

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO**

**CARRERA:
COMUNICACIÓN SOCIAL**

**Tesis previa a la obtención del título: LICENCIADA EN COMUNICACIÓN
SOCIAL**

**TEMA:
PRODUCCIÓN DE UN PROGRAMA PILOTO DE RADIO TESTIMONIAL,
DIRIGIDO A ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO PARA QUE SE CONOZCAN LA
EXPERIENCIA DE LAS MADRES ADOLESCENTES.**

**AUTORA:
LADY CUMANDA NARANJO MORALES**

**DIRECTORA:
ORFA NELLY VALBUENA BEDOYA**

Quito junio del 2014

**DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL
TRABAJO DE TUTULACIÓN**

Yo autorizó a la Universidad Politécnica Salesiana la publicación total o parcial de este trabajo de titulación y su reproducción sin fines de lucro.

Además declaro que los conceptos y análisis desarrollados y las conclusiones del presente trabajo, son de exclusiva responsabilidad de la autora.

Quito, junio del 2014

Lady Cumanda Naranjo Morales
1715813752

DEDICATORIA

Quiero agradecer a Dios que es el que me guía y el que me ayuda a ser una persona mejor cada día y sobre todo por la estupenda familia que tengo. A mi pequeña hija que es mi empuje y mi razón de vivir. A mi querido esposo que con su apoyo y cooperación siempre estuvo ayudándome y dándome fuerzas para no abandonar el trabajo ya comenzado te amo mi cielo eres el mejor esposo del mundo. A mi mamita linda que siempre me ha apoyado en todo y siempre ha estado cuando más la he necesitado te amo viejita linda. A mi papito que desde el cielo me está viendo y se debe sentir orgulloso de su pequeña que hoy ya es toda una mujer hecha y derecha. A mi querido hermano Bryan que siempre ha estado preocupado por mi, gracias por ser mi hermano mayor te amo muchísimo. A ti Manuelito que desde lejos me motivabas para que concluya mi trabajo de grado y que no lo abandone por nada del mundo te extraño. A mi hermana Mónica que siempre me ayudado y me apoyado. A mi pochito que siempre has estaba preocupado por mí. A mi querida amiga Tatis, sin tu apoyo y ayuda y paciencia nada de esto hubiese sido realizado te quiero un montón amiga.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
IMPORTANCIA DE LA RADIO POPULAR	5
1.1. Antecedentes de la radio en Ecuador	5
1.2. La radio popular	7
1.2.1 Conceptos de radio popular.....	7
1.2.2. Características de la radio popular y su importancia	10
1.3. La radio popular en Ecuador	13
1.4. Radio popular y la difusión de temática sociales	16
1.5. Lenguaje radiofónico	17
1.5.1. Temáticas	22
1.6. Técnicas de vocalización y dicción.....	23
CAPÍTULO II	26
EMBARAZO ADOLESCENTE	26
2.1. Antecedentes de embarazos en adolescentes	26
2.1.1. Índice de embarazo en adolescentes en Ecuador	31
2.2. Etapas biológicas del embarazo	37
2.3. Embarazo en adolescente como problema social.....	44
2.3.1. Posibles indicadores que den lugar al embarazo en adolescentes.....	45
2.3.2. Consecuencias y riesgos físicos de embarazos en adolescentes	54
2.3.3. Consecuencias sociales, psicológicas y afectivas de embarazo en adolescentes ...	60
2. 5. Educación sexual y maternidad.....	64
2.5.1. Métodos de planificación de embarazos	64
2.5.2. Cuidados de un bebé por etapas (0 meses – 12 meses).....	67
CAPÍTULO III.....	71
PROPUESTA PROGRAMA PILOTO	71
3. 1. Propuesta de la producción del programa radial	71
3.1.1. Objetivo.....	71
3.1.2. Justificación.....	72

3.1.3. Target	72
3.1.4. Destinatarios.....	73
3.1.5. Horarios de transmisión	73
3.1.6. Presupuesto y recursos para la elaboración del producto.....	74
3.2. Estudio de viabilidad (grupos focales).....	75
3.2.1. Análisis e interpretación del Grupos Focales	77
3.2. Pre producción.	83
3.2.1. Guiones de radio	83
3.2.2. Estructura del programa piloto de radio.....	91
3.2.3. Contenido del Producto.....	93
3.2.4. Cronograma de Contenido	95
3.4. Post producción.....	97
3.4.1. Edición en Adobe Audition.....	97
3.5. Promocionales	98
CONCLUSIONES.....	106
RECOMENDACIONES.....	107
LISTA DE REFERENCIAS	108

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Censo INEC 2010	32
Tabla 2. Censo de población y vivienda INEC 2012	35
Tabla 3. Embarazos, partos y lesiones de cuello uterino en adolescencia temprana vs tardía.....	59
Tabla 4. Tiempo y estructura	73
Tabla 5. Presupuesto y recursos	74
Tabla 6. Identificador de los participantes	76
Tabla 7. Cronograma de actividades de (contenido).....	95
Tabla 8. Matriz de indicadores.....	104
Tabla 9. Estructura del programa	105

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Identificación de indicadores y efectos del problema.....	4
Figura 2. La voz humana.....	19
Figura 3. Censo de población y vivienda.....	36
Figura 4. Porcentaje de contenido del programa.....	79
Figura 5. Porcentaje de temáticas del programa radial.....	80
Figura 6. Porcentaje de estilo musical del programa.....	80
Figura 7. Porcentaje horario de transmisión del programa.....	81
Figura 8. Porcentaje de locutor del programa.....	82
Figura 9. Porcentaje de tipo del lenguaje del programa.....	82
Figura 10. Estructura del programa piloto de radio.....	91
Figura 11. Edición en adobe audition.....	97
Figura 12. Colaboración activa y participativa en el contenido.....	99

RESUMEN

Esta tesis está enfocada a la “Producción de un programa piloto de radio testimonial, dirigido a estudiantes de nivel medio para que se conozcan la experiencia de las madres adolescentes”. Tiene como objetivo fundamental el difundir las dificultades que encuentran las madres adolescentes para que de esta forma conciban las experiencias posteriores de embarazos no deseados. Teniendo variaciones dependiendo de la sociedad en la que se encontraban ya que, la falta de información sobre métodos de anticoncepción y también de las responsabilidades posteriores que representaron un embarazo y una maternidad a temprana edad tuvo mayores incidencias en los países donde existe más pobreza y menos acceso a entidades educativas. La escasa información que se ofrece a los adolescentes sobre las consecuencias de la irresponsabilidad dentro de una vida sexual activa es una de las causas que conlleva a embarazos no deseados, por lo cual, mediante la producción de un programa piloto de radio testimonial se podrá conocer sobre temas de sexualidad desde las experiencias de jóvenes que pasaron por situaciones similares a las que se enfrentan muchos adolescentes en la actualidad. Las experiencias serán una manera de contacto y de identificación del público con los testimonios de los y las jóvenes que permitirá conocer las diversas formas de pensar, las vivencias, inquietudes, curiosidades y problemáticas que enfrentan los y las adolescentes de esta generación. Esta investigación intentará informar a adolescentes y jóvenes que un embarazo no deseado no es la mejor opción de vida, que un hijo o hija conlleva muchas responsabilidades y sus proyectos de vida cambiarán drásticamente. La meta de educar a los y las adolescentes mediante vivenciales y testimonios es que escuchen “la voz de la experiencia” y puedan tomar decisiones responsables antes de iniciar una vida sexual activa para evitar embarazos precoces además de enfermedades de transmisión sexual.

ABSTRACT

Thesis focused on: "Production of a pilot testimonial Radio program, aimed at middle school students, to get them to know experience of teenage mothers". Its main objective is to disseminate the difficulties encountered by teenager mothers; to, this way, they have got in count experiences of unwanted pregnancies. The problem was identified globally, taking variations depending on the society in which they found themselves, as the lack of information on contraception methods and the subsequent responsibilities that become with pregnancy and motherhood at an early age, higher incidences were found in countries with more poverty and less access to educational institutions. The little of information offered to teenagers about the consequences of irresponsibility within an active sex life is one of the causes leading to unwanted pregnancies, whence, through the production of a pilot testimonial Radio program we all may know about sexuality from the experiences of young people who went through similar situations that many teenagers face nowadays. The experience will be a way to contact and identification from public with testimonies of young people, this will allow know the different ways of thinking, experiences, concerns, curiosities and issues that are facing the adolescents of this generation. This research will attempt to inform adolescents and young people that an unwanted pregnancy is not the best life choice, a child comes with many responsibilities and life plans will change drastically. The goal of educating adolescents through experiences and testimonies is let them hear "the voice of experience", so, they can have responsible decisions before initiating their sexual activity to prevent early pregnancies as well as Sexual Transmission Diseases.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad existe un problema no sólo a nivel del Ecuador sino a nivel mundial: el embarazo en adolescentes, el cual ha dado origen a varias campañas y políticas con el fin de erradicar los índices de embarazos precoces, pero a pesar de todos los esfuerzos la tasa de natalidad de niños y niñas cuyos padres son adolescentes sigue siendo muy alta.

Los medios de comunicación, y en este caso la radio que al estar al alcance de la mayor parte de la población, se convierte en un instrumento altamente viable para la emisión de contenidos significativos que contribuyan a la concientización y por qué no a la disminución de problemáticas sociales como son los embarazos en adolescentes; para lo cual a través de la búsqueda en fuentes secundarias se obtuvieron datos sobre los tipos de radio acordes para difundir las experiencias de las madres adolescentes y de esta forma lograr que conozcan las experiencias de embarazos tempranos no deseados con el fin de que los y las adolescentes, que se sientan identificadas con los testimonios presentados o los que están atravesando por situaciones similares puedan tener una guía para tomar decisiones responsables.

Por consiguiente, este trabajo se divide en tres capítulos que sustentan la elaboración de la propuesta piloto de un programa radial testimonial sobre madres adolescentes así: en primer lugar se realizó una investigación bibliográfica sobre “La importancia de la radio popular”, su influencia en la sociedad y su factibilidad para presentar este tipo de contenidos sensibilizadores y educativos.

El segundo capítulo se centra en el “Embarazo adolescente”, igualmente desde a la recopilación e indagación bibliográfica con el propósito de obtener la información necesaria que los y las adolescentes precisan conocer para poder enfrentar un rol que por su temprana edad no les corresponde. Desde esta perspectiva, se abordan aspectos biológicos, sociales, emocionales, además de mencionar aspectos históricos para que sean capaces de percibir la magnitud de los problemas que acarrear las sociedades por

los embarazos no planificados y más aún si son en adolescentes y de esta forma analizar la problemática y buscar las respectivas soluciones.

En el tercer capítulo se presenta la propuesta para la creación de programas testimoniales radiofónicos, mediante la visualización de la factibilidad del proyecto, los recursos necesarios, los objetivos a alcanzar y desde luego las herramientas que se utilizarán para lograr estos objetivos. Ya con la propuesta completamente definida, se procede llevar a cabo la pre' producción, producción y post producción para la "Producción de un programa piloto de radio testimonial, dirigido a estudiantes de nivel medio para que se conozcan las experiencias de las madres adolescentes".

Finalmente, como todo proyecto se analiza los resultados del producto realizado mediante las conclusiones finales de los objetivos y las recomendaciones para futuros trabajos relacionados con este tema.

Es importante tener presente que el trabajo tuvo como técnica de recolección de la información un grupo focal con jóvenes adolescentes, madres y padres que tuvieron la experiencia de vida de afrontar embarazos tempranos. Con este grupo se trabajó no sólo la pertinencia de este espacio, sino los contenidos, estructura, lenguaje y posible emisión del programa de radio.

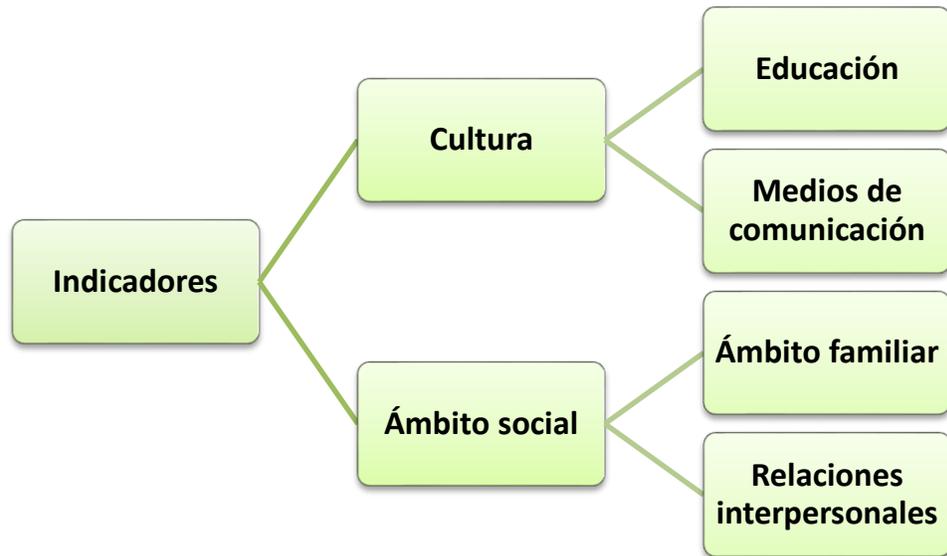
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

- Investigación de la importancia de la radio en la sociedad. Mediante autores y bibliografía se buscará el conocimiento sobre la importancia e influencia de la radio popular en la sociedad y específicamente en los adolescentes.
- Investigación de fuentes secundarias. Se tendrá en cuenta información de productos, proyectos, textos, entre otros, que contengan teorías y técnicas para la ejecución del producto, para la obtención de bases cognitivas sobre embarazos en adolescentes, teorías de la comunicación, factores de la comunicación y las funciones del lenguaje.
- Encuestas. Se realizara a través de encuestas a grupos de jóvenes de la Universidad Politécnica Salesiana de la carrera de Comunicación Social de la UPS que están trabajando en la producción de programas generales.
- Elaboración de un producto radial. Utilizando herramientas y técnicas de producción radial, edición y posproducción del audio se lograra el objetivo de mostrar el contenido de carácter educativo e informativo, que contendrá una temática social para dar a conocer las experiencias de embarazos no deseados

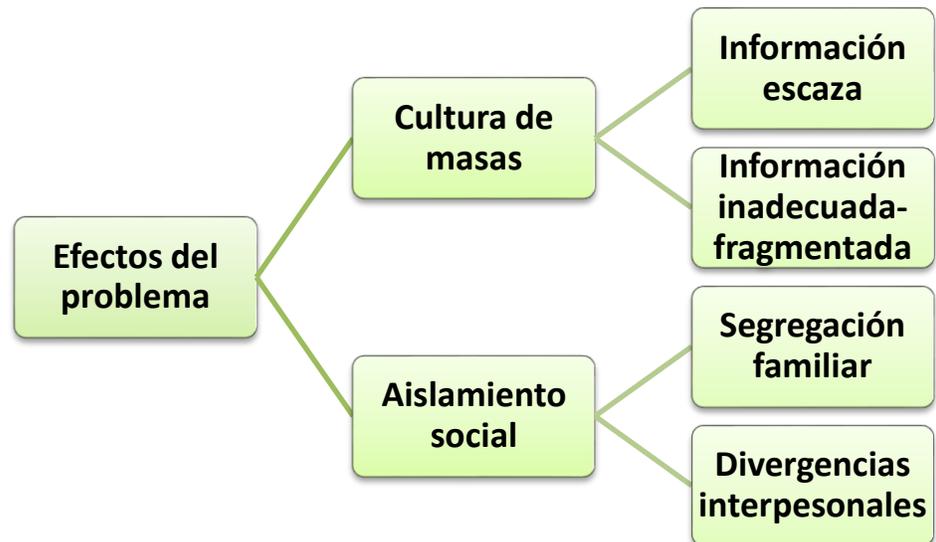
Beneficiarios directos. Los adolescentes de 12 a 21 años y madres adolescentes.

Beneficiarios indirectos. Padres de familia, niños, adultos, instituciones educativas.

Figura 1. Identificación de indicadores y efectos del problema



Efectos que genera



CAPÍTULO I

IMPORTANCIA DE LA RADIO POPULAR

1.1 Antecedentes de la radio en Ecuador

La radio, es uno de los mayores inventos del siglo XIX, el mismo que tiempo después se estableció como el medio de comunicación más importante de la época, por tener un canal amplio que permitía circular mensajes hablados, a través de un aparato eléctrico con una cobertura a varias personas y de forma unidireccional.

La radio tuvo sus orígenes en el siglo XIX, pero su nacimiento definitivo es en el siglo XX, donde se desarrolla y se perfecciona en las dos primeras décadas a partir de 1900, contribuyendo a la aparición de la radiodifusión. Los nombres del italiano Guillermo Marconi, del alemán Heinrich Hertz, de los ingleses James Clero Mawell y John Ambrose Fleming, de los norteamericanos Dr. Lee de Forest y Reginald A. Fessenden, están íntimamente vinculados al origen de la radio, puesto que cada uno de ellos fue parte vital para que la humanidad disfrutara de uno de los medios de comunicación más asombroso. (Ochoa, C, 2006, p, 10)

La radio a América Latina llegó en el siglo XX; en 1922, siendo los primeros países en transmitir señales de radio Cuba, Chile, Uruguay, México y Brasil.

Documentos históricos afirman que “la radio en el Ecuador aparece en la ciudad de Riobamba ya que esta ciudad era un punto estratégico para el desarrollo de este medio, se realiza como un medio de comunicación para radio aficionados, esto se produjo el 13 de junio de 1929” (Betancourth, M. y Toapanta, V. 2011, p, 36), la primera difusión radial se lo realizó en un jueves y perteneciente a la fecha mencionada 13 de junio

mediante la señal de la radio “El Prado” convirtiéndose en la primera radio Riobambeña y también la primera radio ecuatoriana.

El contenido transmitido por esta radio era de contenido cultural nacional ya que, “El nacimiento de la radiodifusión en Riobamba se ubica en la etapa que hemos calificado como “la edad de oro” de la ciudad, en la primera mitad del siglo XX.” (CCE Benjamín Carrión, “Los inicios de la radiodifusión en Ecuador/radio el Prado”), debido a que en esta época, en esta ciudad se desplegaban crecientes actividades de tipo literario, musical, cultural, deportivo, entre otros aspectos sociales como el desarrollo industrial, bancario y urbano.

“En ese mismo año, aparece la primera emisora del Estado llamada HC1DR, que más tarde, en 1932, se convertiría en HCK. En la década de los 60’s inicia la segunda etapa de la radio estatal que se conocía como Radio Nacional del Ecuador” (Silva, L. y Yépez, D. 2011, p. 8) la radio Nacional inicia sus transmisiones radiales, después de que se clausurara la emisora HCK.

Años después en la ciudad de Quito, la capital ecuatoriana nace la estación H.C.J.B., “La Voz de los Andes” que transmite su primera señal auditiva un 25 de diciembre de 1931, es decir dos años después de la primera transmisión realizada por la radio “El Prado” en Riobamba, esta radio nace con ideales y contenidos evangelizadores. Cabe recalcar que la radio H.C.J.B., “La Voz de los Andes” difunde actualmente su señal.

Después en 1935 nace la radio en la ciudad de Cuenca ya que los propietarios consiguieron el aparato de transmisión en la ciudad de Quito y lo llevaron a Cuenca, Alejandro Orellana, Octavio y Humberto Espinosa, José Heredia en conjunto crean la “Radio Voz del Tomembamba HC5EH” que transmitían de una a dos horas de programación con contenido comercial.

En los inicios de la radio en Ecuador estas fueron las radios más relevantes y las pioneras que dieron paso a la creación de más frecuencias de radio a nivel nacional.

Pronto el país y la ciudadanía entendieron que este medio era uno de los flexibles, económico y práctico para llegar a grandes audiencias.

Sin embargo, el radio como artefacto o aparato a disposición del público era escaso y de costo significativo, además de tener poca señal y pocas frecuencias sonoras, estos instrumentos eran adquiridos en países donde las transmisiones radiales eran de mayor calidad y en donde la radio ya era utilizada como medio de entrenamiento.

1.2 La radio popular

1.2.1 Conceptos de radio popular

Las Radios Populares son medios de comunicación alternativos que promueven la comunicación de forma democrática, de libre expresión, que tiene como meta defender los derechos de la ciudadanía. La radio popular a pesar de no ser muy conocida ni utilizada en las sociedades nació años después de la aparición de la radio en América Latina “El uso de la radio para la educación popular en favor de la democracia tiene ya casi medio siglo de experiencia en Latinoamérica. Comenzó prácticamente al mismo tiempo, 1947, en dos de los países de aquella: Colombia y Bolivia.” (Beltrán, L. p. 1)

La radio popular surge de dos vertientes: una católica que nace a partir de las experiencias de la radio educativa y otra sindical, que tiene su origen en las emisoras mineras en Bolivia de los años 50 y 60 (Geerts, A. y Oyen van, V.2001, p. 29). La participación de actores sociales dentro de las radios populares juegan un papel muy importante ya que, son ellos los que construyen los diferentes aprendizajes, vivencias, expresiones que dan lugar a los contenidos y temáticas expuestos en este tipo de radios.

Las radios populares pertenecen al sector público ya que el sector privado por lo general se vincula con ideologías minoritarias, mientras que las radios populares son independientes, autónomas, sin fines de lucro, siendo la propia comunidad los integrantes y autores de la comunicación quienes la promueven y defienden como un espacio de interacción y de educación comunitaria.

El objetivo de las radios popular es permitir que las voces de quienes no han están en los medios masivos se escuche dentro de la sociedad. Es decir, que los grupos más necesitados, marginados y vulnerables de una determinada población son quienes más y mejor la aprovechan. Mediante el uso de las frecuencias sonoras exponen sus necesidades, protestas, pensamientos, con el fin de informar a la sociedad sobre los acontecimientos que afectan a todos los ciudadanos suscitando cambios sociales para conseguir naciones más equitativas.

Los contenidos de la radio popular son de tipo educativo, político, cultural y social, dando prioridad a conocimientos que los sectores populares necesitan saber para poder actuar frente a injusticias y ante violaciones de sus derechos. De esta forma expresa Peppino (citada en Geerts, A. y Oyen van, V.), la radio "trata de constituirse en un espacio democrático y participativo, donde los sujetos tradicionalmente excluidos de la toma de decisiones puedan colaborar directamente en la creación de formas nuevas y contenidos innovadores de acuerdo con el mismo proceso de cambio social que propician estas intenciones". (p, 28)

Las radios populares nacieron sin fines de lucro con la iniciativa de servir al pueblo, y acercar información a los que no pueden acceder a ella, de igual manera mediante la voz del pueblo establecer una retroalimentación de conocimientos necesarios para el crecimiento social y democrático. "Las radios que nacieron para alfabetizar se fueron transformando con el correr de los años y la consolidación de las experiencias, en instrumentos de educación popular y, mucho más tarde, en radios populares que expresaban el sentir, la forma de ser, las reivindicaciones y se pusieron al servicio de los grupos populares. La radio alternativa y comunitaria se vinculó así a la lucha social y política." (Villamayor, C. y Lamas, E. 1998, p. 10). La radio por ser un medio de fácil acceso, de bajo costo además de ser comprensible para todo público se constituye en una herramienta sumamente poderosa al alcance de la mayor parte de la población mundial.

