



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA

**SERIADO DE MICROS RADIOFÓNICOS PARA DIFUNDIR
INFORMACIÓN CON RESPECTO A LOS RIESGOS QUE GENERA LA
OBESIDAD EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN VENEZOLANA**

**Tesis de Grado presentada ante la Universidad Central de Venezuela
para optar al Título de Licenciatura en Comunicación Social**

Autora: Cecilia Avilés D.

Tutora: Prof. Erika Ostériz

Caracas, Noviembre 2013

DEDICATORIA

A Dios, ser superior, único, bondadoso, guardián y confidente.

A mis padres por ser el mejor ejemplo de amor, compromiso, lucha, entrega, responsabilidad y profesionalismo. Marleny Durán de Avilés y César Avilés, este esfuerzo es compartido. Lo logramos juntos y me siento orgullosa. ¡Los adoro!

A mi abuela Petra por su paciencia y cariño desmedido. Por estar presente a lo largo de estos cinco años de carrera, aplaudir mis aciertos, orientarme y formar parte de esta aventura.

A mi abuela Sofía por regalarme hermosos momentos y siempre creer en mis sueños. ¡Ya tienes una nieta periodista!

A mi abuelo Antonio por sacarme una sonrisa a pesar de las circunstancias. La voluntad y la fuerza llevan tu nombre.

A los que desde arriba me ven, guían y siempre me protegen. A ustedes, seres de luz que viven en mi corazón también dedico este logro tan anhelado. Bendición.

A mi querido Jack, el desastre y la alegría de la casa.

A mi familia en general por brindarme su apoyo y enviarme sus mejores energías.

Por último, pero no menos importante... A cada una de las personas que como yo batallamos día a día para mejorar nuestra salud y convertirnos en la mejor versión de nosotros mismos. ¡Si se puede! Dedicación, fuerza y convicción.

Cecilia

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la fuerza y la voluntad para seguir adelante.

A mis padres por su comprensión y ayuda incondicional. Gracias por caminar a mi lado y ser los mejores maestros.

A mi amada UCV, la casa que sin duda vence las sombras. Mi hiciste creer, desarrollarme y vivir momentos que siempre quedarán plasmados en mi memoria.

A mi tutora Erika Ostérez, por su acompañamiento en este trabajo de investigación. Gracias por sus consejos y el aprendizaje adquirido.

A Yubiri Espinoza, Agueda Torres y Huga Rivas por su colaboración y apoyo en este proceso investigativo. Siempre les estaré agradecida.

A cada uno de mis profesores en la Escuela de Comunicación Social por sus grandes enseñanzas. Quiero agradecer especialmente a: Liza López, Miriam Colmenares, Adriana Gregson, Willy McKey, Elsy Torres, Néstor Brito Landa, Daniela Pacheco y Manuel Sainz.

A Dayana Boullon, Zuneida Volcán, David Matos y Cristal Colmenares por sus consejos y amistad.

A mi hermana, Sorelis Sánchez. Gracias por ayudarme, rescatarme y estar para mí.

Al señor, Carlos Efraín Martínez McCartney por su valioso aporte en el montaje de este producto radiofónico.

A los expertos en el área radial, piezas importantes en este trabajo: Eliú Ramos Ortega, María Laura García, Diana Jiménez, Marjorie Serrano, Jesús Enrique Arias y Mercedes Fuentes.

A los médicos y especialistas que nutrieron esta propuesta: Gastone Zucchiatti, Yully Castañeda, María Nieves Gracia, Jesús Isea, Judith Castellanos y Gabriela Reyes.

A los rostros de la información: Arelis Mendoza, Gianni Fratipietro, Saverina Gallo y Joseph Bahna. Fue un verdadero placer conocer sus historias.

Cecilia

ÍNDICE GENERAL

	pp.
LISTA DE CUADROS.....	Vi
LISTA DE TABLAS.....	Viii
LISTA DE GRÁFICOS.....	Ix
RESUMEN.....	Xi
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULOS

I	EL PROBLEMA.....	4
	1.1 Planteamiento del Problema.....	4
	1.2 Objetivos de la Investigación.....	9
	1.2.1 Objetivo General.....	9
	1.2.2 Objetivos Específicos.....	9
	1.3 Justificación de la Investigación.....	9
	1.4 Alcances y Limitaciones.....	10
	1.4.1 Alcances.....	10
	1.4.2 Limitaciones.....	12
II	MARCO TEÓRICO.....	13
	2.1 Antecedentes de la Investigación.....	13
	2.2 Bases Teóricas.....	17
	2.2.1 La Obesidad. Historia de una enfermedad ancestral.....	17
	2.2.1.1 La Obesidad. Definiciones.....	19
	2.2.1.2 Un problema de salud pública.....	22
	2.2.1.3 Una feroz epidemia en Venezuela.....	23
	2.2.1.4 Factores que originan la obesidad.....	24
	2.2.1.5 Clasificación de la obesidad.....	24
	2.2.1.6 Desde el corazón hasta las emociones.....	26
	2.2.1.7 Principales riesgos asociados a la obesidad.....	28
	2.2.1.8 Recomendaciones médicas.....	30
	2.2.2 La Radio.....	32
	2.2.2.1 Definiciones e importancia.....	32
	2.2.2.2 La llegada de un gran invento.....	33
	2.2.2.3 La radio en Venezuela.....	35
	2.2.2.4 Características del medio radial.....	36
	2.2.2.5 Elementos de un lenguaje creativo.....	37
	2.2.2.6 Géneros radiofónicos.....	40

2.2.2.7	Micro radiofónico.....	42
2.2.2.7.1	Clasificación.....	43
2.2.2.8	Productos venezolanos, pequeños programas....	44
2.2.2.9	Proceso de producción.....	44
2.2.2.10	El Pre-guion, de la idea a la escritura.....	46
2.2.2.11	Una partitura, el guion en radio.....	47
2.2.2.12	Consideraciones para realizar guion en radio....	49
2.2.3	Salud en los medios de comunicación.....	49
2.2.3.1	Promoción de la salud.....	51
2.2.3.2	Tratamiento periodístico en el área de la salud...	52
2.2.3.2.1	Uso del lenguaje.....	52
2.2.3.2.2	Fuentes de información.....	52
2.2.3.2.3	Características de los contenidos.....	53
2.2.3.3	Salud desde la radiodifusión.....	54
2.2.3.4	Producciones nacionales en el área de salud.....	54
2.3	Bases Legales.....	56
III	MARCO METODÓLOGICO.....	59
3.1	Tipo y Diseño de la Investigación.....	59
3.2	Nivel de Investigación.....	60
3.3	Modalidad de la Investigación.....	61
3.4	Población y Muestra.....	61
3.5	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	63
IV	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	65
V	LA PROPUESTA.....	102
VI	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	143
6.1	Conclusiones.....	143
6.2	Recomendaciones.....	145
	REFERENCIAS.....	147
	ANEXOS.....	151
A	Modelo de cuestionario aplicado.....	152
B	Entrevistas.....	155
C	Evidencias fotográficas.....	177

LISTA DE CUADROS

Cuadro		Pp.
1	Aspecto: Frecuencia con la que escucha radio Ítem 1: ¿Con qué frecuencia usted escucha radio?.....	66
2	Aspecto: Temáticas. Ítem 2. ¿Cuáles son los temas que le interesa escuchar en radio?.....	67
3	Aspecto: Interés por programas enfocados en la salud y el bienestar. Ítem 3. ¿Le gusta escuchar programas en el que se aborden temas relacionados con la salud?.....	68
4	Aspecto: Relevancia de espacios informativos enfocados en la salud. Ítem 4. ¿Le parece relevante la información que es transmitida en la radio para mejorar la salud de los seres humanos?.....	69
5	Aspecto: Posibilidad informativa. Ítem 5. ¿Ha escuchado información en la radio con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de las personas?.....	70
6	Aspecto: Frecuencia de espacios que difunden información con respecto a los riesgos que genera la obesidad. Ítem 6. En caso de haber respondido afirmativamente la preguntar anterior, señale ¿cuántas veces ha escuchado programas o espacios informativos sobre este tema?.....	71
7	Aspecto: Conocimiento con respecto a los riesgos que genera la obesidad. Ítem 7. ¿Sabía usted que la obesidad ocasiona problemas que van desde enfermedades cardiovasculares hasta la degeneración celular, hecho que incrementa la posibilidad de padecer cáncer?.....	72
8	Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad. Ítem 8. ¿Sabía usted que la obesidad es considerada una epidemia a nivel, según la Organización Mundial de la Salud?.....	73
9	Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad. Ítem 9. ¿Sabía usted que Venezuela es el tercer país en Latinoamérica que presenta los mayores casos de obesidad, según la Organización Mundial de la Salud y el Instituto Nacional de Nutrición?.....	74
10	Aspecto: Necesidad informativa. Ítem 10. ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información con respecto a los riesgos que genera esta enfermedad en la población venezolana?.....	75

11	Aspecto: Efectividad del medio radial. Ítem 11. ¿Cree usted que la radio es el medio más efectivo para transmitir esta información?.....	76
12	Aspecto: Conocimiento con respecto al micro radiofónico. Ítem 12. Tiene usted conocimiento acerca de lo que es un micro radiofónico?.....	77
13	Aspecto: Efectividad del formato. Ítem 13. ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato idóneo para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?.....	78
14	Aspecto: Oportunidad que ofrece el medio radial. Ítem 14. ¿Ha escuchado información en la radio a través de este formato?.....	79
15	Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial. Ítem 15. ¿Quisiera que en la serie de micros radiofónicos los especialistas ofrecieran recomendaciones para evitar y prevenir los riesgos que genera la obesidad?.....	80
16	Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial. Ítem 16. ¿Considera usted que la aparición de testimonios en los micros radiofónicos le imprimiría mayor credibilidad a la información?....	81

LISTA DE TABLAS

Tabla		Pp.
1	Clasificación del estado nutricional de acuerdo con el Índice de Masa Corporal (IMC).....	21
2	Ítem 1. ¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa o internet ofrecen mayores contenidos en materia de salud?	83
3	Ítem 2. ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?.....	85
4	Ítem 3. ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?.....	87
5	Ítem 4. ¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?.....	89
6	Ítem 5. ¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?.....	91
7	Ítem 6. ¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?.....	93
8	Ítem 7. ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?.....	95
9	Ítem 8. ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?.....	96
10	Ítem 9. ¿Cuál es la duración ideal de un micro radiofónico?.....	98
11	Ítem 10. ¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.....	99
12	Ítem 11. ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?.....	101
13	Horario propuesto para la difusión de los micros radiofónicos.....	105

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico		Pp.
1	Distribución porcentual. Aspecto: Frecuencia con la que escucha radio. Ítem 1. ¿Con qué frecuencia usted escucha radio?.....	66
2	Distribución porcentual. Aspecto: Temáticas. Ítem 2. ¿Cuáles son los temas que le interesa escuchar en radio?.....	67
3	Distribución porcentual. Aspecto: Interés por programas enfocados en la salud y el bienestar. Ítem 3. ¿Le gusta escuchar programas en el que se aborden temas relacionados con la salud?.....	68
4	Distribución porcentual. Aspecto: Relevancia de espacios informativos enfocados en la salud. Ítem 4. ¿Le parece relevante la información que es transmitida en la radio para mejorar la salud de los seres humanos?.....	69
5	Distribución porcentual. Aspecto: Posibilidad informativa. Ítem 5. ¿Ha escuchado información en la radio con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de las personas?.....	70
6	Distribución porcentual. Aspecto: Frecuencia de espacios que difunden información con respecto a los riesgos que genera la obesidad. Ítem 6. En caso de haber respondido afirmativamente la preguntar anterior, señale ¿cuántas veces ha escuchado programas o espacios informativos sobre este tema?.....	71
7	Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto a los riesgos que genera la obesidad. Ítem 7. ¿Sabía usted que la obesidad ocasiona problemas que van desde enfermedades cardiovasculares hasta la degeneración celular, hecho que incrementa la posibilidad de padecer cáncer?.....	72
8	Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad. Ítem 8. ¿Sabía usted que la obesidad es considerada una epidemia, según la Organización Mundial de la Salud?.....	73

9	Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad. Ítem 9. ¿Sabía usted que Venezuela es el tercer país en Latinoamérica que presenta los mayores casos de obesidad, según la Organización Mundial de la Salud y el Instituto Nacional de Nutrición?.....	74
10	Distribución porcentual. Aspecto: Necesidad informativa. Ítem 10. ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información con respecto a los riesgos que genera esta enfermedad en la población venezolana?.....	75
11	Distribución porcentual. Aspecto: Efectividad del medio radial. Ítem 11. ¿Cree usted que la radio es el medio más efectivo para transmitir esta información?.....	76
12	Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto al micro radiofónico. Ítem 12. Tiene usted conocimiento acerca de lo que es un micro radiofónico?.....	77
13	Distribución porcentual. Aspecto: Efectividad del formato. Ítem 13. ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato idóneo para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?.....	78
14	Distribución porcentual. Aspecto: Oportunidad que ofrece el medio radial. Ítem 14. ¿Ha escuchado información en la radio a través de este formato?.....	79
15	Distribución porcentual. Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial. Ítem 15. ¿Quisiera que en la serie de micros radiofónicos los especialistas ofrecieran recomendaciones para evitar y prevenir los riesgos que genera la obesidad?.....	80
16	Distribución porcentual. Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial. Ítem 16. ¿Considera usted que la aparición de testimonios en los micros radiofónicos le imprimiría mayor credibilidad a la información?.....	81



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

**OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA
SERIADO DE MICROS RADIOFÓNICOS PARA DIFUNDIR
INFORMACIÓN CON RESPECTO A LOS RIESGOS QUE GENERA LA
OBESIDAD EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN VENEZOLANA**

Trabajo de Grado para optar al Título de Licenciatura en Comunicación Social

Autora: Cecilia Avilés D.

