



Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DERECHO

CARRERA DE PERIODISMO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

LICENCIADA EN PERIODISMO

TEMA:

**ANÁLISIS DE LA INFLUENCIA DE PROGRAMAS DE
ORIENTACIÓN FAMILIAR DE SALUD QUE SE TRANSMITEN EN
EL CANAL ECUAVISA EN ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA
PASCUALES**

Tutor:

Mgs. Econ. Luis Cortez Alvarado

Autora:

Gabriela Dávila Guamán

Guayaquil, 2018

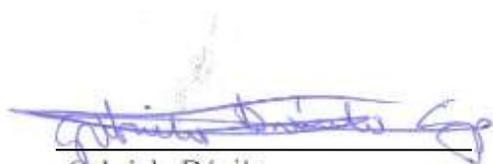
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

La egresada Gabriela Priscila Dávila Guamán declara bajo juramento, que la autoría del presente trabajo de investigación, corresponde totalmente a la suscrita y nos responsabilizamos con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedemos nuestros derechos patrimoniales y de titularidad a la UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL, según lo establece la normativa vigente.

Este proyecto se ha ejecutado con el propósito de estudiar **LA INFLUENCIA DE LOS PROGRAMAS DE ORIENTACIÓN FAMILIAR DE SALUD QUE SE TRANSMITEN EN EL CANAL ECUAVISA EN ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA PASCUALES.**

Autora:



Gabriela Dávila

C.I. 0930808605

CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Sociales y Derecho de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil.

CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y analizado el proyecto de investigación con el tema: “Análisis de la influencia de programas de orientación familiar de salud que se transmiten en el canal Ecuavisa en adolescentes de la parroquia Pascuales”, presentado como requisito previo a la aprobación y desarrollo de la investigación para optar el título de:

Licenciada en Periodismo

Presentado por: Gabriela Priscila Dávila Guamán



Ec. Luis Cortez Alvarado Msc.

Tutor



Urkund Analysis Result

Analysed Document: Proyecto de tesis Gaby final.pdf (D31780177)
Submitted: 10/27/2017 6:32:00 PM
Submitted By: gabynenita_92@hotmail.com
Significance: 5 %

Sources included in the report:

1421146779_508__tesis-formato-espol-11-enero.docx (D12912221)
PROYECTO DE INVESTIGACION TESIS ul.doc (D18957584)
Tesis Lilian Rodríguez Noviembre 30 ultima.docx (D14884942)
TESIS GABRIELA VILLON.pdf (D30629547)
Gladys Andrea Suarez Andrade.docx (D13207102)
<http://www.scielo.br/pdf/sdeb/v37n96/10.pdf>
<http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v10n20/art5.pdf>
<http://www.definicionabc.com/comunicacion/mensaje.php>
<http://www.espididactor.com/comunicacion->
<http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>

Instances where selected sources appear:

18



REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TITULO Y SUBTITULO:

Análisis de la influencia de programas de orientación familiar de salud que se transmiten en el canal Ecuavisa en adolescentes de la parroquia Pascuales

AUTOR/ES:

Gabriela Priscila Dávila Guamán

REVISORES: Ec. Luis Cortez Alvarado

INSTITUCIÓN:

Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil

FACULTAD:

Facultad de Ciencias Sociales y Derecho

CARRERA: Periodismo

FECHA DE PUBLICACIÓN: 2018

N. DE PAGS: 107

ÁREAS TEMÁTICAS: Periodismo e información

PALABRAS CLAVE: Programas de orientación familiar, Adolescentes, análisis, salud

RESUMEN:

El proyecto de investigación hace un análisis de la influencia que tienen los programas televisivos de orientación familiar y salud en los adolescentes de 15 a 19 años que habitan en la cooperativa Assad Bucaram de la parroquia Pascuales, en Guayaquil.

Es importante mencionar que para la recolección de información se utilizaron técnicas cualitativas y cuantitativas, además se realizaron entrevistas a periodistas y productores de televisión para conocer su punto de vista respecto a estos programas, finalmente se hicieron varias encuestas para

<p>conocer la influencia que tienen estos programas en la salud de los adolescentes y los requerimientos que los jóvenes tienen respecto a estos formatos.</p> <p>Esta investigación permite determinar que los programas de orientación familiar y salud EDUCA y Hacia Un Nuevo Estilo de Vida, que se transmiten en Ecuavisa, tienen una gran incidencia en los adolescentes que habitan en la cooperativa Assad Bucaram porque emiten información que permiten mejorar su estilo de vida.</p>		
N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		
ADJUNTO URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTORES/ES: Gabriela Priscila Dávila Guamán	Teléfono: 0978840961	E-mail: Gabynenita_92@hotmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCION:	Nombre: MSC. LUIS CORTEZ ALVARADO DECANO MSC. FEDERICO VARAS CHIQUITO DIRECTOR DE LA CARRERA	
	Teléfono:2596500 EXT. 249 DECANO	
	DIRECTOR DE PERIODISMO 251 E-mail: lcorteza@ulvr.edu.ec fvarasc@ulvr.edu.ec	

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primero a Dios por guiarme y darme sabiduría para realizar este proyecto de investigación.

Así mismo a mi madre por su apoyo incondicional y por ser la que me motiva cada día a lograr mis metas, gracias por su paciencia y sus consejos que me inspiraron a finalizar esta etapa tan importante de mi vida, sin ella no lo habría podido lograr.

A mis hermanos: Byron, Douglas y Lorena Dávila por brindarme su apoyo incondicional durante este arduo proceso universitario.

Agradezco también a mi tutor, el ec. Luis Cortés por ayudarme en la realización de este proyecto para dar el gran paso a mi vida profesional.

Y finalmente quisiera agradecer a una persona muy especial en mi vida, mi padre Enrique Dávila Flores, por los consejos que me brindó en mi niñez y adolescencia, que siempre estarán en mi mente y corazón para permitirme ser una gran persona.

Gabriela Dávila

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación primero a Dios por darme la sabiduría y fuerza suficiente para salir adelante.

Así mismo a mi madre Antonieta Guamán y a mis hermanos Byron, Douglas y Lorena Dávila, quienes con sus consejos me alentaron a finalizar este trabajo.

Y finalmente a mi padre Enrique Dávila Flores que desde el cielo me guía y protege siempre.

Gabriela Dávila

ÍNDICE

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR	ii
DEDICATORIA.....	viii
Gabriela Dávila.....	viii
AGRADECIMIENTOS.....	vii
Gabriela Dávila.....	vii
ÍNDICE.....	ix
RESUMEN	xvi
ABSTRACT	xvix
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
1.2 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.3.1 OBJETIVO GENERAL	6

1.3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
1.4	JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.5	DELIMITACIÓN O ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
1.6	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN O IDEAS A DEFENDER	8
CAPÍTULO II.....		9
2	MARCO TEÓRICO	9
2.1	ORIENTACIÓN FAMILIAR Y SALUD.....	9
2.2	TELEVISIÓN	16
2.2.1	HISTORIA DE LA TELEVISIÓN	16
2.2.2	BREVE HISTORIA DE LA TELEVISIÓN EN ECUADOR.....	17
2.2.3	PROGRAMAS DE ORIENTACIÓN FAMILIAR Y SALUD.....	18
2.2.4	FORMATOS DE PROGRAMAS	27
2.3	MARCO COMUNICACIONAL.....	29
2.3.1	LA AGUJA HIPODÉRMICA	29
2.3.2	Características de la teoría de aguja hipodérmica	30
2.3.3	PSICOLOGÍA DE LA COMUNICACIÓN	31
2.4	MARCO CONCEPTUAL	33

2.5	MARCO LEGAL.....	35
CAPÍTULO III		39
3	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
3.1	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.2	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.3	TIPO DE INVESTIGACIÓN	40
3.4	TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	40
3.4.1	ENTREVISTA	40
3.4.2	ENCUESTA	40
3.5	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	41
3.6	FÓRMULA:.....	41
3.7	Tratamiento y análisis de la información.....	42
3.7.1	INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS	59
3.7.2	ENTREVISTA	61
3.8	ANÁLISIS DE LAS ENTREVISTAS	68
3.9	Conclusiones.....	71
3.10	Recomendaciones	72

BIBLIOGRAFIA 73

ANEXOS 77

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	43
Tabla N° 2	44
Tabla N° 3	45
Tabla N° 4	46
Tabla N° 5	47
Tabla N° 6	48
Tabla N° 7	49
Tabla N° 8	50
Tabla N° 9	51
TablaN° 10	52
Tabla N° 11	55
Tabla N° 12	56
Tabla N° 13	57
Tabla N° 14	58

INDICE DE GRAFICOS

Grafico N° 1	43
Grafico N° 2	44
Grafico N° 3	45
Grafico N° 4	46
Grafico N° 5	47
Grafico N° 6	48
Grafico N° 7	49
Grafico N° 8	50
Grafico N° 9	51
Grafico N° 10	52
Grafico N° 11	55
Grafico N° 12	56
Grafico N° 13	57
Grafico N° 14	58

RESUMEN

El proyecto de investigación hace un análisis de la influencia que tienen los programas televisivos de orientación familiar y salud en los adolescentes de 15 a 19 años que habitan en la cooperativa Assad Bucaram de la parroquia Pascuales, en Guayaquil.

En el primer capítulo se realiza el planteamiento, la formulación y sistematización del problema, la creación de objetivos generales y específicos, la justificación de la investigación, su delimitación y alcance, y finalmente el desarrollo de la hipótesis.

El segundo capítulo se basa en el marco teórico, allí se conoce los aspectos negativos y positivos de la televisión, su influencia en la vida de los adolescentes, la importancia de la comunicación en salud como herramienta para mejorar el estilo de vida de las personas, la historia de la televisión a en el mundo, la historia de la televisión en Ecuador, análisis comparativo de los formatos de los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en los canales nacionales, definición del término “aguja hipodérmica” y su aplicación en los programas televisivos, la aplicación de la psicología de la comunicación en los programas televisivos de orientación familiar y salud, el marco legal y el marco conceptual.

En el tercer capítulo está la metodología que se empleó para recolectar la información, allí está especificado el tipo de investigación, el enfoque, las técnicas de investigación, la muestra y el tamaño de la población.

Es importante mencionar que para la recolección de información se utilizaron técnicas cualitativas y cuantitativas, además se realizaron entrevistas a periodistas y

productores de televisión para conocer su punto de vista respecto a estos programas, finalmente se hicieron varias encuestas para conocer la influencia que tienen estos programas en la salud de los adolescentes y los requerimientos que los jóvenes tienen respecto a estos formatos.

Esta investigación permite determinar que los programas de orientación familiar y salud EDUCA y Hacia Un Nuevo Estilo de Vida, que se transmiten en Ecuavisa, tienen una gran incidencia en los adolescentes que habitan en la cooperativa Assad Bucaram porque emiten información que permiten mejorar su estilo de vida.

PALABRAS CLAVE: Programas de orientación familiar, Adolescentes, análisis, salud

ABSTRACT

The research project makes an analysis of the influence of the television programs of family guidance and health in adolescents aged 15 to 19 who live in the cooperative Assad Bucaram of the parish Pascuales in Guayaquil.

In the first chapter the formulation, systematization of the problem, the creation of general and specific objectives, the justification of the research, its delimitation and scope, and finally the development of the hypothesis are carried out.

The second chapter is based on the theoretical framework, there are known the negative and positive aspects of television, its influence on the life of adolescents, the importance of communication in health as a tool to improve the lifestyle of people, the history of television A in the world, the history of television in Ecuador, Analysis of the formats of the programs of family orientation and health that are transmitted in the national channels, definition of the term "hypodermic needle" and its application in the television programs, the application of the psychology of the communication In the television programs of family guidance and health, the legal framework and the conceptual framework.

In the third chapter is the methodology used to collect the information, there is specified the type of research, the approach, the techniques of research, the sample and the size of the population.

It is important to mention that for the collection of information qualitative and quantitative techniques were used. In addition, interviews were conducted with journalists and television producers to know their point of view about these programs. Finally, they

conducted several surveys to determine the influence of these programs on health of adolescents.

This research makes it possible to determine that family orientation and health programs EDUCA y Hacia Un Nuevo Estilo de Vida, which are transmitted in Ecuavisa, have a high incidence in the adolescents who live in the cooperative Assad Bucaram because they emit information to improve their lifestyle.

KEYWORDS: Family counseling programs, Adolescents, analysis, health

INTRODUCCIÓN

Ante los actuales problemas de salud que acechan a los jóvenes que habitan en zonas conflictivas se establece la necesidad de investigar si este grupo poblacional observa programas de orientación familiar y salud y determinar la influencia que estos formatos tienen en su estilo de vida.

Varios especialistas consultados para este proyecto de investigación concuerdan con la necesidad de analizar la incidencia que tienen los programas de orientación familiar y salud en el entorno en el que se desarrollan los adolescentes para verificar si su contenido cumple con las estrategias comunicacionales para la formación de nuevos criterios respecto al cuidado de la salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), estos programas son una estrategia clave para fomentar una cultura preventiva de salud dentro de una comunidad mediante la transmisión de información relevante.

Varias encuestas realizadas a un grupo de adolescentes de 15 a 19 años que habitan en la cooperativa Assad Bucaram, permitió determinar que los programas Hacia Un Nuevo Estilo de Vida y EDUCA, que se transmiten por el canal Ecuavisa, cumplen con sus requerimientos y expectativas respecto a temas de salud.

CAPÍTULO I

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad un alto porcentaje de jóvenes que habitan en zonas conflictivas de Guayaquil están expuestos a constantes peligros debido a la falta de comunicación entre padres e hijo y a los constantes maltratos a los que son sometidos, para evitar este tipo de situaciones es necesario contar con herramientas de información que permitan a los padres analizar, profundizar y dialogar sobre temas y situaciones propias del entorno familiar.

Según análisis con base a información preliminar investigada para este proyecto, se planteó que el embarazo adolescente, falta de atención de padres a hijos, consumo de drogas y el acceso a contenidos inadecuados en internet son varios de los problemas a los que están expuestos los adolescentes en la actualidad.

Un informe presentado por el Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos del Ecuador en febrero del 2011 revela que del 70 al 80% de los jóvenes en Guayaquil que tienen problemas de conducta provienen de familias disfuncionales y en muchos casos son víctimas de maltrato físico y psicológico lo cual les genera sentimientos de inferioridad y baja autoestima, de igual manera el consumo deliberado de drogas y alcohol, la falta de atención de padres a hijos, el abandono, la violencia intrafamiliar, las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo adolescente son varios de los problemas que afectan a la juventud guayaquileña.

El consumo de alcohol, tabaco, drogas, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y la exposición a contenidos violentos ponen en riesgo la salud y el pleno desarrollo de los adolescentes por lo que es necesario fomentar las prácticas de

actividades saludables en los jóvenes como un mecanismo de prevención de futuras enfermedades.

Autores de varios documentos analizados para este proyecto de investigación indican que es necesario crear espacios que aborden temas de interés para todos los miembros de la familia porque consideran que es necesario contar con información que les permita orientar a los adolescentes. Es importante tratar, analizar y debatir sobre situaciones propias del entorno familiar en el que se desarrollan los adolescentes para determinar los factores que podrían afectar su bienestar.

Por esta razón es necesario analizar la influencia que tienen los programas de orientación familiar de salud transmitidos por el canal Ecuavisa en los adolescentes para verificar que su contenido cumpla con las mismas estrategias de la comunicación que es persuadir y formar nuevos criterios respecto a cómo cuidar la salud.

La televisión es el medio de comunicación más importante en el Ecuador debido a la influencia que tiene en el pensamiento de la audiencia, en tal sentido este trabajo de investigación se centra en el análisis de los contenidos de los programas de salud que se transmiten en el canal Ecuavisa.

En los programas de televisión transmitidos por los canales ecuatorianos solo se presentan pequeños espacios dedicados a temas de salud, por lo que no se considera necesario verificar la estructura de cada uno de ellos para conocer cómo influyen en el estilo de vida de la audiencia.

Una publicación realizada por la Organización Mundial de la Salud define a los programas de salud como un mecanismo para estudiar el uso de estrategias de

comunicación con el objetivo de informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud.

La OMS también define a la comunicación social para la salud como una estrategia clave destinada a informar a la población sobre temas relacionados a la salud y a “mantener cuestiones sanitarias importantes en la agenda pública”, además considera que el uso de medios informativos y multimedias son una herramienta eficaz para difundir información sobre salud en la población con la finalidad de concienciar sobre la importancia de cambiar su estilo de vida.