En la gran mayoría de las radios populares se mantiene la opción preferencial por los pobres que durante tantos años marcó este movimiento. Se habla de «los pobres y marginados del campo y de los barrios de las ciudades, campesinos, mineros, fabriles, indígenas, empleados, gente de los barrios, amas de casa, jóvenes, migrantes...». La opción por los sectores excluidos y marginados de la sociedad es obvia. Esta opción va normalmente mezclada con la opción por los grupos organizados. (Geerts, A. y Oyen van, V.2001, p. 71)

La comunicación popular pretende estar al tanto de realidad social para de esta manera buscar soluciones desde las necesidades del pueblo y así crear mejores políticas que beneficien al pueblo, convirtiéndose en una forma de contrarrestar la acción de los grupos dominantes. La radio popular no sólo tiene el objetivo de entretener sino de educar a grupos claramente identificados, no está al margen de cuestiones sociales sino que se introduce en estos ámbitos para poder cambiar prácticas sociales disgregantes y discriminantes.

A pesar de que se ha dicho que la radio popular tiene fines educativos no deja de ser novedoso y creativo, esto es gracias a la participación de los ciudadanos mediante su participación activa dentro de la radio, creando nuevos formatos, nuevos temas de interés social, problemáticas comunes, siendo la creatividad popular y su riqueza propia lo que la caracteriza.

Las radios populares por ser auto gestionadas e independientes no cuentan con mayor cobertura mediática, por lo cual su señal radiofónica es destinada para una pequeña comunidad, es decir, que cada comunidad puede contar con una radio popular que se enfoque en las necesidades de la comunidad a la que pertenece; a pesar de esta

limitación la radio popular cumple con sus objetivos de informar, recrear y educar en pos del bienestar social.

1.2.2 Características de la radio popular y su importancia

La radio como medio de comunicación tiene varias características, que se pueden convertir en ventajas y desventajas, para lo cual se ha investigado y recopilado información y sobretodo se indagó razones relevantes para optar por la radio popular para transmitir contenidos significativos y educativos.

Ventajas:

Inmediato: la programación y los contenidos expuestos por medio de la radio son inmediatos por lo general las transmisiones son en vivo, existen muy pocos programas que son previamente grabados y editados, lo que permite estar constantemente actualizados.

Contribuye a la imaginación: La radio en sus inicios transmitía locuciones ya sean grabadas o en vivo contando historias o radionovelas con efectos sonoros, lo que contribuía a que los oyentes desarrollen su imaginación y abstracción de la palabra.

Accesibilidad: La radio está al alcance de todo el pueblo y de todas las audiencias desde niños a ancianos y de cualquier clase social, además con los adelantos tecnológicos las radios portátiles, incluso también se lo puede encontrar en los teléfonos móviles. De esta forma se puede estar siempre en contacto con los contenidos de la radio en cualquier lugar.

Interacción: una de las facilidades y oportunidades que presta la radio a los oyentes es la interacción que se puede obtener entre locutor - público y público-público, de esta forma los oyentes pueden expresar sus opiniones, conocimientos mediante una llamada telefónica, lo que contribuye a la comunicación y retroalimentación de la información.

De bajos costos: La radio en comparación a la producción de la televisión, internet, cine, video es mucho más económica, lo que lo proporciona más apertura al público y también la mayor producción de contenidos de interés.

Mejor programación y contenidos: la radio por sus características anteriormente mencionadas (inmediatez, contribuye a la imaginación, accesibilidad, interacción y de bajo costo) permite la elaboración de contenido significativo y al alcance de toda la población hasta donde llegue su frecuencia.

Representantes del pueblo: gracias a la participación del público se puede mostrar la identidad popular mediante su lenguaje coloquial, sugerencias y libertad de opinión. Identificación de estas radios con su comunidad o su región, su gente, sus problemas, su cultura, sus símbolos y su lengua.

Desventajas:

Sin imágenes: a pesar de que la radio contribuye al desarrollo de la imaginación por ser actualmente una sociedad más visual el contenido sonoro no tiene el refuerzo visual. Lo que hace que la información sea presentada de la forma más clara y simple para que pueda ser entendida correctamente.

Publicidad excesiva: este medio de comunicación adquiere sus ingresos económicos mediante el cobro por anuncios publicitarios, es por este motivo que mientras más publicidad se presente más es el ingreso monetario, lo que afecta a la continuidad de la información y a la falta de espacio para contenidos irrelevantes.

Contenido insignificante: la radio para obtener mayor sintonía ha optado por presentar contenidos únicamente de entretenimiento como frecuencias únicamente de contenido musical. Dejando de lado la producción de información educativa y significativa.

Cobertura limitada: La distribución de frecuencia se distribuyen mediante zonas geográficas, ya existen radios populares o comunitarias que funcionan a nivel local, aislados.

La radio se encuentra al alcance de la mayor parte de la población mundial ya que, un aparato de radio no es costoso en comparación de otros medios de comunicación masiva, además su lenguaje cotidiano lo hace comprensible para la mayoría de personas, es por esto que:

Sin duda, la radio es el medio más instrumental en la lucha por conquistar la democracia. De todos los medios masivos, es el que llega a la más alta proporción de la población: 75% por ciento. Pero ese amplio acceso no es su única ventaja. Por su bajo costo y su relativa facilidad de operación la radio tiene también la virtud de prestarse más que ningún otro medio a la participación del pueblo en su manejo. (Beltrán, L. p. 1)

“La radio actualmente ha perdido protagonismo frente a la televisión y a los ordenadores, se la ha relegado a un segundo plano por su falta de seducción al público debido a sus limitadas propiedades, ya que, la radio únicamente sugestiona al sentido del oído.” (Caisa, T, 2012, p, 37) a pesar de las limitaciones que puede tener la radio al frente de la televisión, la radio es la más utilizada por amas de casa, conductores, o de personas que acompañan las tareas diarias con los contenidos de la radio, ya que para entender el contenido no es necesario ver ni estar presente frente al aparato radiofónico como es el caso de la televisión, sino que es fácil de comprender únicamente con escuchar, además de que el lenguaje radiofónico es comprensible para cualquier público sin importar su condición social, económica, ni su nivel académico.

La radio fue concebida como un medio de comunicación pero en la actualidad se la utiliza como medio de entretenimiento “la mayoría de las emisoras no han encontrado un mejor uso para darle a la radio que simplemente el de transmitir música y publicidad en muy pocas emisoras se puede encontrar una programación diferente como noticias o entrevistas” (Caisa, T, 2012, p, 38), al igual que la mayoría de medios de comunicación la radio también ha perdido su objetivo principal y ha optado por conseguir remuneración económica dejando de lado su característica informativa y educativa.

1.3. La radio popular en Ecuador

Las radios populares no tienen fines de lucro, se crearon con el propósito principal de “dar voz a los que no tienen voz”.

Las radios comunitarias a nivel mundial, se articulan formalmente en 1983, cuando 600 radialistas crean una Asociación Mundial de Radios Comunitarias (AMARC). En Ecuador la radio comunitaria tiene más de tres décadas, pero con pocas posibilidades de que siga transmitiendo, si no se cubre su situación económica y jurídica desde el modelo para la utilización de la alfabetización en zonas rurales. (Carrión, H. 2007, p. 4),

Algunas de estas radios populares tienen ayuda del Estado o auspicio de empresas privadas, pero a pesar de estas contribuciones el aspecto económico es limitante para que las radios continúen funcionando.

Actualmente, con la aprobación de la Ley de Comunicación en el Ecuador se pretende dar más espacio a las radios populares o comunitarias, lo que en un futuro podría ser de gran beneficio para el fortalecimiento de este medio de comunicación.

De esta manera, la Ley de comunicación controlará la distribución de frecuencias en el país, “plantea así la reversión de frecuencias ilegalmente conseguidas y la redistribución de las mismas, de tal manera que exista un 34% asignadas a medios comunitarios, un 33% a medios públicos y un 33% a medios privados.” (“La ley de comunicación del Ecuador se aprueba con 108 votos”, 2013) Dando mayor apertura y apoyando en un 1% más a los medios comunitarios que a los públicos y privados.

A pesar de que estas leyes son muy recientes se espera que den paso a una nueva construcción de los medios de comunicación masivos en pos del bienestar social y no sólo de sectores privados.

En un estudio realizado en 2004 se comprobó que aún existe uso de las frecuencias de radio, indicando que:

La provincia de Pichincha es líder del país con mayor cantidad de emisoras, en total 140. Aproximadamente el 14.5%. Para tener una idea de la propuesta radiofónica nos permitimos anotar que contamos con 5 radios en onda corta (OC), 54 en amplitud modulada (AM), 65 matrices en frecuencia modulada (FM) y 16 repetidoras de frecuencia modulada (RFM). (Molina, L. 2004, p. 52)

En el Ecuador se creó la organización que desde sus inicios trabajó para conseguir el fortalecimiento de las radios alternativas, comunitarias, educativas y populares en el Ecuador, de esta forma agrupó a las frecuencias que tenían este lineamiento de contenidos; es decir, radios que promuevan la información y el desarrollo social.

La Coordinadora de Radios Populares y Educativas del Ecuador (CORAPE) trabaja desde 1988 por el fortalecimiento de las radios educativas, populares y comunitarias del Ecuador, pues es la única organización que agrupa a emisoras y centros de producción directamente vinculados a procesos de desarrollo social a nivel nacional. Con esto busca conseguir la participación ciudadana en el proceso de reconocimiento, validación, identificación con la cultura de sus pueblos, dar espacios a los que antes no los tenían, para que de esta forma se escuche la voz de todos y conseguir así la democratización de la comunicación como eje central de sus actividades. (Corape, 2010)

Según un informe realizado por la CORAPE la red de emisoras tiene un alcance nacional que se divide entre “las 45 radios entre afiliadas y fraternas, están ubicadas en 21 de las 22 provincias del Ecuador.” (Corape) de esta forma la cobertura de estas frecuencias es de un 30% en los sectores urbanos y un 60% en el sector rural.

Logrando sus objetivos de dinamizar la comunicación, dando apertura al público para que los contenidos sean más participativos, además de desarrollar actividades en conjunto con el público teniendo como fin el democratizar la información y la comunicación.

1.4. Radio popular y la difusión de temática sociales

En Ecuador existen algunas radios populares que manejan temáticas sociales con el fin de ayudar a las personas en los temas políticos, sociales, económicos, educativos, de salud, ambientales y también religiosos con la mira en el progreso social y familiar. Además, subrayando la frase “la voz del pueblo es la voz de Dios” se han establecidos radios en los lugares más alejados para que la gente común exprese sus ideas, alegrías, problemas, es decir, hablar en público sobre su existencia.

Entre las radios populares más conocidas del Ecuador están las siguientes:

- Radio Latacunga (Latacunga)
- Radio Erpe (Riobamba)
- Radio Mensaje (Cayambe)
- Radio Ingapirca (Cañar)
- Radio Sta Isabel (Sta. Isabel Azuay)

Según este recorrido por la radio y por la radio popular se tiene claro que para cumplir con el propósito del trabajo “Producción de un programa piloto de radio testimonial, dirigido a estudiantes de nivel medio para que se conozcan la experiencia de las madres adolescentes”, la radio como medio de comunicación directo, claro y sencillo es el más apropiado y la radio popular resulta ser la herramienta precisa pues estas radios permiten el tratamiento de diversas temáticas que afectan a las comunidades y el embarazo adolescente es una problemática que los sectores populares y más vulnerables no saben cómo afrontar.

Desde esta óptica la radio popular se convertirá en una herramienta indispensable para vehicular los contenidos sobre las responsabilidades que implican un embarazo no deseado a tempranas edades. Las experiencias de las madres y padres adolescentes permitirán que los y las jóvenes adolescentes se sientan identificados al usar un lenguaje sencillo y cercano a sus realidades.

1.5. Lenguaje radiofónico

El lenguaje radiofónico utiliza elementos sonoros y no sonoros como una forma de expresión que reemplaza a la visualización, ya que el sentido del oído será la principal herramienta del destinatario para la captación del mensaje.

Los sistemas expresivos que utiliza el lenguaje radiofónico en conjunto determinarán un lenguaje con el cual los radioescuchas abstraerán el mensaje. “Los componentes del lenguaje radiofónico, o, dicho de otro modo, las materias primas con las que trabaja la radio son cuatro: *la voz* (o el lenguaje de los humanos), *la música* (o el lenguaje de las sensaciones), *los efectos sonoros* (o el lenguaje de las cosas) y *el silencio*.” (“El lenguaje radiofónico: materiales sonoros y no sonoros”, (s.f).)

El uso de estos elementos determinara el tipo de producción radiofónica a pesar de que todos programas utilizan estos 4 elementos, habrán producciones que hagan uso de un elemento más que otro, de esta forma en los programas musicales predominara la música más que la voz, los efectos sonoros y el silencio pero, en los programas informativos es donde la voz humana es la protagonista relegando a la música, efectos sonoros y silencio a segundo lugar. De esta forma “Definimos el lenguaje radiofónico como el conjunto de formas sonoras y no sonoras que permiten la existencia de las unidades programáticas radiofónicas, reconocibles como tales tanto para el emisor como para el receptor de las mismas.” (José Iges, 2000)

El principal denominador común de los componentes del lenguaje radiofónico es, ante todo, su ilimitada riqueza expresiva y su gran poder de sugestión. Utilizando sólo la voz, o sólo la música, o la voz y la música, o la voz y el silencio, o todas las materias primas a la vez, podemos lograr que el oyente se alegre o se ponga triste, que visualice en su mente un paisaje, que recree un movimiento, que sienta miedo, que se entretenga o que se

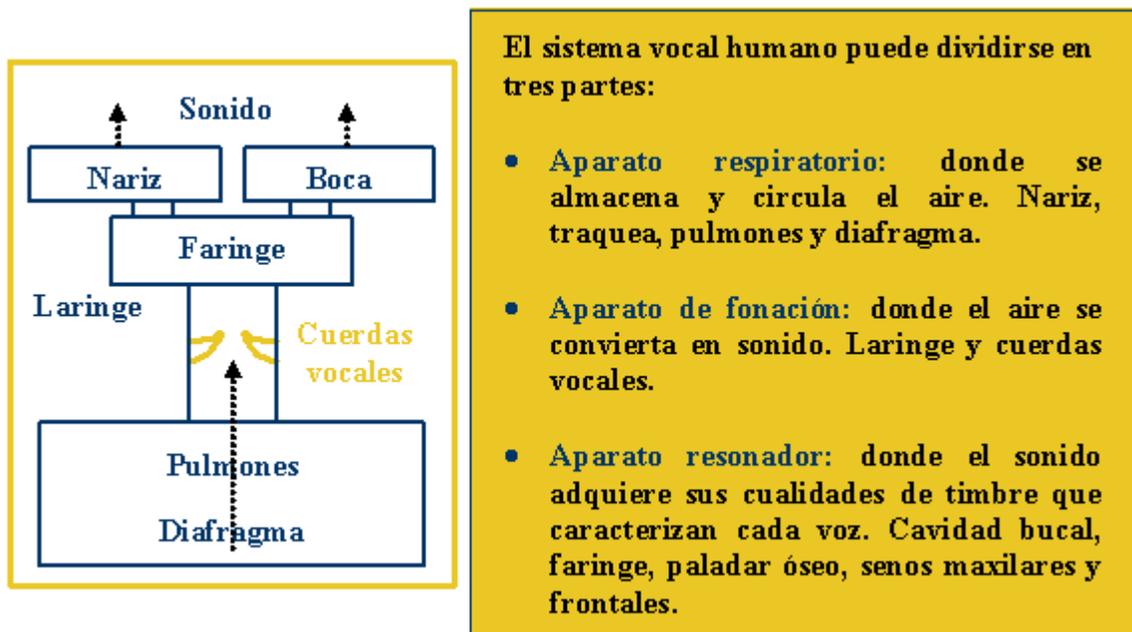
aburra... Porque, en el universo radiofónico, todo es posible. (“El lenguaje radiofónico: materiales sonoros y no sonoros”, (s.f).)

Voz humana

La voz es lo que permite la comunicación entre los seres humanos, es el instrumento que sirve para expresar, transmitir e interactuar siendo la voz a través de la historia la que permitió la evolución de las sociedades.

Dentro del lenguaje radiofónico la voz es fundamental ya que a pesar de que mediante efectos sonoros o la música pueden expresarse por sí solos es necesario la voz para que el contenido sea entendido a su totalidad ya que la voz y el lenguaje permiten transmitir incluso emociones, sentimientos abstractos a través de la conceptualización. Según la definición la “Voz es un vocablo que procede del latín *vox* y que permite dar nombre al sonido que se produce con la vibración de las cuerdas vocales mediante el aire que es expulsado por los pulmones y que sale por la laringe. El término también se usa para hacer mención a la potencia, el timbre y otras propiedades de dicho sonido.” (Definición de voz, (s.f).), además la voz no solo se la utiliza para la ejecución de la palabra sino también para la producción de sonidos, de esta manera antiguamente se utilizaba efectos sonoros producidos por la voz humana simulando efectos ambientales, sonidos de animales, sonidos de objetos, entre otros.

Figura 2. La voz humana



Fuente: “La voz humana”, (s.f.)

En radio el tono de la voz es muy importante para dar significado a las palabras, expresando así enojo, tristeza, conmoción, alegría, duda, entre otros sentimientos y expresiones, para una buena locución es importante educar a la voz y a las cuerdas vocales para que la comunicación sea clara, comprensible, expresiva y sobre todo, inteligible.

Música:

La música cumple un papel fundamental, es la encargada de transmitir emociones, la música sirve para destacar lo que la palabra expresa, de esta manera se concibe que “La música es al mismo tiempo un arte y una ciencia, por lo cual debe ser apreciada emocionalmente y comprendida intelectualmente.” (Jonas B., 2010)

Dentro de la definición “Puede decirse que la música es el arte que consiste en dotar a los sonidos los silencios de una cierta organización. El resultado de este orden resulta lógico, coherente y agradable al oído.” (“Definición de música”, (s.f).), Existe varios

géneros musicales unos con más notas y acordes que otros, interpretados por diferentes instrumentos pero siempre deberá ser armónica para que sea considerada música.

La unidad mínima de la organización musical es la nota, un sonido con un tono y una duración específicos, de cuya combinación surgen melodías y acordes. La organización de la música implica por lo general la presentación de un material básico que podrá luego repetirse con precisión o con cambios (variaciones), alternarse con otros materiales o seguir actuando continuamente para presentar nuevo material. (Monrrow, C., 2013)

La música es posible mediante un productor sonoro distribuido en el tiempo, el sonido y el tiempo van unidos para la creación de música, siempre se utilizara el intelecto para poder crear melodías armónicas, es por lo cual se lo considera como un arte sin límites para su perfeccionamiento.

Se ha comprobado que la música influye en los seres vivos no sólo en los seres humanos, sino también en animales y plantas, de esta manera según los acordes que tenga, la música influirá sobre el estado de ánimo de los oyentes.

La función de la música dentro del lenguaje sonoro tiene 3 roles: subjetivo, objetivo y descriptivo.

- El fin de la música subjetiva es influir, reforzar las emociones producidas, avivar los sentimientos y estados de ánimo.

- La música objetiva es la cual se la ejecuta sin intención de producir varias interpretaciones, sino que hace referencia a algo concreto.
- Y la música descriptiva por su parte es capaz de crear escenarios, ambientaciones, se intenta dar una referencia de lugar, época, país, naturaleza, entre otros espacios.

Sonido ambiente - ambientación sonora:

Son los efectos sonoros que pretenden recrear mediante distintos sonidos una ambientación como puede ser sonidos de exterior o de interior, por ejemplo, pueden ser sonidos como claxon de automóviles, pasos de personas, entre otros que nos crearan el escenario de una ciudad es decir serán sonidos de exteriores, al igual que mediante los efectos sonoros también se puede crear ambientaciones naturaleza, como lluvia, viento, mar entre otras, dando lugar a un paisaje, con esta mismo propósito los efectos sonoros también ambientan sonidos de escenarios interiores, como son las oficinas con el sonido del teclado al escribir, o el timbre de teléfono y otros sonidos correspondientes a lugar dentro de espacios cerrados.

Los efectos de sonido no solo representan entornos reales, sino también pueden dar espacio a escenarios ficticios, fantásticos o imaginarios, por ejemplo un sonido muy utilizado para representar a la magia es el sonido de un arpa, es así que, sonidos exactos sin necesidad como golpes, ruidos se puede incluso expresar puntuaciones gramaticales.

El silencio

El silencio es parte del lenguaje radiofónico y debe ser utilizado estratégicamente para que ayude al proceso de comunicación. El silencio “procede del latín *silentium* y hace referencia a la abstención de hablar o a la ausencia de ruido. El silencio también es un recurso para verbal que puede utilizarse en medio de una comunicación.” (“Definición de silencio”, (s.f.).)

A pesar de que este elemento no es muy notable dentro de una producción radial por los lapsos cortos que existen, el silencio es muy necesario para que no exista una excesiva carga de sonido, el silencio constituyen los respiros cortos de ausencia total de sonido,

El silencio puede tener distintos significados, como formar parte de la puntuación normal de una frase o tener una carga dramática. En este sentido, puede distinguirse entre el silencio objetivo (la ausencia de sonido sin otra connotación) y el silencio subjetivo (la pausa reflexiva o llevada a cabo para acentuar lo dicho anterior o posteriormente). (“Definición de silencio”, (s.f).)

1.5.1 Temáticas

Las temáticas expuestas en las radios populares tienen conciencia social, su objetivo es informar, enseñar sobre diferentes tópicos con mira del progreso social. De esta manera, los programas en radios populares tienen contenidos sobre:

- Medio ambiente.
- Prevención de desastres.
- Deportes
- Culturales
- Educación Ciudadana, entre otros.
- Espacios Infantiles y juveniles
- Temas comunitarios
- Información para el sector campesino, entre otros.

Es así que en este producto radial se abordará la problemática social del embarazo en adolescentes para ayudar e informar a padres e hijos sobre educación sexual e información actualizada sobre el proceso de embarazo.

1.6. Técnicas de vocalización y dicción

El locutor tiene que tener una excelente pronunciación, dicción y vocalización para que pueda ser comprendido por todo el público oyente de manera clara con oraciones cortas y entendibles para que radioescucha pueda entender y retener la información solo con escuchar.

El proyecto se enfoca en trabajar con jóvenes y madres que tuvieron un embarazo en su adolescencia, es decir, no se contará con locutores profesionales, por lo cual se creará una pequeña y básica guía sobre lenguaje radiofónico y técnicas de vocalización con unos ejercicios sencillos y bastante prácticos para conseguir una locución más clara, amigable y comprensible para todo público. De esta forma, los jóvenes que participen en este proyecto piloto tendrán una especie de manual que les permitirá conocer y realizar de mejor manera su roles de locutores, pero sin dejar de lado su espontaneidad propia de los jóvenes.

Vocalización:

Vocalizar significa articular y pronunciar claramente las vocales, consonantes y sílabas para lograr una que el habla sea inteligible.

La respiración dentro de la vocalización y articulación es fundamental, la buena respiración es lo que ayudara para que al hablar o cantar no se quiebre la voz o se fatigue, se debe controlar el aire para que cada frase sea pronunciada sin interrupciones o pausas para tomar aire, además si se sabe dosificar la expulsión de aire se logrará mayor control de la pronunciación de cada palabra y los tonos de voz, es decir se logrará una hermosa voz.

La buena respiración ayuda a no forzar a las cuerdas vocales, ya que el constante hablar produce que los músculos de la garganta se tensen y puede producir problemas como la pérdida parcial de rangos vocales.

La mejor forma de respirar para una correcta vocalización es ingresar aire al diafragma y no a los pulmones, es decir, cuando se inhala y se lo deposita el aire en un tejido muscular que se distiende (diafragma) y divide la cavidad torácica de la abdominal.

