

Universidad Gabriela Mistral
FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARTES DIGITA-
LES
CARRERA ANIMACIÓN DIGITAL 3D

PRODUCCIÓN CORTO ANIMADO 3D
CON FIN EDUCATIVO A BASE DE
LA DEFENSA Y COMPORTAMIENTO
DEL SISTEMA INMUNE

Felipe Hernán Castillo Moraga
Francisco Joaquin Sahonero Vargas del Carpio



UNIVERSIDAD
Gabriela Mistral

Universidad Gabriela Mistral
FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARTES
DIGITALES
CARRERA ANIMACIÓN DIGITAL 3D

PRODUCCIÓN CORTO ANIMADO 3D
CON FIN EDUCATIVO A BASE DE
LA DEFENSA Y COMPORTAMIENTO
DEL SISTEMA INMUNE

Felipe Hernán Castillo Moraga
Francisco Joaquin Sahonero Vargas del
Carpio



UNIVERSIDAD
Gabriela Mistral

PROYECTO DE TÍTULO PARA OPTAR
AL TÍTULO ACADÉMICO DE ANIMADOR
DIGITAL 3D

Francisco Cortés Marquez

Septiembre 2020
Santiago-Chile

© (Felipe Hernán Castillo Moraga y Francisco Joaquin Sahonero Vargas del Carpio)
Se autoriza la reproducción parcial o total de esta obra, con fines académicos, por cualquier
forma, medio o procedimiento, siempre y cuando incluya la cita bibliográfica del documento.

3.1.8 Resumen.....	7
3.2 Introducción.....	8
3.2.2 Cuerpo, Texto o Contenido.....	10
(a) Planteamiento del Problema.....	10
(b) Formulación Pregunta de Investigación.....	10
(c) Objetivo(s) General(es) Específico(s).....	14
(d) Hipótesis.....	15
(e) Marco Teórico, Conceptual, Referencial.....	16
(f) Metodología o Procedimiento.....	19
(g) Presentación de Resultados.....	35
3.2.3 Conclusiones.....	39
3.3 SECCIÓN PÁGINAS FINALES.....	40
3.3.1. GLOSARIO.....	40
3.3.2. BIBLIOGRAFÍA.....	40
3.3.3 ANEXOS.....	42
3.3.4 MATERIAL COMPLEMENTARIO.....	46

3.1.8 Resumen:

Para comenzar la educación sexual tomó un rol muy importante dentro de la sociedad ya que a raíz de las falencias al ser distribuida la información surgen las llamadas ETS o en su defecto embarazos prematuros en los jóvenes, esto siendo algo de prioridad para la OMS y la UNICEF a decidido lanzar múltiples campañas como respuesta a esta problemática emergente desde los años 2000, siendo aún más alarmante que Chile fue el último país en adherirse al plan de contingencia en el año 2010.

Gracias a los datos obtenidos por la OMS se planteó la educación para jóvenes entre 12-15 años, por lo cual nos apoyamos con las definiciones de la educación del Señor “Rufino Blanco” e “Immanuel Kant” por aportar algunos ejemplos. Además de apoyar el público objetivo por un estudio realizado por la universidad de Columbia en Estados Unidos sobre el tipo de formación óptima en jóvenes.

Concluimos que la idea de realizar un micro metraje animado en 3D puede ser el pie para iniciar una campaña de concientización y educación en Chile para jóvenes mediante estímulos a corto plazo, generando una conciencia del daño que una ETS puede ocasionar respaldado por una formación para los jóvenes mediante educación entre pares.

Palabras Clave:

Adolescencia, ETS, Desinformación.

3.2. INTRODUCCIÓN:

Debido a una preocupación del notable incremento de casos de contagio de las ETS y de los embarazos prematuros dentro del país en los últimos años, además de una clara desinformación dentro de la población respecto al tema y estar interesados en el saber el motivo del incremento en estas alarmantes cifras decidimos iniciar una investigación respecto a la educación sexual en el mundo.

Para ello es necesario enmarcar la importancia del tema y nos apoyamos en los postulados de la OMS donde remarca que el 11% de los nacimientos al año son de jóvenes entre 15-19 años, además de un estudio realizado por la Universidad de Chile en el año 2018 que señala un alza en los contagios de VIH de un 125%.

Para la ejecución de dicho proyecto es necesario remarcar que su alcance es a nivel nacional y se encuentra limitado a los jóvenes de 13-15 años, siendo una edad pertinente para aclarar las dudas sobre el desarrollo de una persona y el despertar sexual de los jóvenes siendo el área más efectiva que tratar.

El principal punto de enfoque son los jóvenes de clase media en gran medida gracias a recurrir a la educación entre pares, debido a que se desenvuelven en un entorno variado que puede tener un mayor alcance dentro de los grupos de jóvenes ya sea de clase baja o alta, podemos ir generando un grupo de conciencia que con el paso de los años transmitir una base sólida de conocimiento sobre la sexualidad.

Gracias a la globalización y el internet el acceso a información está al alcance de la mayoría de personas, siendo preocupante el grado de información poco confiable o imprecisa que puede encontrar en la web los jóvenes que pueden verse afectados por recibir datos que perjudican su salud y bienestar.

La desinformación sobre la sexualidad ha sido uno de los temas que actualmente en la OMS se conversa con mayor detenimiento por motivos de que el embarazo prematuro y la tasa de infección de las ETS es uno de los principales factores de riesgo en los jóvenes.

Por ello se realizó la siguiente investigación definiendo los aspectos del problema.

3.2.2 CUERPO, TEXTO O CONTENIDO:

- a) Planteamiento del Problema: Los adolescentes son una población considerada de alto riesgo para adquirir ETS, siendo alarmante el grado de desinformación que existe con relación al tema, de igual forma se percibe una falla en la entrega de información hacia algunos sectores siendo que existe tal información y es de fácil acceso para la mayoría de las personas.

Además, por el espacio social donde se desenvuelve el joven puede ser propenso a generar conductas de riesgo que pueden variar entre creencias de invulnerabilidad o falta de conciencia respecto a los peligros de las ETS y contemplación de un posible embarazo prematuro.

(1) En este Gráfico podemos apreciar que en promedio el inicio de actividades sexuales va entre los 16 a 18 años en mujeres y 15 a 17 años en el caso de los varones, tomando en cuenta este dato podemos reafirmar que es importante atender a las necesidades de información de los jóvenes antes de aproximarse a las edades con mayores factores de riesgo.

- b) Formulación Pregunta de Investigación:

¿Cómo responder a las necesidades de los jóvenes en Chile para recibir una adecuada formación respecto a la educación sexual?

Para analizar el tema primero es necesario establecer algunos parámetros para aproximarse a la raíz del conflicto y poder clarificar el cómo abordar el problema.

¿Qué es la educación?

La educación es un principio básico para la evolución del hombre, muchos pensadores abordan el tema para poder entender el cómo el ser humano aprende en distintos medios para el desarrollo de la capacidad intelectual, moral y afectiva, de acuerdo con la cultura y sociedad donde viven.

Definición otorgada por filósofos y educadores:

- “La educación consiste en dirigir los sentimientos de placer y dolor hacia el orden ético” – Aristóteles (filósofo griego, 384-322 a.C.)
- “La consecución de un alma sana en un cuerpo sano, tal es el fin de la educación” John Locke (filósofo inglés, 1632-1704).
- “La educación tiene por fin el desarrollo en el hombre de toda la perfección que su naturaleza lleva consigo” Immanuel Kant (filósofo alemán, 1724-1804)
- “La educación es la única manera de aprender a vivir para otros por el hábito de hacer prevalecer la sociabilidad por sobre la personalidad” –Auguste Comte (filósofo francés, 1798-1857)
- “Educación es evolución, racionalmente conducida, de las facultades específicas del hombre para su perfección y para la formación del carácter, preparándose para la vida individual y social, a fin de conseguir la mayor felicidad posible” – Rufino Blanco

(educador español, 1861-1936)

- “La educación es un proceso de transmisión de las tradiciones o de la cultura de un grupo, de una generación a otra” – Fernando de Azevedo (educador brasileño, 1894-1974)

Educación formal. Aquella que tiene lugar dentro del programa organizado, planificado, evaluado e impartido por las instituciones de la sociedad: Las academias, escuelas, institutos, universidades y otras instancias de saber organizado. Suelen conducir a la obtención de un título y un reconocimiento social de los saberes adquiridos.

Educación no formal. Aquella que se recibe de manera intencional y organizada, pero por fuera de las instituciones formales dedicadas a ello, es decir, por fuera de las academias y sin el aval de una titulación (o teniéndola, pero sin valor profesional alguno).

Educación informal. Aquella que se adquiere de manera no intencional y desorganizada, a través de la acumulación de experiencia y de saberes incorporados por ensayo y error. Es, digamos, la educación “de la vida” y todo el mundo la adquiere a su manera.

Una vez definidos estos puntos a tratar también es importante considerar el reciente crecimiento de la Teleducación.

¿Qué es la Teleducación?

Principalmente es un medio de educación donde el usuario define como, donde y cuando realiza las actividades de aprendizaje, además hay que resaltar que con los acontecimientos actuales se vio muy potenciada el área y se encuentra en un crecimiento constante.

Aun así, se aborda la educación de distintas formas dependiendo de la edad y cultura de las personas por ello es muy importante definir el cómo los adolescentes necesitan aprender. La razón principal es justamente potenciar que el mensaje sea recibido y pueda reflejar en un determinado plazo resultados positivos en la comunidad.

Es muy peculiar dado que los jóvenes poseen una mejor memoria y capacidad de retención de datos mucho mayor a los adultos, principalmente es por un estado biológico que ayuda a que ciertos estímulos beneficien su memoria, ya que en esta etapa por un estudio de Zuckerman Universidad de Columbia, apoyan la teoría que por su estado biológico los jóvenes tienden a buscar recompensas inmediatas, en lugar de ser perjudicial para los mismos, al contrario podría beneficiarlos en gran medida, al ser una capacidad de crear recuerdos tan vívidos potenciaría en gran medida al aprendizaje sobre la vida.

¿Qué es la sexualidad?

Características físicas y psicológicas de cada sexo.

Conjunto de actividades y comportamientos relacionados con el placer sexual

Son definiciones directas del diccionario que nos permiten desglosar el conocimiento, como bien se sabe la sexualidad es una cualidad que nos acompaña durante toda la vida y va ligada a nuestra relación con el medio ambiente junto con la sociedad en la cual vivimos. Es muy importante tener presente ciertos parámetros de responsabilidad para con uno mismo y hacia los demás para mantener una comunidad estable. Dentro de las mismas responsabilidades nos encontramos con la educación sexual que son conocimientos que nos resguardan de los factores de riesgo, que pudieran afectar nuestra salud o la de los miembros de la comunidad, obviamente dicha formación está ligada a la sociedad y cultura en la cual se desarrolla la persona.

Es muy importante que este proceso de aprendizaje que nos acompaña durante toda la vida sea el más adecuado posible, ya que nos forja múltiples valores que aportan al mismo desarrollo de la persona hacia la comunidad y permite que la persona se desarrolle tomando decisiones saludables, haciéndose cargo de sus vidas más seguros e informados sobre su sexualidad.

Observando los datos y definiciones respecto al tema encontramos una falencia en la entrega de información sobre la sexualidad a los jóvenes, generando mayores factores de riesgo entre los jóvenes de 15 a 19 años. Por ello ¿Cómo respondemos ante la problemática?

c) Objetivo General y Específicos:

General:

Promover el conocimiento como herramienta principal para ayudar a disminuir las probabilidades de riesgos que se presentan al estar desinformado respecto al tema.