En septiembre de 2016 el Ministerio de Salud Pública lanzó el programa “¡listos a jugar!” en conjunto con el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Internacional SesameWorkshope donde abordaron temas relacionados a la actividad física, alimentación saludable, cuidado personal y manejo de emociones, dirigidos a niños y adolescentes de todo el país.

La Organización Mundial de la Salud establece que es necesario impulsar mecanismos que ayuden a propiciar aptitudes para la vida de los niños y adolescentes dentro del entorno familiar para ayudar a promover su salud mental.

Debido a los altos índices de problemas de salud que afectan a los adolescentes que habitan en la parroquia Pascuales, este proyecto de investigación plantea la necesidad de analizar el contenido de los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en el canal Ecuavisa para determinar la influencia que tienen en el estilo de vida de los jóvenes.

1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué influencia tienen los programas televisivos de orientación familiar en salud que transmite Ecuavisa en el estilo de vida de los adolescentes que habitan en la parroquia Pascuales de la ciudad de Guayaquil?

1.2 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

Para sistematizar este problema es necesario plantear algunos cuestionamientos que nos permitan analizar el contenido de los programas televisivos de salud que se transmiten en Ecuavisa

- ¿Cuánto tiempo dedican los ciudadanos a observar programas televisivos de salud?
- ¿Qué influencia tienen los programas televisivos de orientación familiar en salud en el estilo de vida de los adolescentes?
- ¿Qué factores impiden la transmisión de programas televisivos de orientación familiar y salud?
- ¿Qué tipo de información reciben los adolescentes respecto a los problemas de salud que los afectan?
- ¿Qué tipo de información desean recibir los adolescentes en los programas televisivos de orientación familiar y salud?
- ¿Qué factores impiden el consumo de programas televisivos de orientación familiar y salud en adolescentes de la parroquia Pascuales?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la incidencia de los programas de orientación familiar y salud de Ecuavisa en el estilo de vida de los adolescentes que habitan en la parroquia Pascuales de la ciudad de Guayaquil.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los formatos de programas de orientación familiar en salud que se transmiten en Ecuavisa.
- Analizar los requerimientos de contenidos que los adolescentes esperan en los programas de orientación familiar de salud.
- Conocer las expectativas que tienen los productores de televisión respecto a los programas de orientación familiar de salud.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El proyecto de investigación plantea un análisis de los contenidos de los programas televisivos de orientación familiar y salud en Ecuavisa para verificar si éstos cumplen con su función de brindar información adecuada a los padres para que puedan actuar de manera eficaz ante los diversos factores que afectan la salud de los adolescentes.

Debido a la escasez de programas televisivos de orientación familiar de salud el proyecto de investigación propone analizar estrategias para impulsar la creación de estos espacios con el objetivo de mejorar el estilo de vida de los adolescentes.

La investigación sugiere analizar las diversas problemáticas que afectan la salud de los adolescentes tales como la drogadicción, embarazo precoz, alcoholismo, depresión y

enfermedades de transmisión sexual para definir la perspectiva sobre la cual se abordarán estos temas en los programas de orientación familiar y salud adolescente.

Ante esta situación se plantea la necesidad de crear espacios televisivos que emitan información sobre cómo abordar las problemáticas que puedan afectar la salud de los adolescentes en la actualidad como una herramienta de apoyo para la promoción de actividades que permitan prevenir enfermedades.

La transmisión de programas televisivos de salud implica un proceso de aprendizaje, transferencia y divulgación de conocimientos que involucran a la audiencia para la construcción de una mejor calidad de vida, la absorción de estos nuevos conocimientos por parte del televidente ayudarán a impulsar.

El programa “Hacia un nuevo estilo de vida”, que se transmite todos los domingos a las 09:30 de la mañana por la señal de Ecuavisa es un espacio televisivo donde se emiten consejos prácticos enfocados al cuidado de la familia a través de un set virtual que permite a los televidentes introducirse al cuerpo humano para comprender a fondo lo que sucede dentro del organismo.

Este programa trata cada semana nuevos temas de salud de interés para la familia. Algunas de las especialidades médicas se tratan desde el set de grabación con la participación de pacientes reales que permiten mayor interacción entre la afección y la solución.

Por otro lado el Plan Nacional del Buen Vivir resalta la importancia de establecer espacios televisivos destinados a la transmisión de programas de orientación familiar y salud para promover hábitos saludables que ayuden a cuidar la salud de los adolescentes.

Por su parte el Gobierno Nacional impulsó en el 2012 la creación de “EDUCA, televisión para aprender” el cual además de emitir información en todas las áreas del conocimiento, también abarca contenidos sobre la salud humana, formación y estímulo de valores sociales.

1.5 DELIMITACIÓN O ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

Para realizar este proyecto de investigación fue necesario delimitar el problema para analizar la estructura del programa “Hacia un nuevo estilo de vida” que se transmite en el canal Ecuavisa con el objetivo de determinar la influencia que tiene en la vida de los adolescentes de 15 a 19 años que habitan en la cooperativa Assad Bucaram de la parroquia Pascuales.

Área:	Canal Ecuavisa
Programa:	Hacia un nuevo estilo de vida:
Delimitación temporal:	Diciembre 2016 – Marzo 2017
Espacial:	Adolescentes de 15 a 19 años que habitan en la cooperativa Assad Bucaram de la parroquia Pascuales

1.6 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN O IDEAS A DEFENDER

Los contenidos de los programas televisivos de orientación familiar y salud que se transmiten en el canal Ecuavisa influyen de forma positiva en los adolescentes ya que generan conductas apropiadas para mejorar su salud y estilo de vida.

CAPÍTULO II

2 MARCO TEÓRICO

2.1 ORIENTACIÓN FAMILIAR Y SALUD

Debido al alto índice de enfermedades producto de un estilo de vida poco saludable en adolescentes que habitan en la parroquia Pascuales se plantea la necesidad de analizar la influencia que tienen los programas televisivos de orientación familiar de salud en este grupo poblacional.

Por esta razón se considera importante determinar si la información transmitida a través de estos espacios televisivos capta la atención de este grupo poblacional a fin de mejorar su calidad de vida.

Especialistas en el tema indican que los problemas sociales que afectan a los adolescentes se deben a que los padres no establecen lazos de comunicación con sus hijos generando que ellos busquen información en sitios inadecuados lo cual podría afectar su desarrollo. Según Vicente Verdú, autor del artículo “niños criminales”, publicado el 22 de mayo de 1997, la ausencia de los padres en la vida de los hijos ha generado que los adolescentes crezcan bajo la influencia de la televisión.(Verdu, 1997)

Los medios de comunicación bombardean a los adolescentes con contenido inadecuado para moldearlos de acuerdo a los estándares sociales, en este marco Andrea Méndez, autora del artículo “adolescentes y medios de comunicación” dijo: “Los medios de comunicación masiva bombardean a la población y concretamente a los adolescentes, aprovechando la incertidumbre y curiosidad que en ellos reina para moldearlos al antojo de la sociedad”,(Méndez, 2011).

Julio Vargas Castaño, autor de “Familia: Célula social y vínculo de amor” indicó que establecer líneas de comunicación familiar para evitar que los adolescentes crezcan en un ambiente conflictivo: “la familia era y es la cuna donde se gesta el amor, la solidaridad, respeto por los valores y por la vida. Pero, también, se aprende la comunicación serena y tolerante o la violencia verbal, gestual y/o física (Vargas, 2011)

Los adolescentes son cada vez más vulnerables debido al libre acceso a contenidos inadecuados en la televisión lo que genera estímulos negativos en su desarrollo

En muchos de los estudios revisados se encuentra que los contenidos que ven los adolescentes son, en efecto, bastante parecidos a los que ven los jóvenes y adultos, por lo que cabe preguntarse sobre el porqué de las voces de alarma. Ciertamente, la preocupación se deriva de la vulnerabilidad percibida en el adolescente con respecto a los contenidos televisivos a los que se expone (Medrano 2010; Airbe ,2010; Palacios, 2010).

Por otra parte los especialistas indican que los medios televisivos poseen una gran influencia en los adolescentes lo cual constituye un factor positivo ya que podrían facilitar el aprendizaje a través de programas educativos

Bronfrenbrenner entiende que el medio televisivo es un componente del ecosistema, dado que, aunque el individuo no participe directamente, posee una influencia en su desarrollo. Por otra parte, la televisión se ha convertido en una verdadera institución que, bien utilizada, puede resultar un medio de difusión que promueva programas que influyan de manera positiva en el desarrollo y educación de los más jóvenes. desarrollo y educación de los más jóvenes (Medrano 2010; Airbe ,2010; Palacios, 2010).

Autores de varios libros sostienen que la exposición de violencia en los medios de comunicación influye en el carácter agresivo de los niños y adolescentes. “Varios autores

concluyen, que la exposición a la violencia de los medios de comunicación, incrementa las interacciones agresivas con extraños, compañeros de clase, y amigos” (Centre Londres, 2011)

Varios estudios realizados indican que la violencia en la televisión influye en el comportamiento antisocial de niños y adolescentes que consumen alrededor de 61% de programas inadecuados.

Hay una consistencia sorprendente de los datos de año a año que presenta un aumento alarmante de la violencia. Se estima que los jóvenes ven un 61% de programas con violencia de alguna clase. El tipo de violencia y el contexto, también son importantes con un 26% de acciones violentas con uso de armas, 38 % de ellos cometidos por delincuentes atractivos, más del 50% de incidentes violentos que no muestran ningún dolor aparente asociado con la violencia y casi el 75% de actos violentos que no evidencian ningún sentimiento de crítica, remordimiento o penalización por la violencia. Más bien al contrario, el humor acompaña a la violencia en el 41% de los incidentes (centre Londres, 2011)

Varios autores especialistas en el tema indican que los niños que se exponen a contenidos violentos durante varias horas a la semana suelen ser más agresivos con el entorno que los rodea

Los niños que se exponen excesivamente a la violencia en la televisión tienden a ser más agresivos. Algunas veces, el mirar un sólo programa violento puede aumentar la agresividad. Los niños que miran espectáculos en los que la violencia es muy realista, se repite con frecuencia o no recibe castigo, son los que más tratarán de imitar lo que ven. Los niños con problemas emocionales, de comportamiento, de aprendizaje o del control de

sus impulsos puede que sean más fácilmente influenciados por la violencia en la TV. El impacto de la violencia en la televisión puede ser evidente de inmediato en el comportamiento del niño o puede surgir años más tarde y la gente joven puede verse afectada aun cuando la atmósfera familiar no muestre tendencias violentas (mediosfera, 2010)

Un informe publicado por Media Psychology, dirigido por Deborah Fisher indicó que la exposición a contenido sexual televisivo influye en la sexualidad de los adolescentes:

Se ha demostrado en estudios anteriores, la exposición al contenido sexual en la adolescencia se relaciona con una mayor probabilidad de haber tenido sexo oral y coito vaginal, con más intención de participar en relaciones íntimas en el futuro y una menor probabilidad de percibir que las relaciones sexuales pueden acarrear consecuencias negativas o problemas de salud. Todos estos efectos se mantuvieron tras tener en cuenta otros factores (edad, sexo, origen étnico...) que pudieran alterar los resultados (Fisher, 2012)

Los medios de comunicación están presente masivamente en la vida de las personas llegando incluso a influir en sus relaciones familiares y con amigos generando muchas veces resultados negativos

Está claro que existe una abusiva presencia de los medios de comunicación audiovisuales en los más variados espacios de nuestra vida. Hasta las relaciones familiares y con los amigos se encuentran muchas veces mediatizadas por la inconsciente actuación de los medios. Lo más grave es que la mayor parte de la población no toma (no tomamos) conciencia; y la actitud ante los mass-media es totalmente pasiva y sumisa, casi como la de

los siervos y los esclavos ante el poderoso señor, en este caso disfrazado de dios mediático y/o audiovisual (Frutos, 2011; Siles, 2011)

La Comunicación en salud es una herramienta fundamental para mejorar el estilo de vida de las personas debido a que a través de este mecanismo se puede emitir datos que permitan comprender y utilizar la información brindada en estos espacios de manera que impacte significativamente en la vida de los ciudadanos. Ante la creciente necesidad de las personas de adquirir información adicional es necesario crear nuevos espacios televisivos para obtener información sobre el cuidado de la salud.

La comunicación en salud y las tecnologías de la información de salud (TI) son fundamentales para el cuidado de la salud, la salud pública, y la forma en que nuestra sociedad ve a la salud. Estos procesos constituyen el contexto y los profesionales de medios de comunicación y la búsqueda pública para comprender y utilizar la información de salud, impactando significativamente sus decisiones y acciones de salud (El quinto poder, 2016)

Según la Organización Mundial de la Salud, los programas de salud son una estrategia para informar e influenciar a una audiencia determinada con el objetivo de mejorar su estilo de vida.

La comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud. Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal. (Organización Mundial de la Salud, 2015)

La Organización Latinoamericana de Investigadores de la Comunicación considera que los espacios televisivos de comunicación en salud han adquirido mucha importancia en los últimos años debido a las necesidades que tienen la audiencia de recibir información sobre temas específicos que les permita mejorar su calidad de vida.

La buena comunicación puede aumentar la eficacia de los servicios de salud. Así, al nivel interindividual esto comienza a ser reconocido oficialmente. La comunicación médico paciente que siempre existió pero nunca hizo parte de los currículums. La comunicación de la salud por los medios masivos, que también siempre existió para merecer estudios e investigaciones a nivel internacional (Epstein, 2012)

La comunicación de masas tiene una gran influencia porque tiene un carácter normativo, crea un marco referencial común y la publicación es homogénea con lo que hay una transmisión de ideología al conjunto de la sociedad con las ventajas y peligros que ello implica, posee una gran fuerza expresiva debido a que se basa en la imagen, por lo que considera un mecanismo eficaz para interiorizar los mensajes en el subconsciente de las personas (Haiek, 2016).

Nova Corcoran, autora del libro “comunicación de la salud: Estrategias para la Promoción de la Salud y Trabajo en la Comunicación de la Salud”, sostuvo que la comunicación es muy importante debido a que permite a las personas mejorar su salud y estilo de vida “Es difícil imaginar cómo un mensaje puede lanzarse para promover elecciones saludables si no sabemos comunicarlo” (Periodismo y Promoción de Salud, 2011)

Por su parte Joan Ferres sostuvo que los medios de comunicación son una herramienta perfecta para la difusión de programas de salud debido a que su indiscutible efecto educativo influye en la forma de pensar y actuar de la audiencia

Los medios de comunicación de masas tienen un indiscutible efecto educativo, tanto cuando es intencional como cuando es involuntario. Son educadores, para bien o para mal. Hablo de educar en el sentido etimológico del término: e-ducere, es sacar de dentro hacia fuera, sacar a alguien de sí mismo, ayudarle para que se mueva, impulsarle a ir más allá de sí mismo, apoyarle en el desarrollo de lo que ya está en él de manera embrionaria, hacer surgir lo que está de manera latente, como en el revelado de las fotografías.(Periodismo y promoción de salud , 2011)

Joan Carles MarchCerdá sostuvo que los medios de comunicación son importantes para la difusión de información que oriente a la audiencia a mejorar su estilo de vida y su salud “Los medios de comunicación son una importante fuente de información acerca de los problemas de salud” (Cerdá, 2012)

Carlos Feo Acevedo sostuvo que los medios de comunicación son una herramienta eficaz para la transmisión de programas de orientación familiar y salud debido a la incidencia que tienen en el pensamiento de la audiencia

Los medios de comunicación tienen impacto en la Salud colectiva e individual, y son fundamentales para conformar creencias y conductas (...)Se aborda la influencia que ejercen esos medios en la salud pública, particularmente en la promoción de valores y conductas de riesgo. Concluye con propuestas sobre qué hacer, comentando la posibilidad de control social de los medios, y de nuevos modelos de comunicar en salud que permitan promover valores saludables.(Acevedo & Istúriz, 2013)

Los programas de orientación familiar y salud son diseñados para promover los cambios en la conducta de salud y prevenir riesgos en la vida de los ciudadanos a través de la difusión de información relevante en los medios de comunicación

Los programas diseñados hasta hoy con el fin de promover cambios en las conductas de salud e incentivar a la detección precoz y el tratamiento oportuno de enfermedades, siguen demostrando que la comunicación pueden ser efectiva con el fin de prevenir el riesgo de muchas enfermedades(Fastonline, 2012)

2.2 TELEVISIÓN

2.2.1 HISTORIA DE LA TELEVISIÓN

La palabra televisión proviene de la combinación de la voz griega “tele”, que significa distancia y de la palabra latina “visio” que significa visión, es un sistema de telecomunicación para la transmisión y recepción de imágenes y sonidos a distancia. La televisión es el medio de comunicación más usado a nivel mundial debido a la influencia que tiene en la sociedad.