Las partes fundamentales del aparato vocal son: Aparato Respiratorio y Aparato Fonador.

El aparato respiratorio está constituido por: nariz, boca, faringe, laringe, tráquea, bronquios, pulmones y diafragma.

El aparato fonador o el aparato que produce el sonido son las cuerdas Vocales.

Dicción:

En la locución para que el contenido hablado sea claro es necesario de una buena dicción, es decir, de una buena manera de hablar con buena pronunciación, respetando los signos de gramaticales, además de tener conocimiento de la gramática y la correcta pronunciación de cada palabra.

De esta manera, la dicción se encarga del empleo correcto de la sintaxis, es decir del ordenamiento de cada palabra dentro de una oración.

Ejercicios de articulación y correcta respiración:

Durante el transcurso de la vida académica universitaria se pudo concebir múltiples aprendizajes entre ellos los siguientes ejercicios de respiración y vocalización para conseguir mejores resultados de forma más rápida y efectiva.

Ejercicio de respiración:

- Se debe acostar boca arriba con un objeto que haga peso sobre el abdomen
- Inhalar aire con el diafragma, la parte superior del estómago se inflará
- Sostener la respiración y soplar lenta y constantemente el aire
- Contar en cuantos segundos se expulsa totalmente el aire, mientras más tiempo sea mejor se utilizara el aire y se fortalecerá el diafragma
- Repetir el ejercicio

Ejercicio 2:

- Inspira con el diafragma
- Bloquea el aire.
- Pronunciar ininterrumpidamente cada una de las sílabas con una sola emisión de aire. Ejemplo: mamemimomumamemimomumamemimomu.....

Ejercicio de vocalización:

- Colocarse un lápiz en la boca, sostenerlo horizontalmente como freno de caballo
- Leer en voz alta cualquier escrito sin dejar caer el lápiz
- Tratar de pronunciar lo más claro posible cada palabra
- Repetir el ejercicio para que los músculos del rostro se fortalezcan y se abra más la boca al pronunciar.

CAPÍTULO II

EMBARAZO ADOLESCENTE

2.1 Antecedentes de embarazos en adolescentes

La adolescencia es una etapa fundamental de la vida en la cual una persona enfrenta cambios físicos, biológicos, sociales, psicológicos así como también cambios en la personalidad. Es un período de transición de la niñez a la adultez en la que el adolescente adopta de su entorno valores, destrezas, comportamientos y actitudes que constituirán las características de su identidad propia.

Adolescencia temprana: Entre los 10 y los 14 años.
Ocurren la mayoría de los cambios biológicos.

Adolescencia media: Entre los 15 y los 17 años. Predomina la interrelación sociológica.

Adolescencia tardía: Entre los 18 y los 21 años. Predomina la interrelación social. (“Etapas”, 2013)

La adolescencia es una etapa intermedia entre la niñez y la adultez, en la cual se presentan diferentes cambios desde los biológicos hasta psicológicos, de esta manera se la define de la siguiente manera: “Literalmente adolescencia (latín, adolescencia, ad: a, hacia + olescere: forma incoativa de oler, crecer) significa la condición o el proceso de crecimiento” (Aberastury, A. 1997), este proceso de crecimiento conlleva grandes cambios en todos los ámbitos de la vida de una persona, uno de los cambios más evidentes en la adolescencia son los cambios físicos, en las niñas empiezan a desarrollar el busto, se ensanchan las caderas, crece vello en las zona púbica y en axilas, pero lo más relevante es la producción de óvulos que da paso a los periodos mensuales de menstruación sino no existe una fecundación, en los hombres al igual se produce vello

en la zona genital y axilar, cambios de voz y aparecen las primeras erecciones y eyaculación de semen.

Esta etapa de la adolescencia es cuando se da una maduración sexual en los que anteriormente eran niñas y niños, empezando así a trascurrir una nueva etapa que les llevará a la adultez. Estos cambios biológicos y físicos traen consigo descubrirnos de una identidad sexual, autonomía, identificación personal. Según la Organización Mundial de la Salud OMS 2007 citada en (Acosta, D. y Gastelo, R. 2012), “la adolescencia se define como: el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica; fija sus límites entre los 10 y 20 años” (p. 38)

Los y las adolescentes a pesar de sus pocos años sus cuerpos ya empiezan a desarrollarse y prepararse para la siguiente etapa que es la reproducción sexual, pero a pesar de que sus cuerpos están iniciando en estos cambios biológicos ya son aptos para gestar y concebir una nueva vida.

Además, es en esta etapa de la adolescencia donde despierta la curiosidad y el descubrimiento por sensaciones producidas por sus cuerpos especialmente los producidos por los aparatos genitales, de esta forma inician una vida sexual activa que en muchos casos termina en la paternidad de adolescentes que por falta de información o por mala información no prevén las consecuencias de un embarazo precoz o de enfermedades de transmisión sexual.

Las cifras de embarazos en adolescentes son alarmantes sobre todo en países en desarrollo como son los países de América Latina. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas) “Los ocho países con mayor proporción de embarazos adolescentes en la región, incluidos seis centroamericanos, son: Nicaragua, Honduras, Panamá, República Dominicana, Ecuador, Belice, Guatemala y El Salvador, agregó el portavoz

del FNUAP.” (“Embarazos en adolescentes, uno de los principales problemas en Latinoamérica”, 2013)

Según un boletín publicado por la Organización Mundial de la Salud, el índice de embarazos y partos en adolescentes se presenta en países en vías de desarrollo:

Los partos en adolescentes como porcentaje de todos los partos oscilan entre alrededor del 2% en China y el 18% en América Latina y el Caribe. En todo el mundo, siete países representan por sí solos la mitad de todos los partos en adolescentes: Bangladesh, Brasil, la República Democrática del Congo, Etiopía, la India, Nigeria y los Estados Unidos de América. (OMS, 2009)

Además, recalca que países de Europa son los que tienen menor tasa de embarazos de adolescentes, explica que se debe al tipo de educación sexual que reciben desde la niñez en las escuelas primarias donde proporcionan la información necesaria sobre planificación familiar.

Un caso curioso que ejemplifica y aporta al hecho sobre causa- efecto de que la falta de información sobre sexualidad tiene como consecuencia mayor cantidad de embarazos precoces se manifiesta en Europa (2009) donde por 1.000 mujeres se da 4 partos en adolescentes, pero en ese mismo continente en Reino Unido según las estadísticas sanitarias mundiales por cada 1000 mujeres se dan 26 partos en adolescentes esto puede ser consecuencia de que en Reino Unido a diferencia del resto del continente no era obligatorio que las escuelas impartan educación sexual por lo tanto muchas de las escuelas no topaban estos temas.

Algo similar ocurre en los países en desarrollo y en Ecuador donde a pesar de que la educación es laica tiene fuertes bases religiosas que en la actualidad todavía no permiten la educación sexual en escuelas. La sexualidad se sigue considerando un tema tabú difícil de manejar, es así que esta falta de información viene desde el hogar, además en las escuelas y colegios la educación sexual se maneja a nivel de información biológica y no de sexualidad, por lo cual los adolescentes no adquieren una responsabilidad de planificación familiar.

Además, según datos de la CEPAL una de las causas de los embarazos en adolescentes se asocia al bajo nivel socioeconómico, es así que en los países más pobres que no tienen acceso a educación son los que tienen mayor índice de embarazos precoces.

En América Latina casi un 30% de las mujeres es madre durante la adolescencia. Solo África supera a los países latinoamericanos y caribeños en fecundidad de las adolescentes y nuestra región sobrepasa ampliamente el promedio mundial. Aunque se observa una tendencia a la baja en los últimos años, el porcentaje de adolescentes que son madres aumentó entre 1990 y 2010 en la mayoría de países con datos disponibles (12 de 18 países) y, si bien la maternidad se concentra en el grupo de 18 a 19 años, el incremento fue relativamente mayor entre las adolescentes de 15 a 17 años. (Bárcena, A., 2013)

Ecuador es uno de los países que se encuentra liderando las cifras de índices de embarazos en los países andinos desde hace muchos años, no solo en adolescentes sino también en niñas.

Según el Plan Andino de Prevención del Embarazo en Adolescentes, Ecuador consta como el segundo país con mayores casos de embarazos precoces, el país que ocupa el primer lugar en este listado es Venezuela.

Es así que, el embarazo en adolescentes es un problema social que se sigue tratando de combatir, ya que un embarazo precoz conlleva a que muchas chicas no terminen sus estudios, no tengan un trabajo, incluso contribuye a la violencia intrafamiliar.

En los últimos años los embarazos en adolescentes en el Ecuador se ha incrementado, esto lo demuestra el último censo realizado en el 2010 por el INEC siendo un total de 122.301 madres entre 12 y 19 años de todas las adolescentes registradas.

El número de embarazos precoces no se ha reducido según estadísticas del 2012 indican que “en total son 122 mil jóvenes que ya tienen un hijo. Lo preocupante no es sólo que en la última década los embarazos incrementaron aceleradamente en un 74% sino que también se dan en niñas menores de 15 años.” (“Madres adolescentes, dejaron las mochilas por las pañaleras”, 2012) Es decir, el problema no solo está en adolescentes sino en niñas que la causa de un embarazo no sería únicamente la desinformación y la falta de planificación sino también el abuso sexual.

En el Ecuador debido a los altos índices existentes, se ha creado mediante Enipla (Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes) un programa para informar a adolescentes y a la sociedad en general sobre sexualidad con el objetivo de reducir estos embarazos precoces, una de estas campañas es “Habla serio, sexualidad sin misterios” que pretende terminar con los mitos y tabúes de la sexualidad mediante la capacitación sobre derechos sexuales y reproductivos, derechos laborales, sexualidad y sobre planificación familiar.

De esta manera, “La Enipla se ha planteado como metas reducir hasta 2013 en 25% la fecundidad no deseada, en especial en los sectores con mayor pobreza y menor educación; prevenir el embarazo en adolescentes en 25% y evitar la violencia sexual y el embarazo como directa consecuencia.” (“Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina”, 2012)

2.1.1. Índice de embarazo en adolescentes en Ecuador

El alto índice de embarazos en Ecuador no solo preocupa a toda la sociedad sino que perjudica se ha convertido en un problema para el desarrollo social, ya que muchos de los adolescentes que se han convertido en padres antes de tiempo dejan sus estudios de lado, contribuyendo a la falta de educación y falta de nichos laborales.

Además, las cifras en niñas embarazadas también ha aumentado los registros indican que de entre niñas de 10 a 14 años ya son madres.

Este cuadro presenta la realidad que vivía el Ecuador en el año 1994, la diferencia a la realidad actual no es muy distinta, existe un índice extremadamente bajo de uso de métodos anticonceptivos en las personas sexualmente activas, lo cual ocasiona embarazos no deseados, y embarazos a temprana edad.

Mediante los censos realizados en el Ecuador se puede medir en porcentajes y cifras cual es la cantidad de embarazos en adolescentes existentes, de esta forma en el Censo 2010 el último ejecutado lanzo los siguientes datos:

Un total de 3 millones 645 mil 167 madres de familia existen en Ecuador, según el último censo realizado en 2010. El total de mujeres registradas es de 7 millones 305 mil 816 personas, de acuerdo a información proporcionada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC)... De las 3 millones 645 mil 167 mujeres son madres y de ellas, 122.301 son madres adolescentes (entre 12 y 19 años). (“3 millones 645.176 madres viven en Ecuador”, 2013)

Es decir que un aproximado de cada 10 partos que existen 2 son partos de adolescentes, pero también según los datos arrojados por este Censo 2010, también existen niñas embarazadas desde los 10 años de edad, de esta manera las cifras de embarazos precoces dentro del rango de edad comprendida de 10 a 14 años indican las siguientes cifras: “Según el Censo de 2010, en el país hay 346. 700 niñas (de 10 años a 14 años). La cifra de embarazos trepó en la última década. De acuerdo con el último Censo de Población y Vivienda, realizado en 2010, en el país hay 346. 700 niñas, de las cuales 2. 080 ya han sido madres.” (“Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina”, 2012), de la población existente en Ecuador el 30% son adolescentes y jóvenes.

Tabla 1. Censo INEC 2010

Censo INEC 2010	
Población	Embarazos precoces
346.700 niñas 10 a 14 años registradas	2.080 madres entre 10 a 14 años
7' 305.816 mujeres registradas	122.301 madres entre 12 y 19 años

Fuente: Diario Hoy, “Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina”, 2012

Elaborado por la autora: Lady Naranjo

En Quito únicamente en un Hospital se puede diferenciar y apreciar la gran incidencia de madres adolescentes desde 1988 hasta el 2013; “según cifras del Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (...) los partos en adolescentes correspondían al 16% en 1988; mientras que hoy equivalen al 28% en total.” (Mosquera. 2013, pág. 39)

En este hospital ubicado en la ciudad de Quito donde según las cifras no existe un elevado índice de adolescentes embarazadas en comparación con otras Provincias se puede evidenciar que a pesar de no ser una ciudad con altos porcentajes de embarazos precoces las cifras si son bastante considerables, esto deja la interrogante de que si en esta ciudad que según las estadísticas tiene bajas cifras ¿cómo será la realidad en otras ciudades que si tiene altos índices?, es así que: “En el 2011 se registraron 2.410 partos normales y 752 cesáreas de adolescente, esto equivale al 28, 62% del total de nacimientos en la entidad. Mientras que en el 2010 atendieron 3.149 partos normales y cesáreas. Un panorama similar se evidenció en el 2009, con 3.121 partos, que represento el 27, 21%” (Mosquera, T. 2013, p. 39)

El Banco Internacional de Desarrollo recolectó datos para obtener los porcentajes de adolescentes ecuatorianos que dejaron los estudios para trabajar o para dedicarse al cuidado de sus hijos “De acuerdo a un estudio del BID, el 71% de las adolescentes que se embarazan han abandonado previamente sus estudios, un 45% no trabaja ni estudia y un 26% solamente trabaja.” (Mosquera, T. 2013, p. 34), además uno de cada cinco chicos es padre, de las chicas que dejaron sus estudios menos de la mitad retomaron sus estudios, en el 2009 el Ministerio de Inclusión Económica y Social mostró que de 57,8% de madres adolescentes que se encontraban estudiando solo el 16,5% regresaron a estudiar.

Los embarazos precoces tienen efectos en los adolescentes a nivel social, educativo, familiar, psicológico y físico, por lo cual se han hecho algunos estudios y estadísticas sobre las consecuencias de los embarazos en adolescente y como afecta socialmente. Ya que muchos de estos embarazos no son planeados, según un informe del Edemain o

Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil obtenido en el 2004 indica que un 22, 9% no tenían planificado tener un hijo, es decir que el porcentaje restante correspondiente 77,1% si estaba consciente y tenían planeado ser madres, estos datos aunque no son completamente actuales dan una idea de la concepción sobre la maternidad que tienen las adolescentes ecuatorianos.

Estas cifras pueden reflejar la realidad nacional, como también la situación de determinados sectores y ciudades, ya que existe más embarazos en adolescentes en el sector Costa y Amazonía del país donde la adolescencia es considerada como la edad normal para tener un hijo, de esta forma “Las provincias con mayor número de madres adolescentes son Esmeraldas, Los Ríos, Sucumbíos, Orellana, Morona Santiago y Zamora Chinchipe, según el Censo Población y Vivienda 2010.” (“Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina”, 2012), pero a estas provincias también se le suma la provincia de Pichincha como las segunda con mayor grado de madres adolescentes, de esta manera según los datos de CPV “Del estudio, realizado con los resultados de los Censos de Población y Vivienda (1999, 2001,2010), se desprende que de los 3,6 millones de madres que existen en Ecuador, más de 122 mil son adolescentes. Además, solo en 2011 se registraron 45.708 partos en madres adolescentes. Por regiones, un 55.3% de estos partos se registra en la Costa versus el 38.4% en la Sierra y el 6.3% en la Amazonía.” (“Ecuador registra 122.301 madres adolescentes”, 2013)

Tabla 2. Censo de población y vivienda INEC 2012

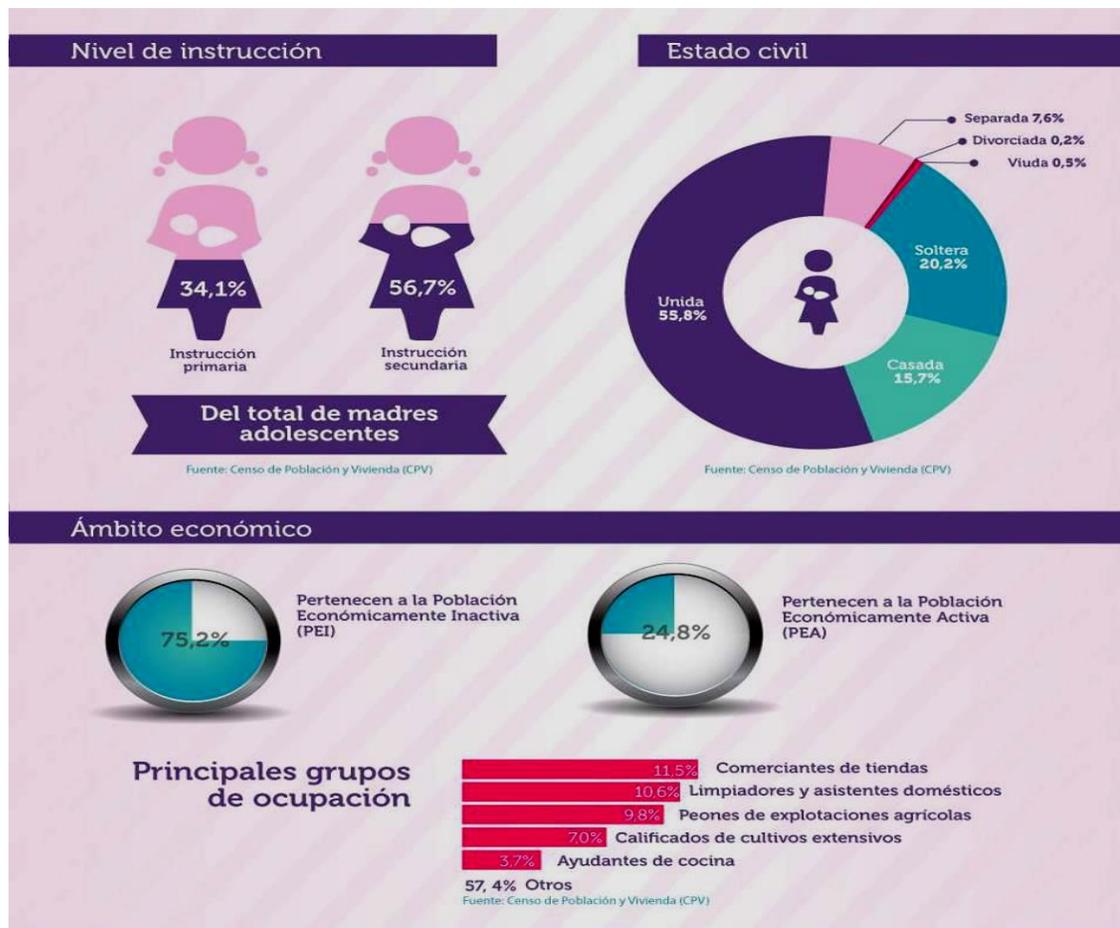
TOTAL DE MADRES SEGÚN EDADES POR PROVINCIAS.											
Nombre de provincia	Número de madres adolescentes según edades simples										
	12 años	13 años	14 años	15 años	16 años	17 años	18 años	19 años	TOTAL MADRES ADOLESCENTES (12 a 19 años)	Madres 20 y más años	Total
AZUAY	13	15	51	178	403	920	1.487	1.890	4.957	180.034	184.991
BOLIVAR	6	7	12	58	110	294	445	491	1.423	44.718	46.141
CAÑAR	7	8	29	85	199	414	599	818	2.159	56.522	58.681
CARCHI	4	5	9	50	124	209	359	458	1.218	43.203	44.421
CHIMBORAZO	12	9	29	77	216	470	883	1.177	2.873	114.711	117.584
COTOPAXI	5	11	30	76	261	563	917	1.222	3.085	101.351	104.436
EL ORO	8	9	62	219	545	1.052	1.503	1.881	5.279	147.023	152.302
ESMERALDAS	23	56	148	377	780	1.370	1.837	2.169	6.760	115.183	121.943
GALAPAGOS	-	-	1	8	11	23	33	49	123	5.888	6.011
GUAYAS	81	129	463	1.494	3.343	5.743	8.582	10.688	30.503	885.018	915.521
IMBABURA	10	8	26	80	210	482	832	1.088	2.736	100.290	103.026
LOJA	2	9	21	113	298	582	945	1.135	3.105	108.915	112.020
LOS RÍOS	12	47	181	549	1.080	1.795	2.517	3.107	9.288	181.451	190.739
MANABI	21	59	220	726	1.508	2.596	3.647	4.601	13.378	326.696	340.074
MORONA SANTIAGO	14	11	38	110	262	421	610	678	2.144	29.132	31.276
NAPO	2	7	12	45	106	200	271	361	1.004	20.806	21.810
ORELLANA	7	9	44	92	210	369	515	589	1.835	26.028	27.863
PASTAZA	1	3	13	54	122	211	228	317	949	17.962	18.911
PICHINCHA	70	90	158	509	1.268	2.774	4.538	6.403	15.810	663.695	679.505
SANTA ELÉNA	4	13	45	143	305	602	890	1.088	3.090	69.961	73.051
SANTO DOMINGO	5	18	68	200	420	789	1.069	1.310	3.879	88.074	91.953
SUCUMBIOS	16	12	37	101	264	417	609	699	2.155	36.048	38.203
TUNGURAHUA	9	8	23	73	228	506	916	1.276	3.039	134.142	137.181
ZAMORA CHINCHIPE	4	3	17	45	126	210	327	369	1.101	18.996	20.097
ZONAS NO DELIMITADAS	-	2	8	21	52	84	104	137	408	7.019	7.427
Total	316	548	1.745	5.481	12.451	23.096	34.863	44.001	122.301	3.522.868	3.645.167
Fuente: Censo de Población y Vivienda - CPV 2010									3,36%	96,64%	
Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC											
* Adolescentes según publicación del Censo 2010, va de 12 a 19 años. Puede ajustarse de 12 a 17 años.											
** Madres: Mujeres de 12 años y más que tuvieron al menos 1 hijo/a nacido vivo/a, al momento de la investigación.											

Fuente: Censo de Población y Vivienda – CPV 2010

Las cifras exactas según el Censo de CPV 2010 indica la cantidad de madres adolescentes por edades y por provincias, con esto se puede constatar los porcentajes mencionados anteriormente, es así que, la provincia con mayor número de embarazos en adolescentes es la provincia del Guayas (30.503), seguida por la provincia de Pichincha (15.810), en tercer lugar esta Manabí (13.378) y en cuarto puesto esta la provincia de Los Ríos (9.288), en las demás provincias se mantienen en rangos similares entre ellos.

También el CPV organizó la información a nivel social, según la gráfica se muestra el porcentaje de madres adolescentes según el nivel instrucción, estado civil, ámbito económico:

Figura 3. Censo de población y vivienda



Fuente: Censo de población y vivienda (CPV)

Interpretación de los datos del CPV:

Nivel de instrucción: Existe mayor grado de embarazos en las adolescentes de educación secundaria, es decir que llegaron a estudiar en el colegio 56.7% y un 34.1% de madres adolescentes que estudio hasta la primaria. En conclusión se puede observar que las chicas que tenían mayor educación y por ende mayor conocimiento se embarazaron precozmente más que las chicas de menor instrucción académica.

