



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

VIDEO EDUCATIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA JÓVENES Y ADOLESCENTES

Trabajo de investigación presentado por:

Nathalie Virginia Vera Vargas

a la Escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica
Andrés Bello como requisito parcial para obtener el título de licenciada
en Comunicación Social, mención Artes Audiovisuales

Tutor:

Ana Elisa Misle

Caracas, Septiembre 2007

A todas las personas que persiguen sus sueños hasta alcanzarlos y que demuestran su amor descubriendo y mejorando el mundo en que vivimos.

A mi madre, porque esa también es su lucha.

RECONOCIMIENTOS Y AGRADECIMIENTOS

A la organización Prosalud y su equipo que luchan por fomentar el conocimiento en temas de salud sexual y reproductiva a los jóvenes y adolescentes de nuestro país.

A mis tutores, que a lo largo del estudio de la carrera de Comunicación Social me han brindado las herramientas para crecer ética, moral y académicamente.

A Maria Eugenia Vargas, Enrique Andrés Pretel, Ana Elisa Misle, Javier Vieira, Alba Madriz, José Gabriel Tovar, Carlos Salazar, Felice Fantozzi, Harry Febres, Simón Alberto Palomo, Cesar Rico, Giselle Parra, Diana Vegas, Cecilia Salazar, José Ignacio y algunos más que aportaron lo mejor de sí para que este proyecto tuviese un buen término.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Introducción.....	9
MARCO TEÓRICO	
Capítulo I. Programas audiovisuales educativos.....	12
Capítulo II. Educación sexual y reproductiva.....	15
Capítulo III. Prosalud: Una Asociación Civil.....	21
Capítulo IV. Derechos sexuales y reproductivos.....	26
Capítulo V. Órganos sexuales y sus funciones.....	34
Capítulo VI. Pubertad.....	38
Capítulo VII. Reproducción y Control.....	40
Capítulo VIII. Infecciones de transmisión sexual y prevención.....	43
MARCO METODOLÓGICO	
Capítulo IX. Modalidad y objetivos.....	47
Capítulo X. Construcción de la estructura informativa	49
Capítulo XI. Propuesta visual.....	55
Capítulo XII. Guión para video educativo sobre salud sexual y reproductiva para jóvenes de catorce años en adelante.....	57
Capítulo XIII. Cronograma y plan de grabación.....	85
Capítulo XIV. Presupuesto para video educativo sobre salud sexual y reproductiva para jóvenes.....	94
Capítulo XV. Recomendaciones y conclusiones.....	95

Referencias.....	97
Anexos.....	101
Anexo 1: Tasas de fecundidad entre adolescentes y su peso respecto a la fecundidad total.....	101
Anexo 2: Conocimiento de métodos anticonceptivos entre las adolescentes.....	102
Anexo 3: Adolescentes que tuvieron su primera relación sexual sin protección.....	103
Anexo 4: Nacimientos vivos registrado en adolescentes 1999- 2000.....	104
Anexo 5: Circuito maternidad adolescente/pobreza.....	105
Anexo 6. Carta de conformidad de Prosalud.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cambios que ocurren en la pubertad.....	39
Tabla 2. Tipificación de la producción educativa para la prevención de embarazos no planificados ni esperados, e infecciones de transmisión sexual, informando y orientando en materia de sexualidad, salud reproductiva y anticoncepción.....	49
Tabla 3. Cronograma.....	85
Tabla 4. Presupuesto ordinario comparado al presupuesto de tesis.....	94
Tabla 5: Tasas de fecundidad entre adolescentes y su peso respecto a la fecundidad total.....	101
Tabla 6: Conocimiento de métodos anticonceptivos entre las adolescentes.....	102
Tabla 7: Adolescentes que tuvieron su primera relación sexual sin protección.....	103
Tabla 8 Nacimientos vivos registrado en adolescentes 1999-2000.....	104
Tabla 9 Circuito maternidad adolescente/pobreza.....	105

RESUMEN

La falta de información y formación sobre salud sexual ha trascendido la esfera de lo privado para convertirse en un problema social e institucional de primer orden. El alarmante incremento de los embarazos no deseados en adolescentes, el riesgo físico y psíquico para los jóvenes implicados en una maternidad precoz y el severo incremento de las infecciones de transmisión sexual son un factor clave en la multiplicación de la pobreza en Venezuela. Las estadísticas exigen de una reacción rápida y coordinada de todos los actores implicados –familias, centros de enseñanza, Administración Pública, instituciones y sociedad-.

El presente trabajo es un proyecto para la asociación sin ánimo de lucro Prosalud, apoyado por la escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica Andrés Bello, para la producción y realización de un video educativo sobre Salud Sexual y Reproductiva dirigido a jóvenes a partir de 14 años que será proyectado en centros educativos de todo el país como complemento pedagógico a las charlas formativas que imparten diferentes instituciones sobre la materia.

Esta tesis también representa una modesta contribución para el campo de producción de videos educativos y un aporte a la actualización de las estructuras informativas audiovisuales de metodología pedagógica.

El resultado es “Sexualidad. Toma el control de tu vida”, una pieza audiovisual de 20 minutos de duración, dividido en tres segmentos formativos y protagonizado por dos conocidos jóvenes actores que mediante un lenguaje claro y didáctico abordan con espontaneidad los aspectos fundamentales de la sexualidad humana para un público adolescente: derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables, fundamentos de la reproducción, métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual.

La experiencia es representativa de los enriquecedores resultados y las potenciales sinergias de la cooperación entre la Universidad e instituciones ajenas

al mundo académico para la elaboración de proyectos reales y aplicables para enfrentar un problema social.

ABSTRAC

The lack of information and formation on sexual health has extended the sphere of the private thing to become a social and institutional problem of first order. The alarming increase of the undesired pregnancies in adolescents, the physical and psychic risk for the young people implied in a precocious maternity and the severe increase of the infections of sexual transmission are a key factor in the multiplication of the poverty in Venezuela. The statistics demand a reaction fast and coordinated whit all the implied persons - families, educational centers, Public Administration, institutions and society.

The present work is a project for the association with the civil association Prosalud, supported by the school of Social Communication of the Católica Andrés Bello University, for the production and accomplishment of an educational video on Sexual and Reproductive Health directed to young people from 14 years old that will be projected in educational centers of all the country as pedagogical complement to the forums that impart different institutions about the subject. This essay also represents a modest contribution for the field of production of educational videos and a contribution to the update of the audio-visual informative structures of pedagogical methodology.

The result is “Sexuality. Take the control of your life”, an audio-visual piece of 20 minutes long, divided in three segments and carried out by two known young actors who by a clear and didactic language approach with kind the fundamental aspects of the human sexuality for an adolescent public: sexual and reproductive rights, responsible sexual conducts, foundations of the reproduction, methods and prevention of infections of sexual transmission.

The experience represents the enriching results and the potentials fusion of the cooperation between the University and institutions away of the academic world into the elaboration of real and applicable projects to face a social problem.

UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

**TESIS: VIDEO EDUCATIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PARA JÓVENES Y ADOLESCENTES**

Trabajo de investigación presentado por: **Nathalie Virginia Vera Vargas** a la Escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica Andrés Bello como requisito parcial para obtener el título de licenciada en Comunicación Social, mención Artes Audiovisuales.

Tutor: Ana Elisa Misle

Caracas, Septiembre 2007

Palabras clave: Video educativo, sexualidad, salud sexual, derechos sexuales.

RESUMEN

La falta de información y formación sobre salud sexual ha trascendido de lo privado para convertirse en un problema social.

Ante esta realidad social Prosalud, apoyado por la escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica Andrés Bello solicita realización de un video educativo sobre Salud Sexual y Reproductiva para jóvenes a partir de 14 años, permitiendo la realización de una modesta contribución para el campo de producción de videos educativos.

El resultado es "Sexualidad. Toma el control de tu vida", una pieza audiovisual de 20 minutos de duración, dividida en tres segmentos formativos donde se abordan aspectos fundamentales de la sexualidad humana para un

público adolescente: derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables, fundamentos de la reproducción, métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual.

La experiencia es representativa de las potenciales sinergias de la cooperación entre la Universidad y otras instituciones para la elaboración de proyectos aplicables para enfrentar un problema social.

ABSTRAC

The lack of information and formation on sexual health is a social and institutional problem of first order.

The present work is a project for the association with the civil association Prosalud, supported by the school of Social Communication of the Ucab, for the production and accomplishment of an educational video on Sexual and Reproductive Health directed to young people from 14 years old.

This essay also represents a modest contribution for the field of production of educational videos.

The result is "Sexuality. Take the control of your life", an audio-visual piece of 20 minutes long, divided in three with a clear and didactic language approach with kind the fundamental aspects of the human sexuality for an adolescent public: sexual and reproductive rights, responsible sexual conducts, foundations of the reproduction, methods and prevention of infections of sexual transmission.

The experience represents the enriching results and the potentials fusion of the cooperation between the University and other institutions into the elaboration of applicable projects to face a social problem.

INTRODUCCIÓN

En Venezuela, más de la mitad de los alumbramientos son no deseados (Prosalud, 2006). Casi 100 de cada 1.000 jóvenes venezolanas de entre 14 y 19 años dan a luz cada año (Organización de Naciones Unidas, 2003), lo que deja al país en el nada honroso primer puesto en el índice latinoamericano de embarazos en adolescentes (ONU, 2003). El 21 por ciento de los nacimientos vivos registrados corresponden a mujeres menores de 19 años (Prosalud, 2006).

Estos datos sobrepasan la esfera de la Salud Pública y se convierten en un auténtico drama social. Según el informe del Centro de Estudios de la Mujer de la Universidad Central de Venezuela sobre género y pobreza (CEM-UCV, 2006), el embarazo precoz es el principal elemento en la multiplicación de la pobreza en la población femenina venezolana.

Cada año, 122.000 niñas quedan embarazadas sin ningún tipo de preparación ni información adecuada y de éstas, dos de cada cinco abandonan los estudios (CEM-UCV, 2006). Y más aún, la tercera causa de muerte en las mujeres de 15 a 19 años obedece a complicaciones obstétricas y un 6,4 por ciento de las adolescentes encuestadas en la Encuesta Nacional de Población y Familia dijeron haber tenido un aborto (Enpofam, 1998).

Las cifras ponen de relevancia que el embarazo en la adolescencia no sólo representa un problema de salud de primer orden, sino que también tiene consecuencias directas en el área socio-económica, coadyuvando a fortalecer lo que Beltrán (1998) define como el círculo Pobreza-Maternidad, por el que una madre adolescente pierde oportunidades educativas o abandona totalmente sus estudios, lo que repercute en el incremento de la exclusión y las desigualdades de género.

A esta situación se une otra no menos alarmante, el severo incremento de las infecciones de transmisión sexual entre jóvenes y adolescentes. Según información del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, en Venezuela existen

entre 200.000 y 400.000 infectados por el VIH que no están registrados formalmente, lo que coloca al país como el tercero en América Latina con mayor incidencia de la enfermedad, frente a las 62.000 personas que en 1999 eran portadoras del VIH en todo el país (ONUSIDA, 2005).

Y, detrás de todas estas cifras y estadísticas, encontramos la tragedia íntima, de unos padres adolescentes desorientados, perdidos y no siempre apoyados por la sociedad, las instituciones o la familia. La angustia por un futuro incierto, las dificultades de una paternidad o maternidad precoz, el peso de una responsabilidad tan grande, el conflicto personal, el miedo.

Ante este panorama, se hace necesario que todos los actores implicados – padres, hijos, maestros y tutores, Administración Pública, centros educativos e instituciones especializadas- coordinen sus esfuerzos para hacer frente a un problema que, en definitiva, afecta a toda la sociedad. Educar e informar a jóvenes y adolescentes sobre salud sexual y reproductiva no es sólo una obligación, sino una prioridad y una necesidad urgente para todos.

La presente tesis es resultado de una iniciativa impulsada por la institución sin ánimo de lucro Prosalud y la escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) para la realización de un producto audiovisual educativo de corte institucional que sirva de soporte pedagógico para inculcar nociones de Salud Sexual y Reproductiva. El objetivo: difundir los derechos sexuales y reproductivos; promover una conducta sexual responsable, y facilitar el conocimiento de los métodos anticonceptivos y de prevención de infecciones de transmisión sexual, dirigido a un público de entre 14 y 23 años.

Para la consecución de este propósito, este video educativo, que consta de tres capítulos y una duración de 20 minutos, ofrece una aproximación a los derechos en materia sexual y reproductiva, una explicación sobre la anatomía y fisiología del aparato reproductor masculino y femenino, información sobre el embarazo adolescentes y las infecciones de transmisión sexual, así como los métodos para evitarlos. Y, en definitiva, un claro mensaje a jóvenes y adolescentes: tú eres el principal responsable e interesado

en desarrollar una sexualidad responsable, para lo que es imprescindible que contar con el apoyo de padres y educadores, y el respaldo de instituciones como Prosalud, que ofrecen ayuda y orientación para todas las dudas que tengan sobre su sexualidad.

Para que el mensaje llegue al público objetivo se opta por una pieza audiovisual con un formato y musicalización dinámica que cuenta con la presencia de dos jóvenes y reconocidos actores que, mediante un lenguaje claro e instructivo, abordan con naturalidad todos los elementos y temas requeridos. El fin, captar y mantener la atención de la audiencia objetivo en su marco de proyección: las aulas de colegios e institutos.

Pero la estrategia educativa en la que esta tesis se inscribe resultaría incompleta si no se apoya en servicios de orientación y salud especializados para el usuario adolescente, acorde con sus necesidades y características, provistas de personal debidamente entrenado para preservar respeto y privacidad de los usuarios (Krauskopf, 1997). Por ello, otro objetivo es dar a conocer y promover la utilización de los servicios de Prosalud, quien encargó el presente trabajo.

Enfrentarse a este problema requiere respuestas concatenadas que incluyan educación de la sexualidad en la familia, la escuela y la comunidad. En todos los contextos, recodificar los patrones de género es una estrategia clave para el logro de la igualdad en responsabilidades y derechos por parte de hombres y mujeres. El presente trabajo es, en definitiva, un esfuerzo en esa dirección.

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO I

PROGRAMAS AUDIOVISUALES EDUCATIVOS

Se puede encontrar una aproximación académica al género audiovisual educativo en la definición aportada por el profesor Barroso en Realización de los géneros televisivos (1996):

El género educativo se justifica más por el contenido y objetivo que por la solución formal de su presentación, englobando en él la totalidad de programas que se interesan por la formación de las personas, siendo estos programas de carácter informativo (p.493).

Existen experiencias que van desde la emisión de lecciones académicas grabadas o conferencias, hasta la emisión de productos más elaborados, ya bien sea en cine o video, de muy desigual factura.

Barroso (1996) expone en esta obra tres modelos fundamentales de televisión educativa:

- **Enriquecimiento:** Los programas de enriquecimiento son complementarios a la función del docente.
- **Enseñanza directa:** Los programas de enseñanza directa permiten sustituir al propio docente.
- **Contexto:** Los programas de contexto constituyen una posibilidad estructurada de formación directa.

Los programas de contexto, según Barroso (1996), son probablemente los de mayor vigencia, por cuanto exigen para su ejecución dos aspectos importantes: “de una

parte, la cooperación de otras instituciones educativas o comerciales, y en segundo lugar, exigen del destinatario la actividad y participación” (p.499).

Con un enfoque similar, pero más pragmático, Maza (1994) concreta que los programas educativos son productos de elaboración de un guión informativo, constituidos por uno o varios bloques de información, de duración variable, cuyo objetivo principal presentar un mensaje a un público objetivo homogéneo. Y concluye:

Los contenidos, técnicas y géneros utilizados para producir audio y videos informativos son exactamente los mismos que se utilizan en producciones radiofónicas o televisivas. Los elementos variantes son el medio y la naturaleza del público (p.297).

Las producciones informativas poseen un propósito específico definido por las necesidades de un cliente, lo que define su tipología, siendo estas producciones clasificadas por Maza (1994) de la siguiente manera:

- **Por sus contenidos:** de inducción, capacitación, entrenamiento, divulgación, promoción, exposición.
- **Por su propósito:** Informar, persuadir, hacer reflexiona, entretener, motivar.
- **Por su uso:** Privado o público.
- **Por su estructura:** Dramatizados, informativos, mixtos.
- **Por sus recursos de producción:** Escala
- **Por la estructura económica de su organización productora:** Comerciales o no comerciales.
- **Por la naturaleza de la producción:** Productos únicos
- **Por su tipo de audiencia:** infantiles, juveniles, par adultos, femeninos, masculinos y generales.

- **Por la tecnología empleada:** Video Cassette, DVD.

Sin embargo, esta clasificación no es de modo alguno excluyente: “Cada producción de audio o video puede pertenecer a una o varias categorías” (Maza, 1994, p.297), en lo que coincide con Barroso (1996), quien explica que no existe un modelo y estilo único de presentación de programas educativos, estos han estado habitualmente más condicionados por la moda del momento y la audiencia a la que se dirigen.

Tormero (1994) contribuye con una perspectiva menos científica, y por ello más subjetiva y difusa, en la concepción de programas audiovisuales educativos, y plantea que la gran diferencia entre estos último y el resto es los valores que los sostienen y la finalidad última para la que se elaboran.

CAPÍTULO II

EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Educación afectiva y sexual.

¿Es el amor un arte? En tal caso, requiere conocimiento y esfuerzo. ¿O es el amor una sensación placentera, cuya experiencia es una cuestión de azar, algo con lo que uno “tropieza” si tiene suerte? Este libro se basa en la primera premisa, si bien es indudable que la mayoría de la gente de hoy cree en la segunda. (Fromm, 1956, p.6).