Tutora: Prof. Erika Ostériz

Fecha: Noviembre, 2013

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue producir un seriado de cinco micros radiofónicos para difundir información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana, debido al incremento de esta patología en todo el planeta, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, este trabajo especial de grado está orientado a la concientización de una enfermedad silenciosa, por medio de instrumentos de gran poder masivo, los medios de comunicación. El vehículo elegido para transmitir estas informaciones es la radio, ya que reúne ciertas características que la convierten en un canal idóneo: poder comunicacional, economía, accesibilidad y comodidad. De la gran gama de formatos existentes, el micro radiofónico se ajusta a la modalidad de esta propuesta. El marco teórico contempla aspectos concernientes al tema. Esta investigación es cuali-cuantitativa, se desarrolló bajo un nivel exploratorio, tipo descriptivo con un diseño de campo en la modalidad de proyecto factible. La muestra objeto de estudio estuvo representada por 15 integrantes de una organización de usuarios y usuarias de la Comisión Nacional de Telecomunicaciones (CONATEL) y 6 profesionales del medio radial. Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y la entrevista, respectivamente. El análisis se realizó a través de gráficos y cuadros descriptivos, lo que permitió elaborar la propuesta de un seriado de microprogramas (*Obesidad: Una feroz epidemia*) que pretende ser transmitido en las emisoras de los Valles del Tuy, Estado Miranda. Se concluyó que es vital generar contenidos enfocados en estos tópicos, ya que existe una necesidad informativa en la zona. Por lo tanto, se recomienda la divulgación de este producto con la finalidad de generar cambios en el estilo de vida que beneficien la salud de las personas.

Palabras claves: Obesidad, salud pública, índice de masa corporal, radio, micros radiofónicos, comunicación para la salud, producción radiofónica.



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

OBESITY: A FIERCE EPIDEMIC
SERIAL OF RADIOPHONIC MICROS TO SPREAD INFORMATION
REGARDING THE OBESITY RISK GENERATED IN THE VENEZUELAN
POPULATION HEALTH

Special work in degree to qualify for the title of Bachelor's degree in Social
Communication

Author: Cecilia Avilés D.
Tutor: Prof. Erika Ostériz
Date: November, 2013

SUMMARY

The objective of this research was to produce a serial five radiophonic micros to disseminate information regarding the risks generated by obesity on the health of the Venezuelan population, due to the increase of this disease worldwide, according to data from the World Health Organization (WHO). Likewise, this special work of degree is aimed at raising awareness of a silent disease, by means of instruments of great massive power, the media. The vehicle selected to convey this information is the radio, since it brings together certain characteristics that make it an ideal channel: communicational power, economy, accessibility and convenience. The large range of existing formats, the radio microphone is set to mode of this proposal. The theoretical considers aspects concerning the issue. This special grade work was developed under a level exploratory, descriptive design with a field in the form of feasible project. The sample object of study was represented by 15 members of an organization of users and users of the Commission National de Telecommunications (CONATEL) and 6 radio professionals. The survey and the interview was used to collect data. The analysis was made through pie charts and descriptive pictures, which allowed the proposal of a serial of microprograms (Obesity: A fierce epidemic) that pretends to be transmitted in the Valles del Tuy, Estado Miranda stations. It was concluded that it is vital to generate content focused on these issues, since there is an information need in the area. Therefore it is recommended the disclosure of this product in order to generate changes that benefit people.

Key words: Obesity, public health, index of body mass, radio, radiophonic micros, health communication, radio production.

INTRODUCCIÓN

La obesidad es una enfermedad que se caracteriza por sus dimensiones epidémicas, ya que actualmente afecta a un gran número de personas. Su magnitud es tal, que es difícil establecer las diferentes manifestaciones de este problema de salud pública. No obstante, lo que resulta incuestionable es que conforma uno de los principales factores de riesgos. Como patología silenciosa perjudica a millones de niños y adultos, ocasionando daños a nivel físico y emocional. Su incremento tiene raíces causales, principalmente de índole cultural.

Asimismo, la disponibilidad de alimentos, la sobreingesta de productos con altos contenidos en azúcares y el estilo de vida, específicamente los relacionados con el sedentarismo y el estrés influyen de manera activa en el desarrollo de esta pandemia. Hoy en día representa el peligro más notorio en la mayoría de los países. Estados Unidos, México, Argentina, España, Chile, Colombia, Uruguay, Guatemala e incluso Haití registran cifras alarmantes.

En los últimos tiempos, Latinoamérica ha sido una de las zonas más afectadas, a pesar de algunas medidas gubernamentales. Venezuela no escapa de esta realidad global. El 65,2% de la población mayor de quince años padece sobrepeso y obesidad, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Instituto Nacional de Nutrición (INN), hecho que podría incrementar en años venideros. En muchos casos, la enfermedad crónica no transmisible de mayor frecuencia en el mundo occidentalizado ha sido minimizada, desvalorizada e ignorada como problema de salud individual y pública. (Bauzá y Céliz, 2005).

Por tal razón, es importante crear conciencia acerca del impacto de esta patología, dar a conocer los principales riesgos asociados y las herramientas para lograr su prevención. Ésta se puede generar a través de los medios de comunicación, porque brindan un aporte importante en el acercamiento entre el hombre y la realidad, además poseen un poder indiscutible. En este caso, la radio es un canal idóneo para la divulgación de estos temas. En primer lugar, por su alcance comunicacional. Su señal llega a los lugares más lejanos, y precisamente la intención es que el mensaje sea escuchado por una audiencia heterogénea. En segundo lugar, es el más económico, lo

que permite que personas de diversos estratos sociales tengan acceso a la información. También se ha ajustado a los requerimientos de la sociedad, así pues, la era digital y la interactividad también abrazan las bondades de esta generosa vía.

Por consiguiente, las necesidades actuales obligan a la radio a generar contenidos próximos, reales y con informaciones precisas, que además de ofrecer datos confiables, permita documentar a la audiencia en un tiempo reducido. Tomando en cuenta el impacto de esta enfermedad, las cualidades del medio radial y las necesidades informativas de este tiempo, se eligió el micro radiofónico para la divulgación de este tema, debido a que es posible sintetizar grandes contenidos por medio de pequeñas píldoras. Además, su sencillez gramatical facilita la comprensión y reproducción del mensaje para cualquier audiencia.

De ahí que, el seriado constituido por cinco microprogramas, para difundir distintas aristas relacionadas con las consecuencias que genera esta enfermedad, lleva por título *Obesidad: Una feroz epidemia*. Este producto pretende brindar información de interés a través de documentos fidedignos junto al aporte de especialistas y testimonios. La intención también es llenar ese vacío existente en las emisoras de la región de los Valles del Tuy, Estado Miranda, porque la mayoría no cuenta con este tipo de espacios. Todo esto, para crear mensajes encaminados hacia procesos orientadores y preventivos, que impacten de manera positiva en el estilo de vida de las personas es parte importante de este trabajo.

La presente investigación se divide en seis capítulos. A continuación se enuncia brevemente dicha estructura. En el primer capítulo se muestra el planteamiento del problema en el cual se explica el objeto de estudio. De igual forma, en esta etapa se menciona el objetivo general y los objetivos específicos que determinaron el curso del presente trabajo. Asimismo, se dan a conocer las razones que motivaron a la investigadora al abordaje de este tema en particular. Igualmente, se detallan cuales son los alcances y las limitaciones existentes.

Seguidamente, en el segundo capítulo se ubican las bases teóricas que sustentan esta investigación, iniciando con los antecedentes, es decir, estudios previos que respaldan este planteamiento. En este espacio también se definen conceptos y aristas relacionadas con: la radio, la obesidad y la fuente de salud en los medios de

comunicación. Del mismo modo, se explica brevemente las normas jurídicas que sustentan este trabajo.

En el tercer capítulo se explica la metodología utilizada, detallando que la misma es cuali-cuantitativa y se desarrolló bajo un nivel exploratorio, tipo descriptivo con un diseño de campo en la modalidad de proyecto factible. También, se menciona la población y la muestra seleccionada en esta investigación, se especifica los instrumentos de recolección de datos que se emplearon para realizar las evaluaciones correspondientes en esta etapa del proceso.

Después se encuentra el cuarto capítulo, en el que se muestran los resultados obtenidos una vez culminada la aplicación de los instrumentos previamente elaborados. Se presentan los datos que arrojaron las encuestas, a través de gráficos y análisis puntuales así como las opiniones expuestas por los profesionales del medio radial, estructuradas en cuadros descriptivos.

De acuerdo con la evaluación realizada, las sugerencias de los expertos y la necesidad informativa existente, nace la propuesta de un seriado de cinco micros radiofónicos, que se ubica en el quinto capítulo. En el mismo se detalla: introducción de la idea central, nombre del producto, duración, público, periodicidad, horario, contenido y estructura. De la misma forma, incluye el proceso de producción, los objetivos, el formato elegido, campo de difusión, característica de las emisoras y los recursos.

Más adelante, en el capítulo número seis se establecen las conclusiones y recomendaciones presentadas por la investigadora, apoyándose en aspectos teóricos y en el proceso práctico que desarrolló. Luego se señalan las diferentes referencias utilizadas: documentos, editoriales, páginas web y otras publicaciones. Finalmente, se ubican los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La obesidad es uno de los problemas de salud pública más graves a nivel mundial. Su incidencia incrementa año tras año y actualmente arroja cifras epidémicas. Esta enfermedad no transmisible se caracteriza por la acumulación excesiva de grasa, cuya magnitud y distribución condicionan la estabilidad del individuo. Además, es una condición compleja con dimensiones físicas, psicológicas y sociales que afecta a las personas de todas las edades y en todos los niveles socioeconómicos. El ritmo de vida, comer a deshoras, el estrés, el cambio de la dieta tradicional por alimentos con un mayor aporte calórico y el poco tiempo para realizar alguna actividad física en gran parte han originado el incremento de esta patología.

En función a lo señalado, Moreno y Álvarez (2000) en su libro *Obesidad: La Epidemia del Siglo XXI*, indican que:

En el momento actual la obesidad se considera un fenómeno relacionado con la sociedad de consumo, aumentando claramente el número de personas afectadas, y esta circunstancia se relaciona con los cambios en los hábitos de vida. El sedentarismo desarrollado en las tareas de uso cotidiano y la continua oferta de la industria alimentaria son sólo dos de los factores que han ocasionado esta situación. (p.1).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como una enfermedad global y multifactorial, que se ha expandido en poco tiempo. Para el año 2010, dicha entidad reportó la existencia de 1.400 millones de adultos con sobrepeso, de los cuales, más de 200 millones de hombres y cerca de 300 millones de mujeres

eran obesos. La población infantil no escapa de esta realidad, alrededor de 40 millones de niños menores de cinco años de edad tenían sobrepeso.

En los últimos 20 años Estados Unidos y México han sido las naciones donde se han registrado los índices más altos. Hoy la nación azteca lidera la lista de países con mayor obesidad en el mundo, según la OMS. Sin embargo, Portugal, España, Australia, Nueva Zelanda, Argentina, Siria y Libia también arrojan cifras muy altas, de acuerdo con datos de The Organization for Economic Cooperation and Development (OECD).

Venezuela no es la excepción, en el 2009 se convirtió en el sexto país con mayores casos en Latinoamérica, ya que el 29,6% de la población presentó sobrepeso y obesidad, según estadísticas de la OMS, y de acuerdo con un artículo publicado por la agencia de noticias EFE. Un año más tarde el porcentaje aumentó a 35,6%, de acuerdo con datos arrojados por la InfoBase de la autoridad directiva y coordinadora de acción sanitaria en el sistema de las Naciones Unidas. El más reciente ranking de obesidad realizado por esta entidad indica que el país suramericano es el vigésimo cuarto a nivel mundial, al ubicar un 65,2% de la población mayor de quince años con sobrepeso y obesidad, hecho que de no ser atendido ocasionaría el incremento de esta pandemia.

Actualmente, es el tercero en América Latina, después de México y Guatemala, según este organismo. Las cifras van en aumento y es evidente, ya que la situación cada día es más notoria. En el 2012 parte importante de la población venezolana, dividida entre niños, jóvenes y adultos presentaba estos problemas y los territorios con mayor incidencia fueron: Zulia, Barinas y Amazonas. Especialistas en endocrinología y nutrición como Imperia Brajkovian y Samar Yorde coinciden en que la obesidad es una enfermedad crónica que afecta las funciones del metabolismo y acarrea otros padecimientos.