Específicos:

Explicar las consecuencias de la falta de educación sexual integral en la formación de los jóvenes, ya que un conocimiento temprano ayuda a crear un aspecto social más seguro y confiable.

Realizar un cortometraje estilo 3D cuya finalidad es mostrar el lado negativo sobre los datos existentes de manera cautelosa (debido a nuestro público objetivo) que considere los datos estadísticos a fin de generar conciencia de la importancia del tema.

Generar espacios de reflexión al autocuidado, respeto, empatía, orientado a la comprensión hacia el prójimo para que se puedan evitar circunstancias negativas tales como infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados.

- d) Hipótesis: Las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos prematuros responden a factores de riesgo debido a la falta de educación sexual.

Hipótesis Específica:

1. Las infecciones de transmisión sexual y las probabilidades de tener un embarazo prematuro aumentan cuando la falta de educación sexual carece de la comprensión de los preadolescentes y adolescentes entre 13 - 15 años.
2. La información que adquieren los jóvenes proviene más de la internet (facilidad de acceso), por lo que cualquier tipo de material que estén viendo puede ser un mal aprendizaje que puede repercutir en una acción mal debida de su uso y puede realizar daño a una persona o familias.
3. El carácter poco serio respecto a este tema de parte de las instituciones, la labor de educar acaba siendo un problema más, debido a que los jóvenes tienden a aburrirse en clases por el uso poco tecnológico para informar al respecto.

e) Marco Teórico, Conceptual, Referencial:

Para comenzar es necesario recalcar la amplitud respecto a la educación sexual hoy en día, siendo una de las principales preocupaciones de la ONU, en el 2006 OMS identifica esta situación de salud sexual en ámbitos emocional, mental, físico y social.

La educación sexual es un proceso que dura toda la vida, tanto dentro del marco educativo formal como fuera de él, y proporciona conocimientos, competencias y eficacia para ayudar a las personas a tomar decisiones informadas sobre su sexualidad. La educación sexual incluye, por ejemplo, información científicamente exacta e imparcial sobre muchos temas relacionados con la sexualidad, como el desarrollo humano, las relaciones, la toma de decisiones, los métodos anticonceptivos y la prevención de enfermedades. En la página web de la ONU sobre jóvenes y educación sexual integral encontrarán más información sobre la educación sexual.

La desinformación sobre la sexualidad ha sido uno de los temas que actualmente en la OMS se conversa con mayor detenimiento por motivos de que el embarazo prematuro y la tasa de infección de las ETS es uno de los principales factores de riesgo en los jóvenes.

Por ello se realizó la siguiente investigación definiendo dos aspectos del problema.

Naturaleza del problema:

Los adolescentes son considerados de alto riesgo para adquirir ETS por los siguientes motivos: son biológicamente más susceptibles a la infección, la inmadurez del sistema inmunológico y la poca exposición de los menores a los patógenos. Además, tienen mayor posibilidad de contraer infecciones con curso clínico asintomático desarrollando diversas infecciones a temprana edad. Los factores de tipo psicológico, social y cultural que influyen para un inicio temprano de las relaciones sexuales, además de presentarlas bajo condiciones de riesgo como ser la monogamia secuencial, la no conjuntamente en esta etapa del desarrollo existe la creencia de invulnerabilidad; son más renuentes a solicitar consulta médica por miedo a ser juzgados o delatados ante sus padres y finalmente las dificultades en el acceso a la salud pública.

La adopción de medidas preventivas pasa porque los adolescentes se perciben competentes para seguirlas. se trata pues, de llegar a que el adolescente perciba que las consecuencias dependen de sus propios comportamientos y no de factores externos.

Magnitud del problema:

Una mayoría (69% de los jóvenes) usó algún tipo de anticonceptivo en su última relación sexual. Entre estos predominan las mujeres (76,6% contra 61,7%), los de nivel socioeconómico alto (el uso de anticonceptivos aumenta o disminuye en relación inversa al nivel socioeconómico) y los de sectores urbanos (69,6% versus 64,6% en sectores rurales). Respecto a la edad, se aprecia que a medida que aumenta se incrementa el uso de métodos anticonceptivos.

En base a los datos de la OMS el 11% de los nacimientos se producen entre las jóvenes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. (2 Gráfico situación Chile)

La procreación prematura aumenta el riesgo tanto para las madres como para los recién nacidos. En los países de ingresos bajos y medianos, los bebés de madres menores de 20 años se enfrentan a un riesgo un 50% superior de mortalidad prenatal o de morir en las primeras semanas de vida que los bebés de mujeres de 20 a 29 años. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé. Además, los recién nacidos de madres adolescentes tienen una mayor probabilidad de registrar peso bajo al nacer, con el consiguiente riesgo de efectos a largo plazo.

Las ETS tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo.

Cada día, más de un millón de personas contraen una ETS. La OMS estima que, en 2016, hubo unos 376 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ETS: clamidiasis (127 millones), gonorrea (87 millones), sífilis (6,3 millones) y tricomoniasis (156 millones). El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones, y hay más de 300 millones de mujeres infectadas por VPH, la principal causa de cáncer cervicouterino. Cerca de 240 millones de personas padecen hepatitis B crónica. Tanto el herpes genital como la hepatitis B se pueden prevenir mediante vacunación. Más allá del efecto inmediato de la infección, las ITS pueden tener consecuencias graves.

- Algunas ETS, como el herpes y la sífilis, pueden multiplicarse por tres o incluso por más el riesgo de contraer el VIH.
- La transmisión de una ETS de la madre al niño puede causar defunción fetal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal al

nacer, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas. En 2016, más de un millón de embarazadas tenían sífilis activa, que causó complicaciones en alrededor de 350 000 partos, entre ellas 200.000 muertes del feto o el recién nacido.

- La infección por el VPH provoca anualmente 570.000 casos de cáncer cervicouterino y 300.000 defunciones.
- Algunas ETS, como la gonorrea y la clamidiosis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina.

“Las estadísticas muestran que más del 40% de los jóvenes en Chile, Colombia y México ya han tenido relaciones sexuales sin protección con una nueva pareja. Al preguntarles por qué habían tenido relaciones sexuales sin protección con una nueva pareja, 11% de los encuestados respondieron que su pareja prefirió no usar métodos anticonceptivos (13% de los jóvenes y 10% de las jóvenes). Una tercera parte (33%) dijo que no pudieron obtener anticonceptivos cuando los necesitaron pues tenían miedo de que sus padres lo descubrieran (30% de los jóvenes y 35% de las jóvenes)”.

f) Metodología o procedimiento:

Para comenzar decidimos segmentar el grupo de estudio mediante un análisis del medio e ir reduciendo opciones para encontrar el público objetivo. Como primera medida analizamos el tema de la educación sexual en general donde encontramos que es un problema recurrente en los distintos países del mundo y es una falencia que afecta principalmente a jóvenes.

Al encontrar que es un problema recurrente en los jóvenes decidimos realizar un análisis del porqué estos son precisamente más vulnerables con lo cual nos topamos con falencias en la entrega de información. Ejemplo: En Chile existe una gran cantidad de información respecto a las distintas ETS, tratamientos y métodos de prevención bastante actualizados en relación a los estándares de la OMS, sin

embargo, existe una falta de protocolos y medios claros donde se entregue la información a determinados sectores, por ello es muy importante definir el sector principal en el cual actuar.

Como siguiente medida se definió responder las necesidades de tratar la desinformación sobre la educación sexual en jóvenes entre 13 - 15 años pertenecientes a la clase media.

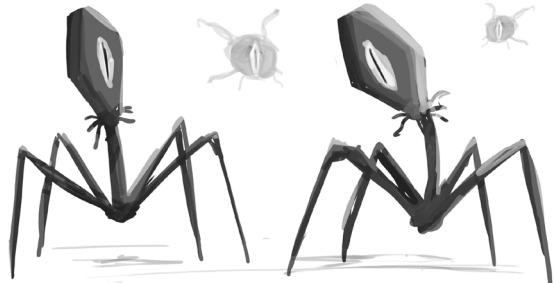
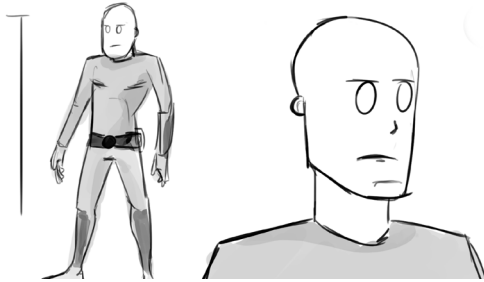
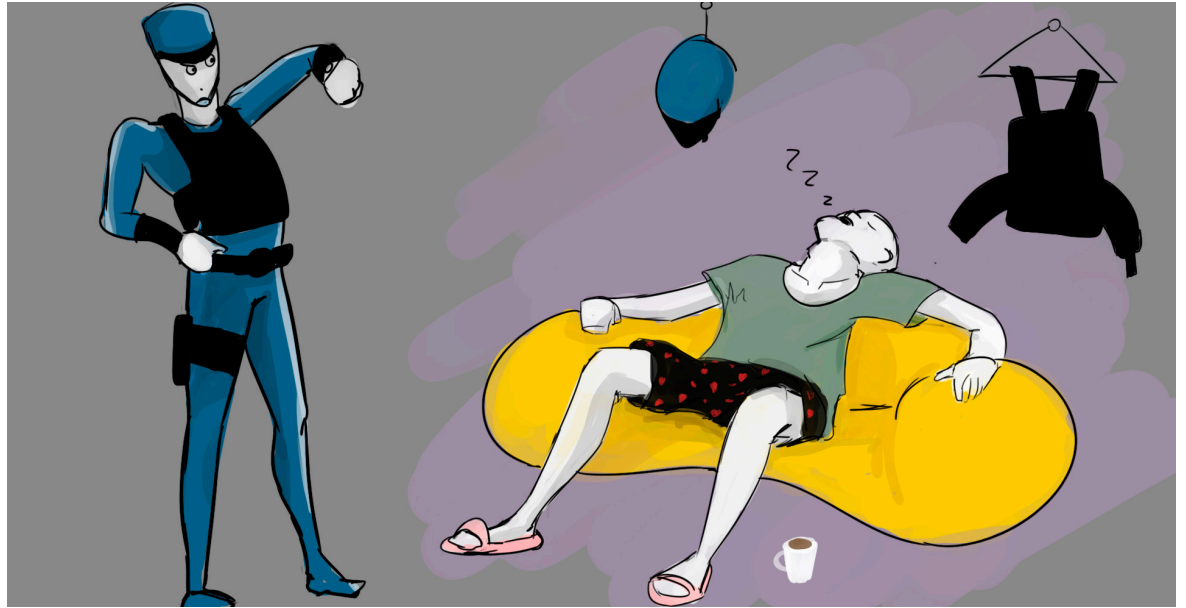
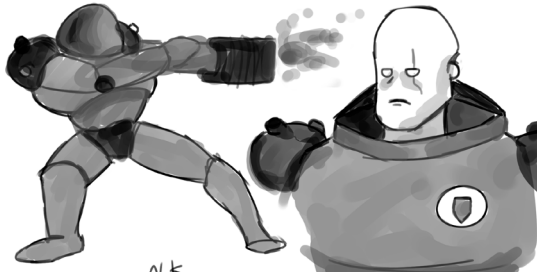
¿Por qué?

