estar en gestación, en la adolescencia ya se ve algo normal o aún no, por eso

se les consultó a los encuestados ¿considera normal un embarazo en una persona menor de edad?

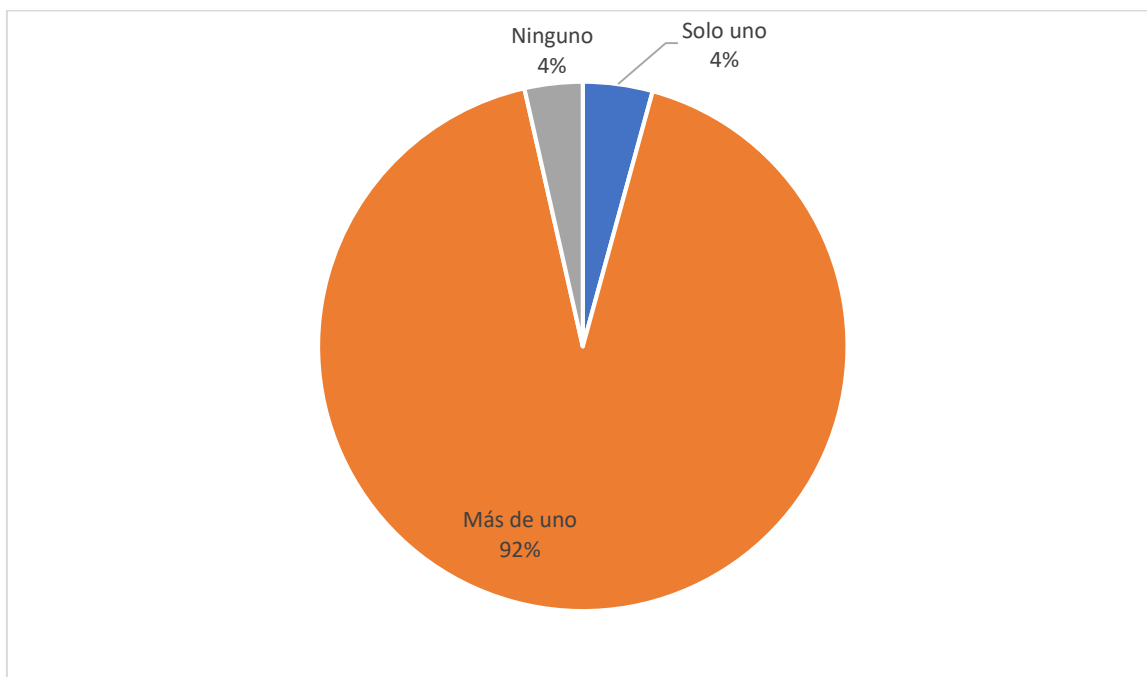
Ilustración 9 Se normaliza un embarazo en adolescente



Nota: Representa a que si es normal un embarazo en menores de edad. Elaboración propia.

El normalizar un embarazo en adolescentes seguirá siendo un tema de asombro, ya que el 93% expresa no ser normal a esas edades y el 7% si lo ve normal, por lo cual, es importante trabajar y crear conciencia de lo que se está viviendo constantemente, ya que, prácticamente son escenarios constantes, a esto se les consultó ¿conoce usted casos de personas que vivieron o viven un embarazo siendo menores de edad?

Ilustración 10 Conoce adolescentes en embarazos



Nota: Representa a si conocen embarazadas adolescentes en su entorno. Elaboración, propia.

La realidad de la población se expresa en este gráfico, ya que el 92% contesta que conoce más de un caso de embarazo adolescente y solo el 4% que no conoce ningún caso, por lo cual, son acciones que se ven diariamente, no son esporádicas el conocer que alguien del círculo social o de la comunidad en edad adolescente está en embarazo, y al ver esto, no es para juzgar, sino que se puede reflexionar en cuales son las causas y el porqué de tal situación.

¿Cuáles considera que son las principales causas de un embarazo en personas menores de edad?

Tabla 4 Causas de un embarazo

Falta de educación sexual en el hogar y en la institución educativa	38
Falta de información	35
Descuido	15
Irresponsabilidad	12
Ignorancia	6
Situación económica	3
Ingenuidad	6
Violaciones	8
Presión por la pareja	7
Libertinaje	5
Falta de capacitación de los padres en estos temas	3
Mala comunicación entre padres e hijos	3

Nota: Representa a las causas de embarazos según los encuestados. Elaboración propia.

Cada una de las respuestas dadas están entrelazadas entre sí, la mayoría opina que falta de educación sexual en el hogar y en la institución educativa, además de falta de información, en lista siguen una serie de falta de valores como el descuido, la irresponsabilidad, ignorancia, ingenuidad, libertinaje, entre otras agregan la situación económica que hace referencia al no lograr comprar métodos anticonceptivos, esto recordando que la CCSS los da gratuitos y que todo menor de edad los asegura el estado, la

mala comunicación y capacitación de los padres para ahondar en estos temas es también un punto a reflexionar y para concluir citaron las violaciones, que es un tema en el cual se vive constantemente en el país ya que las noticias así lo reflejan.

Entre las entrevistas directas están dos médicos que citaron lo siguiente:

¿Cuáles son las causas de los embarazos en menores de edad?

Pablo Carazo Caballero

No puedo decir por estadísticas propiamente cual es la primera causa, Tema de educación, educación sexual, condiciones sociales, contextos familiares, situaciones de abuso, situaciones de drogadicción. Pero dentro de las causas están el mal uso y desconocimiento de métodos anticonceptivos, el no uso total de métodos anticonceptivos, abusos sexuales, violaciones, relaciones impropias, falta de educación en temas de sexualidad

Leonardo Jiménez Fernández

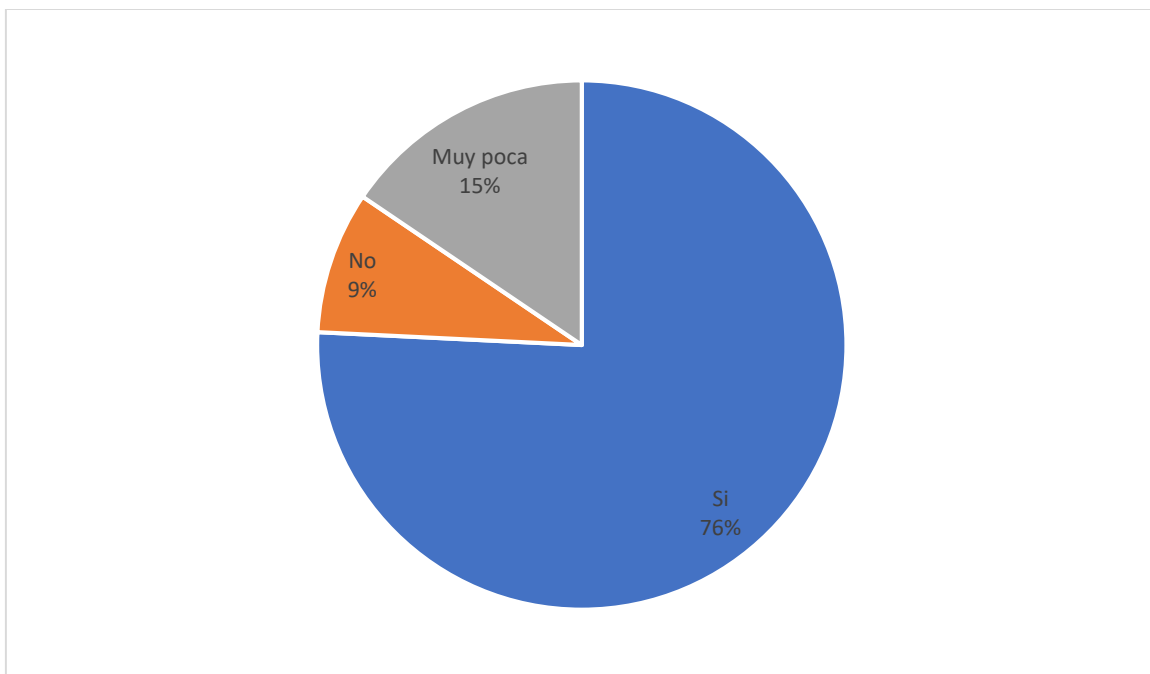
Sociales, culturales (falta de educación sexual, abusos)

Por lo tanto, los doctores coinciden con los encuestados, muchas veces las situaciones de vulnerabilidad social en la que están inmersos los adolescentes no les dan más opciones o no les deja ver más opciones que actuara como el entorno le dirija, sin embargo, no siempre es así, muchas veces los embarazos no se dan entre la población vulnerable a nivel social, al contrario, se da en personas que tienen lo necesario y más para ir luchando y viviendo el día a día.

No es solo quedar embarazados, en este tema inicia un proceso en el cual integra a parte a la madre, al bebé que viene en camino, padre y a los familiares directos, aparte de la parte emocional la física también trae cambios.

¿Conoce algunos de los daños que pueden causar un embarazo en las personas menores de edad a nivel de salud física y mental?

Ilustración 11. Daños de embarazos en adolescentes



Nota: Conocen o no daños de embarazos en adolescentes. Elaboración propia.

Los encuestados expresan que, si conocen daños físicos emocionales en los adolescentes embarazados, lo cual el 76% expresa positivamente, el 15% cita saber muy poco y el 9% que no conoce.