Los primeros intentos de transmitir imágenes a distancia se realizan mediante la electricidad y sistemas mecánicos. La electricidad se desempeñaba como medio de unión entre los puntos y servía para realizar la captación y recepción de la imagen, los medios mecánicos generaban las tareas de movimientos para ejecutar los barridos y descomposición secuencial de la imagen a transmitir.

Jorge Gonzales Treviño define a la televisión como el arte de producir instantáneamente a distancia una imagen transitoria, visible de una escena real o filmada por medio de un sistema electrónico de telecomunicación (Treviño, 2008).

Por su parte Miguel Quijada Soto considera que la televisión es el arte y la industria complejísima que requiere grandes capitales, técnica que necesita de la óptica y un sistema de educación y de campaña política (Soto, 2008).

Lorenzo Vilches sostiene que la televisión es un mecanismo de diversión, entretenimiento, utilidad social e información, según el autor, la audiencia selecciona el medio y los contenidos según sus necesidades.

Hay quienes prefieren informarse y otros ven series porque les gusta identificarse con la realidad en ellas representada. Así, los hombres de clase social alta suelen ver programas de actualidad, informativos, deportes y concursos; mientras que las mujeres con un nivel de educación bajo, de una clase social inferior y que no trabajan, ven más televisión que los anteriores y ven series, películas y programas infantiles (RRPPnet, 2016)

2.2.2 BREVE HISTORIA DE LA TELEVISIÓN EN ECUADOR

La televisión en el Ecuador hizo su aparición por primera vez a finales de los años 50 gracias a los esposos Linda Zambrano y Michael Rosenbaum, quienes trajeron al país los primeros equipos de televisión tras una gira realizada en Europa.

Los equipos de televisión traídos por los esposos fueron exhibidos en Quito y Guayaquil, posteriormente realizaron la instalación de un canal de televisión en el puerto principal, siendo esta la primera transmisión de circuito cerrado a nivel nacional, el 29 de septiembre de 1949.

Tras la instalación de los nuevos canales de televisión, se creó la reglamentación de uso de frecuencias televisivas promulgada por el Presidente Camilo Ponce Enriquez el 5 de diciembre de 1959. La primera frecuencia fue otorgada a nombre de Linda Zambrano, con

canal 4 el 12 de diciembre de 1960, mientras que la segunda frecuencia fue otorgada para HCJB TV (La Ventana de los Andes) en 1961.

Con el enfoque hacia el desarrollo, la televisión en el Ecuador prosperó, y gracias a estos personajes; hemos podido apreciar el crecimiento técnico, humano, tecnológico y digital de la televisión.

En los años posteriores a la primera transmisión de señal abierta, la televisión ecuatoriana llegó a catalogarse como una señal de importancia, con esta información es necesario conocer la historia de la televisión en Ecuador, ver su desarrollo, y como ha desembocado en la programación actual.

2.2.3 PROGRAMAS DE ORIENTACIÓN FAMILIAR Y SALUD

De acuerdo con un documento publicado por la Organización Mundial de la Salud, la comunicación en salud abarca el estudio y uso de estrategias comunicacionales para influenciar en las decisiones individuales y colectivas de una comunidad con el objetivo de mejorar su estilo de vida.

Es importante la transmisión de programas de salud en los medios masivos de comunicación ya que a través de ellos se construyen mensajes y campañas de salud pública destinadas a prevenir enfermedades en determinado grupo poblacional.

Luis Ramiro Beltrán asegura que el empleo sistemático de los medios de comunicación tradicionales constituye una herramienta de apoyo para cumplir los objetivos de los programas de salud pública. Esta difusión de información entre la población aumenta la concientización sobre aspectos específicos de la salud.

La comunicación en salud se concibe como una estrategia para optimizar las acciones encaminadas a mejorar la calidad de los servicios de salud debido a que estos programas pueden poner la salud en la agenda pública, reforzar los mensajes sanitarios, estimular a las personas para que busquen más información, y en algunos casos, dar lugar a estilos de vida saludables (Mosquera, Comunicación en salud: Concepto, teorías y experiencias, 2003).

A continuación definiremos el contexto de algunos de los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en la televisión ecuatoriana.

2.2.3.1 VIVE BIEN

Es un programa de televisión que se transmite todos los domingos a partir de las 09:00 de la mañana por la señal de Teleamazonas, en este espacio se abordan temas de salud con el objetivo de precautelar la calidad de vida de las personas mediante importantes consejos de médicos especialistas en diferentes áreas de salud.

El programa está dirigido a quienes quieran mantener una vida saludable, especialmente amas de casa o madres que supervisan el bienestar de la familia. La estructura y formatos son dinámicos porque se busca llegar a todo tipo de público, desde el infante hasta el adulto mayor. Con esto se logra una fácil comprensión de las ideas a transmitir. Uno de los principales objetivos de esta producción es facilitar la interacción entre el público y el médico especialista mediante segmentos de preguntas y respuestas sobre casos presentados en cada programa.

El programa cuenta con la ayuda de profesionales especializados en distintas áreas médicas, que se encarguen de abordar temas específicos sobre enfermedades. Por otro lado

también se ofrecen “tips” más hogareños de medicina casera, estética y organización personal.

Características

- Es un programa de salud que se transmite todos los domingos a partir de las 09:00 de la mañana.
- Es un programa que está dirigido a todo tipo de público.
- En sus reportajes se abordan temas de salud que permiten mejorar el estilo de vida de la audiencia.
- Permite la interacción entre el médico y el televidente.

Tabla 1: Cronograma de VIVE BIEN

Hora	Segmento	Contenido	Entrevistados
08:00 - 08:04	Reportaje	Reflujo gastroesofágico en bebés	Pediatra especialista
08:04 – 08:12	Entrevista	¿Cómo afecta en la pareja el estrés de un niño enfermo en casa?	Tamara Toledo - psicóloga
08:12 –08:14	Espacio publicitario		
08:14 – 08:15	Famosos y sus trastornos	Trastornos de pánico	Presentadora
08:15 – 08:19	Reportaje	Desgaste de articulaciones en jóvenes	- Esteban Santos – especialista en ortopedia y traumatología - Sonia Oña - fisioterapeuta
08:19 – 08:21	Ejercítate	Ejercicios para mejorar la flexibilidad de las piernas	Gabriela Moreno - deportóloga

08:21-08:22	¿Sabías que?	Efectos negativos del uso excesivo de la computadora para la visión	Presentadora
08:22 – 08:23	Inicio de espacio publicitario		
08:23 – 08:24	Trivia	Efectos negativos de tomar bebidas heladas	Presentadora
08:24 – 08:33	Reportaje	Manchas en la piel	Presentadora
08:33 – 08:37	Remedios caseros	Tratamientos caseros para quitar las manchas de la piel	Gisella Bayona
08:37- 08:40	Fin del programa		Gisella Bayona

Elaborado por: Gabriela Dávila

2.2.3.2 EDUCA

EDUCA, es un programa de televisión para aprender, que ha sido establecido en los medios de comunicación a nivel nacional con el fin de mejorar la calidad de programación. Se enfoca en la audiencia infantil, adolescente, juvenil, docente y familiar. EDUCA procura ser divertido, innovador, dinámico e interactivo. Utiliza un mix de formatos para satisfacerlos y apoyar la ciudadanía responsable, creativa y forja el futuro del buen vivir. El proyecto TeleEducación gestiona la producción y difusión de la señal de televisión EDUCA, con el respaldo de ser un proyecto emblemático del Ministerio de Educación mediante Acuerdo Ministerial Nro. 0233 – 13, decretado el 24 de julio de 2013.

El proyecto TeleEducación nació en el 2011 con la aprobación de la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (SENPLADES), para proveer al sistema educativo ecuatoriano y a la comunidad en general de contenidos audiovisuales y multimediales que fortalezcan la construcción de la sociedad ecuatoriana de paz, en el marco del Buen Vivir.

Desde el 1 de octubre de 2012, EDUCA salió al aire para dar cumplimiento a la Ley de Radiodifusión y Televisión vigente que prescribía la hora educativa, en todos los canales de televisión nacional. Desde 24 de junio de 2013, EDUCA mantiene la Hora Educativa, de acuerdo con el art. 74, numeral 4 de la Ley Orgánica de Comunicación que dice: “Destinar una hora diaria, no acumulable para programas oficiales de tele-educación, cultura, salubridad y derechos elaborados por los Ministerios o Secretarías con competencia en estas materias”. Este programa genera experiencias educativas con el aporte de todos los sectores sociales, públicos, privados, que contribuyen a la equidad en el acceso al conocimiento para los televidentes.

Características

- Es un programa destinado principalmente a un público infantil y adolescente.
- Está conformado por varios segmentos en donde se abordan temas educativos.
- Se transmite de lunes a viernes en horario familiar.
- Aborda problemáticas que afectan la vida de los adolescentes en Ecuador.

Tabla 2: Cronograma de EDUCA

Segmentos	Público	Contenido	Duración
VEO VEO	Infantil	Es un programa de televisión con personajes infantiles que motivan a los niños y las niñas a encaminar procesos de aprendizaje mediante divertidos capítulos	30 minutos
Rebeldes	Adolescentes	Es un programa documental – testimonial que presenta los sueños y percepciones de la realidad de los adolescentes del Ecuador, el objetivo de este programa es conocer sus emociones y luchas internas para transformar su realidad.	30 minutos
Taller de Papo	Infantil	Programa infantil que busca fomentar el hábito de la lectura en niños y niñas a partir de situaciones cotidianas que se presentan a inicios del programa.	30 minutos
Pilas con el chat	Infantil	Un grupo de jóvenes de diferentes lugares del país se reúnen en el chat para encontrar juntos la solución a diferentes interrogantes en diversas áreas del conocimiento.	30 minutos
Mi Ecuador querido	Infantil - adolescente	Es una comedia ecuatoriana que trata sobre diversos temas cargados de valores familiares y sociales.	30 minutos

Elaborado por: Gabriela Dávila

2.2.3.3 MEDICINA DE HOY

Es un programa televisivo de salud creado por el Grupo Hospitalario Kennedy y transmitido por el canal Teleramacon el propósito de aportar conocimientos médicos a través de herramientas didácticas, este proyecto posee un concepto de salud integral que busca amplificar el bienestar físico y mental de toda la sociedad ecuatoriana mediante la difusión de temas de salud a través de diferentes segmentos como: AVANCES MÉDICOS, LA ENTREVISTA, salud para todos, primeros auxilios, etc, además brinda importante información sobre temas relevantes dentro de la psicología humana a través del segmento denominado “sembrando conciencia” en donde se transmiten cápsulas de inteligencia emocional y programación neurolingüística.

Características

- Es un programa de salud creado por médicos especialistas que se transmite en el canal Telerama.
- Está dirigido a todo tipo de audiencia.
- Aporta conocimientos médicos mediante el uso de herramientas didácticas
- Permite la interacción entre el televidente y el especialista

Tabla 3: Cronograma de Medicina de Hoy

Hora	Segmento	Contenido	Entrevistado
01:00 – 06:06	1 A 1	Explicación sobre la glándula tiroides	Edgar Lama (cirujano)
06:06 – 10:32	Consulta al especialista	Hipotiroidismo	María Soledad Verdesoto(endocrinóloga)
13:37 – 15:40	Manual para padres	Desarrollo del niño	Bosco Alcívar (pediatra)
15:40 – 21:02	CHK a la comunidad	Unidos por Matías	Edgar Lama (cirujano)
21:18 – 23:50	Neurociencia	El duelo	Débora Adúm (psicóloga clínica)
26:26 – 34:03	La entrevista	Cáncer de tiroides	Bosco Alcívar (pediatra)
34:06 – 38:26	Deportes	Triatlétismo	Pedro Nuques (triataleta ironman 70.3)
40:25 – 43:49	Prueba de diagnóstico	Tratamiento contra la tiroides	José Avilés Landín (Radiólogo e imagenólogo)
43:57 – 47:17	MDH 911	Primeros auxilios	Ángel Zambrano (clínico intensivista)
49:18 – 53:07	Nutrición	Consumo de carbohidratos	Martha Ríos (Nutrición)
53:14 – 58:30	Avances médicos	Tratamiento contra la tiroides	Edgar Lama (cirujano)
58:33 – 59:42	Fin del programa		Edgar Lama (cirujano)

Elaborado por: Gabriela Dávila

2.2.3.4 HACIA UN NUEVO ESTILO DE VIDA

A diferencia de los programas televisivos de orientación familiar de salud mencionados anteriormente, hacia un nuevo estilo de vida posee un formato didáctico – informativo, que educa sobre el funcionamiento del cuerpo humano, donde se procura enseñar sobre la prevención de enfermedades con prácticos y sencillos consejos,

enfocándose en la familia, a través de un lenguaje de fácil comprensión. El espacio dedicado a la salud, conducido por el doctor Marco Albuja, se transmite todos los domingos a las 08:30 A.M. a través de la señal de Ecuavisa. Su temática ha hecho que este programa sea de gran importancia en la parrilla de programación que tiene el canal. Es un referente a nivel nacional en programas televisivos enfocados en la salud, por su grado de confiabilidad.

El set está compuesto de escenografía con decoración e iluminación que se asemeja a un consultorio. El programa posee videos que recrean los temas sugeridos por el público. Posee slides animados que simplemente muestran lo que menciona el médico. Y se complementa con la participación de médicos especialistas. La participación del público ha sido de gran importancia para darle más prestigio al programa.

Características

- Es un programa televisivo de salud que está dirigido a todo tipo de público.
- Se transmite todos los domingos a partir de las 08:00 de la mañana.
- Permite la interacción entre el médico y el televidente mediante un segmento de preguntas y respuestas.
- Posee un formato didáctico que facilita la comprensión del televidente.

Tabla 4: Cronograma de Hacia un Nuevo Estilo de Vida

Hora	Segmento	Contenido	Entrevistado
08:30:00	Virus del Papiloma Humano	Explicación sobre el contagio de enfermedades venéreas entre adolescentes	Lilian Fiallos - ginecóloga
08:40:00	Minireportaje de salud	Nutrición a base de antioxidantes	Dr. Marcos Albuja
08:45:00	Implantes dentales	Tratamientos odontológicos	Jimmy Tintín - odontólogo
08:52:00	Ruta de salud		
08:55:00	Hongos en las uñas	Tratamiento para eliminar hongos en los pies	María Leonor Gallegos - podóloga
09:10:00	Minireportaje de salud sobre colesterol	Tratamientos nutricionales para reducir el colesterol	Patricia Moreno - nutrióloga
09:15:00	Síndrome metabólico	Tratamientos médicos para la diabetes	Daniel Castillo – médico interno
09:29:00	Minireportaje sobre embarazo	Molestias en el embarazo	Dr. Marcos Albuja
09:30:00	Fin del programa		

Elaborado por: Gabriela Dávila

2.2.4 FORMATOS DE PROGRAMAS

La televisión contemporánea como medio de comunicación cambiante debe estar sujeta a los intereses del público para establecer formatos que definan el contenido de una producción televisiva, para lograr esto es necesario que la programación se adapte a los requerimientos de la audiencia a la que se pretende dirigir.

Las empresas dedicadas a producir programas televisivos están sometidas a constantes presiones para desarrollar estrategias con el fin de atraer y mantener la mayor cantidad de público mediante la aplicación de fórmulas exitosas que garantizan la fidelidad de los espectadores.

Luisa González Saúl define a los formatos televisivos como un documento escrito que permite una conceptualización completa y detallada de un programa televisivo a través del cual se describe su contenido, escenario y musicalización.

Dentro de los medios de comunicación se distinguen dos tipos de formatos:

- **Formato en papel:** describe la mecánica del programa y sus elementos característicos básicos, es decir, “un documento escrito a través del cual se presenta el concepto de un programa de televisión” el cual “suele contener únicamente la descripción de la idea básica del programa, su contenido, su estilo y su plan de realización(Rogel, Estudios completos de propiedad intelectual, 2002).
- **Formato del programa:** es donde se precisa la estructura del programa, no solamente registra los elementos característicos del programa, sino que revela los elementos críticos del éxito comercial. En esta segunda modalidad, el formato, llamado también ‘paquete’ o ‘biblia”, contendrá los ingredientes y el *‘knowhow’* necesarios para que un programa pueda atravesar las fronteras con garantías y

comprendería cosas tan variopintas como servicios de consultoría, gráficos visuales, ‘software’ o índices de audiencia” (Rogel, Estudios completos de propiedad intelectual, 2002)

Para establecer el formato de un programa es necesario planificar, pensar en la audiencia, en la franja horaria, en los objetivos y en los intereses de los televidentes (Frutos, 2009).