Por su parte, Gastone Zucchiatti, médico y obesólogo agrega que es una patología predeterminada por el desequilibrio existente entre el peso y la estatura. Por eso, la técnica que utilizan los expertos del área es el cálculo de Índice de Masa Corporal (IMC). Según este indicador si dicho cálculo está entre 18.5 y 24.9 la persona posee

un peso saludable pero si la medida va desde 25 hasta 29.9 el paciente tiene sobrepeso. Ahora bien, si la cantidad va desde 30 hasta 39.9 el individuo presenta obesidad grado I o II. Si el número que indica el médico es mayor a 40 la obesidad será de clase III. De aquí en adelante se habla de un cuadro de hiperobesidad y superobesidad.

El Sobrepeso y la obesidad grado I son los casos más frecuentes. No obstante, también existen pacientes con obesidad mórbida, el grado más complejo de esta patología. Según la OMS, es la consecuencia más importante debido a los múltiples riesgos que acarrea, además de la imposibilidad de movimiento, siendo ésta su principal característica. Hoy, alrededor del 40% de la población en todo el mundo está sumergido en esta situación. Según la OMS y el Instituto Nacional de Nutrición, el 4% de la población venezolana la padece.

Además de ser un problema estético, la obesidad ocasiona el padecimiento de enfermedades cardiovasculares, siendo éstas la primera causa de muerte en el país, según el anuario del Ministerio de Poder Popular para la Salud para el año 2012. Las mismas se llevan la vida de más del 20% de la población venezolana y una de las razones que contribuye es esta patología. Sin embargo, la diabetes, la hipertensión arterial, la trombosis venosa, el asma, apnea del sueño y el cáncer de colon, mama y cuello uterino son sólo algunas de las más de 80 patologías que se le vinculan. Evidentemente, ocasiona una disminución de la esperanza de vida.

La obesidad también es conocida como la pandemia del siglo XXI. Al igual que ha ocurrido con otros problemas de gran impacto en la salud de las poblaciones, ésta rápidamente ha adquirido grandes proporciones. Incluso, la OMS considera que es el nuevo síndrome mundial. Al estar en presencia de una situación que se ha convertido en uno de los retos más difíciles para la medicina, cuyas cifras aumentan aceleradamente y tomando en cuenta las estadísticas nacionales, es necesaria la divulgación de información a través de los medios de comunicación sobre esta realidad. La radio es uno de los canales más efectivos ya que llega a los rincones más lejanos, es el más económico y cercano a los oyentes.

De acuerdo con la Cámara Venezolana de la Difusión (2008), un 86% de la población posee un receptor o equipo, lo que sin duda lo convierte en uno de los canales de mayor penetración en el país. Según el informe de Habilitaciones de Televisión y Radio de la Comisión Nacional de Telecomunicaciones (CONATEL) hasta el año 2012 existían 470 emisoras entre comunitarias, de frecuencia y amplitud modulada a nivel nacional.

Dar a conocer hechos de interés, crear imágenes a través de la palabra, proximidad por medio del discurso y la instantaneidad son algunas de las características de la radio. Igualmente, posee un carácter persuasivo, es decir, logra captar la atención del oyente y que éste se identifique con el mensaje. Los temas que se presentan en este medio son diversos y la salud entra en la gran gama de opciones.

Tomando en cuenta lo anterior, Feria (1995) en su artículo titulado: *Salud y medios de comunicación*, indica que la radio es:

Un medio poderoso que además de informar, puede motivar a las personas a cambiar sus hábitos y comportamientos. De igual forma, es un motor indispensable para alertar a la sociedad, explicar los efectos negativos de una patología, sus causas y consecuencias. (P. 1)

Además, el autor señala que es una vía ideal para la transmisión de mensajes que estén enfocados en la prevención. En este sentido, los contenidos informativos deberán responder a las necesidades del público y en gran medida a los hechos que afecten o mejoren la calidad de vida de un mayor número de personas, por ejemplo: problemas de sanidad, políticas públicas en materia de salud, eliminación de medicamentos en el mercado, operaciones clandestinas, innovaciones en materia tecnológica, enfermedades de salud pública, entre otros.

Por otra parte, el glosario de la OMS, *Promoción de la Salud* (1998) define la Comunicación para la salud como “una estrategia clave destinada a informar a la población sobre aspectos concernientes a la salud y a mantener cuestiones sanitarias importantes en la agenda pública”. (p.18). Sin duda alguna, los medios masivos

poseen funciones trascendentales para la sociedad desde distintos aspectos. Tomando en consideración a la radio como un vehículo para el cambio social, *Obesidad: Una feroz epidemia* es una propuesta constituida por una serie de cinco micros radiofónicos enfocados en difundir información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana.

Aunque existen algunos espacios que abordan temas relacionados con la salud en los medios masivos, este planteamiento va dirigido a la posibilidad de abarcar distintas emisoras de la región de los Valles del Tuy, Estado Miranda, a través de las cuales se difunda este seriado, ya que actualmente existe una necesidad informativa. El producto radiofónico estará constituido por datos recolectados en algunos documentos, entrevistas realizadas a especialistas calificados junto a las vivencias de personas que fueron afectadas por esta enfermedad y por otros que aún la padecen. El medio elegido es la radio porque la audiencia en la zona es significativa para realizar un estudio de este tipo.

Basado en lo anteriormente expuesto, surgen las siguientes interrogantes:

¿Cuál será la factibilidad de producir una serie de cinco micros radiofónicos que difunda información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana?

¿Existirá la necesidad de crear un seriado de micros radiofónicos para dar a conocer la información sobre los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana?

¿Será necesario concientizar a la población ante los diferentes tipos de riesgos que genera la obesidad en la salud de los venezolanos.

¿Sería posible despertar el interés de la audiencia con respecto a temas de salud pública?

1.2 Objetivos de la Investigación

1.2.1 Objetivo General

-Producir una serie de cinco micros radiofónicos que difunda información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana.

1.2.2 Objetivos Específicos

-Determinar la necesidad de la creación de un seriado de micros radiofónicos sobre los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana.

-Dar a conocer información a través de los especialistas sobre los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana.

-Concientizar a la población ante los diferentes tipos de riesgos que genera la obesidad en la salud de los venezolanos.

-Despertar el interés de la audiencia con respecto a temas de salud pública.

1.3 Justificación de la Investigación

El presente Trabajo Especial de Grado es relevante debido al impacto y aumento de los casos de obesidad en todo el mundo, y ante la alarmante posición que ocupa Venezuela en el ranking de los países con mayor incidencia, según la OMS y el INN. El incremento de esta enfermedad crónica no transmisible es uno de los peores males que viven niños, jóvenes y adultos, deteriora su calidad de vida, ocasiona la aparición de múltiples patologías e incrementa las posibilidades de muertes prematuras. Este alto porcentaje obliga a profundizar en el estudio de un problema de salud pública que actualmente afecta a parte importante de la población nacional, situación que podría empeorar de acuerdo con los pronósticos de la OMS que estiman el liderazgo del país en Latinoamérica para el 2020.

Ante esto, es necesario que se divulguen contenidos a través de los medios de comunicación con relación a los riesgos que genera la obesidad en la salud de los venezolanos. Informar y educar son dos de las funciones de los medios masivos. Evidentemente, son un motor indispensable para dar a conocer una situación de gran impacto a nivel mundial. En este caso, se convierten en una estrategia clave para la difusión de temas concernientes al bienestar de los seres humanos, prevención de enfermedades, modificación de conductas y la consolidación de estilos de vida saludables, es decir, su objetivo es ir más allá de la divulgación de hechos noticiosos.

En ocasiones, la efectividad del mensaje no se logra únicamente en su transmisión sino en su multiplicación. En un país donde se vive de prisa, es pertinente la creación de productos informativos de corta duración que a su vez brinden un aporte significativo y de fácil recordación. El micro radiofónico es un formato que encaja perfectamente con estas características, ya que en poco espacio es posible sintetizar contenidos extensos a través de un lenguaje directo y sencillo. Por lo tanto, el seriado de micros radiofónicos que lleva por título *Obesidad: Una feroz epidemia* pretende brindarle a los oyentes: información útil, calificada y próxima acerca de los riesgos que genera esta enfermedad silenciosa. Cabe destacar que este trabajo de grado también es una referencia importante para futuros comunicadores que deseen abordar temas enfocados en la promoción de la salud a través de la radio.

1.4 Alcances y Limitaciones

1.4.1 Alcances

La investigación pretende informar y educar a la población con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana, esto, por medio de la realización de una serie de micros radiofónicos, una herramienta de corta duración con un mensaje clave para el radioescucha. Asimismo, este trabajo periodístico busca complementar el material existente con respecto a las

investigaciones en materia médica y comunicacional. Añadido al aporte de las fuentes documentales y especialistas, en este estudio fue vital escuchar las voces de algunas personas que padecen o han presentado obesidad, todo esto para ofrecerle al oyente información próxima, real.

En este sentido, Rodero (2005) explica que si la audiencia puede acceder directamente a las declaraciones de los protagonistas de la información, este recurso introduce mayor credibilidad, lo que sin duda le imprimía un aporte más significativo. El seriado *Obesidad: Una feroz epidemia* busca que a través de la multiplicación de su mensaje en la radio, un medio generoso y accesible, se conozca una situación que ha incrementado en los últimos años en el país y debido al gran número de casos, esta patología se ha considerado un problema de salud pública con dimensión de epidemia. Del mismo modo, esta propuesta radiofónica aspira llegar a una gran cantidad de personas, quienes posiblemente podrían tomar decisiones al escuchar la información y cambiar su conducta.

En la mayoría de los casos, estos temas son transmitidos en televisión, en programas como: *Salud al Día* con Shia Bertoni o la sección *Saber Vivir*, micros de corte diario presentados por la comunicadora social, Marta Palma Troconis en el programa matutino *Mujeres en Todo*, transmitido por el canal privado *Globovisión*. No obstante, esta propuesta le da la oportunidad a la radio de crear contenidos actuales y creativos, a través de la voz, la música y los efectos, elementos clave del lenguaje radiofónico. Junto a esto, este trabajo de grado busca impulsar la creación de productos radiofónicos enfocados en la salud y además convertirse en una referencia para próximas investigaciones.

1.4.2 Limitaciones

Con respecto a las limitaciones existentes en el desarrollo de esta investigación, es pertinente considerar las siguientes. En primer lugar, las académicas, es decir, el escaso material bibliográfico en el que se establezcan algunos criterios para abordar

temas concernientes a la salud a través de la radio. En su mayoría, internet es el medio que posee un mayor contenido. En segundo lugar, el investigador planteó la posibilidad de que los posibles entrevistados no estuviesen a su disposición. El reto fue tratar de vencer las adversidades y alcanzar los objetivos que se plantearon.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

La búsqueda de investigaciones que estén relacionadas con el tema en cuestión se lleva a cabo para sustentar parte del proceso y sirve como guía para el investigador. En este sentido, encuadrar el problema de estudio en función a un conjunto de conocimientos y trabajos previos a través de la indagación es el objetivo del marco teórico. Además esa exploración también podría poner en evidencia la existencia o no de estudios con características similares a esta.

Aunque se han presentado informaciones con respecto a la obesidad en Venezuela, hasta ahora no hay registro de investigaciones académicas desde la dinámica comunicacional. Por lo señalado anteriormente, los antecedentes que sustentan esta investigación están relacionados con temas en el área médica y sobre todo en aquellos trabajos que se enfocan en la promoción de la salud a través de los medios de comunicación.

A continuación, se mencionan trabajos previos vinculantes con esta temática:

García (2012) presentó una investigación que llevó por título “*Biopolímeros: Peligrosa Ilusión de Belleza*”, para optar por el título de Licenciatura en Comunicación Social en la Universidad Central de Venezuela (UCV). El objetivo general de este estudio fue la realización de una serie de cinco micros radiofónicos a través de los cuales se difundiera la problemática de los biopolímeros en el país, consecuencias, víctimas y posibles soluciones.

De igual forma, dicho estudio pretendía ir más allá del hecho noticioso para prevenir y orientar a la población con respecto a la polémica que se desató en el país en el año 2011, debido a la utilización de siliconas como relleno corporal estético y

que comenzó a generar consecuencias fatales en la salud de las víctimas. La investigación fue de campo, exploratoria y un proyecto factible. La autora señala la importancia y el alcance de la radio como uno de los medios ideales para difundir y promover información con respecto a un tema novedoso y de gran impacto en la sociedad venezolana.

Este trabajo cuenta con objetivos precisos como: Dar a conocer el tema de los biopolímeros en el país, gracias a las voces de especialistas y a través de las historias reales de las afectadas y en segundo lugar, determinar la existencia de un producto radiofónico para transmitir dicha información por medio de la escogencia del microprograma, como un formato generoso para exponer problemas de gran magnitud en materiales audiovisuales de corta duración.

La autora concluyó que la radio crea procesos orientadores y preventivos. En este caso, fue un medio efectivo para afianzar la campaña en contra de la utilización de estas sustancias debido a la desinformación existente. Igualmente, se puso en evidencia que para el momento las emisoras comerciales seleccionadas no habían desarrollado un producto radiofónico que abordara esta problemática.