Estado civil: La mayor cantidad de madres adolescentes vive en unión libre con su pareja siendo el 55.8%, las madres que se quedaron solteras ocupan el 20,2% y un 15.7% de las chicas embarazadas están casadas. Se puede observar que la mayor parte de madres adolescentes optó por la unión libre.

Ámbito económico: De todas las chicas que tuvieron su primer hijo en la adolescencia un 24.8% tiene un trabajo, el resto el 75.2% no trabaja, de igual forma las adolescentes que trabajan cuentan con empleos que requieren mano de obra.

2.2 Etapas biológicas del embarazo

Durante el embarazo las mujeres al igual que el bebé atraviesan cambios desde el momento de la concepción hasta el alumbramiento, por lo cual los cambios más destacables que se da el niño se dan por trimestres.

De esta forma se dividirá las etapas biológicas del embarazo en tres partes: el primer, el segundo y el tercer trimestre.

En el primer trimestre es donde se forman los órganos del bebé, en el segundo los órganos comienzan a adquirir funcionalidad y en el tercero es la etapa de crecimiento, eso referente al niño, en lo que corresponde a la madre los primeros tres meses es cuando sufre más cambios el cuerpo se empieza a preparar para el embarazo y para sus futuros roles de madre, de esta forma los pechos empiezan a crecer y a producir leche, los órganos se adaptan para dar lugar a niño, sus músculos y ligamentos se empezaran a alargarse mientras el bebé vaya creciendo.

Primer trimestre:

Comprende desde la Fertilización, implantación hasta 13 semanas:

En la madre uno de los primeros síntomas nos las náuseas, también el incremento de sueño debido a que la mujer crea una nueva vida, de igual forma debido a los niveles de progesterona que son necesarios para la producción de leche los seno empiezan a crecer, además es muy común que al inicio en las primeras semana la madre presente dolores en el vientre se debe a que el útero empieza a crecer para alojar la nueva vida.

Desde que el espermatozoide fecunda al ovulo empieza una serie de cambios físicos y emocionales debido a la producción de hormonas en la mujer. Por lo cual, “El primer trimestre de embarazo se compone de los cambios más bruscos de la gestación del bebé, ya que el cuerpo de la madre sufre una serie de cambios físicos y hormonales que derivan en algunos síntomas que pueden ser incómodos o desagradables y que varían de una paciente a otra.” (“Etapas”,2013)

Durante las primeras semanas el feto no tiene rasgos humanos tiene una forma de un pequeño frejol pero poco a poco irá formándose hasta convertirse en un niño con un organismo totalmente funcional, en la tercera semana es cuando recién se forma el corazón del bebe que empieza a latir al día 25. “Al final del primer mes, el embrión mide medio centímetro y comienza a formarse el cerebro, la columna, los riñones, el hígado, el aparato digestivo y lo que más adelante serán los brazos y las piernas.” (“Embarazo”, 2013, pág. 20) El embrión en las últimas semanas del primer mes mide aproximadamente 9 mm y pesa 0,5 gr.

Al final del primer mes se presentan los primeros síntomas de embarazo pero el mes de la duda sobre si existe o no embarazo, ya para el segundo mes es cuando la madre puede comprobar a ciencia cierta que está embarazada mediante pruebas médicas, además por

la falta de descenso de la menstruación o amenorrea, la mujer puede intuir que existe un embarazo si anteriormente tuvo relaciones sexuales.

En el segundo mes o inicios de cuarta semana comienzan a formarse todos órganos principales aunque no se desarrollan completamente, es este donde se debe prevenir las anomalías en la formación del embrión. Para lo cual es necesario que la madre realice la primera visita al ginecólogo entre la semana 6 y 8 para un análisis completo para verificar la salud de la madre y el embrión, los principales exámenes médicos son: toxoplasmosis, rubeola, sífilis, hepatitis B, VIH ya que estas infecciones pueden afectar al feto.

En este segundo mes, al final en la octava semana la placenta intercambia sustancias nutritivas del cuerpo de la madre y los desechos producidos por el feto, cada vez el embrión va tomando forma humana aparecen las orejas, los párpados pero aún no puede abrir los ojos, se forman los tobillos y las muñecas, los dedos de las manos y pies, al final de este periodo mide 4 cm y pesa 5 gr.

En la madre aún continúa con la náusea matutina, los pezones se oscurecen, la cantidad de sangre aumenta y es normal que exista fatiga por que el cuerpo se está adecuando para el desarrollo del bebé.

En el segundo mes es cuando existe más riesgo de que se provoque un aborto espontaneo, que puede producir síntomas visibles como sangrado y dolor del vientre parecido a los cólicos menstruales.

En el tercer mes el embrión pasa a llamarse feto, con todos sus órganos completamente formados posteriormente tendrá que crecer y madurar, ya que todos los órganos y sistemas funcionan correctamente solo que aún son muy pequeños.

Ya el feto se lo puede observar claramente mediante una ecografía real en 3D y 4D, el feto ya tiene una forma similar a un recién nacido, ya tiene movimiento en los dedos de

las manos incluso puede hacer puño además ya tiene uñas, las piernas de igual forma están completamente desarrolladas, el feto flota suavemente en el interior del vientre materno. Al final del tercer mes, el feto mide aproximadamente 10 cm y pesa 20 gr

Al tercer mes, el feto tiene una forma que recuerda a la especie humana. Es capaz de realizar movimientos por sí solo. Ahora mide entre 8 y 10 cm. Tiene una cabeza muy grande con relación a su cuerpo. En este momento su cuerpo se encuentra básicamente formado. A partir de ahora es capaz de deglutir ó tragar, y en el aparato digestivo se acumula una sustancia de color verde llamada meconio que se irá expulsando durante los primeros días de vida. (“Embarazo”, 2013, pág. 22)

Al tercer mes el riesgo de que sucedan abortos espontáneos es muy bajo en comparación al segundo mes. La madre empezará a orinar frecuente esto se debe a que por el aumento del tamaño del útero haga presión en la vejiga. La madre deberá aumentar la ingesta de vitaminas y minerales, se recomienda que la madre aumente entre 25 y 35 libras.

Los síntomas característicos del primer trimestre son:

- Náuseas matutina
- Aumento de tamaño del útero
- Micción frecuente por el aumento del tamaño del útero
- Dolor de espalda por el cambio del centro de gravedad del cuerpo de la madre

Segundo trimestre:

Desde 14 semanas hasta la 27 semanas.

Los síntomas de náusea y mareo en esta etapa desaparecen, el vientre empieza a crecer y ya es notorio el embarazo, ya se puede sentir el ligero movimiento del feto. Una de las características del segundo trimestre son los constantes cambios de humor y los antojos de la madre.

En el cuarto mes se desarrollan los oídos el feto ya puede percibir sonidos, le crece cabello, cejas y pestañas, se fortalecen los músculos y puede hacer movimientos, el feto puede flotar suavemente en el interior del vientre materno. En el cuarto y el quinto mes se aprecia claramente la silueta y las extremidades.

Para el quinto mes los movimientos son bastantes notables incluso se puede ver el movimiento que produce el feto dentro de la barriga, además el feto inicia con su reflejo de succión que le servirá para lactar y establece su ciclo de sueño.

A finales del quinto mes y a inicios del sexto ya se puede diferenciar el género de bebé mediante un ultrasonido o ecografía, también en este mes existe un desarrollo cerebral, de pulmones, del sentido del tacto y del gusto. En el sexto mes el feto está ya totalmente y ya tiene la habilidad de frotarse los ojos como una señal de sueño.

En la madre se presentan algunos síntomas típicos del segundo trimestre de embarazo como son la aparición de manchas en la cara conocidos como paños, se oscurece las aureolas de los pezones y en el área de los genitales, también se marca una línea oscura de forma vertical en la barriga, en algunos casos se presenta acné en la piel y vellos en zonas no comunes y estrías por el estiramiento de la piel al ir creciendo el feto en el vientre de la madre, también aumenta el apetito y los característicos antojos de ciertos alimentos, la cantidad de antojos dependerá de la dieta que la madre haya tenido desde el inicio del embarazo, por lo general las mujeres mantienen una dieta sana y balanceada tienen un embarazo sin muchos estragos.

También debido al crecimiento del bebé y del útero el estómago tiene menos espacio y tendrá que acomodarse por lo cual producirá indigestión y acidez, el dolor de espalda es

eminente ya que por el crecimiento y aumento de peso del feto el cuerpo de la madre tendrá más peso que soportar, en muchas mujeres embarazos aumenta el deseo sexual debido a la producción de hormonas. “Al final de este trimestre tu bebé pesará entre 1.15 kg. y 1.30 kg. Su cerebro ya está activo y se comienzan a generar tejidos cerebrales. (“Depresión durante el embarazo”, 2013)

“El feto tiene entre 6 y 7 meses. Ya percibe sensaciones a través del gusto y el oído. Abre los ojos y hace movimientos. A las 24 semanas ya abre y cierra los ojos, saca la lengua y tiene su primer ataque de hipo. Durante las últimas semanas del embarazo, el feto, muy desarrollado, sueña y se chupa el dedo.” (“La gestación”, 2008)

Los síntomas característicos del segundo trimestre son:

- El feto escucha, abre los ojos y succiona su dedo
- Se puede diferenciar el género del feto
- Antojos alimenticios
- Manchas en la piel
- La madre presenta indigestión y acidez

Tercer trimestre:

Corresponde desde las 28 semanas a las 41 semanas de embarazo.

En esta etapa es cuando más control médico se debe realizar ya que la madre se encuentra en la fase final pronta al nacimiento. El control que se realiza es de la presión, altura del útero, los latidos del corazón del bebé, el peso de la madre e infecciones a las vías urinarias.

El bebé acelera su crecimiento en este trimestre de 1 a 1,5 kg por mes, además es las últimas semanas la madre perderá el tapón mucoso por lo cual tendrá secreciones mucosas que significa que está cerca de llegar el momento del trabajo de parto por lo general se presenta una semana antes del alumbramiento.

En el séptimo mes empiezan a aparecer gran cantidad de estrías por el rápido crecimiento del bebé a diferencia de los meses anteriores por lo que se recomienda que la madre utilice cremas humectantes con vitamina A, para prevenir las estrías es necesario que la madre tenga una dieta equilibrada para controlar el peso.

El feto a los siete meses ya puede nacer con ayuda de tecnología puede sobrevivir, existen muchos casos de partos que se adelantan desde los siete meses no hay mucho riesgo si se tienen los cuidados médicos necesarios.

El feto al octavo mes se alimenta y respira mediante el cordón umbilical, por lo cual la madre debe alimentarse correctamente con proteínas, minerales, zinc, entre otros, para este mes los huesos del bebé están completamente formados, pero todavía son blandos, incluso los huesos de la cabeza aún no se unen para que pueda salir por el cuello del útero.

El noveno mes es el último mes del embarazo, para las madres es el mes de más ansiedad, temores al enfrentarse al momento más esperado que es el parto para poder tener a sus bebés. Además de ello, las madres tienden a sufrir problemas de hinchazón (edema) especialmente en los pies, dolor de espalda, estreñimiento y reflujo causados por el aumento del útero, el cual ha alcanzado su mayor tamaño para esta etapa final del embarazo.

El bebé en los últimos meses crece más rápido por lo cual “tendrá en el nacimiento, alrededor de los 3 o 3,5 kg. Su longitud es de unos 50 cm. Durante estos meses le crece el pelo y las uñas (...) El niño tenderá a ponerse con la cabeza hacia abajo, es decir, hacia la pelvis en dirección al cuello del útero. Ésta es la postura más adecuada para el parto y desde ese momento ya no se moverá tanto.” (“Embarazo”, 2013)

El cuerpo de la madre cada vez se va adecuando para el alumbramiento “A medida que se acerca a la fecha de parto, el cuello uterino se vuelve más blando y delgado (lo que se

denomina ablandamiento). Este es un proceso normal y natural que ayuda al canal del parto (vagina) a abrirse durante el proceso de parto.” (“Embarazo”, 2009)

Los síntomas característicos del segundo trimestre son:

- Aparición de estrías en la piel de la madre
- Aumento de peso acelerado en el feto
- El cuello del útero se vuelve más blando y delgado
- El feto se acomoda con la cabeza hacia abajo
- Se desprende el tapón mucoso
- El momento del parto

2.3 Embarazo en adolescente como problema social

La gran cantidad de adolescentes embarazadas preocupa no solo al entorno familiar sino también al Estado, ya que este motivo es causante de la continua pobreza, el analfabetismo, violencia intrafamiliar, falta de profesionales y gran demanda de trabajos de mano de obra y enfermedades de transmisión sexual.

Por esta razón se intenta proteger y ayudara a personas que se encuentran en estas situaciones para erradicar este tipo de problemática social, mediante la creación de leyes que amparen y respeten los derechos de los adolescentes y madres adolescentes.

Es así que según la Constitución de la República del Ecuador se han creado leyes que respalden la integridad de los adolescentes:

Sección séptima

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas,

sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Mujeres embarazadas

Art. 43.- El Estado garantizará a las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia los derechos a:

1. No ser discriminadas por su embarazo en los ámbitos educativo, social y laboral.
2. La gratuidad de los servicios de salud materna.
3. La protección prioritaria y cuidado de su salud integral y de su vida durante el embarazo, parto y posparto.
4. Disponer de las facilidades necesarias para su recuperación después del embarazo y durante el periodo de lactancia.

Fuente: Constitución de la República del Ecuador

2.3.1 Posibles indicadores que den lugar al embarazo en adolescentes

Los embarazos en adolescentes presenta en la mayor cantidad de países y culturas donde el estrato económicos es bajo, de esta forma según las estadísticas mundiales y también a nivel del Ecuador se registra con mayor frecuencia madres y padres adolescentes que pertenecen a los sectores con bajos niveles socioeconómicos.

Cada vez los jóvenes empiezas más temprano su vida sexual activa, se considera que si una adolescente comienza con su vida sexual a la edad 12 años se relaciona con un 91% de posibilidad de embarazo antes de los 19 años, y si se inicia a los 13 años se presumen un 56% probabilidades de embarazo durante la adolescencia.

Una de las principales causas que se le asocian al embarazo en la adolescencia tiene que ver con la falta de información y educación, pero no siempre en muchos casos como se evidencia en un estudio realizado en La Unidad de Salud Sur del DMQ en el 2010 muestra que

En estas madres no existe desconocimiento o falta de información acerca de los métodos anticonceptivos, así que sus embarazos obedecen o pasan por otra cuestión que no tiene que ver con el conocimiento, sino con una serie de aspectos que implican a un sujeto y sus articulaciones en lo social, lo cual implica lo económico, político, educativo, etc. (Burbano, F. 2001, pág. 9)

Los adolescentes por encontrarse en una etapa llena de cambios, de identificación y conflictos personales acarrean un sin número de sentimientos erróneos sobre su propia realidad, por lo cual los adolescentes llevan a flor de piel todos sus sentidos y sentimientos a diferencia de los adultos, y así a esto se le suma problemas familiares, sociales, entre otros pueden ser los causantes de embarazos no deseados, es así que, “Las adolescentes embarazadas presentan fuertes carencias emocionales y una necesidad de canalizarlas mediante su relación de pareja, al no poder cumplir con esta expectativa de “completud” se las deposita o las trasladan a su hijo/a”.(Burbano, F. 2001, pág. 11)

Mediantes varios estudios a nivel mundial se ha obtenido respuestas a las causantes de embarazos precoces entre las más concurrentes que se ha observado en la mayoría de los casos corresponden a los mismas problemáticas.

Entre los diferentes aspectos que se relacionan al embarazo adolescente tenemos la iniciación sexual precoz, el desconocimiento de métodos de anticoncepción, la nupcialidad, el poco acceso a servicios de educación sexual

y reproductiva para adolescentes, el desarrollo de conflictos familiares, complicaciones en su salud y la de su hijo incrementando el riesgo de enfermedad o muerte, el desarrollo de situaciones de violencia, abuso sexual o aborto inducido (Burbano, F. 2001, pág. 18)

Entre las posibles causas del embarazo en adolescentes se encuentran las siguientes:

Satisfacción de necesidades sexuales (Experimentar placer y diversión). En la adolescencia se manifiestan cambios físicos debido a la gran producción de hormonas necesarias para su desarrollo biológico.

Gracias a esta presencia de hormonas en el cuerpo de los adolescentes, ellos y ellas empiezan a descubrir no solo los evidentes cambios físicos como el agrandamiento de caderas y el desarrollo de busto en mujeres y cambio de voz, vello facial y erecciones nocturnas en los varones, sino que también empieza el descubrimiento de su sexualidad, experimentan nuevas sensaciones, su atracción por el sexo opuesto es mucho mayor y su deseo sexual empieza a aflorar.

Muchos de los adolescentes se dejan llevar por sus necesidades sexuales en la mayoría de los casos por experimentar placer y por diversión, con el único fin de satisfacer los impulsos sexuales que provocan la gran cantidad de hormonas.

Curiosidad: Para los adolescentes estas sensaciones son nuevas y gratificantes lo que produce la curiosidad de conocer y experimentar como se siente el tan estigmatizado acto sexual.

Lo desconocido, lo prohibido es lo que más llama la atención a los adolescentes, y al ser la sexualidad un tema tabú y que produce placer, es uno de las situaciones más inquietantes en esa edad, es así que el desarrollo y cambio hormonal despiertan la curiosidad de los jóvenes incitándoles a probar nuevas experiencias iniciando así con su

vida sexual a corta edad dejando llevarse por sus instintos se les hace fácil tener relaciones sexuales sin protección ya sea por falta de recursos económicos o de conocimiento sobre métodos de anticoncepción.

La falta de reflexión sobre las posibles implicaciones de la maternidad y la paternidad. Muchos de los testimonios de madres y padres adolescentes manifiestan que cuando mantenían relaciones sexuales con su pareja no pensaban en la posibilidad de un embarazo o lo veían como una situación que nos le ocurría a ellos, es así que la mayoría de sus situaciones sexuales no lo realizaban conscientemente de las implicaciones de mantener relaciones irresponsablemente y sin protección.

En el pasado de esta sociedad se encontraban muy arraigados los mitos sobre que en la primera vez que se diera una relación sexual la mujer no podía quedar embarazada, actualmente se conoce que esta información es incorrecta ya que a pesar que sea la primera relación sexual ya sea de la chica o del chico tiene las mismas probabilidades de embarazo de cualquier persona adulta con vida sexual activa si no utiliza métodos anticonceptivos.

En la adolescencia no se suele pensar en las implicaciones futuras, a esta edad solo importa el presente es así que no comprenden el riesgo que significa tener relaciones sexuales a temprana edad no solo por los embarazos no deseados, sino también por las enfermedades de transmisión sexual.

La falta de información sobre métodos anticonceptivos. Existe una escasa y nada clara información sobre el correcto uso de medidas anticonceptivas y sobre la fertilidad, en las instituciones educativas se dicta clases de biología y educación sexual que explica a los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos existentes, pero no despejan todas las dudas que tiene en su falta de experiencia sobre este tema. Es así que esta información u orientación no es adecuada y ni oportuna como para hacer comprender a los adolescentes cómo se origina un embarazo y todos los efectos que implica.

Incluso muchos adolescentes saben de la existencia de métodos anticonceptivos y conocen su uso pero no lo ven como algo necesario y obligatorio, sino como algo opcional sin demasiados riesgos, de todos los adolescentes con una vida sexual activa que tienen acceso a información sobre los métodos anticonceptivos y su forma de uso, solo el 50% lo utilizan.

En cuanto al uso de anticoncepción en la Región, se ha observado una tendencia constante al aumento del uso de estos. Langer, describe que en países como Bolivia (uno de los países con una prevalencia de uso más baja) la proporción de mujeres en edad fértil que utiliza anticoncepción ha aumentado del 30,3% en 1989 al 45,3% en 1994 y al 48,3% en 1998; y en Nicaragua del 49% en 1993 al 60,3% en 1998. En el otro extremo del espectro (países con frecuencias de uso elevadas), Colombia muestra un aumento del 72% en 1995 al 77% en 2000, y en México se observa una tendencia ascendente sin interrupciones: del 63,1% en 1992 al 66,5% en 1996 y al 70,8% en 2000 (Langer, 2002)

A pesar de que muchas organizaciones y el Estado proporcionan a los adolescentes charlas sobre métodos médicos para prevención de embarazos, y que además entregan preservativos (condones) gratuitamente a cualquier adolescentes sin reclamos ni juicios, no lo utilizan, esto se debe a que en esta sociedad no se inculca responsabilidad sexual desde niños, debiendo ser obligatorio que cada persona que empiece una vida sexual haga uso de métodos de anticoncepción y prevención de enfermedades venéreas, no como opción sino como responsabilidad.

La falta de información sobre la sexualidad y la responsabilidad. La información tienen los adolescentes y jóvenes son escasos y para educar sobre sexualidad y advertirlos sobre la existencia de enfermedades de transmisión sexual o de embarazos no deseados

se necesita la contribución no solo de la institución educativa sino que también se necesita el apoyo de la familia, la sociedad y el Estado, pero principalmente se necesita la educación por parte de los padre y la familia ya que son temas de conversación que no solo deben darse en las escuelas sino también en los hogares, pero al ser una sociedad que prejuzga y tiene conceptos de pecado y tabúes sobre las relaciones sexuales, se lo ve como algo prohibido que prefieren no hablar.

En el hogar, la escuela o la comunidad no existe la suficiente educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara específica sobre las consecuencias del acto sexual, Por lo tanto, gran parte de la "educación sexual" que los adolescentes reciben viene a través de filtros desinformados o compañeros sin formar, lo cual influye a vivir una sexualidad incorrecta. (Tapia, H. y Torres, J. 2012, pág., 5)

Muchos adolescentes no solo empiezan a temprana edad su vida sexual, sino que experimentan con el uso de drogas y alcohol, haciendo que sus actos sean menos aprobados y responsables, de esta forma muchos embarazos se dan al estar bajo el influjo de estas sustancias que impiden actuar responsablemente.

El adolescente tiene la libertad de decidir sobre su cuerpo y sobre su sexualidad pero también tiene responsabilidades sobre los mismos, pero al momento que una persona resuelve iniciar voluntariamente su vida sexual tiene que saber que existen métodos anticonceptivos especialmente el preservativo o condón que es de bajo costo, incluso en instituciones de salud pública es gratis, no necesita indicación médica para su venta, protege de un embarazo no deseado, así como de las infecciones de transmisión sexual, incluida el VIH/Sida.

Influencia de su grupo social. La iniciación sexual es un tema de gran popularidad entre los adolescentes, todos quieren saber, experimentar, por lo cual los adolescentes o jóvenes que ya vivieron estas situaciones creen saber más de la vida y tienden a mal aconsejar a los que aún no tienen vidas sexuales activas, de esta manera el no haber tenido un acto sexual con alguien del sexo opuesto implica gran presión por parte de su grupo social de amigos. Los cuales sienten la necesidad de ser aceptados dentro de su círculo social y no sentirse aislado por su desconocimiento de estos temas.

De esta forma lo que los motiva a tener su primer acto sexual es la necesidad de tener las mismas experiencias, los mismos niveles de conocimiento que sus amigos para no sentirse inferior en ningún aspecto.

Otra presión social que acarrea que los adolescentes inicien su sexualidad precozmente son las costumbres y tradiciones culturales, es por esto que en los sectores de la región costa es donde más prevalece el embarazo en adolescentes ya que, se ha convertido en algo normal y cotidiano, teniendo como concepto que él no casarse o tener un hijo en la juventud le calificara como “solteronas” ante la sociedad.