Ya a mediados de los 50, el pensador y psicoanalista alemán Fromm (1955, 1956) abogó en *La sociedad sana* y *El arte de amar* por una aproximación más profunda y académica al concepto y realidad de las relaciones interpersonales con su teoría sobre el “amor maduro”, una visión sobre cómo interpretar el amor en sus más variadas vertientes mediante un acercamiento más pragmático al de su conocimiento formal.

Analizando a Fromm (1955) extraemos varias conclusiones sobre la sexualidad y la educación afectiva. La primera es la relativa lentitud en el avance de la pedagógica sexual o, más concretamente, en la implementación de la misma mediante planes y estrategias formativas en los actuales sistemas educativos. Mientras otras disciplinas de la pedagogía civil impulsadas por la administración pública, tales como la educación vial, técnicas básicas de esterilización en la manipulación de alimentos o la más reciente alfabetización digital- avanzan a un ritmo y con un apoyo social vertiginoso, la educación sexual se ha visto carente de esta atención y quedó relegada a un limbo de responsabilidad que todavía debaten sin conclusiones unívocas autoridades educativas, centros pedagógicos, familia y sociedad.

Entre la imperante necesidad de construir un marco teórico sobre la sexualidad - aplicable y asumible por los sistemas educativos actuales - y los vertiginosos cambios que la propia sociedad imprime al concepto y práctica del amor, han nacido numerosos modelos sobre cómo gestionar la educación sexual, especialmente entre la población

adolescente; una labor cuya urgencia se ha acrecentado por la multiplicación de las infecciones de transmisión sexual, el aumento de los índices de embarazos no deseados en jóvenes adolescentes y la repercusión que ambos elementos tiene en el desarrollo humano de las sociedades que adolecen de estos problemas.

Existe un marco teórico bien definido y necesario en educación sexual, consistente en formar al individuo con buenas nociones sobre el sistema reproductor y sexual del hombre y de la mujer, el ciclo reproductivo, los riesgos de una sexualidad no responsable, cómo protegerse de las infecciones de transmisión sexual y cualquier duda sobre los procesos de transformación que experimenta el cuerpo humano en sus diferentes etapas reproductivas y, más concretamente, en la adolescencia (Prosalud, 2006).

Este conocimiento formal sobre la sexualidad está respaldado en algunos modelos de educación sexual por un marco legal y social, que forman e informan a los jóvenes sobre sus responsabilidades y derechos legales en esta materia (Prosalud, 2006).

El conocimiento formal de la educación sexual -tratado en capítulos posteriores- puede ser abordado desde una visión unitaria y concertada, ya que permanece inmutable en el tiempo o sus cambios son visibles y convenientemente registrados para la actualización de los modelos. Pese a ser imprescindibles, sin embargo, no responden al núcleo central y más complejo de la formación sexual: la formación afectiva.

A pesar de los muchos esfuerzos, aún permanece una idea tradicional que ha entendido la educación sexual como sinónimo de educación reproductiva. Así, ha sido frecuente que los contenidos educativos se limitaran a resolver los enigmas sobre el propio origen, a facilitar conocimientos de anatomía, fisiología e higiene y, más actualmente, agregaran una cierta dosis de contenidos preventivos, escribe Font (1990) en su Educación afectiva y sexual en la escuela.

Si bien es cierto que estos modelos de educación sexual han logrado ciertos avances, con resultados más o menos tangibles, no es menos cierto que muchos han fracasado en su intento por llevar la formación sexual a una mera explicación lógica de

varios componentes fisiológicos y sociales básicos. López (1990), por su parte, señala este problema y lo liga, directamente, a los abrumadores cambios sociales a los que se ve expuesta la educación afectiva:

Diversos modelos se han manejado a lo largo de este siglo, hasta que hoy en día, algo más lejos de concepciones restrictivas, se es capaz de comprender cómo la sexualidad sólo puede ser entendida si se contempla desde una perspectiva multidisciplinar, que integre no sólo el conocimiento anatómico-físico, sino también las aportaciones de la psicología, la pedagogía y otras ciencias sociales y de la salud. La sexualidad se constituye entonces desde esa múltiple perspectiva, en una característica que está relacionada individual y socialmente con una gran variedad de creencias, actitudes y comportamientos, más allá de lo estrictamente biológico (López, 1990).

Se ha podido observar, en los últimos años cómo en nuestra sociedad se ha experimentado un importante cambio en la manera de entender la sexualidad, cambio que ha repercutido en conductas individuales y colectivas (López, 1990, p.78).

Para M.C. Eizaguirre, jefe del Departamento de Biología y Química de la Universidad Católica Andrés Bello (comunicación personal, 14 de enero, 2007), los cambios en la percepción de la sexualidad –con sus luces y sus sombras- han superado los esfuerzos educativos de muchas sociedades, que ahora tratan de reajustarse a una nueva realidad sin haber desarrollado anteriormente una sólida base en esta materia. Se trata de paliar un déficit, mientras otro se ensancha, por lo que los expertos apuestan por la llamada “educación sexual integral” y tratar de ir un paso más allá en sus ambiciones pedagógicas.

Un elemento imprescindible en el desarrollo de niños/niñas y adolescentes de cara a una comprensión global de la sexualidad es comprender el papel del afecto y la estima en las relaciones interpersonales. Desde un punto pedagógico, afectividad y sexualidad deben estar unidos, no como condición indispensable, sino como un objetivo deseable (Font, 1990).

Esta creciente presencia de la vertiente afectiva como parte indispensable en la formación sexual ha ganado mucha presencia y se ha tratado de aplicar a diferentes modelos y proyectos pedagógicos. Para muchos expertos, la educación afectiva pasa a tener un rol principal y se erige en parte central del debate sobre educación sexual M.C. Eizaguirre (comunicación personal, 14 de enero, 2007).

Más que información, actitud.

El Centro de Estudios Latinoamericanos (CELAM, 1989) apunta que educación sexual debe abarcar mucho más que la información. Debe dar una idea de las actitudes, de las presiones, conciencia de las alternativas y sus consecuencias. Debe de aumentar el amor, el conocimiento propio, mejorar la toma de decisiones y la comunicación.

Guédez (1987) en su informe educación y proyecto histórico-pedagógico establece tres principios básicos para abordar una educación sexual sana entre la población joven y adolescente.

1. Concebir la sexualidad como una dimensión del desarrollo bio-psicológico de la persona, que está presente y actuante desde el comienzo de la vida.
2. Sexualidad y afectividad están estrechamente unidas.
3. Las experiencias que, consciente o inconscientemente, vive el niño y la niña en los primeros años, constituyen un factor decisivo de interpretación de las mismas cuando sea adulto.

Sin embargo, y pese al incipiente acuerdo social que existe sobre la materia, son muchos los modelos educativos vigentes que se alejan de esta concepción de la pedagogía sexual. Mantilla (1987) enumera en "Conceptos Clave para la Educación Sexual" la amplitud de gama en modelos educativos existentes, incluidos algunos que simplemente existen como propósito teórico o que sólo han sido implementados parcialmente como parte de proyectos piloto.

De estos modelos son de interés para esta investigación los mas actuales, pues han dejado atrás diversas conductas que se habían presentado como poco estimulantes para la captación del contenido, tales como el modelo represivo, modelo genitalista, modelo tecnológico, modelo medico y modelo mercantilista.

Es así como de los modelos planteados por Mantilla (1987) son aplicables en la actualidad:

- **Integral:**

Esta conceptualización tiene como base la consideración del ser humano como totalidad unitaria de sus dimensiones: biológica, intelectual, afectiva, sociocultural, histórica, ética.

Es una corriente que surge en Estados Unidos y es impulsada por el Centro Regional para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (CRESALC) en Colombia y América Latina (Mantilla, 1987).

- **Existencial:**

En este caso se parte de la validez de la diferencia en los comportamientos sexuales. La vivencia de cada persona le da actitudes y comportamientos únicos, irrepetibles y válidos para él o ella.

La sociedad con sus procesos educativos, socializadores, etc. se constituye en el gran "bloqueador" de la expresión sexual. El patrón que permite evaluar el comportamiento está dado por la propia autogratificación. Se promueve a nivel social la validación de todas las conductas sexuales; las prácticas de frontera; la universalización de la anticoncepción (Mantilla, 1987).

- **Personalizada:**

Parte de una concepción integral del Ser Sexual y tiene en cuenta tres elementos fundamentales de la Persona: libertad, autonomía y responsabilidad. Enfatiza en el carácter relacional de la sexualidad, como el elemento esencialmente humanizador y de

personalidad, del cual derivan las funciones fecundidad y placer. Esta relacionalidad se reconoce como primordialmente heterosexual, con aceptación de otras situaciones reales (Mantilla, 1987).

De la misma manera se enfatiza en la información como punto clave en el uso de la libertad, el fomento de la actitud crítica como elemento indispensable de la autonomía y el reconocimiento del "sí mismo/o", "el otra/o" y "lo/as otro/as" como base para la responsabilidad (Mantilla, 1987).

CAPÍTULO III

PROSALUD: UNA ASOCIACIÓN CIVIL

Prosalud.

Prosalud es una asociación Civil Sin Fines de Lucro, miembro de la red Prosalud Interamericana, fundada en 1991, la cual tiene como compromiso contribuir al mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva de la población venezolana. Está orientada, principalmente, a mujeres y hombres en edad reproductiva entre los 12 y 35 años. No obstante, toda la población tiene acceso a sus los programas (Prosalud, 2006).

La misión de Prosalud (2006) es fomentar una cultura preventiva en los venezolanos contribuyendo al ejercicio de una sexualidad responsable, sana y libre de riesgos, mediante diversas modalidades educativas, entre las cuáles se inscribe el proyecto de una pieza audiovisual de soporte pedagógico para su proyección en centros educativos de todo el país.

I. Indriago, presidenta de Prosalud (comunicación personal, 16 de marzo, 2007), señala que: “Prosalud complementa y trabaja para que todos los sectores de la población cada vez más nos sintamos involucrados en brindar información sobre salud sexual y reproductiva”.

La información que provee Prosalud parte de la filosofía de la asociación, expresada por Indriago:

Todos somos libres de ejercer nuestra sexualidad de acuerdo con valores y actitudes, partiendo de decisiones responsables y de respeto hacia nosotros mismos y los demás, dentro del marco de los derechos sexuales y reproductivos que tenemos todos los seres humanos, permitiéndonos así un ejercicio sexual sano, voluntario y responsable (comunicación personal, 16 de enero, 2007).

Para llevar a cabo esta labor Prosalud (2006) describe los siguientes objetivos específicos:

- Difundir los derechos sexuales y reproductivos como parte de los derechos humanos.
- Promover conductas sexuales responsables en la población sexualmente activa, enmarcados en una perspectiva de género.
- Contribuir a la reducción de los índices de embarazos no deseados o no planeados, con especial énfasis en la población adolescente.
- Generar conductas preventivas respecto a las infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH-SIDA.
- Facilitar el conocimiento y acceso de los métodos anticonceptivos modernos, así como la abstinencia como una opción segura.
- Realizar y difundir estudios e investigaciones en materia de salud sexual y reproductiva.
- Facilitar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.
- Establecer alianzas estratégicas que fortalezcan el logro de la misión institucional, en corresponsabilidad con los distintos sectores.

Programas de Prosalud.

Según el libro de uso interno Prosalud, Temas de Formación (Prosalud, 2006), para el cumplimiento de sus objetivos, la institución desarrolla dos programas fundamentales:

- **Programa Salud Joven:** Iniciativa que brinda información y orientación y clarifica dudas e inquietudes sobre salud sexual y reproductiva de manera gratuita, anónima y confidencial, haciendo énfasis en la

prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH-SIDA, a través de:

- **Servicio telefónico (0800prosalud):** Servicio gratuito, anónimo y confidencial a nivel nacional, en el cual se puede obtener información sobre salud sexual y reproductiva. Este servicio ofrece opciones automatizadas de información y una opción personalizada dirigida especialmente a adolescentes y jóvenes entre 12 y 23 años, donde jóvenes facilitadores de información, adiestrados en el área, están dispuestos a aclarar dudas y además ofrecen consultas médicas a muy bajo costo.

L. Ponce, coordinadora del Servicio 0800 – PROSALUD (comunicación personal, 20 de febrero, 2007), explica las siete opciones de atención, las cuáles se manejan en la parte automatizada, de lunes a domingo las 24 horas del día y los 365 días del año: la primera es sobre anticoncepción de rutina, la segunda trata de píldoras de anticoncepción de emergencia, la tercera es atención personalizada, la cuarta habla del condón masculino, la quinta de cuidado prenatal, la sexta habla de la prueba de embarazo y séptima presenta mensajes de personalidades.

- **Correo electrónico** (info@prosalud.org.ve): Un buzón permanente en el que las personas pueden expresar abierta y confidencialmente sus dudas y recibir respuestas de manera personalizada y oportuna.
- **Página WEB** (www.prosalud.org.ve): Portal de Internet en el que se puede encontrar información confiable para resolver sus dudas en materia de educación sexual.

A. Aparicio, coordinadora del portal www.prosalud.org.ve (comunicación personal, 20 de febrero, 2007), explicó que el usuario de Internet puede obtener información científica permanentemente actualizada sobre salud sexual y reproductiva, además de participar en foros y chats para aclarar sus dudas de manera inmediata.

- **Programa educadores:** Un programa con cuyo objetivo es diseñar y ejecutar estrategias informativas-educativas circunscritos al marco de las leyes y los lineamientos procedentes por los diferentes entes nacionales e internacionales sobre Salud Sexual y Reproductiva en el que trabajan un grupo de voluntarios especializados en los diferentes tópicos sobre salud sexual y reproductiva bajo la coordinación y supervisión de Prosalud (2006).

Las estrategias del programa educadores son:

- **Charlas:** Tal como explica D. Agillón, coordinadora de Charlas Educativas Prosalud (comunicación personal, 16 de marzo , 2007), se llevan a cabo en los estados Distrito Capital, estado Aragua, estado Carabobo, Lara y Zulia. Específicamente en instituciones educativas a partir de noveno grado y de allí en adelante, noveno, cuarto y quinto año, universidades, institutos universitarios, comunidades, empresas, es decir, todos tienen acceso a este programa.
- **Video:** Actualmente no cuenta con video educativo, aunque existe un video diseñado en el año 2002 bajo el auspicio de la Embajada Británica, que se encuentra desactualizado.
- **Estudios e investigaciones:** Prosalud a lo largo de su experiencia a acumulado estudios especializados y sus actualizaciones para así brindar la mejor información y de la mejor forma, tal como lo

expreso M. Carrero , Gerente de comunicaciones (comunicación personal, 16 de marzo, 2007). Entre los estudios más resaltantes de Prosalud se encuentran sus investigaciones con respecto al impacto de las charlas “Salud Sexual y Reproductiva”, que son realizadas a partir de material especializado investigado por Prosalud en temas de salud sexual y reproductiva. Con toda la información que cuenta Prosalud desarrollo un manual de uso interno llamado Temas de Formación.

- **Talleres para padres:** En proceso de formación.
- **Encuentros con adolescentes y jóvenes:** En proceso de formulación. Prosalud pretende crear foros públicos para jóvenes con los que quiere establecer una relación más dinámica y cercana con los adolescentes, centrándose en los siguientes temas:
 - Derechos sexuales y reproductivos.
 - Órganos sexuales y sus funciones.
 - Reproducción.
 - Métodos anticonceptivos.
 - Infecciones de transmisión sexual y su prevención.

Estos tópicos son, precisamente, los que Prosalud proyectó y se desarrollaron en la pieza audiovisual del presente trabajo.

CAPÍTULO IV

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Sexualidad Humana: un derecho.

La sexualidad es un aspecto fundamental e integral de la vida de las personas, y no sólo se encuentra vinculado con el sexo y las relaciones sexuales. La sexualidad tiene que ver con el origen de la vida. Con el papel que desempeñan en la sociedad hombres y mujeres. Con las relaciones sociales. Y, también, es un vehículo de comunicación, placer y expresión de amor (Jiménez, 1990).

Lagarde (1996) plantea la sexualidad como un conjunto de experiencias atribuidas al sexo y delimitadas por la diferenciación sexual y significación que de ella se hace. En este concepto, la sexualidad es un elemento constituyente de las personas, a las que adscribe a grupos “bio-socio-psico-culturales” genéricos y a condiciones de vida predeterminadas, que a su vez condicionan las posibilidades y potencialidad vital del individuo.

La sexualidad como experiencia se establece en lo individual, pero para el ser humano lo individual es una concreción de lo colectivo; por lo tanto es un tema que nos interesa a todos.

A este respecto, Foucault (1986) subraya que la sexualidad es una experiencia históricamente constituida por la formación de los saberes que a ella se refieren, los sistemas de poder que regulan su práctica y las maneras según las cuales los individuos pueden y deben reconocerse como sujetos de esa sexualidad.

Ampliando este concepto, González y Castellanos (1996) inscribe a la sexualidad como una expresión más de la personalidad, a la cuál apareja las siguientes funciones:

- Comunicativa - afectiva / Lenguaje - afectividad
- Erótica - placentera/ Mi cuerpo - otros cuerpos

- Reproductiva social/Producción - Reproducción

Al entender la sexualidad como parte indisoluble de la personalidad, concepción circunscrita a los planteamientos expuestos anteriormente, se pone en cuestión los corsés etimológicos, culturales, históricos, científicos y otros esquemas rígidos simplificadores de un concepto de múltiples aristas y perspectivas todavía contaminadas en gran parte por los estereotipos sexuales signados y otros prejuicios de género.