En cuanto a las recomendaciones, García señala que debido a la necesidad de información sobre este tema, es pertinente transmitir un seriado de micros radiofónicos en las emisoras comerciales de la Gran Caracas, específicamente en aquellas que posean circuitos en otras regiones del territorio nacional con el objetivo de lograr un mayor alcance. Con esto, se busca promover campañas radiales contra el uso de biopolímeros utilizando otros formatos y géneros. También propone aumentar la difusión sobre este tema, más allá de los casos que se detallan en los noticiarios en radio. De igual forma, toma en consideración la importancia de la comunicación en salud y el rol del periodista en esta fuente.

Es importante destacar que, esta investigación es un aporte significativo para el presente trabajo de grado, principalmente con respecto a la búsqueda y explicación de temas de salud pública, como la obesidad. Del mismo modo, contribuye al tratamiento periodístico que debe dárseles a estos temas en los medios masivos,

específicamente en la radio y bajo el formato de micros radiofónicos, según la autora, una herramienta versátil.

Por otra parte, Ledezma (2009) presentó el trabajo de grado titulado “*Micros radiofónicos-Discapacidad: Igualdad en la diversidad*”, para optar por el título de Licenciatura en Comunicación Social en la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB). El objetivo general de esta investigación fue promover en la comunidad universitaria una disposición al cambio referente a las personas con discapacidad. La autora indica que la aceptación de las personas con estas condiciones es una situación social que beneficia en gran medida su salud emocional.

La idea nace como un proyecto de producción que consiste en la proposición de un plan operativo y factible para resolver un problema comunicacional en dicha institución. Además, para producir mensajes para un medio en particular y capacitar a sus usuarios. En este estudio, la autora concluyó que la radio es un canal accesible e idóneo para difundir informaciones de este tipo y para crear conciencia con respecto a la importancia de estas personas en la sociedad.

Por otro lado, señala que el micro radiofónico es un instrumento ideal para informar y educar al radioescucha. También, explica el cambio terminológico y conceptual que es pertinente considerar en los medios masivos con relación a la discapacidad, ya que dejó de ser vista como una patología médica y ahora es considerada una condición física e intelectual. La investigadora recomienda que la universidad debe difundir información acerca del tema y promover campañas educativas. La contribución para el presente trabajo es el tratamiento informativo para abordar problemáticas a nivel social en los medios masivos.

En la misma casa de estudios, Martínez (2007) presentó un trabajo titulado “*Más rico es...: Una propuesta de micros radiofónicos para la prevención del embarazo adolescente*”. El objetivo de esta investigación fue producir un seriado de cinco microprogramas para contribuir en la prevención del embarazo en los jóvenes de la parroquia El Recreo, sector Sarría en la ciudad de Caracas. Este proyecto buscó promover en los adolescentes el desarrollo de las habilidades para la vida que contribuya a la salud sexual y reproductiva. Los integrantes de la muestra forman

parte de los estratos socioeconómicos C y D. La investigación es de campo y su nivel exploratorio.

La autora concluyó lo siguiente. Al estar en presencia de una audiencia juvenil y para que el mensaje sea más cercano se desarrolló una propuesta innovadora, donde la música, un elemento del lenguaje radiofónico fue de suma importancia. Las piezas musicales que surgieron de la adaptación del material seleccionado fueron aprobadas por expertos en el área de prevención integral, lo que indica que esta información es apta para ser difundida.

De acuerdo con las apreciaciones del grupo estudiado (7 jóvenes de ambos sexos), cada micro logró captar su atención, eran entretenidos y a su vez los mantuvo informados durante los dos minutos y cuarenta y cinco segundos de duración. Este planteamiento también sustenta el tema de estudio, pero además, se relaciona con la utilización de sonidos apropiados al mensaje a transmitir. Dependiendo de la información y de lo que se desea resaltar en cada uno, este recurso le permitirá al investigador generar productos aún más ricos y digeribles para el radioescucha. Igualmente, un punto importante en este trabajo es el tema de la prevención que encaja perfectamente con la intención de la presente investigación.

Por último, Ferreira (2005) presentó en la misma línea temática una investigación titulada: *“Impacto de la Anorexia y bulimia en Venezuela”*, producción de una serie de micros radiofónicos para prevenir e informar a los adolescentes con respecto a los principales trastornos alimenticios a nivel mundial. En este trabajo de licenciatura de la Escuela de Comunicación Social de la Universidad Católica Santa Rosa (UCSAR) se planteó utilizar los medios de comunicación, en este caso la radio, como una herramienta preventiva y de orientación que informe a los jóvenes acerca del origen, conceptos, causas y consecuencias de ambas patologías.

La autora describe su idea como un proyecto de producción factible. Fue realizado con la finalidad de contrarrestar la falta de información existente sobre estas enfermedades y así ampliar el conocimiento. La autora concluyó que los trastornos alimenticios son casi un tabú en el país. Por las mismas características de ambas patologías, las entidades y organizaciones públicas no cuantifican los datos, sólo

existen algunos estudios realizados por centros especializados y por estudiosos e investigadores interesados en el tema. Por otro lado, destaca la importancia de la radio en la difusión de datos e informaciones para educar a la juventud.

Llevar un mensaje de prevención a través de la radio es la recomendación principal por parte de la investigadora. Asimismo, señala la importancia de la divulgación de temas actuales que afecten a los adolescentes en todo el mundo. El aporte que ofrece esta investigación es el tratamiento periodístico al momento de facilitar una información amplia y con una terminología establecida, y ajustarla a un formato, en este caso, un seriado de micros radiofónicos, una vía efectiva para transmitir datos, cifras y opiniones de manera precisa.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 La Obesidad. Historia de una enfermedad ancestral

“La obesidad no existió significativamente para la especie humana hasta hace unos 10.000 años cuando posteriormente el advenimiento de la agricultura, y luego, la Revolución Industrial la convierten en la primera de las “enfermedades de la civilización”.
(Bauzá y Céliz, 2005).

El origen de la obesidad se remonta a una época de cambios. Con la aparición de las máquinas y el crecimiento industrial el hombre tuvo acoplarse a la vida moderna. Esta enfermedad crónica no es más que el resultado del acelerado proceso de la sociedad de consumo. Sin embargo, para explicar dichas transformaciones es importante tomar en consideración los inicios de esta adaptación. Hace 25.000 años el fuego hizo posible la cocción de los alimentos, facilitando procesos vitales como la masticación y la digestión. Poco después, actividades como: la caza, la pesca y la recolección de frutas y hortalizas fueron resultando insuficientes para los grupos nómadas, lo que ocasionó las primeras migraciones.

En estos tiempos, la dieta consistía en su mayoría en alimentos del reino animal y vegetal. Su consumo era limitado, no se ingerían aceites, lácteos ni carbohidratos refinados. A pesar de esto, Bauzá y Céliz (2005) consideran que esta etapa se convirtió en la “edad de oro de la nutrición”, ya que la combinación de los alimentos fue equilibrada y consistía en: carne cocida, hierbas, algunos granos y legumbres. Un hecho que cambió sustancialmente la vida del hombre de las cavernas fue el descubrimiento de la agricultura. Este proceso cambió la fuente de sustento. Sin embargo, ocasionó el empobrecimiento de la alimentación a causa de las plagas y múltiples desastres naturales.

El hambre se hizo presente en esta etapa, y con ella se produjo la disminución de la talla y el diámetro pélvico del hombre primitivo. Entrando en la época medieval las condiciones no fueron muy diferentes a la época neolítica, y lo mismo ocurrió a comienzos del modernismo. En el Medievo el consumo de alimentos refinados así como el incremento de su producción favoreció la vida del hombre por un tema de accesibilidad y rapidez pero ocasionó la sobreingesta de grandes cantidades de comida, hecho que siguió aumentando hasta el día de hoy. Ambos autores indican que:

Hoy, el desarrollo de la industria alimentaria ha conseguido concentrar la energía de los alimentos y la humanidad ha concretado el sueño paleolítico de poder alcanzar la obesidad. Inservible y riesgoso sueño hoy. Actualmente, los ideales de imagen corporal, alimentación y gasto energético miran hacia atrás, hacia el paleolítico. (p.26).

En este sentido, exponen la situación dual entre la dinámica de la sociedad de consumo y los avances en materia nutricional basados principalmente en una dieta tradicional. Actualmente, los patrones de vida saludable responden a la época en donde el hombre ingería alimentos naturales y energéticos que le garantizaban cubrir sus necesidades básicas. Por esta razón los hábitos del hombre de hoy deben aproximarse a los del pasado.

2.2.1.1 La Obesidad. Definiciones

El incremento de enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial y otras complicaciones cardiovasculares, la osteoporosis y algunos tipos de cáncer, que deterioran la vida de las personas y además, aumenta las posibilidades de muertes prematuras se generan entre otros motivos, por el sobrepeso y la obesidad, ésta última considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una verdadera epidemia por las alarmantes estadísticas que registra. Por ejemplo, para el año 2010, el 64% de la población mundial era obesa, de ahí 1.400 millones de adultos y alrededor de 40 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso.

Estas dos, sobrepeso y obesidad se diferencian entre sí. El Instituto Nacional de Nutrición (INN) en su publicación titulada *Sobrepeso y Obesidad en Venezuela: Prevalencia y factores condicionantes*, que aparece en su página web: www.inn.gob.ve, define el sobrepeso como “el aumento de peso corporal resultado de retención de líquido, incremento de masa muscular o tejido adiposo y éste último se considera un factor de riesgos de padecer obesidad”. (p.25).

Por su parte, Paz y Cuevas (2010) definen la obesidad como:

Una enfermedad crónica producto de la acumulación excesiva de tejido adiposo con relación al porcentaje ideal de acuerdo a la edad, sexo y talla, provocada por múltiples factores, ya sean genéticos, alteraciones hormonales y/o trastornos del balance calórico, pero se ve especialmente determinada por causas ambientales como la dieta, la disponibilidad de alimentos y el nivel de actividad física. (p.17).

Muchas veces ambos términos se emplean de manera incorrecta por desconocimiento, falta de información e incluso costumbre. No obstante, hoy en día existen mayores canales de información que proporcionan datos y conocimientos confiables con respecto a esta pandemia que afecta a millones de personas en diversas

naciones. En este sentido, el presente trabajo especial de grado está enfocado en la obesidad, término definido por Serrano (2012) como “el aumento patológico de grasa en el cuerpo, como resultado de factores endógenos, es decir, por causas hereditarias y de carácter endocrino así como por sobrealimentación o sedentarismo, conocidas como obesidades exógenas.” (p. 20). En resumen, esta enfermedad es el resultado de un cúmulo de factores orgánicos y ambientales.

A pesar de estas diferencias conceptuales, el principal indicador que desde varios años se utiliza para determinar la condición física de una persona es el Índice de Masa Corporal (IMC), avalado por la OMS. En muchos estudios esta guía aparece relacionada con los riesgos aumentados de sufrir ciertas enfermedades. En este sentido, se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos entre el cuadrado de su estatura en metros. Esta técnica proporciona la medida más útil y es la misma para ambos sexos. Sin embargo, los especialistas utilizan otros métodos para dicha evaluación en niños y personas de la tercera edad. Este método se mantiene vigente para realizar diagnósticos a nivel mundial. Para calcularlo se utiliza la siguiente fórmula:

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso (Kg.)}}{\text{Talla (m}^2\text{)}}$$

A continuación se presenta la siguiente tabla que especifica la clasificación del estado nutricional de acuerdo con el Índice de Masa Corporal (IMC).

Tabla 1

Clasificación del estado nutricional de acuerdo con el Índice de Masa Corporal (IMC)

Categoría	Índice Masa Corporal (IMC) Kg/m ²	Grado de Obesidad
Bajo peso	<18.5	
Normal	18.5-24.9	
Sobrepeso	25-29.9	
Obesidad	30-34.9	1
	35-39.9	2
Hiperobesidad	>40	3
Superobesidad	>50	

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001)

Ejemplificando lo anterior y tomando en cuenta los datos suministrados por la OMS, si una persona pesa 87 kg y mide 1,56 metros, su índice de masa corporal es de 35,74, es decir, presenta obesidad tipo II. En cambio, si un individuo pesa 122 kg y mide 1,70 metros de estatura tendrá un valor de 42,21 y será diagnosticado como obeso tipo III. En concreto, una persona se considera obesa cuando su IMC es igual o mayor a 30. Por otro lado, si la cantidad calculada no supera la señalada anteriormente se está en un peso saludable y en caso de que sea menor se hablaría de los distintos grados de delgadez o desnutrición.

En función a lo planteado, la obesidad es una enfermedad que se origina por múltiples causas. Asimismo, puede desarrollarse en cualquier etapa de la vida de una persona. Ahora bien, si existen antecedentes familiares y problemas relacionados con un mal funcionamiento hormonal hay mayores razones para no descartar su aparición. Igualmente, tener una vida inactiva y el consumo de alimentos refinados y con grasas vacías incrementa en gran medida esta posibilidad.

2.2.1.2 Un problema de salud pública

La obesidad hace algún tiempo era un tema que se limitaba al campo de la medicina especializada, hoy en día se considera un problema de salud pública, término definido en el Glosario *Promoción de la Salud* de la OMS como “un concepto social y político destinado a mejorar la salud, prolongar la vida y mejorar la calidad de vida de las poblaciones mediante la promoción de salud, la prevención de la enfermedad y otras formas de intervención sanitaria”. (p.12).