Carencia de amor: Muchos adolescentes dentro de sus conflictos personales tienden a deprimirse a sentirse solos, a sentirse los mártires de una vida injusta, en esta edad empiezan a descubrir un mundo diferente que no existía en la niñez, por lo cual esta transición de la niñez a la adolescencia es dura para el que lo está viviendo.

Los jóvenes carecen de una guía cuando en su entorno familiar carecen de afecto, comunicación debido a problemas en una familia, separación de los padres, viven con un solo progenitor (padre o madre), la falta de tiempo que prestan los padres a hijos influyen para que se den casos de embarazos a muy temprana edad, los jóvenes crecen carentes de guían sus conductas e información.

El hecho de que los hijos crezcan solos, sin guías en su mayoría produce una falta de valores personales, baja autoestima e inseguridad, temor al abandono, lo cual se vuelve vulnerables antes situaciones de riesgo.

Embarazo en adolescentes se da más frecuentemente si sus madres también fueron madres adolescentes, es decir los roles se repiten en la siguiente generación, es puede ser debido a que por ser hija de una madre adolescente no tuvo la suficiente comunicación y atención por su madre ya que muchas madres solteras tienen que trabajar incansables para sustentar solas a sus hijos y a su hogar, otra razón puede ser que la adolescente al crecer en un hogar disfuncional con una madre soltera, aprenda códigos sociales distintos es decir, que piense que el embarazo a temprana edad es normal.

En sociedades como Ecuador el ser adolescentes no constituye a ser un miembro activo de la sociedad, a pesar de que existen leyes que legitimen los derechos de los adolescentes no se percibe el respeto a los mismos, de esta manera en esta etapa donde los adolescentes están en la búsqueda de su identidad el hecho de ser madre o padre una forma de afirmarse como hombre o mujer. Además, pasan a ser de adolescentes a madres o padres con derechos y roles activos en la sociedad.

Tengo la edad suficiente para una vida sexual activa: Los adolescentes en su imaginario se conciben como hombres y mujeres autónomos que pueden tomar decisiones por si solos, esto en conjunto con la falta de control en las emociones e impulsos sexuales pueden producir embarazos no deseados.

Los adolescentes se desesperan por crecer y ser más independientes socialmente una de sus preocupaciones es demostrar a sus amigos y grupo social que ya no son niños debido a la presión y competencia por crecer aceleradamente más que los otros de sus círculo social.

En muchas culturas y en los países subdesarrollados, la maternidad se presenta como el único modo en que la mujer puede alcanzar un lugar en la sociedad.

Abusos sexuales. Un problema social de los más graves existentes en el Ecuador es el abuso sexual y el abuso sexual intrafamiliar, siendo también uno de los causantes de embarazos producidos por la violencia sexual.

La violencia sexual o violación sexual se lo considera todo maltrato sea verbal, psicológico o físico que constituya la imposición sobre la sexualidad de otro a la fuerza sin consentimiento, mediante el uso de la fuerza física, amenazas o cualquier otro medio represivo

Los niños y adolescentes por ser los más vulnerables son los que más propensos están a sufrir abuso sexual, lo más alarmante es que esta violación a su sexualidad se da dentro de sus mismos hogares, padres que abusan de sus hijos, familiares cercanos, vecinos, incluso hasta los docentes educativos.

Las formas de machismo dentro de la sociedad se visualizan en las presiones sexuales a su pareja, el acoso sexual o las amenazas de abandono, entre otras.

Influencia errónea del contenido de los medios de comunicación. “Los medios de comunicación transmiten frecuentemente mensajes manifiestos o secretos en los cuales las relaciones sexuales sin estar casados (especialmente aquellas que involucran a adolescentes) son comunes, aceptadas y a veces, esperadas.” (“¿Por qué los adolescentes se embarazan?” ,s.f.)

La falta de regulación de los contenidos de los medios de comunicación, principalmente televisión e internet son las primeras fuentes de desinformación a las que tienen fácil acceso los adolescentes, además la publicidad sobre preservativos tiene contenido sexual no directo pero induce a los jóvenes a tener relaciones sexuales solo que utilizando un condón, solo expresan el mensaje de protégete con un preservativo de embarazos y enfermedades venéreas pero no da más información para que los adolescentes sean capaces de entender en su totalidad la gravedad del tener relaciones sin protección.

Los medios de comunicación se encuentran presentes desde la niñez de los adolescentes y jóvenes, incluso a la televisión se le ha denominado “la niñera” porque es la que pasa más tiempo en contacto con los niños más que sus propios padres. De esta manera los niños, adolescentes y jóvenes pueden adquirir comportamientos, ideologías, concepciones de vida erróneas determinadas por los programas de televisión.

Se ha demostrado que los medios audiovisuales constituyen una gran influencia sobre la sociedad, y mucho más en los más vulnerables que aún no tienen una personalidad fuertemente definida por lo cual se dejan llevar por programas de contenido no adecuado para su edad.

2.3.2. Consecuencias y riesgos físicos de embarazos en adolescentes

Según la OMS las madres adolescentes menores de 16 años tienen más riesgo de muerte que las mujeres embarazadas entre 20 a 30 años, es cuatro veces más alto la tasa de mortalidad de la madre y de su bebé es aproximadamente un 50% superior la probabilidad de defunción, “El riesgo de defunción materna es elevado en la adolescencia, debido a su edad gestacional, cuyas causas principales en 2009 fueron las hemorragias posparto (32%), los trastornos hipertensivos (30%) y las sepsis (14%). Otras causas constituyen el 15%”. (“Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina”, 2012)

Los adolescentes a su edad es cuando más necesitan atención física y psicológica especial durante el embarazo, el parto y después para el cuidado del niño para preservar su propia salud y la de sus bebés.

Tal como se aprecia en estos resultados, las adolescentes en estado de gravidez, presentan muchos riesgos que pueden afectar tanto su salud, como la del bebé. Muchas jovencitas por el medio donde viven y estilo

de vida, están expuestas a situaciones adversas que pueden repercutir en su aspecto biológico y psicológico, lo cual va alterar su proyecto de vida.(Acosta, D. y Gastelo, R. 2012, p. 34)

El niño de una madre adolescentes suele presentar enfermedades por la poco cuidado que la adolescentes tuvo durante el embarazo, ya sea por falta de conocimiento por falta de atención médica y también porque el cuerpo de una adolescente no está completamente preparado para concebir una nueva vida, “El bajo peso del niño y el parto prematuro son mayores en los partos de las adolescentes debido a la inmadurez hormonal de la adolescente y a que el útero no ha completado su desarrollo.” (“Ser madre en la adolescencia”, 2013)

A pesar que existen leyes que respaldan a madres adolescentes con sus cuidados en el embarazo pocos acceden a beneficios sociales, ya que al ser adolescentes no cuentan con el dinero suficiente para cubrir los gastos que implica un embarazo y la maternidad, muchas veces los padres de la adolescente les abandonan a sus suerte, al igual que s pareja el padre del niño, incluso si los dos adolescentes madre y padre se encuentran juntos no están preparados ni física, psicológica, ni económicamente para enfrentar correctamente esta situación. Los niños nacidos de adolescentes tienen un mayor riesgo de sufrir abuso físico, falta de cuidados médicos, desnutrición y retardo del desarrollo físico y emocional.

2.3.3. Posibles riesgos físicos de la madre adolescentes durante el embarazo

Primer trimestre

- **Trastornos digestivos:** Debido a que en los primeros meses de embarazo unos de los síntomas son las náuseas y el vómito, en muchos casos este reflejo del vomito se está controlado por lo cual las madres no reciben los nutrientes que necesitan ya que expulsan involuntariamente los alimentos y en muchos casos las mujeres dejan de alimentarse por el miedo a vomitar.
- **Hemorragias vaginales:** Las hemorragias tienen mayor presencia en los embarazos precoces con un 16,9% en las adolescentes, y en madres adultas es mucho mejor con un 5,7%.
- **Abortos espontáneos:** Las causas de los abortos involuntarios pueden ser provocados por la muerte del feto, por anomalías congénitas, anormalidades del tracto reproductivo, enfermedades sistémicas o enfermedades infecciosas de transmisión sexual. Se han detectado un 28,2% de abortos espontáneos en las adolescentes, constituyendo un índice alto, de igual forma estos abortos espontáneos también pueden causar la muerte de la madre si no son atendidos por especialistas médicos.
- **Embarazos extrauterinos:** Se produce la fecundación y el alojamiento del ovulo fecundado en la trompa de Falopio, en el ovario, en el canal cervical, en la cavidad pélvica o en la abdominal. Estos embarazos extrauterinos ocurren en el 0,5% de las embarazadas adolescentes y en el 1,5% en madres adultas.

Segundo y tercer trimestre

- **Anemia y desnutrición:** Por lo general este problema se da en sectores de bajo nivel social y cultural quienes no prestan mayor cuidado a su etapa de embarazo, en un estudio realizado en el Hospital Universitario Clínico de Salamanca se encuentro un 16,99% de anemias en las adolescentes gestantes y un 3,97% en las adultas. En este estudio de 340 adolescentes embarazadas, el 13,5% tenía anemias en las controladas y 68% no controladas. Como conclusión de este estudio se llegó a relacionar la presencia de anemia con del factor socioeconómico.

- **Infecciones urinarias:** Es muy frecuente la infección a las vías urinarias en las mujeres con vida sexual activa y en la etapa del embarazo no es la excepción, estas infecciones en el embarazo puede producir abortos espontáneos, ahora con el correcto control médico se puede llevar al término el embarazo sin complicaciones.
- **Hipertensión arterial Gravídica:** Es el aumento de la presión arterial junto al de proteínas en la orina y edemas en las extremidades que se produce en el embarazo, lo cual pone en riesgo la vida del feto y de la madre, es necesario un tratamiento médico que controle la enfermedad, madre debe permanecer tranquila sin tensiones, preocupación. En algunos países subdesarrollados se presenta en un 18,2% de entre 12 y 16 años madres adolescentes gestantes.
- **Mortalidad fetal:** Se le considera mortalidad fetal cuando se presenta en el tercer trimestre de embarazo y el bebé tiene un peso mayor de 500 gramos, en los índices de mortalidad del feto en madres adolescentes y madres adultas no existen diferencias notables.
- **Parto prematuro:** La incidencia de amenaza de parto pre-término afecta aproximadamente a un 11,42% y los partos prematuros alcanza el 9%. Siendo la adolescencia un factor de riesgo para esta complicación.
- **Crecimiento intrauterino retardado:** Este problema afecta a las adolescentes gestantes ya que por inmadurez biológica la pelvis no alcanza la condiciones y tamaño propios de la madurez que no está apta para alojar un bebe.
- **Diabetes gestacional:** Se realiza una prueba para saber la capacidad que tiene un organismo para metabolizar la glucosa, por lo general afecta a madres con signos de prediabetes o diabetes, cree que las hormonas del embarazo reducen la acción de la insulina frente a la glucosa, es posible que ocurra en un 38,4% de las adolescentes gestantes.

- Complicaciones en el parto: Al momento del alumbramiento se pueden presentar hemorragias, es más común en madres adolescentes que en adultas, lo cual si no se le controla puede ocasionar la muerte de la madre.

Después de nacido el bebé también presenta riesgos de muerte ya por lo general en madres adolescentes nacen con bajo peso y el riesgo aumenta por condiciones socioeconómicas produciendo la malnutrición, el bajo peso al nacer aumenta la probabilidades de la morbilidad además que la deficiencia nutritiva durante el embarazo puede ocasionar el deterioro del desarrollo físico y mental posterior del niño.

Tabla 3. Embarazos, partos y lesiones de cuello uterino en adolescencia temprana vs tardía

EMBARAZOS, PARTOS Y LESIONES DE CUELLO UTERINO EN ADOLESCENCIA TEMPRANA VS TARDÍA

Resultado	Sexarquia en adolescencia temprana n: 126	Sexarquia en adolescencia tardía n: 340	RR	FAexp%	Valor p
Embarazo n (%)	65 (51,6%)	99 (29,1%)	2 (1,5-2,6)	49% (31,7%-62%)	<0,05
Paridad:	n (%)	n (%)			
0	61 (48,4)	241 (70,9)	1	0	-
1	37 (29,4)	85 (25)	1,5 (1,1-2,1)	33,4% (5,5%-53,1%)	<0,05
2	20 (15,9)	13 (3,8)	3 (2,1-4,3)	66,7% (52,5%-76,6%)	<0,05
≥3	8 (6,4)	1 (0,3)	4,4 (3,2-6,1)	77,3% (68,8%-83,5%)	<0,05
Lesiones de cuello uterino:	n (%)	n (%)			
Ninguno	119 (94,4)	314 (92,4)	1	0	
Bajo grado	5 (4)	19 (5,6)	0,8 (0,3-1,7)	24,2% (-67,6%-65,8%)	
Alto grado	1 (0,8)	3 (0,9)	0,9 (0,2-5)	9% (-400,1%-63,5%)	
Otras	1 (0,8)	4 (1,2)	0,7 (0,1-4,2)	27,2% (-323%-87,5%)	>0,05

Fuente: Revista chilena de obstetricia y ginecología 2012

El inicio de la actividad sexual en la adolescencia temprana aumenta el riesgo de embarazos en la propia adolescencia a 3 hijos, la tabla muestra los resultados de un estudio realizado en el 2012 en la Institución Prestadora de Servicios de Salud en Tuluá, Colombia 845 adolescentes y jóvenes que iniciaron actividad sexual en la adolescencia. Se comprobó que el inicio precoz de la actividad sexual en adolescentes y jóvenes tiene más probabilidades de concluir en cáncer de cuello uterino, junto con el bajo uso de métodos anticonceptivos efectivos acarrea que el 34,7% de las adolescentes tengan al menos 1 hijo y el 6,9% tenga alguna lesión cervical.

2.3.3. Consecuencias sociales, psicológicas y afectivas de embarazo en adolescentes

La presencia de un embarazo no deseado a temprana edad trae muchas complicaciones no solo a nivel físico, sino también a nivel social, psicológico y afectivo. “Las proporciones de maternidad en la juventud son hasta cuatro veces más altas entre las mujeres adolescentes que no tienen educación (43% comparadas con las de niveles educativos más altos y 11% con secundaria completa)... Un embarazo en la adolescencia equivale a 2,5 años de escolaridad menos.” (“Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina”, 2012)

Consecuencias para la adolescente

En la adolescente al enterarse de la existencia de su embarazo es causa de temor, angustia y estrés por no saber lo que sucederá en el futuro, muchas adolescentes prefieren dar por terminado esta situación practicándose un aborto y en casos extremos llegan hasta el suicidio.

Pero en las adolescentes que decidieron continuar con el desarrollo del embarazo pasan por muchas complicaciones una de ellas es la falta de comprensión de sus familiares, obteniendo el rechazo de padre o madre, al igual que de algunos amigos e inclusive de su propia pareja.

En sociedades con el Ecuador los padres fuerzan al matrimonio a la joven pareja, empeorando la situación de los adolescentes ya que por su edad tiene muy pocas probabilidades de salir solos adelante, tiene que abandonar sus estudios y las probabilidades de encontrar un trabajo son escasas. La madre suspende sus estudios por algunos motivos, por vergüenza al rechazo de su círculo social y también porque muchas instituciones no les dan acceso a la educación en su estado de gestación, a pesar de que el estado garantiza la protección y educación de madres adolescentes.

Muchas adolescentes esperan continuar con sus estudios al momento que nazca el niño, pero el tiempo que demanda el criar un hijo no le permite retomar su vida estudiantil, este hecho reduce la oportunidad de encontrar un empleo estable que cubra con los gastos del hogar, de las adolescentes que si retomaron sus estudios es porque cuentan con el apoyo de su familia quienes cuidan del niño mientras la madre estudia, además proporcionan las necesidades económicas.

La mayoría de las madres adolescentes no cuenta con el apoyo ni emocional ni económico del padre, muchas veces debido al temor e impotencia no se responsabilizan de su futuro hijo ni de la madre, muchas adolescentes caen en depresión y estrés al llevar sola toda la carga que implica un embarazo. Las relaciones entre adolescentes normalmente se caracterizan por ser inestables y más aún si existe un embarazo, el adolescente padre percibe este súbito cambio de su adolescencia por el rol de jefe de hogar lo que termina por aterrarlo muchas veces abandonando a su hijo y pareja.

También, el embarazo en la adolescencia repercute en su relación con su grupo social, en algunos casos las chicas y chicos son discriminados y alejados del grupo por no poder realizar las cosas normales de un adolescente. La responsabilidad de un bebé no les permite realizar actividades que correspondan a su edad.

Todos estos inconvenientes logran que la madre presente una depresión prenatal muy severa, lo que dará lugar a pensamientos suicidas, ataques de pánico o se sienta incapaz de afrontar su nuevo estilo de vida.

En otros casos la depresión no se da por problemas externos, sino por los cambios hormonales que produce el embarazo, “Algunas madres pueden presentar depresión durante el embarazo, lo cual debe ser identificado y tratado lo más pronto posible, ya que esto podría traer problemas de salud y que la madre tenga un mayor riesgo de desarrollar depresión después del nacimiento del bebé.” (“Tratamiento de la depresión prenatal”, 2013)

Depresión en el embarazo: La depresión constituye un trastorno del estado de ánimo que produce tristeza sin explicación, decaimiento, dificultad para dormir, falta de interés, sentimientos de culpabilidad, pérdida de energía, dificultad para concentrarse, bajo apetito, cansancio y pensamientos suicidas la depresión en el embarazo puede ser transitoria o permanente.

“De cada 10 embarazadas, entre 1 y 2 tienen síntomas de depresión en el embarazo. Si la han sufrido en embarazos anteriores, corren un riesgo mayor de desarrollarla durante el nuevo embarazo. Esta patología es muy seria ya que puede poner en riesgo a la mujer y su hijo. Existen tratamientos psicológicos, psicoterapia de apoyo grupal, además de los métodos naturales como yoga y Flores de Bach, entre otros.” (“Depresión en el embarazo”, (s.f.).)

Factores que pueden originar depresión en el embarazo

- Cambios hormonales: son propios de esta etapa y afectan directamente los neurotransmisores químicos del cerebro encargados de regular nuestro humor.

- Antecedentes personales o familiares de depresión: si ya has sufrido de depresión o hay registro en tu familia de padecer esta enfermedad, estás más propensa a que se presente durante el embarazo.
- Problemas de pareja: si no te estás llevando bien con tu pareja, te abandonó o llevas una relación conflictiva, es probable que puedas padecer una depresión. Es importante apoyarte en tu familia, amigos o buscar redes de apoyo.
- Complicaciones en el embarazo: los síntomas de pérdida, tener un embarazo múltiple y hacer reposo prolongado provocan mucho miedo y ansiedad, que pueden terminar desencadenando una depresión.
- Situaciones estresantes: problemas laborales, la pérdida de un ser querido y cualquier preocupación puede generar un cuadro de angustia y depresión. (Wormald, F. y Carvajal, J.)

Consecuencias para el padre adolescente

Las mujeres desde pequeñas tienen la idea de ser madres, juegan con sus muñecas a ser madres y en sociedades como Ecuador muy pocas mujeres deciden no entrar en la etapa de maternidad y prefieren su autonomía, pero la mayoría de mujeres desde niñas tiene código de maternidad proporcionados por su hogar, es por eso que a todas las mujeres les caracterizan por tener instintos maternales. Pero en los hombres es distinto ellos prefieren obviar la etapa de padres hasta que sean adultos, ellos no tienen códigos de paternidad, al contrario en una sociedad machista se inculca valores erróneos sobre las mujeres, “Si la adolescente no está preparada para ser madre, menos lo estará el varón

para ser padre especialmente porque, en la cultura en que se da la maternidad adolescente, es muy común que el varón se desligue de su papel y las descendencias pasan a ser criadas y orientadas por mujeres.” (Herrera, K. y Ruiz, V.2010, pág. 26)

El estrés de sentirse responsables por su vida y también por la de su hijo y pareja terminan por alejarse y huir a tantas responsabilidades para las cuales no está preparado. De igual forma sus proyectos de vida se detendrán para preocuparse por resolver necesidades económicas, cumplir con un rol inesperado minimiza su capacidad de "ser padre".

Muchas veces la joven pareja reciben la ayuda de una de las familias quienes les proporcionan vivienda dentro de su casa, sea del chico o chica, lo que implica perder su autonomía y regirse a reglas extrañas.

El padre también necesitara ayuda psicológica para estimulando en su compromiso con la situación. El varón se enfrenta a la realidad de buscar trabajo para mantener su nueva familia, posterga sus proyectos y abandona sus estudios todo esto condiciona trastornos emocionales que dificultan el ejercicio de una paternidad feliz.

2. 5. Educación sexual y maternidad

Uno de los temas centrales que se abordará en el presente proyecto radial será la educación sexual y todos los ítems que este abarca, uno de los contenidos fundamentales para los y las adolescentes son los métodos de planificación de embarazos y de prevención de transmisión sexual.

2.5.1. Métodos de planificación de embarazos

Los métodos anticonceptivos fueron creados con la intención de impedir o reducir la posibilidad de una fecundación, es decir evitar un posible embarazo durante el coito, también existe un solo método que a más de evitar embarazos, también protege a la

persona de enfermedades de transmisión sexual incurables como lo es el VIH/Sida. En el siguiente documento se recopilará información de varios autores, de varias fuentes y conocimientos propios, ya que por ser un tema científico se buscará obtener un extracto resumido y fácilmente comprensible para las transmisiones a través de una radio.

- **Mecánicos**

- ✓ **Dispositivo intrauterino:** El DIU se coloca en el interior del útero es un dispositivo plástico con elementos metálicos algunos son de cobre, plata u oro que produce un sistema liberador de hormonas que provoca una alteración del microclima intrauterino lo que obstaculiza la fecundación, su duración es de 3 a 5 años y tiene una eficacia del 98%

- **Contraceptivos hormonales**

- ✓ **Anticonceptivos hormonales combinados orales:** La píldora anticonceptiva tiene una eficacia del 99%
- ✓ **Anticonceptivo de emergencia o píldoras postcoitales:** También conocida como píldora del día después, es una píldora de altos contenidos de hormonas lo que impide que los espermatozoides lleguen al ovulo y lo fecunden. A pesar de ser la pastilla del días después no es abortiva, ya que si existe la fecundación la pastilla no hace efecto, únicamente sirve si el óvulo aún no está fecundado.
- ✓ **Inyectables:** Se pueden aplicar una dosis mensual o trimestralmente, con un 99% de eficacia.

- **Contraceptivos de barrera**

- ✓ **Preservativo:** Comúnmente conocido como condón de látex que no solo evita los embarazos sino que el único al igual que el preservativo femenino que protege de enfermedades venéreas como el VIH/sida, el papiloma de inmune deficiencia que son enfermedades tratables pero no curables, y son causantes de muertes. Tiene un 98% de eficacia

- ✓ Profiláctico femenino: Es delgado de plástico poliuretano que se introduce en la vagina antes del acto sexual. Tiene los mismos beneficios que el condón masculino. Tiene un 95% de eficacia.
- ✓ Diafragma: Es un capuchón flexible de látex, que la mujer introduce en su vagina antes del coito debe usarse con espermicidas tiene una eficacia del 94%.
- Contraceptivos químicos
 - ✓ Espermicidas: Son sustancias surfactantes que actúan por contacto sobre la superficie del espermatozoide vienen en varias presentaciones en cremas, jaleas, espumas, tabletas, óvulos vaginales. Se introduce en la vagina, cerca del cérvix de 10 a 15 minutos antes del coito tiene un efecto de aproximadamente 1 hora en un tiempo no mayor de 1 hora ya que pierden su actividad espermicida. Su eficacia es mucho menor a los demás anticonceptivos. Tiene un 91% de eficacia.
 - ✓ Esponjas: Son esponjas que liberan el espermicida en la vagina. Se colocan como un tampón tiene una protección continua por 24 horas y no son de uso permanente deben ser removidas.
- Método de la lactancia: En los primeros 6 meses después del parto mientras continúa dando de lactar a su bebé existe una probabilidad de 98 de prevención de embarazo.
- Métodos naturales: Se basa en tener relaciones sin protección los días que la mujer este menos fértil, tomando como referencia el ciclo menstrual. Este método es el menos recomendable por su poca efectividad.
- Métodos quirúrgicos
 - ✓ Vasectomía: Tiene un 100% de eficacia ya que se mediante una operación quirúrgica se cortan los conductos deferentes que transportan a los espermatozoides de los testículos al exterior cuando se eyacula, lo que imposibilita la salida de los mismos para que no exista fecundación
 - ✓ Ligadura de trompas: La ligadura tiene un 99,9% de eficacia, es un procedimiento quirúrgico en el cual se ligan las trompas de Falopio con grapas para impedir el paso de los espermatozoides al ovulo.

