

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE CUENCA**

CARRERA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

*Trabajo de titulación previo a la
obtención del título de Licenciada
en Comunicación Social*

**MEMORIA TÉCNICA DEL PRODUCTO COMUNICATIVO:
“DESMITIFICACIÓN DE LA DULCE ESPERA, PARTO Y
PUERPERIO”**

AUTORA:

MARÍA ANAHÍ MORANDI SORIA

TUTOR:

Mgtr. JOSÉ LEONARDO ORDÓÑEZ ÁLVAREZ

CUENCA - ECUADOR

2021

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, María Anahí Morandi Soria con documento de identificación N° 290748, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora del trabajo de titulación: **“DESMITIFICACIÓN DE LA DULCE ESPERA, PARTO Y PUERPERIO”**, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: *Licenciada en Comunicación Social*, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, octubre de 2021.



María Anahí Morandi Soria

N° Pasaporte: 290748

CERTIFICACIÓN

Yo declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: **“DESMITIFICACIÓN DE LA DULCE ESPERA, PARTO Y PUERPERIO”**, realizado por María Anahí Morandi Soria, obteniendo el *Producto Comunicativo* que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, octubre de 2021.

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned below the date.

Mgr. Leonardo Ordóñez Álvarez

C.I.: 0102451598

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Yo, María Anahí Morandi Soria con documento de identificación N° 290748, autora del trabajo de titulación: **“DESMITIFICACIÓN DE LA DULCE ESPERA, PARTO Y PUERPERIO”**, certifico que el total contenido del *Producto Comunicativo*, es de mi exclusiva responsabilidad y autoría

Cuenca, octubre de 2021.



María Anahí Morandi Soria

N° Pasaporte: 290748

DEDICATORIA

A mi familia elegida, Paúl y Jeremías, por ser el amor y la alegría en mi vida.

A mi familia de origen por su soporte infinito lleno de amor, aún en la distancia.

AGRADECIMIENTOS

A mi tutor, Mgtr. Leonardo Ordoñez, por su carisma, sensibilidad y agudeza audiovisual que traspasa a los estudiantes y me dio valor para hacer este trabajo.

RESUMEN

Este trabajo investigativo se plasmó en un producto audiovisual de comunicación animado en Stop Motion, con técnica Paper cut out o Animación por recortes. Contiene información sobre el embarazo, el parto y el posparto, desde una mirada personal de la autora. Permite, de alguna manera, abrir la sesgada información que se encuentra en los medios tradicionales de comunicación.

Contenido

1.	<i>Capítulo 1: Antecedentes</i>	2
1.1	Planteamiento del problema.....	2
1.2	Modalidad	2
1.3	Objetivos	2
1.4	Justificación	2
1.5	Metodología	3
1.6	Descripción de los productos	3
1.7	Marco teórico.....	3
1.7.1	Investigación Biológica y de Salud.....	3
1.7.2	Investigación de la Animación, Técnica y Expresión	16
2.	<i>Capítulo 2: Producto Comunicativo</i>	17
2.1	Preproducción	17
2.1.1	Idea.....	17
2.1.2	Argumento	18
2.1.3	Sinopsis	18
2.1.4	Guion Literario.....	18
2.1.5	Tratamiento estético	26
2.1.6	Música.....	26
2.1.7	Presupuesto	27
2.1.8	Equipo de Producción	27
2.2	Producción	28
2.2.1	Diseño de Escenografía.....	28
2.2.2	Guion Técnico.....	29
2.3	Post producción.....	53
3.	<i>Conclusiones</i>	53
4.	<i>Referencias</i>	56
5.	<i>Anexos</i>	58

INDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1: Cambios inesperados</i>	5
<i>Figura 2: Movilidad reducida</i>	6
<i>Figura 3: Sentimientos en el embarazo</i>	6
<i>Figura 4: Exposición de los medios de comunicación en el embarazo</i>	7
<i>Figura 5: Embarazo planeado</i>	8
<i>Figura 6: Percepción de cambios</i>	8
<i>Figura 7: Cambios en el estado anímico de la mujer</i>	9
<i>Figura 8: Expectativa del parto</i>	10
<i>Figura 9: Experiencia del parto y cesárea</i>	11.
<i>Figura 10: Sentimientos en el posparto</i>	13
<i>Figura 11: Expectativa de sentimientos en el posparto</i>	13
<i>Figura 12: Comprensión del entorno en el posparto</i>	14
<i>Figura 13: Sentimientos del hombre en el posparto</i>	15

Introducción

La maternidad y paternidad es un momento determinante y bisagra en la vida de las personas. A partir del suceso de ser padres, ya no somos ni seremos los mismos, nunca más. El cambio que implica esta decisión no está considerado ni dimensionado, al menos con el primer hijo/a, aun conociendo muy de cerca las experiencias de amigos, hermanos, etc. En nuestra sociedad latinoamericana y también occidental, la experiencia de la maternidad y paternidad se desarrolla como un deseo, aunque muchas veces es más bien un mandato. La fuerza heredada de considerar que una pareja necesita tener hijos para ser feliz, para estar completa, “una pareja sin hijos es un jardín sin flores”, y muchas otras leyes morales heredadas que se rigen en nuestro entorno, hacen de la maternidad un lugar con poca reflexión sobre lo que significa en realidad.

Por otra parte, está lo que sucede en el día a día, las situaciones que aquejan y sorprenden a esos nuevos padres. Acontecimientos que no imaginaron, que nadie les contó que sucederían o que tal vez se suscitaron y la velocidad del tiempo, la ilusión y emociones sobre el nuevo bebé impiden reconocer la hostilidad y dureza del escenario.

Este trabajo intenta dar luz a lo que implica tamaña decisión, por supuesto no pretende ser la verdad absoluta, sino más bien una ventana al mundo interior de madres y padres que transitan el embarazo, el parto y posparto. Este proyecto expone experiencias personales y ajenas para que con la información podamos amenizar las circunstancias, permitir el desahogo, la interpelación, expresar lo que puede suceder sin juicio.

1. Capítulo 1: Antecedentes

En este capítulo se describen los aspectos del anteproyecto, las necesidades y objetivos del trabajo y su marco teórico. Se grafican e interpretan datos de encuestas planteadas y ejecutadas durante la investigación. Los datos obtenidos son de relevancia.

1.1 Planteamiento del problema

Las sociedades conciben el embarazo, parto y puerperio de la mujer con estereotipos fijados a través de productos audiovisuales que reflejan una parte muy pequeña y muchas veces equivocada de la realidad. Ante estos planteos distorsionados y/o poco realistas se busca exponer las situaciones por las que atraviesan las mujeres y hombre en la mater/paternidad durante el embarazo, parto y puerperio.

1.2 Modalidad

Producto Audiovisual de animación, basado en un guion que expone el proceso del embarazo, parto y puerperio de la mujer y las situaciones cotidianas que afronta.

1.3 Objetivos

Objetivo general:

- Exhibir los momentos físico-emocionales de madres y padres durante la gestación humana, el parto y puerperio.

Objetivos específicos:

- Analizar las instancias o etapas del embarazo, parto y puerperio.
- Elaborar tres videos de ficción animados que visibilizaran el proceso del embarazo y su percepción en los padres.
- Visibilizar los cambios de los futuros padres en las tres etapas mediante productos audiovisuales.

1.4 Justificación

Es importante conocer y reconocer a la mujer gestante y sus necesidades. Esta investigación expone los aspectos biológicos y psicológicos y las afecciones por las que pasa una mujer embarazada. Hace hincapié en los aspectos desagradables, poco comentados y desvalorizados del estado físico-emocional, y el ocultamiento de los sentimientos y dolencias que aquejan durante las 40 semanas de gestación. Además, se exponen también las siguientes etapas: el parto y el posparto.

Este trabajo tiene como utilidad conocer, transmitir y comunicar aspectos poco visibilizados y abordados de los momentos que giran en torno a la mater/paternidad. Además, busca desmitificar y desromantizar esta etapa, siendo un producto audiovisual que materialice la realidad de muchos padres y madres.

1.5 Metodología

La búsqueda de información necesaria para este proyecto se basa en la utilización de dos métodos de investigación. Por una parte, el método cuantitativo, que permite recabar datos numéricos como estadísticas y porcentajes. Se aplican encuestas estructuradas desde la perspectiva fisiológica y emocional a un grupo específico de padres y madres en las etapas de embarazo y luego del parto abordando el posparto. Además, se utiliza la experiencia personal de la autora para los tres períodos.

Por otra parte, se aborda el método cualitativo que reúne información de las situaciones elegidas. El interés se pone en los aspectos biológicos de las etapas propuestas, embarazo, parto y posparto, ahondando en la psicología de las mujeres y en los posibles trastornos que pueden sucederse.

Se realiza una investigación bibliográfica sobre los orígenes de la animación. Se aborda la técnica Stop Motion y su variante, la Animación por recortes, siendo esta la aplicación escogida para el producto comunicativo. También se desarrolla la expresión en la narración a través de la animación.

1.6 Descripción de los productos

El producto comunicativo audiovisual consta de tres videos animados divididos en: Embarazo, Parto y Posparto. La duración total es de 22 minutos de animación aproximadamente. Cada video describe con acciones y pensamientos en imagen los sentimientos y emociones que se producen en los personajes en las distintas etapas nombradas.

Los productos se realizan en la técnica Stop Motion y en su variante Animación por Recortes. Cada segundo de animación tiene entre 6 y 8 fotografías, produciendo un total de casi 5.000 fotos de resolución 16M (4608x3456) cada una, para los tres cortometrajes.

1.7 Marco teórico

1.7.1 Investigación Biológica y de Salud

En este apartado se desarrollan las diferentes etapas del embarazo desde el punto de vista biológico. También se explican algunos aspectos psicológicos y sociales. Se exponen en gráficos los

datos y resultados de encuestas realizadas a mujeres y hombres en esta etapa de gestación. Los porcentajes y estadísticas muestran números inesperados.

1.7.1.1 Embarazo

Desde el punto de vista fisiológico, Mittelmark (2019) detalla que el embarazo comprende la etapa de la concepción hasta el desencadenamiento del parto. Se divide en tres trimestres, conformando los 9 meses de gestación. El primer síntoma de embarazo es la amenorrea o interrupción de la menstruación y en algunos casos puede haber mareos y náuseas. El embarazo se determina a través de un examen de orina y/o sangre.

Durante el primer trimestre se produce la implantación del embrión en el útero de la gestante y la reproducción celular que dará lugar al feto extendiéndose en duración hasta la semana 12. La mujer gestante, explica Soifer (1973), percibe cambios físicos como hipersomnia a partir del segundo mes, vómitos, mareos, falta de apetito o mucho apetito. también se manifiestan cambios psíquicos como: miedo a la pérdida, ansiedad, sueños de pérdida, entre otros.

El segundo trimestre comprende desde la semana 13 a la 24. En esta etapa el cuerpo de la mujer comienza a aumentar de peso debido a que el feto acelera su crecimiento. Se perciben los primeros movimientos dentro del útero y aparecen algunas manifestaciones en el estado anímico de las mujeres. Para Soifer (1973), debido al cambio físico, en esta etapa aparecen sentimientos de desagrado de la mujer embarazada para consigo misma, miedo al abandono de la pareja y sentimiento de culpabilidad.

El tercer trimestre se extiende desde la semana 25 a la 40, en este período es cuando el feto triplicará su peso. El Manual de Merck de Diagnóstico y Terapia (MSD) en su actualización de 2014, especifica que el cuerpo de la mujer en esta etapa sufre cambios notorios como hinchazón, venas varicosas, dificultad respiratoria (debido al volumen del útero que comprime sus órganos), dolor de espalda, cambios en la piel, entre otros. En el estudio de Bermúdez (2017), se enumeran algunos signos psicológicos como el estrés, angustia, miedo por el parto, miedo a la muerte del feto, ansiedad por la incertidumbre de cuándo será el parto, entre otros.

Como explica Gil Bello (2016), la maternidad tiene gran valor en nuestra sociedad, y el cuerpo de la mujer gestante aún importantes características y representaciones sociales. La mujer en proceso de gestación posee sentimientos contradictorios y ambiguos. Las percepciones y sensaciones de naturaleza positiva son experiencias de expresión cotidiana, debido a que esto genera bienestar y aceptación a nivel social en general. Sin embargo, los sentimientos con cargas negativas como la soledad, el miedo, el agotamiento, la tristeza o la culpa suelen quedar sin expresión o se comentan en

espacios muy individuales como los terapéuticos o grupos de apoyo de mujeres en situaciones similares.

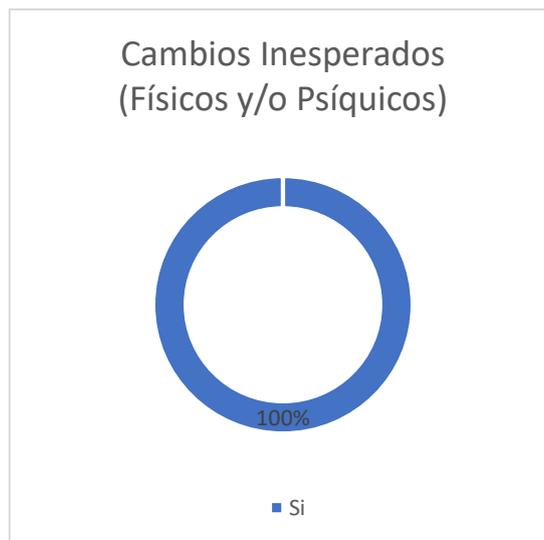
Para esta investigación se realizaron encuestas a mujeres y hombres en dos grupos de crianza a través de la red social Facebook. Los grupos son “Crianza Fisiológica 2” y “La crianza con apego es mi forma de cambiar el mundo”.

Las encuestas realizadas durante la etapa del embarazo arrojaron los siguientes datos:

Como se muestra en la Fig.1, el 100% de las encuestadas percibió cambios inesperados respecto de lo físico y lo psíquico. Esto demuestra que a pesar de creer que estaban preparadas o sentirse así, el proceso fue diferente a lo esperado.

Figura 1:

Cambios Inesperados (Físicos y/o psíquicos)



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

Figura 2:

Movilidad reducida

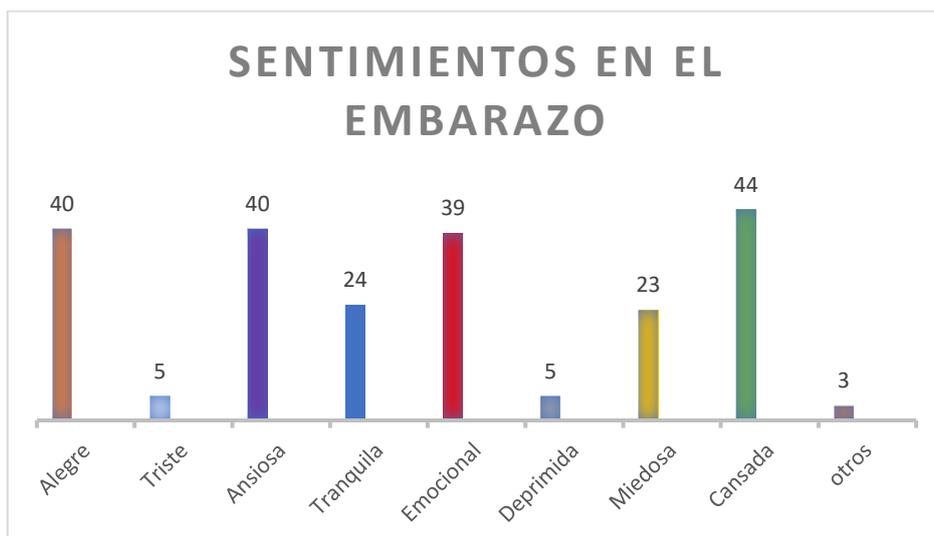


Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

En la Fig.2, podemos interpretar que el 58% de las encuestadas se siente impedida de realizar alguna actividad física. Desde actividades simples como caminar, dormir o estar sentada, hasta gimnasia. También por indicación médica, reposo absoluto por embarazo de riesgo.