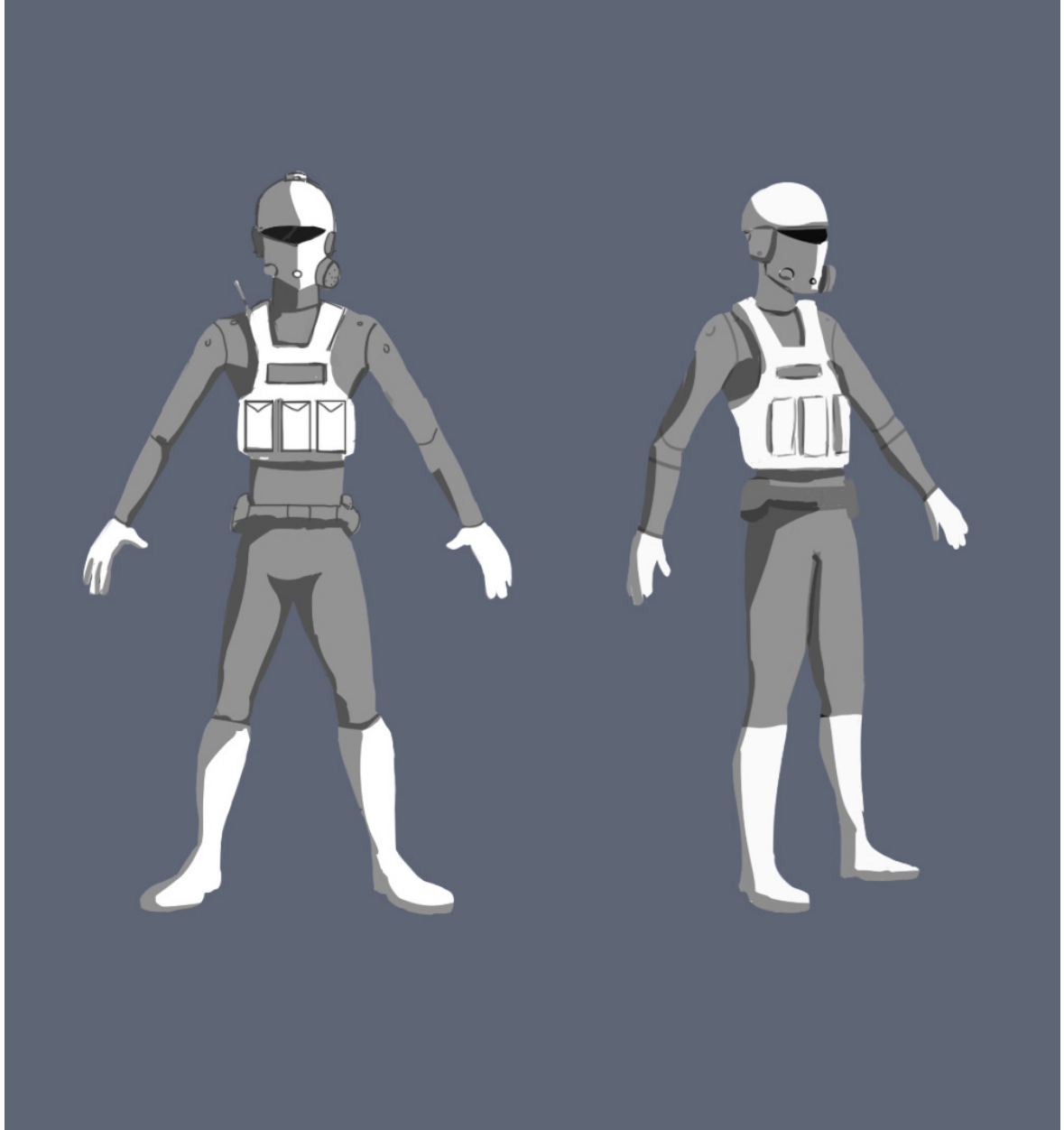
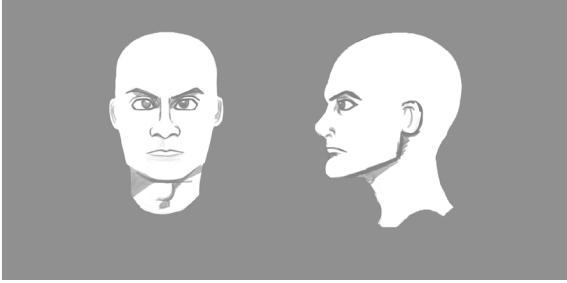
Principalmente por estudios realizados en distintos países donde la forma óptima de educar en estos temas a los jóvenes es la educación entre pares, un gran ejemplo es la campaña de “Mi Decisión” realizada en Argentina, donde promueve un espacio de agrupación entre jóvenes donde recibir y compartir información de cuidados respecto a su sexualidad.

Teniendo como antecedente un proyecto exitoso podemos realzar el primer impacto y mensaje en los jóvenes con un micro metraje animado respondiendo al estudio del tipo de aprendizaje óptimo de los jóvenes mediante estímulos cortos en el estudio mencionado con anterioridad de Zuckerman.

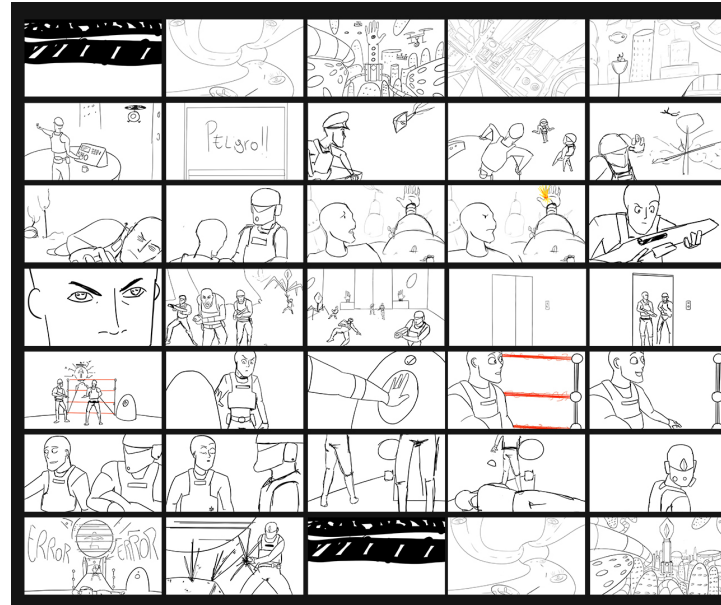
Pre-Producción

En este proceso se realizó un estudio del libro de arte del micro metraje, como primer paso se realizó un previs para hacer una aproximación de planos y el mensaje a transmitir al espectador, al centrar la idea para el desarrollo del proyecto donde se comenzó por bocetos de personajes:





Una vez definido los personajes se procedió a realizar un storyboard para definir la línea narrativa del micro metraje acompañado de un color key que apoya las decisiones de color para el corto.

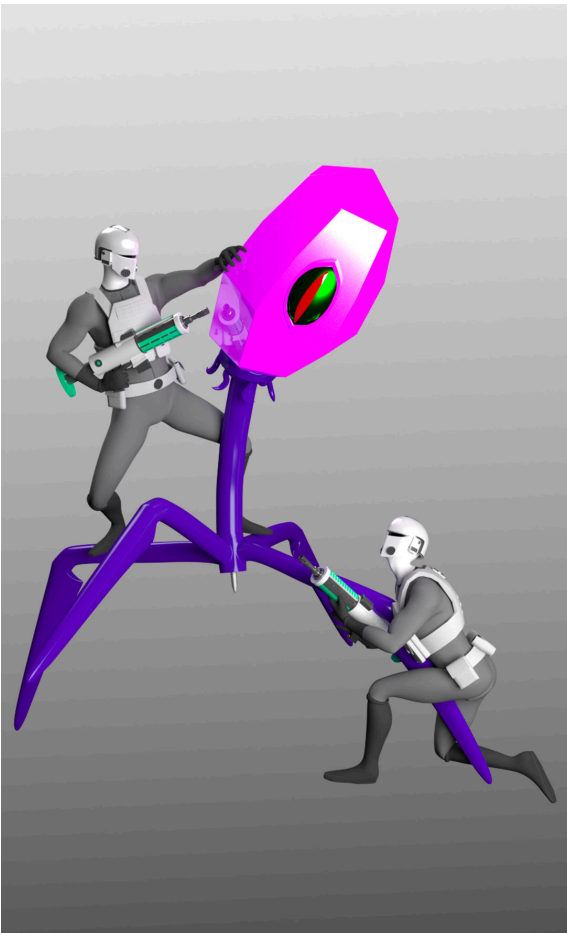
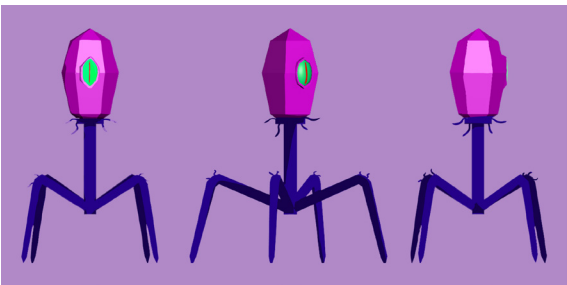


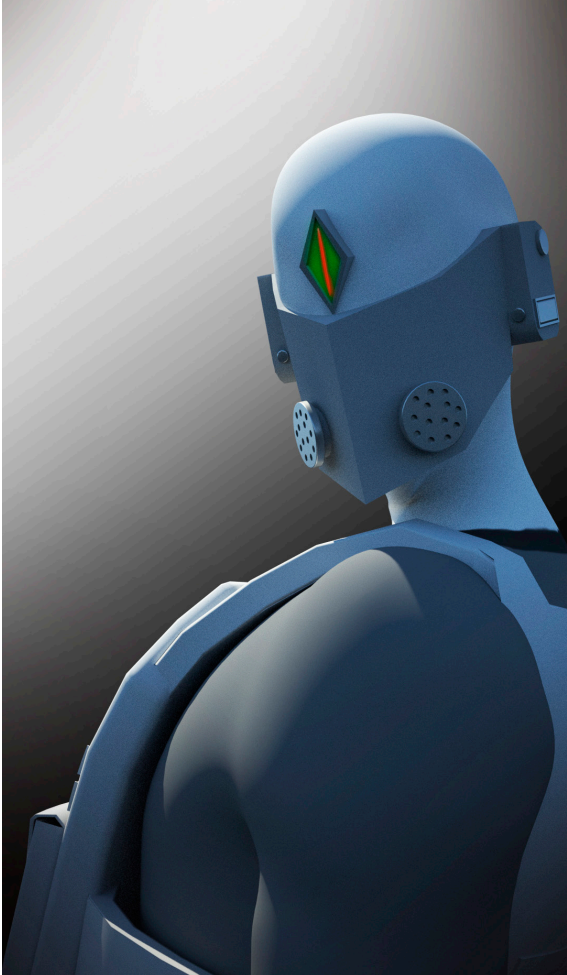
Como siguiente paso se realizó un animatic para definir los tiempos de cada plano e ir definiendo las animaciones principales en cámara, con ello pudimos solucionar posibles problemas que pudieran aparecer en un futuro, como, por ejemplo: Interacción de materiales con luces, puestas en escenas, ángulos de interacción con el espectador y animaciones secundarias.