Y el método 100% seguro para enfermedades de transmisión sexual y posibles embarazos es la abstinencia, lo cual se le recomienda utilizar a adolescentes principalmente ya que las relaciones sexuales a temprana edad son los causantes de múltiples enfermedades futuras.

2.5.2 Cuidados de un bebé por etapas (0 meses – 12 meses)

Una de las preocupaciones de las madres primerizas es el cuidado del bebé después de nacido y esta falta de preparación inquieta en mayor grado a las madres adolescentes que a su corta edad no tienen conocimientos suficientes de maternidad, para lo cual se pensó sumamente necesario investigar sobre los cuidados básicos que una madre debe saber según las etapas mes a mes de crecimiento del niño o niña y sus respectivos cuidados. Siendo este tema un aporte importante dentro de un programa radial para la ayuda de madres adolescentes y para las adolescentes para que puedan verificar cuales serían sus futuras responsabilidades si no planifican un embarazo.

Recién nacido a primer mes: él bebe ya nace con los reflejos de succionar y agarrar, esto le sirve para poder alimentarse del seno materno, a esta edad como se está acostumbrando a su nuevo ambiente le asustaran los ruidos fuertes, las luces brillantes y los movimientos bruscos. Empezara a hacer movimientos con las manos, a esta edad sus músculos son aun débiles, sobre todo los del cuello por lo cual no podar mantener la cabeza erguida por sí solo.

A esta edad él bebe como aproximadamente cada 2 a 3 horas. Hay que prestar suma atención al llanto y expresiones del niño ya que es su única forma de expresarse.

- Segundo mes

Para el segundo mes él bebe empieza a sonreír ante los estímulos externos, se chupa el dedo pulgar, emite sus primeros sonidos guturales a esta edad necesita estar constantemente con la presencia de su madre o padre.

- Tercer mes

El mundo externo empieza a llamar su atención, voltea según la dirección de los ruidos, los colores brillantes son sus preferidos y los objetos con movimiento, Lo que más llama su atención son los estímulos visuales: le encanta mirar cosas en movimiento y de colores brillantes. En este mes se puede apreciar el desarrollo psicomotor que ha obtenido el niño, cuando se le toca la palma de la mano el niño debe tener el reflejo de cerrar el puño.

- Cuartos mes

Cada día el cuerpecito del bebé se fortalece ya sostiene la cabeza perfectamente y le gusta sujetar objetos y a moverlos. No le gusta estar solo, necesita la presencia de alguien a su alrededor, ya ríe frecuentemente.

- Quinto mes

En esta etapa el niño empieza a experimentar con los sonidos que ya no son guturales como en el inicio ahora ya balbucea si se escucha sonidos como las vocales, le gusta experimentar cogiendo objetos y llevándose a la boca, ya reconoce objetos concretos como su biberón lo cual le causa mucha emoción. Necesitan sentirse protegidos y que la madre o el padre se encuentren continuamente a su lado.

- Sexto mes

Al sexto mes ya es capaz de darse vuelta solo, y se puede incorporar completamente con algo de ayuda, su punto atención ya no son sus manos ahora son sus pies y muchos de los niños llevan sus pies a su boca, ya puede coger fuertemente el biberón sin dejarlo caer. Otra característica es que levanta sus bracitos en señal de que quiere que le carguen en brazos. Su preferencia se demuestra con las personas que pasan más tiempo con él,

pudiendo ser padre, madre o algún tercero. A esta edad empieza a comer alimentos sólidos por lo cual le comienzan a nacer los diente generalmente los de abajo.

- Séptimo mes

Sus músculos se han fortalecido casi en su totalidad, por lo cual ya es capaz de mantenerse sentado por sí solo, tiene mucho más control con los movimientos de las manos, los sonidos que realiza ya suenan a consonantes sueltas a sílabas. Ya entiende lo que se le dice.

- Octavo mes

En este mes el niño empieza a temer a las personas desconocidas incluso llora si le cogen, se deja cargar fácilmente por los rostros más conocidos para él.

- Noveno mes

Una característica muy visible de esta etapa es que le gusta tirar objetos al suelo para buscarlas después. Ya mastican sus alimentos sólidos algunos empiezan a gatear, otros se sostienen de pie sujetándose en algo.

- Décimo mes

Su interés por caminar aumenta, ya se pone de pie solo sujetándose de algo, sus primeras palabras bisílabas se presentan en esta edad Dice es así que ya dicen ma-mapa-pa entre otras. Ya saluda con su manita, imita algunos movimientos de lo que ve. Le gusta experimentar por si solo con los sonidos que producen los objetos al golpearlos o romperlos.

- Onceavo mes

Comienza a caminar solo sosteniéndose con sus manos, su lenguaje cada vez mejora más, ya dirá sus primeras palabras con sentido como "dame", "no", toma, entre otras. Ya comprende lo que le hablan y también se hace comprender perfectamente lo que quiere o lo que le disgusta.

- Primer año

Si gatea o no gatea a esta edad dependerá de cómo se desarrolló los meses anteriores pero lo importante es que ya sea caminando o a gatas se desplace para experimentar su alrededor. Le gusta arrojar cosas al suelo y lo repetirá múltiples veces al día, ya puede beber solo y utiliza perfectamente el dedo pulgar y el índice para coger los objetos que son pequeños. Ya expresa sus sentimientos sobre todo las muestras de cariño, tiene la tracción por coger todos los objetos que se le presenten.

CAPÍTULO III

PROPUESTA PROGRAMA PILOTO

3. 1 Propuesta de la producción del programa radial

3.1.1 Objetivo

El objetivo principal del producto al igual que de la investigación realizada para esta tesis es “Difundir las dificultades que encuentran las madres adolescentes mediante la producción de un programa piloto de radio testimonial para que se conozcan las experiencias de embarazos no deseados”

Objetivos específicos

- Establecer la importancia que tiene la radio popular para la difusión de información sobre los problemas del embarazo no deseado.
- Investigar sobre los problemas que existen en un embarazo no deseado a una temprana edad por medio de bibliografía, recopilación de entrevistas y de teorías de la comunicación necesarias para la ejecución del proyecto.
- Producir un programa de radio piloto para jóvenes adolescentes que será difundida a través de radio mensaje.
- Mediante el trabajo en grupo, aportes de datos estadísticos se elaborará los temas de la programación radial, en el cual se visualizará las necesidades, conflictos, y temas relevantes, pretendiendo cubrir verdaderamente lo que desea los adolescentes necesitan.
- Se tomara en cuenta los procesos para desarrollar un proyecto para visualizar la viabilidad y aceptación del producto, que además, se validará con un grupo objetivo.

3.1.2 Justificación

El embarazo en adolescentes se ha convertido en un problema social importante debido a la falta de información que se les brinda a los adolescentes. La escasa información que se ofrece a los adolescentes, la poca comunicación que tienen con sus padres y muchos factores más hacen que ellos poco a poco sientan mucha más curiosidad y llegan a tener relaciones sin protección y sin planificación teniendo como resultado embarazos no deseados.

Madres adolescentes que se ven envueltas en una maternidad no esperada con un bebe que llegara muy pronto a sus brazos, padres que desaparecen con el hecho de saber que un bebe viene en camino y tomando la peor decisión de sus vidas se alejan de las chicas.

Por medio de una producción de un programa piloto de radio testimonial se dará información sobre el impacto que ocasiona el embarazo a una temprana edad y como esto afectaría en la vida de una adolescente.

Por esta razón esta investigación tendrá como objetivo principal llegar a informar a los adolescentes que un embarazo no deseado no es la mejor opción de vida, que un bebe lleva muchas responsabilidades y sus proyectos de vida cambiaran drásticamente.

Para lo cual se sugiere utilizar los medios de comunicación específicamente la radio popular y teoría de la comunicación para poder llegar e informar de mejor manera a los adolescentes sobre este tipo de problemas y que conozcan la experiencia de madres adolescentes.

3.1.3 Target

Género: Hombres y mujeres

Edad: desde 12 y 21 años en adelante

Lugar: Distrito Metropolitano de Quito

Nivel socio económico: Alto, medio y bajo

3.1.4 Destinatarios

Beneficiarios directos: Adolescentes entre 12 y 21 años en adelante

Beneficiarios indirectos: Padres de familia, docentes e instituciones educativas.

3.1.5 Horarios de transmisión

Según los resultados del Focusgroup realizado la mayoría prefiere que los horarios de transmisión sean vespertinos, de esta manera, se provee transmitir el programa de 30 minutos de duración en un horario de 17:00 a 17:30 pm.

El tiempo y estructura: El programa tendrá una duración de 30 minutos con:

Tabla 4. Tiempo y estructura

Segmento	Minutos por cada uno	Minutos totales
Saludo e Introducción	2 minutos	2 minutos
3 segmentos principales	6 minutos	18 minutos
1 segmento varios	2 minuto	2 minutos
3 espacios musicales	2 minutos	6 minutos
Conclusiones y despedida	2 minutos	2 minutos
Total: 30 minutos		

Elaborado por la autora: Lady Naranjo

La frecuencia de transmisión: Se transmitirá en F.M, las transmisiones serán semanales, inicialmente como tentativa se planea que se transmitan los días miércoles.

3.1.6 Presupuesto y recursos para la elaboración del producto

Tabla 5. Presupuesto y recursos

PRESUPUESTO POR MES								
No.	RUBROS	RECURSOS	CANTIDAD	HORAS	DÍAS	TOTAL HORAS	VALORES UNITARIOS \$	TOTAL \$
1.	Productor	Humanos	1	3	5	15	20.00	300.00
2.	Editor	Humanos	2	5	5	25	20.00	500.00
3.	Locutores	Humanos	2	2	5	10	20.00	200.00
4.	Alquiler de cabina de grabación	Materiales	1	2	5	10	20.00	200.00
5.	Computadora	Materiales	1	6	5	30	1.00 x hora	30.00
6.	Resma de papel por mes	Materiales	1	—	—	—	4.00	4.00
7.	Impresiones	Materiales	100	—	—	—	0.10	10.00
8.	Servicio de Internet	Materiales	1	—	—	—	25.00	25.00
							Valor total:	1.069

Presupuesto autofinanciado: Lady Naranjo

3.2 Estudio de viabilidad (focusgroup)

Se lo realizó mediante la técnica de focusgroup con la finalidad de investigar sobre las opiniones, actitudes y reacciones de jóvenes sobre “El embarazo en adolescentes” y también sobre el proyecto radiofónico piloto a realizarse, mediante el dialogo dinámico entre los participantes y el moderador.

No de participantes: 6 participantes

Fecha: 9 de agosto de 2013

Lugar: Kennedy, Víctor Mideros y Los Pinos

Hora: 5:00 p.m.

Duración: 1 hora

Registro: Cámara de video

Tipo de Estudio:

Estudio de tipo cualitativo, a través de la técnica de focusgroup.

Presentación de resultados: se presentará un informe escrito.

Evaluación: Sistematización, interpretación de respuestas. (Anexo)

1. Apertura

Objetivo del grupo focal: Conocer y recoger datos sociales, personales y experiencias sobre los embarazos no deseados en adolescentes.

Objetivo de la investigación.

Recolectar experiencias personales, conocimientos generales y gustos de jóvenes con el fin de obtener información que contribuya para desarrollar el contenido del producto radial sobre embarazos en adolescentes.

2. Procedimiento:

1. Presentación de cada participante
2. Dinámica rompe hielo
3. Explicación sobre los objetivos de la investigación y del grupo focal
4. Introducción sobre el embarazo en adolescentes principalmente en la situación actual del Ecuador.
5. Preguntas estructuradas y preguntas estímulo no estructuradas.
6. Conclusiones de cada participante y conclusión general del grupo

3. Identificación del moderador:

Moderador: Leonardo Cedeño

Observadora: Lady Naranjo

4. Identificación de los participantes:

Tabla 6. Identificador de los participantes

No	Nombres y apellidos	Edad	Ocupación	Característica
1	María Verónica Montenegro Acosta	27 años	Secretaria	Madre a los 18 años
2	Bryan David Naranjo Morales	20 años	Estudiante universitario	Estudiante de ingeniería de comercio y aduana
3	Mikaela Duque	21 años	Estudiante universitaria y secretaria	Estudiante de ingeniería
4	Andrés Hinojosa	22 años	Estudiante Universitario	Estudiante de jurisprudencia
5	Gabriela Jiménez	21 años	Ama de casa	Madre a los 20 años
6	Nicolás Rosero	20 años	Estudiante universitario	Estudiante de ingeniería
7	Andrés Macías	20 años	Comerciante	Padre a los 18 años

Elaborado por la autora: Lady Naranjo

5. Preguntas estructuradas y preguntas estímulo no estructuradas. El moderador tendrá un guía de preguntas estructuradas de las cuales guiara a los participantes al diálogo para formular nuevas preguntas según se vaya desarrollando la conversación.

6. Conclusiones finales. Las conclusiones serán individuales y también a manera grupal sobre el tema.

3.2.1 Análisis e interpretación del FocusGroup

1. Caracterización de la muestra

La muestra estuvo conformada por jóvenes solteros sin hijos y por hombres y mujeres que en su adolescencia fueron padres, seleccionados aleatoriamente de acuerdo a los criterios establecidos, participando un total de 5 personas entre hombre y mujeres

Se tomó en cuenta que las personas participantes en el focusgroup cumplan con la característica de haber sido padres cuando aún eran adolescentes, siendo actualmente mayores de edad entre 19 a 30 años debido a la prohibición de exponer a menores de edad en medios de comunicación.

2. Análisis e interpretación de preguntas estructuradas

* Preguntas referentes al embarazo en adolescentes

1. ¿Qué significa el embarazo para usted?

El 100% de los participantes coincidió en que el embarazo es el periodo durante el cual se forma y desarrolla un bebé dentro del vientre materno.

2. ¿Qué hiciste o qué harías al momento de saber que estuvieras embarazada sin previa planificación?

En esta variable el 55%, que corresponde a 4 personas, coincidió en que lo primero es

asegurarse de la participación del padre.

El 55%, correspondiente a 4 participantes, también dijo que buscaron la ayuda de sus padres, relatarles la situación y buscar su comprensión y apoyo.

El 100% de los participantes coincidió en que lo mejor es tener al bebé, a pesar de las consecuencias poco favorables que se le presentan.

El porcentaje restante, correspondiente a una persona

3. ¿Cómo le explicarías a tus padres que vas a ser padre o madre adolescente?

En esta pregunta el 100% estuvo de acuerdo con que la mejor manera de hacerlo es reuniéndose con ellos y explicándoles la situación, comentándoles el error cometido y comunicándoles la decisión que han decidido tomar.

4. ¿De qué forma recibiste información sobre métodos anticonceptivos?

El 55% de los participantes han recibido información en sus escuelas o colegios.

El 15% correspondiente a un participante, recibió la información directamente de sus padres.

El 30%, es decir 2 de los participantes han recibido información a través de los medios de comunicación.

5. ¿Con que método anticonceptivo te protegiste en tu primer acto sexual?

El 30% de los participantes usó el condón como método anticonceptivo durante su primera relación sexual.

El 40% utilizó métodos naturales como el método del calendario y el “coitos interruptus”

El otro 30% no utilizó ningún tipo de protección

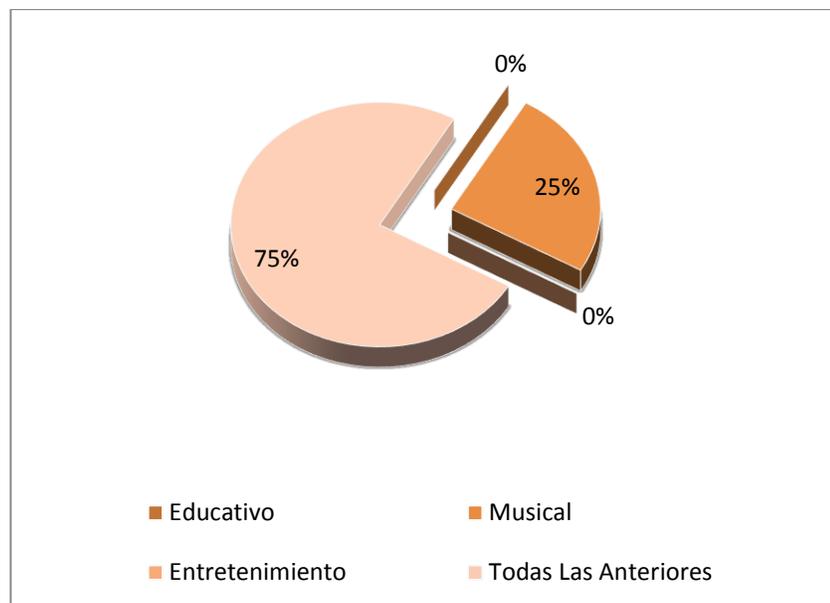
6. ¿Conoces experiencias de madres adolescentes?

En esta variable el 100% manifestó conocer acerca de casos de maternidad adolescente, ya sea por experiencia propia, por familiares o amigos.

3. Preguntas referentes al contenido del programa

1. ¿Qué tipo de contenido te gustaría escuchar en un programa de radio?

Figura 4. Porcentaje de contenido del programa

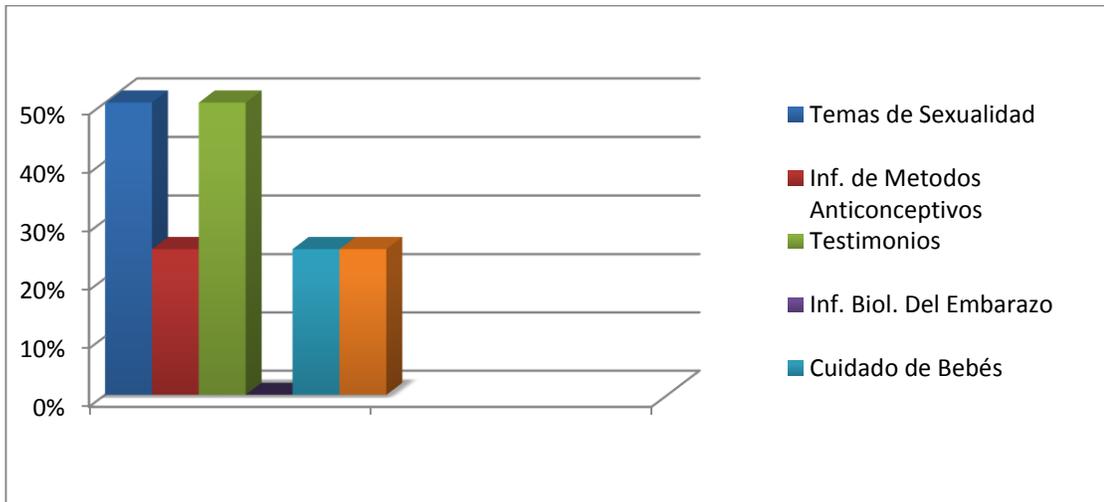


Elaborado por la autora: Lady Naranjo

Como nos demuestra la gráfica anterior, un 75% prefiere un programa de contenido educativo, entretenido, y que incluya sets musicales, mientras que el 25% restante preferiría que sea netamente musical

2. ¿Qué temáticas te gustaría escuchar en un programa radial educativo?

Figura 5. Porcentaje de temáticas del programa radial



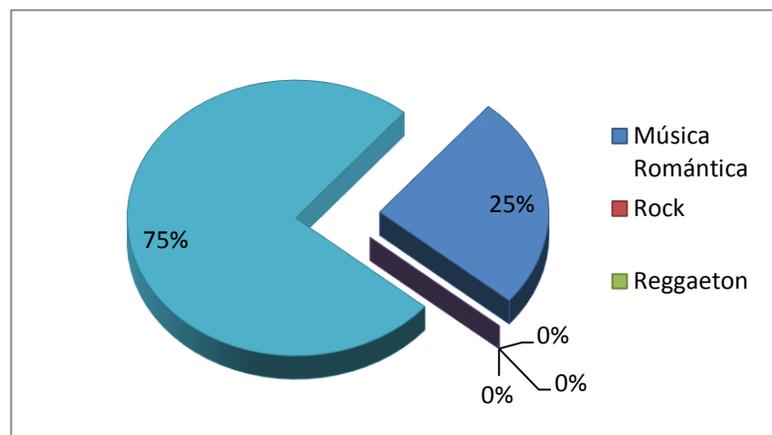
Elaborado por la autora: Lady Naranjo

La gráfica nos indica que el 50% de los participantes está de acuerdo con que el programa debe tratar de temas de sexualidad y testimonios.

Un 25% opina que debería tratar acerca de temas informativos acerca de los métodos anticonceptivos, consejos prácticos para el cuidado de bebés y socio dramas radiales.

3. ¿Qué estilo musical te gustaría que tenga un programa radial para adolescentes?

Figura 6. Porcentaje de estilo musical del programa

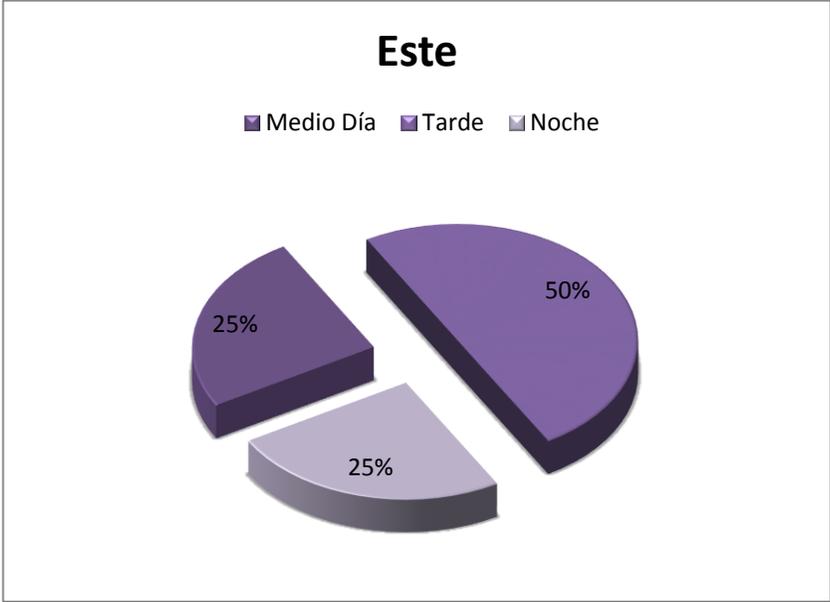


Elaborado por la autora: Lady Naranjo

De acuerdo a la opinión de los participantes, el 75% cree que es conveniente utilizar todo género musical durante el programa, mientras el 25% cree que es más conveniente utilizar únicamente música romántica.