El trabajo de programación presenta 3 facetas:

1. **De planificación**, para fijar la visión general de la emisora.
2. **De marketing**, encargada de definir el punto de vista de los anunciantes.
3. **De confección de la parrilla** y estudio pertinente de los resultados.

2.3 MARCO COMUNICACIONAL

2.3.1 LA AGUJA HIPODÉRMICA

Tuvo su origen entre los años 1900 y 1940 con el objetivo de analizar la influencia que tenían los medios de comunicación en la conducta de quienes vivían en esa época. Alejandra Valencia Cantoral (2012) sostuvo que los mensajes transmitidos por los medios de comunicación atacan y se insertan (cual aguja, de ahí el nombre de la teoría) en la audiencia para generar reacciones de acuerdo a sus intereses.

Por su parte Ramírez de la Rosa Cecilia (2007) sostuvo que dentro de la sociedad de las masas, el individuo queda impotente para elaborar de forma específica mensajes que lleguen de los medios de comunicación, por eso es posible hablar del modelo conductista, es decir estímulo – respuesta.

Los medios de comunicación emiten mensajes que hacen llegar a los individuos de una sociedad, esta información pasan por debajo de la piel sin ningún problema causando reacciones ante determinados estímulos.

La Teoría de la Aguja Hipodérmica es un mecanismo de manipulación que ejercen los medios de comunicación a la audiencia ya que existe una causa – efecto entre el emisor y el receptor, esto genera un estímulo – respuesta que causa reacción inmediata al mensaje por parte de la población.

Esta teoría era muy eficaz ya que los medios de comunicación podían moldear directamente la opinión pública y lograr que las masas adoptaran un punto de vista que el comunicador les planteara, es decir que esta teoría otorgaba un poder enorme a los medios de comunicación que hacían creer a la audiencia que eran creadores de pensamientos políticos e ideológicos.

Si bien es cierto, en la actualidad algunos medios de comunicación siguen aplicando la aguja hipodérmica para tratar de manipular a la audiencia, sin embargo no todos los receptores reaccionan de la misma manera debido a que existen diferentes variables que alteran el resultado como el entorno, la edad, el contexto social, político, económico, la religión, nivel educativo, entre otros.

2.3.2 Características de la teoría de aguja hipodérmica

Las características de este modelo son:

- Aislamiento
- Individualidad
- Falta de interacción

- Pasividad
- Unidireccionalidad

La asimetría de estos roles permite que el emisor envíe el mensaje produciendo un estímulo, el receptor recibe el mensaje de manera pasiva y reacciona de forma unidireccional.

La Comunicación es un proceso intencional que busca un efecto concreto y es medible porque da una conducta visible, relacionada con el mensaje del emisor.

2.3.3 PSICOLOGÍA DE LA COMUNICACIÓN

Investigadores de la Universidad de Los Andes de Venezuela definen a la psicología de la comunicación como un mecanismo que se utiliza para entender los procesos de comunicación interpersonales, grupales y masivos desde la perspectiva teórico – metodológica.

Según la investigación, esta rama está compuesta de varios procesos comunicativos en los que el componente psicológico tiene un papel fundamental en el comportamiento social de las masas, además resalta que los medios de comunicación desde su origen han generado enfoques positivos y negativos en la sociedad de acuerdo a su conveniencia.

Desprendiéndose de estos ideales, surge “la teoría de la aguja hipodérmica” o “bala mágica”; con la cual se creía firmemente que la opinión pública se podía manipular y lograr que se creyera lo que el emisor quisiera. Todo dependerá de los estímulos que se ocupen para así poder saber bajo qué enfoque se dará a comunicar el mensaje a los usuarios (Universidad de las Américas 2013).

La psicología de la comunicación surge de la interacción entre una ciencia que estudia la problemática de la comunicación y una teoría de la comunicación que descubre sus implicaciones psicológicas, esta convergencia permite el estudio de lo conductual de la comunicación y lo comunicacional de la conducta.

En 1948 el sociólogo Harold Lasswell realizó un estudio sobre la influencia de los medios de comunicación en la conducta de los espectadores para conocer la capacidad persuasiva de sus mensajes.

La fórmula de Lasswell es parecida a la teoría de aguja hipodérmica ya que este mecanismo permite a los medios de comunicación ejercer un poder sobre la población, mientras que la participación de la audiencia como destinatario es absolutamente pasiva y se limita a sufrir los efectos.

Esta propuesta nace ante la necesidad de dotar a los periodistas de una estructura de datos abierta y flexible para la transmisión de información televisiva que posteriormente se difunde dependiendo de los requerimientos de los televidentes.

Este modelo de comunicación es aceptado por la comunidad de periodistas como una fórmula de relación comunicativa con el espectador, esta resuelve una serie de cuestiones mediante la aplicación de estos elementos comunes:

- **Códigos:** Es fundamental para que el proceso comunicativo suceda, este elemento puede generar una comunicación directa o indirecta. (Balseca, prezi, 2016)
- **Modelo aristotélico:** Basa sus estudios en la comunicación oral, por lo que no contempla el proceso comunicativo tal como se organizan en los medios televisivos. (Balseca, prezi, 2016)

- **Teoría Matemática de Shannon y Weather:** se basa en la transformación de un estímulo en una entrada de información en el sistema de comunicación, incluye la reacción del receptor por medio de la respuesta al mensaje, esta teoría busca mejorar la velocidad de la transmisión de los mensajes, disminuir las distorsiones y la pérdida de información (Wolf, 1994)
- **Teoría y modelo de Maletzke:** Establece la relación entre el emisor, el mensaje, el medio y el receptor para analizar la influencia de los medios de comunicación en la conducta de la población.
- **Modelo comunicativo Semiótico:** Analiza la decodificación de la información que transmiten los medios de comunicación a las masas, además establece diferencias entre el mensaje emitido y el mensaje recibido cuando hay una incorrecta decodificación del mensaje.

2.4 MARCO CONCEPTUAL

Adolescencia: el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes (Organización Mundial de la Salud, 2011)

Espacio televisivo: La televisión es un medio de comunicación muy importante que llega a todos los hogares y a las clases sociales por lo cual tiene gran influencia en el comportamiento de los individuos y más aún de los niños. (Ceavirtual, 2011)

Medios de comunicación masiva: Son aquellos medios tecnológicos, que sirven para enviar mensajes, que van dirigidos a una gran cantidad de público, y que, pueden atravesar grandes distancias en un mínimo de tiempo. Con este tipo de medios, el receptor pierde su carácter de receptor “individual” pasando a llamarse “receptor colectivo”.(Portal educativo, 2012)

Audiencia: La audiencia es construida por el discurso social para designar el público que interactúa con un medio de comunicación, ya sea cine, televisión, radio, etc. Las diferentes tipologías de audiencias dependen de ciertas variables tanto sociológicas como psicológicas del individuo "participativo" de dicha audiencia: edad, sexo, nivel socioeconómico, hábitos individuales, horarios, aficiones, signos de identidad, rol social, etc. (Dbpedia, 2012)

Rating: es un término con varios usos. El más frecuente refiere a la cantidad de personas que está viendo un programa de televisión o escuchando un programa de radio. A mayor rating, mayor cantidad de gente consumiendo el medio de comunicación en cuestión. (Mancilla, 2015)

Salud: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Esta definición es el resultado de una evolución conceptual, ya que surgió en reemplazo de una noción que se tuvo durante mucho tiempo, que presumía que la salud era, simplemente, la ausencia de enfermedades biológicas.(Organización Mundial de la Salud, 2012)

Comunicación en salud:De acuerdo con un documento de la Organización Mundial de la Salud la comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que

mejoren la salud. Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal. (Mosquera, Comunicación en salud: Conceptos, teorías y experiencias, 2003)

Orientación familiar: es un proceso de ayuda para la mejora personal de quienes integran lo familia, y para la mejora de la sociedad en y desde la familia, fundamentalmente en todo aquello que hace referencia a la educación familiar. (Casas, 2011)

Mensaje: El mensaje es el objeto central de cualquier tipo de comunicación que se establezca entre dos partes, el emisor y el receptor. Si bien en general se relaciona la idea de mensaje con mensajes escritos, hoy en día la variedad de mensajes y estilos comunicativos posibles es ciertamente infinito y hace que los individuos podamos mantener contacto con otras personas de muy diversas maneras. (Definición ABC, 2011)

2.5 MARCO LEGAL

Los artículo 7, 8,15 y 32 de la Ley Orgánica de Comunicación establecen normativas para garantizar el acceso de niños y adolescentes a contenidos informativos de calidad que privilegien su protección integral.

Art. 7.- Información de relevancia pública o de interés general.- Es la información difundida a través de los medios de comunicación acerca de los asuntos públicos y de interés general. La información o contenidos considerados de entretenimiento, que sean difundidos a través de los medios de comunicación, adquieren la condición de información de relevancia pública, cuando en tales contenidos se viole el derecho a la honra de las personas u otros derechos constitucionalmente establecidos (Ley de Comunicación, 2013).

Este artículo establece que toda información difundida en los medios de comunicación adquiere la condición de información pública cuando se viole el derecho a la honra de las personas.

Art. 8.- Prevalencia en la difusión de contenidos.- Los medios de comunicación, en forma general, difundirán contenidos de carácter informativo, educativo y cultural, en forma prevalente. Estos contenidos deberán propender a la calidad y ser difusores de los valores y los derechos fundamentales consignados en la Constitución y en los instrumentos internacionales de derechos humanos (Ley de Comunicación, 2013).

Este artículo indica que todos los medios de comunicación de prensa, radio y televisión tienen la obligación de transmitir contenidos de carácter informativo, educativo y cultural para difundir los valores y derechos fundamentales establecidos en la Constitución.

Art. 15.- Principio de interés superior de niñas, niños y adolescentes.- Los medios de comunicación promoverán de forma prioritaria el ejercicio de los derechos a la comunicación de las niñas, niños y adolescentes, atendiendo el principio de interés superior establecido en la Constitución y en el Código de la Niñez y la Adolescencia (Ley de Comunicación, 2013).

Este artículo obliga a los medios de comunicación a promover el ejercicio de los derechos a la comunicación de niños y adolescentes tomando en cuenta los principios establecidos en la Constitución y en el Código de la Niñez y Adolescencia.

Art. 32.- Protección integral de las niñas, niños y adolescentes.- Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la expresión de sus ideas, pensamientos,

Sentimientos y acciones desde sus propias formas y espacios en su lengua natal, sin discriminación ni estigmatización alguna.

Los mensajes que difundan los medios de comunicación social y las demás entidades públicas y privadas, privilegiarán la protección integral de las niñas, niños y adolescentes, especialmente contra la revictimización en casos de violencia sexual, física, psicológica, intrafamiliar, accidentes y otros.

La revictimización así como la difusión de contenidos que vulneren los derechos de los niños, niñas y adolescentes, de acuerdo a lo establecido en el Código de la Niñez y Adolescencia, será sancionada administrativamente por la Superintendencia de la Información y Comunicación con una multa de 5 a 10 remuneraciones básicas mínimas unificadas, sin perjuicio de que el autor de estas conductas responda judicialmente por la comisión de delitos y/o por los daños causados y por su reparación integral (Ley de Comunicación, 2013).

Este artículo garantiza el derecho a la libre expresión de los niños y adolescentes y obliga a los medios de comunicación a privilegiar su protección integral para evitar la difusión de contenidos que vulneren sus derechos, además indica que de no cumplir con esta disposición el medio deberá cancelar una multa de 5 a 10 remuneraciones básicas unificadas.

Art. 74.- Obligaciones de los medios audiovisuales.- Los medios de comunicación audiovisuales de señal abierta tendrán la obligación de prestar gratuitamente los siguientes servicios sociales de información de interés general:

1. Transmitir en cadena nacional o local, en todos o en varios medios de comunicación social, los mensajes de interés general que disponga el Presidente de la

República y/o la entidad de la Función Ejecutiva que reciba esta competencia. Los titulares de las demás funciones del Estado coordinarán con esta entidad de la Función Ejecutiva para hacer uso de este espacio destinado a realizar las cadenas establecidas en este numeral.

Estos espacios se utilizarán de forma coordinada única y exclusivamente para informar de las materias de su competencia cuando sea necesario para el interés público. Los servidores públicos señalados en el párrafo anterior serán responsables por el uso inadecuado de esta potestad;

2. Transmitir en cadena nacional o local, para los casos de estado de excepción previstos en la Constitución de la República, los mensajes que dispongan la o el Presidente de la República o las autoridades designadas para tal fin; y,

3. Destinar una hora diaria, no acumulable para programas oficiales de tele-educación, cultura, salubridad y derechos elaborados por los Ministerios o Secretarías con competencia en estas materias.

El art. 74 de la Ley de Comunicación, en el numeral 3 específica que los medios de comunicación tienen la obligación de destinar una hora diaria para la transmisión de programas oficiales de tele – educación, cultura, salubridad y derechos, elaborados por instituciones del estado con competencia de estas materias para incentivar el buen vivir en la ciudadanía.

CAPÍTULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Para realizar la investigación se utilizó el método analítico con el objetivo de distinguir los factores que impiden a los medios de comunicación establecer programas destinados a la orientación familiar, a través de este estudio se evaluarán los aspectos negativos que generan la falta de espacios para este tipo de programas.

Otras de las técnicas que se utilizará en este proyecto será la entrevista a través de la cual se obtendrá información relevante de especialistas en salud adolescente y finalmente se realizarán una serie de encuestas en varios sectores de la ciudad para conocer la opinión de los padres de familia en cuanto a la creación de programas televisivos de orientación familiar.

3.2 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

En este proceso se utilizarán dos enfoques de investigación: la cuantitativa que nos permitirá recaudar y analizar la información obtenida de varios documentos. Las fuentes de carácter cuantitativo que se utilizarán en el presente proyecto serán datos procedentes de: textos, periódicos, libros, páginas web revistas, entre otros.

Así mismo se utilizara la investigación cualitativa, la cual se realizara por medio de la investigación de campo donde se realizarán encuestas para conocer la situación familiar y social de los jóvenes guayaquileños.

Los datos obtenidos durante este estudio serán analizados para posteriormente establecer un conjunto de estrategias que permitan la implementación de programas de orientación familiar en beneficio de los adolescentes.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Para realizar este proyecto de tesis se aplicará el método bibliográfico para acceder a varias fuentes documentales que nos permitirán investigar si los adolescentes observan programas de orientación familiar y salud y que tanta influencia tienen en su estilo de vida.

Otro de los métodos que se utilizará es el descriptivo, el cual nos permitirá establecer un diagnóstico para definir si estos programas influyen de forma positiva o negativa en la vida de los adolescentes.

3.4 TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.4.1 ENTREVISTA

Una herramienta de investigación será la entrevista, que permitirá compilar criterios, aportes y sugerencias de personas expertas en orientación familiar, para lo cual se entrevistará a productores de televisión.

3.4.2 ENCUESTA

Otra técnica investigativa que se aplicará en esta investigación será la encuesta, a través de la cuál podremos conocer datos precisos que nos permitirá recoger información que aportará en parte para establecer conclusiones y recomendaciones, para esto se realizará una encuesta a un grupo de jóvenes que habiten la coop. Assad Bucaram de la parroquia Pascuales, norte de Guayaquil, desde el 2 hasta el 10 de abril.

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para la investigación de este proyecto se utilizará un grupo de jóvenes de 15 a 19 años de edad que habiten en la cooperativa Assad Bucaram de la parroquia Pascuales, en la cual corresponde a aproximadamente a 1.992 habitantes, por lo que durante este proceso de cálculo se utilizará la fórmula de población finita porque se considera que es la más adecuada debido a que la población es menor 100.000.

Tabla 5: Población y muestra

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total
15 - 19 años	976	1,016	1,992

Fuente: INEC

3.6 FÓRMULA:

Considerando que la población que conforma nuestro estudio es finita optaremos por utilizar la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N}{(N-1)(E)^2 + 1}$$

n= es el tamaño de la muestra que queremos calcular.

N= Es el tamaño de la población o universo (1.992 adolescentes).