Las madres adolescentes expresaron en relación con la pregunta

Milagro Carvajal Salazar

A nivel físico medio, porque se me brotó el estómago y también me salieron moluscos contagiosos por los glúteos, que eso solo les da a niños pequeños y me los tuvieron que quemar con láser antes de tener a mi bebé porque se podía contagiar.

Hillary Camila Sánchez Sequeira

Mi experiencia a nivel física, la verdad yo considero que fue un embarazo muy tranquilo al principio no tuve nauseas, no tuve esos famosas achaques que le da a todo el mundo, lo único que tuve antojos, todos los días me antojaba de algo diferente, si me pasaba que me daban asco algunos olores, quizá hoy quería comer algo y mañana ya no. Subí 15 kilos durante todo el tiempo y cuando nació la bebé solo bajé 5 kilos. Yo antes pesaba 58 kilos y luego quedé en setenta y resto, eso ha sido algo que me ha marcado un poco. Al final si sentí un poco que se me hincharon las caderas, todo me creció, pero en realidad me fue muy bien.

Por lo cual, estos dos ejemplos expresan que cada cuerpo es distinto sin embargo si trae consecuencias aunque no sean peligrosas o de preocuparse en algunos casos, si puede traer consigo repercusiones emocionales, con el tema del peso, del cambio en el cuerpo, va de la mano con la psicología, aunque al final la satisfacción de ver al hijo es positiva eso no quita que a nivel interior, como mujer, como ser humano le repercute, como lo dice Milagro “La experiencia mental estuve irritable un tiempo, pero la mayoría todo fue super lindo, ya que mi hija fue deseada”, es importante recalcar que deseada y planeada no es lo mismo, ya que en edades tempranas no es lógico de la vida que se planee un bebé ya que está en pleno

desarrollo, el disfrute, conocerse, hacer planes para el futuro, soñar y querer hacerlos realidad.

Los doctores entrevistaron citan

Pablo Carazo Caballero

Los cambios físicos, ganancia de peso, aumento de tamaño de mamas, ensanchamiento de cadera, crecimiento abdominal cambios tardíos como retención de líquidos, edemas en los pies, puede haber complicaciones como trastornos hipertensivos, como preclamsia, diabetes gestacional, estados de infecciones urinarias crónicas, vómitos como hiperémesis gravídica, anemia, restricción de crecimiento intrauterino, muerte fetal se ven aumentados en adolescentes. Aparte de los cambios físicos existe más un problema, de aceptación psicológica, debido a que la mayoría de casos son embarazos no deseados y se torna complicado la situación a la hora de tener el parto y el futuro de esa nueva persona.

Leonardo Jiménez Fernández

Cambios físicos: peso, cambios mecánicos (columna, articulares), digestivos, emocionales, hemodinámica, etc. (hay capítulos de libros enteros escritos al respecto).

El cuerpo en general cambia. Ya que se prepara para desarrollar dentro de sí a un nuevo ser, por lo que esto es parte de la ciencia y la labor como madre, inicia desde los cambios físicos para así ir se adaptando a las nuevas vivencias, Carazo recalca que todos

esos cambios afectan directamente la psicología, nada va a ser igual, es un cambio para toda la vida en donde no se puede retroceder.

Al ser en una edad en el cual están a cargo de un adulto, familia, están en un núcleo familiar, es lo primero que deben de enfrentar, pensar en cómo reaccionarán los familiares, como sobrellevar la parte económica y el estudio que estaban cursando, enfrentarse al mundo y así ir buscando soluciones, sin saber si las que se toman son o no las correctas.

Se les consultó a las madres adolescentes Puede comentar, un poco de la participación en su familia en esta etapa de su vida, si recibió apoyo o no, ¿comente su experiencia?

Milagro Carvajal Salazar

Con mi familia al principio cuando mi mamá se dio cuenta no, mi mamá me dijo que no contaba con ella y que si la veía que no la saludara (yo vivía con él papá de mi bebé), días después estuve en la clínica por sangrado y a mi mamá la llamaron del colegio que yo no había ido y tenía examen, y ella me llamó a regañarme, yo le conté que estaba con sangrados y ella empezó a llamarme a preguntar que como estaba y así se fue enloqueciendo por saber de bebé, a mi hermana no le hablaba y me empezó hablar cuando supo que iba a ser tía, a mi papá no le hablaba y me empezó hablar cuando supo que iba a ser abuelo (Mi hija trajo solo cosas buenas en mi vida).

Hillary Camila Sánchez Sequeira

La participación de mi familia en esa etapa al menos sí recibí apoyo, al menos de las personas más cercanas a mí. Mi papá en ese momento estaba vivo, ahorita ya no, pero nunca fue un apoyo. Solamente siguió dándome la pensión que me ha dado siempre, mi mamá sí me apoyó un momento en la parte económica, cuidándome a mi bebé, acompañándome a citas y cosas así y mis hermanos desde lejos me ayudaron.

No se puede ignorar que existen los cambios en el entorno, inician aún más fuerte las preocupaciones y la economía ya se debe de dividir en un miembro más, al que debe una atención especial, cada persona y familia actúa distinto, sin embargo, es un tema que nadie espera o al menos quiere en esas edades, no se debe juzgar si la familia actúa bien o mal, lo importante es resguardar la salud de la embarazada y además del bebé en camino, al final de los procesos se debe de hacer frente, ir aceptando y adecuando las nuevas realidades.

La economía como tal ya es difícil y la gran mayoría de la población van viviendo el día a día, sin embargo, cómo fue el entorno en el que se encontraron estas personas entrevistadas, por lo que se les consultó ¿A nivel económico qué tan complejo o no fue un embarazo siendo menor de edad, si puede y desea cuente su experiencia?

Milagro Carvajal Salazar

Bien ya que tuve personas a mi alrededor que me apoyaron siempre, mi pareja el papá de mi bebé siempre me daba dinero si lo ocupaba, igual embarazada yo trabajaba cuidando a un bebé, que lo empecé a cuidar cuando yo tenía 2 meses y él tenía 3 meses.

Hillary Camila Sánchez Sequeira

A nivel económico no fue un embarazo complejo porque mi mamá pues está estable económicamente, mi mamá me apoyo en todo, yo a pesar de que tenía 16 años, yo en ese tiempo me puse a vender zapatos, traía hasta 60 pares de zapatos y los vendía ahí en Facebook a la gente que ni conocía, entonces me iba muy bien con eso.

Se evidencia que el instinto de madre hace ya el reinventarse, buscar trabajo, pensando siempre en la estabilidad del niño, dependiendo cada realidad familiar, un nuevo miembro en la familia es un nuevo núcleo, aunque tengan a la familia como apoyo ya la madre adolescente en este caso es quien debe de reinventarse y adaptarse a todo lo que les está cambiando la vida constantemente.

El hecho de pensar en que una adolescente debe de dejar de hacer planes para divertirse se limita a estudiar y cambia las tareas escolares porque ahora debe de cambiar pañales, en que el proceso de economía se dificulta, la beca de educación ahora debe de compartirla con el bebé y no solo para sus cosas, son cambios drásticos y esto no se puede invisibilizar o tratar de normalizarlo en la sociedad.

Entre otra de las preguntas se consultó ¿Podría contar su experiencia escolar y si el embarazo interrumpió sus estudios o cómo fue estudiar siendo mamá?

Milagro Carvajal Salazar

Mi experiencia escolar, cuando fui al colegio a presentar el comprobante de mi ausencia por los sangrados, una profesora llegó y me dijo sepa que todo esto va para el PANI, y yo me salí del colegio, igual apenas tuve a mi hija en abril del 2020, un mes después un profesor me ayudó a tenerme en el colegio

de día siendo mayor de edad, fue complicado tuve que esforzarme el doble que una estudiante normal, gracias a Dios era virtual pero igual tenía que ver como hacía las guías y atender a mi hija, en el 2021 que ya estaba en undécimo hice el intento de ir mixto presencial y virtual pero al final me pase a virtual por mi hija e igual fue el mismo o más el esfuerzo porque ya estaba más grandecita y gracias ese profesor que me dieron la oportunidad ya soy bachiller.

Hillary Camila Sánchez Sequeira

Mi experiencia escolar, yo estaba en quinto del colegio, quedé embarazada en vacaciones de décimo, pasé todo el año de quinto embarazada, bueno hasta agosto. Cuando nació mi bebe, pasó la cuarentena y de una vez tuve que volver a los centros de Bachi, yo me acuerdo de que desde las 7 am hasta las 3 de la tarde iba a clases y apenas salía me iba a un centro de bachi en Puntarenas y en Esparza y casi que todos los días llegaba a las 10 pm a mi casa a ver a mi bebe recién nacida, fue demasiado cansado. Cuando tenía 5 meses de embarazo, prácticamente el tercer trimestre yo dejé de ir al colegio porque realmente no me sentía bien, me sentía muy cansada, las camisas del colegio no me quedaban y nunca me consiguieron las camisas maternales que les pedí desde el principio, me sentía muy fea con la ropa y una amiga que era un poco más gorda que yo me regalo unas enagua del uniforme, pero no me gustaban como se me veían incluso mi mamá me mando a hacer como un overol, pero yo me sentía tan fea que entonces no me gustaba ir y a parte que era muy cansado, tenía que viajar todos los días hasta esparza, tenía que viajar

como 20 minutos como 25 minutos. Realmente no recibí un apoyo del colegio mi mama siempre les pidió los materiales, toda la materia para yo estudiar desde mi casa, no se tal vez alguna explicación de cierto tipo y nunca me dieron nada, por eso yo me siento demasiado orgullosa de las notas que tuve en bachillerato porque diay yo sé que a pesar de todo los profesores me han ido preparando desde sétimo, pero yo digo que eso me lo gané yo.