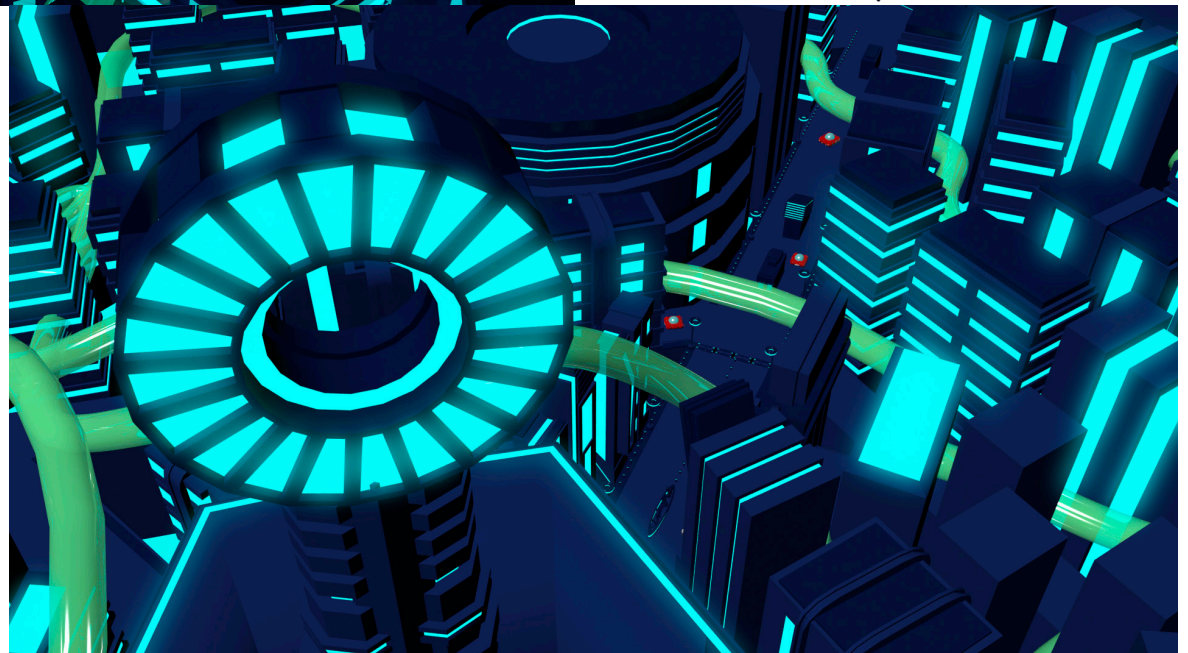
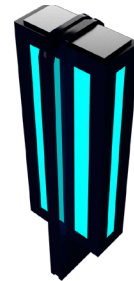
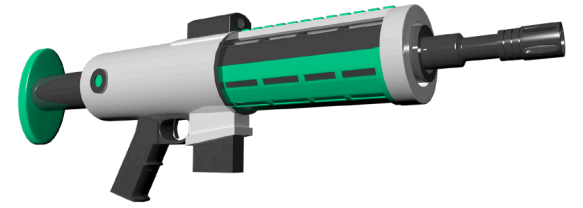
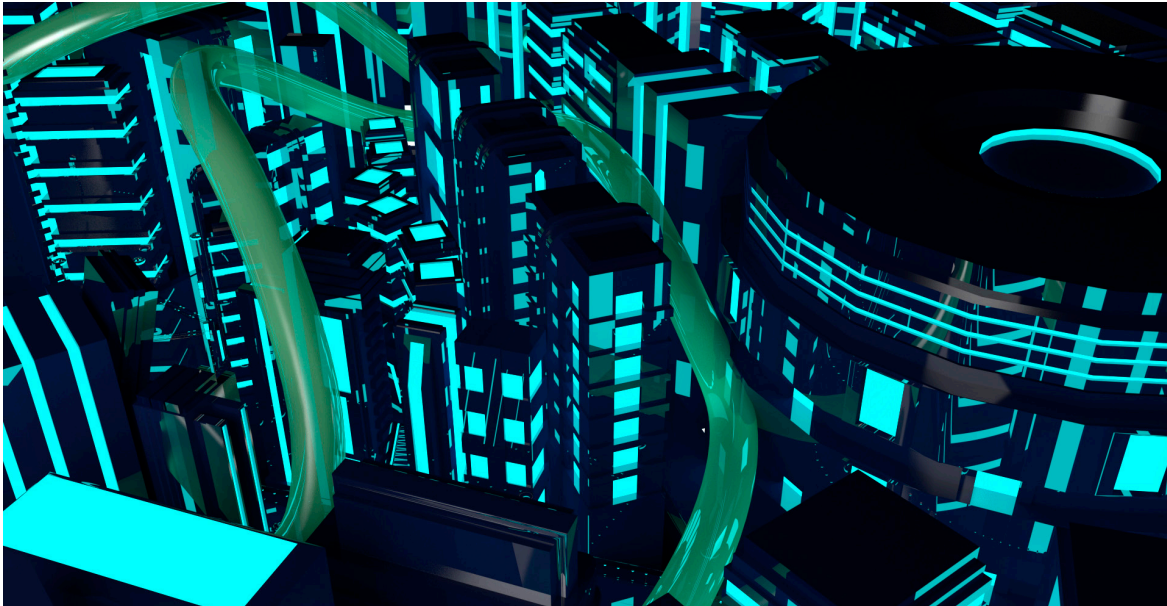
Producción

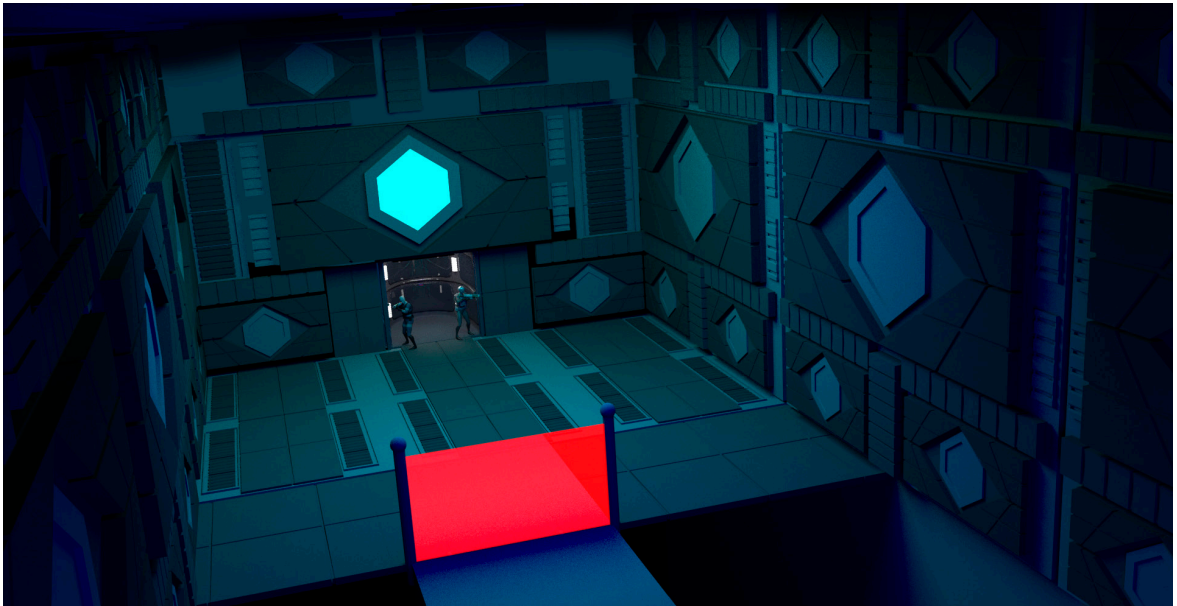
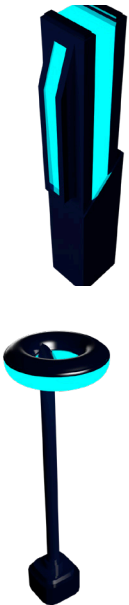
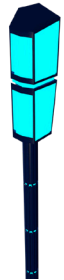
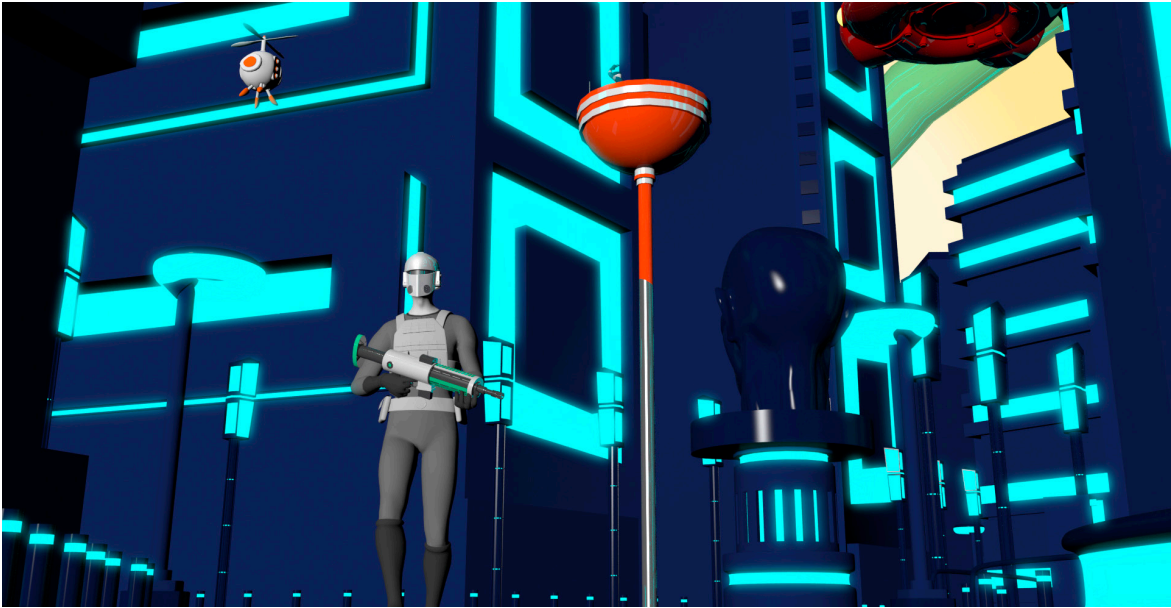
Para este proceso se planteó el modelado de los elementos necesarios para cada plano del animatic, como primer paso se modelaron los personajes. Esculpidos y pintados en MudBox posteriormente retocados en Maya para el proceso de Rigging, para poder realizar los primeros test de animación. Paralelamente se modelaron los assets y props para cada escena junto con sus respectivos shaders base para el trabajo de animación. También, en adición a lo anterior, se mantuvo el enfoque en el “looking” final de los shaders que más tarde servirían para darle la estética final a las escenas y finalmente el cortometraje.