E= Es el margen de error de la muestra, que es el 0,05 - 0,07

Aplicación de la fórmula:

$$n = \frac{1.992}{(1.992-1)(0,0049) + 1}$$

$$n = \frac{1.992}{(9.7608)(0,0049) + 1}$$

$$n = \frac{1.992}{9.7608+1}$$

$$n = \frac{1.992}{10.7608} = 185 \text{ adolescentes}$$

3.7 Tratamiento y análisis de la información

Para obtener la información primaria que nos permite realizar el análisis de la incidencia de los programas de orientación familiar y salud se realizará la aplicación de dos instrumentos: las encuestas que se realizaron desde el 2 de abril hasta el 8 de abril del 2017, y las entrevistas a profesionales de la televisión.

Encuestas

1. ¿Usted ve televisión?

Tabla 1

Opciones	n	%
Si	183	99%
No	2	1%
Total	185	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

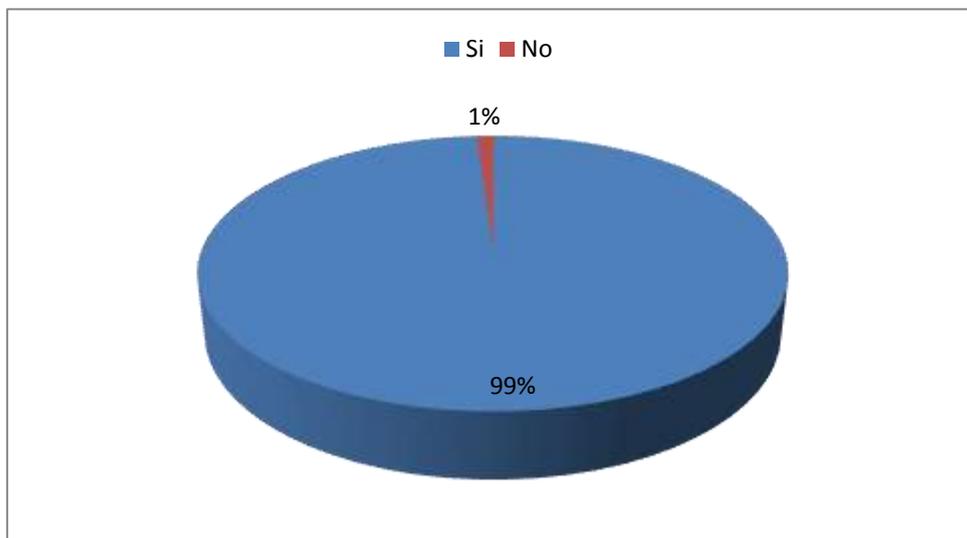


Gráfico1: ¿Usted ve televisión?

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

De las 172 personas que fueron encuestadas el 99% ve televisión mientras que el 1% no debido a diversos factores.

2. ¿Dentro de la programación de canales de televisión usted ha visto programas de orientación familiar?

Tabla 2

Opciones	n	%
Si	154	84%
No	30	16%
Total	184	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

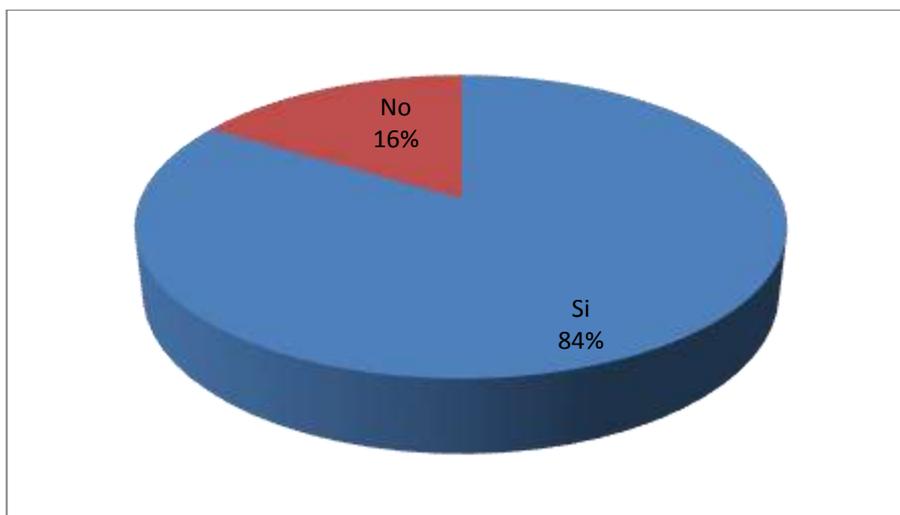


Gráfico 2: Consumo de programas de orientación familiar

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

El 84% de las personas encuestadas afirmó haber visto programas de orientación familiar y salud en los canales nacionales, mientras que el 16% de los demás encuestados indicaron que no ven este tipo de programas debido a que su formato no capta su atención.

3. ¿Por qué no observa este tipo de programas?

Tabla 3

Opciones	n	%
No hay muchos programas con ese formato	25	69%
No me gustan, prefiero la radio	1	3%
Por falta de tiempo	9	25%
Solo veo noticias	1	3%
Total	36	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

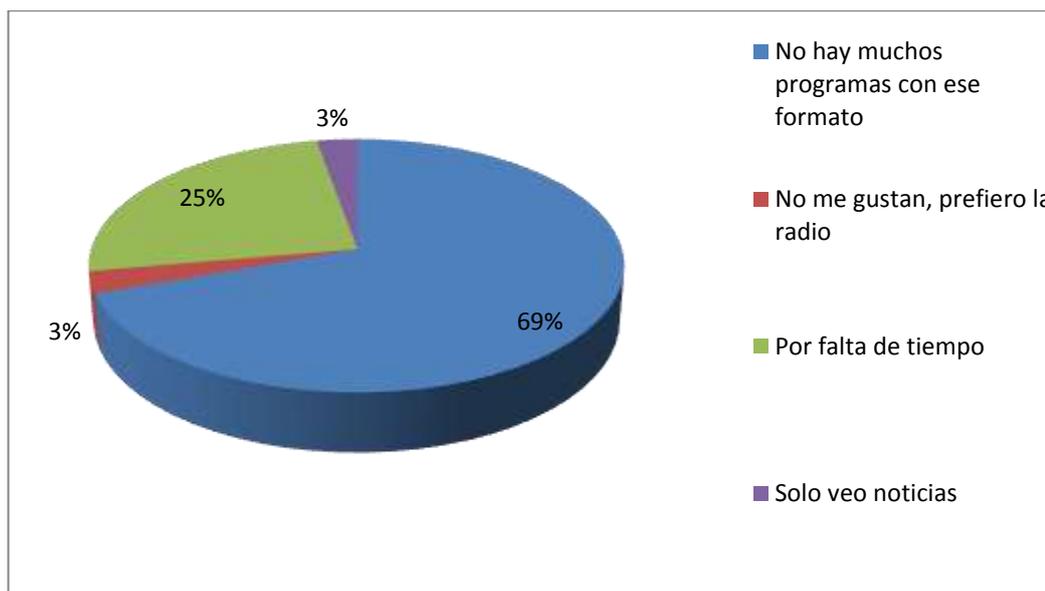


Gráfico 3: Motivos por los que no observa programas de salud

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

El 25% de las personas considera que no existe mucha programación con este tipo de formato, el 9% de los encuestados no ve este tipo de programas por falta de tiempo, mientras que el 2% restante no les gusta estos programas y solo ven noticias.

4. ¿Puede indicarme el nombre de alguno de ellos?

Tabla 4

Opciones	n	%
Aprendamos	5	3%
Café TV	2	1%
El Club de la Mañana	1	0%
De Casa en Casa	2	1%
Día a Día	8	4%
Educa	62	34%
En Contacto	15	8%
HNEV	68	37%
Mas Salud	2	1%
Padres e Hijos	1	1%
Salud TV	5	3%
Veo Veo	8	4%
Vive Bien	5	3%
Total	184	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

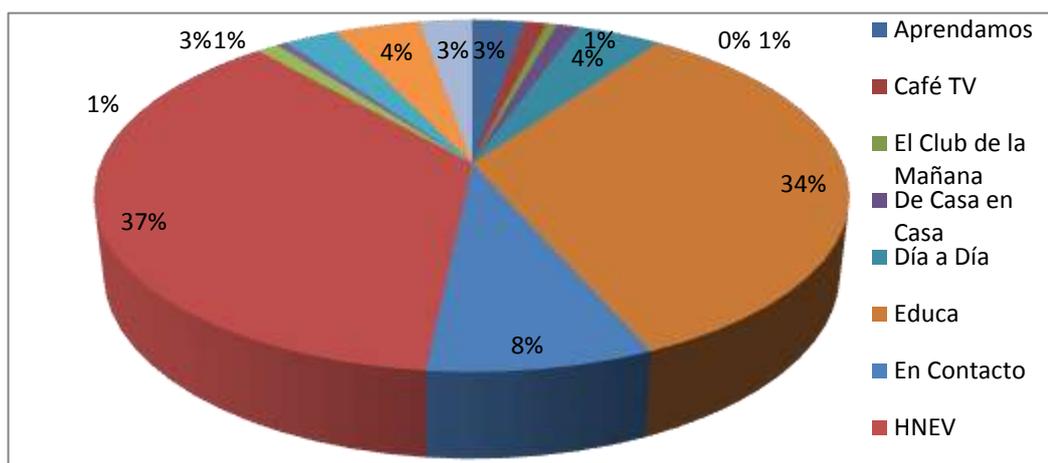


Gráfico 4: Nombre de los programas de salud

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

La encuesta realizada a 185 personas refleja que los programas televisivos de salud más vistos por los adolescentes son Hacia un Nuevo Estilo de Vida y Educa, teniendo un 37% y un 34% de preferencia respectivamente, seguido de En Contacto con el 8%, VEO VEO y Día a Día con el 4%, Aprendamos, Salud TV y Vive Bien con el 3%, Café TV con el 1%, De Casa en Casa con el 1%, Más Salud con el 1% y Padres e Hijos con el 1%.

5. ¿Cuánto tiempo a la semana le dedica para ver estos programas?

Tabla 5

Opciones	n	%
0-1 H	78	42%
1-2 H	71	38%
2 -3 H	36	20%
Total	185	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

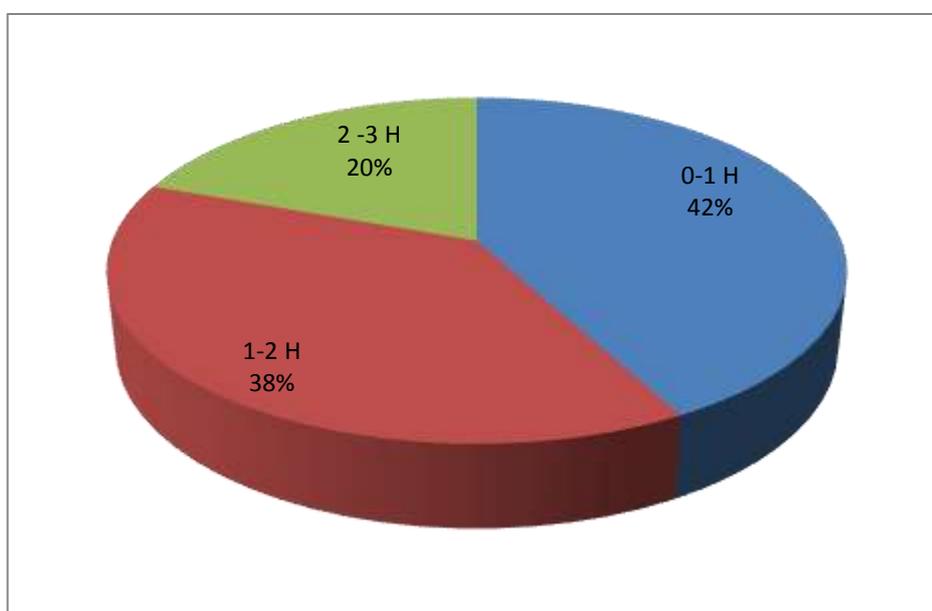


Gráfico 5: Tiempo que dedican a ver programas de salud

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

42% de las personas encuestadas para este proyecto de investigación aseguraron ver programas de orientación familiar y salud en un periodo 0-1 hora a la semana, mientras que el 38% dedica de 1 a 2 horas semanales a ver este tipo de programas, finalmente el 20% de los encuestados aseguraron ver estos programas más de 2 horas a la semana.

6. ¿Qué opinión tiene sobre el programa “Hacia Un Nuevo Estilo de Vida”?

Tabla 6

Opciones	n	%
Educativo	125	54%
Informativo	68	29%
Entretenimiento	26	11%
Cultural	15	6%
Total	234	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

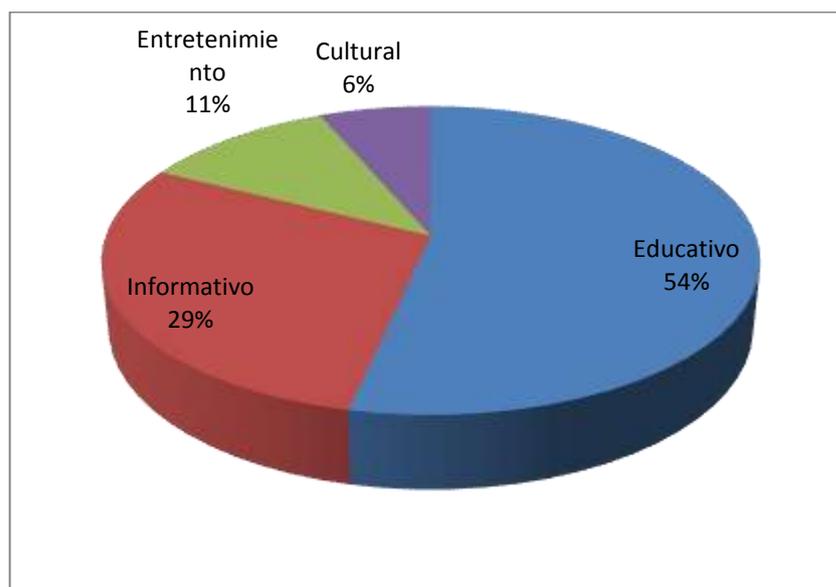


Gráfico 6: Opinión sobre el programa Hacia Un Nuevo Estilo de Vida

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

De las 185 personas encuestadas, el 54% considera que el programa “Hacia Un Nuevo Estilo de Vida” es educativo, el 29% sostiene que dicho programa tiene un formato informativo, el 11% considera que es un programa entretenido y el 6% manifiesta que tiene una estructura cultural.

7. ¿Cómo califica este programa?

Tabla 7

Opciones	n	%
Muy Bueno	140	76%
Bueno	40	21%
Regular	3	2%
Malo	2	1%
Total	185	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

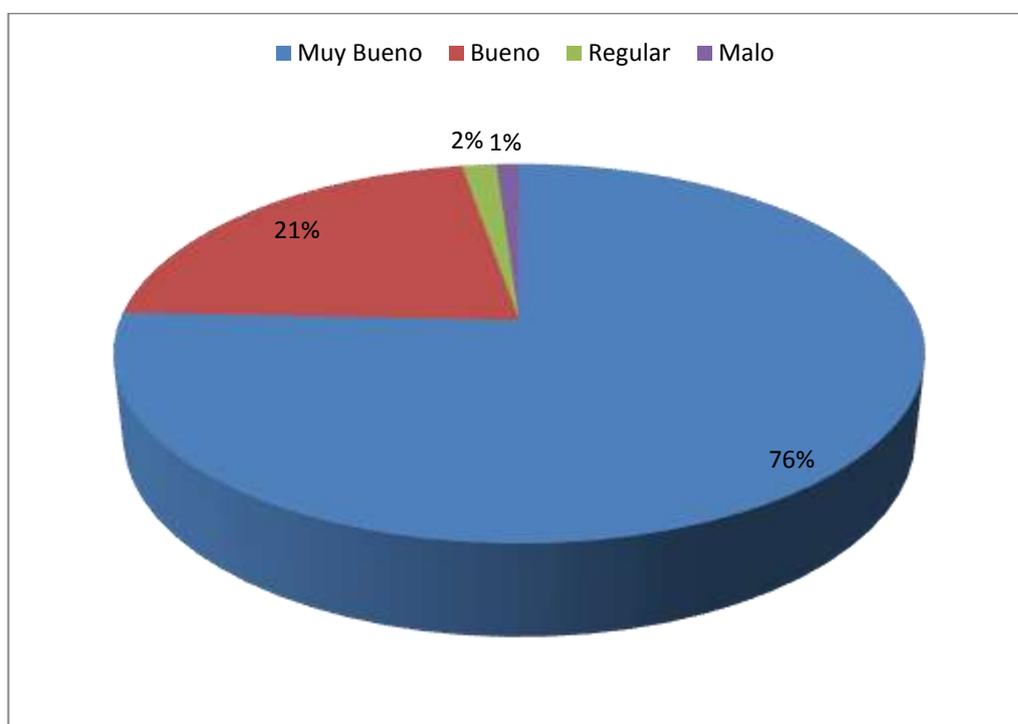


Gráfico 7: Calificación de los programas

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

De las 185 personas encuestadas, el 76% calificaron como “muy bueno” el formato del programa “Hacia Un Nuevo Estilo de Vida”, el 21% lo calificó como bueno, el 2% como regular y el otro 1% como malo.