Leidy

Situación económica complicada, muy dura, pero mi mamá nos dio lo necesario a mi hija y para mí, terminé el colegio en el nocturno.

En el proceso se van encontrando todo tipo de relaciones, aquellas personas que se identifican, quieren ayudar, apoyar y las otras en donde más bien quieren interponerse en el camino, es importante recalcar que como seres humanos se debe de respetar la vida de los demás, más un embarazo que ya por sí solo es difícil, imagínese en el de un adolescente, que tiene a su alrededor la presión social aún más.

Mucho se habla de la madre adolescente, pero en donde queda la figura del padre, la sociedad siempre expresa quien se lleva la mayor carga es la madre por naturalidad, sin embargo, la responsabilidad es de ambos y aún más difícil si también era adolescente, o una persona mayor de edad que ya tenía ingresos propios; por lo tanto, se presentará la realidad de lo que les sucedió a los entrevistados.

¿Durante su embarazo el padre era menor o mayor de edad, él aportó económicamente para los gastos, él fue algún tipo de apoyo a nivel mental?

Milagro Carvajal Salazar

Durante mi embarazo el papá de mi bebé era mayor de edad, yo vivía con él y el vio y ha visto por nosotras siempre, el me apoyó siempre mentalmente.

Hillary Camila Sánchez Sequeira

Durante mi embarazo, ya era mayor de edad, el aportó económicamente para los gastos, digamos que desde que se dio cuenta, el dejó la U, un error que cometió, pero empezó a trabajar aquí porque él estudiaba en San José y yo soy de Puntarenas, ganaba muy mal, lo explotaban, pero a pesar de eso al principio me ayudó. Las citas las pagábamos entre los dos, apoyo mental de parte de él, siento que, si lo tuve, pero a la misma vez no, porque siento que no fue un buen novio, entonces eso fue lo que a mí me afectó mucho, no fue buen novio, entonces pasé todo el embarazo llorando por eso y en ese aspecto no me ayudó mucho.

El apoyo económico lo tuvieron, sin embargo, eso no representa que en general estaban en un ambiente sano, a como lo dice Hillary, que expresa que la economía estaba bien, pero lo emocional y la relación de pareja no, es importante recalcar que el bebé en el vientre absorbe los sentimientos y reacciones y desde ahí el sufrimiento del bebé inicia, un dato relevante es que en estas dos relaciones ambos padres son mayores de edad y ellas menores de edad.

La vida va marcando a las personas, les va dejando experiencias y recuerdos en el cual deben de luchar por superarlos, ¿Cómo fue su experiencia con su bebé los primeros

meses de vida, y qué recuerdos le genera estos momentos de su vida como mamá siendo una persona menor de edad?

Milagro Carvajal Salazar

Los primeros meses fueron duros, fueron retadores, pero fue, es y será una experiencia única y hermosa, era atenderla a ella y mejorarme yo mentalmente.

Hillary Camila Sánchez Sequeira

Recuerdo que los primeros meses de mi bebé nacida, no dormía nada era muy cansado, demandante más que todo porque yo todos los días tenía que salir a estudiar, fue un embarazo no deseado y no planeado, entonces a nivel emocional fue algo que a mí me afectó demasiado, yo le decía al papá de mi bebé que a mí me daba mucho miedo no llegar a quererla pues yo tenía 16 años y realmente ser mamá no estaba en mis planes de vida y tener las manos atadas en un país en donde no se puede hacer nada más que parir, fue algo completamente difícil, fue algo que me costó mucho aceptar, a pesar del apoyo emocional de todas mis amigas, seres queridos y familia, yo lloré durante los nueve meses de embarazo porque yo me negaba a aceptar que a mí me había tocado eso y que no podía hacer nada para cambiarlo, ya cuando nació mi bebé, como que ya lo acepté, ya ahí vi que no había vuelta a atrás, realmente no disfrutaba al 100 lo que yo estaba viviendo, ahora que yo ya tengo casi 20 años ya mi bebé va para 3 años, pues es la experiencia más

extraordinaria y maravillosa que he vivido ya he madurado un montón y ya veo la vida desde otra forma, me arrepiento mucho de no haber disfrutado mi embarazo como se debe de hacer, de no haber disfrutado del tiempo que tuve con mi bebe recién nacida pues siempre estuve con ella, pero no era realmente feliz y pues no me culpo porque no era que yo quería para mi vida y pues yo era muy joven y estaba pasando muchas cosas tanto en el colegio como en la vida general, que yo sentí que me había perdido por quedar embarazada a esa edad, pero yo ahora veo que eso o era lo más importante.

Se debe de ir madurando y querer aceptar el reto y el proceso para enfrentar los cambios emocionales y físico, para lograr adaptarse y a luchar por mejorar la situación, son momentos que marcan la vida de las personas y aún más en los adolescentes cuando todo el proceso y orden se ve afectado, se brincan los proceso en el cual la sociedad ha establecido y además el ciclo de vida, en donde aún no se está preparado para hacerse cargo de otros cuando aún nos e hace responsable de sí mismo.

No se debe de pensar solo en lo que ya ha sucedido, en el pasado, sino en cómo mejorar en la actualidad, como bajar estadísticas y cómo mejorar la calidad de vida de los adolescentes, que se dediquen a vivir la etapa y no a brincarlas, por lo tanto, se les consultó a los encuestados ¿Cuál cree usted que es la mejor opción para disminuir los embarazos en personas menores de edad?

Tabla 5 Opción para disminuir embarazos

Métodos anticonceptivos	45
Información	20

Comunicación	25
Normalizando el tema de la sexualidad	30
Educación	21

Nota: Representa a las repuestas de los encuestados en opciones para disminuir el embarazo.

Elaboración propia.

En la tabla anterior se refleja que 45 personas expresan que se deben de promover más los métodos anticonceptivos, 30 personas creen y opinan que se debe de normalizar el tema de la sexualidad, no tratarlo como tabú en este siglo XXI, además 25 personas creen que se debe de mejorar la comunicación, esto indiferentemente si es en el hogar o en la institución educativa, por otro aspecto también citan que se debe de implementar la educación, abiertamente, formar y además informar.

Es importante hacer o visibilizar los temas, aunque en la actualidad este tema en las redes se encuentra abiertamente, pero eso no quita que el dar una guía adecuada, llegar directamente a la población y que no sea esta la que tenga que buscar.

Se le consultó al médico general Pablo Carazo Caballero ¿Cuál considera que sea la mejor opción para disminuir los embarazos en edades tempranas?, por lo que contestó “Educación sexual, métodos anticonceptivos efectivos, concientización de la población general sobre temas de abuso sexual”.

El doctor Leonardo Jiménez Fernández expresó “Mejor opción para disminuir embarazos: educación sexual y acceso a métodos anticoncepción”.

ES interesante como los médicos citan los anticonceptivos, ya que el sistema del Seguro Social en Costa Rica las facilita, por lo cual, se puede analizar desde el tema de

canalizar mejor el cómo obtenerlas, quitar las vergüenzas y por medio de la información y formación se usen efectivamente.

Después de un embarazo adolescente inicia una nueva vida, pero cómo es y qué experiencias pueden tomar de los testimonios que se reflejan en la sociedad constantemente.

Las madres adolescentes contestaron mediante la experiencia vivida. ¿Podría usted dar su punto de vista ahora como adulta sobre los embarazos en personas menores de edad y qué consejos daría usted a las más jóvenes?

Milagro Carvajal Salazar

Mi consejo sería que se cuiden muchísimo para que le den una vida digna a sus hijos en su debido momento cuando tengan una profesión, cuándo tengan una estabilidad económica, emocional para que le den una vida digna a sus hijos , hay muchas cosas para prevenir los embarazos, nosotras como madres luchamos para que nuestros hijos tengan un mejor futuro y ahora yo como madre, entiendo a mi madre y lo que ella quería para mi vida, tener un hijo es una responsabilidad muy grande, no es solo tener un hijo y ya, es educarlo, es tener que preocuparse por la salud y la alimentación de ellos

Hillary Camila Sánchez Sequeira

Par mí es un pecado que las niñas, porque somos niñas a esas edades tenga que seguir con un embarazo, así sea que ella haya decidido tener relaciones sin protección, sin planificar a mí no me parece que una a edad esté preparada ni económicamente, ni físicamente, ni mentalmente para llevar a cabo algo tan grande.

Se refleja que ambas aceptan que no es la mejor decisión, que falta planificación no solo en la vida sexual sino en la vida en general, no es una situación de 9 meses sino para toda la vida, por lo cual es importante primero la responsabilidad de cada acto y por consiguiente una responsabilidad de madre que tiene diferentes etapas, pero se vuelve primordial en los primeros años de vida de los niños.

Ahora, no se puede ignorar la opinión de un profesional en relación con los embarazos en menores de edad.

Pablo Carazo Caballero

No debería estar pasando debido a que por lo menos en la teoría médica no se tiene la madurez física, emocional, y psicológica para estar en el proceso de embarazo. Las principales causas creo que son primeramente que el embarazo en menores de edad puede ser causado bajo ciertos contextos a mi entender y en base mi opinión, primero establecer el contexto en el que fue dado ese embarazo. En mi experiencia profesional, la mayoría de los embarazos siendo menores de edad vienen de un contexto social problemático, condiciones económicas dificultosas, debido a que usualmente están asociados en contextos de abusos, pobreza, analfabetismo, y en una minoría afectando a población educada y de clases económicas altas. Entonces creo que la gran problemática es algo a nivel educacional y social debido a que pueden existir relaciones de abuso.