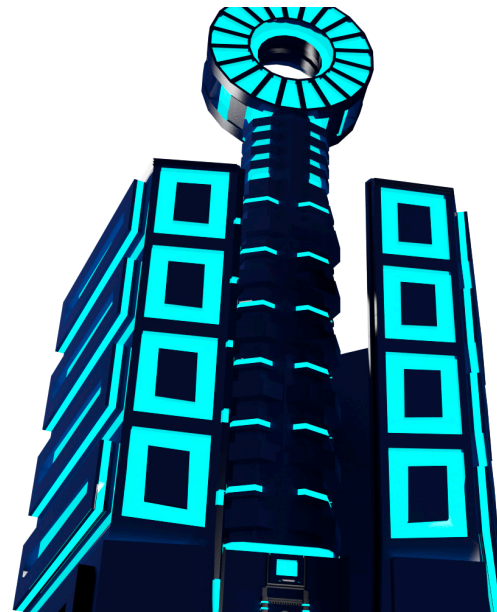
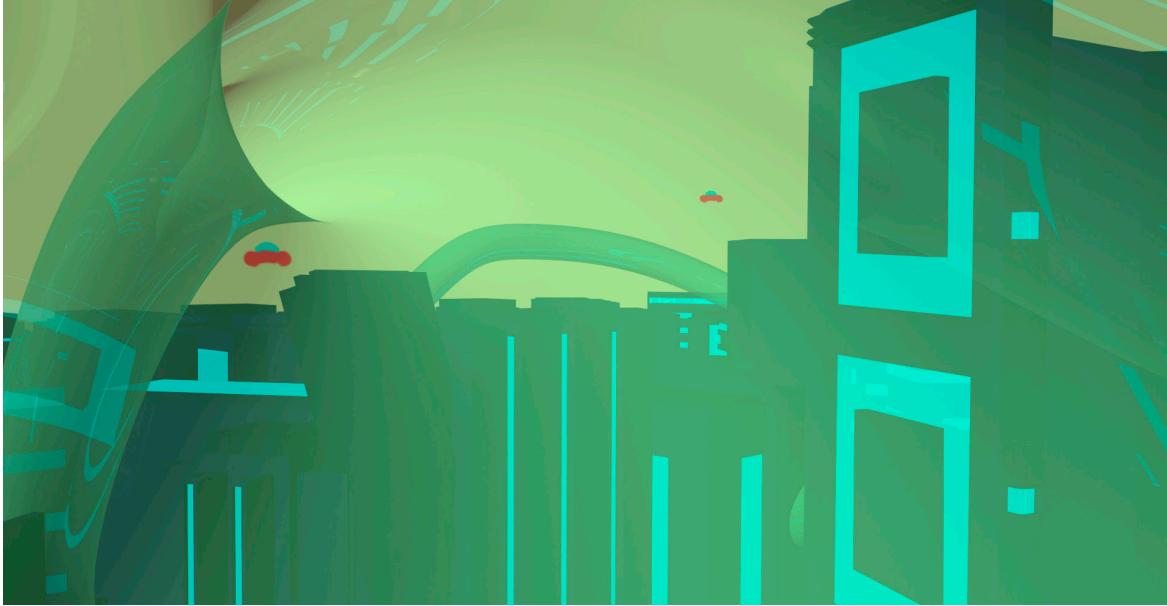


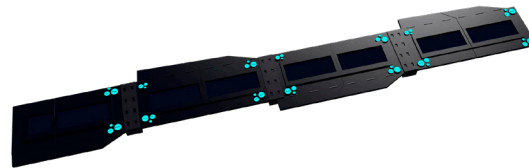
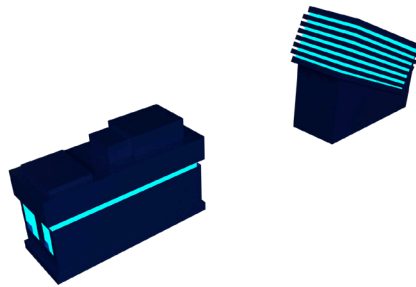
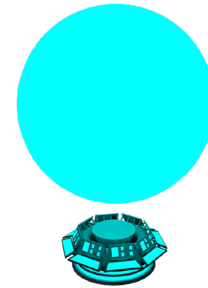
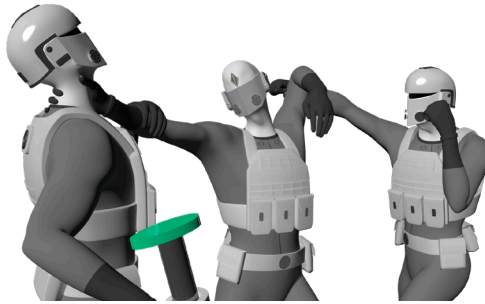






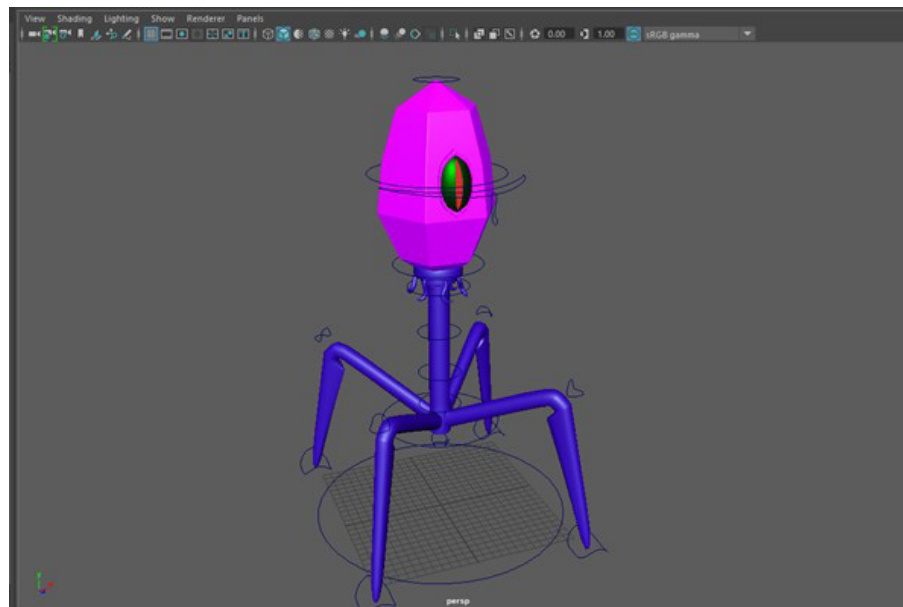
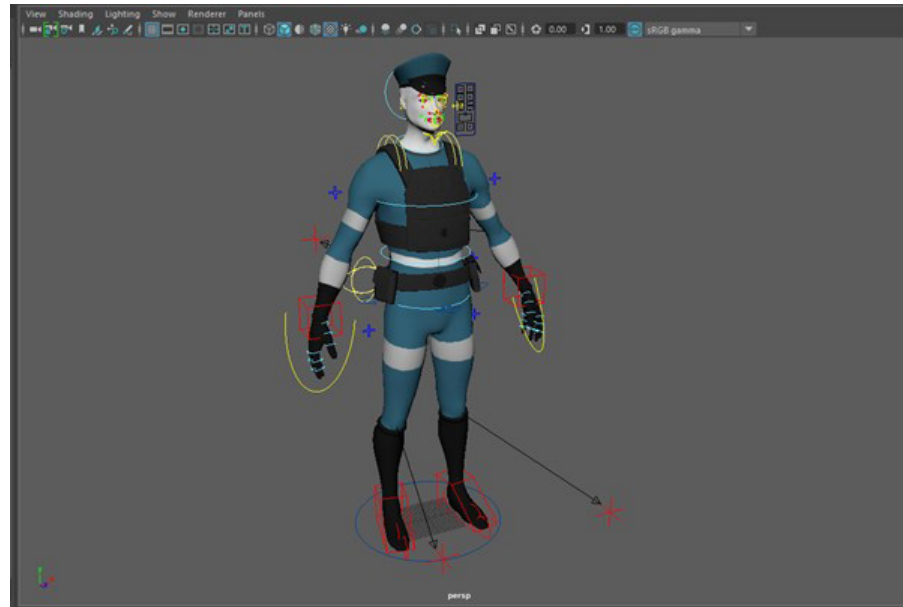






Rigging

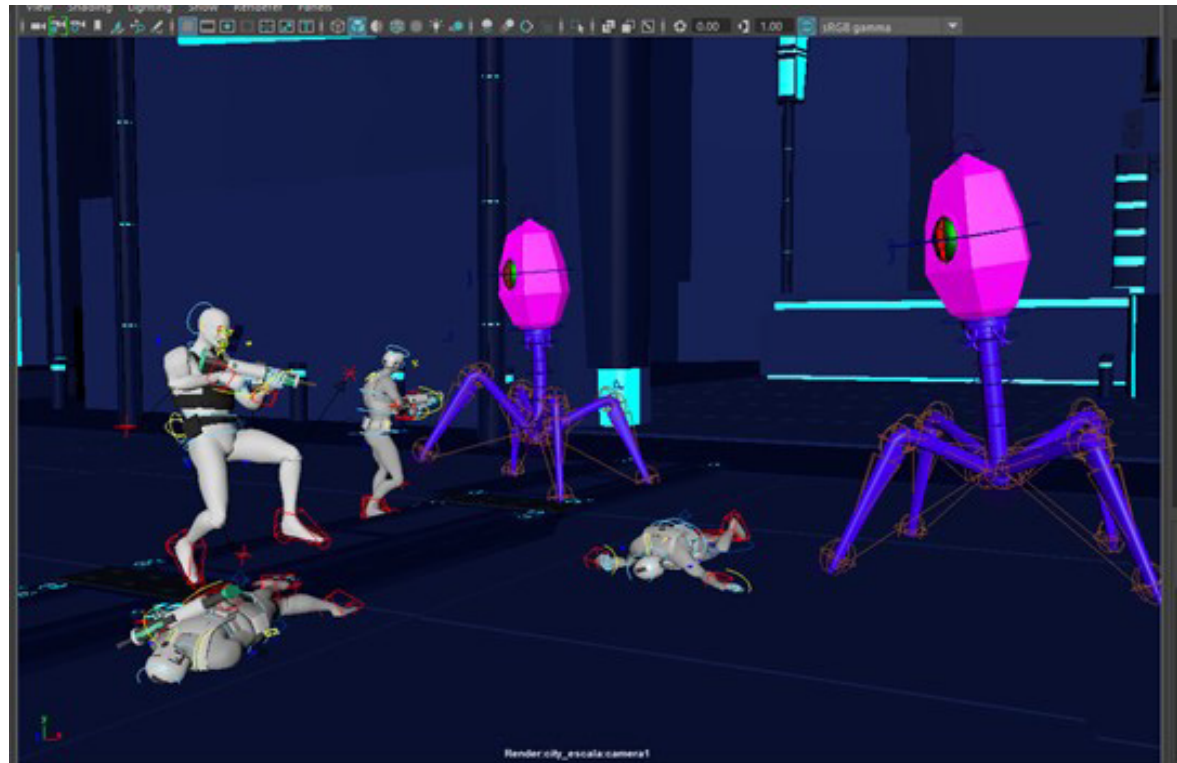
El proceso para realizar el rig de los personajes fue realizado con el plugin de Maya Advanced Skeleton en el caso de los personajes principales, con el cual creamos dos Rigs uno específicamente para el protagonista que contiene un Rig facial y de cuerpo completo, en el caso de los personajes secundarios uno destinado solamente al cuerpo. Para el Rig del bacteriofago realizamos un rig a mano que respondiera a las necesidades básicas de animación.



Animación

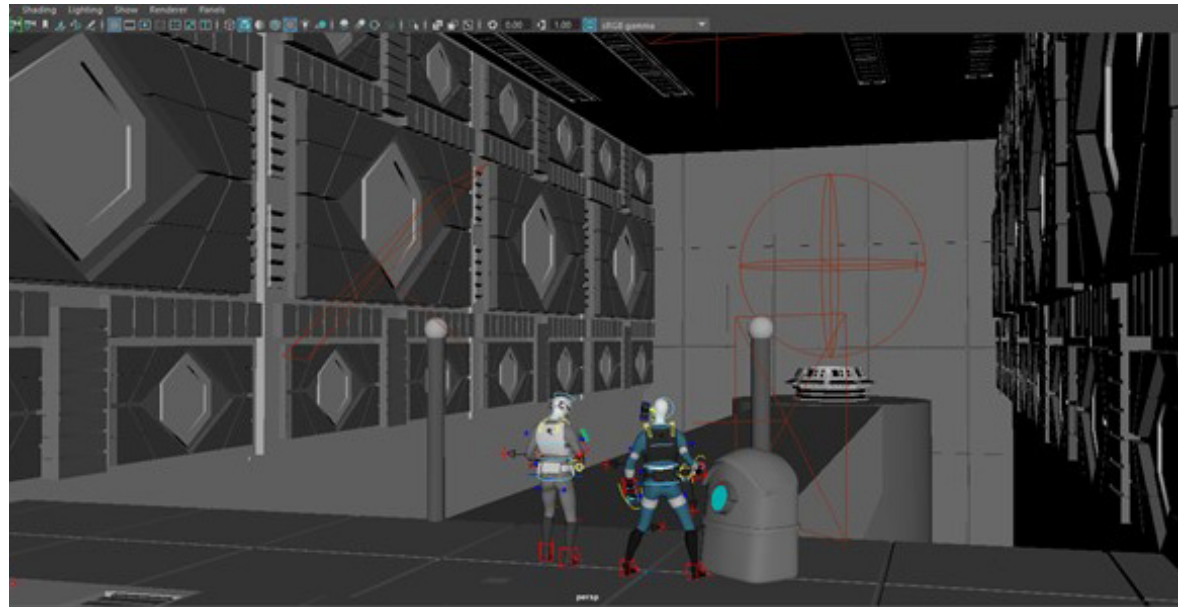
Este proceso se dividió en 34 planos animados en tangente stepped para emparejar el animatic y proceder a realizar el primer blocking definiendo las poses clave para después convertirlas en tangentes spline para un toque final a las animaciones.