El proceso de socialización que se registra en nuestra cultura nos problematiza frente a la sexualidad; aprendemos a reducir lo sexual a lo exclusivamente genital y fisiológico: genitalizamos la sexualidad. Aprendemos a identificar lo sexual con lo instintivo-animal pecaminoso: degradamos la sexualidad; perpetuamos la relación de inequidad y oposición entre los géneros: naturalizamos la relación de poder entre hombres y mujeres (Jiménez, 1990).

La sexualidad se relaciona simultáneamente con lo más privado de nuestro ser como nuestros sentimientos, y con lo más público de la sociedad, como las políticas de Estado. La paulatina incorporación de los Derechos Sexuales y Reproductivos a las legislaciones nacionales, así como las diferentes estrategias implementadas por entes internacionales ante el creciente impacto socio-económico de interpretaciones sesgadas, ha permitido una nueva resignificación de la noción de sexualidad en todas sus vertientes, incluida la su dignificación como concepto.

Sexualidad, Salud e Información.

El término sexualidad circunscrito a la Sanidad no debe ser entendido como un término abstracto. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1983) definió Salud como el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad.

La Salud como un proceso dinámico trasciende la ausencia de enfermedades para ser complementada con una conjunción de factores preservadores de la existencia individual y colectiva (OMS, 1983).

Condiciones generales como la clase social, el género y la edad determinan *de facto* límites a la salud. El género, en particular, constituye para las mujeres un lastre histórico -como elemento colectivo que afecta a la práctica totalidad de sus individualidades- de primer orden en los factores perjudiciales para una salud integral (Prosalud, 2006).

La salud es catalogada en la actualidad como uno de los Derechos Fundamentales, lo que abarca también a la salud sexual y reproductiva, rasgo único y distintivo del ser humano. Al otorgarle la consideración de Derecho Humano, la sexualidad se embebe de una tradición consagrada a preservar las condiciones materiales y espirituales de la existencia, que protege y beneficia la vida de las personas y su dignidad en todas las etapas del desarrollo - individual y colectivo- y que propugna la igualdad de condiciones y oportunidades, sin excepción ni discriminación de género, condición u orientación sexual (Prosalud, 2006).

Hablar de la salud como proceso integral y considerarla como Derecho Humano también implica una responsabilidad por parte de la Administración Pública, en tanto en cuando se integra el concepto como parte indisoluble e imprescindible en el desarrollo de la personalidad. La protección de la personalidad está por sí misma protegida en muchas constituciones nacionales. En la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela queda reflejada en el artículo 20. Por lo tanto, la personalidad y por ende la sexualidad puede ser esgrimido como un asunto de interés público con expresiones en lo privado, sujeta a Derecho. (Prosalud, 2006).

Desde 1994, la Organización de Naciones Unidas (ONU, 1994) consagra los derechos sexuales y reproductivos como Derechos Humanos, un consenso que dio impulso para una nueva significación de los mismos.

Los adolescentes llegan a ser fértiles aproximadamente cuatro o cinco años antes de ser emocionalmente maduros y muchos se inician sexualmente antes de los 18 años. En Latinoamérica y en Venezuela, la edad modal de la primera relación sexual ocurre alrededor de los 15 años para los varones y un poco más tarde para las adolescentes (Beltrán, 2006). El inicio de la actividad sexual sin una adecuada educación sexual y sin los servicios de apoyo de orientación y salud adecuados para este grupo poblacional, propicia comportamientos de riesgo que pueden acarrear embarazos no deseados o no planificados.

En Venezuela, el Ministerio de Salud asume el embarazo en adolescentes como el segundo gran problema de salud sexual y reproductiva a nivel nacional, siendo el primero la alta cifra de mortalidad materna por causas prevenibles. De cifras disponibles para perfilar la situación de la maternidad temprana, la Encuesta Nacional de Población y Familia (Enfopam 1998) aporta los siguientes datos ilustrativos:

El 50 por ciento de las adolescentes venezolanas se inicia sexualmente antes de los 19 años y el 10 por ciento antes de los 15. En zonas menos urbanizadas y rurales la edad disminuye, el 30 por ciento se inicia antes de los 15 años y el 70 por ciento antes de los 19 (p.15)

Los Derechos Humanos.

Las contradicciones económicas y socio-políticas que han sucedido a lo largo de la historia de la Humanidad crearon la imperiosa necesidad de erigir un marco ético para pautar las relaciones entre las sociedades civiles y políticas del mundo y, en el plano interno, entre el Estado y sus ciudadanos. Surgió así el planteamiento ético-jurídico de la Doctrina de los Derechos Humanos para construir un sistema universal con una visión hacia la preservación de la dignidad de las personas, sin discriminación de ninguna índole y en cualquier circunstancia de conflicto o de distensión.

Los Derechos Humanos son pues valores humanos universales que se han convertido en normas y acuerdos internacionales vigentes que parten del principio de

que todas las personas tienen una dignidad inherente e igual derecho a disfrutarla sin trabas por sexo, raza, color, idioma, nacionalidad, origen de clase, creencias religiosas o políticas. La doctrina principal de esta herramienta no es otra que promover y salvaguardar la justicia social y la dignidad de los seres humanos.

Las Naciones Unidas ha utilizado la figura de tratados o convenciones para tratar de garantizar el respeto a los Derechos Humanos, siendo en algunos campos específicos donde ha tenido más éxito este empeño. Por ejemplo, en 1946 la ONU creó la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer que 30 años después daría lugar a la primera Convención sobre las Mujeres cuya Convención para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, suscrita en 1979 y entrando en vigor en 1981 es un hito en la lucha por eliminar la exclusión de género que durante siglos pesó sobre el sexo femenino.

El Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo de la ONU concretó y redactó las acepciones de Salud Sexual que pasarían a tener la condición de Derechos Humanos. Estos derechos se refieren a:

- Derecho a decidir libremente sobre el cuerpo y la sexualidad.
- Derecho a recibir educación sexual oportuna, gradual, integral y científica.
- Derecho a ejercer la sexualidad sana, placentera y responsablemente.
- Derecho a tener hijos o no tenerlos o cuándo tenerlos.
- Derecho a una adecuada atención en el embarazo y el parto.
- Derecho a disponer de métodos seguros y confiables de Planificación Familiar.
- Derecho a la atención y protección de la salud sexual y reproductiva mediante servicios gratuitos adecuados y de calidad.

- Derecho a participar en condición de igualdad (mujeres y hombres) en todas las esferas de la vida doméstica y pública.

Los intereses que están implícitos en los derechos sexuales y reproductivos pueden, y han sido protegidos por medio de las interpretaciones realizadas desde los derechos humanos fundamentales; recordemos que los derechos humanos son interactivos e interdependientes, por lo cual cada derecho siempre depende, en mayor o menor medida, del cumplimiento de otros derechos.

Los tratados y convenciones crean derechos y obligaciones de carácter vinculante entre los Estados que forman parte del ente supranacional del que emanan. Derechos y obligaciones a las que están sujetos Gobierno y ciudadanos, elemento clave en la elaboración de este trabajo. Venezuela es Estado parte de todos los instrumentos internacionales sobre Derechos Humanos y, en los últimos años, ha ido incorporando en su legislación nacional las obligaciones adquiridas.

El resultado podemos apreciarlo en el título III de la Constitución vigente desde 1999 -“De los derechos humanos y garantías y de los deberes”-, cuyo articulado 19, 20, 21, 22 Y 23 garantiza los Derechos Humanos para toda la población de manera progresiva y sin discriminación de ninguna índole, así como reconoce el derecho al libre desenvolvimiento de la personalidad.

Leyes y Derechos Sexuales y Reproductivos en Venezuela.

Venezuela como Estado es parte de las convenciones de El Cairo y Beijing, instrumentos fundamentales en el reconocimiento y la aplicación de los derechos sexuales y reproductivos. Además, la Administración Pública asumió el Plan de Acción del Milenio, un compromiso que traza metas específicas a este respecto (Prosalud, 2006).

El Ministerio de Salud cuenta con el Programa Nacional de Atención Integral al Niño y al Adolescente (PANNA), y con lineamientos estratégicos para su atención. Recientemente se reactivó la Comisión Nacional para la Prevención del Embarazo Precoz, creada en 1993, esperándose que inicie actividades prontamente.

En el ámbito normativo se cuenta con la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) y la Ley Orgánica de Protección Integral del Niño y el Adolescente (LOPNA, 1998) y la Resolución 1762 del Ministerio de Educación y Deporte (MED, 1996) que prohíbe la exclusión de las adolescentes embarazadas de los planteles escolares.

En este sentido, la Constitución (1999) vigente con su articulado referente a los Derechos Humanos más genéricos ya mencionados, contempla artículos particulares que hacen referencia directa a la salud sexual y reproductiva (art. 76) y así como artículos que promulgan la salud como parte del derecho a la Vida (art. 77, 79, 80 y 83) y otros que nos dan posibilidad de interpretación (art. 84, 86, 87, 88, 89, 102 y 103), ya que su contenido se vincula con intereses referidos a los derechos sexuales y reproductivos.

En materia de leyes específicas, en Venezuela agrega a su marco normativo la Ley sobre Violencia contra la Mujer y la Familia, Ley Nacional de Juventud y la norma oficial para la atención integral de la salud sexual y reproductiva como política pública establecida por Ministerio de Salud y Desarrollo Social (MSDS).

Por otra parte, el Ministerio de Educación y Deporte desarrolla en paralelo el proyecto “Educación de la sexualidad con equidad de género y los derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos” con el objetivo de convertirlo en el eje transversal del nuevo currículo educativo, cuya primera fase se culmina en el año 2007. Existe en la Asamblea Nacional un proyecto de ley de las mujeres y el proyecto de reforma del Código Penal vigente en el cual se pretende incluir nuevas concepciones no sexistas relacionadas con el ejercicio y/o violación de los derechos sexuales y reproductivos.

Particularmente la LOPNA, en su artículo 50, confiere derecho a los niños y adolescentes a ser informados y educados de acuerdo a su desarrollo, en salud sexual y reproductiva. En ese particular, Prosalud atiende la tarea de coadyuvar en la educación sexual y reproductiva de los jóvenes, utilizando modelos de educación afectiva que se han trasladado a la pieza audiovisual objeto de esta tesis.

Un elemento importante reflejado en esta legislación es que los jóvenes a partir de los 14 años tienen derecho a recibir servicios de salud sexual y reproductiva sin necesidad de la autorización de sus padres y/o tutores. Es por ello que el video educativo encargado por Prosalud está dirigido a adolescentes a partir de esa edad.

CAPÍTULO V

ÓRGANOS SEXUALES Y SUS FUNCIONES

La formación clásica académica es imprescindible para la elaboración de un producto integral en materia de educación sexual. Para ello es imprescindible ofrecer unas nociones sobre la anatomía y fisiología del tracto reproductor masculino y femenino. Una mejor comprensión de su cuerpo, así como la utilización de una terminología adecuada, ayuda a jóvenes y adolescentes a expresar mejor sus dudas y a familiarizarse con la materia.

Anatomía y fisiología de los genitales y el tracto reproductor.

La anatomía se orienta a definir y explicar las diferentes partes del cuerpo mientras la fisiología se ocupa de mostrar cómo funcionan. El conocimiento de variados aspectos que comprenden la sexualidad humana se inicia con el estudio de la anatomía de los genitales y el tracto reproductor, sus funciones, como son sus estructuras, que sensaciones despiertan y su importancia. (Camacaro y Pacheco, 1981)

Los genitales son las partes del cuerpo relacionadas con el sexo. El tracto reproductor incluye las partes relacionadas con el sexo que están dentro del cuerpo (Taylor, 1995).

Las mujeres deben saber dónde se ubica el cuello uterino y los ovarios, como partes de su tracto reproductor, y distinguir dónde está el orificio de la vagina y la uretra como partes de sus genitales.

Los hombres, por su parte, deben conocer qué función tienen los testículos y dónde está la uretra.

Para facilitar la comprensión y ubicación de los genitales y el tracto reproductor Prosalud (2006) resume y explica los órganos externos e internos:

1) Órganos sexuales de la mujer.

- **Externos:** Labios, vello púbico, clítoris, orificio de la uretra.
- **Internos:** Himen, vagina, cuello uterino, útero, trompas de Falopio, ovarios, orificio vaginal.

2) Órganos sexuales del hombre.

- **Externos:** Pene, prepucio, orificio uretral, escroto.
- **Internos:** Uretra, próstata, vesículas seminales, conducto deferente, Testículos, Epidídimo.

Fisiología femenina.

Los cambios que se producen en el cuerpo de una mujer son muy complicados, pero el propósito principal genético es preparar al cuerpo para el embarazo (Prosalud, 2006).

La institución (2006) explica que en la pubertad los ovarios comienzan a realizar dos importantes funciones:

- Producir los óvulos, que son las células sexuales femeninas.
- Fabricar las sustancias hormonales estrógenos y progesterona, que dan a la mujer características femeninas e intervienen en el proceso de embarazo.

Para la producción de óvulos, los ovarios están dotados de estructuras espaciales: folículos. Cada 28 días, en promedio, un folículo suelta un ovulo que comienza su

recorrido a través de la trompa de Falopio hasta llegar al útero, este proceso es denominado “ovulación” (Ayarza, 1997)

La edad en la que se presenta el primer ciclo menstrual, y por ende la primera menstruación como signo del desarrollo y maduración física del cuerpo, varía a partir de factores como el clima y la alimentación (Ayarza, 1997): las jóvenes que viven en sitios de clima cálido se desarrollan entre los 11 y 12 años, mientras las que viven en sitios de clima frío entre los 12 y 14 años. Hay casos -aunque raros- en que la primera menstruación se presenta entre los 6 y 10 años. En aquellos casos en que la joven cumple 15 años y aún no se ha producido su primera menstruación, es conveniente acudir al médico (Ayarza, 1997).

El primer día del ciclo es el primer día en que se sangra. Puesto que la mujer no ha quedado embarazada, las hormonas (estrógeno y progesterona) dejan de producirse, el revestimiento del útero se desprende y sale de la vagina en forma de sangre y coágulos (Prosalud, 2006).

Durante los primeros días del ciclo, los ovarios producen folículos que contienen un óvulo y segregan estrógeno. Uno de esos óvulos madura. El incremento de estrógeno segregado por los óvulos al madurar le indica al cerebro que segregue otras hormonas y al útero que se desarrolle. Las hormonas provenientes de la glándula pituitaria y del hipotálamo indican al ovario que libere el óvulo (ovulación). Después de esto, el folículo que queda sigue produciendo estrógeno y produce además progesterona. Hay una interacción compleja entre las hormonas procedentes del cerebro y las de los órganos sexuales femeninos (Prosalud, 2006).

Después de la ovulación, el óvulo baja por el tubo hacia el útero y tiene uno de estos dos destinos:

- Ser fecundado por un espermatozoide
- No ser fecundado por un espermatozoide y, posteriormente, sufrir un proceso de degeneración que termina con la menstruación, volviéndose al primer día del ciclo.

Fisiología masculina

Cuando un chico empieza a madurar físicamente los testículos empiezan a producir más testosterona, una hormona masculina. Los testículos también empiezan a producir el esperma (Prosalud, 2006).

La testosterona es la hormona masculina que hace más grave la voz de los varones, hace salir el vello en la cara y el cuerpo, y desarrollo los músculos. Puesto que las chicas tienen mucha menor cantidad de esta hormona, sus voces son más agudas, tienen menos vello y sus músculos son menos abultados (Prosalud, 2006).

El semen es el fluido que sale del pene cuando el hombre tiene un orgasmo. La mayor parte (90-95%) viene de la próstata y las vesículas seminales y sólo una pequeña parte son espermatozoides que provienen de los testículos (Prosalud, 2006).

El pene aumenta de tamaño cuando el hombre se excita sexualmente llenándose de sangre en una reacción conocida como erección. Hay una gran diferencia entre el tamaño del pene cuando está erecto y cuando no lo está. En hombres adultos el pene erecto suele medir entre 12,5 y 17,5 centímetros, pero puede ser más pequeño o más grande, según los casos (Prosalud, 2006).

Todos estos elementos serán descritos someramente en la pieza audiovisual educativa. Si bien su conocimiento no es el fin último del producto, sí es aconsejable una introducción a los mismos, teniendo en cuenta el amplio rango de edad al que está dirigido el trabajo.

CAPÍTULO VI

LA PUBERTAD

Prosalud (2006), define la pubertad como el conjunto de cambios que se producen durante la adolescencia, en la cual se completa el crecimiento, se desarrollan los caracteres sexuales secundarios y se adquiere la capacidad reproductiva. Transcurre aproximadamente entre los 11 y 18 años.

La adolescencia es el período de la vida en que maduran los órganos sexuales. Las hormonas que afectan al deseo sexual se activan durante este período y afectan diversas partes del cuerpo (Taylor, 1995).

Tanto los chicos como las chicas sienten fuertes deseos sexuales a causa de los cambios hormonales que se producen en su cuerpo. Los chicos tienen erecciones fácilmente sólo con pensar en el sexo. Chicos y chicas sienten en sus cuerpos una sensación cálida, de hormigueo; especialmente en los órganos sexuales. Son sensaciones fuertes que es importante aprender a controlar. Todos los adultos tienen estas sensaciones y han aprendido a controlarlas (Taylor, 1995).

Según Prosalud (2006) los cambios que ocurren en la pubertad en los jóvenes son:

Tabla 1. Cambios que ocurren en la libertad.