Desde un punto de vista médico no es la edad adecuada, falta madurez para enfrentar el proceso, el contexto social vulnerable en donde se unen ciertos factores externos que no ayudan a establecer una maternidad estable.

Rosa Ángela Ramírez Camacho, docente de Estudios sociales y Educación Física fue una de las entrevistadas directamente para la elaboración de esta investigación, por lo que se le consultó ¿Cuál es su punto de vista acerca de los embarazos en personas menores de edad?

Los embarazos en las menores de edad se dan por la falta de educación sexual tanto en sus hogares, como la falta de preparación en los docentes que imparten estos temas en las escuelas y colegios. Existe también una corriente en las adolescentes de conseguir un sugar daddy y obtener ingresos a costa del acompañamiento de hombres.

Por lo que concuerda que la educación sexual está limitada en el país, desde los distintos Ministerios que integran en su plan el trabajar con los adolescentes, además, se le consultó que contara alguna experiencia vivida directamente en el colegio sobre este tema.

En mi caso he sido profesor guía de varias estudiantes con embarazos hace casi de 7 años, llamé a una madre a indicarle que su hija estaba embarazada y ella me amenaza de demandarme por generar una calumnia de su hija que era virgen, 5 meses después nació una bella niña. En otro caso tenía las esperanzas de que una estudiante muy inteligente académicamente ingresará al COTEPECOS y ella no me había hecho caso de alejarse de un joven muy conformista y desinteresado en el estudio, ella continuó con el joven, cuando

ella se dio cuenta del embarazo me lo dijo a mi primero que a su madre pensado en la decepción que me generaría esto.

Esto refleja que en las casas no están conscientes primero de la edad y etapa en al que están sus hijos y por ende en el ambiente o acciones que se desenvuelven, no conocen la realidad de lo que son, esto no los hace malos, pero si el tener una doble personalidad o acciones en su entorno, por lo cual, con mayor razón debe de existir un accionar desde la casa y por ende desde la institución.

¿Cuál es el accionar de un docente al darse cuenta, tanto de una manera personal como profesional? “consejos han sobrado y todas las formas para prevenir el embarazo. Existe un protocolo que se debe realizar en caso de embarazo adolescente e informar a la dirección”, el docente es apoyo, sin embargo, el adolescente debe de crear conciencia y responsabilizarse como tal de la acción y sus consecuencias, ya más allá de eso no se puede hacer nada.

Y para concluir se le consulta ¿Qué soluciones o ayudas le ofrecen los centros educativos a estas estudiantes?

Se les brinda una beca de más de 100000 colones y en caso extremos que no cuenten con ningún apoyo se les genera guardería. En algunos colegios nocturnos cuanta con guarderías. Se les ofrece el cielo y las estrellas, pero algunas jóvenes no saben aprovechar las oportunidades que se les brinda. Debe de trabajar mucho el equipo educativo para que las jóvenes se mantengan en la institución y en ocasiones los docentes no están anuentes a colaborar con las menores.

Es evidente que, si existe un apoyo al quedar embarazada una adolescente, eso no se minimiza y mucho menos se desvaloriza, sin embargo, se debe además de crear un plan para que no lleguen al punto de quedar embarazadas, se da apoyo en el momento que la joven debe de hacer cambios en sus vidas, sin embargo, es importante e indispensable hacer un plan para que no deban de llegar a cambiar su estilo de vida, sueños y prioridades por llegar un bebé a la familia.

Unidad de análisis 2: Dar a conocer los medios con los que el Ministerio de salud brinda un plan de educación sexual a las personas menores de edad.

Es importante recalcar que la investigación está basa en el año 2020 y el primer semestre del 2021, una etapa en la cual el enfoque fuerte del Ministerio de Salud era directamente la Pandemia, esto hizo que otras áreas como la estudiada en esta investigación se vieran afectadas ya que se dejaron en segundo plano.

A nivel de internet, periódicos y canales de comunicación se realizó una serie de investigaciones para ver qué temas surgieron y que artículos se promocionaron desde el 2019 en adelante por los que se encontraron fueron los siguientes.

El Ministerio de Salud en octubre del 2018 expresó

Autoridades del Ministerio de Salud dieron conocer una importante reducción en el número de embarazos en adolescentes en el 2017, producto del trabajo articulado que se viene realizando el Consejo Interinstitucional de Atención a la Madre Adolescente (CIAMA) y la Iniciativa de Salud Mesoamérica. Al respecto, la Dra. Giselle Amador, ministra de Salud,

manifestó que, para lograr la reducción de estas cifras, es necesario que todas las instituciones involucradas, sigan trabajando en el fortalecimiento de la articulación interinstitucional e intrainstitucional, especialmente en las redes locales, lideradas por el Ministerio de Salud, como parte de su función rectora.

Existía un programa que abarcaba desde el 2010 al 2018 en conjunto con una campaña llamada “Iniciativa de Salud Mesoamérica”, la cual dio resultados en donde unieron trabajos desde aportes económicos internacionales hacia la región, sin embargo, no fueron campañas televisadas sino desde cada centro médico, en regiones y desde la comunidad

El 30 de junio del 2020 Mora (2020) publicó para Delfino

El alto número de embarazos adolescentes y de relaciones impropias que aún se registran en el país, representan las grandes deudas que mantiene Costa Rica con la protección de los derechos de las niñas. En el año 2000 se registraron aproximadamente 12 nacimientos en niñas de 14 años o menos cada semana. Para el año 2019 esta cifra fue de cinco semanales. En el grupo de edad de 15 a 19 años, en el año 2000 se dieron 15.999 nacimientos, lo que representaba el 20.5% del total de nacimientos, mientras que en el 2019 se dieron 7.776 nacimientos en el mismo grupo de edad, correspondientes al 12,1% del total de nacimientos. Esto equivale a decir que en el año 2000 se registraron aproximadamente 44 nacimientos en adolescentes de 15 a 19 años cada día y que esta cifra disminuyó a 21 en el año 2019.

Es importante recalcar que estos números positivos se pueden nombrar los efectos positivos que se dieron en relación al programa que se utilizó con apoyo extranjero, por lo cual demuestra que si se requieren esfuerzos extras para lograr introducir la educación e información sexual en la población.

El 1 de julio del 2020 Piña (2020) publicó una nota para Teletica.com con el título “Estiman siete millones de embarazos no deseados por pandemia”.

Algunas medidas para combatir la COVID-19, como el confinamiento y suspensión de consultas o cierre de clínicas, dejarán sin acceso a métodos anticonceptivos a 47 millones de mujeres en el mundo. En Costa Rica, en cuanto a embarazos no deseados, preocupa a las autoridades los de adolescentes. Aunque han disminuido con respecto al año 2.000, la realidad demuestra que cinco niñas menores de 14 años son madres cada semana. Y 21 adolescentes entre 15 y 19 años se convierten en madres cada día. Los datos demuestran que el país está lejos de haber cumplido con el compromiso de la protección de los derechos de las niñas y adolescentes y deja en evidencia la crítica situación que se podría presentar en los próximos meses como consecuencia de la pandemia, con una agudeza mayor en mujeres.

Al enfrentar una situación a nivel mundial en el que nadie estaba preparado es un impacto en la sociedad en el cual y existen los miedos y riesgos que esto tenga consecuencias en relación con el crecimiento de la tasa de embarazos adolescentes, en el cual afecta en general al país.

NC 11 realizó una nota en setiembre del (2020) titulado “embarazo adolescente más bajo de la historia” y cita “El número de embarazos en adolescentes cayó a la cifra más baja en toda la historia del país. Mientras en el 2010 se registraron 13 mil nacimientos, este se contabilizan 3 mil embarazos”.

Estas noticias citadas hacen referencias a estadísticas e información general, sin embargo, no se encontraron como tales campañas en el que se puede confrontar para saber si el impacto de los medios tradicionales como tal interfieren, ya que desde el Ministerio de Salud no hay evidencia de estas inversiones, sin embargo, en el período de pandemia se dio una campaña a nivel de redes que se citará a continuación.

En junio del 2020 se encontró en la página web del INAMU la información sobre una campaña en conjunto con diversas instituciones la cual cita

Con los hashtags #Salud Sexual y Reproductiva Para Todas y #No Olvidés Cuidarte, desde esta semana circula una campaña en redes sociales, en la que se invita a las mujeres y a la población en general a no descuidar su salud sexual y reproductiva. Asimismo, la campaña tocará en próximos días el tema de la corresponsabilidad de todas las personas en las labores del hogar y en el cuidado de otras personas, tareas que tradicionalmente han recaído en las mujeres. La campaña fue elaborada por el Instituto Nacional de las Mujeres (INAMU), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) y el Ministerio de Salud, tomando como base otras campañas similares elaboradas por oficinas de UNFPA de otros países de América Latina. Se abordan cuatro temas principales: embarazo, lactancia, corresponsabilidad de tareas en el hogar y prevención

de violencia basada en género. La campaña se estará publicando en las redes sociales del INAMU, UNFPA Costa Rica, CCSS y Ministerio de Salud.

Se dio esta campaña, en cual, se refiere a toda la población, ya que es un tema en general, sin embargo, el enfoque era cuidarse, no dejar de tomar anticonceptivos, en ningún momento se encontró evidencia en donde se habrían espacios para aquellos nuevos adolescentes solicitaran métodos anticonceptivos, al contrario, ya que los EBAIS o las consultas “normales” estaban completamente cerradas dándole prioridad a la atención de la pandemia, es importante aclarar que no llegó a los medios de televisión como tal sino que se realizó por medio de las Redes Sociales.