Figura 3:

Sentimientos en el embarazo



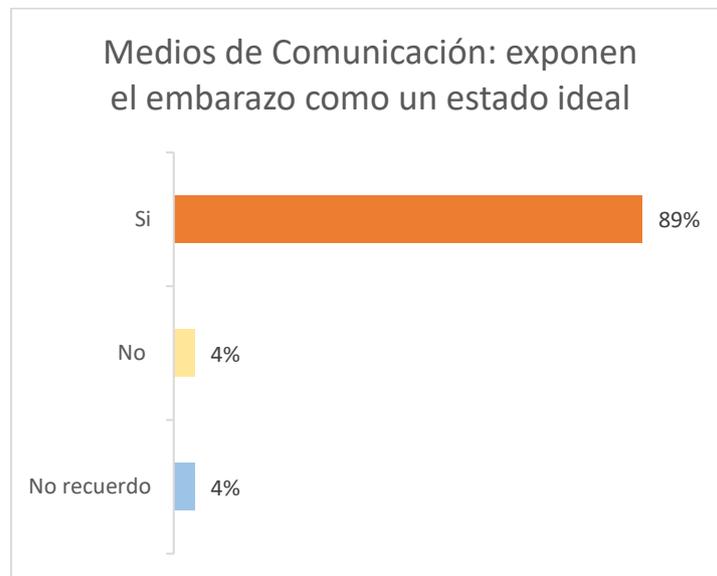
Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

Si bien los sentimientos durante la gestación son variables y diferentes, según las experiencias personales, en la Fig. 3 se destacan los más frecuentes. El 62% de las entrevistadas se siente cansada. Los sentimientos más usuales son: alegría, ansiedad, emocionalidad. El 92% de las embarazadas encuestadas escuchó experiencias poco agradables del embarazo, y el 65% recuerda más las agradables que las desagradables.

Es importante para esta investigación resaltar la influencia de los medios de comunicación en la expectativa sobre el embarazo. En la Fig.4 las encuestadas responden en un porcentaje alto sobre cómo los medios exponen esta etapa.

Figura 4:

Exposición de los medios de comunicación sobre el embarazo



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

Para los hombres el embarazo también genera expectativas y modificaciones en sus sentimientos. La fig.5 expone los planes de embarazo por parte de los padres. El 69% reconoce que se sintió alegre tras conocer la noticia del embarazo y el 92% afirma que se sintió involucrado naturalmente con el embarazo.

Figura 5:

Embarazo planeado



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

En la fig. 6 los hombres han notado en un 100% cambios en la mujer gestante. Al mismo tiempo, la fig. 7 muestra que los cambios han tenido diversas llegadas en ellos.

Figura 6:

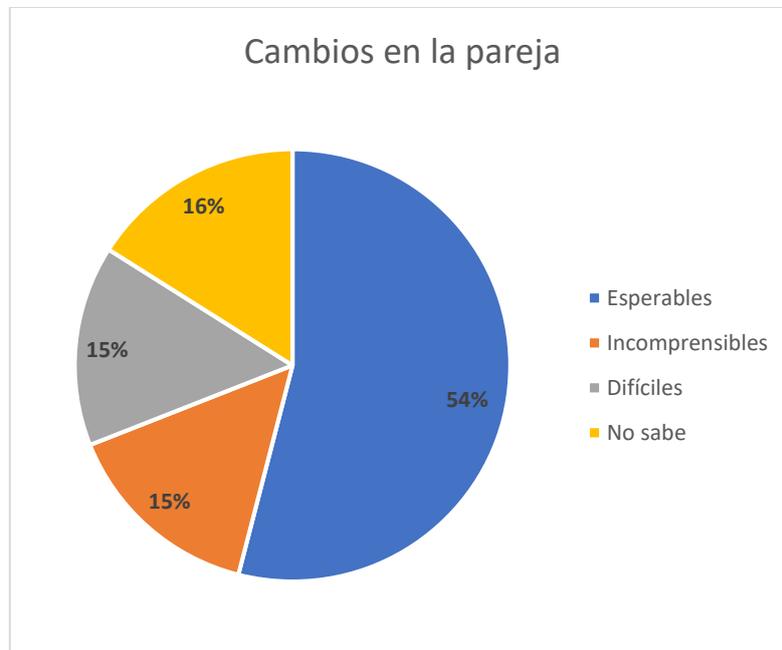
Percepción de cambios



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

Figura 7:

Cambios en el estado anímico de la mujer



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

1.7.1.2 Parto

En una gestación a término, el desencadenamiento del parto puede producirse entre la semana 38 a la 42. Según Mittelmark (2019), un parto que se produce previo a la semana 38 se considera pretérmino, en consecuencia, un bebé prematuro. Por el contrario, si supera las 42 semanas se lo denomina posttérmino y se recomienda la inducción del parto. Sin embargo, existen algunas instancias en las que se utiliza la cesárea como método para la extracción del feto.

El trabajo de parto describe en su estudio Giraldo (2015), genera dolor, ansiedad, fatiga o cansancio y sed. Por otra parte, y desde el punto de vista psicológico las mujeres parturientas experimentan soledad, falta de compañía por parte de sus familiares y por parte del personal de salud. Esto no se inscribe en todas las mujeres debido a que depende de la institución donde se esté llevando a cabo el parto. Sin embargo, es un factor por considerar para las normativas y protocolos de las instituciones, las futuras madres y sus familias. El acompañamiento, tanto profesional como de algún miembro de la familia, mejora la calidad del trabajo de parto y el parto en sí mismo debido a que brinda apoyo y seguridad en la mujer en ese momento de gran vulnerabilidad.

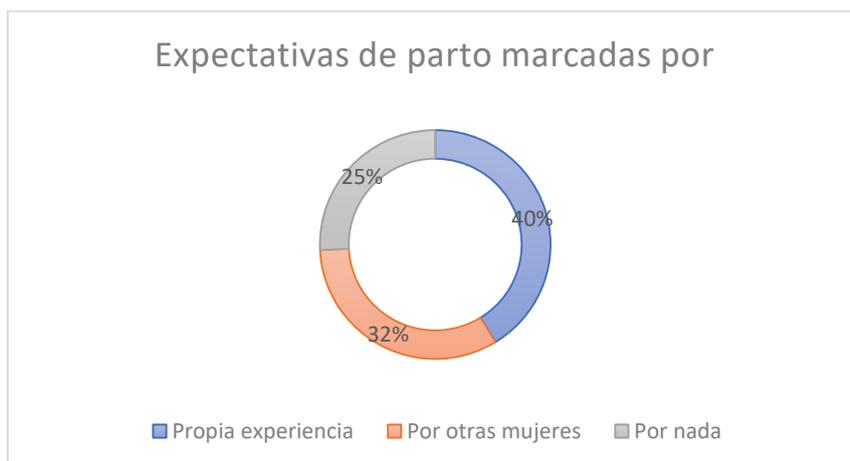
En relación con el parto y cesárea, la mayoría de las mujeres poseen información de sus círculos más cercanos, experiencias de madres, amigas, hermanas. Suele ser el momento más esperado y al mismo tiempo el momento de mayor temor para la gestante. Como describe Gómez López (2008) la incidencia de la angustia y depresión disminuyen en cuanto la mujer tiene más conocimiento sobre el posible desarrollo de su parto o cesárea y cuando esa información ha sido brindada por el/los profesionales/es que la atienden. Teniendo en cuenta estos factores, las creencias, mitos y especulaciones se ven minimizadas, el temor a la cirugía disminuye y el estado emocional general de la gestante se equilibra.

A partir de las investigaciones realizadas y los aportes de los teóricos para este trabajo, se ejecutó una encuesta a mujeres y a hombres, por separado, tras el nacimiento de sus hijo/as. Las encuestas se definieron a través de preguntas que pudieran dar visibilidad, sobre todo, a los sentimientos y expectativas/realidad de los recientes padres y madres. Las coincidencias entre los teóricos investigados y plasmados en el trabajo se asemejan con la realidad y exponen los siguientes datos:

En la fig.8 se muestran las influencias que definen las expectativas de las mujeres encuestadas respecto de su parto. Luego del nacimiento, en la fig.9, los partos o cesáreas se definen en porcentajes muy similares respecto de lo esperado e inesperado según las expectativas. Sin embargo, para los hombres las expectativas del parto o cesárea se cumplieron en un 85%.

Figura 8:

Expectativas de parto



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

Figura 9:

Experiencia del parto o cesárea.



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

1.7.1.3 Posparto

El posparto o puerperio es el período de tiempo luego del nacimiento o alumbramiento, afecta a la mujer desde lo físico y lo psíquico. Desde el punto de vista biológico se considera que su duración es de seis semanas. En este tiempo la mujer puérpera, dependiendo del tipo de parto vaginal o cesárea manifestará diversos cambios. Según se describe en el MSD (2014) estos cambios son, sangrado vaginal, cambio en las mamas por la producción de leche para amamantar, calambres en el útero, estrías por el estiramiento de la piel que van desapareciendo con el tiempo, dolor al orinar, estreñimiento, hemorroides, entre otros.

Desde lo psicológico se lo llama Depresión posparto leve o Baby Blues, se presenta entre el 50% y el 80% de las mujeres explica Orejarena (2004). Sus síntomas más frecuentes son tristeza, ansiedad, desconcierto, episodios de llanto e irritabilidad. A pesar de ello no es necesario aplicar tratamiento específico debido a que no afectará a la mujer a largo plazo ni con consideraciones profundas, puede durar algunos días o varias semanas.

Según Carro García et al. (2000), los trastornos psicológicos en el posparto o puerperio aún no tienen causas precisas en los estudios. Se les atribuyen sus consecuencias a diversos factores como los bioquímicos, modificaciones importantes de la carga hormonal luego del parto. Factores psicológicos, las dificultades de la maternidad, según el tipo de embarazo que tuvo y su motivación (deseado o no, exigencia por cumplir mandatos, madre ideal, unir a la pareja, etc.). Factores psicosociales que apuntan al apoyo en las tareas domésticas, de cuidado de los hijos, mudanza, trabajo fuera de casa, pérdida del trabajo, etc. Factores sociodemográficos como edad de la madre, situación laboral, nivel de estudios. Factores de morbilidad materna o del recién nacido, enfermedades, complicación del embarazo, abortos, problemas del bebé, prematuridad, congénitas, etc.

En un menor grado, entre el 10 y el 15% de mujeres, explica Carro García et al. (2000) y entre el 10 y el 20% según Orejarena (2004,) experimentan depresión posparto que ha sido asociada con problemas económicos, sentimentales, antecedentes de depresión personal o familiar, entre otros. Estos síntomas se traducen en imposibilidad de cuidar del bebé, pensamientos suicidas, infanticidio, preocupación excesiva, desatención del bebé, entre otros. La depresión es incapacitante y debe ser atendida por profesionales de la salud mental.

El posparto es un tema poco expresado por las mujeres debido a la fuerte carga de culpa que manifiestan porque lo viven como un fracaso personal. Además, la carga social al respecto está definida como el disfrute de la maternidad. Por lo tanto, que a la mujer se le dificulte ese estado, genera juicios y opiniones de mucho peso emocional.

Los datos recogidos de las encuestas realizadas para la etapa de posparto o puerperio arrojan números necesarios de leer con detenimiento. Las expectativas de las mujeres madres sobre los sentimientos en el posparto no se cumplieron en un 48%, como indica la fig. 11, respecto de los sentimientos reales en el posparto donde el mayor indicador con un 72% es el cansancio como indica la fig. 10. Además, solo el 41% de las mujeres se ha sentido comprendida por su entorno, fig.12.

Figura 10:

Sentimientos en el posparto

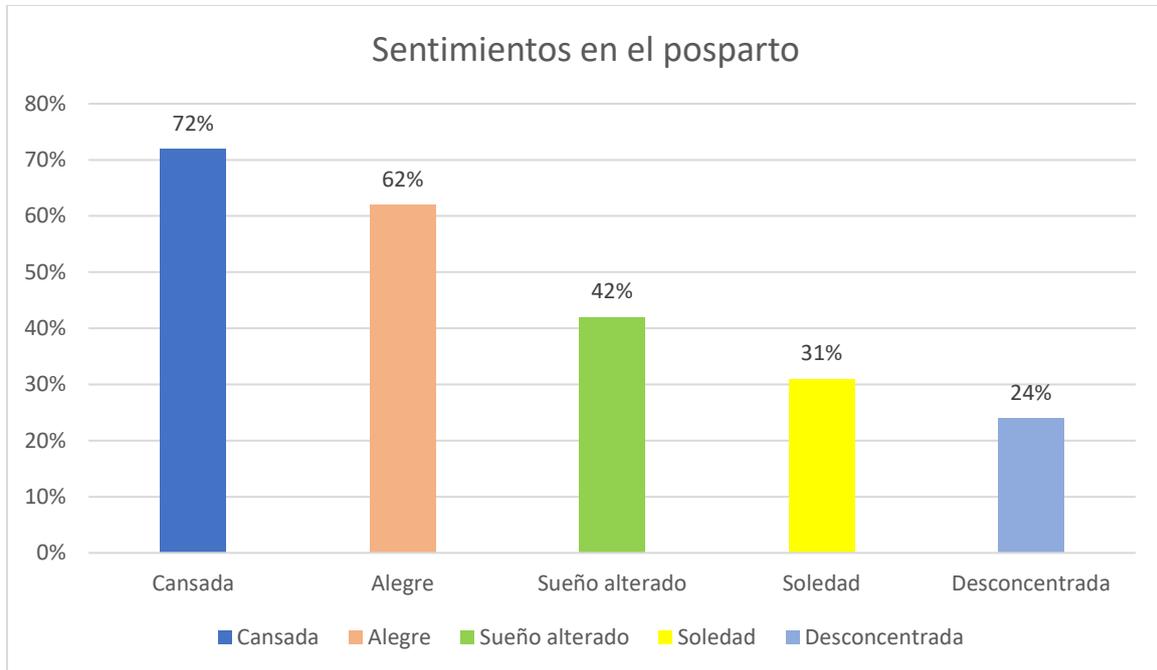


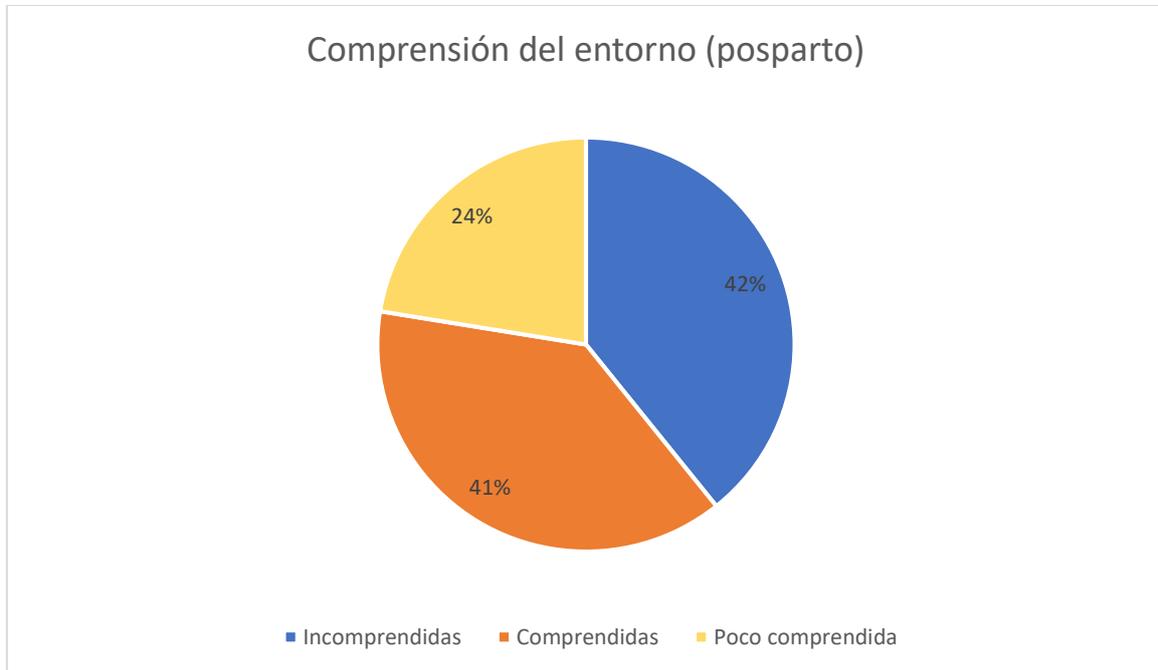
Figura 11:

Expectativas sobre los sentimientos posparto



Figura 12:

Comprensión del entorno en el posparto



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

Los datos también detallan que:

El 61% de las mujeres recuerda historias de posparto de otras mujeres y el 48% afirman que les ha ayudado a transitar su posparto conocer esas historias.