Para las animaciones de personajes se usaron referencias de planos ya existentes de películas, tales como secuencias, mecánicas de cuerpos como también referencias de video y poses en la que el acting fue proporcionado por nosotros.



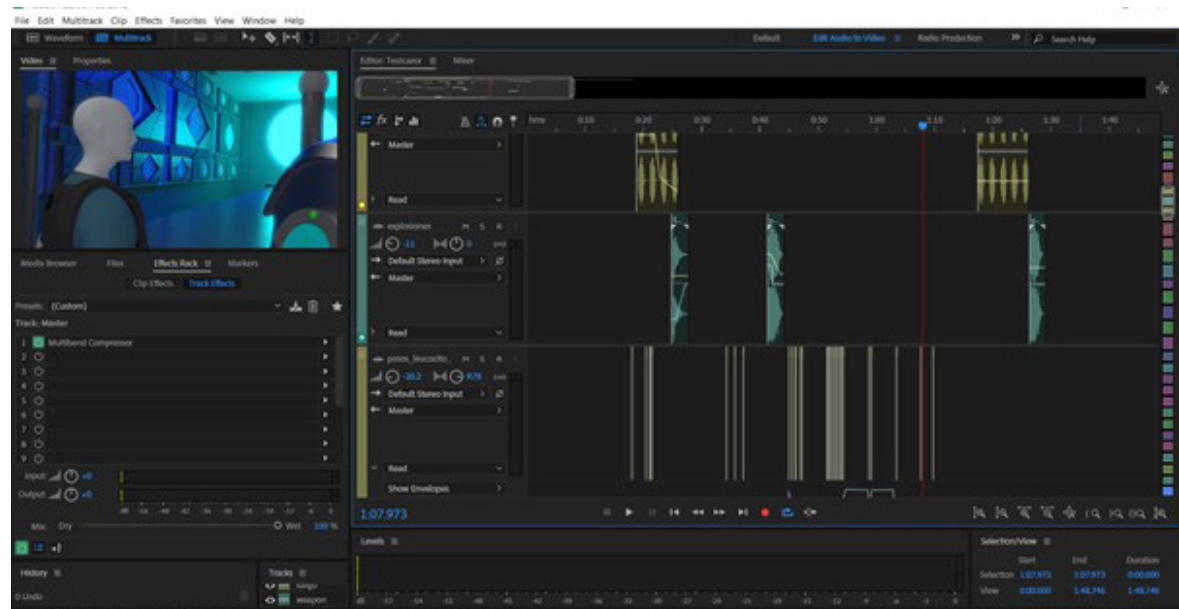
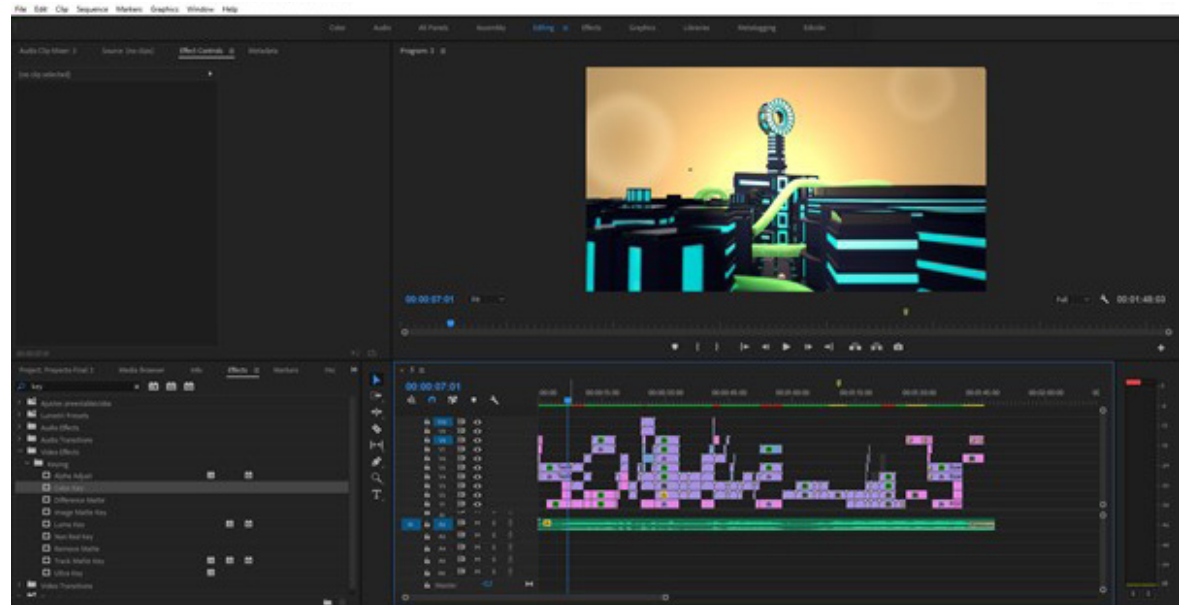
Lighting

Para este proceso se utilizaron tres motores de Render, donde la primera opción fue Unreal Engine 4, rápidamente fue descartada por errores de compatibilidad entre las importaciones entre Maya y Unreal. Como segunda opción optamos por Arnold Render que cumplió con su trabajo, pero en un gran tiempo de renderizado por frame de animación, por ello como decisión final se optó por trabajar con Redshift optimizando en una gran medida los tiempos de renderizado.



Post Producción

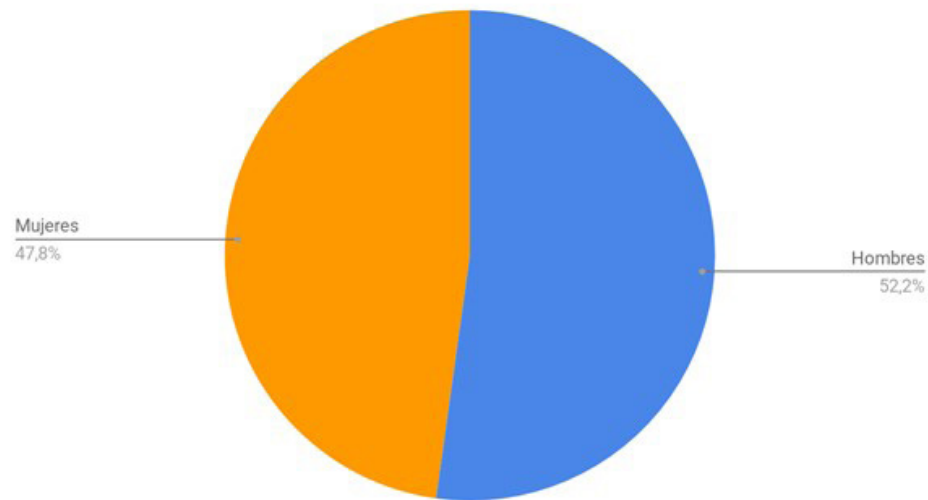
Para el montaje lo realizamos en Adobe Premiere junto con una edición de audio en Adobe Audition mas la respectiva corrección de color en After Effects.



g) Presentación de Resultados:

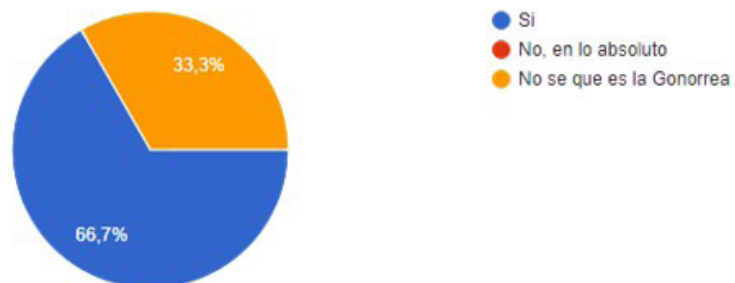
Los siguientes datos informan de diversas encuestas y fuentes de información a la que recurrimos, para ordenar y clasificar a nuestro público objetivo. Una encuesta fue realizada a la “Escuela Básica Educadores de Chile” donde participó un curso de 8vo. básico de la Comuna de la Cisterna.

Manejo de Información



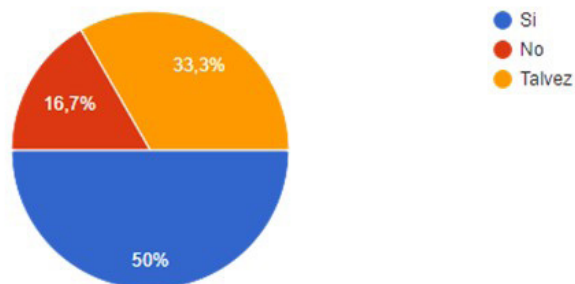
Este Gráfico data de la cantidad de información que se posee respecto a enfermedades dando así un conocimiento mayor de parte de los hombres frente al tema.

Respecto a la Gonorrea, el 2017 se notificaron 2.768 nuevos casos de gonorrea en Chile, lo que representa un incremento de 35,6% más que los que declarados en el año 2016. En comparación a los casos notificados diez años antes, la incidencia actual representa un aumento del 120%, dado que hubieron 1.251 casos registrados de esta enfermedad en el 2007. ¿Te preocupan estas cifras?



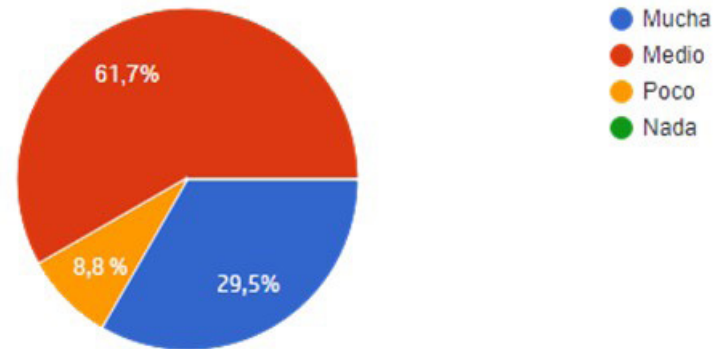
Complementamos otras enfermedades como recurso para saber cuánto sabían al respecto y obtener un perfil informativo más aproximado del pensamiento de los jóvenes.

Te gustaría saber mas sobre tu sexualidad u otros?