Las razones son diversas. En primer lugar, por los millones de casos registrados, a lo largo de la última década, especialmente en los países del Primer Mundo, en zonas desarrolladas y en vías de desarrollo, de acuerdo con The Organization for Economic Cooperation and Development (OECD). En segundo lugar, por las diferencias en magnitud, ya que esta enfermedad impacta en todos los grupos sociodemográficos de la población.

Por esta razón, la OMS reconoció que existe una “epidemia global de obesidad”. En ese sentido, es una alarma que se activa ante la aparición de otros padecimientos que limita la salud física y mental de los seres humanos. No obstante, una de las realidades más impactantes de esta enfermedad es que su incidencia no respeta edad, por ejemplo en las sociedades occidentales se registran los mayores índices de infantes y adolescentes con problemas de sobrepeso y obesidad, una situación que los convierte en blanco de múltiples patologías. (Bauzá y Céliz, 2005).

De acuerdo con un análisis realizado por Paz y Cuevas (2010) la cantidad de muertes a causa de enfermedades infecciosas en esta región ha disminuido en los últimos años mientras que el incremento de las no transmisibles ha sido notorio. Durante mediados de los años 90, los países más pobres no registraban altas cifras. Los momentos actuales son otros, países como Haití también están siendo afectados. Latinoamérica convive con esta pandemia. Por ejemplo, México se posiciona como el país más obeso a nivel mundial, según una información publicada en: www.cnnspanol.cnn.com, página oficial del canal de noticias CCN en Español.

2.2.1.3 Una feroz epidemia en Venezuela

De acuerdo al más reciente ranking de obesidad hecho por la OMS y avalado por el Instituto Nacional de Nutrición (INN) en el año 2010, Venezuela es el vigésimo cuarto país con mayores casos, pues un 65,2% de la población mayor de quince años padece sobrepeso y obesidad. Las cifras han ido en aumento, ya que para el año 2009 la población afectada representaba el 29,6%, cifra que incrementó un año más tarde llegando a 35,6% según datos arrojados por la InfoBase de la máxima autoridad sanitaria.

Durante el año 2012, el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN) del INN realizó un estudio de tipo descriptivo exploratorio donde los resultados no fueron nada alentadores. En dicha evaluación también se conoció que más de la mitad de la población seguía afectada y los estados con mayores índices fueron: Zulia, Barinas y Amazonas. Asimismo, se observó una tendencia al aumento del sobrepeso en niños de 7 a 14 años. Además, se determinó que el 20% de los venezolanos morían a causa de enfermedades cardiovasculares, muy relacionadas con la obesidad.

Junto a esto, la recolección de datos realizada por este organismo indicó que el 4% de la población presentaba obesidad mórbida, enfermedad crónica que consiste en aquella alteración en donde el IMC es superior a 40. Las personas que la padecen se les dificultan movilizarse debido al exceso de peso y en muchos casos quedan incapacitados. De igual forma, la posibilidad de sufrir a causa de alguna enfermedad asociada se incrementa.

Actualmente, Venezuela es el tercer país más afectado en Latinoamérica, después de México y Guatemala, según la OMS. Obesólogos y nutricionistas pronostican que la situación seguirá incrementando. Igualmente, indican que la nación podría convertirse en la primera que encabece la lista de países más obesos para el año 2020. Del mismo modo, aseguran que las medidas gubernamentales no han ido desarrollándose al mismo tiempo que avanza la epidemia.

2.2.1.4 Factores que originan la obesidad

Las razones que ocasionan la aparición de la obesidad son diversas. Sin embargo, Serrano (2012) clasifica esos factores de la siguiente manera:

Factores individuales: El componente genético es el factor individual más determinante. Igualmente, la edad, el sexo, la clase social, el nivel socioeconómico, la ausencia de actividad física, el estilo de vida son otras razones expuestas por el autor. Asimismo, algunos problemas hormonales influyen de manera importante.

Factores poblacionales: El nivel de desarrollo socioeconómico, la pobreza, el grado de urbanización, comida chatarra y grandes proporciones a la hora de comer.

Factores relativos a la alimentación: Hoy en día la disponibilidad de alimentos es mayor, sobre todo los procesados. La cantidad de productos elaborados por medio de máquinas, empaquetados y envasados también ha incrementado e influye de manera negativa, ya que la mayoría contienen químicos y grasas saturadas. (p. 32-35).

Otro aspecto que el autor considera es la publicidad y la forma en cómo impacta en la audiencia, sobre todo con la transmisión de mensajes en los que se muestran imágenes alusivas a la satisfacción por consumir ciertos alimentos, como: bebidas que poseen altos niveles de colorantes, dulces que contienen azúcar refinada y exceso de ciertos carbohidratos, dañinos para la salud.

Para Álamo (2006) la obesidad es el resultado de un cúmulo de factores de carácter genético y ambiental. El autor toma en cuenta la ingesta de alimentos y la inactividad física. No obstante, considera otros aspectos, entre estos: Hipotiroidismo, alteraciones en la insulina, utilización de ciertos fármacos, variaciones del comportamiento alimentario, hormonas, suspensión de uso de nicotina, entre otros.

2.2.1.5 Clasificación de la obesidad

Son diversas las maneras de catalogar los tipos de obesidad. Serrano (2012) señala en la publicación española *La Obesidad como pandemia del siglo XXI, una perspectiva epidemiológica desde Iberoamérica*, que en algunos casos se determina

por el número o tamaño de adipocitos, edad de comienzo, distribución del tejido adiposo, magnitud, complicaciones que se generan de la misma y la causa originaria.

En este sentido, el autor indica que de acuerdo con la primera clasificación puede ser hiperplástica, es decir, cuando presenta una gran cantidad de adipocitos y éstos son fáciles de localizar, mientras que la hipertrófica se desarrolla en la edad adulta y la principal característica es el aumento de estas células. La enfermedad también puede iniciarse y posteriormente desarrollarse. Por tanto, puede ser infantil, puberal o aparecer en la edad adulta.

Asimismo, la obesidad también es catalogada por la distribución y exceso de grasa localizada. Se clasifica en androide o abdominal, que suele afectar a los hombres, y es más peligrosa que la obesidad de pera o ginoide (propia de las mujeres) que se caracteriza por el aumento de grasa en las piernas, caderas y glúteos. “El tejido adiposo en la zona abdominal se asocia al riesgo de enfermedades metabólicas porque la grasa rodea órganos como hígado y páncreas”. (Castillo, 2013).

Según, la Federación Internacional de Diabetes, si una mujer tiene una cintura mayor a 80 centímetros se considera que sufre de obesidad abdominal y ocurre lo mismo en el hombre cuando el valor es mayor a 90. No obstante, El Grupo Latinoamericano para el estudio del Síndrome Cardiometabólico (GLESMO) realizó una investigación en varios países, incluyendo a Venezuela y determinó que estos datos varían, de acuerdo con ciertos patrones. El autor también toma en cuenta el IMC para determinar el grado de obesidad que posee una persona, dividiéndolo en: preobesidad, obesidad grado I, II y III.

En este sentido, el investigador considera que la aparición de esta patología podría ser consecuencia de un problema genético o por acción de un síndrome como el de Prader-Willi, caracterizado por retraso en el desarrollo y el aumento de peso. También, toma en cuenta causas endocrinológicas, es decir, alternaciones hormonales. Igualmente, diversos tratamientos fármacos que promuevan el aumento de peso están vinculados a su aparición. Además, puede originarse por factores neurológicos, es decir, debido a intervenciones quirúrgicas sobre el sistema nervioso. Sin embargo, los factores externos constituyen el 99% de los casos.

2.2.1.6 Desde el corazón hasta las emociones

Lo complejo de esta enfermedad es su desarrollo, ya que ocasiona el padecimiento de otros males y trastornos asociados. Las personas obesas tienen un mayor riesgo de morir de todas las causas posibles en comparación con aquellos que presentan un peso saludable. Esta patología puede actuar como activadora en la aparición de problemas cardiovasculares, que fueron la principal causa de muerte en el año 2010, según la Organización Mundial de la Salud. Asimismo, la posibilidad de presentar diabetes mellitus 2, presión arterial elevada, síndrome de resistencia a la insulina, artritis en las rodillas y problemas renales también se maximiza.

La obesidad influye en la aparición de enfermedades arterial-coronarias, y se convierte en un elemento fundamental en el desarrollo del “Síndrome Metabólico”. Isea (2013) indica que:

El incremento de las enfermedades ateroscleróticas en el mundo es tal, que actualmente se habla de La Tercera Ola Epidémica, eso quiere decir que la humanidad a lo largo de los siglos ha pasado por distintos tipos de enfermedades. Hubo una época donde predominaron las enfermedades derivadas de las carencias de alimentos, luego fueron incrementando el número de padecimientos relacionados con virus o infecciones. Actualmente, lo que prevalece son las enfermedades crónicas, como las que afectan al sistema cardiovascular. En los próximos años, habrá un crecimiento exagerado de casos de enfermedades ateroscleróticas, degenerativas, no transmisibles”. (Entrevista personal, Agosto 9, 2013).

La colelitiasis también es frecuente en personas con obesidad al igual que las afecciones cutáneas. (Instituto Nacional de Nutrición, 2010). El exceso de peso también inflama y obstruye las articulaciones. Bauzá y Céliz (2005) señalan que el aparato locomotor también se ve afectado, principalmente por la aparición de la osteoartritis, una enfermedad degenerativa que limita la movilidad, y es muy común en aquellas personas que padecen obesidad mórbida. Además, el recubrimiento de grasa en algunos órganos del cuerpo puede ocasionar la aparición de algunos tipos de cáncer.

Estos autores también consideran que, los factores psicológicos y conductuales son muy notables en el desarrollo de la enfermedad, ya que las personas con obesidad casi siempre se sumergen en la depresión por la forma en cómo se ven en comparación con los patrones o cánones de belleza establecidos socialmente. En algunos casos, la adaptación social también se les dificulta y son frecuentes los trastornos de ansiedad y depresión. Esta patología también ocasiona daños en el sistema nervioso y dificultades respiratorias. Especialistas aseguran que para determinar las enfermedades que pueden perjudicar la salud de los individuos es necesario conocer el grado de obesidad que presenta.

En este sentido, De la Maza (s.f) señala que los trastornos metabólicos dependen principalmente de la distribución del tejido adiposo. Esta característica establece dos tipos de alteraciones que se mencionan a continuación:

Obesidad ginoide o en forma de “pera”: Aquella en la que se deposita la grasa en la zona glútea y femoral. Ocurre principalmente en las mujeres y es menos maligna.

Obesidad androide o en forma de “manzana”: Se caracteriza por la acumulación de grasa o tejido adiposo en la zona central o abdominal. Afecta principalmente a los hombres y las consecuencias negativas son mayores. (p. 33-35).

Ambas se diferencian entre sí. En primer lugar, la obesidad androide está acompañada por el aumento en la secreción de insulina en el páncreas y ocasiona hipertensión arterial en la mayoría de los casos. Cabe destacar que, es la más peligrosa por su cercanía a órganos como: el hígado, el corazón, los pulmones y los riñones. Por su parte, aquellas personas que presentan grasa localizada en la zona femoral tienen menor probabilidad de morir a causa de cualquier problema cardíaco o metabólico. La autora clasifica los riesgos en:

1. **Enfermedades cardiovasculares:** Afecta principalmente a las personas con obesidad androide y tal padecimiento se produce por la hiperinsulina.
2. **Diabetes tipo II e hiperlipidemias:** La mitad de la población con obesidad tiene diabetes precisamente por la secreción de la insulina. Del

mismo modo, es frecuente que estas personas tengan altos niveles de triglicéridos circulantes.

3. **Síndrome de Pickwick:** Ocurre principalmente en personas que poseen obesidad mórbida y se caracteriza por presentar hipoventilación alveolar durante el sueño. Produce problemas respiratorios, somnolencia diurna, cefalea, ronquidos nocturnos y disnea.

4. **Problemas digestivos:** Reflujo gastroesofágico y complicaciones en el tacto digestivo también son frecuentes.

5. **Alteraciones músculo esquelético:** La mayoría de las personas con obesidad presentan discopatías y artrosis en sus articulaciones.

6. **Alteraciones dermatológicas y endocrinas:** La obesidad también puede producir la aparición de acné severo y descontrol de los ciclos menstruales.

7. **Trastornos genito-urinarios y del sistema reproductivo:** infecciones urinarias a repetición, incontinencia urinaria, irregularidades menstruales e infertilidad.

8. **Complicaciones psicológicas:** Disminuye la autoestima, depresión, frustración, vulnerabilidad, distorsión de la imagen corporal, enfermedades psiquiátricas, entre otros.

9. **Complicaciones sexuales:** Amenorrea, hipermenorrea, infertilidad, entre otros. (p. 5-7).

Los problemas que acarrea la obesidad son múltiples y varían de acuerdo con la condición de la persona. En gran medida la cantidad de adipocitos determina el grado de complejidad de la alteración así como sus consecuencias a mediano y largo plazo. De no ser atendida a tiempo puede ocasionar diversas patologías.