El 65% de las encuestadas afirma que los medios de comunicación NO exponen a la mujer vulnerable en el posparto.

El 80% de las mujeres afirma que les hubiera gustado saber más sobre los acontecimientos y sentimientos en el posparto.

Para los hombres padres:

El 62% conocía sobre experiencias desmotivantes sobre el posparto.

Figura 13:

Sentimientos del hombre en el posparto



Fuente: Elaboración propia, basada en encuestas.

En la fig.13 los hombres padres expresan sus sentimientos más predominantes y se condicen con las expectativas que tenían: El 71% de los encuestados esperaba Alegría, felicidad y bienestar tras el nacimiento de su hijo y el 29% no tenía expectativas concretas.

El 85% considera que los medios de comunicación exponen al embarazo y el posparto como un momento idealizado, un porcentaje similar al de mujeres en la misma pregunta.

Al 92% le hubiera gustado conocer más sobre los acontecimientos y sentimientos en el embarazo y posparto.

Los datos recogidos de las encuestas posibilitan el conocimiento sobre los sentimientos de los mapadres, un punto de vista que no se reconoce, muchas veces, en la realidad de otras mujeres y hombres que ya pasaron por la experiencia, pero que debido a la opinión social y al señalamiento quedan ocultas o invisibilizadas.

1.7.2 Investigación de la Animación, Técnica y Expresión.

Los productos audiovisuales poseen determinadas características comunes. Según Pardo (2014), son bienes o servicios culturales que reflejan la realidad a la que pertenecen. El audiovisual permite conocer la historia, la realidad y los posibles escenarios de los grupos sociales.

1.7.2.1 La Animación Como Lenguaje: Stop Motion

La animación es un modo de hacer audiovisual. Sus inicios fueron a través de juegos de ilusión de movimiento como el taumatrópo en 1824, explica Ribes (2007). El dispositivo es un cartón redondo con un dibujo a cada lado de la superficie y con dos hilos en los costados. Al hacerlo girar desde estos, el movimiento del cartón y la rapidez con la que se realiza unen las dos imágenes opuestas formando una sola. La evolución de estos juegos y de la tecnología ha traspasado lo imaginable y hoy la mayoría de los productos animados son digitales.

Para Whitaker y Halas (1981), una animación es un trabajo de síntesis de movimientos que expone la exageración con la intención de recrear el contexto de una escena haciendo que parezca natural. Según Ribes (2014), las innovaciones tecnológicas han ido reemplazando a la forma mecánica de hacer cine de animación, sobre todo desde finales del siglo XX. Esto ha cambiado desde procesos creativos hasta productivos, basándose en las modas y las exigencias de los mercados.

El Stop Motion es una de diversas técnicas de animación. Crea movimiento a partir de fotografías o fotogramas fijos y sucesivos. Es una ilusión óptica. Citando a Luengo Naranjo (2012), Georges Méliès, cineasta francés de finales del siglo XIX, fue el propulsor de esta técnica. Si bien Méliès utilizó el Stop Motion, o el detenimiento de la imagen, para hacer efectos visuales en sus películas, la forma de utilización traspasó ese uso. La técnica se utiliza con cualquier tipo de objetos rígidos o blandos como plastilina, también existe la variante Pixelación, que implica fotografiar a personas y objetos reales.

En este trabajo se utiliza la técnica "Animación por recortes", una variación del Stop Motion que consiste en crear personajes y/o formas planas. Se elige la técnica por dos motivos: por una parte, permite un armado artesanal y rústico, característica que le proporciona a los personajes y la historia más realismo e imperfección buscadas intencionalmente. Por otro lado, la posibilidad de generar un estudio casero doméstico donde realizarlo, debido a que se presentó el contexto de emergencia sanitaria que impidió o limitó el desplazamiento, alquiler de equipos, compra de insumos, etc.

1.7.2.2 Formas De Expresión A Través De La Animación.

Ribes (2007), describe que la animación en dibujos ha conseguido salir de los parámetros de reproducir la cotidianidad tal y como se dispone en la realidad, creando así universos de caricaturas,

personajes y expresiones exageradas que promovieron una forma de producción comercial y de entretenimiento en el audiovisual.

Los recursos narrativos adoptados por la animación provienen, por un lado, del cine narrativo de inicios del siglo XX, y por otro, de los comics. La herencia también descende de los ilustradores de viñetas. Sin embargo, hoy las características de la animación han cambiado en grandilocuencia tecnológica y efectos, pero no tanto así en la forma de contar las historias.

Al hablar del uso de objetos en el Stop Motion, se puede pensar en la poca credibilidad o en la falta de realidad respecto del cine con actores, argumenta Naranjo Luego (2012). Sin embargo, la animación Stop Motion ha conseguido instalarse en el mundo audiovisual con mucha fuerza. Lo rudimentario de la técnica hace del producto un trabajo artesanal de gran valor. Es imprescindible aportarles a los personajes y/u objetos, características que identifiquen al espectador. Ya sea por sus rasgos físicos, su vestimenta, las vicisitudes de la historia en la que se encuentra, entre otros.

2. Capítulo 2: Producto Comunicativo

En este capítulo se describen las etapas necesarias de la realización audiovisual: Preproducción, Producción y Postproducción. De cada una de ellas depende la realización e incluso el resultado del producto audiovisual. abarca desde la idea inicial hasta la edición. Se prevén los gastos y los tiempos de duración.

2.1 Preproducción

En esta etapa se procede a la realización del argumento, sinopsis, guion literario, tratamiento estético, personajes, planos y presupuesto. El Argumento, y por lo tanto el guion literario, están basados en experiencias personales de la autora y en relatos de otros mapadres a través de las encuestas realizadas para este proyecto y de relatos escuchados en el transcurso de la gestación y previos a esta.

2.1.1 Idea

La idea surge a partir de la experiencia personal de la autora en el transcurso de un embarazo. Los sentimientos, emociones y sensaciones fisiológicas vividas en ese periodo de tiempo distan ampliamente de lo imaginado, de lo conocido, e incluso de las vivencias recordadas de otras mujeres gestantes.

Por tales razones, la autora comienza una investigación personal al respecto y encuentra un mundo alternativo a lo que exponen sobre la gestación humana los medios tradicionales de comunicación.

La sorpresa ante esta información produce en la autora la necesidad de exponer la información, desmitificando, o al menos ofreciendo otro lado de lo que desde tiempos lejanos se ha llamado “La dulce espera”.

2.1.2 Argumento

Carmela y Andrés son una pareja de 35 años que buscan un embarazo. El ansiado deseo se concreta, pero las expectativas sobre la gestación no son las esperadas. Luego del parto, Carmela y Andrés descubren que muchas de las situaciones que viven con su bebé desconocían que eran posibles y sin embargo le suceden a la mayoría de los padres.

2.1.3 Sinopsis

Carmela y Andrés buscan un embarazo. Al lograrlo, la vorágine de lo que implica el embarazo, el parto y el posparto los deja abrumados.

2.1.4 Guion Literario

2.1.4.1 Corto 1. Embarazo: “La Tiniebla”

FADE IN

Cartel negro: EL DESEO

Sec.1 Parque. EXT/DIA

Carmela y Andrés caminan por la senda. Carmela contempla con ternura algunos niños jugando en la plaza. Andrés la observa y sonrío. Carmela mira a Andrés y sacude la cabeza asintiendo mientras sonrío. Andrés asiente seguro.

Cartel negro: EN ACCIÓN

Sec.2 Habitación de Carmela. Int/Dia

Carmela mira el calendario que tiene una diana en el día 17, se la muestra a Andrés que la mira sorprendido. Carmela sensual alza las cejas y sacude la cabeza invitándolo. Andrés sonrío mientras asiente.

Cartel negro: INTENTO FALLIDO

Sec. 3. Baño de la casa. Int/día

Carmela está sentada en el inodoro y rompe a llorar, el cuadro se tiñe de rojo.

Cartel negro: REINTENTO

Sec.4. Sala de la casa. Int/día

Carmela está mirando el celular y marca el “día 4”. Respira profundo mientras sonríe temerosa.

Cartel negro: PRESIÓN SOCIAL

Sec 5. Sala de la casa de Ximena. Int/día

Andrés y Carmela visitan a Ximena que está embarazada y le entrega un regalo. Ximena los señala gesticula como pregunta. Abre viñeta y aparece Andrés y Carmela con un bebé)

Carmela se ruboriza, se le llenan los ojos de lágrimas y alza los hombros mientras sonríe.

Cartel negro: ¿Y AHORA?

Sec. 6. Baño de la casa. Int/día

Carmela y Andrés miran asustados la prueba de embarazo casera positivo.

Cartel negro: LO MEJOR DEL EMBARAZO...

Sec.7 Cocina de la casa. Int/día

Carmela y Andrés desayunan. Andrés mira extrañado a Carmela que come mucho a gran velocidad.

Viñeta: Carmela vomitando en el baño. Carmela alza los hombros y sigue comiendo.

Sec. 8 Habitación de Carmela Int/día

Carmela duerme. El reloj marca las 14, 15, 16...

Sec9. Cocina de la casa. Int/Noche

Andrés llega del trabajo y abraza a Carmela que tiene una pancita de 4 meses. Carmela lo huele, se tapa la boca y se aleja porque tiene una arcada.

Sec. 10. Habitación de la casa. Int/noche

Andrés duerme y Carmela despierta se gira en la cama con dificultad por su barriga. Se queja. El reloj marca las 3. Andrés se despierta y Carmela le hace gestos con la mano para que siga durmiendo.

A las 4 se levanta al baño, a las 5 también y a las 6 ... agotada

Sec.11. Baño. Int/día

Carmela se pone la toalla al salir de la ducha y se sostiene los senos enormes mientras se queja de dolor. Viñeta: El torso de Carmela y cuchillos en los senos.

Cartel negro: LAS DIFERENTES EXPERIENCIAS

Sec.12. Sala de la casa. Int/día

Carmela con una barriga de 5 meses está acostada en el sofá y habla con Teodora (64) por teléfono.

1- Carmela gesticula (abre viñeta 1. Carmela con cara de dolor, 2. Carmela ojerosa, 3. Carmela llorando)

2- Amalia con cara tranquila (Abre viñeta 1. Amalia joven embarazada durmiendo, 2. Amalia joven embarazada Sonriente). Sonríe y levanta los hombros. Carmela sonrío.

Cartel negro: LOS COMENTARIOS Y LAS HORMONAS

Sec.13. Sala de la casa de X. Int/día

Carmela está reunida con 3 personas

Muj1. Gesticula con alegría una gran sonrisa con los dos manos abiertas mientras señala la barriga de Carmela

Carmela sonrío (Abre viñeta y se ve a Carmela con fastidio que tiene una sandía en la barriga)

Mujer 2: mientras toca la barriga de Carmela.

Carmela sonrío con fastidio. (Abre viñeta: Carmela le da un cachetazo en la mano a Mujer 2)

Hombre 1 gesticula y se ríe. (Abre viñeta: árbol de navidad y un bebé con moño en el suelo).

Carmela revolea los ojos fastidiada, se levanta y se va mientras los demás la miran

Cartel negro: LO INCONTROLABLE...

Sec.14. Consultorio médico Int/día:

Carmela y Andrés frente al doctor que está serio y gesticula. Abre viñeta: Se ve un bisturí y mantas azules realizando una cesárea.

Carmela y Andrés se miran. Carmela está triste y decepcionada.

Sec. 15. Plaza. Ext/día

Carmela llora mientras habla con Rafaela.

Carmela llora mientras niega con la cabeza. Abre viñeta: Se ve un bisturí realizando una cesárea.

Rafaela gesticula sonriendo. Abre viñeta: 1. Bebé naciendo por parto vaginal. 2. Bebé naciendo por cesárea = 

Carmela sonrío serena mientras abraza a Rafaela.

Sec 16. Sala de la casa. Int/Día

Carmela y Andrés están sentados en el sofá. Carmela gesticula cansancio y alegría. Andrés y Carmela se abrazan.

FADE OUT

2.1.4.2 Corto 2. Parto: “Alumbrar”

FADE IN

Cartel negro: MODO ZEN, ENCENDIDO

Sec1. Calle. Ext/ Día

Andrés y Carmela miran el cielo azul de la mañana al salir de la casa y se miran sonrientes

Cartel negro: PREPARACIÓN

Sec. 2. Habitación de la clínica. Int/Día

Andrés y Carmela están en la habitación de la clínica. Llega la enfermera con una rasuradora.

Carmela respira hondo. Está feliz

Sec. 3. Quirófano. Int/día

Carmela sentada en la camilla del quirófano. La anestésista inyecta la aguja por la espalda.

Carmela abre los ojos mientras le colocan la epidural.

Cartel Negro: De este lado del mundo/ La llegada/

Sec. 4 Quirófano. Int/Día

Carmela está acostada en la camilla con los brazos extendidos con sondas intravenosas. Está tapada con telas azules. El doctor, la asistente, enfermera, instrumentadora están en el lugar. A su lado Andrés y la anestesista le sostienen la cabeza mientras el obstetra le muestra a su bebé. Carmela mira al bebé, el bebé la mira.