ELLOS	ELLAS
<p>Crece los órganos sexuales (crecen con forma y tamaño variable) pene y testículos.</p> <p>Crece vellos en el pubis.</p> <p>Comienza a crecer vello en todo el cuerpo.</p> <p>La voz se hace mas grave.</p> <p>Aparecen las primeras expulsiones del líquido seminal.</p> <p>Aparece acne en la cara.</p> <p>Aumenta la transpiración</p> <p>El pecho y los hombros se ensanchan.</p> <p>Pueden sentir cansancio.</p> <p>Algunas veces sienten dolores en las piernas y los brazos como consecuencia del rápido crecimiento de los huesos.</p>	<p>Crece el tamaño de los pezones y senos.</p> <p>Aparece el vello pubiano.</p> <p>La cintura adquiere forma de curva.</p> <p>Las caderas se hacen más amplias.</p> <p>Empiezan los ciclos menstruales porque se desarrollan los órganos sexuales internos</p> <p>La voz se hace mas grave.</p> <p>La piel se muestra un poco brillante y con aspecto grasoso.</p> <p>Aparece acne en la cara.</p> <p>Empiezan a funcionar las glándulas del sudor que se encuentran en las axilas.</p> <p>Cambios psicológicos en ellas y ellos:</p> <p>Cambian sus sentimientos con respecto a lo que les rodea.</p> <p>Muestran más interés por el sexo opuesto.</p> <p>Cambian de manera de pensar y actuar.</p>

La rebeldía, la inseguridad y los cambios de ánimo son características propias de este proceso, que es diferente en cada ser humano según sus circunstancias personales.

CAPÍTULO VII

REPRODUCCIÓN Y CONTROL

Reproducción.

Ayarza (1997) resumen en Educación Sexual para Adolescentes la fecundación como el proceso por el que los seres humanos se reproducen aportando cada sexo una célula que al unirse durante el coito formarán el embrión de un nuevo ser. Los hombres aportan los espermatozoides y las mujeres, los óvulos.

Para que se efectúe la fecundación es necesario que el hombre introduzca el pene erecto en la vagina de la mujer. Para llegar al ovulo los espermatozoides deben ir desde los testículos hasta la parte media de la trompa. Entre 200 y 300 millones de espermatozoides inician su recorrido en el momento de la eyaculación, –lo que no descarta que la fecundación se produzca con liquido seminal previo a la eyaculación, cargado igualmente de semen- inmersos en líquidos seminales y prostáticos. En término de algunos segundos alcanzan la salida de la uretra y caen en la posición más interna de la vagina. Una vez allí, muchos perecen ante el contacto de los líquidos vaginales, que son bastante ácidos. Los restantes continúan nadando en busca del cuello del útero. Ya en el fondo, este el grupo de competidores encuentra dos caminos, dos trompas; por supuesto sólo una de ellas es el correcto. La mitad de los espermatozoides se enfila hacia la trompa que tiene el ovulo, pero siguen pereciendo en el camino. Finalmente solo 50 o 60 espermatozoides llegan hasta el ovulo y uno a otro intenta penetrar su membrana protectora. Hasta que uno lo logra, uniéndose los núcleos del espermatozoide y del ovulo dando lugar a un núcleo mas grande formado por la suma de sus cromosomas (Ayarza, 1997).

Si el espermatozoide que logro penetrar es portador de un cromosoma sexual X el nuevo ser será niña, pero si es Y entonces será un niño (Ayarza, 1997).

Métodos anticonceptivos

Las adolescentes venezolanas no suelen usar métodos anticonceptivos en sus primeras relaciones sexuales. A pesar de que 9 de cada 10 adolescentes conoce los métodos anticonceptivos, sólo 1 de cada 10 los usa y solamente. Tan sólo 1 de cada 5 adolescentes conoce su período fértil, lo que torna en “muy riesgoso” el tan usado método del coito interrumpido (Enfopam, 1998).

Prosalud (2006) define los métodos anticonceptivos como un conjunto de herramientas que permiten decidir cuántos hijos queremos tener y en qué momento. No existe ningún método anticonceptivo perfecto que vaya bien a todas las personas, en cualquier edad o situación. El mejor método será el que mejor se ajuste a las necesidades de cada persona en particular, recomendándose la asesoría de un profesional a la hora de tomar la decisión de cual método utilizar y enfatizando en que no sólo es importante el método en sí, sino su uso correcto.

Los métodos anticonceptivos presentados en las charlas de Prosalud son:

- **Abstinencia:** No tener relaciones sexuales.
- **Condón Masculino:** Funda de goma de forma cilíndrica que recubre el pene.
- **Condón Femenino:** Funda suave y holgada con dos anillos de poliuretano en cada extremo, uno cerrado y otro abierto.
- **Píldora anticonceptiva de rutina:** Fármaco constituido de hormonas o sustancias sintéticas.
- **Píldora anticonceptiva de emergencia:** Es un fármaco constituido por las hormonas levonorgestrel, que se ingiere luego de una relación sexual sin protección.
- **Contraceptivo inyectable:** Es un fármaco constituido por hormonas de etinilestradiol y levonorgestrel en inyección.
- **DIU:** Artefacto que se coloca en la cavidad uterina.

- **Implantes sub-dérmicos:** Anticonceptivo de acción prolongada que se inserta subdérmicamente.
- **Parche:** Anticonceptivo de acción prolongada que se inserta subdérmicamente.
- **Anillo vaginal:** Estructura flexible en forma de anillo que contiene hormonas.
- **Método del ritmo:** Consiste en planificar el acto sexual de acuerdo con los periodos fértiles de la mujer.
- **Método de la temperatura:** Consiste en calcular el periodo fértil de la mujer de acuerdo con la temperatura corporal basal.
- **Método del moco cervical:** Consiste en tomar una muestra del moco cervical.
- **Coito Interruptus:** Interrupción del coito antes de eyacular.
- **Permanentes: Esterilización:** Consiste en la oclusión, ligadura y/o secreción de las trompas de Falopio. **Vasectomía:** Consiste en la oclusión bilateral de los conductos deferentes

En el video educativo se mencionan todos los métodos anteriormente expuestos con una somera explicación de los mismos. Se hizo hincapié en la abstinencia, considerado por Prosalud el único método anticonceptivo cien por ciento confiable, así como en la correcta utilización del preservativo y de las píldoras anticonceptivas, al ser estimados por Prosalud las mejores alternativas para jóvenes y adolescentes.

CAPÍTULO VIII

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y PREVENCIÓN

Infecciones de transmisión sexual.

Las infecciones transmitidas sexualmente (ITS) se encuentran entre las infecciones más comunes y son causadas por microorganismos que proliferan principalmente en los órganos sexuales (Prosalud, 2006). Algunos de estos virus y bacterias producen infecciones curables, mientras otros pueden causar daños irreparables o inclusive la muerte. Además, algunas de las ITS no presentan síntomas visibles, sin embargo el portador puede ser portador de las mismas y contagiar a su compañero sexual.

Prosalud clasifica las ITS en curables y no curables, estableciendo la siguiente lista:

- **Infecciones de transmisión sexual curables:**
 - Sífilis
 - Gonorrea
 - Clamidia
 - Candidiasis
 - Chancroide.

- **Infecciones de transmisión sexual no curables:**
 - VIH: Virus de inmunodeficiencia adquirida
 - VPH: Virus de Papiloma Humano.
 - Hepatitis B

- Herpes Genital

Prevención de las infecciones de transmisión sexual.

La única forma segura de prevenir las ITS es no teniendo relaciones sexuales (Prosalud, 2006).

Prosalud, para prevenir o disminuir el riesgo de infección en las personas sexualmente activas, aconseja establecer parejas estables y saludables o limitar el número de compañeros sexuales. Recomienda, además, utilizar siempre preservativo, también en las relaciones anales u orales, así como la comunicación de pareja, en la que se hable francamente sobre posibles antecedentes de ITS de cada uno o acerca de si deberían hacerse las pruebas correspondientes.

También destaca la importancia de la higiene personal: lavar los genitales con agua y jabón antes y después del acto sexual, y recomienda orinar después de tener relaciones, aun con el uso del condón (Prosalud, 2006).

Los condones de látex para hombres pueden disminuir el riesgo de contraer una ETS si se usan correctamente durante todos los tipos de sexo, vaginal, anal y oral, aunque no son cien por ciento seguros. Los condones femeninos no son tan efectivos como los condones masculinos pero deben usarse cuando el hombre no acepta usar un condón masculino (Prosalud, 2006).

Un condón no puede proteger a los órganos genitales de entrar en contacto con algunas llagas, tales como con las que ocurren en el herpes, o con verrugas que pueden ocurrir en la infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) (Prosalud, 2006).

Utilización y conservación del preservativo.

Prosalud recomienda los preservativos de látex, un material sumamente resistente. Para las personas alérgicas al látex, se deberá emplear preservativos de silicona. Los femeninos de poliuretano, que se introducen en la vagina, son también muy seguros.

Hay marcas que tienen modelos de preservativos de diferentes grosores. No se recomienda usar preservativos de los modelos más finos o ultrasensibles para penetración anal (Prosalud, 2006).

Si un condón se rompe generalmente es porque no ha sido usado correctamente o porque no se ha conservado en las condiciones adecuadas. Prosalud, así como los principales fabricantes de estos productos, recomiendan unas medidas de conservación que, si bien son sencillas, deben ser perentorias (Informe Durex, 2005).

- Debe ser guardado en lugares frescos y secos.
- No debe ser expuesto al calor excesivo ni a la luz fluorescente.
- No debe ser transportado en el bolsillo del pantalón o en la cartera.
- Debe ser alejado de las llaves u objetos punzocortantes.
- Es importante asegurarse de que los condones no tengan la fecha vencida y que cuenten con registro en el MSDS.

Para utilizar el preservativo, el pene debe estar erecto antes de colocarlo. Si el pene no está circunciso, se debe echar la piel para atrás antes de introducirlo. Se debe abrir el paquete con mucho cuidado para no romperlo. Nunca debe ser abierto con los dientes. También se debe tener cuidado con las uñas. Debe ser colocado del lado correcto, porque tiene dos lados diferenciados. Si el condón es desenfundado al revés, no se puede colocar. Se aprieta la primera pulgada del condón entre los dedos para quitarle todo el aire antes de ponerlo - si no se le saca todo el aire puede romperse -, y después se empieza a desenrollar cubriendo todo el pene hasta su base. Se debe dejar espacio en la punta (depósito) para cuando salga el semen. Si va a ser una penetración anal se debe

usar bastante lubricante en el condón. Cuando termina el coito se aprieta bien el condón por la base, y se saca el pene con cuidado, este procedimiento debe realizarse antes de que el pene se ponga flácido. Si se desea hacerlo otra vez, se debe lavar antes y usar un nuevo condón. El uso de lubricante facilita la penetración y da más protección. Pero siempre debe ser un lubricante que sea a base de agua. Los lubricantes que son grasos o aceitosos (como vaselina, cremas de mano, mantequilla, aceite de bebé) pueden dañar el látex (Informe Durex, 2005).

MARCO METODOLÓGICO

CAPÍTULO IX

MODALIDAD Y OBJETIVOS

Según Manual del tesista UCAB (2006) la modalidad de ésta tesis es: **Proyectos de Producción**, en su submodalidad IV: **Programas de capacitación** por ser un proyecto educativo que busca satisfacer una necesidad comunicativa de la organización Prosalud.

Ante la necesidad de una herramienta audiovisual didáctica para ser utilizada con jóvenes a partir de los catorce años Prosalud solicitó un conjunto de videos cortos que contasen con las siguientes características:

- Tener como tema: Derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables, anatomía y fisiología de los órganos reproductores, proceso de reproducción humana, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y su prevención, línea 0800 – PROSALUD.
- Duración total de aproximadamente veinte (20) minutos de duración.
- Manejar información veraz y científica sobre el tema, la cual este acorde con el resto de la información avalada por la institución.
- Hacer promoción constante de los servicios de orientación y referencia, tanto del servicio telefónico como de la página Web, concluyendo el video con la cuña institucional del 0800 Prosalud, elaborada por la tesista.
- Identificarse con la imagen institucional de Prosalud.

Con el compromiso de suplir la necesidad de Prosalud se plantea como **objetivo general**:

Realizar un video educativo dirigido a la población venezolana a partir de los catorce años de edad en el cual se informe sobre los derechos sexuales y reproductivos, promueva conductas sexuales responsables en la población sexualmente activa y facilite

el conocimiento de métodos anticonceptivos y de prevención de infecciones de transmisión sexual.

Para facilitar el control sistemático del proyecto audiovisual se trazan los siguientes **objetivos específicos**:

1. Reconocer los programas que realiza Prosalud en materia de prevención de embarazos no planificados ni esperados, e infecciones de transmisión sexual.
2. Recolectar información sobre derechos sexuales, salud sexual y reproductiva, embarazo e infecciones de transmisión sexual.
3. Construir la estructura informativa del material audiovisual a partir de la metodología del autor Maximiliano Maza.
4. Satisfacer las expectativas de Prosalud con respecto al video educativo producto de este trabajo de grado.

CAPÍTULO X

CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRUCTURA INFORMATIVA

Uniando las clasificaciones dadas por Maza (1994) en *Guión para medios audiovisuales; cine, radio y televisión* y las de Barroso (1996) en *Realización de géneros televisivos* es posible tipificar la producción de este trabajo de la siguiente manera:

Tabla 2. *Tipificación de la producción educativa para la prevención de embarazos no planificados ni esperados, e infecciones de transmisión sexual, informando y orientando en materia de sexualidad, salud reproductiva y anticoncepción.*

Modelo fundamental de televisión educativa	De enriquecimiento	X
	De enseñanza directa	x
	De contexto	x
Contenido de la información	De inducción	
	De capacitación	
	De entretenimiento	
	De divulgación	x
	De promoción	x
Propósito	De exposición	x
	Informativo	x
	Persuasivo	
	Reflexivo	x
	De motivación	x
Uso	De entretenimiento	
	Privado	x
Estructura	Disponible al público	
	Dramatizado	
	Informativo	x
Tipo de audiencia	Mixto	x
	Infantiles	
	Juveniles	x
	Adultos	
	Femeninos	
	Masculinos	
	Generales	

El cuadro anterior facilita los procesos de construcción de la estructura de un gui3n informativo, paso para el que se utilizan los paradigmas planteados por Maximiliano Maza (1994):

1. L3nea de informaci3n
2. L3nea de inter3s
3. Estructura de presentaci3n

L3nea de informaci3n.

El proceso de desarrollar la l3nea de informaci3n, explica para Maximiliano Maza (1994), conlleva a un conjunto de pasos:

Determinar el tema general y prop3sito espec3fico.

- **Tema:** Derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables en la poblaci3n sexualmente activa, m3todos anticonceptivos y de prevenci3n de infecciones de transmisi3n sexual.

- Prop3sitos espec3ficos:

Constituir una herramienta de informaci3n veraz y cient3fica sobre sexualidad, la cual este acorde con el resto de la informaci3n avalada por la instituci3n y manteniendo la imagen institucional de la organizaci3n.

Promover conductas sexuales responsables, m3todos anticonceptivos y prevenci3n de infecciones de transmisi3n sexual.

Exponer derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables, anatom3a y fisiolog3a de los 3rganos sexuales, el proceso de reproducci3n humana, m3todos anticonceptivos, infecciones de transmisi3n sexual y su prevenci3n.

Divulgar la línea 0800-PROSALUD y correo electrónico de esta institución.

Determinar las características del público al cual va dirigido el mensaje.

- **Público al que va dirigido el mensaje:** Jóvenes de catorce años en adelante, público diverso por las diferencias estratológicas de nuestra sociedad.

- **Conocimiento del público con respecto al tema:** El conocimiento del público con respecto al tema es variado, desde un desconocimiento casi absoluto o peor aun la tergiversación de este conocimiento hasta conocimiento pleno (Prosalud, 2006); por lo tanto se plantea que por lo menos una persona de la audiencia no sabe nada del tema.

- **Lo que se espera:** Se espera que los jóvenes de catorce años en adelante:

Se informen sobre derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables, anatomía y fisiología de los órganos sexuales, el proceso de reproducción humana, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual y su prevención, la línea 0800- PROSALUD como alternativa en la búsqueda de asesoría e información sobre el tema.

Se convenzan sobre la necesidad de tener conductas sexuales responsables, la utilización de métodos anticonceptivos y de prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Se concientisen sobre la posibilidad de educarse e informarse en materia de salud sexual y reproductiva

- **Realizar una investigación sobre el tema:** Para la realización de una investigación profunda se siguen varios caminos:

Información (aprobada por Prosalud) de fuentes escritas, periódicos, documentos, folletos, boletines que permiten delimitar cuantitativamente la información.

Asesoría de expertos: Prosalud, Fundación Niña Madre, Centro de Estudios de la Mujer CEM-UCV, Grupo de Orientación en Salud Sexual (GOSS), Cecodap, Departamento de Biología y Química de la Escuela de Educación de la Universidad Católica Andrés Bello, Centro de Investigaciones Jurídicas de la Universidad Católica Andrés Bello.

Entrevistas abiertas a jóvenes de catorce años, jóvenes madres adolescentes, víctimas de alguna enfermedad de transmisión sexual.

Investigación de campo en las charlas de Prosalud, reconociendo la actitud de los adolescentes en las charlas, sensibilizándose con el tema.

Experiencia del realizador con el tema: Para lograr la sensibilización con el tema el realizador plasma en un documental parte de las entrevistas realizadas a expertos y personas directamente relacionadas con la temática, así como realiza un material promocional a la línea telefónica 0800 – PROSALUD para ser utilizada como final del programa audiovisual.

Determinar el tema exacto y punto de vista.