4. ¿En horario te gustaría que se transmita este programa radial educativo?

Figura 7. Porcentaje horario de transmisión del programa

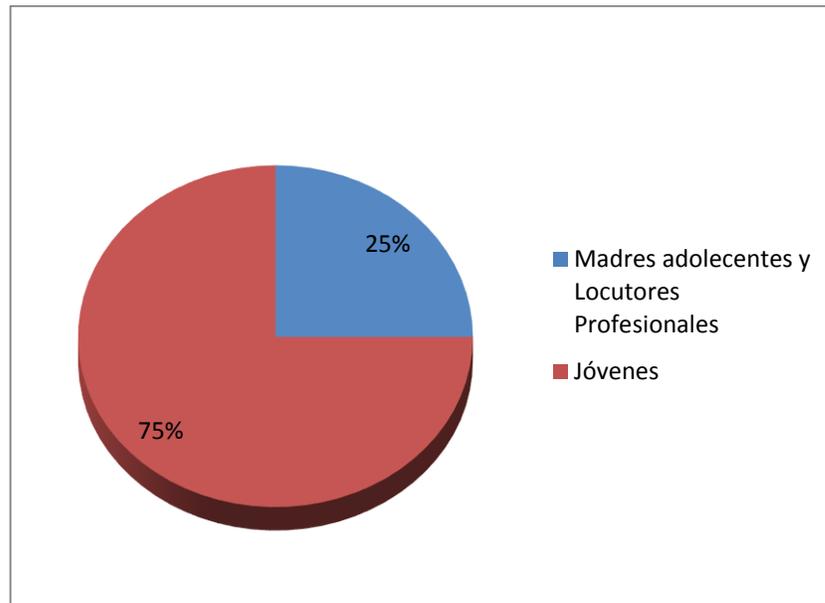


Elaborado por la autora: Lady Naranjo

Según la gráfica anterior el 50 por ciento está de acuerdo en que se debería transmitir el programa en el horario vespertino. Otro 25% considera conveniente el horario nocturno, y el 25% restante considera factible la transmisión al medio día

5. ¿Qué locutor te gustaría que conduzca el programa de radio?

Figura 8. Porcentaje de locutor del programa

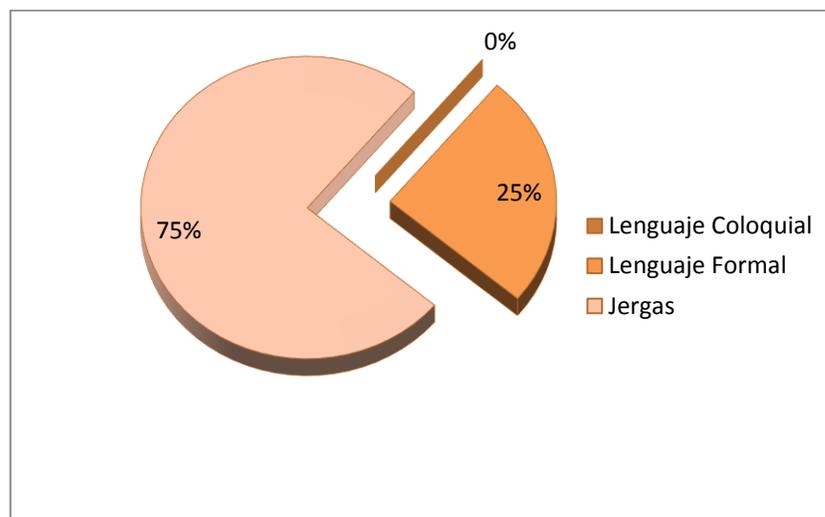


Elaborado por la autora: Lady Naranjo

El 75% de los participantes señaló que el programa debe ser dirigido por jóvenes, mientras un 25% sostiene que debe ser dirigido por locutores profesionales y madres adolescentes.

6. ¿Qué tipo de lenguaje te gustaría que se maneje en el contenido del programa?

Figura 9. Porcentaje de tipo del lenguaje del programa



Elaborado por la autora: Lady Naranjo

En esta pregunta, como nos muestra la gráfica, el 75% de los participantes estuvo de acuerdo con que el lenguaje apropiado sería la utilización de jergas que atraigan a los jóvenes, mientras el 25% preferiría usar un lenguaje más formal. Ninguno de los participantes prefiere el lenguaje coloquial.

3.2 Pre producción.

3.2.1 Guiones de radio

Guiones de radio del piloto

Guiones de radio del piloto

Programa: “el oficio de ser mamá”

Fecha: 20 de diciembre del 2013

Duración: 30 minutos

Productor: Lady Naranjo

Control: cortina de apertura, fade in – fade out canción MACAFERRI Y asociados “el oficio de ser mamá”

Slogan: “un nuevo amanecer”

Control: “aquí comienza el oficio de ser mamá”

Leo: ¿Qué más? amigos y amigas, ¿cómo están? espero que muy bien, yo soy Leo y estoy muy feliz de empezar un nuevo programa. Y tú Verito ¿cómo estás?

Vero: como están el día de hoy, yo soy Vero y estoy muy contenta de estar otra vez con ustedes, como saben en esta ocasión vamos a tratar un tema que ha llegado a convertirse en un dolor de cabeza para padres familia y para los países en un problema de salud pública, es estoy hablando el embarazo en la adolescencia.

Leo: si Vero, actualmente hay un alto porcentaje de adolescentes, empiezan su vida sexual a temprana edad, pero eso no es lo grave, el verdadero problema es iniciar una vida sexual sin contar con un criterio adecuado sobre el tema. Por lo general estas

jóvenes no están informadas sobre los cambios físicos y los problemas de salud que el embarazo temprano les ocasiona.

Vero: pues amigas, la primera manifestación de embarazo es la ausencia del periodo menstrual, de presentarse este síntoma es el momento de acudir a la primera consulta, en la que el ginecólogo te pedirá una prueba de sangre o de orina para saber si serás una futura madre.

Control: cortina de transición

Cabezote 1: “intentando ser madre”

Leo: un embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel que se produce entre 12 y 19 años, es decir, en el comienzo de la edad fértil en donde el cuerpo entra en un proceso de maduración para la reproducción, pero dentro de este periodo el útero materno aún no está completamente adecuado para formar una criatura donde no tiene espacio suficiente porque a esa edad el útero no tiene el tamaño necesario para albergar un niño.

Vero: El embarazo es el periodo comprendido desde la fecundación de un óvulo por un espermatozoide hasta el momento del parto o alumbramiento, durante este periodo se forma un feto dentro del útero materno, interrumpiendo el periodo menstrual. Estos cambios metabólicos y hormonales pueden causar mareos y vómitos matutinos, o a veces desmayos, estas hormonas causan además el aumento de tamaño de tus senos lo que cual puede causar algunas pequeñas molestias.

Leo: Además, la desesperación de un embarazo no deseado puede llevarla a tomar decisiones que le perjudiquen en el futuro. Algunas chicas escogen el camino del aborto, este método consiste en expulsar el feto de forma asistida, debido a la ilegalidad del proceso se realiza en clínicas o consultorios en clandestinidad o en algunos casos por pseudo-profesionales no preparados para este tipo de procedimientos lo que puede producir complicaciones desde infecciones, contagios de enfermedades o virus, la infertilidad de la madre o incluso hasta la muerte.

Vero: Tomar este tipo de decisiones Leo es muy complicado, como sabrán este espacio fue creado para conversar sobre temas de sexualidad que a nuestra edad nos inquietan mucho, pero también escucharemos testimonios de chicas y chicos que fueron o que son padres adolescentes, por lo que es justo que yo empiece dando el ejemplo. Les voy a contar mi historia:

Fui madre cuando tenía 17 años a esa edad quien quiere ser madre yo estaba en el colegio tenía una vida normal, salía a fiestas, tenía amigas y por supuesto que tenía novio, Yo pensaba que él me amaba, teníamos como 8 meses de novios y ya pues empezamos a tener relaciones sexuales, él nunca se cuidó, se suponía que si terminaba afuera no pasaba nada, pero no fue así, porque de todas formas quede embarazada, tuve un retraso de 3 semanas, así que me hice una prueba de embarazo y salió positiva, me quise morir, sentía que todo mis planes futuros se terminaron en ese momento, le conté a mi novio pero él puso tantos pretextos de que no tenía tiempo, ni dinero en otras palabras me dejó sola, con el problema no sabía qué hacer, permanecía en shock no podía pensar coherentemente, no quería que mis papas se enteraran esos días fueron angustiantes, desesperantes, lloraba todas las noches sin saber qué hacer, era horrible pero no iba abortar eso jamás, cuando tenía 4 meses mi mamá se enteró y le contó a mi papá, mi mamá lloraba y mi papá estaba enojadísimo, me hablaron por más de 2 horas sin parar, de decirme lo irresponsable y tonta que fui por tener relaciones sexuales a mi edad, escuchar todo lo que me dijeron fue muy duro, a veces los papas son muy crueles cuando están enojados, pero después me ayudaron, hoy en día trabajo, deje de estudiar y ya pues soy madre soltera, con la ayuda de mi papá y mi mamá mi hijo y yo estamos muy bien y sobretodo muy felices, a pesar de que no quería ser madre mi instinto maternal apareció cuando nació mi hijo, y ahora sé que tenerle fue mi mejor decisión de eso nunca me arrepentiré.

Leo: Vero que gusto conocer un poco más de tu vida y te agradecemos la confianza para compartir con nosotros tu testimonio y les dejo con una canción de Natalia Lafontauve en el 200

Control: marea "corazón de mimbre"

Cabezote 2: "un embarazo no es contagioso"

Control: cortina de transición

Leo: Ahora hablaremos sobre las consecuencias que trae un embarazo en la adolescencia, las jóvenes parejas que deciden tener al bebé enfrentando los conflictos sociales, familiares, físicos, económicos y la falta de preparación acerca de los cuidados necesarios tanto en el embarazo como en el cuidado del bebé ya nacido que conllevan el inicio de una etapa que le corresponde vivir a una persona adulta y no a un adolescente.

Vero: La madre en muchos casos se ve obligada a suspender sus estudios y su vida cotidiana por varios motivos, uno de ellos es la vergüenza, el descole de las fiestas y reuniones con amigos, los comentarios acerca de su situación, la falta de apoyo de los padres o de la propia pareja, otro de los motivos es la delicadeza de su estado, ya que, al no estar totalmente preparadas en el aspecto físico ni psicológico para soportar el gran esfuerzo que conlleva un embarazo podría traerle complicaciones.

Leo: Este abandono produce stress y depresión en la madre siendo muy perjudicial en el aspecto psicológico y también en el desarrollo normal del embarazo, esto obliga a la adolescente a tomar decisiones y responsabilidades asumiendo el rol de un adulto.

Vero: Muchas adolescentes esperan continuar con sus estudios al momento que nazca el niño o la niña, pero el tiempo que demanda el cuidado y educación de un hijo no les permite lograrlo, esto reduce la oportunidad de encontrar un empleo estable y lo suficientemente bien pagado para que cubra con los gastos y necesidades del hogar.

Leo: Hay que tomar en cuenta Vero que las relaciones entre adolescentes normalmente se caracterizan por ser inestables y más aún si existe un embarazo, el chico al cambiar de su adolescencia al rol de jefe de hogar termina por asustarlo y muchas veces abandonan al hijo y a su pareja.

Control: cortina de transición

Cabezote 3: “cartas a paris”

Control: música instrumental de fondo

Leo: En este momento escucharemos el testimonio de una madre adolescente, Estamos con nuestra invitada el día de hoy quien nos va a contar su historia. Por favor preséntate ¿cuál es tu nombre, cuántos años tienes y a qué edad fuiste madre adolescente?

Madre: Buenas tardes con todos mi nombre es Mikaela Duque tengo 26 años fui madre adolescente cuando tuve 18, en este momento en este momento yo ya termine mi carrera de ingeniería, estoy casada y me encuentro trabajando.

Leo: ¿Crees Mikaela que una mejor situación económica y una mejor educación reduciría el índice de embarazos adolescentes?

Madre: Yo creo que es más un síntoma de rebeldía ósea a nosotros nos educaron que no debes tener relaciones sexuales no debes irte con tu novio no debes hacer esto no debes hacer aquello y en muchos de los casos es inconsciente yo creo que más es la educación no debe ser el no lo hagas sino hazlo pero de tal manera por ejemplo como padre uno no puede estar prohibiendo todo ya que es ahí cuando el joven se revela y se revela con mayor fuerza yo creo que el método es ese y la educación desde el principio, para que sepan el riesgo y si aun así lo hacen ya queda en conciencia de cada uno pero yo creo que es más un síntoma de rebeldía porque siempre es no, no, no no hay que tener relaciones sexuales cuando eres joven.

Leo: ¿Cuál fue tu experiencia con la maternidad temprana?

Madre: De hecho cuando yo me quede embarazada no es que yo estaba inconsciente o no sabía lo que estaba haciendo yo sabía lo que iba a pasar y en lo que me estaba metiendo, pero fue un momento de impulso pero yo cuando escucho a una joven que dice hay pobrecita se quedó embarazada no creo que de pobrecita o de tonta se quedó embarazada porque cuando uno tiene relaciones sexuales sabe a lo que se está metiendo y sabe cuál es el fin de todo, yo pienso que cuando uno empieza a tener una vida sexual sabe que en algún momento de su vida va a suceder tarde o temprano y no creo que la

mujer se quedó embarazada por ignorancia o por qué no lo sabía lo que al contrario yo sé que es consecuencia de mis actos y lo sabía y al momento de tener una vida sexual activa tarde o temprano iba a suceder.

Leo: Un consejo que puedas dar a las chicas que hoy en día son madres adolescentes y a las que no son todavía.

Madre: Bueno lo único que les puedo decir es que tengan cuidado con lo que hacen que no por falta de información te quedas embarazada te quedas embarazada porque tú lo quieres porque tu no tomaste las debidas precauciones yo no le echó la culpa a la sociedad ni a mi novio, tú tienes que ser responsable de tus actos y de la forma que quieres llevar tu vida así que pilas con lo que vas hacer o lo que quieres en un futuro.

Leo: Bueno te agradezco Mikaela por habernos visitado y por las vivencias que nos has contado. Estoy seguro que a muchas adolescentes que en este día nos escucharon les va a servir de mucho tu historia y van a pensar dos veces antes de tomar una decisión que les puede cambiar el resto de su vida. Y ahora vamos con un poco de música con "El oficio de ser mamá" de Macaferri Y Asociados que también es la canción de nuestro programa, es un tema sobre la maternidad precoz.

Control: Natalia Lafourcade – en el 2000

Control: cortina de transición

Cabezote: exceso de hormonas

Monaguillo: Abby??

Abby: que dice monaguillo ¿Cómo vas?

Monaguillo: aquí saliendo a tomar el sol un rato y vos... y qué más ve ¿qué has sabido de los guambras?

Abby: nada loco, te acuerdas de Mónica ya no va a volver al cole

Monaguillo: y ¿eso? ¿Qué paso? ¿Se va a cambiar mismo de colegio?

Abby: nada...no ha sido por eso, lo que pasa es que ha estado embarazada, ya tuvo al hijo y ya pues no tiene chance de volver porque tiene que cuidarle.

Monaguillo: yaaaa en serio eso no lo sabía, pero que se casó o va a seguir sola

Abby: no se loco pero como andaba medio mal no hablamos mucho... pero casarse a esta edad está hecho pedazos, como dice el Licen a esta edad todo es pura ilusión provocada por el exceso hormonal jajajaja

Monaguillo: pues si eso es verdad y ¿los papas le apoyarán?

Abby: me dijo que si, como era de esperar, pusieron el grito en el cielo y hasta ardió Troya pero hija es hija y le han acolitado

Monaguillo: bueno por ese lado fresco porque a esta edad ni trabajo consigues, menos siendo madre soltera y ¿nunca pensó en abortar?

Abby: ósea de ley si se le ha de ver pasado por la cabeza esa idea pero ya pues, a la final decidió tenerlo, ahí están las consecuencias solo por la vergüenza de comprar condones.

Monaguillo: pero como que si da vergüenza loca

Abby: pues prefiero pasar vergüenza un rato que arriesgarme a quedar embarazada o pescar alguna infección o si no voy a un ginecólogo para que me recomiende otros métodos anticonceptivos o en los sub centros del ministerio de salud te regalan condones y también dan información sobre anticonceptivos y cómo usarlos

Monaguillo: mmm ¿usar condones? ¿En la práctica?– (de forma burlona risas)

Abby: tenías que salir con tus cosas

Monaguillo: oye y vos ¿cómo es que sabes tanto de eso?

Abby: pues hay que saber y estar preparados, rato menos pensado...jajaja

Monaguillo: todo por la curiosidad de tener relaciones sexuales y hacerse los más vividos, siendo todo lo contrario, bueno loca hablando de paternidad, me voy que los míos me esperan, asomaras para seguir con el tema jajaja.

Abby: dale, todo bien, en el cole nos vemos, ya veo que se te despertó la curiosidad con que no hagas algo sin estar informado, suficiente jajaja Chao

Control: mągo de oz “hoy toca ser feliz”

Control: cortina de transición

Vero: Tengamos en cuenta que un embarazo no es algo fácil ni algo pasajero no es algo que tendrás un día y al otro no, es una fuerte responsabilidad para la cual aún no estamos preparados, ni física, ni psicológicamente, mucho menos en el sentido económico, debemos tener cuidado si ya tenemos una vida sexual activa, tomemos todas las precauciones del caso, informémonos, busquemos fuentes confiables, es mejor preguntar a nuestros padres sobre este asunto que después tener que darles una noticia tan dura para ellos.

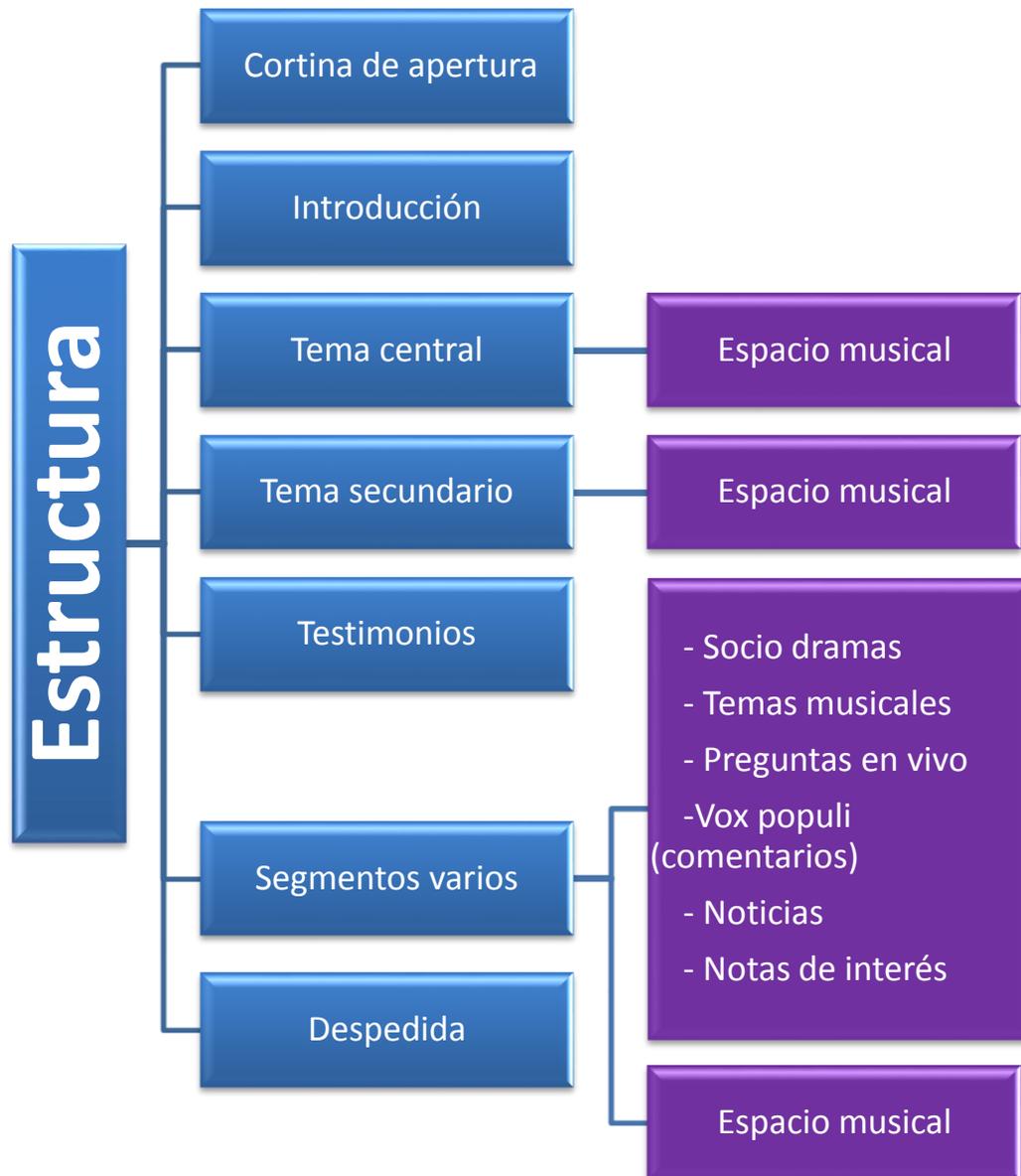
Leo: Es verdad Vero, démosles a nuestros padres la oportunidad de compartir con nosotros su experiencia, ellos han vivido más, y aunque no nos guste aceptarlo ellos saben más de la vida. Y si nos encontramos en esta situación reflexionemos acerca de todo lo que vamos a hacer y tomemos una buena decisión para que de esta forma no tengamos que arrepentirnos y reprocharnos en el futuro. Bueno muchachos esto ha sido todo por el día de hoy hasta una próxima oportunidad hasta pronto.

Vero: Gracias por su compañía amigos y amigas, les mando muchos abrazos y en la próxima emisión continuaremos con estos temas que nos dan tanta curiosidad. ¡Chao!

Control: “esto fue el oficio de ser mamá”

3.2.2 Estructura del programa piloto de radio

Figura 10. Estructura del programa piloto de radio



El programa durará 30 minutos y estará dividido en 3 segmentos principales que duran 6 minutos cada uno que son:

- Tema central
- Tema secundario

- Testimonio

Tendrá un Segmento Varios de un tiempo de duración de 2 minutos:

- Segmento de temas varios

Existirá 3 espacios musicales de duración cada uno de 2 minutos:

- Musicalización

Los 4 minutos restantes se los utilizara para:

- Cortinas de apertura y cierre
- Cortinas de transición
- Introducción
- Saludos y Despedida

1. Cortina de apertura

Se caracterizará por tener un tema musical que identifique al programa, además se debe indicar el nombre del programa con una voz clara y llamativa auditivamente. Debe ser corta de duración 10 segundos.

2. Introducción

Dentro de la introducción ira el saludo inicial por parte del locutor y la subsiguiente presentación del tema central de forma corta y resumida.

3. Tema Central

Es el tema del cual se hablará durante todo el programa y entorno a este se desarrollara los segmentos secundarios. El tema central tendrá carácter educativo, por lo cual se abordará de una manera seria, científica.

4. Los temas secundarios

En este segmento de los temas secundarios se aborda la problemática central y sus derivaciones e implicaciones en los diferentes ámbitos de la vida de un adolescente.

5. En varios

En el segmento de temas varias se alternará por días entre: socio dramas, temas musicales, preguntas en vivo, vox populi (comentarios), noticias, notas de interés.