2.2.1.7 Principales riesgos asociados a la obesidad

Debido a su incidencia y las consecuencias que genera, especialistas como Gastone Zucchiatti y María Gracia, aseguran que las más importantes influyen directamente en el sistema cardiovascular, metabólico, respiratorio, locomotor y psicológico. Bauzá y Céliz (2005) indican que las enfermedades del corazón como: hipertensión arterial, insuficiencia cardiaca, arritmias e hipertrofia afectan a más de 70% de la población con obesidad. Ambos autores en su publicación destacan el aporte del estudio del corazón de Framingham que señala:

El aumento de peso más allá de los 25 años de edad se correlaciona con un mayor riesgo cardiovascular en ambos sexos. La obesidad predice el desarrollo de hipertensión y un hecho probablemente menos reconocido, es que la hipertensión como la obesidad son básicamente alternaciones de complejos mecanismos regulatorios corporales. (p. 272.)

De acuerdo con lo anterior, estos padecimientos incrementan de acuerdo a la edad del individuo. Otra de las enfermedades frecuentes es la diabetes mellitus tipo 2, definida por ambos autores como “una enfermedad metabólica crónica, compleja, común, caracterizada por una elevación sostenida anormal de la glicemia”. (p. 298). Asimismo, señalan que se origina por factores genéticos y ambientales. Anteriormente, era considerada una patología que aparecía en la adultez. Hoy, niños también la padecen. De acuerdo con estos investigadores, la obesidad y la diabetes han ido incrementando de forma paralela en los últimos años.

Los problemas respiratorios son frecuentes en la mayoría de las personas con obesidad. La apnea obstructiva del sueño y la hipopnea son los más comunes. Actualmente, se conocen como “Síndrome de Apneas e Hipopneas del Sueño” (SAHS). Una persona que presenta estas enfermedades experimenta “la aparición de episodios repetidos de pausas respiratorias anormales durante el sueño, como consecuencia de una alternación anatómico-funcional”. (Bauzá y Céliz, 2005). Las consecuencias asociadas son: somnolencia diurna, falta de oxígeno, cansancio, fatiga y alternaciones a nivel cardiovascular.

Esta enfermedad también afecta las articulaciones. La artrosis y la osteoporosis suelen afectar al paciente, sobre todo cuando ha sido diagnosticado con obesidad mórbida, es decir, a mayor sobrepeso, mayor riesgo articular. Dolores en la espalda, rodillas, hombros y otras partes del cuerpo son recurrentes. La obesidad también representa un factor de riesgo en la aparición de algunos tipos de cáncer, los más frecuentes son: de vejiga, colon y mama. A nivel psicológico, esta patología ocasiona ciertas consecuencias. Reyes, (2013) señala que:

Generalmente, el paciente obeso tiene problemas de autoestima, no se siente satisfecho con su cuerpo. Las patologías psiquiátricas más comunes

son los trastornos depresivos y de ansiedad. A nivel social se sienten rechazados por el grupo. Algunos se autoexcluyen. Muchos son víctimas de burlas, bullying, etc. (Entrevista personal, Julio 31, 2013)

Tomando en consideración lo anterior, es evidente que afecta las emociones del individuo, ya que el mismo se rechaza. La especialista asegura que estas situaciones son bastante comunes. Sin embargo, indica que a través de diversas herramientas individuales pueden ocurrir cambios favorables. El tratamiento se basa principalmente en hacer conciencia de la enfermedad y posteriormente adherirse al tratamiento nutricional.

2.2.1.8 Recomendaciones médicas

Especialistas en el área nutricional aseguran que es posible disminuir y controlar la obesidad. Más allá de ser un problema estético, la prioridad es lograr que las personas tomen conciencia de que cambiando sus hábitos nutricionales y de vida se reducen las posibilidades de padecer otros riesgos relacionados con esta enfermedad. Castellano (2013), indica que “el tratamiento se define en tres claves fundamentales: alimentación sana, actividad física y el cambio conductual. Desde el punto de vista nutricional nosotros como especialistas buscamos cambios en la conducta alimentaria”. (Entrevista personal, Junio 20, 2013). Junto a esto, la nutricionista también indica algunas recomendaciones:

1. **Visite a un especialista:** Un control médico siempre es necesario, sólo el especialista es quien puede indicar medicamentos y planes alimenticios. De acuerdo a las necesidades y condiciones del paciente es necesario contar con la ayuda de un nutriólogo, endocrino y médico internista. La obesidad es una enfermedad que debe tratarse por medio de un equipo multidisciplinario.
2. **Alimentación balanceada y fraccionada:** Es importante realizar tres comidas principales y dos meriendas sanas.
3. **Comer a la hora:** Comiendo a la hora el metabolismo trabaja de manera normal.

4. **Desayunar, el motor del metabolismo:** La primera comida para empezar el día debe estar cargada de alimentos variados y nutritivos, entre ellos: proteínas, carbohidratos altos en fibra y frutas.
5. **Reducir el consumo de azúcar y sal:** La mejor opción es consumirla de manera natural o a través de endulzantes sin calorías, al hacerlo, se reduce la posibilidad de padecer diabetes.
6. **Distribuir la comida en el plato:** Los alimentos deben estar distribuidos en: mayor cantidad de alimentos verdes, esto es, vegetales y legumbres, y proteínas (carnes rojas y blancas). La cantidad de carbohidratos debe ser menor (arroz, pasta, papa, etc).
7. **Evitar las frituras:** Los alimentos deben consumirse preferiblemente a la plancha o sancochados, para evitar el consumo de grasa y la utilización de aceites.
8. **Potencie sus meriendas:** Consuma frutas, yogurt, galletas integrales, un vaso de jugo natural, frutos secos, gelatinas, etc.
9. **Tome agua:** Indispensable para que el cuerpo siempre esté hidratado.
10. **Reduzca el consumo de alcohol:** Las bebidas alcohólicas elevan los niveles de los triglicéridos, principal forma de grasa que el cuerpo usa para resguardar los depósitos de energía.
11. **Inicie o incremente cualquier tipo de actividad física:** Una rutina de ejercicio es vital para bajar de peso y evitar enfermedades. Está demostrado que la actividad física mejora cuadros de diabetes e hipertensión. Caminar, bailar o nadar son ejercicios que ayudan a mejorar las condiciones físicas, emocionales así como la salud de las personas.
12. **Descanse:** Se recomienda que sean siete u ocho horas diarias de sueño. Al dejar de hacerlo, se produce una alteración hormonal que genera la secreción de insulina y promueve la aparición de grasa en el cuerpo.
13. **Intervención quirúrgica:** En algunos casos es necesario. Sin embargo, depende de las condiciones del paciente. (Castellano, 2013).

De acuerdo con las recomendaciones antes expuestas, queda claro que es posible reducir los riesgos que genera esta enfermedad. Lo principal es recurrir a un especialista y seguir sus indicaciones, una vez realizada la evaluación. Es importante que, el plan de alimentación sea equilibrado de acuerdo con las características y necesidades de la persona, a la par, es necesario que se inicie la práctica de algún ejercicio de tipo estructurado, ya que esto mejorará su salud a nivel general. Junto a esto, es indispensable que la persona diagnosticada entienda que el éxito en este proceso está en su constancia y disciplina. Cabe destacar que, estos consejos

nutricionales aplican para adultos y niños. Sin embargo, el ajuste calórico es individualizado.

2.2.2 La Radio

2.2.2.1 Definiciones y su importancia

Para Kaplún (2008) “la radio habla a la imaginación, a la emoción, y no sólo a la racionalidad”. (p.107). La acepción del autor es sólo una de las múltiples definiciones que existen. Algunas conceptualizaciones son más literarias y otras se caracterizan por su tecnicismo. La espectacularidad de este medio sacudió al mundo durante el siglo XX, luego de haber sido probado en innumerables ocasiones, en principio como pieza clave en los combates bélicos y posteriormente como objeto comercial.

A partir de entonces, se comienza a hablar de la radiodifusión, concepto definido por Vidal (1996) como “un conjunto de procedimientos destinados a establecer comunicación por medio de las ondas hertzianas”. (p.21). En esta etapa, la información se hizo masiva, hecho que permitió la disminución de las distancias y el conocimiento público de situaciones novedosas y de interés. Por ello, la radio juega un papel fundamental en la sociedad, ya que no sólo es un instrumento que refleja opiniones o visiones del mundo, sino que también, ayuda a formarlas.

En este sentido, Herrera (2005), describe las funciones de los medios en el anuario del Instituto Investigaciones de Comunicación (ININCO), en base al modelo comunicacional de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 1970) específicamente en el informe MacBride. Según la entidad internacional, estos instrumentos cumplen ocho funciones de vital importancia, las cuales se definen a continuación:

Informativa: Los medios deben ampliar el horizonte de las noticias a través de datos, hechos, opiniones y mensajes con el objetivo de hacerlas cercanas a la audiencia.

Socialización: La UNESCO indica que inciden en la formación de los individuos y la sociedad.

Motivación: Los medios deben proponerse metas a beneficio social y en el comportamiento cooperativo y altruista, incidiendo de manera positiva en las organizaciones.

Debates y diálogos: Deben promover una cultura del debate de ideas ya que el diálogo es el camino para la construcción de sociedades más abiertas y plurales.

Educación: Son un instrumento de apoyo del sistema educativo formal, una referencia.

Promoción cultural: La producción artística, el concepto de patrimonio y promover las expresiones culturales es tarea de los medios masivos.

Esparcimiento: Divertir, recrear y entretener, los mensajes difundidos en los medios son una vía de escape del día a día.

Integración: Promover el reconocimiento de culturas diferentes, con base en el pluralismo cultural, combatiendo el racismo y la exclusión por motivos de raza, credo o ideología. [Tomado de página web: www.2.scielo.org.ve]

Por consiguiente, la radio permite crear una relación cercana con el oyente. Además, tiene un alto impacto en los lugares donde la imagen no puede ni debe distraer al público, quiere decir, en los vehículos, las oficinas y en ocasiones en el hogar. A diferencia de otros medios, desde su creación se ha caracterizado por su economía y alcance comunicacional, dos características que la convierten en un canal poderoso desde el punto de vista informativo.

2.2.2.2 La llegada de un gran invento

Para un mundo que necesitaba reducir las distancias y bajo el contexto del progreso y el crecimiento urbano, nace la radio. Lo que hoy se conoce como un medio de gran alcance fue el resultado de cientos de pruebas eléctricas realizadas por diversas mentes brillantes. Tanto el telégrafo de Morse como el teléfono de Bell usaban cables para transportar información. Sin embargo, en Alemania en 1887, el físico Heinrich Hertz empezó a experimentar con ondas de radio, un avance que desembocó en las transmisiones, una verdadera revolución para la época.

A partir del trabajo realizado por estos inventores, Guglielmo Marconi, un estudioso italiano, pensó que los mensajes podrían viajar por el espacio sin la necesidad de un cable. Biagi (2006) cita las palabras de este ingeniero eléctrico, al sentirse abrumado ante la conmoción causada, “en ese momento se acabó la tranquilidad de mi vida”. (p.109). Al tiempo pudo realizar diversas pruebas hasta que logró transmitir a una distancia que superaba las nueve millas. Ante el impacto de dicho descubrimiento, empresarios estadounidenses invirtieron millones de dólares para la construcción de American Marconi.

Años más tarde, Reginald Aubrey Fessenden y Lee de Forest continuaron mejorando el invento. La Radio Corporation of America y la primera emisora regular; la KDKA, encabezaron una de las principales etapas de la radio en los Estados Unidos con un éxito masivo. Para el año 1924, había más de seis millones y medio de receptores en el mundo, “la radio se expandió como ningún medio de comunicación lo había logrado hasta entonces”. (Vigil, 2005, p. 18). Sus rudimentarias transmisiones demostraron que una programación regular atraía a un público fiel.

En concordancia con lo anterior, Biagi (2006) indica que:

La KDKA fue sólo el inicio de lo que, con el tiempo se convertiría en las cadenas radiofónicas. La locura de los empresarios y anunciantes empezaron a entender el potencial de este nuevo medio. El gobierno, prácticamente con la misma velocidad, se vio obligado a intervenir para extender la regulación de las transmisiones radiofónicas. (p.111).

Una década después fueron creadas las dos principales cadenas de radio, la primera, la National Broadcasting Company (NBC) y la Columbia Broadcasting System (CBS), aquí hizo visible el alcance y sobre todo, su poder. La radio fue el segundo medio más influyente de la época, después de las revistas, ya que transformó la vida política, social, económica y cultural en aquel tiempo, llegando a convertirse en la compañera idónea de la mayoría.

2.2.2.3 La radio en Venezuela

Haciendo referencia, AYRE fue la primera emisora en el país, creada por la Empresa Venezolana de Radiotelefónica y realizó su primera transmisión el 23 de mayo de 1926 con un concierto en honor al presidente de la época, el General Juan Vicente Gómez. La programación tenía las características de la radio a nivel mundial. Informaciones de interés, música de salón, criolla y las comedias eran las principales distracciones de los radioescuchas. Vidal (1996), explica que “en las primeras horas de la mañana se leían noticias de «El Nuevo Diario». Se transmitía música de discos de pasta de 78 revoluciones”. (p.47). Las transmisiones comenzaban a tempranas horas de la mañana y culminaban a las 10:30 de la noche. Dos años después, la radio fue clausurada. Las razones no se conocen con exactitud.