Sec 5. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela mira al bebé en la cuna y sonríe. Andrés le está cambiando el pañal y el bebé orina mojando la cara de Andrés.

Sec 6. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela abre grande los ojos y los cierra con placer mientras sostiene al bebé en el pecho que lacta. Andrés mira con curiosidad.

Cartel negro: lo que no se comenta

Sec. 7. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela está acostada y las enfermeras cambian el pañal de cama lleno de sangre.

Sec 8. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela está acostada, Andrés está sentado, el bebé duerme. Entra una pareja muy alegre con regalos. Andrés y Carmela se miran desorientados.

Sec.9. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela intenta levantarse de la cama. Lloro de dolor, está encorvada, Andrés la sostiene. Carmela llora mientras se sostiene de la cama con una mano y la herida en el vientre con la otra mano.

Cartel negro: el descanso que nunca llega

Sec 10. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela agotada y ojerosa miran al bebé, pero no puede dormir. Andrés en la camita al costado duerme. Entra la enfermera, Andrés se despierta, la enfermera mide la medicación y sale. Entra

otra enfermera, toma la temperatura del bebé y se va. Entra otra enfermera y deja unos papeles sobre la mesita. Andrés adormilado mira a Carmela que mira la puerta fastidiada

Cartel negro: recomendaciones, el adiós a la clínica... y a la mujer que fuiste hasta hoy.

Sec. 11. Habitación de la clínica. Int/día

Carmela camina en la habitación, mientras se sostiene la barriga abultada. El bebé duerme en la cuna. Andrés ordena el bolso. Entra el médico.

Médico: (mientras despliega un papel). Abre viñeta: 1. Capas cortadas en la cesárea, 2. Higiene de la herida, 3. Analgésicos 4. Alimentación.

El médico saluda y se va.

Carmela y Andrés se miran, suspiran, miran al bebé y sonríen.

Sec. 12. Entrada de la clínica. Ext/día

Carmela y Andrés salen de la clínica con el bebé en brazos.

FADE OUT

2.1.4.3 Corto 3. Posparto: “El trayecto de la luz”

FADE IN

Cartel negro: El exterior adentro

Sec1. Sala de la casa. Int/Dia

Una pareja de edad avanzada carga al bebé. Andrés los mira con ternura. Carmela con cara de dormida entra a la sala y los mira. Carmela está horrorizada, mira al bebé que duerme. 1. Abre viñeta: manos con microbios 2. Perfume, 3. Bebé con un beso de labial marcado.

Carmela alterada, le quita al bebé de los brazos.

Sec2. Sala de la casa. Int/Dia

Carmela está sentada en el sofá y llora, el bebé también llora mientras se separa del seno y vuelve a agarrarlo. **Carmela** está nerviosa y alterada. Abre viñeta: 1. Botella interna en el seno está vacía. Abre el brazo esperando respuesta de Andrés. **Andrés** nervioso mientras lee en el celular.

Abre viñeta: 1. Miles de letras, 2. Bajada de leche entre 48 y 72 horas. Andrés sonrío mientras mira a Carmela.

Carmela mira al bebé, llora y lo abraza. Abre viñeta: Carmela arrodillada frente al bebé. El bebé se duerme.

Sec.3 Habitación de Carmela. Int/día

Carmela está sentada en la cama mientras amamanta al bebé. Lloro.

Sec.4 Habitación de Carmela. Int/día

El bebé duerme en su cuna, Carmela se acerca y le pone la oreja en la nariz para comprobar si respira. Luego sonrío asustada.

Sec.5 Sala de la casa. Int/Noche

Carmela está sentada en el sofá y llora. Andrés entra por la puerta y la mira sorprendido. Se sienta a su lado. Carmela lo mira. Abre viñeta: Carmela chiquita y sola. Andrés la mira y mira al bebé confundido. Carmela mira al bebé y a Andrés. Abre viñeta: Carmela con el bebé chiquita y sola. Carmela llora y Andrés desconcertado la abraza.

Sec. 6 Habitación de Carmela. Int/Noche

Carmela da el seno al bebé que llora y no se calma. Le canta y sigue llorando. Andrés en pijama aúpa al bebé que llora y camina con él. El reloj marca la 1am. Carmela ojerosa los mira. Andrés mira a Carmela abrumado. Carmela alza los hombros.

Una hora más tarde Andrés ojeroso pasea al bebé que llora y se duerme. Carmela adormilada en el sofá se incorpora mira a Andrés y lo abraza mientras caminan.

Sec. 7. Baño de la casa. Int/noche

Carmela está bajo la ducha, llora. Mira su barriga abultada, su cicatriz, las estrías. Tiene unas profundas ojeras y la mirada perdida. Abre viñeta: 1. Carmela duerme. 2. Carmela Asustada dentro de una cueva. 3. Bacha llena de platos. 4. Lavadora con ropa a medio poner. 5. Moscas en la cabeza 6. Médico. 7. Bebé llora. 8. Mujeres que le dicen cosas.

Sec.8. Habitación de Carmela. Int/noche

Carmela entra en la habitación envuelta en la toalla de baño, mira a su bebé en el fular con Andrés. Lo besa con ternura.

Sec.9. Baño de la casa. Int/día

Carmela se peina. Mira en el peine un manojito de pelos. Arma una pelota de gran tamaño con el pelo. Abre viñeta: Carmela calva.

Sec.10 Sala de la casa. Int/Noche

Carmela está sentada en el sofá con el bebé dormido en brazos. Varias personas están compartiendo el espacio mientras conversan. **Mujer 1: Abre viñeta: Bebé en la cuna. Carmela sonríe forzada. Mujer 2: Abre viñeta: bebé con medias. Carmela respira hondo. Mujer 3: Abre viñeta: Mujer 3 con bebé y biberón.** Carmela impaciente se levanta y se va

Sec. 11 Habitación de Carmela. Int/Noche

Carmela sentada amamanta al bebé, tiene grandes ojeras, a su lado Andrés duerme. Carmela mira a Andrés con odio.

Carmela amamantando a la bebé acostada. Andrés duerme en otra posición.

Carmela con los ojos desorbitados mientras el bebé se mueve continuamente. Andrés duerme sin inmutarse.

Carmela amamanta al bebé que le estruja los senos. Andrés duerme.

Carmela amamanta al bebé y mira a Andrés con rabia y envidia.

Sec 12. Sala de la casa. Int/día

Carmela angustiada mira al bebé que duerme en sus brazos

Sec13. Sala de la casa. Int/día

Carmela le da el bebé a Andrés que entra por la puerta. Desesperada corre al baño.

Sec. 14 Sala de la casa. Int/día

Andrés juega con el bebé que se ríe. Carmela sentada cerca los mira con envidia. Abre viñeta: Carmela mira sus senos grandes. Carmela sonríe satisfecha

Sec 15 Sala de la casa. Int/día

Andrés y Carmela están con el bebé frente a una torta de cumpleaños que tiene una vela con el número 1. Algunas personas están acompañándolos Andrés divertido le susurra. Abre viñeta: Carmela embarazada y el bebé más grande a upa del papá. Carmela lo mira asustada y sonríe.

¿Fin...?

FADE OUT

2.1.5 Tratamiento estético

Se propone como tratamiento estético, la creación de escenarios inspirados en ambientes reales como un parque, los espacios de una casa, la clínica, etc., lugares donde suceden las situaciones cotidianas. Se busca utilizar elementos que permitan al espectador ubicarse en el contexto. La intención es asemejar las locaciones a la realidad y que no genere desplazamiento de la mirada del espectador hacia el escenario, sino poner el foco en las acciones de los personajes.

Desde el punto de vista de los personajes, este trabajo busca caricaturizarlos de manera casi biográfica. Estos tienen rasgos humanos, visten indumentaria regular y realizan tareas cotidianas. Se definió de esta manera debido a que el cortometraje tiene un público concreto: madres/ padres y futuros madres y padres y su identificación con ellos.

Detrás de la paleta de colores elegida, hay un estudio sobre el uso y el impacto de la psicología del color, sobre todo desde el punto de vista de lo que provocan los colores en el estado anímico. En el cortometraje “La Tiniebla”, se utilizó la gama de colores que, abarca desde el rosado, según Moreno (2012) lo femenino, sutil y romántico pasando por el violeta, lo majestuoso hasta el azul marino, la tristeza y depresión. En el cortometraje “Alumbrar”, la paleta de colores utiliza colores opuestos y complementarios: el verde, la esperanza, la vida; el anaranjado, el entusiasmo y la euforia; y el amarillo, vida, poder y alegría. En el cortometraje “El trayecto de la luz” las paletas de colores se mezclaron de los cortometrajes anteriores, esto es debido a que los sentimientos y emociones de los dos momentos están combinados y superpuestos en esta tercera etapa.

Se utilizaron los tamaños de planos acordes a la necesidad expresiva y/o descriptiva de cada momento. Por ejemplo, para introducir a una secuencia, el plano entero tiene como función mostrar el espacio donde se realizará la acción, Racionero (2008). Cada secuencia de los cortometrajes utiliza este recurso al iniciarse. Los planos cerrados como el primer plano, primerísimo primer plano y el plano detalle buscan ir a la emoción directa de los personajes, por eso están utilizados en los momentos de mayor impacto emocional de los personajes.

2.1.6 Música

El estilo musical Jazz, se elige en esta etapa. Tiene como finalidad otorgarle a la imagen un refuerzo de la ambivalencia de sentimientos y emociones que se producen en los personajes. En un principio se busca a músicos que puedan realizar música original para el proyecto. Con la emergencia sanitaria, la imposibilidad de reuniones y ensayos de los músicos provoca la búsqueda de un plan B que posibilite la musicalización siguiendo los parámetros de estilo.

A inicios de 2021, la Banda musical “Jazz de Barro” se interesa en el proyecto y acepta la cesión de derechos de autoría en cuatro de sus composiciones. Estos son la banda sonora del trabajo.

2.1.7 Presupuesto

Recurso	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total	Justificación
Transporte (Gasolina)	1	1,78	\$1.78	Preproducción
Insumos Ilustración (papelería y acrílicos)	1		\$80	Preproducción
Insumos equipo de filmación (Trípode)	1	\$11	\$11	Preproducción
2 focos led (70watts)	2	\$2.5	\$5	Preproducción
Gastos servicio de Luz e Internet	12	7	\$84	Producción
Uso de Teléfono celular (Gasto promedio de 45 días)	45	0,10	\$4,50	Producción
Edición (Clamor)	3	\$134	\$400	Posproducción
Total			\$586.28	

2.1.8 Equipo de Producción

Recursos Humanos:

- Anahi Morandi
- Clamor (Edición)

Recursos Técnicos:

Cuarto oscuro con:

- 2 luminarias Led de 70watts
- Trípode (brazo articulado)
- Celular Huawei Mate Lite 20
- Mesa de Trabajo amplia
- Rebote

2.2 Producción

2.2.1 Diseño de Escenografía

Para las escenografías y los soportes de estas se utilizó papelería de diversos tipos como: cartón corrugado, cartulinas, papel de seda, entre otros. A su vez algunos de esos papeles fueron intervenidos con pintura acrílica y diversas herramientas caseras como cepillos de dientes, peinillas, esponjas, dedos, papel arrugado, entre otros. Estos utensilios producen texturas que generan volumen a los papeles.

Uno de los inconvenientes al trabajar la Técnica de la Animación por recortes es la falta de tridimensionalidad, asegura Naranjo Luengo (2012). Por este motivo se utilizó papelería de distinto gramaje, pintada a mano para combinar texturas y generar con ellas no solo ese efecto de volumen, sino también darle originalidad al proyecto.

Para el primer cortometraje se diseñaron y realizaron siete (7) escenografías: Parque, habitación de la casa, baño, sala, cocina, sala 2 y consultorio. Y también once (11) personajes: Carmela, Andrés, Ximena, Teodora, Rafaela, Doctor, dos señoras, dos niños y un señor.

Para el segundo cortometraje se diseñaron y realizaron tres (3) escenografías: Exterior de la clínica, habitación de la clínica y quirófano. También se realizaron una enfermera, una pareja y un bebé.

Para el tercer cortometraje se utilizaron escenografías ya realizadas en el primer corto. De igual manera con los personajes, pero se agrega el bebé de más edad.

En el caso de los personajes principales, se realizan entre tres y cinco perfiles de cada uno para poder resolver los distintos planos y ajustarse a los aspectos que requiere el guion literario.

2.2.2 Guion Técnico

SECUENCIA	# PLANO	ENCUADRE	ANGULACIÓN	MOVIMIENTO	DESCRIPCIÓN	SONIDO
Corto 1: “La Tiniebla”						
PARQUE						
1	1	PE	Normal	Fija	Andrés y Carmela caminan por un parque. A pocos metros hay unos niños jugando.	MÚSICA EXTRADIEGÉTICA
	2	PM	Normal	Fija	Carmela mira con ternura a unos niños que juegan. Andrés la sigue con la mirada	
	3	PG	Normal	Fija	Niños que juegan	
	4	PP	Normal	Fija	Carmela mira con ternura y se voltea a mirar a Andrés	
	5	PP	Normal	Fija	Andrés la mira	
	6	PPP	Normal	Fija	Carmela lo mira	

	7	PPP	Normal	Fija	Andrés alza las cejas interpelando a Carmela	
	8	PPP	Normal	Fija	Carmela sonrío y asiente	
	9	PPP	Normal	Fija	Andrés sonrío y asiente	
HABITACIÓN						
2	10	PE	Cenital	Normal	Carmela y Andrés están recostados en la cama. Andrés lee y Carmela mira su celular	
	11	PM	Normal	Normal	Carmela mira el celular	
	12	PD	Normal	Picada	La pantalla del celular muestra un calendario con una diana en el día 14	
	13	PM	Normal	Fija	Carmela le muestra el celular a Andrés	
	14	PP	Normal	Fija	Andrés mira el teléfono y mira a Carmela repetidamente	
	15	PP	Normal	Fija	Carmela sensual alza las cejas y sacude la cabeza	
	16	PP	Normal	Fija	Andrés sonrío y asiente	
BAÑO						
3	17	PE	Normal	Fija	Carmela está sentada en el inodoro con las manos en la cara	
	18	PP	Normal	Fija	Carmela llora	

SALA						
4	20	PM	Normal	Fija	Carmela mira el teléfono	
	21	PD	Picada	Fija	Pantalla del celular que está marcada en el día 12	
	22	PPP	Normal	Fija	Carmela respira profundo mientras sonrío	
SALA XIMENA						
5	23	PE	Normal	Fija	Carmela y Andrés están con Ximena embarazada y Carmela le entrega un regalo	
	24	PM	Normal	Fija	Ximena gesticula sonriendo Viñeta: Carmela y Andrés con un bebé	
	25	PP	Normal	Fija	Carmela se ruboriza	
	26	PP	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela nervioso	
	27	PPP	Normal	Fija	Carmela se emociona Viñeta: dedo del medio alzado	
	28	PD	Normal	Fija	Andrés le sostiene la mano	
	29	PM	Normal	Fija	Carmela alza los hombros sonriendo.	