Pablo Carazo Caballero expresa en la siguiente pregunta ¿Una de las causas de los embarazos en personas menores de edad es la desinformación sexual, ¿quién o a quiénes considera usted qué deberían de encargarse de brindarla?, responde “Tanto como el ministerio de educación pública y privada como la caja costarricense del seguro social, padres de familia y tener un centro informativo para los jóvenes”.

El doctor no cita como prioridad el Ministerio de Salud como el responsable directo de las campañas para minimizar embarazos en adolescentes, ya que cree que son diversas instituciones quienes deben de trabajar en el tema, además se le consultó directamente por la opinión de la labor del Ministerio de Salud ¿Considera que el Ministerio de Salud, deba de emitir más información a los medios de comunicación sobre la prevención de embarazos en personas menores de edad y por qué?

Sí, así se bajaría la tasa de embarazo adolescente además siendo una problemática que acarrea el futuro debido que esto promueve el abandono

escolar tanto de padre como madre si son adolescentes y además todo el contexto socioeconómico que se genera entorno a esta problemática.

Al hacer énfasis en que se debe de tomar acción con medios de comunicación menciona además al ministerio de Educación, el cual, tiene contacto más directo con los adolescentes quien es la población con la está diariamente trabajando.

Se les consulta a las periodistas si Recuerda campañas o mensajes transmitidos anteriormente en canales de televisión:

Johanna Calvo Molina

Realmente no lo tengo, pero sí sé que se ha hecho, justamente cuando el Ministerio de Educación empezó con todo este tema que los papás no querían que les diera sexualidad a los muchachos en los colegios, que bueno eso disminuyó la tasa de embarazos a nivel nacional. Y por ahí empezó toda una campaña.

Jessica Quesada Periodista

Para empezar te voy a comentar que antes de que nos cayera la pandemia empezó la discusión propiamente de la aprobación de la píldora del día después, yo estaba trabajando en CR.hoy y cubría salud, yo me encontré en la gaceta la publicación relacionada a quien ya se estaban tramitando los permisos o la solicitud relacionadas a la importación del comprimido único, porque este comprimido es igual a la suma de otros medicamentos que se tienen que pesar y tienen que tener las condiciones que se hacía o sea los de

la píldora del día siguiente, como tal no se usaba para la interrupción del embarazo, pero sí que clínicamente se utilizaba los mismos se utilizaba la mayoría de los componentes de este comprimido único conocemos el compra se utilizaban con distintas mediciones, yo trabaja en CR. Hoy y yo llamé al Ministerio de Salud para pedir un criterio al respecto, la cosa es que a partir de ahí empezaron los otros medios y lo digo con mucho respeto pero también con un buen sabor de boca porque fue producto de mi visión constante de cosas como leer la gaceta que nadie la ve, empezó la discusión relacionada a la píldora del día después pero la píldora de emergencia como es que la conocemos y cuando ya propiamente el Ministerio de salud tenía listo el documento del reglamento que iba a someter a la comisión interna de tanto del MINSA con la CCSS, a mí me llamó alguien del ministerio de Salud de prensa y me dijeron Jessica que el ministro Daniel salas quiere conversar con vos mañana, ok sobre que quiere conversar, con vos sobre la píldora del día después quiere comer solo con vos primero porque luego vamos a hacer una conferencia de prensa. Cuando llegué me dijo Jessica la razón por la que bueno ya lo sabe la razón por la que conversó con vos es porque fuiste la primera, fuiste la persona que estuvo atenta a esto siempre y que se dio cuenta el trámite que estábamos haciendo entonces me explicó todo el proceso yo digamos tenía toda la información un día antes de la conferencia yo grabé, lo entrevisté, todo eso sí con la condición de que únicamente podíamos liberar en serio y en ese momento las notas a partir del inicio de la conferencia obviamente pues yo las tengo completas o sea cuando ellos estaban en conferencia estaba en la conferencia pero simultáneamente ya estaban

saliendo notas detalladas como una entrevista con él, con esa condición al que ellos sabían que yo podía liberarla sino en ese momento dicho.

Calvo expresa no tener un recuerdo o conocimiento de alguna campaña del Ministerio de Salud para evitar embarazos en adolescentes, Quesada narra lo vivido en relación con la conferencia de la Píldora del Día después, para el país y en si para la salud es un tema relevante en el que se van dando pasos, pero no es o fue una campaña como tal para evitar llegar a un embarazo en edades tempranas, sino fue para informar las decisiones en relación al tema.

Además, como comunicadoras se les consultó sobre ideas en las cuales se pueden hacer y tomar acción en la prevención de embarazos en personas adolescentes.

Jessica Quesada Periodista

Yo tengo 3 sobrinas tengo una sobrina grande que fue más lejos tuvo muchas dificultades tiene 30 años y tuvo dificultades para ser mamá gracias a Dios lo logró empezó a vivir esa etapa y las otras 2 sobrinas que tengo son adolescentes tienen 15 y 14 años entonces yo puedo pensar en esa campaña a propósito de mi sobrina que sus papás les han hablado abiertamente sobre la sexualidad que tiene una comisión económica buena y han vivido mucho tiempo fuera del país que conocen los riesgos de la vida sexual pero sobre todo están las 2 en una etapa en donde y tiene la posibilidad de momento y sueña bien quiero una beca para irme a estudiar a... partiendo de Eso yo no veo que embarazo sea algo que nos trunque la vida yo sin duda creo que los

hijos son una bendición pero también creo que los hijos son una responsabilidad y antes de traer hijos nosotros mismos somos responsabilidad cada uno de nosotros un hombre tiene su es como un ser humano su responsabilidad entonces yo le diría eso antes de ser responsable de alguien más ser responsable de mí como responsable de mí quiero estudiar viajar emprender puedo hacer todo esto con una responsabilidad adicional que dependa directamente de mí entonces sí a esa respuesta todo es no, entonces no estoy lista para estar embarazada no estoy listo para tener un embarazo entonces si yo no estoy lista para tener un embarazo porque quiero estudiar, viajar emprender, quiero fiesta, no está lista para asumir otra responsabilidad que depende directamente de mí entonces si no quiero perderme entre comillas eso tengo que cuidarme con los distintos métodos o decidir si seguir responsablemente teniendo relaciones sexuales o no entendiendo además que es el mensaje que yo les pido eso de qué mantener relaciones sexuales con una persona menor de edad es un delito, antes esto era súper normal, que hay que mucha experiencia, las relaciones consensuadas entre adolescentes son un delito aunque sean consensuadas es un delito, entonces si yo le sacaría la ley cada que entiendan que es real los adolescentes no pueden andar por la vida pensando que porque soy menor edad no pasa nada, los adultos no podemos andar por la vida desconociendo la ley porque la constitución dice que ninguno puede aducir desconocimiento de la ley, entonces si nosotros como adultos no podemos ellos también , entonces la campaña sería enfocada a lo que quiero hacer y creo que no podría porque tendría una responsabilidad

alguien que depende completamente de mí porque un bebé depende completamente de uno claro no hay nadie más que uno.

Refleja una campaña desde el interior, enfocada en lo que se quiere a largo plazo, sin embargo, es importante reconocer que la educación sexual no es decir que no tengan relaciones, sino llevar más allá a la responsabilidad que cita Quesada teniendo en cuenta que tiene consecuencias como tal, además el apoyo y la apertura en la familia es indispensable sin embargo no todos los adolescentes la tienen, muchos están solos y ya a esas edades toman las decisiones sin apoyo de nadie, sin conciencia o una figura de respeto en casa.

Johanna Calvo Molina

Siempre decimos; todo en la comunicación de nosotros no es solo una nota en un periódico o Facebook, es como llegar a poquito, la comunicación no son solo medios de comunicación verdad como tele, radio, sino que es una reunión esos son canales de comunicación entonces por ahí creo yo que es como tendría que buscarse verdad la campaña y esos 2 mensajes o sea educación al padre de familia primero los que creamos y luego pues a los muchachos y, muchachas.

La educación en la formación e información que se desea brindar es eje central para lograr impactar el sector adolescente, sin embargo, se debe de impactar también a los padres de familias, eliminar contextos erróneos, en donde se limitan a hablar y solo amenazar, esta es la base para crear una estrategia en donde se transmitan estos temas, sean en canales abiertos de televisión, radio y redes sociales.

Johanna Calvo Molina continúa citando

Bueno yo tengo 2 hijas y están muy pequeñas pero ya uno lo ve que a uno antes hablaba de pareja de novios y toda esta cosa cuando era un adolescente todavía, ahora los chiquitos de 8 años 9 años saben muchos más temas porque su educación es diferente la tecnología está al alcance de ellos verdad viajan en buseta, donde escuchan al del colegio o escuela, entonces todo esto se puede hacer en dos vías, entonces la casa y efectivamente el centro educativo, pero ahí si tienen que unirse desde mi vista, varias instituciones para poder llegar digamos a ese mensaje y poder calar porque un ministerio solo no lo va a poder lograr, ya sea Ministerio de Salud o bueno o la Caja Costarricense de Seguro Social que hacen muchas campañas hoy el Ministerio de Educación o sea solo no lo van a poder lograr, tienen que ser como un paralelo.

Todo cambia, se va transformando, por lo cual, las estrategias deben de irse adaptando, modificando y es muy interesante retomar lo que menciona la periodista, que se pueden proyectar campañas pensando desde los 8 o 9 años, ya que son los futuros adolescentes y se debe de ir acomodando el camino para así lograr resultados.