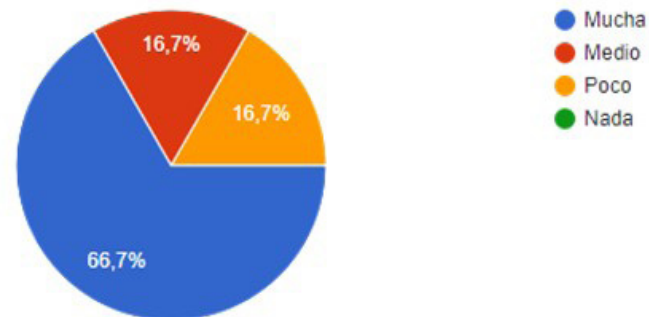
La pregunta un tanto más personal determinó el interés que tenía el usuario por seguir adquiriendo conocimiento respecto al tema.

Cuanta educación recibes sobre este tema en tu colegio?



Este gráfico nos ayudó a entender el tipo de conocimiento que reciben en su escuela. También un dato muy útil al momento.

Cuanta información recibes de tu hogar?



La utilidad de este dato nos muestra un interés no solo de la familia de enseñar sobre el tema sino que también la capacidad del objetivo de recordar la importancia que tiene lo que le dicen en su casa.

ACCIONES PARA DISMINUIR EL CONTAGIO DE I.T.S.

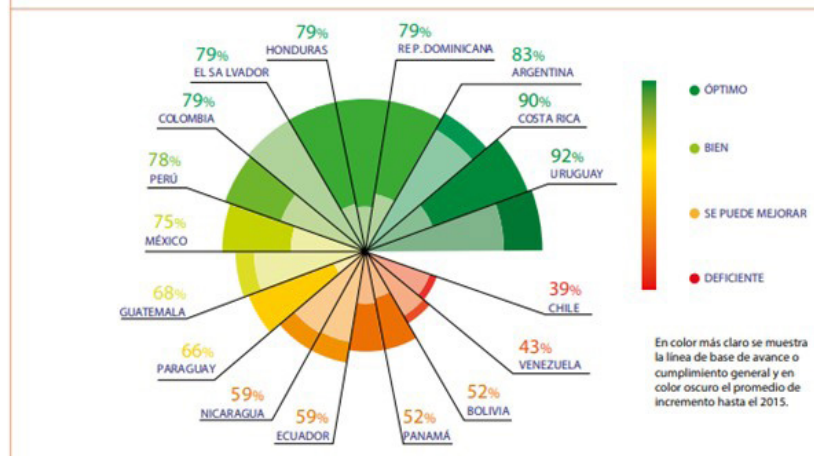
ACCIONES PARA DISMINUIR I.T.S	CUENTA	PORCENTAJE
CONTROLES MEDICOS	3	5%
HIGIENE PERSONAL	2	4%
INFORMANDO A TODA LA POBLACION	1	2%
MÁS INFORMACION	23	41%
NO SABE	9	15%
OBTENCION DE PRESERVATIVOS EN LA ESCUELA	2	4%
UTILIZANDO METODOS ANTICONCEPTIVOS	3	6%
UTILIZANDO METODOS DE BARRERA	13	23%
Total general	56	100%

Tabla 2. Uso de la píldora del día después en los últimos seis meses según curso entre los adolescentes que declaran mantener relaciones sexuales con penetración

p<0,001 2.º ESO	Curso					
	3.º ESO	4.º ESO	1.º Bachillerato	2.º Bachillerato		
Ninguna	Recuento	1	1	5	10	17
	%	4,3%	4,3%	19,2%	27,0%	40,5%
Una	Recuento	14	17	17	24	23
	%	60,9%	73,9%	65,4%	64,9%	54,8%
Más de una	Recuento	8	5	4	3	2
	%	34,8%	21,7%	15,4%	8,1%	4,8%

Datos que obtuvimos de la Organización Mundial de La Salud sobre las acciones para disminuir el contagio por ETS (ITS).

Gráfico N°2: Avance comparativo de América Latina en la implementación de la Declaración Ministerial Prevenir con Educación. (2008-2015)



Fuente: Evaluación de la implementación de la declaración ministerial "Prevenir con educación". Su cumplimiento en América Latina 2008 - 2015. IPPF (2015).

3.2.3 CONCLUSIONES:

Habiendo analizado los datos presentes para encarar la investigación podemos reconocer una clara falencia en los medios de distribución de información hacia los jóvenes de sectores vulnerables, gracias a los avances constantes del gobierno se puede acceder a información bastante clara pero, hace falta un factor que regularice y propague la información correcta hacia las personas, tomando en cuenta las necesidades de los jóvenes un ambiente saludable impulsado por una campaña amigable que atienda sus inquietudes y además se le entregue las herramientas para poder promulgar una correcta educación sexual generando conciencia en su comunidad mejorando el ambiente para futuras generaciones.

Para concluir el aporte principal del proyecto es apoyar la llegada correcta de información siendo perfectamente escalable respondiendo a generar conciencia sobre distintos aspectos de las ETS o los embarazos prematuros, siendo así el pie para profundizar los estudios de cómo generar una conciencia social mediante educación entre pares. Finalmente es necesario recalcar que si bien se puede regularizar el conducto de llegada de información los jóvenes son libres de actuar, pero apoyarlos para reducir los factores de riesgo y poco a poco disminuir la magnitud del problema.

3.3 SECCIÓN PÁGINAS FINALES:

3.3.1. GLOSARIO:

ETS: Enfermedades de Transmisión Sexual.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

ONU: Organización de las Naciones Unidas.

ITS = ETS (ITS está en inglés).

VIH: Virus de inmunodeficiencia humana.

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

VPH: virus del papiloma humano.

Fortnite: Videojuego multijugador de la compañía Epic Games.

VHS: virus del herpes simple.

Rigging: Proceso de creación de controles digitales.

Lighting: Proceso de iluminación de escenas, planos o encuadres.

Escultura: Proceso de creación geométrica en este caso orientado al 3D.

Animación: Secuencia de fotogramas (también se le llama al proceso de animación de

algún personaje u objeto 3D)

Advanced Skeleton : Plugin que ayuda a crear esqueletos de manera más automática en este caso lo usamos en Maya 2017.

3.3.2. BIBLIOGRAFÍA:

Adolescentes: Riesgos para la Salud y Soluciones <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

Encuesta Nacional de Juventud 2018 http://www.injuv.gob.cl/storage/docs/9%C2%B0_Encuesta_Nacional_de_Juventud_2018.pdf

Salud sexual en Chile: una aproximación

descriptiva al comportamiento y la satisfacción sexual de los chilenos https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000400003

Salud Sexual y Salud Reproductiva <https://www.aprofa.cl/salud-sexual-y-reproductiva/>

Enfoque amplio y educación sexual <https://es.unesco.org/news/naciones-unidas-istan-aplicar-enfoque-amplio-educacion-sexual>

Data Chile: Información demográfica, económica, oportunidades de habitantes región Metropolitana <https://es.datachile.io/>

Campaña mi Decisión Argentina <http://www.midecision.org/mi-decision-en-accion/mi-decision/>

El Ministerio de Salud de Chile : Comprobación de datos a nivel regional <https://www.minsal.cl/>

¿Por qué las mujeres jóvenes y las adolescentes son las principales víctimas del VIH?

<https://www.bbc.com/mundo/noticias-37954428>

Estudio del uso de las redes sociales en los jóvenes y la capacidad que tiene está de influenciar es su conocimiento

<https://www.cadem.cl/encuestas/el-chile-que-viene-uso-de-las-redes-sociales/>

Estudio de Universidad Católica revela alta dependencia de los adolescentes chilenos con internet <https://www.uc.cl/noticias/estudio-revela-alta-dependencia-de-los-adolescentes-chilenos-con-internet-y-las-redes-sociales/>

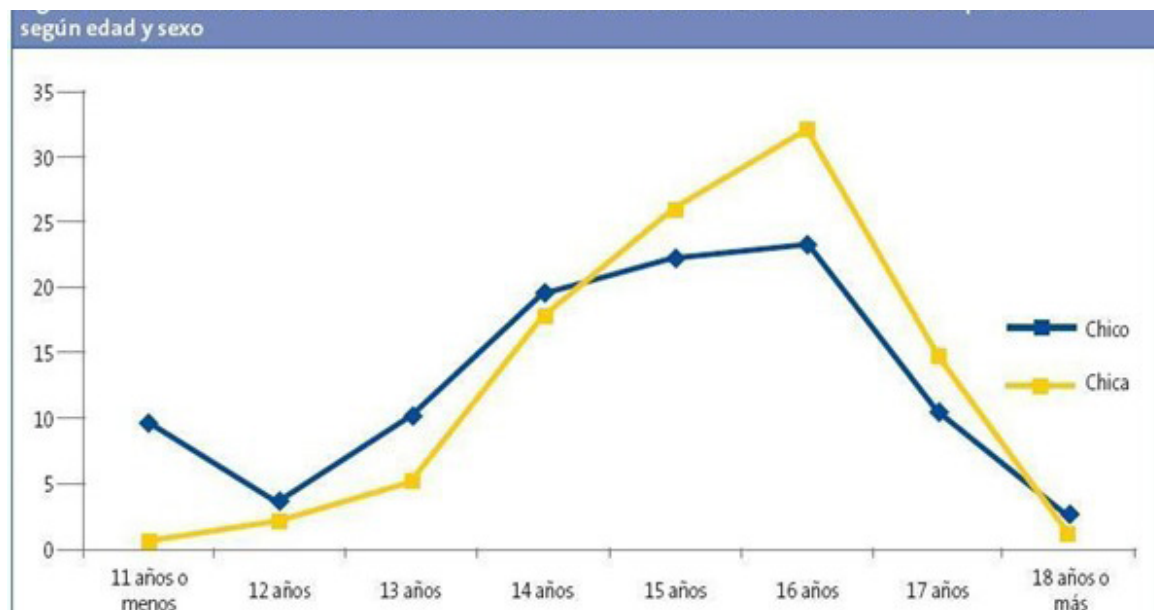
Archivo Informativo... Chile, país de clase media con ingresos “relativamente bajos” Radio Cooperativa <https://www.cooperativa.cl/noticias/pais/poblacion/chile-pais-de-clase-media-con-ingresos-relativamente-bajos/2019-05-22/075203.html>

Clase media en Chile continúa creciendo: En una década pasó de representar el 43% al 65% <https://www.latercera.com/pulso/noticia/clase-media-chile-continua-creciendo-una-decada-paso-representar-43-al-65/664512/#:~:text=Bajo%20esta%20definici%C3%B3n%2C%20el%20ingreso,083%20mensuales.>

Redefinición de clase Media [https://lyd.org/centro-de-prensa/noticias/2019/05/lyd-propone-una-redefinicion-de-la-clase-media/#:~:text=1\)%20Clase%20media%20baja%3A%20quienes,a%20%24%201.878.062\).](https://lyd.org/centro-de-prensa/noticias/2019/05/lyd-propone-una-redefinicion-de-la-clase-media/#:~:text=1)%20Clase%20media%20baja%3A%20quienes,a%20%24%201.878.062).)

3.3.3 ANEXOS:

(1)



(2)



4.1.1.3 Porcentaje de jóvenes que utilizaron al menos un método anticonceptivo en su última relación sexual según año, sexo y nivel socioeconómico. Muestra: jóvenes iniciados sexualmente.



4.1.1.4 Tipos de métodos anticonceptivos utilizados por jóvenes en su última relación sexual. Muestra: jóvenes iniciados sexualmente.

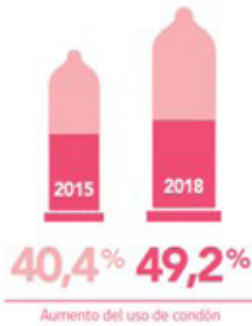


4.1.1.2 Edad promedio de iniciación sexual según año, sexo y nivel socioeconómico. Muestra: jóvenes iniciados/as sexualmente.