- **Los temas exactos son:** Derechos sexuales y reproductivos, conductas sexuales responsables, anatomía y fisiología de los órganos sexuales, proceso de reproducción humana, métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y su prevención, línea 0800 - PROSALUD

- **El punto de vista es:** Integral, existencial y personalizante; pretendiéndose convencer a los jóvenes sobre la necesidad de tener conductas sexuales responsables, a utilización de métodos anticonceptivos y de prevención de infecciones de transmisión sexual.

Enfocar el tema en una cuestión específica, con apoyos que sustenten la temática.

Se decide enfocar la información de manera que motive a los jóvenes a tener una vida libre, autónoma y responsable en materia de salud sexual.

La exposición debe ser redundante, es decir repetir verbalmente la información, aunque las imágenes sean explicativas.

Línea de interés.

El propósito de la línea de interés, explica Maximiliano Maza (1994), es capturar y mantener la atención del público, para lo que es importante tomar en cuenta los siguientes puntos:

Desarrollar uno o varios personajes que creen empatía con el público.

Se consideran como presentadores a la conductora Mónica Pasqualoto y su esposo Juan Carlos García, por ser estos colaboradores en la causa de PROSALUD e imagen de la campaña 2007 de la institución. Tanto ella como el son personalidades conocidas por el público al cual esta dirigido el mensaje, capaces de crear simpatía entre los jóvenes.

- **Enfrentar los personajes con el tema:** Se pretende que estos dos presentadores sean los conductores del material audiovisual, pero que existan animaciones explicativas, imágenes y el testimonio de una joven que comenta las dificultades de un embarazo en la adolescencia.
- **Llegar a una conclusión:** El control y desarrollo de una sexualidad responsable por parte de las personas las lleva a tener libertad y autonomía, les permite tomar el control de sus vidas.

Estructura de presentación.

Introducción.

- La sexualidad es parte integral del ser humano desde que nace y a lo largo de toda la vida. En la adolescencia tu sexualidad se manifiesta en gran medida a través de los cambios físicos de tu cuerpo y en los cambios en tu manera de pensar y relacionarte con los demás.

Desarrollo.

-Derechos sexuales y reproductivos

-El conocimiento de los derechos sexuales conlleva a conductas sexuales responsables, para las que es necesario educarse y conocer:

Anatomía y fisiología de los órganos sexuales

Proceso de reproducción humana

Métodos anticonceptivos

Infermedades de transmisión sexual y su prevención.

Conclusión.

-El desarrollo de una sexualidad responsable por parte de las personas las lleva a tener libertad, autonomía. Ahora que posees todas estas herramientas toma el control de tu vida.

-La línea 0800-PROSALUD y la pagina Web: www.prosalud.org.ve ofrecen información gratis, confidencial y confiable en materia de salud sexual y reproductiva

-Promo de la línea 0800 PROSALUD

CAPÍTULO XI

PROPUESTA AUDIOVISUAL

Ficha técnica.

TÍTULO	Sexualidad. Toma el control de tu vida.
REALIZADOR	Nathalie Vera.
DURACIÓN	20`02`´
PÚBLICO META	Jóvenes de 14 años en adelante.
Nº DE NEGROS	3.
FORMATO DE GRABACIÓN	Video.
SINÓPSIS	Mónica Pasqualotto y Juan Carlos García explican en tres segmentos mediante un lenguaje claro y didáctico los aspectos fundamentales de la sexualidad humana, desde los derechos sexuales hasta la prevención de infecciones de transmisión sexual.

La duración y los bloques en los que se subdivide en programa tienen una función específica:

- Facilitar a la organización Prosalud establecer negociaciones con los docentes de instituciones de educación media y diversificada para hacer charlas y foros con los adolescentes en sus horarios escolares.
- Proporcionar a los jóvenes espectadores un espacio para aclarar dudas entre bloque y bloque de programa. Manteniéndose la temática en cada sesión de preguntas.

Consideraciones estéticas.

Fotografía:

Para mantener la atención del público se realiza viraje fotográfico en algunas escenas del video.

Los presentadores se ubican en un estudio blanco, produciendo la sensación de claridad y transparencia. Ellos estarán en pantalla en plano medio corto o plano medio largo.

Diseño gráfico:

Las gráficas de transición e información general tienen los colores que identifican a Prosalud, el amarillo y el azul.

Se utiliza el símbolo hombre/mujer en color amarillo para las transiciones y como fondo para las frases que reitera el audio en OFF.

Formato:

Se utiliza formato 16 X 9, esto es, que la pantalla 16 unidades de ancho por 9 de alto; lo que se asemeja más a la pantalla de cine que a la de televisión tradicional.

La escogencia de este formato esta asociada con la televisión de alta definición. Así como el hecho de que este video va ha ser utilizado por el programa educadores de Prosalud utilizando tecnología HSTV en encuentros y charlas.

Musicalización y montaje:

El montaje es dinámico, con 232 cortes a lo largo de la pieza audiovisual, acorde con la musicalización para la que se usan variados ritmos instrumentales contemporáneos que varían según la temática que se este tocando.

CAPÍTULO XII

GUIÓN PARA VIDEO EDUCATIVO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA JÓVENES DE CATORCE AÑOS EN ADELANTE

Título: Toma el control de tu vida

Guionista: Nathalie Vera.

Director: Nathalie Vera.

Productor: Nathalie Vera.

Duración total: 20`02`

Fecha: Julio 2007.

Nº de páginas: 32.

Cliente: Prosalud.

Tipo: Programa educativo de enriquecimiento y contexto.

Presentadores: Mónica Pasqualotto, Juan Carlos García.

Escenarios (interiores): Estudio con sin fin blanco, *call center* Prosalud, habitación de mujer joven, habitación de hombre joven, baño azul con espejos, baño verde con espejos, pasillo con espejo para cuerpo entero, salón con piano, sala con mesa de madera, sala con mueble beige, sala con mueble azul y dos sillas, sala con mueble estampado, entrada de apartamento, entrada a consultorio ginecológico, centro de salud, laboratorio clínico, unidad de terapia intensiva, farmacia, maternidad, salón de clases.

Locaciones (exteriores): Boulevard de Capitolio, Jardín de la Asamblea Nacional de la Republica Bolivariana de Venezuela, Azotea de edificio en Los Palos Grandes, Plaza Altamira, Parque del Este, Av. Francisco de Miranda, Av. Luís Roche, Jardín Ucab, Puente de Petare, Salida de instituto de educación media y diversificada, Jardín de edificio.

Primer negro

Imagen	Audio
1. PL de mujer joven acomodando su habitación.	<u>Música 1.</u>
2. PG de personas caminando en un boulevard.	
3. PG de jóvenes estudiantes a punto de cruzar la calle.	
4. PP – Zoom Back de bebe cargado por su madre.	
5. PPP de bebe.	
Insert: “Afecto” en letras azules.	
6. PM de pareja joven observándose, sonriendo y conversando sentados en una mesa.	
Insert: “Afecto” en letras azules.	
7. PM de pareja joven caminando en un jardín.	
Insert: “Afecto” en letras azules.	
8. PM de pareja joven caminando en un jardín.	
9. PD de manos manipulando muestras de laboratorio.	
10. PD de tubos de ensayo.	
11. PM de mujer joven tocando el piano mientras un hombre joven la observa sonriente.	
12. PG de mujer joven sentada en la pierna de hombre joven de espaldas en un jardín.	

<p>13. PM de torso de personas caminando.</p> <p>14. PL de cuatro jóvenes sentados conversando.</p> <p>15. PG – Zoom in de pareja joven en jardín.</p> <p>16. Plano general de joven bailando beackdance.</p> <p>17. PG de jóvenes saliendo del instituto de educación media y diversificada.</p> <p>18. PG de personas caminando por boulevard.</p> <p>Insert:“Libertad” en color amarillo.</p> <p>19. PG de hombre joven haciendo mortal inverso desde una piedra.</p> <p>Insert: “Libertad” en color amarillo.</p> <p>20. PA de tres mujeres jóvenes caminando de espaldas en un parque.</p> <p>21. PL de bebe en incubadora.</p> <p>22. PM – Zoom back de bebe en cama de maternidad.</p> <p>23. PG – Zoom Back de carros en autopista.</p> <p>24. PM – desde los pies hasta la cintura- de personas caminando por acera.</p> <p>25. PM de personas caminando para cruzar calle.</p> <p>26. Plano general, picado – Zoom back de mujer adulta y mujer joven llevando a una niña de la mano.</p> <p>27. PG de personas saliendo de estación de metro.</p> <p>28. PG de joven bailando Breackdace, con mujer joven en segundo plano.</p>	
--	--

<p>Insert:”Autonomía” en color azul.</p> <p>29. PG de joven bailando Breackdace, con mujer joven en segundo plano.</p> <p>Insert:”Autonomía” en color azul.</p> <p>30. PA de jóvenes caminando de espaldas en parque.</p> <p>31. PM de jóvenes caminado de espaldas en parque.</p> <p>32. PA de jóvenes caminando de espaldas en parque.</p> <p>33. PG de hombres jóvenes jugando fútbol en parque.</p> <p>34. PG de hombres jóvenes jugando fútbol en parque.</p> <p>35. PG – picado de mujeres jóvenes, vestidas de estudiantes caminando.</p> <p>36. PG de padre sentado en la grama cargando a su hijo en parque.</p> <p>Insert:”Responsabilidad” en amarillo.</p> <p>37. PG de padre,madre y dos niños en la grama de un parque.</p> <p>38. PM de mujer joven guindando tabla de surf en el techo de una habitación.</p> <p>39. PG de personas caminando en una caminería.</p> <p>40. PM – de los pies a la cintura- de pareja tomada de la mano, caminado de espaldas.</p> <p>41. PG de salón de clases de diversificado.</p> <p>42. PM de mujer joven viéndose en el espejo mientras se señala a si misma.</p>	
---	--

<p>43. PP de mujer con microscopio.</p> <p>44. PL de hombre joven bailando breackdance.</p> <p>45. PG de personas cruzando la calle, mientras se aproximan los automóviles.</p> <p>46. PL de hombre joven bailando breackdance.</p> <p>47. PL de hombre joven terminando de bailar breackdance.</p> <p>48. PL de hombre joven bailando breackdance.</p> <p>Insert: “Salud” en letras amarillas.</p> <p>49. PD de manos manipulando muestras de laboratorio.</p> <p>Insert:”Salud” en color amarillo.</p> <p>50. PG de salón de clases lleno de estudiantes de diversificado donde la maestra camina por una fila y sale del cuadro.</p> <p>51. Entrada: Fondo blanco, símbolo hombre/mujer derrapado en color amarillo.</p> <p>Insert: “Sexualidad” en color azul. “Toma el control de tu vida” en color amarillo quemado.</p> <p>52. PM de Mónica Pasqualotto en fondo blanco.</p> <p>Insert: “Mónica Pasqualotto” en color azul.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>53. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Insert: “Juan Carlos García” en color azul.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p>	<p><u>Música 2.</u></p> <p>1)Mónica (ON): Eres joven, tienes sueños, tienes tu personalidad y parte de ella la representa tu sexualidad. La sexualidad es parte integral del ser humano desde que nace y a lo largo de toda su vida, pues se encuentra estrechamente unida a la afectividad.</p> <p>2)Juan Carlos (ON): Los cambios físicos de tu cuerpo y los cambios en tu manera de pensar hacen necesario que madures afectivamente, te conozcas y te informes en materia de salud sexual y reproductiva.</p>
---	---

<p>54. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>55. PML de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Animación: Logo del lado izquierdo de la pantalla de la Organización de las Naciones Unidas formándose progresivamente, para luego desaparecer</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p> <p>56. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>57. PM picado de Juan Carlos y Mónica sentados juntos con fondo blanco.</p>	<p>3)Mónica (ON): Para garantizar tu salud sexual y reproductiva se hace indispensable que conozcas tus derechos.</p> <p>4)Juan Carlos (ON): La Organización de las Naciones Unidas con la visión de preservar la integridad de las personas sin discriminación alguna utiliza valores humanos que se han convertido en normas y acuerdos entre estados y ciudadanos, estos son los derechos humanos</p> <p>5)Mónica (ON): Se crean así derechos a favor de las personas y obligaciones para los estados.</p> <p>6)Juan Carlos (ON): Venezuela es estado parte de todos los tratados de derechos humanos, y en los últimos años ha ido incorporando en su legislación nacional las obligaciones adquiridas</p> <p>7)Mónica (ON): Entre nuestros derechos humanos están contemplados los derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>8)Juan Carlos (ON): El reconocimiento de tus derechos te da libertad y autonomía.</p> <p>9)Mónica (ON): Vamos a ver cuales son.</p> <p><u>Música 3.</u></p>
--	---

<p>58. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto ““Derecho a decidir libremente sobre el cuerpo y la sexualidad”</p> <p>Disolvencia.</p> <p>59. PP de hombre joven observándose en el espejo.</p> <p>60. PM de hombre joven casando una camisa azul de un closet lleno de ropa.</p> <p>61. Plano medio de mujer joven arreglándose el pelo mientras se observa en un espejo.</p> <p>62. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a recibir educación sexual oportuna, gradual, integral y científica”</p> <p>63. PM de mujer joven conversando con hombre adulto.</p> <p>64. PG de centro de atención telefónica prosalud, donde se observe contenido sobre salud sexual y reproductiva en los monitores de las computadoras.</p> <p>65. PM de mujer joven conservando con hombre adulto.</p> <p>66. PG de centro de atención telefónica Prosalud.</p> <p>67. PM de mujer joven conversando con hombre adulto de espaldas</p> <p>68. PM de hombre joven en centro de atención telefónica Prosalud de espaldas frente a computadora con imagen los órganos reproductivos femeninos.</p>	<p>10)Mónica (OFF): Derecho a decidir libremente sobre el cuerpo y la sexualidad</p> <p>11)Juan Carlos (OFF): Tienes la independencia de verte y sentir tu sexualidad con libertad, eso significa vestirse o peinarte según tu criterio personal.</p> <p>12)Mónica (OFF): Derecho a recibir educación sexual oportuna, gradual, integral y científica.</p> <p>13)Juan Carlos (OFF): Tienes la libertad de informarte en materia de salud sexual, desde el hogar hasta el aula de clases, puedes preguntar con libertad sobre temas de sexualidad y las personas adultas a tu alrededor tienen la obligación de responderte oportunamente.</p>
--	---

<p>69.</p> <p>70. PM de mujer joven conversando con hombre adulto de espaldas.</p> <p>71. PM de mujer joven conversando con hombre adulto.</p> <p>72. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a ejercer la sexualidad sana, placentera y sobre todo responsablemente”.</p> <p>73. PM de pareja joven</p> <p>74. PP de pies subiendo a una balanza</p> <p>75. PG de pareja joven tomada de la mano caminando por un pasillo</p> <p>76. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a tener hijos o no tenerlos o cuándo tenerlos”.</p> <p>77. PM de mujer adulta arreglándole el cinturón a niña pequeña.</p> <p>78. PA de mujer joven y niña sentadas en la grama, la mujer joven muestra papeles escolares a la niña.</p> <p>79. PM de mujer joven y hombre joven mirando hacia la derecha.</p> <p>80. PL de dos mujeres jóvenes sentadas con dos hombres jóvenes conversando.</p> <p>81. PM de grupo de jóvenes sentados, riéndose y divirtiéndose.</p> <p>82. PM de mujer cargando un bebe.</p>	<p>14)Mónica (OFF): Derecho a ejercer la sexualidad sana, placentera responsable.</p> <p>15)Juan Carlos (OFF): Tienes derecho a disfrutar tu sexualidad, que en la adolescencia se manifiesta en gran medida en cambios físicos de tu cuerpo y en cambios en tu manera de pensar y relacionarte.</p> <p>16)Mónica (OFF): “Derecho a tener hijos o no tenerlos o cuándo tenerlos”.</p> <p>17)Juan Carlos (OFF): Tienes la libertad de elegir si tener hijos o no. En tu caso es recomendable que por el momento decidas no tener niños, eres muy joven y eso te haría perder muchas de las libertades con las que cuentas, pues en lugar de disfrutar con tus amigos tendrías que cuidar y mantener a un niño.</p>
--	---

<p>83. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a una adecuada atención en el embarazo y el parto”.</p> <p>84. PD de barriga de mujer embarazada mientras ella se toca la barriga.</p> <p>85. PG de maternidad.</p> <p>86. PG de ecosonograma de una mujer embarazada.</p> <p>87. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a disponer de métodos seguros y confiables de Planificación Familiar”.</p> <p>88. PM de dos mujeres jóvenes sentadas, vestidas de color rosado.</p> <p>89. PM de dos mujeres jóvenes sentadas, vestidas de color rosado, una de ellas se encuentra de espaldas.</p> <p>90. PD de pastillas anticonceptivas, pastilla anticonceptiva de emergencia y condón.</p> <p>91. PA – Zoom back de dos mujeres jóvenes sentadas, vestidas de color rosado.</p> <p>92. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a la atención y protección de la salud sexual y reproductiva mediante servicios gratuitos adecuados y de calidad”.</p>	<p>18)Mónica (OFF): “Derecho a una adecuada atención en el embarazo y el parto”.</p> <p>19)Juan Carlos (OFF): Cuando decidas tener niños entonces tienes el derecho a ser atendida por médicos especialistas durante tu periodo de embarazo y parto</p> <p><u>Música 4.</u></p> <p>20)Mónica (OFF): “Derecho a disponer de métodos seguros y confiables de Planificación Familiar”.</p> <p>21)Juan Carlos (OFF): Si decides no tener niños, o esperar hasta el momento apropiado para tenerlos, entonces tienes el derecho a disponer de métodos anticonceptivos para poder planificar tu vida familiar y tu futuro.</p> <p><u>Música 5.</u></p> <p>22)Mónica (OFF): “Derecho a la atención y protección de la salud sexual y reproductiva mediante servicios gratuitos adecuados y de calidad”.</p>
--	--