No solo una institución es responsable, inicia desde casa, desde la población sin embargo como país es necesario una intervención junto con todos los demás ministerios involucrados, creando conciencia e impactando en la vida de la población.

Unidad de análisis 3: Analizar la transformación que producen los medios de comunicación en las personas menores de edad.

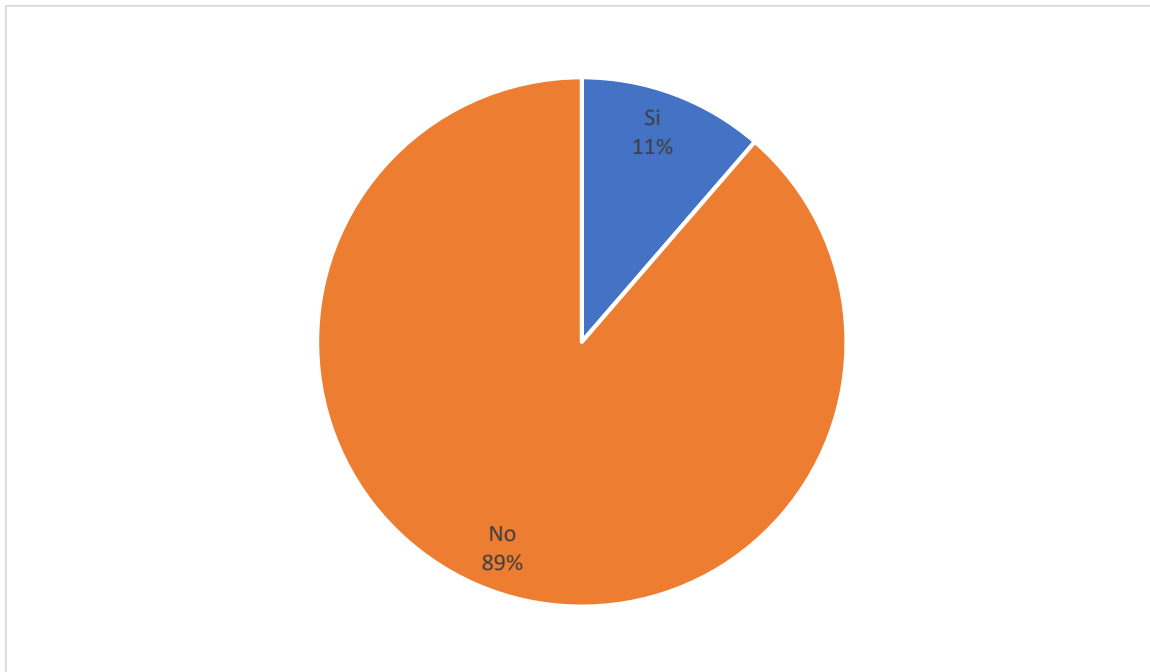
Los medios de comunicación aparte de entretener informan e instan a la población de diferentes aspectos, la publicidad existe en los medios gracias al impacto que eso genera en las personas que lo ven, el lograr que las personas consuman del producto.

No se pueden limitar en que temas si hacen impacto social a la población y en cual no, ya que indiferentemente la población es quien consume lo que transmiten, sea en televisión abierta o en las redes sociales de cada canal de comunicación.

En el tema de los embarazos en los adolescentes es importante recalcar que son temas aún Tabúes o con limitantes dentro de las campañas publicitarias, y aún menos en campañas de información, pueden darse anuncios en donde promocionen algún tipo de artículo de uso sexual, sin embargo, solo instan a comprar y probar, antes de ello no hay información y formación clara.

Se les consultó a los encuestados si ¿ha visto información sobre la prevención de embarazos en personas menores de edad brindada por los principales canales de televisión?

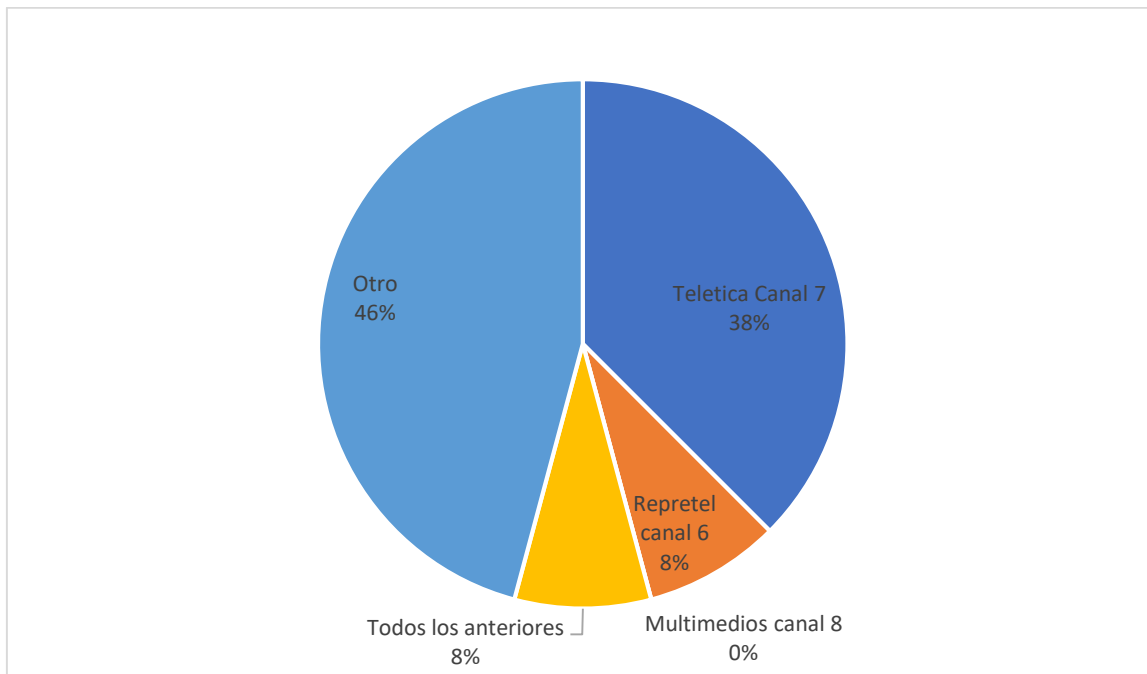
Ilustración 12 Han visto campañas del tema en la televisión



Nota: Representa a si han visto en canales campañas sobre embarazo adolescente.
Elaboración propia.

Es muy determinante el resultado del instrumento ya que un 89 % expresa el no haber visto información de prevención en los canales de televisión, es interesante en donde se recalca que no existe, no se da con fuerza no se pauta o publicita mediante las Instituciones y los canales la información en temas de embarazos adolescentes, los que dieron una respuesta positiva se les consultó en que canal o medio lo vieron la respuesta fue la siguiente.

Ilustración 13. Canales en los que vieron campañas

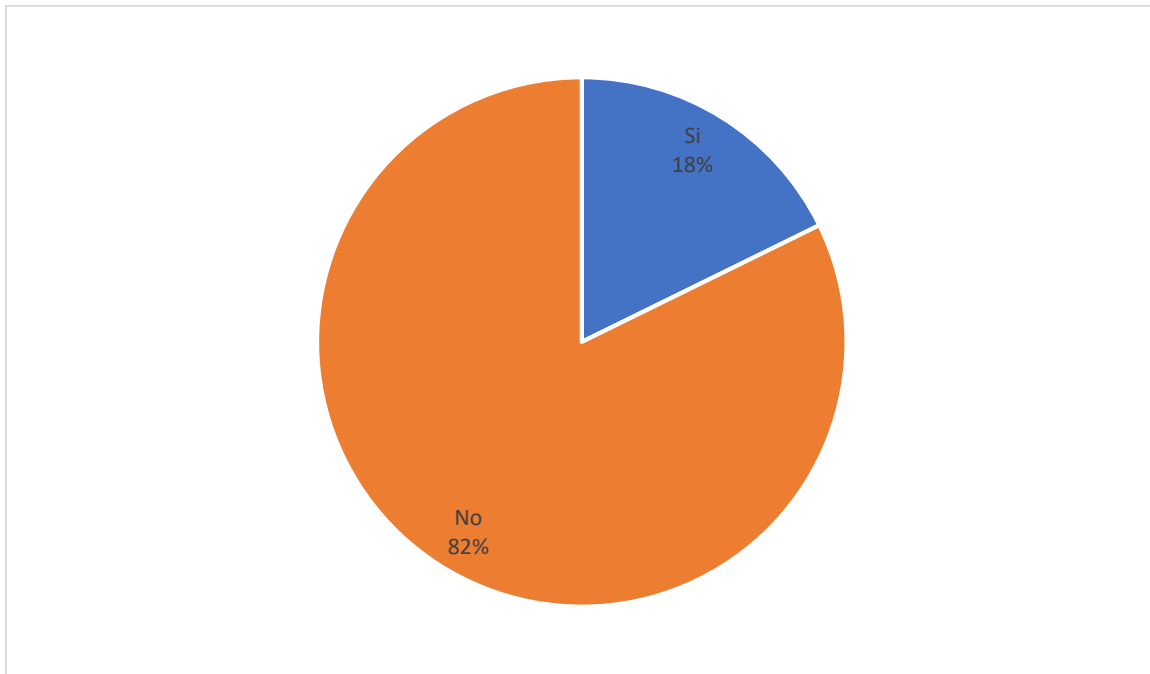


Nota: Canales en los que han visto campañas sobre embarazo adolescente. Elaboración propia.