6. La despedida

La despedida se constituirá de un mensaje o conclusión final del tema central abordado en cada programa y de la despedida del locutor seguido de la cortina de cierre musicalizada.

7. Musicalización

Dentro del programa existirán tres espacios para la música, según las entrevistas realizadas en el focusgroup realizado previamente a la elaboración del producto tuvo como resultado la aceptación de géneros musicales variados, como pueden ser baladas, rock, salsa, pop, entre otros géneros.

3.2.3 Contenido del producto

El programa de radio tendrá una duración de 30 minutos, se realizarán 3 segmentos cada segmento constará de 8 minutos y los 7 minutos restantes corresponderán los espacios musicales y las cortinas de apertura, cierre y cortinas entre segmentos.

Temas: Los temas previstos a abordar en los programas radiales serán de contenido educativo con el fin de resolver dudas, dar guía y ayudar a solucionar conflictos.

- ✓ La adolescencias y los cambios físicos y psicosociales
- ✓ La iniciación de una vida sexual activa responsable
- ✓ Métodos de planificación

- ✓ Relaciones entre pareja
- ✓ Relación entre amigos
- ✓ Relaciones entre padres e hijos
- ✓ Embarazos precoces no deseados
- ✓ La maternidad
- ✓ La paternidad
- ✓ Cuidados para madres adolescentes
- ✓ Cuidados necesarios para bebés
- ✓ Consejos prácticos para la educación inicial de un niño
- ✓ Información alimenticia para la madre y el niño

Entre otros temas que surgirán a través de los intereses y necesidades que el público adolescente requiera.

Testimonios de madres adolescentes:

La parte práctica de este presente proyecto consistirá en la creación de un programa piloto de radio testimonial, para lo cual se conseguirá testimonios de mujeres que en su adolescencia fueron madres, ya que por ser un tema controversial y porque las adolescentes son menores de edad no se trabajara directo con ellas, sino con madres que ya vivieron estas experiencias cuando aún eran adolescentes además que se obtendrá un punto a favor el trabajar con madres adultas ya que podremos conocer sus testimonios de cómo afrontar un embarazo a temprana edad sino que también podrán relatar su vidas, las complicaciones, responsabilidades y restricciones que presentaron después del parto y durante los años siguientes hasta llegar a convertirse en personas adultas junto a sus hijos e hijas.

De esta manera los testimonios que se presentaran serán de mujeres de 19 años en adelante y también se considerará dar espacio para testimonios de padres adolescentes.

3.2.4 Cronograma de contenido

Las emisiones serán semanales de media hora desde las 17:00 a 17:30

Tabla 7. Cronograma de actividades de (contenido)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (CONTENIDO)						
Mensual						
HORA	SEGMENTO	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
17:00 – 17:01	Intro Musical	Macaferri y Asociados “El oficio de ser mamá”	Macaferri y Asociados “El oficio de ser mamá”	Macaferri y Asociados “El oficio de ser mamá”	Macaferri y Asociados “El oficio de ser mamá”	Macaferri y Asociados “El oficio de ser mamá”
17:01 – 17:02	Introducción	Introducción	Introducción	Introducción	Introducción	Introducción
17:02 – 17:08	Tema principal	El embarazo en adolescentes	Relaciones entre padres e hijos	Iniciación de una vida sexual activa	Métodos de anticoncepción y prevención de enfermedades de transmisión sexual	Interrogantes de adolescentes
17:08 – 17:10	Espacio musical	Canción de Macaferri y	Imelda Miller, Que alegre va	Amiga Mia - Original de	Jenny Rivera Madre Soltera	María José "Madre

		Asociados “El oficio de ser mamá	Maria	JackieGonzalez		soltera"
17:10 – 17:16	Tema secundario	Consecuencias de un embarazo en la adolescencia	Relaciones entre amigos y pareja	Las responsabilidades dentro de una vida sexual activa	Falta de información sobre métodos de anticoncepción	Cambios físicos, psicológicos, sociales
17:16 – 17: 22	Testimonio	Testimonio 3	Testimonio 2	Testimonio 1	Testimonio 4	Testimonio 5
17:22 – 17:24	Espacio musical	Natalia Lafourcade “En el 2000”	Pimpinela "para una madre soltera	La balada de Sofía	Alejandra Guzmán - yo te esperaba	Vientre de cuna - Ricardo Arjona
17:24 – 17:26	Segmento Varios	(sociodrama) y Testimonio	Noticias	Comentarios del público	Entrevistas con expertos en el tema	Notas de interés
5:26 – 5:29	Espacio musical	Mago de oz “Hoy te toca ser feliz”	Yuri - Nueve Meses	Paty Cantú Bebé	Alejandra Orozco - Señora Mamá	Edith Márquez Late Corazón
5:29 – 5:30	Despedida	Mensaje y despedida	Mensaje y despedida	Mensaje y despedida	Mensaje y despedida	Mensaje y despedida
5:29 – 5:30	Cortina de cierre	Cortina de cierre	Cortina de cierre	Cortina de cierre	Cortina de cierre	Cortina de cierre

3.5 Planificación participativa del programa

Con el objetivo de conocer a profundidad una comunidad, en este caso a los y las adolescentes de la ciudad de Quito principalmente a las que ya son madres a su temprana edad, se realizará una planificación participativa para que varios adolescentes y jóvenes expresen sus problemas, debilidades y fortalezas.

- Los objetivos de la planificación participativa es tener acceso amplio a las ideas y situaciones de la gran diversidad de jóvenes y adolescentes
- conocer las realidades de las madres y padres adolescentes
- Establecer lazos y conexiones entre las realidades de la diversidad de personas para verificar las problemáticas generales

El programa radial testimonial valorará las ideas, conocimiento y experiencias individuales en beneficio del contenido del programa, solución a los problemas de los oyentes de forma indirectamente y principalmente para otorgar autoridad al pueblo.

Una de las complicaciones o desventajas de la planificación participativa es que actores importantes dentro de la problemática de maternidad a temprana edad no deseen involucrarse con el proyecto.

También, al constituir los adolescentes y jóvenes una gran población, algunas personas podrían sentirse excluidas al no poder incluirlas en el proyecto ya sea por no tener suficiente espacio mediático o por colaborar con el contenido constructivo del proyecto.

Figura 12. Colaboración activa y participativa en el contenido



Los participantes deben estar informados de las planificaciones de los contenidos y objetivos del proyecto.

Una retroalimentación de ideas y opiniones puede optimizar el contenido de los programas a emitirse, es decir mantener una comunicación bilateral.

Las decisiones sobre los contenidos deberán tomarse con todos los participantes buscando la conformidad del grupo.

Los adolescentes y jóvenes pueden aportar grandes ideas en post de mejoras por lo cual se debe tener apertura a sus propuestas e iniciativas ya que, uno de los objetivos es aprender y conocer las necesidades de estos.

Tiempo de planificación:

El programa se lo ha planificado inicialmente como pilotos con la participación de adolescentes y jóvenes que en su adolescencia experimentaron la maternidad, dependiendo la apertura y aceptación se establecería una planificación de mayor tiempo de duración.

3.6 Promocionales

Guiones del promo sobre el programa piloto

Promo 1:

Control: extracto de la canción el oficio de ser mamá de macafferri y asociados “vamos a hablar con mis papas, vamos a hablar con tus papas ellos no tienen que apoyar si nos queremos casar...” fade in – fade out

Control: musica de f. instrumental de yann tiersen - comptine d'un autre été. fade out.

Control: “fui madre cuando tenía 17 años a esa edad quien quiere ser madre, esos días fueron angustiantes, desesperantes lloraba todas la noches sin saber qué hacer”

Locutor: “el oficio de ser mamá”, un programa alternativo y diferente, en el que trataremos de un tema que nos causa dolor de cabeza como lo es el embarazo en adolescentes, solo por esta emisora a las 17:00 horas, ¡te esperamos!

Control: ráfaga musical 5’’ a pp

Locutor: te presentaremos consejos y testimonios reales de chicos como tú y yo que han sido padres sido adolescentes, este programa te ayudara a estar mejor informado y tomar mejores decisiones.

Control: extracto de la canción el oficio de ser mamá de macaferri y asociados “rendiré libre precolar y me pondré a trabajar. Vos cuidarás él bebe le cambiarás el pañal y le darás de mamar y poco a poco aprenderás el oficio de ser mamá” fade in – fade out

Promo 2:

Control: extracto de la canción el oficio de ser mamá de macaferri y asociados “La vi jugando frente a mí con su vestido a cuadrille. Cuando dejó caer de golpe su pañal sobre mis pies.” fade in – fade out

Control: “Cuando yo me quedé embarazada no es que yo estaba inconsciente o que no sabía lo que estaba haciendo yo sabía lo que iba a pasar y en lo que me estaba metiendo pero fue un momento de impulso nada más”

Control: ráfaga musical 5” a pp

Locutor: “el oficio de ser mamá”, un programa para ti, para mí y para todos los que no queremos complicarnos la vida con un embarazo en la adolescencia.

Control: cortina musical

Locutor: si eres adolescente y ya eres padre podrás conocer casos de otros chicos como tú que están viviendo tus mismos problemas para que puedas encontrar soluciones por esta emisora a las 17:00 horas, ¡te esperamos!

Control: extracto de la canción el oficio de ser mamá de macaferri y asociados “es un varón, te felicito juan manuel me saludaban las maestras y yo que nada no podía entender cuando recordé esa mañana en que la arena la ame no, no, no...”fade in – fade out

Promo 3:

Control: extracto de la canción el oficio de ser mamá de macaferri y asociados “Pero el problema comenzó después de la prueba de amor a cada rato vomitaba y con frecuencia se mareaba Su cuerpo comenzó a cambiar en unos meses engordo y pensamos que era exceso de Manon”

Control: “fue muy difícil pues mi amigos se alejaron de mi pues creo que pensaban que era contagioso el embarazo”

Control: cortina musical

Vero: hola leo

Leo: ¿Cómo estas Vero?

Vero: ¡Extremadamente bien! porque te cuento que ya mismo se estrenará “El oficio de ser mamá” un programa que resolverá todas tus inquietudes.

Control: ráfaga musical 5’’ a pp

Locutor: próximamente conocerás que es “el oficio de ser mamá” por esta emisora a las 17:00 horas, ¡te esperamos!

Control: extracto de la canción el oficio de ser mamá de macafferri y asociados “Y si nos dicen que no total yo se manejar, en mi triciclo veloz ambos podemos escapar”. fade in – fade out

3.7 Importancia de presentar un programa de radio dirigido a adolescentes entre 12 y 21 años

Es de prioridad en la actualidad que el estado en las instituciones educativas desarrollen un programa de radio en las que se presenten las experiencias de madres solteras comprendidas en estas edades, cuyos testimonios les permitirá informarse de una manera más directa sobre las consecuencias y riesgos que ocasionan los embarazos prematuros. En dicha programación debería constatar una información completa y con sus porcentajes respectivos de un estudio realizado a nivel del país, los responsables de la misma deberían ser profesionales idóneos que transmitan esta información la misma que les permita llegar de una forma objetiva y concienciar a los radios escuchas.

Esta programación debe ser difundida en horarios adecuados para que se pueda escuchar y si es posible con alguna persona de mayor edad que le permita orientar la información recibida y no que no interprete a su manera, que a lo mejor el adolescente no capte el mensaje.

A lo cual debería existir en las instituciones educativas una hora adecuada para reforzar lo que han escuchado en sus hogares, y de esta forma obtener los resultados positivos y evitar embarazos no deseados.

Lamentablemente no hay una programación con este fin, por lo tanto los resultados que se presentan son impresionantes y de alguna manera el estado, las instituciones educativas y el entorno familiar son los responsables.

En este proyecto está completa la información paso a paso desde su inicio hasta cuando el nuevo ser tiene el primer año de vida.

3.8 Matriz de indicadores y variables de las características del programa

Tabla 8. Matriz de indicadores

CARACTERÍSTICA DEL PROGRAMA	VARIABLES	INDICADORES
Educativo e informativo	Falta de información en medios	Despreocupación de la sociedad
		Poca importancia del tema
	Problemas psicológicos	Falta de seguimiento al problema psicológico
		Poca importancia que dan los padres y los profesores al caso
		La falta de preparación de los educadores para estos casos
	Falta de información en los colegios	No incluir en la malla curricular de estudios
Falta de personal especializado		
Formal y veraz	Embarazo en la adolescencia	Nivel de educación del adolescente afectado.
		Falta de comunicación.
		Ocupaciones de los padres.
		Libertad y responsabilidad otorgada por los padres.
		Independencia del hijo.
	Tabús sobre el sexo	Falta de información en la adolescencia
Concientizador	Problemas de hogar	Miedo de hablar con los padres
		Irresponsabilidad de los padres
		Falta de preparación
		Falta de comunicación en el hogar
		Padres inmaduros
		Padres permisibles
	Falta de comunicación con los padres	Padres muy estrictos
		Embarazo de las mujeres menores de 21 años.

Tabla 9. Estructura del programa

Estructura del programa	Explicación
Nombre: El oficio de ser mama	Responsabilidad de ser madre
canCIÓN	Relacionado con el tema
testimonio	Historia impactante
promoción	Generación de expectativa
contenido	Informativo
música	Relacionado con el tema y crea un buen ambiente
testimonio	Historia impactante
contenido	Informativo
canCIÓN	Relación con el tema y crea un buen ambiente
testimonio	Historia impactante
contenido	Informativo
canCIÓN	Relación con el tema y crea un buen ambiente
despedida	Conclusión del tema

CONCLUSIONES

- De acuerdo a la investigación teórica realizada en el primer capítulo sobre la “Importancia de la radio popular” y los antecedentes sociales que tiene desde su aparición en el Ecuador se puede concluir que para el tema a tratar sobre el embarazo en adolescentes y sus testimoniales, las radios populares dan gran apertura y resultan ser las adecuadas, pues el propósito de estas radios es la producción de contenidos que promuevan procesos de desarrollo social, buscando la participación ciudadana no sólo de profesionales sino también de personas que aporten con conocimiento y espacios para tratar temáticas que afecten a las comunidades, una de ellas es el embarazo adolescente.
- En el segundo capítulo se abordaron aspectos fundamentales sobre lo que es el embarazo en adolescentes y sus consecuencias derivados en problemas a nivel emocional, psicológico, físico, educativo, social, familiar, laboral y económico, siendo la depresión de la madre, la falta de apoyo de los padres y de la pareja, además del abandono escolar las principales inconvenientes que sufre una adolescente embarazada, es así que mediante la obtención de información referente a estas complicaciones existentes se determinó los temas que los adolescente necesitan conocer y que les pueda ayudar a tomar decisiones responsables sobre su vida sexual.
- El programa de radio testimonial se realizó inicialmente como una propuesta piloto de lo que se debe difundir en un medio de comunicación radiofónico. El producto es el resultado de la técnica de recolección de datos denominada FocusGroup. A través de ella se obtuvieron opiniones y preferencias sobre el tipo de contenidos que les gustaría escuchar dentro de un programa con temática de educación sexual, concluyendo que los adolescentes y jóvenes quieren escuchar contenidos prácticos y vivenciales de jóvenes que pertenecen a su misma generación social.

RECOMENDACIONES

- Para la obtención de información más relevante sobre el uso de la Radio Popular es necesario una investigación más profunda, preferentemente con expertos, catedráticos sobre el tema que permita un mejor uso de las posibilidades de este tipo de radio para sensibilizar y concientizar sobre estas problemáticas.
- Existe muchos problemas que las y los adolescentes experimentan al tener un embarazo no deseado, por lo cual sería de dejar en un segundo lugar a la educación sexual y reproductiva abordaba desde una visión teórica, sino meramente vivencial ya que este tipo de información ya la reciben en las instituciones educativas, sino que se debe abordar los conflictos que presentan mediante ejemplos de otros adolescentes y como lo solucionaron para que puedan tener guías de que hacer y qué no hacer frente a una determinada situación según los conocimientos de personas que ya atravesaron por los mismos conflictos.
- En la producción de un programa radial se sugiere realizar guiones donde no se involucren más de 2 locutores, entre más poli funcionales sean los recursos humanos existirá mayor productividad y más que una compleja edición es un buen guión esto ayudaría a rebajar los costos de producción.
- Los testimonios deben ser reales y contados por sus protagonistas para darle mayores niveles de identidad con el programa.

LISTA DE REFERENCIAS

- Aberastury, A, 1997, “La adolescencia normal un enfoque psicoanalítico”, Editorial Paidós Buenos Aires-Argentina
- Acosta, D. y Gastelo, R. (2012), *Embarazo en la Adolescencia y Proyecto de vida. Caso: Liceos Públicos de Cumaná, Municipio Sucre, Estado Sucre Año Escolar 2010-2011*,(Tesis no publicada, Universidad de oriente núcleo de sucre escuela de ciencias sociales departamento de trabajo social. Venezuela)
- Agencia EFE, (2013, 11 de julio). Embarazos en adolescentes, uno de los principales problemas en Latinoamérica, *Vistazo*. Recuperado de <http://www.vistazo.com/webpages/pais/?id=25270>
- Anónimo, (2012, 27 de febrero), Embarazos de niñas sube 74% y ubica al Ecuador primero en la región andina, *El Hoy*. Recuperado de <http://www.hoy.com.ec>
- Anónimo, 2012, Madres adolescentes, dejaron las mochilas por las pañaleras, *Ecuavisa*. Recuperado de <http://www.ecuavisa.com>
- Anónimo, (2013, 9 de abril). Ecuador registra 122.301 madres adolescentes, *Vistazo*. Recuperado de <http://www.vistazo.com/webpages/salud/?id=24021>
- Anónimo, (2013, 11 de mayo), 3 millones 645.176 madres viven en Ecuador. *El Hoy*. Recuperado de <http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101505302#.UotwE9IvIPE>
- Betancourth, M. y Toapanta, V. (2011), *Propuesta para la creación de una radio comunitaria en el Cantón Atahualpa (provincia de El Oro)*.(Tesis no publicada, Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador)
- Beltrán, L. La radio popular y educativa de América latina. Recuperado el 18 de Junio de 2013 de www.sinic.gov.co/SINIC/Publicaciones
- Babycenter, 2013, Depresión durante el embarazo, Recuperado de <http://espanol.babycenter.com/a900163/depresi%C3%B3n-durante-el-embarazo>
- Bárcena, A. (2013, 6 de julio). Embarazo adolescente, alerta de la desigualdad. *Hoy*. Recuperado de <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/embarazo-adolescente-alerta-de-la-desigualdad-585289.html>

Caisa, T. (2012), *Creación del material didáctico escolar videográfico de animación para la enseñanza de la historia del período Inca en el Ecuador*, (Tesis no publicada, Universidad Andina Simón Bolívar. Ecuador)

Carrión, H. (2007), *Estudio radios comunitarias situación en el Ecuador enero 2007*, Recuperado el 26 de Junio de 2013 de http://imagar.org/docs/Radios_Comunitarias.pdf

CCE Benjamín Carrion, Los inicios de la radiodifusión en Ecuador/radio el Prado, (s.f.). Recuperado de <http://www.culturaenecuador.org/artes/personajes-de-chimborazo/193-los-inicios-de-la-radiodifusion-en-ecuador-radio-el-prado.html>

Club Planeta, (s.f.). ¿Por qué los adolescentes se embarazan?. Recuperado de http://www.peques.com.mx/por_que_los_adolescentes_se_embarazan.htm

Corape, 2010, [documento de www]. URL <http://www.corape.org.ec/QuienesSomos.html>

“Definición de Voz”, (s.f.). Recuperado de definicion.de/voz/#ixzz2hjnCbzyZ

“Definición de música”, (s.f.). Recuperado de definicion.de/musica

“Definición de Silencio”, (s.f.). Recuperado de <http://definicion.de/silencio/#ixzz2hABDOq7C>

“Embarazo”, 2013, Recuperado el 7 de Agosto de 2013 de http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/embarazo_y_salud/lactancia_materna/embarazo.pdf

Embarazada, 2013, Etapas, Recuperado de <http://www.embarazada.com/>

Facemama.com, 2013, Depresión en el embarazo. Recuperado de <http://www.facemama.com/embarazo/depresion-durante-el-embarazo.html>

Geerts, A. y Oyen van, V. (2001), *La radio popular frente al nuevo siglo: estudio de vigencia e incidencia*, Ecuador: ALER

Herrera, K. y Ruiz, V. 2010, “Conocimientos actitudes y prácticas que tienen las estudiantes del Colegio Fiscal Nacional Ibarra sección diurna sobre causas y consecuencias del embarazo en adolescentes de 14 a 18 años en el periodo 2009-2010”. Universidad Técnica Del Norte

Intef, (s.f.). El lenguaje radiofónico: materiales sonoros y no sonoros. Recuperado de <http://recursos.cnice.mec.es/media/radio/bloque2/pag4.html>

José Iges, 2000, El arte radiofónico como expansión del lenguaje radiofónico
<http://www.uclm.es/artesonoro/oloboiges.html>

Jonas B., (2010, 4 de febrero). La Historia de la música. [Comentario en blog].
Recuperado de <http://lateoriamusical.blogspot.com/>

Juan R. Issler, 2001, embarazo en la adolescencia, Recuperado el 7 de Agosto de 2013
de http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html

La Hora, El 20% de embarazos es de mujeres adolescentes, [documento de www]. URL
<http://www.lahora.com.ec>

Langer, A. 2002 El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en
America Latina y el Caribe. RevPanam Salud Pública

Molina, L. (2004), La producción y el consumo de la radio en la transportación pública
de Quito (Tesis no publicada, Universidad Andina Simón Bolívar. Ecuador)

Mosquera, T. 2013, “Diseño del sitio web madresadolescentes.com.ec para ayuda
educativa a adolescentes embarazadas mediante información, testimonios, expertos”
(Tesis no publicada, Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador)

Monrow, C. (2013, 9 de febrero). Tipos de arte. [Comentario en blog]. Recuperado de
<http://tiposdeartee.blogspot.com/>

OCHOA, C. (2006), Diseño y producción de la radio revista “Hora Cero” (Tesis no
publicada, Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador)

OMS, 2009, Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo,
Recuperado el 2 de Agosto de 2013 de <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>

Pulevasalud, 2013, Ser madre en la adolescencia, [documento de
www]. <http://www.pulevasalud.com>

Silva, L. y Yépez, D. (2011), *Implementación de la radio online “La Fonola” en el
centro de medios de la carrera de comunicación de la UPS-Campus Girón.* (Tesis no
publicada, Universidad Politécnica Salesiana. Ecuador)

Scribd, 2008, La gestación. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/2616788/LA-GESTACION>

Tapia, H. y Torres, J. 2012, “Implicaciones de los embarazos no deseados en los y las
estudiantes del segundo y tercer año de bachillerato de la unidad educativa universitaria

“Milton Reyes” de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo, periodo 2010-2011”Universidad Nacional de Chimborazo

Villamayor, C. y Lamas, E. 1998, Gestión de la radio comunitaria y ciudadana, Recuperado el 18 de Junio de 2013 de http://www.vivalaradio.org/comunicacion-alternativa/PDFs/COM_manualdegestion_mod4.pdf

Womenshealth.gov, Embarazo, 2009, Recuperado el 7 de Agosto de 2013 de <http://www.womenshealth.gov/espanol/embarazo/esta-embarazada/etapas-del-embarazo.html>

Wormald, F. y Carvajal, J. Depresión en el embarazo. Red Salud UC. [documento de [www](http://www.facemama.com/embarazo/depresion-durante-el-embarazo.html)]. (<http://www.facemama.com/embarazo/depresion-durante-el-embarazo.html>)