<p>93. PM de mujer joven entrando detrás de una enfermera a consultorio de ginecología y obstetricia,</p> <p>94. PP de brazo de mujer joven mientras le toman la tensión.</p> <p>95. PD de la Ley Orgánica de Protección del Niño y el Adolescente.</p> <p>96. PG de personas caminando por boulevard.</p> <p>97. PM de cinco mujeres jóvenes caminando de espaldas.</p> <p>98. PG de dos mujeres jóvenes, vestidas de enfermeras saliendo de maternidad.</p> <p>99. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Derecho a participar en condición de igualdad (mujeres y hombres) en todas las esferas de la vida doméstica y pública”.</p> <p>100. PG de personas caminando por boulevard.</p> <p>101. PG de personas caminando por acera de la ciudad.</p> <p>Transición Larga: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha, de derecha a izquierda, de izquierda a derecha y finalmente centrado</p> <p>102. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p>	<p>23)Juan Carlos (OFF): Ante cualquier padecimiento o simplemente por control tienes derecho a recibir servicios gratuitos de salud.</p> <p>24) Mónica (OFF): La Ley Orgánica de Protección al Niño y el Adolescente contempla que a partir de los 14 años cualquier joven puede recibir servicios de salud sin la compañía de sus padres.</p> <p><u>Música 6.</u></p> <p>24)Mónica (OFF): “Derecho a participar en condición de igualdad (mujeres y hombres) en todas las esferas de la vida doméstica y pública”.</p> <p>25)Juan Carlos (OFF): Ser hombre o mujer no limita los derechos, por lo que permite la integración de todos por igual a nuestra sociedad.</p> <p>26) Mónica (ON): Cada derecho siempre depende del cumplimiento de otros derechos, de allí la importancia de conocerlos y ejercerlos.</p>
---	---

<p>103. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Insert: “0800-PROSALUD 0800-7767258 www.prosalud.org.ve” en color azul.</p> <p>Se incorpora Mónica.</p> <p>Transición Larga: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha, de derecha a izquierda, de izquierda a derecha y finalmente centrado.</p>	<p>27)Juan Carlos (ON): El conocimiento de los derechos sexuales conlleva a tener libertad y por consiguiente conductas sexuales responsables.</p> <p>28)Mónica (ON): Ya conoces tus derechos por eso te invitamos a que ejerzas uno de ellos.</p> <p>29)Juan Carlos (ON): Sigue con nosotros.</p> <p><u>Música 7.</u></p>
--	--

Segundo negro

Imagen	Audio
<p>104. Entrada: Fondo blanco, símbolo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>Insert: “Sexualidad” en color azul. “Toma el control de tu vida” en color amarillo quemado.</p>	<p><u>Música 8</u></p>
<p>105. PM de Mónica en fondo blanco.</p>	<p>Mónica (ON): 30)¿Quieres saber cómo puedes empezar a ejercer tus derechos sexuales?</p>
<p>106. PM de mujer joven leyendo un libro.</p>	<p>31)Juan Carlos (FF): Recibiendo educación sexual oportuna</p>
<p>107. PM – picado de mujer joven leyendo un libro.</p>	<p>32)Mónica (ON):</p>
<p>108. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Insert: Mónica Pasqualotto.</p>	<p>El conocimiento de variados aspectos que comprenden la sexualidad humana se inicia con el estudio de la anatomía y fisiología de nuestro aparato reproductor.</p> <p>33)Juan Carlos (OFF): “anatomía de los genitales y tracto reproductor”</p>
<p>109. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto: “anatomía de los genitales y tracto reproductor”</p>	<p>34)Mónica (ON): El aparato reproductivo es el conjunto de órganos que entre sus funciones principales tiene la reproducción de los seres vivos.</p>
<p>110. PM de Mónica en fondo blanco.</p>	<p>Los órganos sexuales o reproductores son la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.</p> <p>35)Mónica (OFF):</p>

<p>111. PG de mujeres sentadas en un laboratorio.</p> <p>112. PM de doctora viendo un eco en computadora, con una enfermera que la ayuda.</p> <p>113. Imagen de corte frontal de órganos sexuales femeninos internos.</p> <p>114. Imagen de corte frontal de órganos sexuales femeninos externos.</p> <p>115. Animación sobre imagen de órganos sexuales femeninos internos en donde aparecen los nombres de las partes (ovarios, trompas de Falopio, útero y vagina) en color azul</p> <p>116. Animación sobre imagen de órganos sexuales femeninos externos en donde aparecen los nombres de las partes (el clítoris, labios mayores y labios menores) en color azul.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p> <p>117. PM de Juan Carlos en estudio</p> <p>118. Insert: Juan Carlos García.</p> <p>119. Animación sobre imagen de órganos sexuales masculinos internos en donde aparecen los nombres de las partes progresivamente.</p> <p>120. Animación sobre imagen de órganos sexuales masculinos externos en donde aparecen los nombres de las partes progresivamente.</p> <p>121. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto: “fisiología de los genitales y tracto</p>	<p>El sistema reproductor femenino está compuesto por: Órganos internos y externos, los órganos internos son: ovarios, trompas de Falopio, útero y vagina.</p> <p>36)Mónica (OFF): Órganos externos, en conjunto se conocen como vulva, están compuestos por el clítoris, labios mayores y labios menores</p> <p>37)Juan Carlos (ON): El sistema reproductor masculino está compuesto por los órganos internos y externos.</p> <p>38)Juan Carlos (OFF): Órganos internos: Epidídimo Conducto deferente Vesículas seminales Conducto eyaculador Próstata Uretra Glándulas bulbouretrales y Cuerpo esponjoso</p> <p>39) Juan Carlos (OFF): Órganos externos: Escroto, Pene y Testículos.</p> <p>40)Mónica (OFF): “fisiología de los genitales y tracto reproducción.</p>
--	--

<p>reproductor”</p> <p>122. PM de hombre joven bailando breakdance, apoyándose en su cabeza.</p> <p>123. PG de hombre joven bailando breakdance dando vueltas sobre su eje.</p> <p>124. PL de hombre joven bailando breakdance apoyándose en su brazo izquierdo.</p> <p>125. PG de hombre joven haciendo salto mortal inverso desde una piedra.</p> <p>126. PL de personas caminando por caminería de parque.</p> <p>127. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>128. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>129. Animación de la formación de un ovulo, en donde se muestra cuando sale del folículo y recorre la trompa de Falopio en un corte frontal de los órganos reproductores femeninos.</p>	<p>41)Mónica (OFF): A partir de la pubertad, que transcurre entre los diez y dieciocho años, se alcanza la madurez sexual que permite la reproducción de los seres humanos.</p> <p>42) Juan Carlos (ON) Las hormonas que permiten la reproducción producen tanto en chicos como chicas deseos sexuales que los acompañarán por el resto de sus vidas reproductivas.</p> <p>43)Mónica (ON): Los cambios que se producen en el cuerpo de la mujer para que esta pueda quedar embarazada dan comienzo a dos importantes funciones: Producir óvulos y fabricar sustancias hormonales.</p> <p>44)Mónica (OFF): Para la producción de óvulos, los ovarios están dotados de estructuras espaciales llamadas folículos. Cada 28 días, en promedio, un folículo suelta un ovulo que comienza su recorrido a través de la trompa de Falopio hasta llegar al útero, este proceso es denominado ovulación. Después de la ovulación, el óvulo baja por el tubo hacia el útero y tiene uno de estos dos destinos: -Ser fecundado por un espermatozoide o -No ser fecundado y posteriormente sufrir un proceso de degeneración que termina con la menstruación, para comenzar de nuevo el ciclo.</p>
--	---

<p>Se funde la imagen con el mismo fondo con una en donde se nota la presencia de un pene y se aproximan espermatozoides y uno de ellos fecunda el óvulo.</p> <p>Se funde la imagen con el mismo fondo con una en donde el ovulo baja hasta salir de la imagen a manera de menstruación.</p> <p>130. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>131. Animación de pene que se erecta y se relaja</p> <p>La imagen se une a la imagen de un corte transversal de los órganos reproductivos masculinos en donde se ve el semen recorriendo el conducto deferente hasta llegar a la eyaculación. Desaparece el corte transversal y aparece el pene relajándose.</p> <p>132. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>133. Animación de imagen de feto que se aleja.</p> <p>134. PM de Mónica en fondo blanco.</p>	<p>45)Juan Carlos (ON): En cambio cuando los chicos empezamos a madurar físicamente los testículos empiezan a producir testosterona y esperma.</p> <p>46)Juan Carlos (OFF): En el pene se producen erecciones cuando el hombre se excita porque este órgano se llena de sangre, haciéndose una diferencia entre el tamaño del pene cuando esta erecto y cuando no lo esta. Comienza a producirse semen, que es un fluido que sale del pene, después de pasar este por un periodo de erección y producirse un orgasmo.</p> <p>47)Juan Carlos (ON): El semen contiene espermatozoides que de encontrarse con un ovulo en una relación sexual lo fecundan dando paso a un nueva vida.</p> <p>48)Mónica (ON): Para que se efectúe la fecundación es necesario que el hombre introduzca el pene erecto en la vagina de la mujer.</p>
--	---

<p>135. Animación de corte transversal de coito.</p> <p>Comienza a salir por la uretra semen que cae en la posición mas interna de la vagina.</p>	<p>49)Juan Carlos (OFF): Los espermatozoides inician su recorrido desde los testículos y comienzan a dirigirse hasta la salida de la uretra en líquidos pre-eyaculación que pueden producir la fecundación. Se produce entonces la eyaculación que permite que los espermatozoides caigan en la posición mas interna de la vagina. Llegan a la vagina entre 200 y 300 millones de espermatozoides.</p>
<p>136. PG acelerado de personas caminando en la calle.</p>	
<p>137. PM de Mónica en fondo blanco.</p>	<p>50)Mónica (ON): Comienza la carrera. Los espermatozoides nadan en busca del cuello del útero, ya en el fondo de este el grupo de competidores encuentra dos caminos,</p>
<p>138. Animación de corte frontal de los órganos reproductores femeninos en donde se ve el recorrido completo del ovulo desde la trompa de Falopio hasta el útero y el encuentro de este con un espermatozoide, mientras otro se pierde.</p>	<p>50-b)Mónica (OFF): dos trompas; por supuesto que sólo una de ellas es el camino correcto. La mitad de los espermatozoides se enfila hacia la trompa que tiene el ovulo, pero siguen pereciendo en el camino. Finalmente solo 50 o 60 espermatozoides llegan hasta el ovulo y uno logra penetrar al ovulo,</p>
<p>139. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p>	<p>49-c)Mónica (ON): uniéndose los núcleos del espermatozoide y del ovulo dando lugar a un núcleo mas grande formado por la suma de los cromosomas de cada uno, creándose un nuevo ser.</p>
<p>140. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p>	<p>50)Juan Carlos (ON): La reproducción es un proceso hermoso siempre y cuando sea deseado por las</p>

<p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>141. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Fade in – fade out</p> <p>142. PG de mujer joven subiendo escaleras de espalda.</p> <p>143. PA de una joven mujer y dos jóvenes hombres saludándose en una sala.</p> <p>144. Punto de vista de mujer joven en sala donde se ve un hombre joven en segundo plano.</p> <p>145. PG de una joven mujer y dos jóvenes hombres conversando en una sala.</p> <p>146. PG de mujer joven sentada entre sillas, mientras habla con alguien que no se ve.</p> <p>147. PL de mujer joven sentada del lado de un hombre joven en un sofa, mientras que otro hombre joven lee sentado en una silla.</p> <p>148. PP – Zoom back de bebe mientras lo carga una mujer joven.</p> <p>Disolvencia</p> <p>149. PM – picado – traveling shot de</p>	<p>personas que concebirán una nueva vida, estas personas deben tener un vínculo afectivo grande que garantice la formación de una familia para ese nuevo ser.</p> <p>51)Mónica (ON): Siendo un adolescente aun no posees la madurez psíquica ni económica para asumir la paternidad o maternidad, convirtiéndose un embarazo adolescente en un problema.</p> <p>52)Joven de 14 años (OFF): No es fácil tener un hijo a esta edad porque una esta acostumbrado a salir, a echar broma con sus amigos, de salir con sus amigos, de pasear y no estabas pendiente de que tengo que llegar temprano a la casa porque estoy con el niño o porque deje al niño con alguien, que el niño se te enferme o que andes con l el en la calle y te den ganas de hacer algo; no es fácil porque antes eras libre, no te preocupabas por nada, antes tu salías y no te preocupabas por nada, ahora tienes que estar pendiente del bebe.</p>
--	---

<p>mujer cargando un bebe.</p> <p>150. PM de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p> <p>151. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Se incorpora Juan Carlos mientras la abraza.</p> <p>Insert: “0800-PROSALUD 0800-7767258 www.prosalud.org.ve” en color azul.</p> <p>Transición Larga: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha, de derecha a izquierda, de izquierda a derecha y finalmente centrado.</p>	<p>53)Juan Carlos (ON): En Venezuela el veintiséis por ciento de los embarazos ocurren en adolescentes y la mayoría de las adolescentes embarazadas se encuentran entre los 14 y 16 años de edad.</p> <p>54)Mónica (ON): No es necesario que formes parte de las estadísticas, tú puedes ser conciente de tus alternativas.</p> <p>55)Juan Carlos (ON): Sentir amor por alguien no lleva implícito tener relaciones sexuales.</p> <p>56)Mónica (ON): Y las relaciones sexuales no tienen que significar un embarazo</p> <p>57)Juan Carlos (ON): Eso lo decretan tus derechos</p> <p><u>Música 3</u></p> <p>58) Mónica (ON): Quédense con nosotros; en el próximo segmento te enseñaremos como ejercer una sexualidad sana, placentera y responsable.</p>
--	--

--	--

Tercer negro

Imagen	Audio
<p>152. Entrada: Fondo blanco, símbolo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>153. PMC de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Insert: “Mónica Pascualotto” en color azul.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>154. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Insert: “Juan Carlos García” en color azul.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p> <p>155. PMC de Mónica en fondo blanco</p> <p>Fade in a Blanco/Fade out</p> <p>156. PM de hombre y mujer joven sentados juntos en un sofá conversando.</p>	<p>59) Mónica (ON): ¿Qué debes aprender para poder llevar una sexualidad sana, placentera y responsable? Además de informarte en materia de educación sexual debes comprender el papel del afecto y la estima en las relaciones interpersonales.</p> <p>61) Juan Carlos (ON): Esto te permitirá reconocer tus libertades y tener una actitud crítica que te permita conocerte a ti mismo y a los demás siendo responsable de ello y tomando el control de tu vida.</p> <p>62) Mónica (ON): Para ejercer el control de tu vida y ejercer una sexualidad saludable debes advertir no solo el riesgo de un embarazo adolescente, sino las enfermedades de transmisión sexual, sin jamás dejar de lado tú parte afectiva.</p>

<p>Insert: “Afecto” en blanco.</p> <p>157. PM de pareja sentada conversando abrazada.</p> <p>158. PM de pareja sentada conversando abrazada</p> <p>159. PML de una joven mujer que abre la puerta y saluda efusivamente con un abrazo a su pareja.</p> <p>160. PM de hombre y mujer joven sentados juntos en sofá, el despide la cámara con la mano, mientras ella sonríe.</p> <p>Fade in a Blanco/fade out.</p> <p>161. PMC de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>162. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p> <p>163. PMC de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Animación: Circulo rojo que aparece del lado derecho y es atravesado con una línea roja. Fade a blanco</p>	<p>63)Mónica (ON): Existe un conjunto de herramientas que permiten decidir cuantos hijos queremos tener y en que momento, estas herramientas son llamadas métodos anticonceptivos.</p> <p>65)Juan Carlos (ON): No existe ningún método anticonceptivo perfecto que vaya bien a todas las personas, en cualquier edad o situación, por ende el mejor método será el que mejor se ajuste a sus necesidades.</p> <p>66)Mónica (OFF): Existen métodos naturales, de los cuales el único realmente efectivo es la abstinencia, pues no tener relaciones sexuales garantiza que no habrá un</p>
--	---

<p>164. Plano largo - dibujo de medico examinando órganos reproductivos de un hombre joven al que no podemos ver su cara.</p> <p>Fade a blanco</p>	<p>embarazo, además de asegurarte que no contraerás alguna infección de transmisión sexual.</p>
<p>165. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.</p>	<p>67)Juan Carlos (ON): Están otros métodos naturales poco recomendados por su poca confiabilidad como: el método del ritmo, que consiste en planificar el acto sexual de acuerdo con los periodos fértiles de la mujer.</p> <p><u>Sonido de clic.</u></p>
<p>166. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.</p>	<p>68)Juan Carlos (OFF) En Método de la temperatura se calcula el periodo fértil de la mujer de acuerdo con la temperatura corporal basal.</p> <p><u>Sonido de clic.</u></p>
<p>167. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.</p>	<p>69)Juan Carlos (OFF): El Método del moco cervical: Consiste en tomar una muestra del moco cervical y según su consistencia saber si la mujer se encuentra o no en periodo de fertilidad.</p>
<p>168. Animación de números azules en cuenta regresiva desde el 6 hasta el uno con logo hombre/mujer de fondo del lado izquierdo.</p>	<p>70) Mónica (OFF): Pero el método natural más arriesgado y de menor fiabilidad es el coito interruptus que consiste en extraer el pene de la vagina antes de la eyaculación. Esto no evita que la mujer pueda quedar embarazada con líquidos preeyaculatorios.</p>
<p>169. Animación de pene erecto con corte transversal de los órganos reproductivos masculinos, donde se ve el semen moverse por toda la uretra, regresándose y</p>	