No obstante, algunos autores señalan que existieron algunas diferencias entre el presidente y su hijo con respecto a la creación de este medio, pero otros consideran que todo fue producto de las diversas manifestaciones de carácter político que se sublevaron ante el régimen. Para Vidal (1996), la importancia de AYRE radica en que fue la pionera en la producción y difusión de distintos programas, las cuales eran variados en géneros y formatos, y se convirtieron en el inicio de los primeros ejemplos. Después de su eliminación y tomando como referencia a equipos o radiorreceptores estadounidenses, algunos curiosos lograron establecer contacto a través de ondas cortas.

Los intentos democráticos en Venezuela comenzaban a hacerse notorios y más adelante nace la Broadcasting Caracas para dar comienzo a un nuevo momento en la historia nacional. El 9 de diciembre de 1930 inicia sus transmisiones y dos días después fue inaugurada. Con la muerte de Gómez en 1935, la radio se transforma, abandonando su primer nombre para ahora ser conocida como Radio Caracas. Para la década, diversas emisoras fueron creadas en todo el territorio, entre estas: La Radiodifusora Venezuela, La Voz del Táchira y Ecos del Zulia.

2.2.2.4 Características del medio radial

La radio posee ciertas características que la convierten en un medio idóneo para la transmisión de información. Vidal (1996) señala algunas ventajas de este canal. El autor toma en cuenta la simultaneidad, esto es, la posibilidad de que muchas personas al mismo tiempo oigan una noticia, por ejemplo. También, hace mención a la instantaneidad, asegurando que “el mensaje radiofónico llega al radioescucha en el mismo momento en que se emite y se distribuye, sin necesidad de la intervención de ningún agente intermediario”. (p. 54).

Este medio cuenta además, con un largo alcance, aspecto que también resalta. Asimismo, explica que una emisora de onda media y buena potencia, logra cubrir grandes áreas. Otra característica es su economía, conveniente para equilibrar un buen balance entre el beneficio y los costos. La accesibilidad también forma parte de sus principales atributos, ya que llega a distintos destinatarios. En la casa, en el carro o en el trabajo es posible conocer información una vez que se enciende un equipo radial.

Por otro lado, Zavarce (1996) en su libro *Secretos de la producción radiofónica: planificación, elaboración de libretos, uso de recursos y comercialización*, agrega que la radio es un medio caliente, ya que:

A diferencia de la televisión o el cine donde el mensaje engloba imagen y sonido sin dar más pie a la imaginación, en radio, el sonido tiene que hacerlo todo: debe provocar en el oyente sensaciones olfativas, gustativas y táctiles. Así que el público pone su parte en el mensaje final, contribuye en el desarrollo de la fantasía. Y, de hacerlo, graba la experiencia y, en cierta forma, la interioriza. La siente suya porque participó en su elaboración. (p.13).

El público también forma parte de la radio. El autor explica que por su alcance en la transmisión, la audiencia es variada y heterogénea. A causa de ello, también es necesario que los contenidos o mensajes difundidos sean concebidos para el conocimiento de todos, sin la utilización de palabras técnicas, todo esto con la intención de que no se rompa el proceso comunicacional. Como medio de difusión,

recrea la información a través de la palabra, la música, los efectos, los sonidos y el empleo de diversas técnicas creativas. Sin embargo, más allá de eso, genera empatía y cercanía con el radioescucha.

Por ejemplo, Vidal (1996), asegura que los contenidos que son presentados en la radio llegan a ser de interés para los oyentes, sin exigirles una alta concentración. Igualmente, ofrece elementos de identificación con el radioescucha, temas que respondan a sus necesidades y curiosidades inmediatas. En este medio, la reiteración es de vital, cada espacio radiofónico debería emplear esta técnica para hacer más entendible el contenido que será difundido. No obstante, se debe evitar caer en la monotonía, ya que de ser así, el oyente se sentirá agotado.

La sencillez de la estructura gramatical y sintáctica también es un aspecto a considerar. Otra característica es la cotidianidad, es decir, para escuchar radio no se necesita detener alguna actividad. De acuerdo con el Radio Marketing Bureau, la radio posee algunas fortalezas. En primer lugar, su habilidad para entregar la publicidad a una audiencia selectiva. En segundo lugar, llega a la mayoría de la población durante varias horas al día. En tercer lugar, es un medio que se mueve con los radioescuchas dentro del mercado y le da a los anunciantes cercanía a la venta. Sus bajos costos pueden reaccionar antes las condiciones cambiantes, y por último, tiene una relación personal con su auditorio, lo que ocasiona mayor afinidad entre el oyente y los productos que publicita.

A pesar de las ventajas mencionadas, la radio también se caracteriza por las siguientes desventajas, señaladas por Vidal (1996). Primeramente, se puede mencionar la falta de un componente visual o la unisensorialidad, aspecto que a menudo influye de manera negativa en este medio, a diferencia de la televisión y el cine. Añadido a esto, la fugacidad es un aspecto que también influye ya que en radio no hay la posibilidad de retroceder y volver a escuchar el mensaje.

2.2.2.5 Elementos de un lenguaje creativo

La radio cuenta con un único soporte comunicativo: el sonido. Por ello, la necesidad de comunicar que solamente puede percibirse a través del sistema auditivo

se convierte en su principal característica. Marchamalo y Ortiz (1997) indican que este medio se fundamenta por cuatro tipos de mensajes o lenguajes. El primero, el lenguaje hablado o la palabra, y el segundo, el lenguaje de la música, también llamado lenguaje de las sensaciones. El tercero es el lenguaje de los sonidos y de los ruidos y finalmente el lenguaje del silencio, todos forman parte del llamado, “lenguaje radiofónico”.

Por su parte, Camacho (1999) en su libro *La imagen radiofónica*, retoma la definición de Armand Balsebre, señalando que:

El lenguaje radiofónico es el conjunto de formas sonoras y no sonoras representado por los sistemas expresivos de la palabra, la música, los efectos sonoros y el silencio, cuya significación viene determinada por el conjunto de los recursos técnico-expresivos de la reproducción sonora y por el conjunto de factores que caracterizan el proceso de percepción sonora e imaginativa-visual de los radioyentes. (p.13).

Dentro de estructura que lo compone, la palabra es la pieza principal debido a su función comunicativa. Es el vehículo hacia el aprendizaje y para cualquier tipo de intercambio oral y de pensamiento. En este sentido, es el elemento prioritario de la creación radiofónica en torno al cual se articula el resto. Otro instrumento que también, es valorado en la dinámica radial es la música. Shopenhauer (s.f.) dijo que una vez que era el lenguaje del sentimiento al que representan, ya que genera dos tipos de mensaje: uno de contenido emocional, relacionado con las sensaciones y la percepción y otro de tipo convencional. Siendo la más elevada expresión humana o el lenguaje universal, su principal objetivo es crear imágenes sonoras para expresar distintos hechos, situaciones e incluso revivir momentos.

Por su parte, Vidal (1996) considera que “los sonidos nos ayudarán a que el oyente «vea» con su imaginación lo que deseamos describir”. (p.77). En este sentido, jugará un papel determinante para que la audiencia sienta a través de lo que escucha. El periodista indica que este elemento posee ciertas funciones. La primera, es la gramatical, donde la música se utiliza como imagen para indicar signos de puntuación, en la continuación o el cierre de un bloque informativo.

En segundo lugar, la función expresiva se emplea en la separación de escenas y contribuye a darle un sentido más emocional, o como manifiesta el autor, crea una atmósfera sonora. Igualmente, es posible expresar estados de ánimo, sonidos y ambientación de paisajes, es decir, la idea es que el radioescucha se identifique con algo que le sea familiar. Por último, la función ambiental permite crear determinados momentos que logre describir el realismo de una historia o relato.

Fusionados con la palabra y la música, aparecen los efectos sonoros, definidos por Camacho (1999) en su publicación como:

Aquellos sonidos tanto naturales como artificiales, que de manera articulada y gracias a su verosimilitud y su correcta utilización, permiten evocar un espacio real o imaginario a través de los ambientes y atmósferas sonoras, ambos de vital importancia en la radio. (p.23).

De acuerdo con el montaje, estos elementos pueden emplearse de una forma descriptiva, a través de ilustraciones de texto o una situación de manera realista. Del mismo modo, se pueden crear ambientes o situaciones emocionales. Por ello, la autora mencionada, también los clasifica según su función en: descriptiva, expresiva, rítmica y narrativa. Con respecto a la primera, indica que ilustran el entorno en el que se está desarrollando una historia, creando un ambiente real. Pero además, son utilizados de manera simbólica, ayudando al radioescucha a crear respuestas que se reflejan en su estado de ánimo, a través de la función expresiva. Asimismo, sirven como un elemento de puntuación, para diferenciar los tiempos en radio, por medio de la narración o la función narrativa. Junto a esto, ritmo se logra en parte, gracias a los efectos sonoros o la función rítmica.

El último recurso de la creación radiofónica es el silencio, Camacho (1999), cita al escritor español, Octavio Paz al afirmar que “desde el principio, el poeta sabe, oscuramente, que el silencio es inseparable de la palabra: es su tumba y su matriz, la tierra que lo entierra y la tierra donde germina”. (p. 25). Berlo (1960) explica en su modelo comunicacional que el silencio es la ausencia de cualquier ruido en el proceso, y que provoca en el oyente sensaciones de expectativa o inquietud. Sin embargo, Terrón, (citado por Camacho, 1999) propone una definición diferente

señalando que “es una manifestación significativa que se da en una interacción contextualizada socioculturalmente, con una capacidad para comunicar, para expresar, para reconducir y para elaborar procesos cognitivos”. (p.26).

Por consiguiente, el silencio en radio tiene diversas formas, modos y maneras de percibirlo. Se puede utilizar para generar atmósferas de terror o miedo o para describir una situación emocional, en este caso, la autora habla del aspecto descriptivo. Pero, más allá de esto, también puede dar a conocer lo que siente una persona, lo que piensa, es decir, sus sentimientos o su parte expresiva. Encima, puede describir situaciones y acciones que ocurren en el tiempo y en el espacio, a través de la función narrativa. Por último, se emplea para enlazar y darle ritmo a las escenas.

2.2.2.6 Géneros radiofónicos

En radio existe una gran variedad de formatos o estructuras bien definidas y diferenciadoras que ocupan la programación de las distintas emisoras en todo el mundo. Para autores como Zavarce y Vidal, la radio tiene tres pilares básicos: la información, a través de los noticiarios, programas de opinión, encuestas y entrevistas; la dramatización, esto es, radioteatros, programas infantiles y narraciones variadas, y por último, la música. Para ambos expertos, sobre este triángulo de opciones se mueve la expresividad del medio.

Estar al tanto de los hechos de interés, es un trabajo que se realiza de manera constante. Para Zavarce (1996) “la producción de noticias de cualquier emisora constituye la columna vertebral de la programación ya que la mayor parte de los oyentes quieren mantenerse informados sobre hechos y sucesos”. (p.18). Los noticiarios radiofónicos se dividen en cuatro partes. Primero se ubican los estelares, un espacio central donde se despliega por completo el género. Luego, están los avances, una pauta informativa donde se dan a conocer entre dos y cuatro informaciones concretas. Y después, se realiza la lectura de los titulares y por último está la transmisión de noticias de último minuto.

El teatro y las artes también se hacen sentir en las emisoras por medio de un audiodrama o una radionovela. Vidal (1996) expresa que “la hija de la novela de folletín de siglo pasado, se ha convertido en maquina generadora de intrigas, donde se combinan perfectamente aquellas”. (p.116). En algunas naciones del mundo, hoy en día estas expresiones ya han perdido vigencia. No obstante, en otras continúa siendo un instrumento de formación y cultura popular. Ambos géneros se caracterizan por su creatividad, relato, escritura, suspenso y fábula.

La música es muy importante en la radio. A través de este vehículo las personas conocen las canciones más recientes de sus artistas favoritos, se distraen escuchando un éxito de años anteriores o se relajan. Por eso, han surgido una gran cantidad de espacios relacionados con la discografía, historias de las canciones, anécdotas de los artistas, biografía de los intérpretes e informaciones de relacionadas con conciertos y giras.

Los programas de opinión también son frecuentes. En este tipo de formatos se abordan diferentes temas y casi siempre hay entrevistados o invitados que ayudan a aclarar ciertas dudas con respecto a una realidad. El magazine y los espacios de concursos son dos géneros que se pueden escuchar a través de la radio. Con respecto al primero, son producciones que requieren variedad temática pero también hay espacio para la improvisación. En muchos casos, dicha estructura se complementa con pequeñas entrevistas grabados, encuestas de calle, entre otros. Al igual que el magazine, los programas de concursos requieren de mucha preparación y de un gran equipo para llevarlo a cabo.

Los programas infantiles, son quizás los que requieren mayor preparación y prudencia. Debe tener un esquema bien estructurado donde se pone a prueba la imaginación y creatividad para generar contenidos acorde con el público. En Venezuela todos los espacios que son transmitidos por los medios masivos deben responder a los requerimientos establecidos por la Ley de Responsabilidad Social de Radio, Televisión y Medios Electrónicos (2010).