BAÑO						
6	30	PML	Normal	Fija	Andrés y Carmela están parados. Carmela está nerviosa y se toca las manos	
	31	PM	Normal	Fija	Andrés sostiene una prueba de embarazo en la mano	
	32	PD	Normal	Fija	La prueba de embarazo marca dos rayas rosadas	
	33	PPP	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela	
	34	PPP	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés	
	35	PPP	Normal	Fija	Andrés sonríe asustado	
	36	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés se abrazan en silencio	
COCINA						
7	37	PE	Normal	Fija	Carmela y Andrés están frente a la mesa desayunando	
	38	PM	Normal	Fija	Carmela engulle comida sin respiro	
	39	PP	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela extrañado Viñeta: Carmela está en cuclillas frente al inodoro. Andrés le acaricia la espalda	
	40	PP	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés, alza los hombros y sigue comiendo	

HABITACIÓN						
8	41	PE	Normal	Fija	Carmela está acostada durmiendo. El reloj marca las 14 hs	
	42	PM	Normal	Fija	Carmela duerme.	
	43	PD	Normal	Fija	Reloj marca las 15hs	
	44	PM	Normal	Fija	Carmela duerme	
	45	PD	Normal	Fija	Reloj marca las 16hs	
COCINA						
9	46	PE	Normal	Fija	Andrés llega y besa a Carmela	
	47	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés abrazados	
	48	PP	Normal	Fija	Carmela tiene una arcada	
	49	PM	Normal	Fija	Carmela corre con la mano en la boca	
	50	PP	Normal	Fija	Andrés está desconcertado	
HABITACIÓN						
10	51	PE	Normal	Fija	Andrés y Carmela están acostados durmiendo. El reloj marca las 3am	
	52	PM	Normal	Fija	Carmela con la barriga abultada se gira en la cama mientras se queja.	

	53	PD	Normal	Fija	El reloj marca las 4:10	
	54	PE	Normal	Fija	Carmela se incorpora. Andrés la mira adormilado. Carmela sale del cuarto y Enciende la luz del baño	
	55	PD	Normal	Fija	El reloj marca las 5:25	
	56	PM	Normal	Fija	Carmela enciende la luz del baño	
	57	PD	Normal	Fija	El reloj marca las 6.15	
	58	PM	Normal	Fija	Carmela enciende la luz del baño agotada	
BAÑO						
11	60	PE	Normal	Fija	Carmela sale de la ducha mientras se pone la toalla	
	61	PM	Normal	Fija	Carmela exclama con dolor mientras se envuelve	
	62	PPP	Normal	Fija	Viñeta: Los senos abultados son clavados por cuchillos	
SALA						
12	63	PM	Normal	Fija	Carmela está acostada en el sofá con el teléfono en la mano. Teodora de pie en un jardín	
PANTALLA DIVIDIDA						
	64	PPP	Normal	Fija	Carmela gesticula	

					Viñeta: 1. Carmela ojerosa 2. Carmela con cara de dolor 3. Carmela llorando	
	65	PPP	Normal	Fija	Teodora mientras gesticula Viñeta: 1. Teodora joven embarazada durmiendo. 2. Teodora embarazada camina sonriendo	
PANTALLA DIVIDIDA	66	PM	Normal	Fija	Teodora alza los hombros y sonrío. Carmela llora mientras sonrío	
SALA X						
13	67	PG	Normal	Fija	Carmela está sentada en la sala junto a 3 personas. Hay un árbol de navidad.	
	68	PM	Normal	Fija	Mujer 1 Gesticula con alegría una gran sonrisa con los dos manos abiertas mientras señala la barriga de Carmela	
	69	PP	Normal	Fija	Carmela asiente y sonrío. Viñeta: Carmela con los ojos hacia arriba se come una sandia	
	70	PE	Normal	Fija	La mujer 2 que está sentada a su lado toca la barriga de Carmela	-
	71	PP	Normal	Fija	Carmela sonrío con fastidio	

					Viñeta: Carmela le da un cachetazo en la mano a Muj2.	
	72	PM	Normal	Fija	Hombre1 gesticula mientras se ríe Viñeta: Árbol de navidad, bebé con moño en el cuello	
	73	PE	Normal	Fija	Todos se ríen y Carmela furiosa se levanta y se va.	
CONSULTORIO						
14	74	PE	Normal	Fija	Carmela y Andrés están sentados frente al doctor	
	75	PPP	Normal	Fija	Doctor gesticula Viñeta: Se ve un bisturí, la cabeza de un bebé rodeado de mantas azules.	
	76	PM	Normal	Fija	Carmela respira hondo, y está triste. Andrés la mira resignado	
PARQUE						
15	77	PM	Normal	Fija	Carmela está con Rafaela	
	78	PP	Normal	Fija	Carmela llora Viñeta: Se ve un bisturí, la cabeza de un bebé rodeado de mantas azules.	
	79	PP	Normal	Fija	Rafaela gesticula Viñeta: 1. Bebé naciendo por parto vaginal. 2. Bebé naciendo por cesárea = 	

	80	PM	Normal	Fija	Carmela sonríe serena mientras abraza a Rafaela.	
SALA						
16	81	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés se abrazan y sonríen.	
FIN						
Corto 2: "Alumbrar"						
CALLE						
1	1	PE	Normal	Fija	Carmela embarazada y Andrés est�n de pie y miran el cielo	Música extradiegética
	2	PD	Supina	Fija	Cielo azul brillante	
	3	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés sonríen	
HABITACIÓN CLÍNICA						
2	4	PE	Normal	Fija	Carmela está sentada en la cama tiene puesta ropa de hospital y Andrés a su lado. Entra la enfermera.	

	5	PM	Normal	Fija	Enfermera tiene una rasuradora en la mano y sonríe a Carmela	
	6	PM	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés y a la enfermera y sonríe.	
QUIRÓFANO						
3	7	PE	Normal	Fija	Carmela sentada en la camilla con ropa de hospital. Detrás de ella la anestesista tiene una jeringa en la mano	
	8	PD	Normal	Fija	Jeringa entra en la columna	
	9	PD	Normal	Fija	Carmela abre los ojos bien grandes	
	10	PM	Normal	Fija	La anestesista sonríe a Carmela mientras le acaricia el hombro.	
	11	PD	Normal	Fija	Carmela sonríe	
QUIRÓFANO						
4	12	PM	Normal	Fija	Carmela acostada en la cama. Andrés está a su lado. 3 personas trabajan en la operación	
	13	PD	Normal	Fija	El bebé desnudo en el aire	
	14	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés miran al bebé sorprendidos. Sonríen	
	15	PD	Normal	Fija	El bebé abre un ojo	
HABITACIÓN						

5	16	PE	Normal	Fija	Carmela está acostada. Andrés está a su lado junto a la cuna. Cambia el pañal del bebé. El bebé orina y sale un chorro hacia arriba	
	17	PM	Normal	Fija	A Andrés le cae orina en la cara.	
	18	PE	Normal	Fija	Carmela se ríe mientras Andrés se limpia ofuscado	
6	19	PM	Normal	Fija	Carmela está dando de lactar al bebé. Sonríe y pone cara de dolor.	
	20	PM	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela con curiosidad	
7	21	PE	Normal	Fija	Carmela está acostada mientras las enfermeras la mueven y cambian el pañal lleno de sangre.	
	22	PP	Normal	Fija	Carmela está adolorida	
	23	PD	Normal	Fija	El bebé duerme en su cuna	
8	24	PE	Normal	Fija	Carmela está acostada y Andrés sentado en el sofá. Dormitan. El bebé duerme en su cuna Entra una pareja con regalos	
	25	PP	Normal	Fija	Carmela sorprendida mira a Andrés	

	26	PP	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela fastidiado.	
9	27	PE	Normal	Fija	Carmela Intenta levantarse de la cama con ayuda de Andrés. Tiene una expresión de dolor	
	28	PM	Normal	Fija	Carmela llora mientras se sostiene el vientre con una mano y con la otra se apoya en la cama	
	29	PM	Normal	Fija	Andrés la sostiene preocupado mientras caminan	
10	30	PM	Normal	Fija	Carmela Ojerosa mira al bebé	
	31	PD	Normal	Fija	El bebé duerme	
	32	PM	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés que duerme	
	33	PM	Normal	Fija	Andrés duerme en la cama	
	34	PE	Normal	Fija	Entra una enfermera y Andrés se despierta	
	35	PM	Normal	Fija	Enfermera hace un registro en el suero y se va	
	36	PE	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela y se acomoda en la cama para dormir. Entra otra enfermera. Andrés abre los ojos3	

	37	PD	Normal	Fija	Enfermera toma temperatura al bebé y se va.	
	38	PE	Normal	Fija	Entra otra enfermera y deja unos papeles en la mesita. Se va.	
	39	PM	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela adormilado y enojado.	
	40	PM	Normal	Fija	Carmela le sonrío y cierra los ojos.	
11	41	PE	Normal	Fija	Carmela camina despacio en la habitación mientras se sostiene la barriga. El bebé duerme y Andrés acomoda el bolso. Entra el médico.	
	42	PM	Normal	Fija	El médico despliega un papel largo	
	43	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés miran al médico con atención	
	44	PM	Normal	Fija	Médico indica: Abre viñetas: 1). Capas cortadas. 2)- Higiene de la herida 3)- Analgésicos 4) Alimentación.	
	45	PM	Normal	Fija	Carmela Asiente, mira hacia el costado (el bebé)	
	46	PD	Normal	Fija	El bebé duerme en la cuna	
	47	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés se miran, sonrío	
CALLE						

12	48	PM	Normal	Fija	Carmela y Andrés sonríen	
Corto 3: “El Trayecto de la Luz”						
SALA						
1	1	PE	Normal	Fija	Pareja de edad avanzada sentados en el sofá carga al bebé. Andrés a su lado sonríe	MÚSICA EXTRADIEGÉTICA
	2	PM	Normal	Fija	Andrés sonríe y lo interrumpe la entrada de Carmela	
	3	PE	Normal	Fija	Carmela entra en la sala somnolienta	
	4	PM	Normal	Fija	Carmela mira la escena. Se horroriza. Mira al bebé	
	5	PD	Normal	Fija	Bebé duerme en brazos de señora	
	6	PP	Normal	Fija	Carmela desesperada: Abre viñeta: 1). Manos con microbios. 2). Perfume. 3). Bebé con un beso de labial marcado	
	7	PE	Normal	Fija	Carmela le arrebató al bebé de los brazos a la mujer. Todos quedan desconcertados.	
	8	PM	Normal	Fija	Andrés con sorpresa mira a Carmela y levanta los hombros hacia la pareja.	

HABITACIÓN						
2	9	PE	Normal	Fija	Andrés y Carmela están recostados. El bebé duerme en su cuna. Andrés lee un libro y Carmela está con el celular	
	10	PP	Normal	Fija	Andrés preocupado. Abre viñeta: 1). Billetes, 2). Bebé con traje de protección	
	11	PP	Normal	Fija	Carmela abre viñeta: 1). Senos 2) Comida	
SALA						
3	12	PM	Normal	Fija	Carmela está sentada en el sofá con el bebé en el seno. Lloro.	
	13	PD	Normal	Fija	El bebé llora y grita desesperado.	
	14	PM	Normal	Fija	Andrés a su lado lee en el teléfono ansioso	
	15	PP	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés ansiosa y le hace una seña con la mano	
	16	PPP	Normal	Fija	Andrés dice: Abre viñeta: 1). Miles de letras en el teléfono. 2). Seno que gotea leche. Cartel de 48 a 72 hs	
	17	PP	Normal	Fija	Carmela mira al bebé, llora y lo abraza	

	18	PD	Normal	Fija	El bebé se duerme	
HABITACIÓN						
4	19	PM	Normal	Fija	Carmela está sentada en la cama mientras amamanta al bebé.	
	20	PPP	Normal	Fija	Carmela llora.	
HABITACIÓN						
5	21	PE	Normal	Fija	Carmela entra en la habitación donde duerme el bebé en la cuna	
	22	PP	Normal	Fija	Carmela preocupada acerca la oreja hasta la nariz del bebé	
	23	PPP	Normal	Fija	Carmela sonríe	
SALA						
6	24	PE	Normal	Fija	Carmela está sentada en el sofá y llora. El bebé en la cuna a su lado	
	25	PM	Normal	Fija	Carmela llora en silencio	

	26	PE	Normal	Fija	Andrés entra a la casa y la mira	
	27	PM	Normal	Fija	Carmela está sentada. Lloro. Andrés a su lado mira y sostiene su mano.	
	28	PPP	Normal	Fija	Carmela dice: Abre viñeta: Carmela chiquita, acurrucada y el bebé a su lado	
	29	PPP	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela desconcertado y luego mira al bebé y luego a ella de nuevo.	
	30	PPP	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés, al bebé y llora. Abre viñeta: Carmela chiquita y sola con el bebé. Aparece otra mujer en la misma condición. Aparece otra mujer ... otra y otra y otra.	
	30	PM	Normal	Fija	Carmela llora y Andrés la mira preocupado mientras la abraza.	
HABITACIÓN						
7	32	PM	Normal	Fija	Carmela está ansiosa, le da el seno al bebé mientras le canta	
	33	PD	Normal	Fija	El bebé llora	

	34	PM	Normal	Fija	Andrés en pijamas aúpa al bebé de los brazos de Carmela.	
	35	PD	Normal	Fija	Reloj marca la 1	
	36	PP	Normal	Fija	Carmela mira a Andrés exhausta, se sostiene la cabeza	
	37	PP	Normal	Fija	Andrés mira a Carmela abrumado	
	38	PP	Normal	Fija	Carmela alza los hombros angustiada	
	39	PD	Normal	Fija	Reloj marca las 2	
	40	PE	Normal	Fija	Andrés ojeroso pasea al bebé que se duerme. Carmela adormilada en el sofá abre los ojos	
	41	PM	Normal	Fija	Andrés y Carmela caminan sonriendo. El bebé duerme	
BAÑO						
8	42	PE	Normal	Fija	Carmela está bajo la ducha.	
	43	PML	Normal	Fija	Carmela ojerosa llora y mira su barriga abultada, las estrías y cicatriz.	

	44	PPP	Normal	Fija	Carmela con la mirada perdida piensa: Abre viñeta: 1). Carmela asustada adentro de una cueva. 2) Carmela desaliñada y ojerosa. 3). Pañal ensangrentado. 4). Médico. 5). Senos lastimados. 6. Bebé que llora	
	45	PPP	Normal	Fija	Carmela se tapa la cara con las manos	
HABITACIÓN						
9	46	PE	Normal	Fija	Carmela entra en la habitación envuelta en una toalla. Andrés está caminando con el bebé en el fular.	
	47	PM	Normal	Fija	Carmela se acerca a Andrés y lo mira con ternura. Andrés sonríe.	
	48	PPP	Normal	Fija	Carmela besa al bebé	
BAÑO						
10	49	PM	Normal	Fija	Carmela se peina	
	50	PD	Normal	Fija	El peine lleno de pelos	
	51	PP	Normal	Fija	Carmela desconcertada mira los pelos en sus manos	
	52	PPP	Normal	Fija	Carmela piensa: Abre viñeta: Carmela calva	
	<u>53</u>	<u>PP</u>	Normal	Fija	Carmela está asustada	

SALA						
11	54	PE	Normal	Fija	Carmela está sentada con el bebé en brazos dormido. Tres mujeres más están con ella.	
	55	PP	Normal	Fija	Mujer1 a Carmela: Abre viñeta: Bebé en la cuna	
	56	PP	Normal	Fija	Carmela sonrío incomoda	
	57	PP	Normal	Fija	Mujer2 a Carmela: Abre viñeta: bebé con medias	
	58	PP	Normal	Fija	Carmela respira hondo	
	59	PP	Normal	Fija	Mujer 3: Abre viñeta: con bebé y biberón	
	60	PP	Normal	Fija	Carmela impaciente se levanta y se va	
HABITACIÓN						
12	62	PE	Normal	Fija	Carmela sentada amamanta al bebé, tiene grandes ojeras, a su lado Andrés duerme	
	63	PM	Normal	Fija	Carmela adormilada con el bebé en brazos	
	64	PE	Normal	Fija	Carmela y Andrés duermen. El bebé en la cuna.	
	65	PM	Normal	Fija	Carmela acostada amamanta al bebé.	