<p>volviendo para terminar en la eyaculación</p> <p>170. PD – Zoom in de manos de mujer embarazada mientras se toca la barriga.</p> <p>171. PL – picado – Zoom back de mujer joven cargando a un bebe dormido.</p> <p>Fade a Blanco.</p> <p>172. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.</p> <p>173. PD de manos de dos mujeres jóvenes sacando píldoras anticonceptivas de su caja.</p> <p>174. PD de manos de mujer joven mientras saca píldoras anticonceptivas de su caja.</p> <p>175. PD de manos de mujer joven sacando píldoras anticonceptivas de emergencia de su caja.</p> <p>176. PG – Zoom in de ambulancia, entrando en las letras de emergencia en la parte frontal del vehiculo.</p> <p>177. PG – Zoom back de anuncio de turno de farmacia.</p> <p>178. PG de anuncio de turno de farmacia.</p> <p>179. PG – desenfocado de mujer comprando en una farmacia.</p> <p>180. PD de manos de mujer sacando píldoras anticonceptivas de emergencia.</p> <p>181. PD de píldora de anticoncepción de emergencia.</p>	<p>71)Juan Carlos (OFF): Hay métodos hormonales muy efectivos para evitar embarazos, los métodos hormonales orales por ejemplo como las píldoras anticonceptivas, que tomadas diariamente y con asesoría de un ginecólogo garantizan un 99% de protección contra en embarazos no deseados. Otro método hormonal oral lo son las píldoras de emergencia que se toman antes de cumplir las 72 horas de una relación sexual sin protección, estas píldoras son recomendadas solo en caso de emergencia, pues pierden efectividad al dárselos un mal uso.</p>
--	---

182. PD de inyección en brazo de mujer que se desenfoca.	72)Mónica (OFF): Existen métodos hormonales inyectables que tiene una duración de un mes y son suministrados por un medico ginecólogo el primer día de la menstruación.
183. PMC de Juan Carlos en fondo blanco.	73)Juan Carlos (ON): Por otro lado hay dispositivos que se insertan directamente en el cuerpo de la mujer para evitar que salga embarazada. Algunos en la piel como los implantes sub-dermicos o parches y otros directamente en el tracto reproductor como los dispositivos intrauterinos o los anillos vaginales, que oscilan entre 95 y 99% de eficacia.
184. PD de manos de médico insertando un implante en el brazo de una mujer.	74)Mónica (ON): Hay un método que no solo evita el embarazo en un 97% de los casos, sino que pueden disminuir el riesgo de contraer una
185. Animación de la colocación de un implante intrauterino en un corte frontal de los órganos reproductivos femeninos	74-a) Mónica (OFF): Infección de transmisión sexual, este es el preservativo, un método de barrera que puede utilizar tanto el hombre como la mujer.
186. PMC de Mónica en fondo blanco.	75)Juan Carlos (OFF): ¿Cómo debe utilizarse el condón?. El pene debe estar erecto antes de colocarlo. Se debe abrir el paquete con mucho cuidado para no romperlo. Nunca debe ser abierto con los dientes. También se debe tener cuidado con las uñas. Debe ser colocado del lado correcto, porque tiene 2 lados diferenciados.
187. PL – dibujo – Zoom back de hombre joven mientras es examinado por un médico y una chica embarazada de perfil.	(sigue) Se Aprieta la primera pulgada del condón entre los dedos para quitarle todo el aire antes de ponerlo - si no se le saca todo el aire puede romperse -, y después se empieza a desenrollar cubriendo todo el pene hasta su base. Se
Fade in/back.	
188. PD de preservativo en su paquete.	
189. PD de mano de mujer manipulando un preservativo amarillo	
190. PD de mano agarrando un preservativo en su paquete.	
191. PD – dibujo de pene erecto.	
192. PD de manos femeninas abriendo un paquete de preservativo.	
193. PD de manos terminando de sacar el preservativo del paquete.	
194. PD de manos femeninas tomando el condón según sus lados diferenciados,	

<p>apretando la primera pulgada del preservativo.</p> <p>195. Animación de PD de pene erecto al que se le coloca un preservativo</p> <p>196. PD – dibujo de un preservativo a punto de ser extraído del pene.</p> <p>197. PD – dibujo de pene erecto al que se le extrae el preservativo.</p> <p>198. PD de manos femeninas que sostienen un preservativo en su paquete.</p> <p>199. PD de tres preservativos en su paquete.</p> <p>200. Animación de bacteria.</p> <p>201. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “Infecciones curables”.</p> <p>202. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>203. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto</p>	<p>debe dejar espacio en la punta (depósito) para cuando salga el semen. Cuando termina el coito se aprieta bien el condón por la base, y se saca el pene con cuidado, este procedimiento debe realizarse antes de que el pene se ponga flácido. Si se desea hacerlo otra vez, se debe lavar antes y usar un nuevo condón.</p> <p>76-a)Mónica (OFF): Este método de anticoncepción y prevención es uno de los más recomendados porque evita las infecciones de transmisión sexual, causadas por microorganismos que proliferan principalmente en los órganos sexuales.</p> <p>77)Mónica (OFF): Algunas de las infecciones de transmisión sexual son curables como la Sífilis, Gonorrea, Clamidia, Candidiasis y Chancroide.</p> <p>78-a)Mónica (ON): Mientras otras no lo son, otras pueden causar daños irreparables o inclusive la muerte, tales como: la hepatitis B; el herpes;</p> <p>78-b)Mónica (OFF): el virus del papiloma humano conocido como VPH, que puede traer como consecuencia el cáncer de cuello uterino; y el virus de Inmunodeficiencia humano que es una infección viral que acaba lentamente con las defensas del organismo, debilitando las células del sistema inmunológico causando el Sida</p>
---	---

<p>“Infecciones incurables”.</p> <p>204. Animación – Zoom back de defensas del organismo humano.</p> <p>205. PD de mano con guantes azules sosteniendo un envase para muestras con infecciones.</p> <p>206. PD de envase para muestra con infecciones.</p> <p>207. PM de hombre en terapia intensiva.</p> <p>208. Animación: Logo hombre/mujer en amarillo del lado izquierdo de la pantalla con fondo blanco. Aparece el texto “¿Cómo puedo prevenir una infección de transmisión sexual?”.</p> <p>209. PL de pareja joven abrazada sentada en un sofá.</p> <p>210. PMC de mujer joven dándole un beso a su pareja en la mejilla.</p> <p>211. PMC de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de derecha a izquierda.</p> <p>212. PMC de Juan Carlos en fondo blanco con un paquete de preservativo en la mano.</p>	<p>que puede conducir a la muerte.</p> <p>79)Mónica (OFF): ¿Cómo puedo prevenir una infección de transmisión sexual?</p> <p>80)Mónica (OFF): La única forma de prevenir al 100% las infecciones de transmisión sexual es no teniendo relaciones sexuales.</p> <p>81)Mónica (ON): Utiliza el preservativo siempre que vayas a tener relaciones, aunque debes saber que ni el preservativo tiene una eficacia total. Mantener parejas estables también evita el riesgo de contagio de infecciones de transmisión sexual Cuidate, cuida tu aseo personal y habla con tu pareja, la comunicación y la confianza son fundamentales. Además, debes realizar siempre tus controles médicos correspondientes y pide consejo a tus padres o tutores cuando tengas alguna duda.</p> <p>82) Juan Carlos (ON): Los condones de látex se deben utilizar correctamente y durante todos los tipos</p>
--	--

<p>Transición: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha.</p> <p>213. PM de Mónica en fondo blanco.</p> <p>Insert: “0800-PROSALUD 0800-7767258 www.prosalud.org.ve” en color azul.</p> <p>Se incorpora Juan Carlos.</p> <p>Transición Larga: Logo hombre/mujer en color amarillo de izquierda a derecha, de derecha a izquierda, de izquierda a derecha y finalmente centrado.</p> <p>Fade a blanco</p> <p>214. PP de hombre joven atendiendo una llamada en el call center Prosalud.</p> <p>215. PP de mujer joven atendiendo una llamada en el call center Prosalud</p> <p>216. PP de hombre joven atendiendo una llamada en el call center Prosalud.</p> <p>217. PMC de Ángel y Diego sentados cantando en una azotea.</p> <p>218. PA de Ángel cantando en una azotea</p>	<p>de sexo, inclusive durante el sexo vaginal, anal y oral.</p> <p>83)Mónica (ON): El control y desarrollo de una sexualidad responsable por parte de las personas, las lleva a tener libertad y autonomía. Ahora que posees todas estas herramientas, toma el control de tu vida.</p> <p>84)Juan Carlos (ON): Si deseas aclarar alguna duda o consulta en salud sexual y reproductiva llama al 0 800 – PROSALUD o consulta la pagina Web www.prosalud.org.ve.</p> <p>85)Mónica: Allí vas a encontrar ayuda gratis, confidencial y confiable.</p> <p>86)Ángel y Diego: Cero ochocientos Prosalud.</p>
---	--

<p>219. PM – Contrapicado de Ángel y Diego.</p> <p>220. PM de Ángel y Diego cantando en una azotea.</p> <p>221. PA de Ángel cantando en una azotea.</p> <p>222. PG de call center Prosalud.</p> <p>223. PP de mujer joven atendiendo una llamada telefónica en el call center Prosalud.</p> <p>224. PA – Zoom back de Diego cantando desde una azotea.</p> <p>225. PP de Ángel que se desenfoca y aparece Diego en un teléfono publico en plano medio.</p> <p>226. PD de pantalla de computadora en call center Prosalud. En la pantalla se ven imágenes de órganos sexuales femeninos.</p> <p>227. PMC de joven contestando una llamada frente al computador en el call center Prosalud.</p> <p>228. PP de Angel en la azotea</p> <p>229. PP de Diego en la azotea.</p> <p>230. PML de Diego cantando mientras sostiene el teléfono para hablar por el micrófono.</p> <p>231. Plano americano de Ángel y Diego.</p> <p>232. Animación de números (0800 - 7767258) entrando en pantalla al ritmo de la canción.</p> <p>233. PD de logo Prosalud</p> <p>Insert: 0800 – PROSALUD</p>	<p>Te brinda consejos maduros para que no haya inoportunos en ninguno de tus días.</p> <p>Prosalud es el incentivo para acomodar y orientar sexualmente tu vida.</p> <p>Llama, es gratis y privado.</p> <p>Te repito el número por si lo anotaste equivocado.</p>
--	---

0800 - 7767258	Cero ochocientos, siete, siete, seis, siete dos cinco ocho. Cero ochocientos Prosalud.
----------------	--

Plan de Grabación.

El Plan de grabación contempla cinco (5) días de grabación. Para efectos de pre-producción se estimaron seis (6), para contar con un día de imprevisto.

El plan se ordena con doble numeración, por un lado la que contempla todo el plan de grabación y por otro la del día específico.

Pag. 1 de 3			Día 1		
Programa: Sexualidad. Toma el control de tu vida					
Fecha: 01 de agosto 2007.					
Productor/director: Nathalie Vera					
Hora	Localización	Descripción	Personal	Elenco	Equipo
AM	Plaza Altamira	<ul style="list-style-type: none"> - Personas caminando para cruzar la Av. Luís Roche. - Personas saliendo del metro Altamira. - Joven mujer de espaldas subiendo las escaleras. - Cruce de semáforo de la Av. Luís Roche. - Personas haciendo la cola del autobús ruta 3 de Chacao. - Andreina Hernández y una amiga conversando, sentadas en un banco de la plaza. 	Director	-Andreina Hernández y compañía	Cámara Trípode
AM	Farmacia Don Bosco.	-Plano medio desenfocado de	Director Camarógrafo	-Personal de farmacia	Cámara Trípode

	Av. Luís Roche.	<p>mujer comprando en farmacia.</p> <p>-Plano detalle de brazo femenino e inyectadora</p> <p>-Plano detalle de brazo femenino al que se le coloca implante subdermico.</p> <p>-Planos de farmacia.</p> <p>-Plano general de anuncio de turno de farmacia</p>		Don Bosco. -Nathalie Vera	
PM	Estudio “Los de al lado”. Edif. Humbolt. Diagonal a la Plaza Altamira.	<p>-Plano detalle de métodos anticonceptivos.</p> <p>-Plano detalle de manos femeninas manipulando métodos anticonceptivos.</p> <p>-PD de Constitución.</p> <p>- Dibujo de médico examinando los órganos reproductores de un hombre joven.</p> <p>-Dibujo de médico examinando los órganos reproductores de un hombre joven.</p>	<p>Director</p> <p>Productor</p> <p>D. de Arte</p> <p>D. de fotografía.</p> <p>Camarógrafo</p> <p>Asistente de producción</p> <p>Asistente de Arte</p>	<p>-Nathalie Vera.</p> <p>-Diana Vegas</p>	<p>Cámara</p> <p>trípode</p> <p>Monitor</p> <p>Cable RCA</p> <p>Estén.</p> <p>Arry 500</p> <p>Arry 500</p>
PM	Estudio “Los de al lado”. Edif. Humbolt. Diagonal a la Plaza Altamira.	<p>-Voz en OFF</p> <p>-Voz en ON de presentadores con sin fin blanco de fondo.</p>	<p>Director</p> <p>Productor</p> <p>D. de Arte</p> <p>D. de fotografía.</p> <p>Camarógrafo</p> <p>Asistente de producción</p>	<p>Mónica Pasqualotto</p> <p>Juan Carlos García</p>	<p>Cámara</p> <p>trípode</p> <p>Monitor</p> <p>Cable RCA</p> <p>Estén.</p> <p>Arry 500</p> <p>Arry 500</p> <p>Micrófono</p>

			Asistente de Arte Sonidista		inalánbrico de balita
--	--	--	-----------------------------------	--	--------------------------

Pag. 1 de 2		Día 2			
Programa: Sexualidad. Toma el control de tu vida					
Fecha: 02 de agosto 2007.					
Productor/director: Nathalie Vera					
Hora	Localización	Descripción	Personal	Elenco	Equipo
AM	Apartamento de edificio en El Marques.	-PM de hombre joven observándose en el espejo. -PM de mujer joven observándose en espejo. - PM de hombre joven sacando camisa de closet. -PG de mujer joven ordenando su habitación -PM de mujer joven tocando el piano al lado de su pareja. -PM de mujer joven observándose y arreglándose frente a espejo cuerpo completo. -PL de pareja conversando en un sofá, besándose, mirándose, abrazándose. -PM de mujer joven leyendo. -PM de pareja conversando sentados frente a una mesa de madera. -PM de joven mujer que habré	Director	Cecilia Salazar Augusto Parise	Cámara Trípode

		<p>la puerta para saludar afectuosamente a su pareja.</p> <p>-PG de pareja joven caminando tomada de la mano por pasillo.</p> <p>-PM de pareja de jóvenes observándose y abrazándose.</p>			
PM	<p>Apartamento en la 3° Transversal de Los Palos Grandes</p>	<p>-Jóvenes interactuando en apartamento.</p> <p>-Mujer joven sentada sola entre sillas.</p>	Director	<p>-Simón Palomo</p> <p>-Carlos Cana</p> <p>-Giselle Parra</p> <p>-Felice Fantozzi</p>	Cámara Trípode
PM	<p>.Apartamento en la 3° Av. De los Palos Grandes</p>	<p>-Pareja joven sentada en sofá mientras conversan, se ríen, leen el periódico</p>	Director Camarógrafo	<p>-Nathalie Vera</p> <p>-Enrique Andrés.</p>	Cámara Trípode

Pag. 1 de 1		Día 3			
Programa: Sexualidad. Toma el control de tu vida					
Fecha: 03 de agosto 2007.					
Productor/director: Nathalie Vera					
Hora	Localización	Descripción	Personal	Elenco	Equipo
AM	Ávila LAB – Clínica Ávila. La Castellana	-Laboratoristas observando muestras. -Muestras de infecciones. -Laboratoristas manipulando muestras de sangre y de infecciones. -PG de zona donde se extraen muestras de sangre. -PD de muestras de infecciones.	Director	-Personal del laboratorio.	Cámara Trípode
AM	Unidad de terapia intensiva de la clínica Ávila.	-Unidad de Terapia Intensiva,	Director		Cámara Trípode
PM	Centro de Salud Santa Inés. Montalbán		Director Camarógrafo	-Nathalie Vera -Equipo de enfermeras de centro de salud	Cámara Trípode

Pag. 1 de 1		Día 4			
Programa: Sexualidad. Toma el control de tu vida					
Fecha: 05 de agosto 2007.					
Productor/director: Nathalie Vera					
Hora	Localización	Descripción	Personal	Elenco	Equipo
AM	Parque del Este	-Jóvenes conversando. -Pareja caminando de la mano. -Personas caminando- -Pareja joven sentada conversando. -Jóvenes divirtiéndose. -Jóvenes bailando breack dance. -Hombres jóvenes jugando fútbol. - Hombre joven haciendo mortal. -Padre sentado en la grama con hijo. -Familia disfrutando. -Mujer adulta arreglando a niña. -PP de bebe que es cargado por su madre.	Director	-Carla Morales y amigos. -Yoreisa Moreno. -Chistian Delgado	Cámara Trípode
PM	Portal de edificio en Los Palos Grandes.	PM de mujer joven conversando con hombre mayor	Director Camarógrafo	-José Hernández. -Nathalie Vera	Cámara Trípode

Pag. 1 de 1			Día 5		
Programa: Sexualidad. Toma el control de tu vida					
Fecha: 09 de agosto 2007.					
Productor/director: Nathalie Vera					
Hora	Localización	Descripción	Personal	Elenco	Equipo
AM	Frente a la clínica La Floresta	PL de ambulancia	Director		Cámara Trípode
AM	Capitolio	-PG Personas caminado por el boulevard del Capitolio	Director Camarógrafo		Cámara Trípode
PM	Asamblea Nacional	-PG de Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela	Director Camarógrafo	-José Hernández. -Nathalie Vera	

El testimonio de la joven madre de 14 años de edad fue grabado en durante el acercamiento a la temática en el mes de enero de 2007. Al igual que las imágenes de apoyo que no se ven reflejadas en este plan de grabación, estas imágenes representan el diez por ciento (5%) del contenido del video educativo.