8. ¿Cuáles de las siguientes características cree usted que tiene el programa “Hacia Un Nuevo Estilo de Vida”?

Tabla 8

Opciones	n	%
Didáctico	78	23%
Entretenido	34	10%
Familiar	48	14%
Educativo	105	31%
Informativo	60	18%
Relevante	15	4%
Total	340	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

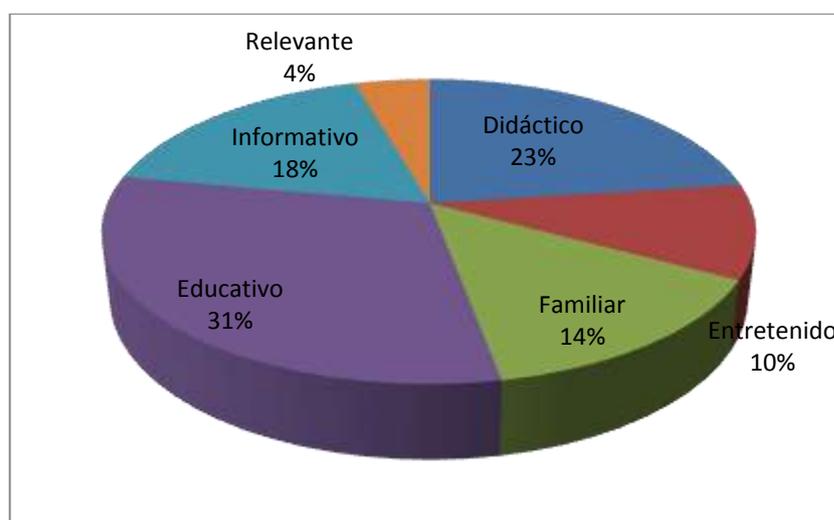


Gráfico 8: Características del programa Hacia Un Nuevo Estilo de Vida

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

De las 185 personas encuestadas, el 31% consideran que el programa “Hacia un Nuevo Estilo de Vida” es educativo, el 23% indicó que es un formato didáctico, el 18% sostuvo que es informativo, el 14% consideraron que es un formato familiar, el 10% considera que es entretenido y el 4% indicaron que el programa transmite información relevante.

9. ¿Considera que estos programas deben presentar temas que puedan ser considerados tabú por los ecuatorianos?

Tabla 9

Opciones	n	%
Drogas	73	26%
Sexualidad	79	28%
Alcoholismo	38	14%
Violencia de Género	47	17%
Enfermedades Venéreas	41	15%
Total	278	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

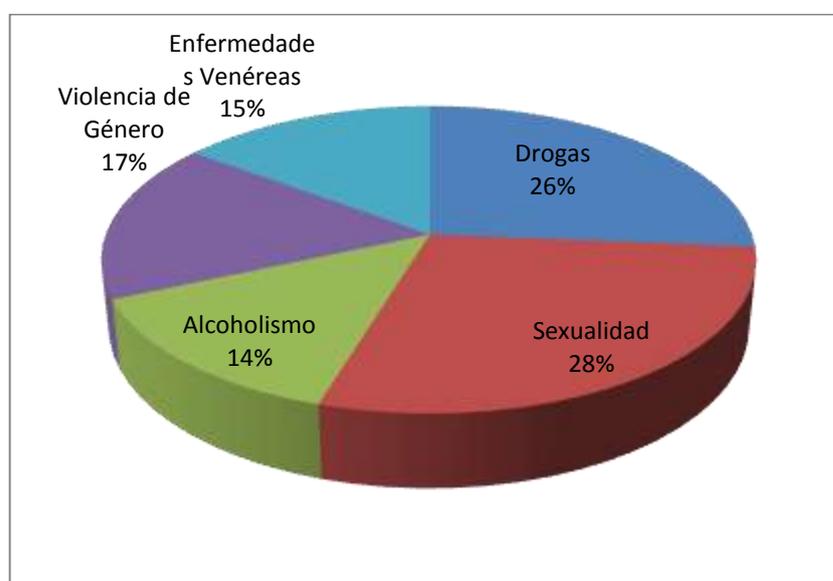


Gráfico 9: Contenido de los programas de salud

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

De las 185 personas encuestadas, el 28% considera que la sexualidad es uno de los temas que deben ser tratados con prioridad dentro de los programas televisivos de salud, el 26% indica que las drogas es otra de las problemáticas que se deben abordar en este tipo de programas, 17% considera que se debe tratar temas relacionado a la violencia de género, el 14% sostiene que se debe dialogar sobre enfermedades venéreas y el 13% expresó que se debe tratar sobre el alcoholismo.

10. ¿Qué temas desearía que se traten en este tipo de programas?

Tabla 10

Opciones	n	%
Aborto	1	1%
Bullying	3	2%
Cuidado de adultos mayores	1	1%
Depresión	6	3%
Acné	4	2%
Actividades deportivas	7	3%
Actividades familiares	3	2%
Actividades para personas de la tercera edad	1	1%
Actividades para prevenir el sedentarismo	1	1%
Alcoholismo	8	5%
Belleza	1	1%
Cáncer	9	5%
Cáncer en animales	1	1%
Cuidado del medio ambiente	4	2%
Civismo	1	1%
Consecuencias del consumo de productos para bajar de peso	1	1%
Consecuencias del tabaquismo	2	1%
Cuidado de mascotas	7	3%
Cuidado del recién nacido	2	1%
De todo un poco	1	1%
Deportes	3	2%
Diabetes	6	2%
Drogas	4	2%
Educación infantil	13	6%
Educación sexual	3	2%
Ejercicios	5	3%
Embarazos adolescentes	1	1%
Enfermedades cotidianas	2	1%
Enfermedades degenerativas	4	2%
Enfermedades gástricas	6	3%
Enfermedades venéreas	2	1%
Estimulación temprana	1	1%
Mal uso de aparatos tecnológicos	1	1%
Maltrato de animales	1	1%
Nutrición	20	10%

Prevención de enfermedades cutáneas	1	1%
Salud	2	1%
Salud oral	3	2%
Salud para mascotas	4	2%
Salud reproductiva	1	1%
Sicología	1	1%
Técnicas de aprendizaje	1	1%
Terapias de lenguaje	4	2%
Tratamiento de enfermedades	1	1%
Tratamiento contra la toxoplasmosis	1	1%
Tratamiento para el insomnio	2	1%
Valores familiares	10	6%
Violencia de género	2	1%
Lactancia	2	1%
Métodos anticonceptivos	2	1%
Remedios caseros	1	1%
Total	174	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

11. ¿Cuál de estos programas considera necesario?

Tabla 11

Opciones	n	%
Hacia Un Nuevo Estilo de Vida	125	54%
Vive Bien	24	10%
Educa	68	29%
Salud TV	17	7%
Total	234	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

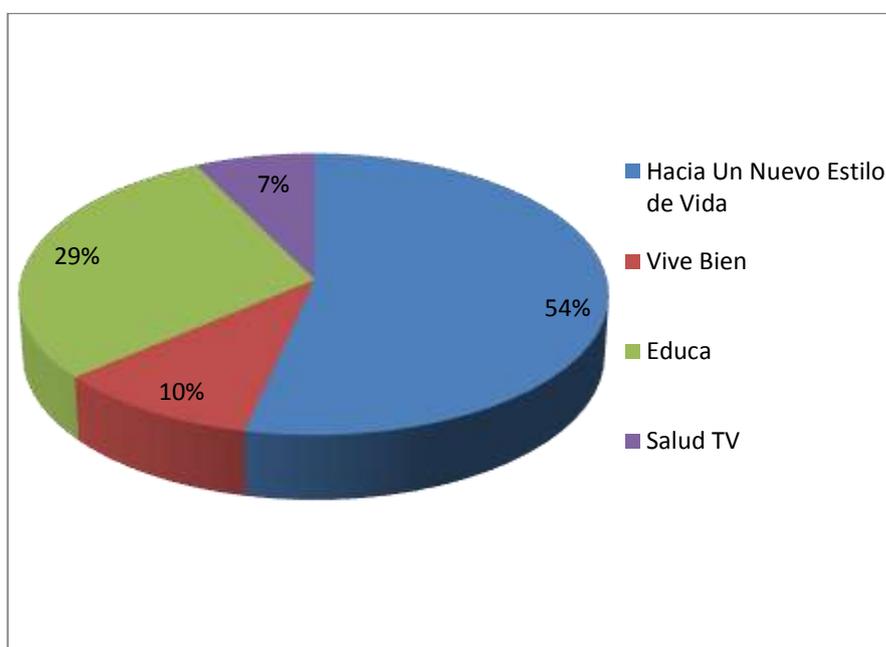


Gráfico 11: Programas de salud que consideran que es necesario

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

El 54% de la población encuestada considera que “Hacia Un Nuevo Estilo de Vida” es uno de los programas televisivos de salud con mayor sintonía a nivel nacional debido a que posee un formato educativo que permite explicar de forma didáctica sobre ciertos temas de salud.

12. Edad de la población

Tabla 12

Opciones	n	%
14	10	12%
15	43	13%
16	13	13%
17	31	14%
18	35	15%
19	45	16%
20	8	17%
Total	185	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

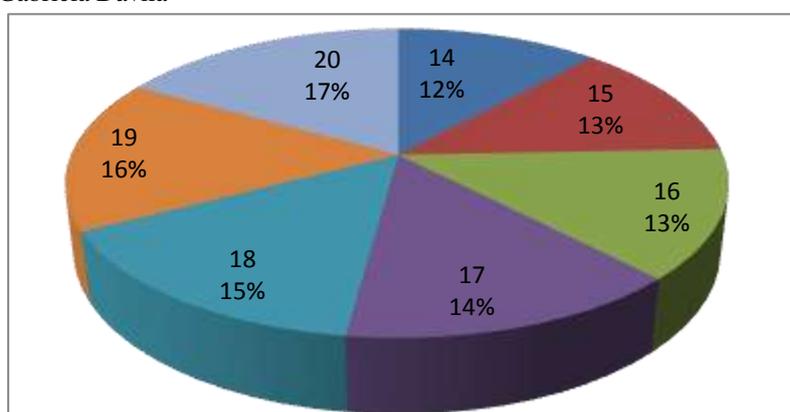


Gráfico 12: Edad de la población

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

Una encuesta realizada para este trabajo de investigación refleja que el 17% de los jóvenes de 20 años observan programas televisivos de orientación familiar y salud, seguido por el 16% de jóvenes de 19 años que aseguran haber visto alguna vez este tipo de programas, por otra parte el 15% de adolescentes de 18 años resaltaron la importancia de ver este tipo de programación mientras que el 14% de jóvenes de 17 años aseguran haber obtenido información importante de este tipo de formatos, el 13% de jóvenes de entre 15 y 16 años indicaron que observan estos programas como una forma didáctica de aprender sobre ciertos temas de salud y finalmente el 12% de menores de 14 años ratificaron su interés por estos formatos televisivos.

13. Género de la población encuestada

Tabla 13

Opciones	N	%
Masculino	79	43%
Femenino	106	57%
Total	185	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila

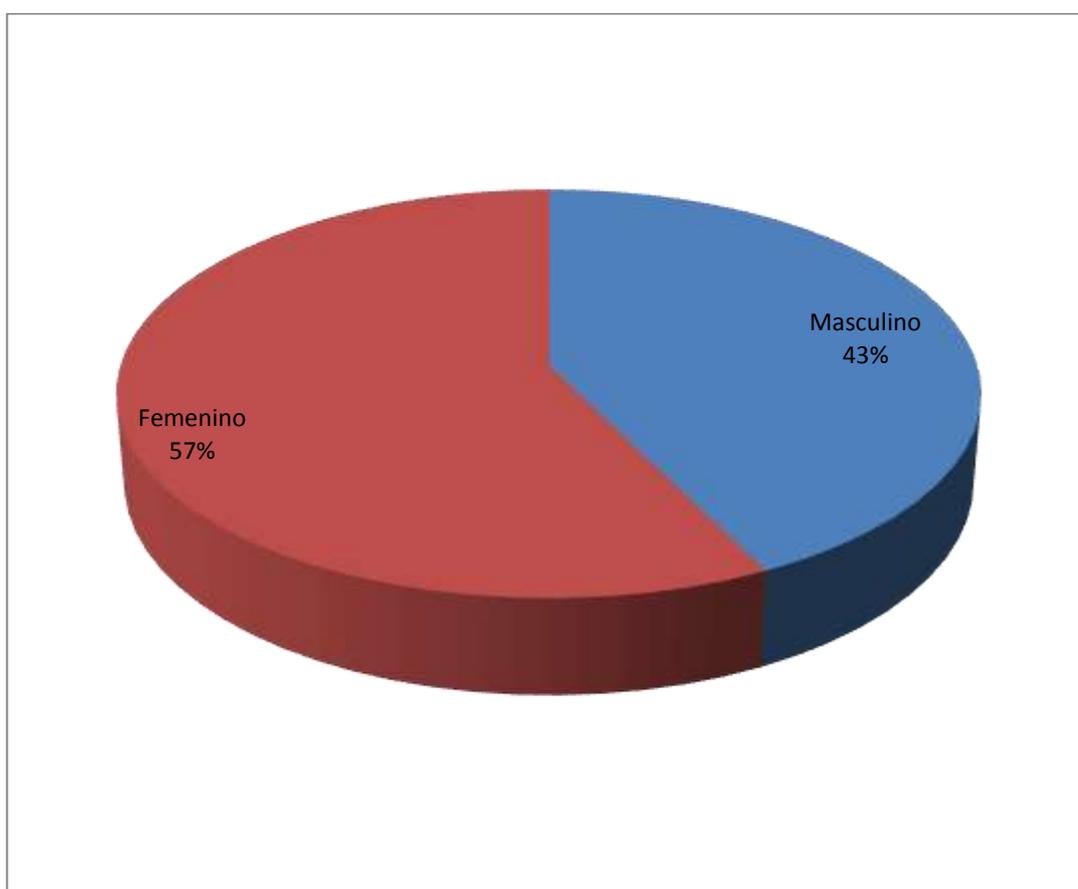


Gráfico 13: Género de la población encuestada

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

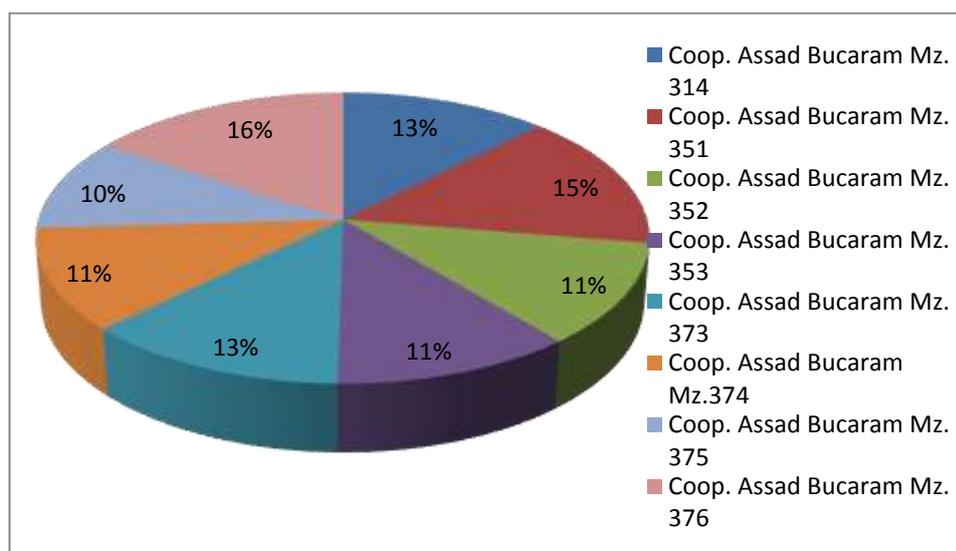
De las 185 personas encuestadas para este proyecto de investigación, el 57% fueron de sexo femenino, mientras que el 43% pertenecen al sexo masculino.