	66	PM	Normal	Fija	Andrés duerme en otra posición.	
	67	PE	Normal	Fija	Carmela y Andrés duermen. El bebé en la cuna.	
	68	PM	Normal	Fija	Carmela adormilada Tiene los ojos desorbitados. El bebé se mueve a su lado	
	69	PM	Normal	Fija	Andrés abre apenas un ojo y lo vuelve a cerrar	
	70	PM	Normal	Fija	Carmela amamanta al bebé que le estruja los senos. Carmela mira a Andrés con odio.	
	71	PM	Normal	Fija	Andrés duerme	
	72	PM	Normal	Fija	Carmela mientras amamanta al bebé mira a Andrés	
HABITACIÓN						
13	73	PE	Normal	Fija	Carmela ojerosa tras una montaña de ropa. El bebé dormido sobre la cama	
	74	PD	Normal	Fija	El bebé dormido sobre la cama se despierta y llora	
	75	PP	Normal	Fija	Carmela agotada. Abre viñeta: Carmela con una valija	

	76	PPP	Normal	Fija	Carmela cierra los ojos un momento.	
	77	PE	Normal	Fija	Carmela alza los hombros, alza al bebé mientras sonrío	
	78	PP	Normal	Fija	Carmela sonrío al bebé	
SALA						
14	79	PM	Normal	Fija	Carmela mira sonriendo al bebé en sus brazos.	
	80	PE	Normal	Fija	La mesa tiene platos sucios, la tina en el suelo llena de ropa desordenada, juguetes en el suelo y en el sofá	
	81	PP	Normal	Fija	Carmela mira a su alrededor un momento y alza los hombros mientras le sonrío al bebé	
SALA						
15	82	PE	Normal	Fija	Andrés entra por la puerta. Carmela corre con el bebé dormido y se lo da	
	83	PM	Normal	Fija	Andrés recoge al bebé desconcertado	
	84	PE	Normal	Fija	Carmela corre hacia el baño	
	85	PM	Normal	Fija	Andrés sonrío mientras abraza al bebé	
SALA						

16	86	PE	Normal	Fija	Andrés juega y ríe con el bebé en el suelo. Carmela está en el sofá.	
	87	PP	Normal	Fija	Andrés le hace una mueca al bebé	
	88	PD	Normal	Fija	El bebé se ríe a carcajadas	
	89	PP	Normal	Fija	Carmela mira con envidia. Abre viñeta: Carmela con senos grandes le da de mamar al bebé.	
	90	PPP	Normal	Fija	Carmela sonríe satisfecha	
BAÑO						
17	91	PE	Normal	Fija	Andrés está sentado en el inodoro con el bebé a su lado sentado en el suelo jugando	
SALA						
18	92	PE	Normal	Fija	Andrés y Carmela están con el bebé frente a una torta de cumpleaños que tiene una vela con el número 1. Algunas personas están acompañándolos	
	93	PM	Normal	Fija	Andrés divertido le habla al oído.	
	94	PPP	Normal	Fija	Andrés tiene al bebé alzado y Carmela está embarazada.	

	95	PP	Normal	Fija	Carmela desconcertada mira a Andrés y luego va serenando la mirada hasta que sonríe.	
¿Fin?						

2.3 Post producción

La post producción y de los tres cortometrajes se realiza en la productora de contenidos CLAMOR. La decisión de tercerizar la edición de imagen y sonido se hizo necesaria debido a problemas técnicos para ejecutarla en la máquina personal de la autora y en los laboratorios de la universidad de manera remota debido a la emergencia sanitaria.

De esta manera y también ante la necesidad de una mirada ajena al producto, se define la posproducción en la productora Clamor, siendo supervisado tanto montaje de la imagen como musicalización de los cortometrajes, por la autora del trabajo. En esta instancia la edición de la imagen no requiere demasiado trabajo debido a que, en la producción, los tiempos, los tipos de planos y su duración se programan con mucha rigurosidad.

Si bien la música se estudia con antelación, durante la preproducción, fue verdaderamente en esta etapa donde se comprueba que el criterio utilizado para definir el estilo es acorde a la imagen.

La divulgación se proyecta desde Redes Sociales, debido a la posibilidad de mayor alcance. Además, es el nicho de diversos profesionales para exponer información que no es tan relevante para los medios de comunicación tradicionales.

3. Conclusiones

Este trabajo ha permitido acercar a la autora al mundo de la animación. A un conocimiento profundo de la técnica, de sus virtudes y dificultades. También le ha permitido adentrarse en el mundo de la investigación del tema obteniendo datos sorprendentes y a la vez preocupantes.

Se concluye en el presente trabajo que, a partir de las encuestas del Capítulo 1 los padres y madres han expresado que los cambios percibidos durante el embarazo son en un 59% inesperados. Otro dato importante es que el 89% de las encuestadas declara que los medios tradicionales de comunicación exponen al embarazo como un estado ideal. Por lo tanto, la falta de información ha generado expectativas equivocadas sobre el proceso de mapaternidad.

Por el lado de los hombres, un 77 % afirma que tuvieron un embarazo planeado, sin embargo, el 69% afirmó sentirse alegre tras conocer la noticia. Hay un 8% de hombres que no coincide con el deseo de paternidad y la concreción de esta.

El 100% de los encuestados afirma reconocer cambios en su pareja durante el embarazo, ya sean físicos o psíquicos. Sin embargo, el 62% reconoce cambios esperables. Esta situación deja al hombre

en un lugar de incomodidad, desconocimiento e incertidumbre respecto de cómo actuar. Se repite el patrón de falta de información sobre cómo se suceden las cosas.

Para el apartado de Parto, las encuestadas reconocen que sus expectativas del parto están marcadas por experiencias propias, y por las de otras mujeres en un 75%. Y el 44% afirma que el parto transcurrió de manera inesperada. En cambio, para el 85% de los hombres sucedió de manera esperada. ¿Qué expectativas tienen diferentes hombres y mujeres que los porcentajes sobre cómo sucedería el parto distan en un 41%. El desfase de las expectativas y conocimientos previos al parto en las mujeres expone que un gran porcentaje de parturientas no tenía información suficiente previo al parto.

En el posparto o puerperio, las mujeres cansadas superan el 70%, y en segundo orden la alegría por encima del 60%. Las expectativas sobre los sentimientos posparto no se cumplieron en un 48%. Y la falta de comprensión por parte de su entorno está presente en el 66% de las púerperas. También hay un reclamo legible en que el 65% de las encuestadas responde que los medios de comunicación no exponen a la mujer vulnerable en el posparto. Y un 80% de mujeres y el 92% de los hombres afirma que les hubiera gustado saber más sobre los acontecimientos en el posparto. Además, el 85% de los hombres reconoce que los medios de comunicación exponen el embarazo y el posparto como un momento idealizado.

Los indicadores de que hay una idealización sobre cómo van a desencadenarse los acontecimientos es, al menos, interesante, ¿Pero ¿qué está sucediendo para que esto pase? ¿Son los medios de comunicación los que han incidido en nuestras ilusiones y deseos y se ven reflejados en lo que sentimos cuando queremos ser mapadres? ¿Es a través de los discursos sociales, los mandatos familiares o religiosos que nos exigimos una forma de ser y estar en el mundo?

Las incógnitas son múltiples, al menos podemos empezar a pensarlo.

Desde el punto de vista de lo técnico, se concluye que es indispensable contar con un guion técnico, literario y storyboard. Las fotografías demandan un detalle y precisión de alta exigencia. Una dificultad que se materializó en la edición fue la sombra que se proyecta cuando se realizan los milimétricos movimientos entre fotografías. Esto produce cambios en la iluminación y por lo tanto en la continuidad del resultado.

La producción ha sido exigente. Desde la preparación de los escenarios, composición, dirección de arte, diseño de personajes, distintos ángulos de los personajes. Cuatro perspectivas para cada protagonista y 2 o hasta 3 por los extras. Esto significó mucho tiempo de producción que se desconocía la magnitud hasta que se realizó.

Durante la edición se encontraron dificultades desde el punto de vista de la iluminación, sobre todo. Esto afectó la continuidad en algunos momentos. Pero también es importante destacar que al tener contadas las fotografías, había poco margen para hacer inserts de planos en algunos momentos que podrían haber ayudado a la narración. Sin embargo, gracias a que estuvo detalladamente planteado desde el inicio, esa necesidad de inserts no fue tan requerida.

A pesar de tener contados los planos y su duración, hubo que recortar momentos porque su extensión hacia a la narración aburrida y aletargada. Eso incidió en el tiempo final de lo estipulado al inicio y debió ser reemplazado por nuevas tomas realizadas por fuera del tiempo estimado en la preproducción.

Si bien la realización ha sido de mucha exigencia, la autora se siente satisfecha con el trabajo realizado. Considera que es un poco de información para padres y madres futuros de fácil acceso y entendimiento y propone seguir ahondando en el tema. Materializar en audiovisual la información genera públicos instruidos. La comunicación es también tener acceso a la información, no importa el medio, sino el mensaje.

4. Referencias

Bermúdez, E. (2016) *Reflexiones acerca de la Experiencia Emocional de la Maternidad: Gestación y Parto*. Tesis de Maestría Universidad Pontificia Javeriana.

<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/19047>

Carro García, T, Sierra Manzano, J, Hernández Gómez, Ma, Ladrón Moreno, E, Antolín Barrio, E. (2000) Trastorno del estado de ánimo en el posparto.

https://www.researchgate.net/publication/238781302_Trastornos_del_estado_de_animo_en_el_posparto

Castro, K., & Sánchez, J. (1999). Dibujos Animados y Animación: Historia y compilación de técnicas de producción (Vol. 39). Quito, Ecuador: Quipus, CIESPAL [Artículo PDF]

<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/43085.pdf>

Gómez M; Morales F; Aldana E (2008) Estado emocional de la mujer en relación con el parto o cesárea. *Ginecología y Obstetricia de México*. 7(76), 365-372.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=19504>

Kerlow, I (2010) *The Art of 3D Computer Animation*. [Artículo PDF]

Luengo Naranjo, C. (2012). "La animación Stop Motion. Técnicas y posibilidades artísticas. Cut-out: Siluetas animadas."

<https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/19146/memoria.pdf>

Moreno Mora, V. (2012). "Psicología del color y la forma" [Archivo PDF]

<https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/psicologia-1.pdf>

Mittelmark, R (2019) Manual MSD. *Etapas del desarrollo del feto*.

<https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-femenina/embarazo-normal/etapas-del-desarrollo-del-feto#>

Morales, Bullones (2008) Influencia de los factores psicológicos en el embarazo, parto y puerperio. Un estudio longitudinal. [Artículo PDF]

<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/422/413>

Olivar, A (2001) *Cambios biológicos, psicológicos y sociales durante el embarazo*.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-351858>

Oviedo; Jordán (2006) Trastornos afectivos posparto. *Universitas Médica*, 47 (2), 131-140.

[Artículo PDF]

<https://www.redalyc.org/pdf/2310/231018675004.pdf>

Orejarena, S. (2004) Trastornos afectivos posparto. *MedUNAB*. 7(20), 134-9. Disponible en:

<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/232>

Pardo A. (2014) *Fundamentos de Producción y Gestión de Proyectos Audiovisuales*. Editorial Universidad de Navarra, Pamplona.

Racionero, A. (2008) *El lenguaje cinematográfico*. Universidad Oberta de Catalunya. Barcelona.

Ribes, X. (2007). Los inicios de la animación audiovisual: la creación de un lenguaje. *Portal comunicación.com*.

https://incom.uab.cat/portalcom/wp-content/uploads/2020/01/28_esp.pdf

Soifer, R. (1973). *Psicología del embarazo, parto y puerperio*. Buenos Aires: Hormotomids,

F. (1981) *The Illusion of Life: Disney Animation*. Editorial Abbeville.

Whitaker, H., y Halas, J. (1981). *Timing for Animation*. Oxford, Reino Unido: Focal Press

5. *Anexos*

CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cuenca, 30 de julio de 2021

Se celebra el presente contrato de cesión de derechos de autor por una parte el C. **Pedro Xavier Ortiz Loja**, quien en adelante se llamará cedente. Declara el C. **Pedro Xavier Ortiz Loja**, a quien llamaremos cedente, vivir en **Cuenca, Ecuador** y contar con número de identificación **010508803-3**.

Por otro lado, el C. **María Anahí Morandi Soria**, quien en adelante se llamará cesionario. Declara el C. **María Anahí Morandi Soria**, a quien llamaremos cesionario, de **38** años vivir en **Cuenca, Ecuador** y contar con Cédula de identificación **015181696-4**

DECLARACIONES:

El cedente y el cesionario se reconocen mutuamente con la capacidad jurídica para celebrar el presente contrato.

Las partes declaran que es su voluntad celebrar el presente contrato.

Ambas partes reconocen estar de acuerdo con las cláusulas que a continuación se presentarán.

Dicho lo anterior, ambas partes expresan su consentimiento para celebrar el presente contrato de cesión de derechos de autor.

CLAUSULAS

PRIMERA. - El cedente acepta conceder al cesionario el derecho de las obras “Festejo de Capizhca”, “La llama y el floripondio”, “Samba Raúl” y “Del Alba pa ti”, con las siguientes especificaciones:

Uso particular de utilización para el Trabajo de titulación de la Cesionaria, sin fines de lucro.

SEGUNDA. - El cedente acepta conceder al cesionario el derecho de manera gratuita.

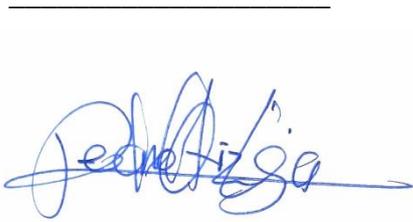
TERCERA. Para los efectos del presente contrato las partes se sujetan a las leyes que rigen esta ciudad.

CUARTA. -El cedente y el cesionario declaran haber leído el presente contrato, así como estar de acuerdo con los términos y condiciones.

QUINTA. - La duración del presente Contrato dará inicio el día 30 de julio de 2021 y finalizará el día 30 de julio de 2022.

SEXTA. - La cesión del derecho será de forma parcial

SEPTIMA. - Las partes aceptan que al firmar el contrato no existe ningún vicio.



Cedente



Cesionario

Entrevista embarazada.

Esta encuesta forma parte de una investigación para un trabajo de tesis de Comunicación Social sobre los sentimientos y afecciones durante el embarazo. Es anónima. Todas las respuestas que coloque son válidas, no hay una correcta o incorrecta. Intente ser lo más sincera posible. Si desea, puede desahogar lo que siente en el último ítem. ¡Muchas gracias por su tiempo!!!