Entre los canales más populares a nivel de televisión expresaron que un 38% lo han visto en Teletica canal 7 y un 8% en Repretel canal 6, el 46% expresó haberlo visto en otro medio lo cual se refieren a medios internacionales y a las páginas de redes sociales de los canales.

A esta misma muestra que contestaron positivamente se les consultó ¿considera usted que la información que brindan los medios de comunicación televisivos sobre los embarazos en personas menores de edad han ayudado a prevenir algunos casos?

Ilustración 14. Información en televisión ayuda a prevenir casos



Nota: ayuda la información en televisión para disminuir casos. Elaboración propia.

La gran mayoría, con el 82% expresa que la información de los medios no lleva a prevenir embarazos en adolescentes. Cuando se habla de información en medios televisivos es en general, no es explícitamente en anuncios, sino en alguna programación en donde haga referencia o lleve como énfasis el prevenir embarazos, eso no existe, al contrario, ya que está lleno de programación en donde incita o normaliza las relaciones como algo que no trae consecuencias.

Se les preguntó a Milagro y Hillary sobre ¿En algún momento usted recuerda haber visto un anuncio o en las noticias que se hablara sobre la prevención de embarazos en personas menores de edad?

Milagro Carvajal Salazar ‘Si, si vi anuncios sobre la prevención de embarazos’.

Hillary Camila Sánchez Sequeira ‘No recuerdo haber visto anuncios o mensajes que hablaran sobre la prevención en personas menores de edad, siento que es algo que debería

de exponerse más y hablarlo todos los años y ojalá todos los trimestres en todos los centros educativos de todo el país tanto públicos como privados’.

En este caso Milagro Carvajal Salazar expresa que sí, aunque no menciona donde ni que tipo, en cambio Hillary Camila Sánchez Sequeira sí menciona que falta más exposición en los medios sobre este tema como tal.

Se les consultó a los encuestados

¿Qué consideraría usted que deban de tomar en cuenta los medios de comunicación Teletica Canal 7, Repretel Canal 6 y Multimedios Canal 8 a la hora de transmitir contenido sobre la prevención de embarazos en personas menores de edad?

Tabla 6 Aspectos para prevenir embarazos en televisión

El lenguaje	20
Eliminar Tabúes	15
Presentar casos reales	10
Temas interactivos	15
Modificar la forma en transmitir el contenido	13
Mas espacios con estos temas	14
Incentivar la educación sexual	15
Campañas de información y prevención	10
Temas sobre el uso correcto de anticonceptivos	11
Pro y contras, enfermedades, riesgos.	8
Mayor apertura al tema	10

Nota: Aspectos citados por los encuestados para prevenir embarazos. Elaboración propia.

Es un tema muy amplio, en el cual debe de sectorizarse y abarcar desde lo más simple hasta lo más complejo, la mayoría de encuestados expresan que el lenguaje es indispensable en estos temas, hablar claro, sin miedo y ser concisos, el informar es lo que la población pide, por lo cual, es indispensable desde los medios en coordinación con grupos, empresas, instituciones lograr convenios y sean portadores de temas productivos y efectivos para la población en general.

La periodista Johanna Calvo Molina se refiere al tema de hacer campañas de este tema en televisión:

Bueno sinceramente lo hablo también desde la óptica como trabajamos nosotros ya el medio televisivo no es el boom de antes verdad, es muy costoso económicamente pautar y pues no dan el alcance deseado e igual pautar en la nación verdad, pagar 2 millones por una pauta ya nadie la ve, la nación porque ya nadie compra el periódico. Pues sí hay obviamente los picos verdad y todo un plan de medios, dice mira este programa pues tiene bastante podemos pautar ahí, pero no es el medio que yo considero que tiene que llegar al menos para el público meta de estas campañas verdad porque el público meta que son adolescentes y bueno y padres de familia como usted lo dice y yo soy una que yo trabajo en esto y yo casi que noticias no veo en televisión o sea yo el titular me interesa o no, por falta de tiempo que uno siempre está afuera, ya uno a veces no quiere encender el televisor cuando tiene niños en la casa por qué usted ve aquella noticia sí y es como como ustedes se están muriendo se murió de verdad entonces ya mucha gente también no llega la noticia, porque si usted ve los medios ahora son casi medios rojos verdad usted buenas

noticias como que usted diga ya casi que no hay, así este tema por ejemplo embarazo que usted puede ver el compartir con el adolescente, entonces esas campañas o yo lo veo que ya la televisión los medios tradicionales pues no son no tienen alcance deseado si bien no se puede descartar verdad más una campaña tan grande y masiva como imagino que podría hacer este tema y por la cantidad de recursos que se puede tener sí se puede optar pero no sería fuerte la televisión, verdad sería más el internet que es súper barato y pues como usted ya lo decía nos llega a todos verdad todas las redes sociales en la generación pues usamos una red diferente pero son al revés las que están llegando y las que están comunicando tanto a adolescentes niños y padres de familia.

Desde una parte profesional y personal Calvo expresa que ya la televisión no es como antes y tiene razón, el impacto no es el mismo, ya que las redes sociales y el internet llegaron para hacer cambios generacionales en donde las nuevas generaciones no ven televisión abierta, sino se informan y están de lleno en las redes sociales, por lo cual, es un punto importante a tocar, el crear espacios en donde se difundan estas campañas pero no solo desde un aspecto televisivo sino desde las redes sociales, estos temas son tan importantes que no se debe de excluir ningún sector, por lo cual, debe de abarcar todos los medios, desde la televisión, periódico y redes digitales.

Johanna Calvo Molina comenta a la pregunta ¿Enfoque para una posible campaña o llamado a la prevención de embarazos en personas menores de edad?

Bueno es que yo lo veo en 2 vías verdad, lo veo uno en información y dos, en las consecuencias que uno puede tener verdad eso y creo que todos podemos por una etapa de adolescencia que las hormonas pues a uno ya se le suben y todo, el desconocimiento , la falta de empatía a los padres el acercamiento y esa comunicación, porque empieza en casa verdad, pues que todo mundo le echa la culpa que en el EBAIS no le dieron la pastilla, que el profesor nos explicó pero yo creo que el mensaje la comunicación que iría primero a mensaje de casa claramente tendrá que ser en conjunto con otras instituciones y aquí sí voy como con Ministerio de Educación y un poco diferente. En los colegios privados a nosotros nos daban unas charlas y unos cursos cada año que se llaman escuelas para padres verdad que se pueden implementar en las públicas también y ahí y es donde se puede inculcar o llevar estos mensajes verdad, explicarle primero también a los papás cómo explicar el tema porque yo siento que por lo que hablamos de la falta de escolaridad a muchos papás todavía les da pena hablar de esto o se niegan a que un hijo adolescente, ya esté pensando en relaciones sin novio y ven al novio como aquella cosa verdad lo satanizan, igual lo van a tener.

En general el impacto debe de iniciar desde la casa, las instituciones educativas y no pensando solo en una campaña publicitaria como tal, sino en campañas en específico ya que son muy pocas las que se promueven.

No es negar la información ya que ella existe y está al alcance de todos, es focalizarla, guiarla y lograr que sea interesante, no tan monótona y en líneas de juzgar y prohibir, al

contrario, hablar desde distintas líneas y así se muestra el interés, confianza y se van uniendo vínculos entre familias al aclarar temas que no se deben de ignorar.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el capítulo siguiente se presentarán las conclusiones y recomendaciones que surgieron en la elaboración del análisis de los instrumentos en el capítulo anterior, las cuales se consideran importante en este proceso para así determinar la realidad y proyectar en que se puede mejorar en relación con el tema que influye en toda la población costarricense, se presentarán mediante los objetivos trabajados.

CONCLUSIONES

Objetivo 1: Analizar la situación actual que afrontan las mujeres embarazadas que han tenido que afrontar un embarazo precoz y la falta de información.

Se concluye que es inevitable el cambio que se da en el entorno y en la vida personal de las adolescentes que son madres, todo su entorno cambia y la perspectiva de vida, se tienen que replantear y posponer sueños personales para así ir luchando con el nuevo bebé.

Deben de enfrentarse a la realidad y con ello a sus familiares, por lo cual, al inicio es difícil, en ocasiones no son aceptadas y hasta las rechazan, sin embargo, en el camino siempre cuentan con el apoyo del núcleo familiar, mamá, papá, hermanos.

El proceso de aceptación y adaptación son importantes, por lo que los cambios inician desde el aspecto físico, el proceso biológico interno del cuerpo y la parte mental emocional, que lo que más consecuencias internas traen consigo, muchas viven un embarazo sano físicamente pero su mente está en procesos difíciles en los cuales les cuesta aceptar el cambio de vida en el que están pasando.

Se concluye que de parte de las instituciones educativas si han creado una serie de colaboraciones como el dar subsidios a personas embarazadas o con hijos, además de abrir guarderías y tener diferentes adaptaciones en el sistema para que logren concluir sus estudios de secundaria.

Objetivo 2: Conocer los medios con los que cuenta el Ministerio de salud para informar a las personas menores de edad de la importancia de una salud sexual sana.

Se concluye que directamente en los últimos años el Ministerio de Salud como tal no ha implantado una campaña en la cual se intensifique el tema de la Salud Sexual en menores de edad.