4.1.1.7 Porcentaje de jóvenes que utilizaron condón masculino en su última relación sexual. Muestra: jóvenes iniciados/as sexualmente.

Quiénes ocuparon condón



WU, 754 (2015) WU, 873 (2018)

4.1.1.8 ¿Por qué lo ocuparon en la última relación sexual? Muestra: jóvenes activos/as sexualmente que utilizaron condón en su última relación sexual.

Las tres principales razones de por qué ocuparon condón



n=3.400

P127. En tu última relación sexual, ¿por qué razón o razones ocupaste condón?

4.1.1.9 Y, ¿por qué no ocuparon ningún método en la última relación sexual? Muestra: jóvenes activos/as sexualmente que no utilizaron ningún método preventivo en su última relación sexual.

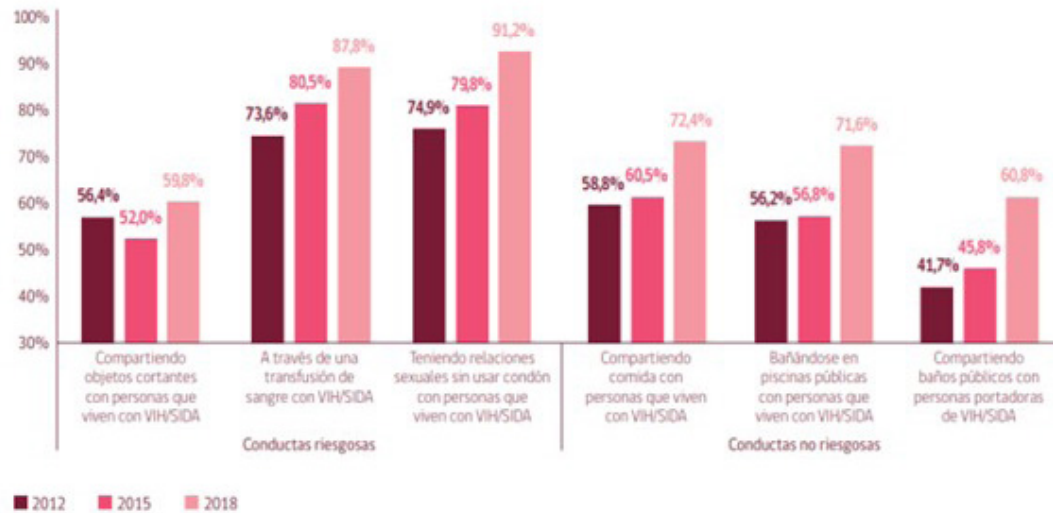
Las tres principales razones de por qué no ocuparon ningún método



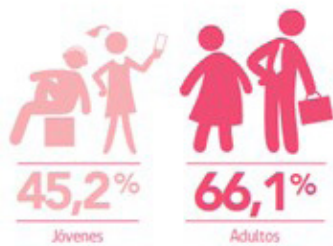
n= 874

P126. En tu última relación sexual, ¿por qué razón o razones no ocupaste ningún método preventivo?

Total muestra.



4.1.1.11 Porcentaje de jóvenes y adultos que se han realizado el test de VIH. Muestra: jóvenes y adultos que conocen el test de VIH.



El porcentaje de jóvenes y adultos se calcula en base a quienes conocen el test

4.1.1.12 Razones de realización test de VIH. Muestra: jóvenes que se realizaron el test de VIH.

Principales razones para realizarse el test



4.1.1.13 Razones de NO realización del test VIH. Muestra: jóvenes que no se han realizado el test de VIH.

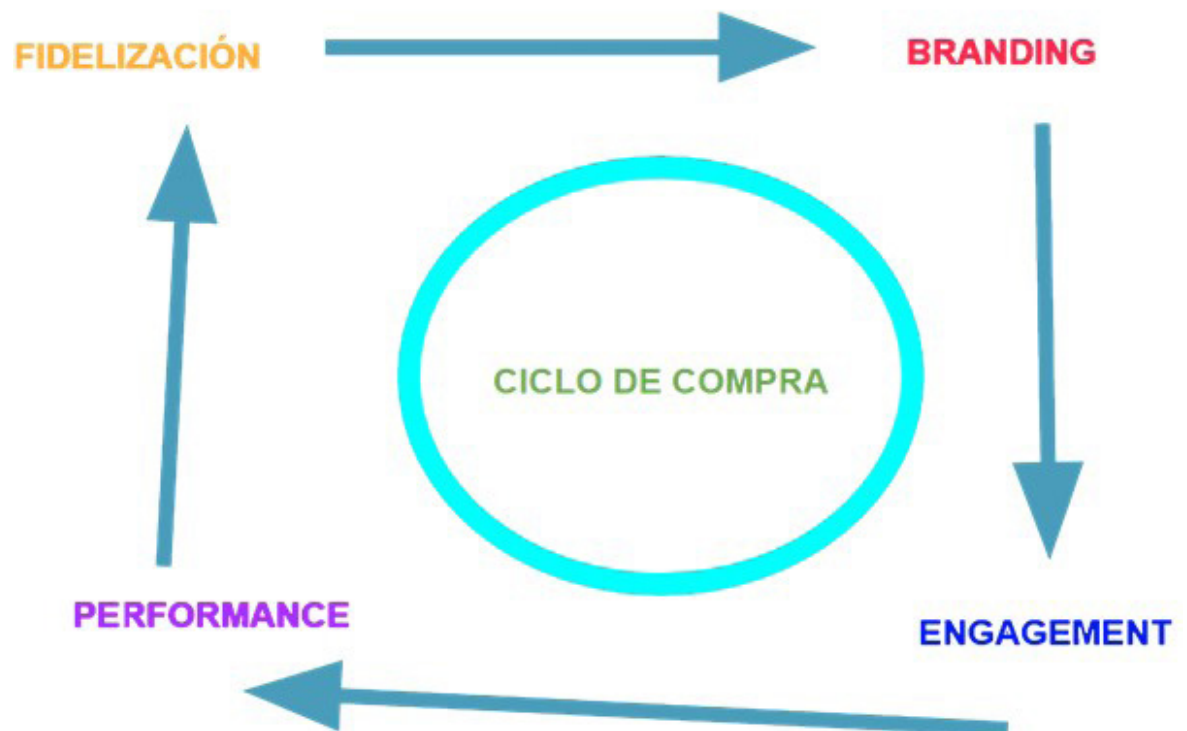
Principales razones para NO realizarse el test



3.3.4 Material Complementario

Plan de Difusión

Para el plan de difusión es necesario definir el cómo nos acercaremos hacia el público objetivo, es necesario plantear el objetivo al cual queremos llegar, como meta planteamos hacer un plan de difusión hacia el performance, pero requiere de pasos anteriores para realizar la campaña. Principalmente al plantear planes de difusión de branding y de engagement queremos generar una comunidad previa para que posteriormente esta comparta la información, como antes se mencionó nuestro objetivo final era que los jóvenes creen conciencia de sus actos y responsabilidad sexual.



A continuación, se mostrará un punteo del plan de difusión.

Cálculo Branding y Engagement

1.000 (personas) / 180 (días)

KPI = 5.55 (6)

Hogares con acceso a internet 9 de cada 10 ósea se traduce a un total de 87.4%

En Chile existen aproximadamente 5.680.000 viviendas con acceso a internet, de las cuales 235.938 son las que poseen acceso a internet en Santiago.

Cálculo Performance

500 (personas) / 180 (días)

KPI = 2.77 (3)

Al definir el objetivo smart y tener definido el KPI debemos también definir que tipo de actividades son necesarias para apoyar nuestro plan de difusión.

Actividades Branding

Redes sociales.

¿Cómo?

Territorio.

Personal.

Trayecto.

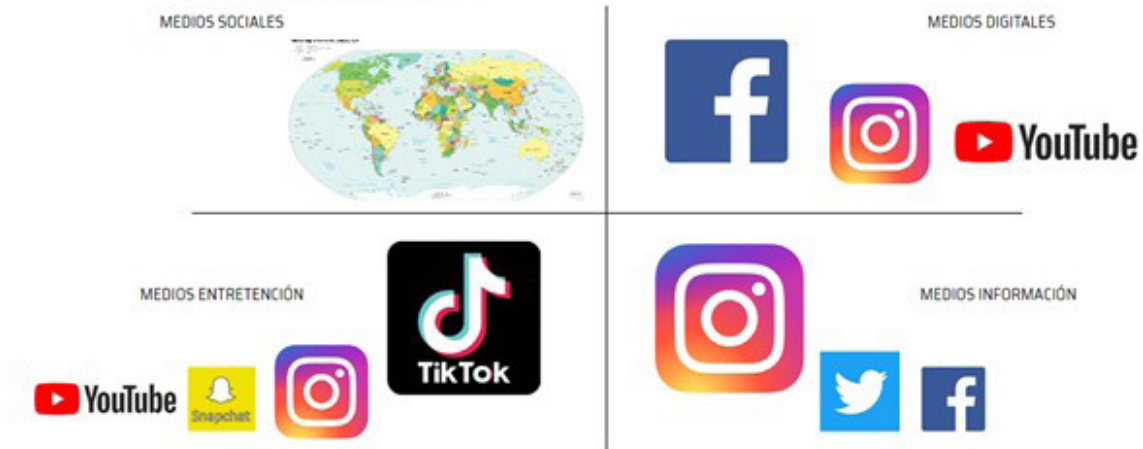
Series, web series, cortos.

- Actividades Engagement**
 - Crear una comunidad
 - Streaming
 - Podcast
 - Concursos
- Actividades de Performance**
 - Medios
 - Herramientas
 - Información
- Incentivar a compartir



Pool de Medios

Pool de Medios

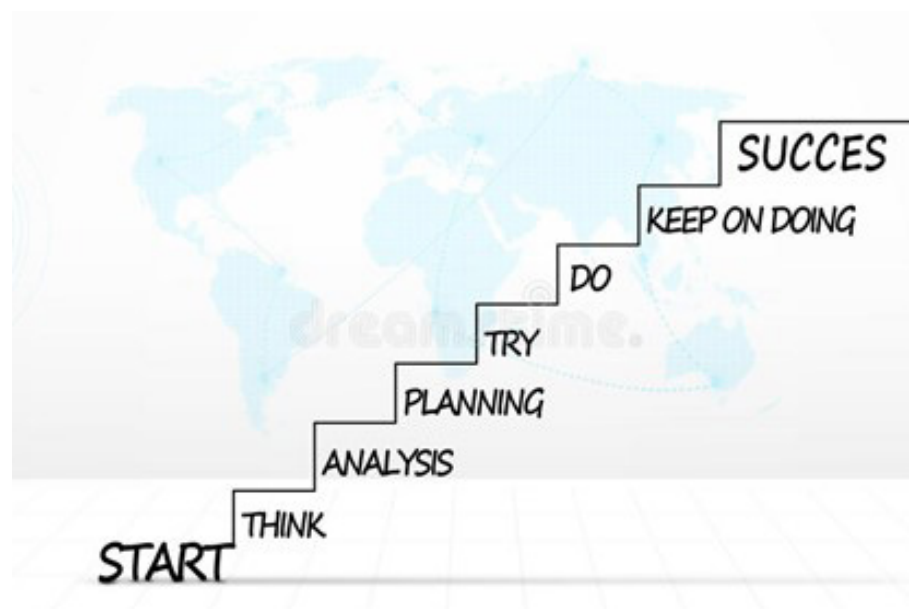




Apoyo Estratégico
Facebook ads
Google analytics



Google Analytics



Carta Gantt