Edad:

1. ¿Es su primer embarazo? Si/no
2. ¿Cuántas semanas de embarazo tiene? 1 a 12/ 13 a 24/ 25 a 36/ +36
3. ¿Fue buscado? Si/no
4. ¿Cómo creía usted que sería su embarazo? Tranquilo, seguro, alegre, difícil, pesado, largo, intranquilo
5. ¿Cómo se siente en esta etapa? Alegre, cansada, emocional, triste, ansiosa, deprimida, miedosa, otro.....
6. ¿Escuchó experiencias poco agradables sobre el embarazo de otras mujeres? Si/no/no recuerdo
7. ¿Qué experiencias recuerda más? Agradables/desagradables/no recuerdo
8. ¿Considera que los medios de comunicación exhiben el embarazo como un estado ideal? (disfrutar de la barriga, los movimientos del bebé, la calidez de los demás hacia el bebé) (televisión, películas, novelas, series, etc.)

Si/no/no recuerdo

9. ¿Reconoce cambios inesperados?

Físicos: senos, dolores en los huesos y caderas, olfato, orinar frecuentemente, náuseas, vómitos, cansancio, hinchazón, otro

Psíquicos: Sensibilidad, tristeza, miedo, cambio de humor constante, angustia, depresión, otro

10. ¿Se siente o sintió impedida de realizar alguna actividad por el embarazo?

.....

11. ¿Sintió o siente que su familia y/o núcleo cercano la condicionan por su estado? Si/no

(No la dejan hacer actividades sencillas, Le dicen que no exagere ante ciertos sucesos, otro)

12. Si desea, comente algo que le hubiera gustado saber sobre el embarazo y que pueda ayudar a otra mujer en un futuro.....

Entrevista parto y posparto

1. ¿Fue un embarazo planificado? SI no
2. ¿Su parto o cesárea, tuvo complicaciones?

Si, con el bebé si, con usted no

3. Sus expectativas sobre el parto fueron marcadas por la experiencia:

Propia (otros hijos) De otras mujeres Medios de comunicación (tv, películas, series, etc.)

4. Su parto o cesárea, ¿fue como esperaba?

Si Neutral No

5. ¿Cuántas semanas han pasado del parto?

1 a 2 2 a 4 4 a 6 6 a 8 + de 8

6. ¿Como se siente?

Triste

Cansada

Sueño alterado

Culposa

Falta de concentración

Alegre

Entusiasmada

Feliz

Sola

Otros

7. ¿Sus expectativas sobre cómo se sentiría en el posparto coinciden con lo que siente ahora que lo está transitando?

Si no no se

8. ¿Considera que en esta etapa (posparto), su núcleo familiar no la comprende?

Si no no sé

9. ¿Se siente apoyada por su núcleo familiar y amigos en lo emocional, tareas del hogar, cuidado de otros hijos, etc.?

Si No Poco

10. ¿Recuerda historias de posparto de otras mujeres?

Si no no recuerdo

11. Si recuerda, ¿esas historias le ayudan a transitar su posparto?

Si no no recuerdo

12. ¿Considera que los medios de comunicación (televisión, redes sociales, películas, etc.) exponen el posparto como un momento de vulnerabilidad de la madre?

Si no no sé

13. ¿Le hubiera gustado saber más sobre los acontecimientos y sentimientos luego del parto?

Si no

14. Si quiere puede expresar lo que le gustaría que otras mujeres conozcan sobre el posparto.

Encuesta padres

Esta encuesta forma parte de una investigación de Tesis de Comunicación Social que busca conocer lo que les acontece a los hombres, sentimientos y afecciones durante el embarazo y tras el nacimiento de su hijo/a. Es anónima. Todas las respuestas que coloque son válidas, no hay una correcta o incorrecta. Intente ser lo más sincero posible. Si desea, puede expresar lo que siente en el último ítem. ¡Muchas gracias por su tiempo!

1. Edad:

18 a 24

25 a 35

Más de 35

2. ¿Fue un embarazo planificado? Si no

3. ¿Como se sintió al conocer la noticia?

Alegre Preocupado Neutral Triste Asustado Desconcentrado Estresado

4. ¿Usted protagonizó cambios físicos o psíquicos?

Físicos (apetito, Falta de apetito, vómitos, mareos, náuseas, sueño, insomnio, dolores)

Psíquicos (ansiedad, Sensibilidad, tristeza, miedo, cambio de humor constante, angustia, depresión, otro)

5. ¿Se sintió involucrado con el embarazo?

(participar de ecografías y estudios referentes al bebé, afectivo con el vientre de la madre, compras de las cosas de bebé, otros)

Si naturalmente Si, por presión social no

6. Si no se sintió involucrado, ¿por qué fue así?

No aplica

Falta de tiempo por trabajo

Falta de tiempo por otras actividades

Diferencias con la pareja o madre del bebé

Falta de interés

Otros

7. Los cambios físicos y/o psíquicos de su pareja durante el embarazo, le resultaron:

Incompresibles

Difíciles

Esperables

Indiferentes

No sé

8. ¿Las expectativas sobre el parto o cesárea sucedieron según como esperaba?

Si no no sé

9. ¿Había escuchado experiencias desagradables o desmotivantes sobre el posparto o las primeras semanas posteriores al parto?

si no no recuerdo

10. ¿Cómo se siente o sintió tras el nacimiento de su hijo/a? (el primer mes) (puede marcar más de una opción)

feliz cansado sensible desconcertado tranquilo estable estresado culpable presionado
asustado

11. ¿Qué cambios de su pareja o madre de su hijo/a percibió o conoció luego del nacimiento?

Cansancio extremo

Alegría

Soledad

Sueño alterado

Estrés

Tristeza

Depresión

Ninguno

Otros

12. Considera usted que apoya a su pareja con:

Crianza

Quehaceres domésticos

Emocional

Economía del hogar

13. ¿Considera que los medios de comunicación (televisión, redes sociales, películas, etc.) exponen el embarazo y posparto como un momento idealizado?

Si no no sé

14. ¿Le hubiera gustado saber más sobre los acontecimientos y sentimientos en el embarazo y luego del parto?

Si no no sé

15. Si quiere puede expresar su experiencia o lo que le gustaría que otros hombres y/o mujeres conozcan sobre el embarazo y tras el parto

Ver si recolecto y recopilar historias bizarras sobre el embarazo y posparto

Análisis de los datos

De las 71 encuestadas sobre embarazo:

El 65% tiene entre 25 y 35 años. 31% más de 35 años. Y el 4 % entre 18 y 24 años

El 69% ha transitado por otro/s embarazo/s.

El 73% afirma que fue un embarazo planificado.

El 59% afirma sentir cambios inesperados en lo psíquico y lo físico.

El 33% se siente impedida de realizar alguna actividad física. Desde actividades simples como caminar, dormir o estar sentada, hasta gimnasia, o reposo absoluto por embarazo de riesgo.

El 66% afirma que creía que su embarazo sería seguro, tranquilo y alegre

El 24% creía que su embarazo sería difícil, pesado y extenso

El 62% de las entrevistadas se siente cansada y el 60.5% alegres. 56% se siente ansiosa y el 55% emocional. El 34% tranquila y el 32.4% miedosa.

El 92% escuchó experiencias poco agradables del embarazo, y el 65% recuerda más las agradables que las desagradables.

El 89% afirma que los medios de comunicación exhiben el embarazo como un estado ideal.

El 42% reconoce que su entorno familiar o cercano la condicionan por su estado, le dicen que exagera o le impiden realizar ciertas actividades.

Experiencias para transmitir

1. Tal vez las primeras secciones de la teta no sabía que dolía tanto, espero que este bebé que es el segundo dueño menos.
2. Ejercicios para hacer dentro de casa. Estudios genéticos.
3. Que la maternidad es una de las cosas más difíciles que me tocó vivir, pero la más feliz de mi vida. Tiene esos polos opuestos que puede ser que toque un embarazo y crianza ideal todo dependiendo del entorno y de muchos factores, pero, aun así, hay momentos de soledad y caos, puedo decir que mis dos embarazos fueron deseados, y decididos en pareja. Cuando creímos que era el momento. Que, si van a desear un hijo y decidirlo sea consciente de muchas cosas, aunque con el primero y creo que, con todos, aunque te leas todo y te cuenten experiencias, son totalmente diferentes y personales.
4. El trabajo de parto puede durar muchos días.
5. Me hubiese gustado saber cómo abordar el tema de parto humanizado con los doctores, quizás sea una debilidad personal no animarme a plantear mi deseo por miedo a la negativa. También me hubiese gustado haber recibido más información sobre lactancia previo al nacimiento de mi primer bebé, mi obstetra durante los controles jamás me advirtió del tema, si bien quizás no le correspondía, al menos me hubiera recomendado alguna profesional. También información sobre el antes, durante y después de una cesárea. También me hubiese gustado saber qué estudios médicos sí o sí deben realizarse durante la gestación, tanto para saber sobre el estado del bebé, como los prequirúrgicos en caso de ir a cesárea, ya que luego supe que no me habían pedido ni un electrocardiograma antes de llevarme al quirófano.
6. En mi primer embarazo me hubiera gustado tener más información sobre parto respetado, que me hablen del deseo, sobre el puerperio, entre otras cosas. Hoy día tránsito mi segundo embarazo, busque una doula y tengo acceso a mucha información sobre estos temas relacionados al embarazo y crianza, pero me parece fundamental que todo esto a lo que hoy puedo acceder no sea un privilegio y podamos hablar y visibilizar todos estos estados y etapas que pasamos en nuestra situación de una manera más abierta, y que profesionales puedan ayudar desde su posición
7. Todas deberían de estar Feliz
8. Acerca del COVID.
9. Información o más visibilidad de la preeclampsia
10. Lactancia de un hijo mientras estás embarazada

11. Estar activa
12. Creo que nada
13. La importancia de estar acompañadas, escuchadas y contenidas.
14. Me gustaría que los médicos sean más humanos al momento de comunicar una noticia triste sobre nuestro embarazo. Ej. la pérdida del mismo.
15. Confianza, esperanza y armonía
16. En mi primer embarazo me dijeron muchas cosas, pero nadie me dijo como te queda de floja la pansa después de parir, Me sorprendió como me quedo, no sabía q el cuerpo humano podía sufrir ese cambio tan brusco (soy una persona q nunca le importo la apariencia física, soy una persona gorda y no me molesta serlo) yo a las embarazadas se les digo, así después no se llevan la sorpresa, sobre todo a las que tienen en su mente q ser flaca es la única opción para ser "linda".
17. El embarazo es un estado de salud, nuestro cuerpo está más que preparado para llevarlo adelante, ¡la mujer embarazada a término NO es una bomba de tiempo!
18. Me hubiera gustado saber lo común que es sufrir un aborto espontáneo y que muchas mujeres de mi entorno lo habían vivido (en silencio)
19. Que el proceso de gestación es distinto en cada mujer
20. Que no sería nada fácil, que no es como lo muestran en la tele o novelas, sino que es algo mucho más delicado de transitar. Más por los cambios de humor, de estima y demás sentimientos. Je
21. No se
22. Creo que se idealiza demasiado y cuando estas acá y empiezas a informarte te das cuenta q es un mundo totalmente desconocido.
23. Gracia
24. Que los dolores tipo menstruales son normales hasta la semana 13 si no hay pérdidas
25. Sobre el dolor de pelvis, nadie te dice q t va a doler.

Análisis encuesta parto y posparto

El 55% de las encuestadas tiene entre 25 y 35 años, el 40% más de 35 y el 5% de 18 a 25.

El 69% afirma que fue un embarazo planificado

El 86% no tuvo complicaciones en el parto o cesárea

El 40% indica que sus expectativas de parto estuvieron marcadas por la propia experiencia, el 32% por otras mujeres, el 25% no tuvo expectativas marcadas por nada y el 3% por los medios.

El 52% afirma que su parto o cesárea fue como esperaba y el 44% afirma que no fue como esperaba

El 72 % dice sentirse cansada

Alegre 62%

Sueño alterado 42%

el 31% Sola

Desconcentrada 24%

El 48% de las mujeres afirma que sus expectativas respecto de sus sentimientos sobre el posparto no se cumplieron el 34% si y el 18% no sabe

El 42% afirma que su entorno familiar no la comprende en el posparto. El 41 % si se siente comprendida y el 24% poco comprendida

El 61% recuerda historias de posparto de otras mujeres y el 48% afirman que les ha ayudado a transitar su posparto conocer esas historias.

El 65% de las encuestadas afirma que los medios de comunicación NO ponen a la mujer vulnerable en el posparto

El 80% de las mujeres afirma que les hubiera gustado saber más sobre los acontecimientos y sentimientos en el posparto

1. Se van a encontrar con otra mujer totalmente distinta en todo sentido, y vamos a sacar fuerzas de donde no sabíamos que teníamos

2. La ansiedad y el estrés de la crianza no vienen realmente de la crianza, sino del mundo tal y como es: familias triangulares tipo padre, madre, bebé, que viven independientes y deben sobrevivir por sí mismas (uno trabaja y otro se queda con el niño). En nuestro caso decidí que sería yo la que me quedaría en casa porque considero muy importante la lactancia. Pero es desgarrador y muy desgastante emocionalmente verte sola durante 8h al día con un bebé tan pequeño, que a veces no te deja ni hacer de comer, sin que nadie venga ayudarte, porque el otro integrante de la familia está fuera haciendo plata para sobrevivir. Es un sistema muy cruel, el capitalismo al estado puro. Nunca me he sentido tan golpeada por el patriarcado. Te vacía gota a gota. Tal cual. Gracias por el espacio para expresarse.
3. No se puede hacer todo... y eso está bien. al final él. Día termina y lo único que importa es el proceso y tratando de disfrutar de nuestros hijos
4. No idealizarlo, todo lo que uno siente es válido, no hay sentimientos buenos o malos
5. No estás sola...no hay que callar y sentirse culpable. hay que hablar e intentar pedir ayuda a quien esté cerca...es cuando más se necesita el apoyo no solo en la casa sino más que nada en lo emocional.
6. Puede haber poca comprensión en la pareja. Aun en las mejores relaciones.
7. Creo que la mujer debería conocer el abanico de posibilidades que tiene un posparto, y más aún creo que el entorno debería empaparse de estas necesidades de esta nueva diada... Creo que es fundamental el apoyo, la comprensión, la planificación y el respeto, ante todo.
8. Me parece que lo pintan como un drama tremendo y es algo muy normal y sencillo. Hacen una novela de algo bastante básico.
9. Aunque amamantar es lo natural, no siempre es fácil. Que es fundamental pedir ayuda ya que no siempre podemos con todo y está bien. Que si nosotras estamos bien todo está bien.
10. Cómo es la lactancia
11. A mi sentir es una mezcla de malestar y bienestar, estamos cansadas, agotadas, tristes y muchas veces nos sentimos solas, pero sabemos que tenemos el amor más grande a nuestro lado, y que el momento más maravillando nuestra vida ha llegado. Pero hoy no es

siempre, eso que sentimos va cambiando y va mutando y poco a poco volvemos a ser las mismas, o mejor dicho nunca más volvemos a ser las mismas sino a sentirnos mejor

12. ¡Es cansador, pero a la vez muy hermoso momento!