14. Domicilio

Tabla 14

OPCIONES	N	%
Coop. Assad Bucaram Mz. 314	23	13%
Coop. Assad Bucaram Mz. 351	28	15%
Coop. Assad Bucaram Mz. 352	21	11%
Coop. Assad Bucaram Mz. 353	21	11%
Coop. Assad Bucaram Mz. 373	23	13%
Coop. Assad Bucaram Mz.374	21	11%
Coop. Assad Bucaram Mz. 375	19	10%
Coop. Assad Bucaram Mz. 376	29	16%
Total	185	100%

Elaborado por: Gabriela Dávila



Gráfica 14: Domicilio

Elaborado por: Gabriela Dávila

Análisis:

De las 185 personas encuestadas, el 16% habita en la mz. 376 de la coop. Assad Bucaram, el 15% habita en la mz. 351, el 13% vive en la mz. 373, el 13% habita en la mz. 314, el 11% vive en las mz. 352 y 353 del sector, el 11% habita en la mz. 374 y finalmente el 10% habita en la mz. 375 de esta zona.

3.7.1 INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS

- Por medio de las encuestas realizadas a 185 personas que habitan en la cooperativa Assad Bucaram, se observa el grado de influencia que tienen los programas televisivos de salud en su estilo de vida. El 99% de las personas consultadas indicaron que ven televisión todos los días, de ellos el 84% asegura observar programas de orientación familiar dentro de los horarios en los que se transmiten mientras que el 16% indicó que no ven este tipo de programas debido a que no captan su atención.
- Los programas Educa y Hacia Un Nuevo Estilo de vida, que se transmiten en canales nacionales, son los más vistos por los adolescentes debido a que poseen un formato educativo que les permite conocer el funcionamiento del cuerpo humano de una manera adecuada, tanto así que el 76% de las personas calificaron de “muy bueno” los contenidos que se transmiten en estos programas televisivos.
- El 23% de las personas encuestadas para este proyecto de investigación indicaron que el programa “Hacia un Nuevo Estilo de Vida” posee un formato didáctico que permite al público obtener información mediante la interacción con médicos especialistas que aparecen en este espacio televisivo.
- Es importante mencionar que el 42% de los adolescentes encuestados dedican al menos una hora a la semana a observar programas de orientación familiar y salud con el objetivo de obtener información sobre temas específicos que afectan el desarrollo de los adolescentes.
- De todas las problemáticas abordadas en este proyecto de investigación, el 28% de los encuestados resaltó la necesidad de que los programas televisivos de orientación familiar y salud profundicen en temas de educación sexual, mientras que el 26% sostuvo que estos programas deben asumir la responsabilidad de concientizar a los jóvenes sobre el consumo de drogas, el 17% sostuvo que a través de estos espacios se debe emitir

charlas la violencia de género, el 15% planteó la necesidad de transmitir información sobre enfermedades venéreas y finalmente el 14% resaltó la importancia de dialogar sobre las consecuencias del consumo deliberado de alcohol en los adolescentes.

➤ Además de la información habitual que se transmiten en estos programas, los jóvenes plantearon la necesidad de abordar nuevos temas que captan la atención de la sociedad moderna como nutrición, cuidado del ambiente, actividades físicas, lucha contra el Bullying, etc.

➤ El 10% de las personas encuestadas considera necesario que los programas de orientación familiar y salud aborden temas sobre cómo cambiar sus hábitos alimenticios con el objetivo de mejorar su estilo de vida, mientras que el 2% resaltó la importancia de profundizar en temas como la educación y la drogadicción en los adolescentes, el 5% indicó que estos programas deben transmitir información sobre tratamientos contra el cáncer, finalmente el 3% sugirió emitir contenidos que permita a los televidentes obtener información sobre el cuidado de las mascotas.

➤ Tomando como referencia los datos obtenidos en esta encuesta, podemos llegar a la conclusión que un gran porcentaje de las personas de entre 15 y 20 años que habitan en la cooperativa Assad Bucaram observan programas de orientación familiar y salud para obtener información sobre temas de salud con el objetivo de mejorar su calidad de vida.

3.7.2 ENTREVISTA

Nombre: Lcdo. Carlos Vásquez - reportero TV Satelital

1. ¿Por qué cree usted que es necesaria la transmisión de programas televisivos de salud?

Yo creo que mientras sean los programas ilustrativos, mientras que los programas sean educativos y que ayude a solucionar de alguna u otra manera los problemas de salud de la gente son más que necesarios.

2. ¿Cree usted que es necesario establecer nuevos formatos de programas televisivos de salud?

Creo que el enfoque de este tipo de programas debe ir dirigido hacia un segmento de la población ya sean adolescentes, personas de la tercera edad, personas de mediana edad, pero sobre todo de carácter ilustrativo, que se pueda orientar, yo veo que el doctor Albuja en el programa, por ejemplo cuando habla de problemas de la columna, muestra una columna vertebral y con su ejemplo dice “esto aparece en este disco de acá, en este disco de acá, la solución es ésta”, es ilustrativo y los segmentos al que va dirigido el programa depende del tema que vaya a tocar.

3. ¿Qué influencia tiene el programa “Hacia un nuevo estilo de vida” en la salud de los ciudadanos?

Siendo un programa eminentemente práctico, yo creo que en la práctica debe haber solucionado una serie de conflictos o de preguntas o de interrogantes que tiene mucha gente, por ejemplo recuerdo un programa sobre la presión arterial y dieron muy buenos consejos, en forma particular yo sufro de presión arterial y a mí me han servido

muchísimo, el otro día dieron un programa sobre los problemas de artritis y una hermana de mi esposa tomó nota e hizo hincapié a seguir esos consejos, son ilustrativos.

4. ¿Qué factores impiden la transmisión de programas televisivos de salud?

Debe buscarse el mejor horario y hay temas que no se pueden tocar porque el horario no lo permite y hay que buscar otro tipo de horario porque por ejemplo las enfermedades no se las puede tocar en un horario triple A porque te censuran, las propias restricciones que hay en la Ley de Comunicación te censuran y no te permiten ilustrar, yo creo que hay que buscar un horario acorde o hacerlo en la mañana o hacerlo en la noche.

5. ¿Cree usted que es importante que el programa “Hacia un nuevo estilo de vida” establezca un formato didáctico que permita captar la atención del público?

Yo creo que estos programas son muy buenos, no deberían tener un solo horario, sino tres horarios porque hablar, interactuar e ilustrar a la gente es muy importante.

Nombre: Lcdo. Harvey Maya - reportero TV Satelital

1. ¿Por qué cree usted que es necesaria la transmisión de programas televisivos de salud?

Es indispensable estar a la par con la salud porque todas las personas tenemos que estar a la par con estos problemas de salud y también este tipo de programas que se transmiten como el programa de la dra. Blanca Salazar, que es una persona que tiene bastante conocimiento sobre todo en medicina natural, es decir en fitoterapeuta, que es una ciencia que cura a base de plantas medicinales.

2. ¿Cree usted que es necesario establecer nuevos formatos de programas televisivos de salud?

Hay ocasiones en las que no puede mostrar cosas por el horario que es familiar pero lo hace con plastilina y con ciertas cosas que lo hacen muy ilustrativo para que no solo las personas expertas, los adultos, sino que hasta niños puedan ilustrarse y puedan comprender de lo que se está hablando.

3. ¿Qué influencia tiene el programa “Hacia un nuevo estilo de vida” en la salud de los ciudadanos?

Son importantes este tipo de programas porque a veces de pronto el cuerpo no avisa cuando hay una enfermedad, sino que a veces esperamos estar enfermos para poder acudir al médico y no sabe que puede padecer inclusive de alguna enfermedad, a veces yo veo personas que son obesas y pueden padecer algún tipo de diabetes.

4. ¿Qué factores impiden la transmisión de programas televisivos de salud?

Es un tipo de programas que a veces se transmiten en horario familiar, sobre todo hay niños que están muy despiertos en la mañana y hay que tocar el tema con pinzas para no tocar la susceptibilidad de las personas, sobre todo la de los niños, es muy importante este tipo de programas, yo todos los domingos veo el programa del doctor Albuja porque saco muchas conclusiones.

5. ¿Cree usted que es importante que el programa “Hacia un nuevo estilo de vida” establezca un formato didáctico que permita captar la atención del público?

Este tipo de programas ayudan no solo a saber tratar a la persona enferma, sino a prevenir, es la prevención la que tienen que practicar los jóvenes hoy en día.

Nombre: Jeannette Flores – productora de La Noticia - RTS

1.- ¿Qué opina sobre los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en los medios de comunicación?

Tenemos programas de salud que los transmitimos todos los días como es Educa, por motivos de Ley de Comunicación porque efectivamente eso es cultura y es parte de la cuota educativa que nosotros tenemos que darle a la audiencia, porque así como presentamos programas de entretenimiento a las amas de casa, también deberíamos presentar programas educativos para chicos de determinada, es decir de 9 a 15 años, nosotros no nos enfocamos tanto en programas de salud porque esos temas los incluimos en algún segmento de los noticieros informativos nuestros que es la comunidad y en programas de revista familiar. Programas de salud son importantes para la audiencia, para el ama de casa porque allí nos enteramos de cosas que muchas veces no sabemos porque el ama de casa se interesa por el chisme y la farándula y nada más.

2.- ¿Qué aspectos influyen en que los canales no deseen transmitir este tipo de programas?

No son aspectos negativos, son más bien cuestiones lucrativas y de publicidad porque depende mucho de eso.

3.- ¿En qué se basan los productores para la creación de este tipo de programas?

Analizan la audiencia, analizan el rating y analizan el tipo de público que tiene su programa.

4.- ¿En qué influyen este tipo de programas en la vida de las personas, sobre todo de los adolescentes?

Influyen en la cultura, en la educación, lamentablemente yo he escuchado que la televisión ecuatoriana es una “televisión basura” y lamentablemente es la verdad, esto es solo un entretenimiento para un niño de 4 o 5 años hasta el ama de casa, pero todo eso depende del tipo de audiencia que tiene cada canal de televisión, nosotros tenemos una audiencia que va de un nivel medio hacia abajo y lamentablemente el estrato social medio – bajo quiere ver solo sensacionalismo, amarillismo y escándalo porque eso es lo que llama la atención, un programa educativo no lo va a ver.

5.- ¿Cuáles son los factores que impiden la transmisión de estos programas?

Primero la audiencia, es decir el tipo de personas que ven un programa específico dentro de un canal, si yo tengo una audiencia que es de un nivel medio – bajo, ni el 10% va a ver un programa educativo o de salud, el segundo factor es la publicidad porque si esos programas de salud no tienen buena publicidad, no se vende el programa.

6.- ¿Qué opina sobre la información que se transmiten en estos programas de salud?

Yo no tengo un programa de salud como tal en este espacio de noticias, pero yo sí creo que Hacia Un Nuevo Estilo de Vida que es de Ecuavisa creo que ese programa lo tiene todo, está bien complementado porque primero tiene una persona que llega al público, el doctor Marco Albuja es un hombre didáctico, que a más de ser doctor puede llegar a cualquier persona, la gente lo que quiere ver de la televisión es no solamente escuchar a una persona, sea muy experto que sea, no lo quiere escuchar hablar, quiere que el especialista explique, quiere que el especialista detalle, quiera que la persona que esté en la pantalla sea una persona didáctica que con el mínimo ejemplo le ayude a entender.

7.- ¿Como productora de televisión cree que falta algo en estos programas para llegar al público, sobre todo el programa Educa?

Educa es un programa que gusta mucho, es solamente educación de parte de los padres y de las madres que están en casa de enseñarle un buen programa educativo a nuestros hijos, yo creo que es parte educativa de nosotros mismos, de la gente que estamos viendo la televisión.

3.8 ANÁLISIS DE LAS ENTREVISTAS

Nombre: Lcdo. Carlos Vásquez - reportero TV Satelital

El lcto. Carlos Vásquez, periodista de larga trayectoria, sostuvo que debido a los contenidos ilustrativos y educativos que tienen los programas televisivos de salud son muy necesarios para mejorar el estilo de vida de los adolescentes.

Indicó que este tipo de programas debe enfocarse en un grupo específico de la población para orientarlos sobre determinados temas de salud, en este marco tomó como ejemplo el programa “Hacia Un Nuevo Estilo de Vida” y resaltó que la información que se transmite es ilustrativa y va dirigida a un grupo poblacional de acuerdo al tema que se trate.

Resaltó que este programa tiene contenido práctico que permite a las personas obtener información didáctica sobre qué tratamientos seguir ante determinadas enfermedades, en este marco citó una situación personal, la cual pudo superar gracias a los consejos del doctor Marcos Abuja: “recuerdo un programa sobre la presión arterial y dieron muy buenos consejos, en forma particular yo sufro de presión arterial y a mí me han servido muchísimo”, dijo.

Finalmente sostuvo que las restricciones que existen en la Ley de Comunicación impiden la transmisión de temas considerados tabú por la sociedad y muchas no permiten ilustrar a los adolescentes con información que les permita mejorar su calidad de vida frente a las problemáticas sociales que actualmente los afecta.

Nombre: Harvey Maya – reportero TV Satelital

Harvey Maya, reportero de noticias de un reconocido medio de comunicación, sostuvo que es indispensable observar estos programas de salud para estar a la par de los problemas médicos que afectan a gran parte de la población.

Indicó que por el horario en el que se transmiten estos programas es imposible dialogar sobre ciertos temas de salud, sin embargo el doctor Marcos Albuja, utiliza materiales didácticos para explicar de forma clara de tal manera que los adultos y los niños puedan ilustrarse y comprender sobre lo que se está hablando.

Manifestó que este tipo de programas son importantes para alertar a las personas sobre las posibles enfermedades que podrían afectar su sistema inmunológico, además transmiten información útil que permite mejorar la calidad de vida de una población.

Finalmente sostuvo que el horario en el que se transmiten estos programas es uno de los factores que impiden el tratamiento de ciertos temas de salud relacionados con la sexualidad; “estos programas se transmiten en horario familiar, sobre todo cuando hay niños que están despiertos desde la mañana, por lo que hay que tratar el tema con pinzas para no tocar las susceptibilidades de las personas, sobre todo de los niños”, dijo.

Nombre: Lcda. Jeanette Flores - productora de La Noticia - RTS

Jeannette Flores, productora general de información de RTS, sostuvo que los programas de salud son importantes para la audiencia, sobre todo para las amas de casa, porque transmiten información sobre temas que muchas veces desconocen.

La productora indicó que el tipo de audiencia y la publicidad son varios de los factores que impiden la transmisión de estos programas de salud;

“si yo tengo un tipo de audiencia que es de un nivel medio para abajo le juro que ni el 10% va a ver un programa educativo y de salud y el segundo factor es la publicidad porque si esos programas de salud no tienen publicidad no se vende el programa”, dijo.

Flores manifestó que lamentablemente la televisión ecuatoriana es una “televisión basura” que solo se preocupa por transmitir programas de entretenimiento basados en el amarillismo, sensacionalismo y escándalo porque eso es lo que capta la atención del público, un programa de salud no lo va a ver la audiencia.

Resaltó los aspectos positivos del programa Hacia Un Nuevo Estilo de Vida que se transmite en Ecuavisa y sostuvo que es un programa bien complementado en donde los especialistas explican en forma dinámica y didáctica diversos temas relacionados con la salud llegando inclusive a un público joven.

Finalmente manifestó que es cuestión de educación por parte de los padres de familia incentivar a los hijos a observar programas televisivos de calidad que contribuyan a mejorar su estilo de vida.

3.9 Conclusiones

- El 81 % de los adolescentes considera que los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en el canal Ecuavisa poseen un formato educativo, interactivo y didáctico que les permite conocer sobre temas de salud.
- Ante los problemas de salud que se presentan en la vida cotidiana el 11% de los adolescentes consideran que se debe profundizar en temas que promuevan hábitos de buena alimentación.
- Los programas de salud que se transmiten en el canal Ecuavisa son Hacia Un Nuevo Estilo de Vida y EDUCA, que cuentan con un 82% de aceptación entre el público adolescente.
- La expectativa que tienen los productores de televisión sobre los programas de salud es fomentar una cultura educativa y saludable en los adolescentes.
- La información obtenida a través de las encuestas nos permite deducir que los programas televisivos de orientación familiar y salud que se transmiten en Ecuavisa cumplen con los requerimientos de los adolescentes debido a que emiten contenido de interés para este grupo poblacional.
- A diferencia de los programas de salud que se transmiten en otros canales de televisión, Hacia Un Nuevo Estilo de Vida posee un formato más didáctico e interactivo que capta la atención de todo tipo de público.