La promo del servicio telefónico 0800 – PROSALUD fue granada y editada el pasado mes de abril de 2007 y agregada al final de la pieza por sugerencia de la organización Prosalud.

CAPÍTULO XIV

PRESUPUESTO COMPARATIVO

Tabla 4. Presupuesto ordinario comparado al presupuesto de tesis

Cant.	Descripción	Precio ordinario	Precio tesis
Honorarios			
1	Guionista	1.500.000,00	0,00
1	Director	3.000.000,00	0,00
1	Productor	3.000.000,00	0,00
1	Director de fotografía	2.000.000,00	0,00
1	Director de arte	2.000.000,00	0,00
1	Asistente de producción	600.000,00	60.000,00
1	Asistente de arte	400.000,00	60.000,00
1	Asistente de fotografía	400.000,00	60.000,00
5	Día de camarógrafo	2.000.000,00	500.000,00
Talento			
2	Presentadores	6.000.000,00	0,00
Grabación			
5	Cámara FX100 3CCD con trípode	1.750.000,00	500.000,00
1	Estudio de casting con sinfín blanco	1.800.000,00	300.000,00
2	Juego de Luces de 500	280.000,00	150.000,00
2	Micrófono de balita inalámbrico	200.000,00	100.000,00
2	Juego de baterías AAA	20.000,00	20.000,00
Post Producción			
47	Hora de edición	4.700.000,00	2.820.000,00
1	Musicalización y ajuste de sonido	900.000,00	500.000,00
1	Animador/ilustrador	4.000.000,00	1.000.000,00
Material virgen y traspaso			
10	Cintas MiniDV	250.000,00	200.000,00
10	Traspaso de cinta miniDV a CD	200.000,00	180.000,00
Otros			
5	Día de transporte y transporte de equipo (Caracas)	450.000,00	100.000,00
1	Catering de estudio	300.000,00	100.000,00
1	Utilería menor	400.000,00	100.000,00
5	Día de imprevisto	500.000,00	300.000,00
Total		36.650.000,00	7.050.000,00

Para la realización de este presupuesto se consultaron precios en: Cotrain, Bolívar Films, Los de al lado-servicios publicitarios, Guairore, Vale TV.

CAPÍTULO XV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los problemas sociales no son conceptos abstractos o etéreos inalcanzables, ni áreas reservadas a la acción de los poderes públicos o los grandes proyectos institucionales. Un problema social no es una estadística llena de cifras anónimas frente al cuál no se puede hacer nada. Los problemas sociales se pueden combatir y, en algunos casos, ayudar a prevenir. En ocasiones, lo que falta es voluntad o ilusión. O una combinación de ambas.

En Venezuela, las altas cifras de embarazo entre adolescentes y el auge de las infecciones de transmisión sexual se han convertido en un auténtico drama social, puesto que son factores clave en la perpetuación del ciclo de la pobreza. Buena parte de este problema se origina por la falta de formación e información adecuada y oportuna.

Tras estudiar y analizar el problema social, se implementó un proyecto que tiene como objetivo promover la salud sexual y reproductiva entre jóvenes y adolescentes a través de la producción integral de un video educativo auspiciado por la institución sin ánimo de lucro Prosalud y apoyado por la Escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica Andrés Bello. En última instancia, este trabajo es una muestra de cómo se pueden realizar modestos aportes para intervenir y tratar de modificar una realidad social adversa.

También ejemplifica la importancia y utilidad de promover la colaboración interinstitucional que se ha demostrado efectiva al combinar la potencialidad de dos entidades, en este caso la experiencia en materia de salud sexual y reproductiva de Prosalud y la experiencia audiovisual de la Escuela de Comunicación Social de la UCAB. Las positivas sinergias derivadas de esta cooperación animan a impulsar y apoyar este tipo de proyectos.

Un amplio abanico de posibilidades se abre para continuar abordando el tema de la salud sexual y reproductiva en formato de video educativo. Por ejemplo, la realización

de una pieza dirigida a padres y tutores o una diseñada especialmente para docentes podrían ser experiencias muy útiles en este campo. También se podría realizar vídeos para jóvenes y adolescentes estratificados por edades, pudiéndose concentrar cada uno de ellos en los aspectos más relevantes según el grado de desarrollo físico y emocional del público objetivo.

Fomentar la ejecución de trabajos con proyección real refuerza el compromiso con el propio producto, tanto en la esfera teórica como en el plano práctico. La confección de un proyecto de producción y realización para una institución como Prosalud ha supuesto un reto complejo y estimulante. Aprender a combinar las necesidades y requerimientos del cliente con la aspiración de dar una impronta personal al video ha supuesto una experiencia profesional muy enriquecedora.

REFERENCIAS

- Alvarez, R. (1991). *Salud Pública. Medicina Preventiva*. México: Editorial Manual Moderno.
- Ayarza, A. (1997). *Educación sexual para adolescentes* (3ª ed.). Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Barroso, J. (1996). *Realización de los géneros televisivos*. Madrid: Editorial Síntesis.
- Beltrán, L. (1998). Informe sobre la prevención del embarazo precoz. Caracas: Comisión Nacional para del Embarazo Precoz.
- Beltrán, L. (2006). Embarazo en Adolescentes. Caracas: Fundación Escuela de Gerencia Social y Ministerio del Poder Popular para la Planificación y el Desarrollo.
- Camacaro, J. y Pacheco A.(1984). *Educación sexual, guía para jóvenes* (1ª reimpresión corregida). Caracacas: Editorial Natura.
- Castellanos, B. y González, A. (1996). *Sexualidad y Género*. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.
- Castillo, A. (2006). *Género y pobreza*. Caracas: Centro de Estudios de la Mujer de la Universidad Central de Venezuela (CEM-UCV).
- Centros de Estudios Latinoamericanos. (1989). *Cultura sexual latinoamericana*. Bogotá: Ed. CELAM.
- Cook, R., Dickens, B. y Fathalla, M. (2003). *Salud Sexual y Reproductiva y Derechos Humanos, Integración de la Medicina, Ética y Derecho*. Colombia: Profamilia.
- De Mello, A. (1988). *La Oración de la Rana* (Tomo 2). Bilbao: Ed. Sal Terrae.
- Fernández, H. (2001). *Una mirada histórica desde el cuerpo*. Zulia: Ed. Zulia.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (1998). *Encuesta nacional de población y familia (Enpofam)*. Caracas: Autor.

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2003). *Valorizar a 1.000 millones de adolescentes. Estado de la población mundial 2003*. Maryland, Estados Unidos: Autor.

Foucault, M. (1986). *Historia de la sexualidad*. México: Editorial Siglo XXI.

Fromm, E. (1955). *La sociedad sana*. Madrid: Biblioteca del Hombre Contemporáneo.

Fromm, E. (1956). *El arte de amar*. Madrid: Biblioteca del Hombre Contemporáneo.

Font. P. (1990). *Educación afectiva y sexual en la escuela. Pedagogía de la sexualidad*. Barcelona: Ed. Graó.

Fundación Durex. (2005). Informe sobre la utilización de preservativos. Londres: Autor.

García, G. y Loaeza, P. (1999). *Actitudes de los padres ante la sexualidad del y la joven con discapacidad intelectual* (Vol. 5). México: Archivos Hispanoamericanos de Sexología.

García Sánchez M.H., Hernández Hernández M. L. y Manjon Sánchez A. (2000). *Embarazo y adolescencia*. *Revista sobre Salud Sexual y Reproductiva*, nº2, 10-12. Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario de Salamanca.

Guédez, V. (1987). *Educación y proyecto Histórico-Pedagógico*. Caracas: Ed. Kapelusz.

Krauskopf, D. (1997). *Comportamiento Sexual* (2ª ed.). Costa Rica: EUNED.

Laoarde, M. (1996). *Género y Feminismo*. México: Editorial Horas y Horas.

López, F. (1990). *La educación sexual*. Madrid: Fundación Universidad Empresa.

Mantilla de Ardila, A. (1987). *Educación sexual: aceptemos el reto*. Bogotá: Ed. Cenpafal.

Mantilla de Ardila, A. (1993). *Expectativas y necesidades de información sexual en pre-adolescentes y adolescentes escolarizados*. Bogotá: Fundación GAMMA-IDEAR.

Maza M. y Cervantes C. (1994). *Guión para medios audiovisuales: Cine, radio y televisión*. México: Longman Editores.

Molina R., Sandoval J. y Luengo X. (2000). *Salud sexual y reproductiva del adolescente* (2ª ed.). Asunción: EFACIM-EDUNA.

Molina R. (1992). *Adolescencia y embarazo*. Asunción: EFACIM-EDUNA.

Organización de Naciones Unidas. (1994). Programa de acción de la conferencia internacional sobre población y desarrollo. Nueva York: Autor.

Pérez, J. (1994). El desafío educativo de la televisión. Barcelona, España: Paidós.

Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. (2005). *El VIH-SIDA en Venezuela. Análisis de situación y recomendaciones*. Caracas: ONUSIDA.

Red de Población y Desarrollo Sustentable (2005). *Los Derechos Sexuales y Reproductivos son Derechos Humanos*. Caracas: Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Reeder, S. (1998). *Enfermería Materno-Infantil* (15ª ed.). México: Editorial Mexicana.

Silber, T. (1992). *Manual de Medicina de la Adolescencia*. Washington: Publicación de la OPS.

Zeiguer, B. (1984). *Ginecología Infantojuvenil*. (2ª ed.). Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.

Leyes y documentos oficiales

Cairo, Cairo+5. Documentos Oficiales UNFPA.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (LOPNA).

Ley Nacional de Juventud.

Ley sobre la Violencia contra la Mujer.

Norma Oficial para la atención de la Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

Material electrónico:

Centro Latinoamericano de Salud y Mujer (2006). Consultado el 25 de septiembre, 2006. <http://www.celsam.org/>.

Latinsalud (2006). Alburg S.A. New Media Producer. Consultado el 28 de octubre de 2006. <http://www.latinsalud.com/>.

Organización Mundial de la Salud. Fondo OMS (1983), *Educación*. Consultado el 02 de Febrero de 2007. www.who.com.

Prosalud. (2007). Consultado el 12 de enero de 2006. <http://www.prosalud.org.ve/>.

Taylor, Robert (1995). *Guía para jóvenes de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y el VIH/SIDA*. <http://www.healthac.org/sp/index.html>. Consultada el 10 de enero de 2007.

University of Utah (2006). Health Sciences Center. <http://uuhsc.utah.edu/healthinfo/spanish/Infectious/stds.htm>. Consultada el 05 de febrero 2007.

ANEXOS

Anexo 1

Tabla 5.

Tasas de fecundidad entre las adolescentes y su peso respecto a la fecundidad total. Encuestas: 1977-1998

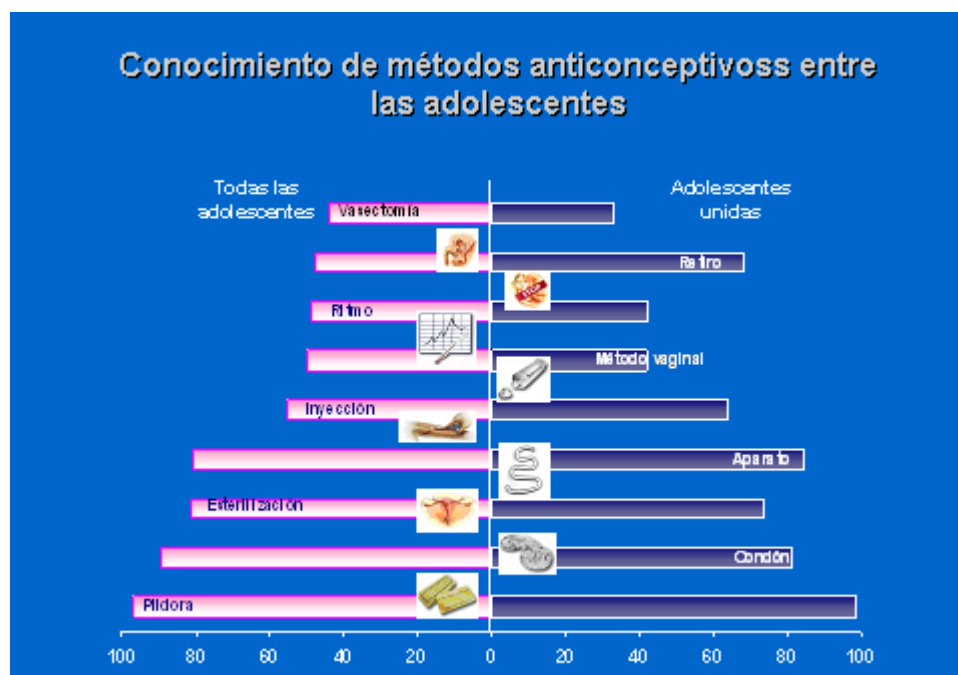
Encuestas	Tasas 15-19 años (por mil)	Tasa Global de Fecundidad	Porcentaje de la fecundidad adolescente 1/
ENF'77	97,0	4,22	11,5
ENOS'93	81,3	2,72	14,9
ENP OFAM'98	86,5	2,73	15,9

La tasa de fecundidad de las jóvenes de 15 a 19 años ha descendido de **97 a 87 nacidos vivos por cada mil mujeres** en ese grupo de edad, pero su contribución a la fecundidad total ha aumentado

Fuente: Encuesta nacional de población y Familia (Enpofam), 1998.
Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Anexo 2

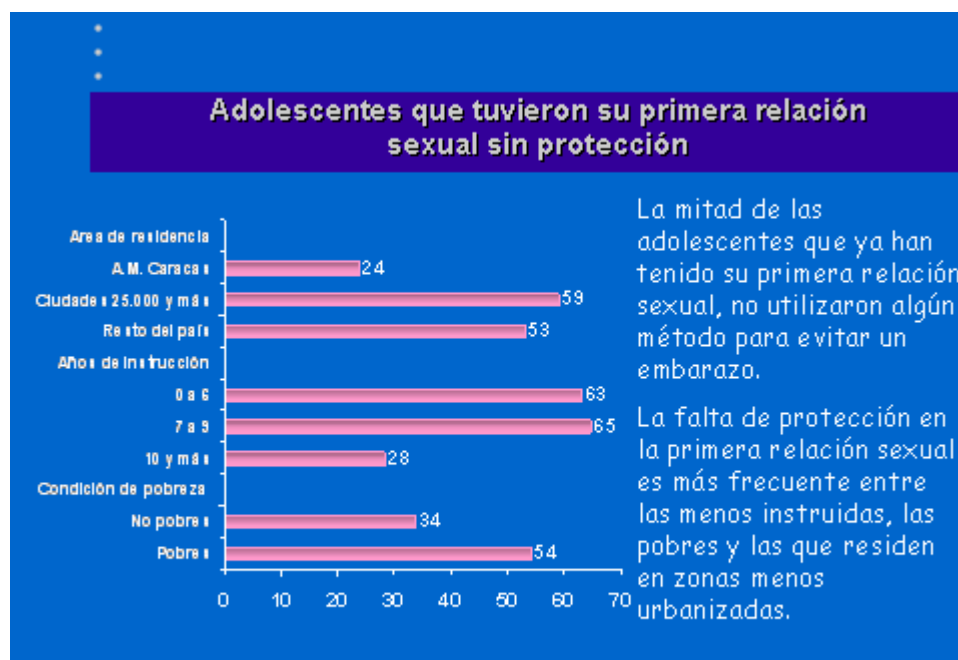
Tabla 6



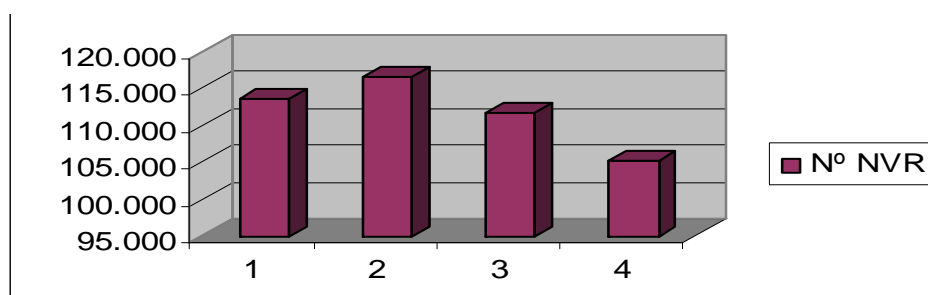
Fuente: Encuesta nacional de población y Familia (Enpofam), 1998.
Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Anexo 3

Tabla 7



Fuente: Encuesta nacional de población y Familia (Enpofam), 1998.
Fondo de Población de las Naciones Unidas.

Anexo 4*Tabla 8***NACIMIENTOS VIVOS REGISTRADOS EN ADOLESCENTES
1999-2002**

Fuente: Ministerio de Salud y Desarrollo Social. MSDS, 2002.

Anexo 5

Tabla 9



Fuente: Informe sobre la prevención del embarazo precoz.

Anexo 6: Carta de conformidad de Prosalud