13. Más información sobre lactancia, y promover las pezoneras, de no ser por ellas hoy estaría dando mamadera a mi bebe.

14. Me gustaría q conozcan las dificultades a nivel emocional, pero no solo las mujeres, tb los hombres porque muchas veces son ellos los q tienen q acompañar

15. Que hay que tener paciencia y además salir adelante sin ayuda

16. El sentimiento de soledad las primeras semanas es muy fuerte y lloré y lloré, luego te vas adaptando, pero en mi caso, aunque estoy en pareja y él se ocupa de varias cosas, en lo que es la crianza es en dónde siento menos apoyo...

17. Aprendí que es importante expresarnos y ser claras respecto a nuestras necesidades para no dejar librado a la interpretación de otros. La importancia de no sentirse juzgada por nadie, incluso y la más importante, por una misma. Somos y hacemos lo que podemos, sentimos y sabemos.

18. Es un tiempo muy difícil donde el cuerpo tiene que acostumbrarse a muchas cosas y la falta de sueño se siente mucho. Por suerte es algo que pasa, pero hay que transitarlo y dejarse sentir. Yo no sabía que, al momento de empezar a amamantar, cada vez que bebé toma las hormonas liberan una sensación de angustia y por un tiempo sentí que el problema era mío que yo no estaba bien y en realidad tiene que ver con otra cosa.

19. Cada embarazo, parto y post parto son una experiencia única, ninguna es igual a otra

20. Es un momento difícil donde todos esperan que seas la misma de siempre, pero con un bebé

21. Infórmense mucho y no estén solas

22. Que deben buscar contención siempre, por más que no experimenten síntomas tan agudos, como depresión. Yo la busque en un profesional de la salud mental y fue un antes y después

23. El posparto es difícil, se necesita mucha ayuda y contención más cuando una mujer está sola
24. Que nadie te dice realmente como es.
25. La soledad entre mujeres. Cero tribus. Cero apoyo y red
26. Es una extraña sensación entre no amar y amar a mi bebé. Culpa, soledad, incompreensión, responsabilidad absoluta.
27. Es una etapa difícil porque el recién nacido demanda mucho de nosotras, en mi experiencia con mi primer hijo fue más fácil dejar cosas de lado para cuidarlo, pero ahora que tengo 2 hijos el mi segundo bebe se va acostumbrando a que tenga que atender también a su hermano más grande y a mi criterio queda poco tiempo para sentirse triste o vacía, los momentos en lo que puedo aprovechar a hacer algo solo duermo
28. Que es muy normal sentirse triste, confundida, con miedo incluso tuve pensamientos feos de tu bebe haciendo daño y que todo eso ira pasando y te iras reencontrando con esa nueva mujer que ha nacido, buscar tribu es muy importante y validar y agradecer lo que sentimos
29. Que no es fácil, pero todo pasa. Que validen sus sentimientos.
30. Que aparecen un montón de sentimientos desconocidos e intensos, difíciles de sobrellevar. Pero que son pasajeros
31. Me gustaría que sepan que dura más de lo que dicen que dura, y que está bien sentirse cansada
32. NO todas las experiencias son iguales, en la mía, a pesar de que mi embarazo fue deseado, buscado y super sano, la estoy pasando mucho mejor en el postparto de lo que la pase en el embarazo, tengo más energía, me siento feliz, los días tristes o de angustia son los menos, comparados con los del embarazo.
33. Que es una etapa de mucha incertidumbre, cansancio y que el bebé quiere estar todo el día contigo entonces estás feliz y a veces no y está bien sentirse así... que no haya culpas de cómo nos sentimos

34. No hay que dar rienda suelta a las emociones en esta etapa, debemos tener presente que es temporal, practicar el llanto ayuda mucho y sonreír por la dicha de haber creado vida.
35. Es muy difícil, pero con la alegría de tener a tu bebe a tu lado, se hace más fácil.
36. Que son todos distintos, y hay que escuchar como cada una lo vive y que necesita
37. estaría buenísimo naturalizar la realidad del posparto, creo q todas sentimos lo mismo, y no todo es color de rosas
38. Que es algo natural y normal sentirse así y es bueno expresarlo para que los demás nos ayuden nadie sabe cómo se siente una mujer en el posparto
39. Realmente no hay chance de sostener sola el periodo. Hace falta apoyo material y emocional, sobre todo.
40. Q es un momento muy particular de cada una y está perfecto como se lo transite de la forma q sea, hay q dar lugar a dejarse sentir, explorar lo q nos pasa y permitírnoslo y tener mucha paciencia.
41. Deja que te ayuden, descansa todo lo que puedas y rodéate de mujeres que hayan pasado por un parto y postparto. Cualquier desenlace que haya tenido, pero que te acompañen desde un lugar de amor y respeto acompañando en tribu.
42. Lactancia Adaptación.
43. Es una etapa dura, que se necesita estar acompañada, con personas que no juzguen, que incluso ayuden con los niños más grandes si hay.
44. Que sepan que es tan intenso como el embarazo, y se armen lo más posible de ayuda de personas y de solución de cuestiones simples cotidianas para no colapsar, así como comida hecha, alguien que pueda ayudar un rato para darse un baño tranquila, etc.
45. Es un continuo camaleón de emociones encontradas, todos los días son alegres y a la vez tristes, todos tienen algo hermoso y algo agotador, no hay equilibrio en nosotras por más que lo busques, es desesperante. Por este desequilibrio cuesta conectarse con las personas que nos rodean y a veces hasta con nuestros propios hijos.

46. Que es muy importante poder apoyarse en otrxs, que hay que respetarse los propios tiempos de recuperación y que es un momento muy sensible porque implica muchos cambios para una misma y para la familia.
47. Que es un momento en donde surgen sentimientos ambiguos de felicidad por el bebé y de tristeza, Soledad, incomprensión, despersonalización...una deja de ser quien era para comenzar a construir una nueva versión de una misma...la de ser madre, y que es muy duro si una no cuenta c una red de seres queridos que te cuiden y acompañen en lo que necesitas.
48. Es agotador, demandante y no, el bebé no se malacostumbra a los brazos. Es lo que necesita para sentirse seguro
49. Que pueden buscar grupo de mujeres en redes sociales, para apoyarse, sentir que materna en tribu, sobre todo las que estamos 24x 7 en casa en pandemia
50. No está mal pedir ayuda, sostén.
51. Les diría que se informen, para que los estereotipos que muestran los medios de comunicación (de mamá feliz, niños tranquilos y santos, casa impecable, familia perfecta) no les hagan creer que están haciendo todo mal. Y que hagan tribu con otras mujeres que estén pasando situaciones similares de crianza, es lo que más ayuda a atravesar el puerperio
52. Es un auto conocimiento. tarea: aceptar las sombras
53. Simplemente no es fácil. Hay que tener mucha paciencia y apoyo
54. Es difícil, Al principio eres un ser vulnerable que acaba de traer otro ser al mundo y sin duda pone a prueba tu paciencia, tus limites, tu amor propio, y resetea todas tus prioridades. Por un lado te da un super poder, o al menos asi lo defino yo, y es convertirte en madre, ya que logras sacar fuerzas de quien sabe dónde, acumulas horas de desvelo que esperas algún día recuperar, logras bañarte en 3 minutos porque no sabes si la bendición se va a despertar, te vuelves ambidiestro, te das cuenta que hay más partes y músculos del cuerpo que pueden doler, los sentidos se vuelven más agudos y tal cual como mariposa experimentas una metamorfosis donde dejas tu piel, tu cuerpo y tu tiempo para convertirte en ese sostén, ese refugio, esa repuesta.

55. Tiene casi la misma importancia que el Embarazo en cuanto q los cambios que transitamos, pero ahora, además, debemos ponernos totalmente en segundo plano para atender al bebé q tenemos con nosotras. Si soy primeriza se suman los nervios, la incertidumbre de pensar si estás haciendo las cosas bien...

56. Que no es fácil cuidar un bebé, tendrá cólicos, se va a estreñir, si mama va a estar pegado a su mamá todo el día y todo eso cansa y es normal

57. Es difícil, es hermoso tener a tu bebé contigo pett y o es una nueva vida a la cual, aun siendo el primero o el segundo

58. Que es un momento intenso. Que es valioso conectar con otras mujeres en la misma. Que necesitará ayuda y amor. Que pasa rápido.

59. Consideró que es muy personal. A mí me hubiese ayudado saber más sobre lactancia y cuidados de recién nacido

60. Cada una vive una experiencia como única no necesita escuchar a nadie porque cada parto se vive diferente

61. Que no se puede con todo y hay que saber pedir ayuda.

62. Hola el parto para mí fue una experiencia mágica. Lo tuvimos en casa sin asistencia. Fue un parto hermoso y muy rápido lo recibimos con mi compañero en la calma y en el amor de nuestro hogar. Fue una experiencia muy gratificante poder hacerlo por nuestra cuenta que sea algo natural y sin intervenciones. Nuestro bebé no fue vacunado. Eso también me alegra y me hace sentir empoderada. Respecto al postparto es una experiencia de mucho encuentro con la propia oscuridad y todo eso que a veces no queremos ver. La sociedad necesita un gran desarrollo y comprensión respecto a los nacimientos y como son tratadas las madres y bebés después de estos. Las personas subestiman a las madres diciéndoles cómo deben criar según sus propias experiencias. Las personas que visitan a veces gritan y llegan con olores fuertes como perfume o cigarrillo. Debemos informarnos y considerar que estos momentos son de mucha intimidad para la mamá y el bebé que no es un peluche es un ser que necesita mucho cuidado y respeto. La verdad yo me siento muy acompañada por mí tribu que fui construyendo con amigos. Pero respecto a lo familia dejan mucho que desear en sus tratos fuimos criados individualmente y estos son momentos donde las mujeres necesitamos contención ayuda y sobre todo mucho amor mimos, pero no que nos ahoguen y nos digan cómo criar. Me llamo Agustina y tengo 26

años mí hijo se llama amador. nme gustó participar de esta encuesta gracias por visibilizar la maternidad y el posta parto

63. Los hijos son lo más hermoso que nos regala la vida. Pero la maternidad no es color de rosas. Se necesita ayuda con la casa, con las compras, menos críticas y opiniones y más cariño y empatía en los comentarios. Sería interesante que se acompañe a la mujer con más opciones a la hora de reinsertarse en el trabajo.

64. q es una etapa compleja, q hay q transitarla y q no hay q juzgar a otras mujeres

65. No importa si tu casa está desordenada y Jo tienes ganas de ordenar/limpiar. No te culpes. Todas pasamos por eso. Los bebés ya crecerán. A DISFRUTAR

66. Es importante estar acompañada, sobre todo con los que hacerles de la casa

67. Que es normal sentir una tristeza profunda cuando se supone que "tienes" que estar feliz.

68. Que es solo una etapa más, que se supera. Pero que no duden en pedir ayuda, xke muchas veces no se imaginan lo q estamos pasando.

69. Considero que debe dejarse de aromatizar la maternidad y por consecuencia el posparto. Es una etapa muy dura, se necesita el apoyo de todo el entorno o de profesionales según el caso.

70. Es un proceso, es recibir una vida y un cuerpo que parece ajeno. Aparecen emociones que jamás creíste sentir, y lo más maravilloso es tener a quien dedicarle esas horas que antes eran para vos. Aprendes y en eso el bebé aprende de vos. No hay que bajar los brazos, solo fluir, porque las cosas suceden solas, como si ya supieras lo que tenés que hacer. En algún rincón de tu ser está instalado algo que te dice qué decisiones tomar y cómo hacerlas. El puerperio es un momento de reencuentro con nosotras mismas, pero con otros ojitos que dependen de nuestra mirada

71. leí mucho sobre crianza, parto y puerperio. La mayoría de las experiencias sobre todo el puerperio era negativo, siento culos porque este segundo puerperio no es de esa manera, si bien es un ir y venir de emociones, me siento contenta, con ganas de salir y de conocer mi nueva manera de ser, siento placer de maternar y hasta nos encontramos con mi compañero de otra manera más amorosa y desde el disfruté

72. Que no es un estado en el que tengamos que pasarla sola... siempre hay alguien que nos puede ayudar sobre todo cuando tenemos más hijos.

73. El postparto duele, hay miles de emociones, pero no permitas sentirte mal, sé que es difícil, pero haces lo mejor que puedes.

74. Actualmente vivo el postparto de mi 2do hijo, pero creo que con mi primera hija sí sentí que se "detenía el mundo" para mí, y que para el resto seguía. Hoy comprendo ese momento de ambigüedad, de felicidad, pero de desconcierto, y lo vivo diferente.

75. Es maravilloso tener hijos, pero es duro también, importante rodearse de buena gente y permitirse no llegar, ni concentrarse, no estar siempre feliz...

76. Es una etapa de incertidumbre, pero a la vez de felicidad al ver a tu hijo crecer sano, fuerte, feliz, que con amor y paciencia todo se logra, que es una etapa que a pesar de lo difícil que pueda ser, el tiempo pasa volando, ánimo y que la sociedad en que vivimos no comprende y no está adaptada a las necesidades de la madre y del hijo, que nos segregan solo por el hecho de ser madres, pero la vida nos va entregando sabiduría para enfrentar estas etapas de la maternidad. Solo decir que crean en sus instintos y que escuchen siempre a sus hijos, que estemos siempre para ellos, para sus necesidades en todo el sentido de la palabra

77. Amo sentimientos encontrados que como mamá de amas de 1 bebé tenemos, ya que debemos dividirnos en muchos pedacitos para darle atención a los demás niños, ¡¡en mi caso lactancia tándem de bebé 28 meses y nena de 2 meses cómo manejarlo!! Con amor, paciencia, ¡¡dulzura si!! Pero es lagunas veces más agotador que otros días. Sin embargo, es maravilloso

78. Creo que los primeros 20 días son los más difíciles. La lactancia es complicada, una está cansada, está conociendo al bebé, la conexión se va generando día a día no es instantánea, te angustias y tenés ganas de llorar, te atraviesan muchas emociones que no siempre son socializadas.

79. que es enfrentarse con tu propia niñez

Análisis de datos encuesta padres

El 77% afirma que fue un embarazo planificado

El 69% reconoce que se sintió alegre tras conocer la noticia del embarazo

El 46% afirma que protagonizó cambios psíquicos durante el embarazo y el 54% percibió cambios físicos

El 92% afirma que se sintió involucrado naturalmente con el embarazo

El 54% declaró que los cambios de su pareja en el embarazo le resultaron esperables, mientras que a un 15% incomprensibles y a otro 15% difíciles.

Para el 85% de los encuestados, el parto o cesárea transcurrió según lo esperado

El 62% conocía sobre experiencias desmotivantes sobre el posparto

El 92% afirma haberse sentido feliz y el 38% cansado, tras el nacimiento de su hijo/a.

El 69% reconoce el cansancio extremo en su pareja tras el nacimiento. El 38% sueño alterado, el 30% estrés, el 38% tristeza o depresión

El 71% de los encuestados esperaba Alegría, felicidad y bienestar tras el nacimiento de su hijo y el 29% no tenía expectativas concretas.

El 85% considera que los medios de comunicación exponen al embarazo y el posparto como un momento idealizado

Al 92% le hubiera gustado conocer más sobre los acontecimientos y sentimientos en el embarazo y posparto