3.10 Recomendaciones

- Los programas EDUCA y Hacia Un Nuevo Estilo de vida que se transmiten en Ecuavisa, deben continuar emitiéndose en horarios matutinos y vespertinos, ya que en esas franjas horarias hay mayor audiencia adolescente.
- Los programas EDUCA Y Hacia Un Nuevo Estilo de Vida deben profundizar en temas relacionados con la nutrición para mejorar el estilo de vida de los adolescentes.
- Ecuavisa debe aprovechar la gran aceptación que tienen los programas Hacia Un Nuevo Estilo de Vida y EDUCA para profundizar en temas que influyan de forma positiva en los adolescentes.
- Los programas televisivos deben fomentar una cultura saludable en los adolescentes.
- Observar que los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en Ecuavisa cumplan con las expectativas de los adolescentes.
- Los programas EDUCA Y Hacia Un Nuevo Estilo de Vida deben seguir utilizando formatos didácticos e interactivos para captar la atención del público adolescente.

BIBLIOGRAFIA

Bargen, J. V. (2011). *Factores sociales y psicosociales asociados al consumo de drogas.*

Santiago.

Ceavirtual. (2011). *Ciencias de la comunicación II.*

Ceavirtual. (2011). *Ciencias de la comunicación II.*

Cervantes, S. (2013). *vivir con un adolescente: entenderte con tu hijo es posible.*

Dbpedia. (2012). *Audiencia (medios de comunicación).*

Estrella, M. (2011). *Diagnóstico sociofamiliar para la atención de los y las adolescentes en*

los CAI`s. Guayaquil: Diario La Hora.

Hernandez, H. C. (2008). *La formacion de valores. Fundamentos teóricos del valor de la*

responsabilidad . La Habana.

Mancilla, H. (2015). *Definición de rating.*

Méndez, A. (2011). *Adolescentes y medios de comunicación. Euroresidentes, 3.*

Organización Mundial de la Salud. (2011). *Salud de la madre, el recién nacido, el niño y el*

adolescente. Organización Mundial de la Salud, 10 .

Organización Mundial de la Salud. (2012). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y*

del adolescente. Organización Mundial de la Salud.

Portal educativo. (2012). *Medios de comunicación: prensa - televisión - internet.*

Vargas, J. (2011). Familia celula social y vinculo de amor. *Julio Vargas*, 6-12.

Acevedo, C. F., & Istúriz, O. F. (2013). *Impacto de los medios de comunicación en la salud pública*. Obtenido de Impacto de los medios de comunicación en la salud pública: www.scielo.br/pdf/sdeb/v37n96/10.pdf

Balseca, A. (21 de mayo de 2016). *prezi*. Recuperado el 17 de septiembre de 2017, de *prezi*: <https://prezi.com>

Balseca, A. (21 de mayo de 2016). *prezi*. Recuperado el 17 de septiembre de 2017, de *prezi*: <https://prezi.com>

Casas, G. (2011). *Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social: www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v10n20/art5.pdf

Cerdá, J. C. (2012). *Medios de comunicación y salud*.

Definición ABC. (2011). *Definición ABC*. Obtenido de Definición ABC: <http://www.definicionabc.com/comunicacion/mensaje.php>

El quinto poder. (2016). Importancia de la comunicación en salud. *El quinto poder*.

Epstein, I. (2012). *Comunicación y salud*.

Fastonline. (2012). *Fastonline*. Obtenido de Fastonline: <http://www.espididoctor.com/comunicacion-en-salud/>

Frutos, J. T. (11 de Abril de 2009). *Campus digital Universidad de Murcia*. Recuperado el 14 de Septiembre de 2017, de Campus digital Universidad de Murcia: <http://redi.um.es>

Haiek, E. L. (2016). *Efectos de la televisión en la sociedad*. RRPPnet.

Mendez, T. (2012). *¿Cómo afectan los medios de comunicación a los jóvenes de secundaria del CONIHE?*

Mosquera, M. (2003). *Comunicación en salud: Concepto, teorías y experiencias*.

Mosquera, M. (2003). *Comunicación en salud: Conceptos, teorías y experiencias*.

Organización Mundial de la Salud. (2012). *Concepto.de*. Obtenido de Concepto.de: <http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>

Organización Mundial de la Salud. (2015). Influencia de los programas de salud en la vida de las personas. *Healthy People 2010*.

Periodismo y promoción de salud . (2011). *Medios de comunicación y salud*.

Periodismo y Promoción de Salud. (2011). *Medios de comunicación y salud*.

Rogel, C. (2002). *Estudios completos de propiedad intelectual*. Madrid: AISGE fundación.

Rogel, C. (2002). *Estudios completos de propiedad intelectual*. Madrid: AISGE fundación.

RRPPnet. (2016). *efectos de la televisión en la sociedad*. RRPPnet.

Soto, M. Q. (2008). *¿Qué es la televisión?*

Teoría de comunicación. (15 de mayo de 2012). *Teoría de comunicación*. Recuperado el 17 de septiembre de 2017, de Teoría de comunicación: teoriacomunicacion1.wordpress.com/teorias-de-comunicacion/teoria-de-la-aguja-hipodermica

Treviño, J. G. (2008). *¿Qué es la televisión?*

Verdu, V. (22 de Mayo de 1997). Niños Criminales. *El País*.

Vide, C. R. (2002). *Estudios completos de propiedad intelectual*. Madrid: AISGE fundacion.

Wolf, M. (1994). *Investigación de la comunicación de masas*. Universidad Surcolombiana.

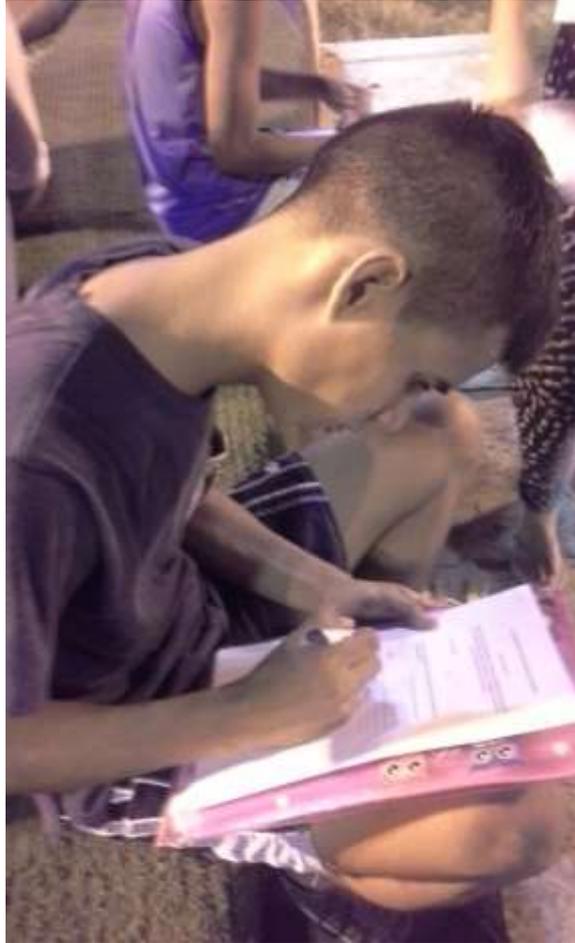
(Teoría de comunicación, 2012; Acevedo & Istúriz, 2013)

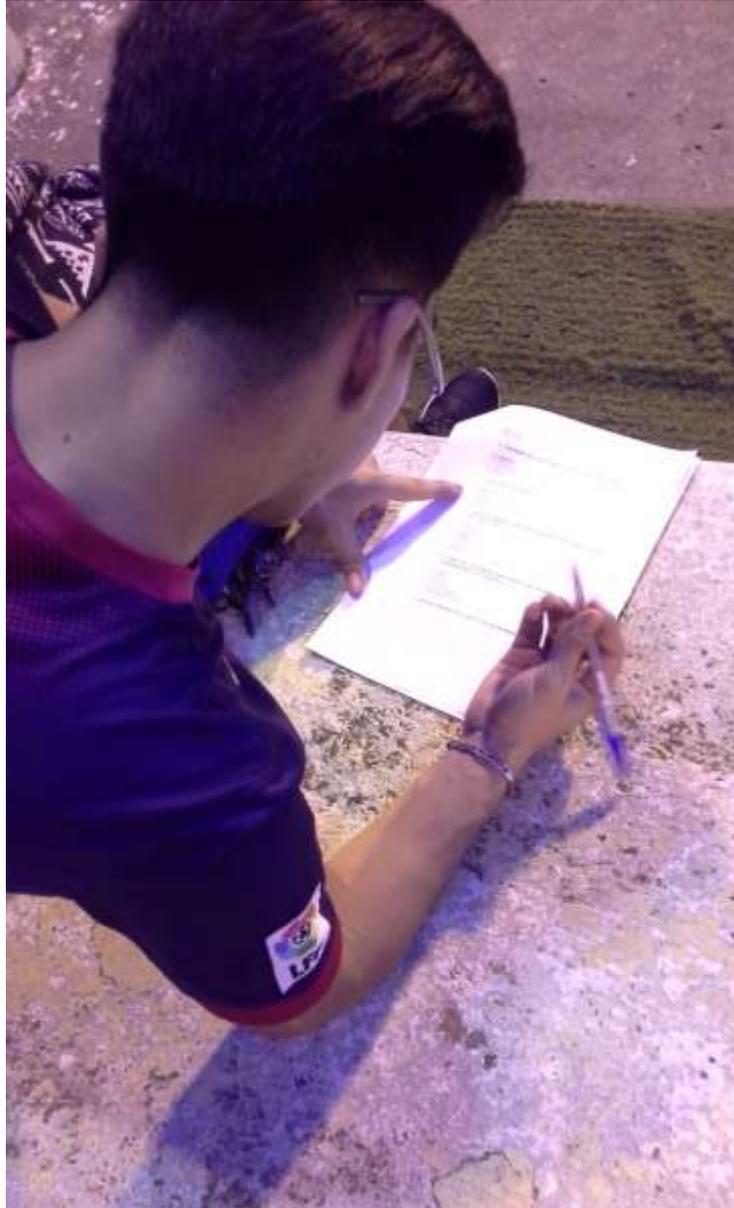
(Wolf, 1994)

ANEXOS

Adolescentes de la cooperativa Assad Bucaram de la parroquia Pascuales realizando encuestas.



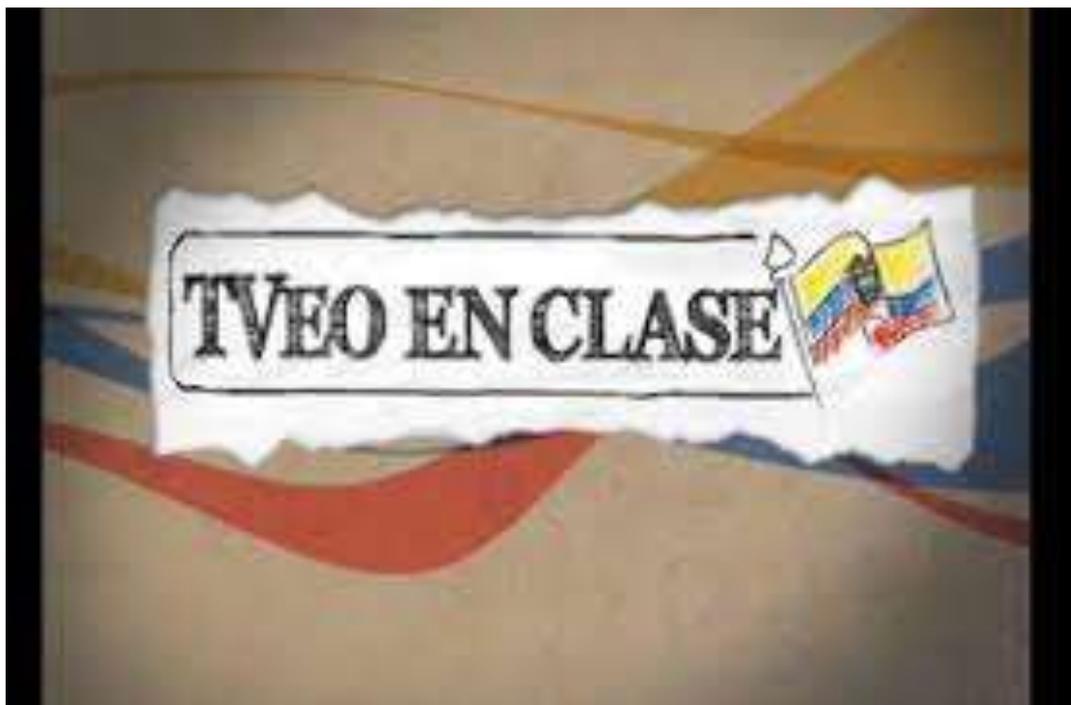






PROGRAMAS TELEVISIVOS DE SALUD

EDUCA:





HACIA UN NUEVO ESTILO DE VIDA





MODELO DE ENCUESTAS



Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil

MODELO DE ENCUESTAS

ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES ENTRE 15 Y 19 AÑOS DE LA COOPERATIVA ASSAD BUCARAM DE LA PARROQUIA PASCUALES SOBRE LA INFLUENCIA DE LOS PROGRAMAS TELEVISIVOS DE SALUD QUE SE TRANSMITEN EN EL CANAL ECUAVISA

1. ¿Usted ve televisión?

SI

NO

2. ¿Dentro de la programación de canales de televisión usted ha visto programas de orientación familiar?

SI

NO (si su respuesta es no indique por qué)

3. ¿Por qué?

4. ¿Puede indicarme el nombre de alguno de ellos?

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

5. ¿Cuánto tiempo a la semana le dedica para ver estos programas?

a) 0 – 1 h

b) 1 – 2 h

c) 2 – 3 h

- 6. ¿Qué opinión tiene sobre el programa “Hacia un nuevo estilo de vida”?**
- a) Educativo
 - b) Informativo
 - c) Entretenimiento
 - d) Cultural
- 7. ¿Cómo califica este programa?**
- a) Muy bueno
 - b) Bueno
 - c) Regular
 - d) Malo
- 8. ¿Cuáles de las siguientes características cree usted que tiene el programa “Hacia un nuevo estilo de vida”?**
- a) Didáctico
 - b) Entretenido
 - c) Familiar
 - d) Educativo
 - e) Informativo
 - f) Relevante
- 9. ¿Considera que estos programas deben presentar temas que puedan ser considerados tabú por los ecuatorianos?**
- a) Drogas
 - b) Sexualidad
 - c) Alcoholismo
 - d) Violencia de género
 - e) Enfermedades venéreas

10. ¿Qué temas desearías que se traten en este tipo de programas?

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

11. ¿Considera necesario este tipo de programas?

a) Hacia un nuevo estilo de vida

b) Vive bien

c) Educa

d) Salud TV

12. ¿De qué manera crees que este tipo de programas ayuda a la sociedad?

EDAD:

SEXO:

M

F

DOMICILIO:

MODELO DE ENTREVISTAS A PERIODISTAS DE TELEVISIÓN

- 1. ¿Por qué cree usted que es necesaria la transmisión de programas televisivos de salud?**
- 2. ¿Cree usted que es necesario establecer nuevos formatos de programas televisivos de salud?**
- 3. ¿Qué influencia tiene el programa “Hacia un nuevo estilo de vida” en la salud de los ciudadanos?**
- 4. ¿Qué factores impiden la transmisión de programas televisivos de salud?**
- 5. ¿Cree usted que es importante que el programa “Hacia un nuevo estilo de vida” establezca un formato didáctico que permita captar la atención del público?**

MODELO DE ENTREVISTAS A PRODUCTORES DE TELEVISIÓN

- 1.- ¿Qué opina sobre los programas de orientación familiar y salud que se transmiten en los medios de comunicación?**

- 2.- ¿Qué aspectos influyen en que los canales no deseen transmitir este tipo de programas?**

- 3.- ¿En qué se basan los productores para la creación de este tipo de programas?**

- 4.- ¿En qué influyen este tipo de programas en la vida de las personas, sobre todo de los adolescentes?**

- 5.- ¿Cuáles son los factores que impiden la transmisión de estos programas?**

- 6.- ¿Qué opina sobre la información que se transmiten en estos programas de salud?**

- 7.- ¿Como productora de televisión cree que falta algo en estos programas para llegar al público, sobre todo el programa Educa?**