Durante el año 2020, se realizó un movimiento junto con el INAMU sobre Salud Sexual y Reproductiva Para Todas y #No Olvidés Cuidarte, dirigida a todas las mujeres, no enseñando sobre sexualidad sino instando a que no dejaran de usar los medicamentos anticonceptivos que usaban, sin embargo, el país no estaba dando citas para que nuevas personas consultaran y solicitaran los medicamentos, por lo cual, era una campaña a una población específica que ya tenía una vida sexual activa.

El Ministerio de Salud como tal no trabaja directamente estos temas, sino que se hace desde una manera interinstitucional en donde se integra el Ministerio de Salud, la CCSS, el Pani, el INAMU y el MEP.

Se reconoce que el ministerio de Educación ha intentado realizar algunos movimientos para integrar estos temas en el currículo educativo, sin embargo, no han dado

muchos resultados ya que los porcentajes en adolescentes embarazadas continúan siendo alarmantes.

Se concluye que en la actualidad el Ministerio de Salud no tiene Ningún canal específico o activo en el cual ve estos temas, no tiene una serie de información para divulgar, formar e informar en relación con los embarazos en adolescentes.

Objetivo 3: Analizar el impacto que generan los medios de comunicación mediante las campañas de educación sexual y prevención de embarazos en personas menores de edad.

En la actualidad los medios de comunicación de señal abierta como televisión o radio generan poco impacto ya que son usadas por una población mínima, sin embargo, las redes sociales si generan un impacto importante ya que la población adolescente la usa constantemente.

No se han generado campañas llamativas o con enfoque en educar en la sexualidad, por lo cual, es un campo vacío en donde se debe de prestar más atención y unir fuerzas para así crear el impacto en la formación e información que se presente.

Es relevante destacar que en los medios nacionales de televisión las únicas menciones que se presentan son de marcas promoviendo mercadería de índole sexual, como condones, lubricantes y más, instando a tener relaciones sexuales a cualquier edad y sin censura.

Se concluye que no existen campañas positivas como tal por lo cual no han generado impacto en la sociedad y es un tema en el que no se habla con facilidad aun siendo muy normal en el siglo actual.

RECOMENDACIONES

Es importante iniciar recomendando a la población en general en que este tema es de importancia para todos, no se debe de invisibilizar, al contrario, buscar formar para visibilizar el antes y después de un embarazo adolescente, dar apoyo y formación a nivel general para lograr disminuir estadísticas.

Se recomienda a los padres de familia informarse y formarse en relación con el tema, no tratarlo como un tabú, ya que la comunicación con los hijos es limitante y desde ahí debe de iniciar una apertura para luego no tener consecuencias de un embarazo adolescente.

Se recomienda al Ministerio de Salud unir fuerzas con los demás Ministerios e instituciones en el cual deben de establecer campañas desde un aspecto real de lo que sucede, desde el Ministerio de Educación crear aún más espacios formativos y llamativos en donde logren instar a la población en evitar embarazos, además de formar estratégicamente a los educadores para que actúen de una manera profesional en relación con el tema, antes, durante y después de un embarazo.

Se recomienda a las empresas privadas en invertir en formación, campañas y material sea desde el aspecto interno de la empresa o a nivel general de la comunidad en la importancia de no brincarse procesos e instar a que el embarazo adolescente no se dé.

Se recomienda a el gobierno unir fuerzas con los medios de comunicación y así crear espacios en donde se difundan campañas positivas logrando así inducir a los padres dar apoyo, a los adolescentes no quedar embarazados y a toda la población a crear conciencia que este tema debe de normalizarse, hablar sobre métodos anticonceptivos y sobre consecuencias de los embarazos.

Bibliografía

- Anchía, S. et al., (2012) “Adolescentes Embarazadas: Un análisis de la prestación de los servicios de Trabajo Social desde los Hospitales: México, San Juan de Dios, Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia y Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, a la luz de la Política Social en Salud dirigida a esta población, durante los años 2011 y 2012”. Costa Rica. <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/tfglic/tfg-1-2012-06.pdf>
- Barrozo, M. Pressiani, G. (2011) “Embarazo adolescentes entre 12 y 19 años”, Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza Argentina. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozo-mariela.pdf
- Calle, P. (2012), un análisis del proceso de comunicación en la empresa. León, Nicaragua. https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/1867/09799122H_GADE_julio12.pdf?sequence=1
- Carro, M. Espinoza, G. (2016) Historia de la seguridad social en Costa Rica. <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r35176.pdf>
- Galeano, (2019) Narrativa y mitos familiares asociados al embarazo adolescente en madres de 15 a 18 años en Tirrases de Curridabat. San José, Costa Rica. <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/8872/1/44205.pdf>
- Herrera, R. Pertuz, J. (2021) “embarazo en adolescentes escolarizadas como problema de salud pública”, Barranquilla, Colombia. [https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/8479/EMBARAZO%20EN%](https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/8479/EMBARAZO%20EN%20)

[20ADOLESCENTES%20ESCOLARIZADAS%20COMO%20PROBLEMA%20DE%20SALUD%20P%C3%9ABLICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

INAMU (2022) <https://www.inamu.go.cr/asi-somos>

Izquierdo, J. (2016) Teoría de programación de radio y televisión.
<http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162512/s116.pdf?sequence=1>

López, T. Pavón, T. Vásquez, M. (2016) “Influencia de los principales factores de riesgo y los medios de comunicación en embarazadas adolescentes del Barrio Los Sánchez, Municipio de Diriamba, Carazo. I y II semestre 2016”, Nicaragua
<https://repositorio.unan.edu.ni/4315/1/96345.pdf>

Luparello, R. (2014) Embarazo adolescente no planificado y determinantes de la salud presentes en adolescentes embarazadas registrados en el Hospital Municipal Dr. Pascual A. Tirro de la comunidad de Hernando, durante el año 2010.
http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/luparello_rosalia_cecilia.pdf

Mancinas R (2018) Periodismo social: del W “cajón de sastre” de los medios tradicionales a las alternativas de los medios digitales. Casos ABC y EL ESPAÑOL. Sevilla, España.
<https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/79153/TFG%20Rafael%20Toro%20Ruiz.pdf>

Martínez, B. (2016) CRONOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN COSTARRICENSE.
https://www.imprentanacional.go.cr/editorialdigital/libros/historiaygeografia/cronologia_de_la_educacion_costarricense_edincr.pdf

Méndez, R. (2017) Educación Sexual en la Formación de Alumnos de la Carrera Educación Media Mención Ciencias Sociales en Universidad Autónoma de Santo Domingo (UASD): Uso de las TIC para su enseñanza. Salamanca, España.
https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/137098/DDOMI_MendezMateoR_EducacionSexual.pdf;jsessionid=D81D38850DDECC18A505EDDBE39BBB43?sequence=1

Patricia Salgado, (2013) “El Fondo de Población de Naciones Unidas” (UNFPA), El embarazo adolescente. <https://costarica.unfpa.org/es/topics/embarazo-adolescente>

Raffo, P. (2006) Acompañamiento y terapia psicológicos. <https://biblioteca.iidh-jurisprudencia.ac.cr/index.php/documentos-en-espanol/verdad-justicia-y-reparacion/1224-acompanamiento-psicologico-y-terapia-psicologica/file>

Ramos, C. (2016) Cobertura a las Noticias Sangrientas en los Diarios Impresos de Arequipa 2016. Perú
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4688/CCrachcf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ramos, F. (2016) “FACTORES QUE INFLUYEN EN EL EMBARAZO DE ADOLESCENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL PUESTO DE SALUD LA MEJORADA-HUAYTARA-HUANCAVELICA-2016. Perú
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/175/1/FORTUNATO%20RAMOS%20GOMEZ->

[FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EMBARAZO%20ADOLESCENTES.pdf](#)

Rodríguez, J. (2020) “Estrategias de comunicación en salud para intervenir factores psicosociales asociados a los embarazos no deseados en los adolescentes de Valledupar,2020”,-Colombia.

https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5173/1065615358_2021.pdf;jsessionid=4AA5D8FD11F878FF13BEB023D1F6C043?sequence=1

Rojas, E. (2019) “Factores de riesgo asociados en el embarazo en adolescentes en el hospital nacional Hipólito Unanue en el año 2018”, Perú.

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1816/EROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rojas, L. Castillo, E. (2017) en la tesis “factores que influyen en los embarazos en adolescentes entre los 13 – 17 años en la unidad materno infantil de la libertad, San José de Cúcuta”, Colombia

<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4093/1/FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20EMBARAZOS%20.pdf>

Sánchez, A. (2021) Medios de comunicación y su impacto en la sociedad Huacho 2019. Perú

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4588/ALBERT%20JAIR%20SANCHEZ%20COLAN%201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Valencia, et al., (2013) Teletica. Costa Rica.

<https://es.scribd.com/document/189272971/Teletica-y-teletica-com>

Valles, S. García B. (2017) “Relación de los medios de comunicación con el embarazo adolescentes. Hospital Minsa II-2 Tarapoto, periodo Julio-noviembre 2016”

https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2294/TP_OBS_00295_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Zamora, M. (2011) “la televisión como medio de comunicación y su influencia en los embarazos precoces en adolescentes de 13 a 17 años, de edad del cantón la Libertad provincia de Santa Elena, año 2011”, Ecuador.

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/451/1/TESIS%20DE%20MAYRA%20ZAMORA.pdf>

Zúñiga, I. (2007) Reseña histórica ministerio de salud, Costa Rica.

<https://www.binasss.sa.cr/opac-ms//media/digitales/Rese%C3%B1a%20hist%C3%B3rica.%20Ministerio%20de%20Salud%201927-2007.pdf>