Por último y no menos importante, una estructura que también es frecuente en las programaciones es el micro, cuyo formato es de corta duración. Zavarce (1996) lo

define como “el más exigente de todos porque requiere una enorme capacidad de síntesis” (p.59). El autor indica que debe tener un diseño basado en el razonamiento. En este sentido, abre con una expectativa y cierra con una conclusión contundente. La idea es que el radioescucha logre captar el mensaje de manera precisa, pueda entenderlo y luego reproducirlo.

El esquema de un micro casi siempre se representa por el modelo de “la culebra que se muerde la cola” y su principal característica es que el contenido responde a un único mensaje. Casi siempre inicia frases que enganchan o con una afirmación que logre capturar al oyente y seguidamente se anuncia la presentación que incluye: nombre del patrocinante, programa, concepto y objetivo del espacio y el nombre de la emisora. Luego, se abre con el planteamiento del tema y se habla un poco acerca de los antecedentes. Posteriormente, puede aparecer la cuña y enseguida se lleva a cabo la despedida del espacio, dando a conocer los elementos de identificación al igual que los datos de todo el equipo de producción. El autor también señala que, la entrada puede variar, es decir, se puede iniciar directamente con la presentación.

2.2.2.7 Micro radiofónico

La principal cualidad de un micro radiofónico es su tiempo de duración, de acuerdo con lo expuesto por diversos autores en sus publicaciones. Sin embargo, lo que podría ser visto como una ventaja es realmente un hecho que exige mayor precisión y determinación a la hora de trabajar con este formato. La elaboración de estos productos requiere de una gran capacidad para jerarquizar y sintetizar la información así como de ideas creativas para generar materiales que sean atractivos y del agrado de los oyentes. Prado y Quiaragua (2003) indican, las siguientes características tomando en cuenta la importancia temática y su espacio en el medio:

Corta duración: un micro radiofónico conforme con los estándares establecidos con respecto al tiempo debería durar entre uno y cinco minutos.

Series: La presentación de un tema bajo de este formato puede desarrollarse a través de un seriado, es decir, pequeños espacios que son consecutivos y en el que se desarrolla una arista diferente.

Por un tiempo determinado: La elaboración de un micro también responde a las necesidades y requerimientos informativos de la población sobre un tema en particular. Ejemplo: aparición de enfermedades, problema ambiental, etc.

Por un tiempo indefinido: Son aquellos micros que estarán al aire sin un límite con respecto al tiempo. La opción para sacarlos es que la audiencia disminuya.

Diferidos: Aquellos micros que son grabados con mucha anterioridad, antes de ser difundidos. (p. 36)

Junto a estas características, Cabello (s.f.) también señala que, los micros deben ser seriados y no aislados. Asimismo, debe presentar una identificación cuya presentación, despedida y la voz de quien narre debe ser la misma. También, hace hincapié en el proceso de musicalización agregando que debe ser secuencial, y con respecto a la transmisión, indica que debería ser dos veces al día. Los seriados se caracterizan también por tener una trama independiente, que puede ser seguida y comprendida sin necesidad de hacer escuchado los micros anteriores. Sin embargo, se reitera cual es el tema central.

2.2.2.7.1 Clasificación

Los micros radiofónicos varían, dependiendo del tema y de lo que en cada uno se plantea. Fernández (1994) apunta que se dividen de la siguiente forma de acuerdo con los siguientes aspectos:

Tema: Salud, historia, política, artes, ciencia, tecnología, noticias, música, etc.

Forma de escritura: Monólogo, drama, charla y diálogo.

Público: Infantil, juvenil, de acuerdo al género, todo público, público especializado.

Tipo de producción: Mixto o independiente.

Fuente: Hemerográfica, bibliográfica, vivas, experiencia personal. (p. 25)

2.2.2.8 Productos venezolanos, pequeños programas

Ubicar el comienzo y la utilización de los micros radiofónicos en producciones nacionales resulta difícil. A pesar de esto, se pueden mencionar algunas fechas, tomando en cuenta su aparición en algunas de las emisoras más importantes del país. Fernández (1994) en su trabajo de licenciatura titulado *El microprograma, un pequeño gran formato*, indica que los primeros micros fueron difundidos por Broadcasting Caracas. Dentro de los más famosos se encontraban: *Micro comedias*, *Microscopio Deportivo*, *Charla para agricultores* y *Nicolás en el país de los sueños*.

Otro ejemplo lo destaca Chacón y Reyes (2005) en su trabajo de grado *El Quijote: Una Aventura de la Mancha a la Radio*, donde los autores indican que, Radio Caracas, Radio Nacional de Venezuela y Radio Continente, también trabajaron bajo este formato a través de espacios como *Se llamaba y hablemos de Caracas*, *Vamos a conversar* y *Hoy en la historia*. Más tarde, la radio experimentó un gran éxito que hasta ahora se mantiene, *Nuestro Insólito Universo*. -La primera transmisión fue el 4 de agosto de 1969 bajo el sello de RCN, producción de Rafael Silva y Porfirio Torres, en la locución. Con el tiempo el formato experimentó diversos cambios. Actualmente, el oyente se sigue deleitando con historias escritas en narrativa adornadas con atinados efectos.

2.2.2.9 Proceso de producción

La palabra producción, etimológicamente hablando está conformada por dos componentes. “El primero pro que significa hacia adelante o bien, la noción de algo dividido en distintos períodos, unos antecediendo a otros, organizados. El segundo *duce, duces, ducere* significa dirección o conducción”. (Hornelas, 2005). El proceso es comúnmente dividido en tres etapas: Pre-producción, producción y post-producción.

El proceso de *pre-producción* es el punto de partida en la realización de un producto audiovisual. En esta etapa las ideas se ponen sobre la mesa y tomando en

cuenta el target y las necesidades del público se comienza a desarrollar la propuesta. El objetivo principal es alcanzar a la audiencia meta o destino. Durante esta fase también, se decide quién será el talento principal así como el personal de producción. En radio se realiza de la misma manera a través de reuniones de equipo en donde se decide: temas a abordar, tiempo del espacio, invitados, entrevistas con especialistas, tipo de publicidad, música, ideas para guiones, etc. Esta etapa también, es conocida como el proceso de creación. Domínguez (2010) considera los siguientes aspectos en esta primera fase:

- Nombre del programa
- Definir el concepto
- Establecer el objetivo
- Tiempo de duración
- Horario de transmisión
- Público
- Secciones del programa

Una vez concretada las opiniones iniciales y cada uno de los aspectos de la planificación se vinculan en la realización final. El proceso de producción radiofónica se inicia con el conocimiento y manejo de la materia prima: el sonido. Cebrian (1981) la define como “la acción, el modo y efecto de producir un programa para radio, cine o televisión”. (p.34). Tomando en cuenta esta definición, se puede señalar que, el acto radiofónico “es un largo proceso creativo en el que se interrelacionan una serie de acciones, tanto de índole puramente técnica como creativa”. (Villegas, s.f.). En esta etapa, se realiza el proceso de grabación. El personal técnico y de producción brinda apoyo al locutor y viceversa, con el objetivo de obtener un buen producto. El autor señala las siguientes labores:

- Se graban las vestiduras del programa (identificaciones del programa, entrada, salida, anuncios, etc.).
- Cortinillas de entrada y salida
- Identificaciones de las secciones, en caso de existir.
- Se graba o se transmite en vivo

Igualmente, Domínguez (2010) indica que, para llevar a cabo esta parte de proceso es necesario disponer de equipos como: micrófonos, computadoras y consolas. De aquí, en adelante comienza la post-producción, la última etapa del proceso y comprende la edición del material grabado, pasando por la evaluación del producto terminado, la creación del archivo y registro. Una vez culminado el proceso de *edición*, es necesario valorar objetivamente el material final. Posteriormente, se archiva el material. En radio el proceso de edición es de vital importancia ya que los profesionales en el área se encargan de agregar efectos, fondos musicales, sonidos y cortinas, que le dan vida a los programas, micros, reportajes, entre otros. Ese recurso le da mayor sofisticación al contenido que será difundido a través del medio.

2.2.2.10 El Pre-Guion, de la idea a la escritura

Para llevar a cabo una emisión en radio es necesario el estudio de la estructura del tema que se va a desarrollar. Ese esqueleto en donde se ordena el programa o espacio se llama “guion”, y el término proviene del cine. Más tarde la radio y la televisión también, trabajaron bajo este formato. Este texto se redacta cuando se desea realizar un reportaje, documental, radionovela o cualquier otro producto audiovisual que requieren un esquema en donde se indique con precisión ciertos detalles como: número de locutores, efectos, música, grabaciones, entrevistas, entre otros. Sin embargo, para poder construirlo se debe concretar la idea de lo que se plantea hacer, Vidal (1996) lo conceptualiza como “El Pre- Guion”.

En esta etapa, se debe determinar el objetivo final y posteriormente el tema de estudio. De ahí en adelante, comienza el proceso de investigación y documentación por medio de revistas, pequeñas entrevistas, consultas en calle acerca de la inquietud que se ha planteado el productor. También, se archiva todo el material encontrado, se reúnen los datos y puntos más importantes. Luego, comienza el proceso de selección es decir, se toma el material más atractivo, el que sea más interesante para el público. Se ajusta el contenido de acuerdo a los requerimientos del espacio. También, se elige la idea básica de cada programa, en caso de que sea una serie. Una vez realizado este

paso, se lleva a cabo la elaboración del diagrama o un borrador donde se plasma gráficamente la visión del trabajo.

La idea no es correr, para realizar un guion es vital plantear y replantear el objetivo. Kaplún, citado por Vidal asegura que escribir estos textos “es una pequeña labor de arquitectura para lograr que todo lo importante tenga caída, y a la vez, los distintos elementos del programa se encadenen y se traben unos con otros fluidamente”. (p.91). -Una vez plasmada las ideas se comienzan a redactar. El autor explica que la escritura en radio debe ser sencilla, cercana al radioescucha. El también dramaturgo indica otro punto interesante, el inicio y el final de cada guión. Al principio debe enganchar al público con casos interesantes, preguntas, frases que sean llamativas, llenas de originalidad, y el cierre puede estar construido a través de frases muy cortas. El radioescucha debe sacar sus propias conclusiones.

El guionista o en algunos casos el mismo productor debe estar al tanto de todo la dinámica radial, específicamente a la parte técnica. Además, de ser un buen escritor, debe dominar todo lo relacionado a los efectos, saber donde incluirlos, cuales son los que mejor se ajustan al tema abordado. Igualmente, conocer la función del texto y sacarle provecho para que desarrolle buenos proyectos radiofónicos. De aquí en adelante, está listo para emprender la escritura de su libreto.

2.2.2.11 Una partitura, el guion en radio

Ese mapa o partitura sirve como guía para la elaboración de un mensaje y se llama “guion. González (1992) señala que “es la forma ordenada en que se presenta por escrito un programa, conteniendo lo referente tanto a su imagen como a su sonido, destinado a reproducirse, grabarse y transmitirse”. (p.15). En este sentido, es el elemento central para la consolidación de un mensaje audiovisual. Debe ser creativo, informativo y a su vez reunir ciertos aspectos para presentar contenidos entendibles. Adicional a esto, Zavarce (1996) considera que es el gran organizador de la radio ya que permite armar un programa, da las entradas y el parlamento de los locutores. De

igual forma, señala que, este instrumento sirve para indicarle al operador la aparición de cortinas, efectos y temas musicales, así como otros detalles técnicos.

Cada medio reúne ciertas características, formas de abordaje e incluso la elaboración de sus guiones varía. El autor explica que en radio es el elemento esencial en el que se sustenta un programa. Además, enumera los contenidos, soportes o fuentes sonoras que son vitales y determinantes en el proceso. Generalmente, los guiones pueden ser de dos tipos: guiones literarios, también llamados completos o cerrados, y los guiones técnicos o abiertos. Marchamalo y Ortiz (1997) en su libro *Técnicas de comunicación en radio: La realización radiofónica* indican que el guión técnico “es aquel en el que se especifican las indicaciones técnicas precisas para la realización de un programa. Dicho esquema se convierte en una pauta o escaleta de la estructura del espacio”. (p.51).

Junto a las indicaciones técnicas, existen otras piezas fundamentales en la realización de un producto audiovisual o radiofónico en el que se ubica el texto o la parte escrita de un programa, película, telenovela, micro, entre otros. Los autores anteriormente citados explican que los guiones literarios o cerrados se utilizan, en general, para pregrabados (reportajes, cuñas y dramáticos) así como en espacios que, por su contenido o estructura, no plantearán modificaciones importantes durante la emisión. Sin embargo, antes de la creación de ambas estructuras que también se pueden juntar en un guion mixto, es necesario conocer tres aspectos para conquistar al público.

En primer lugar, González (1992) indica que, se debe seleccionar un tema atrayente y/o de actualidad, que servirá para atraparlo. En segundo lugar, señala que el mensaje debe ser atractivo desde el comienzo a través de datos, cifras e informaciones de gran impacto. También, anunciar el programa mediante apoyos publicitarios. Del mismo modo, considera que para inducir la atención de la audiencia el productor o el guionista debe preguntarse qué va a decir y desde ahí desarrollará las siguientes interrogantes previas al guion (cómo, cuándo, dónde, por qué y quién).

2.2.2.12 Consideraciones para realizar un guion en radio

Para la realización de esa especie de partitura, mapa o maqueta llamada guion es necesario conocer ciertos aspectos. González (1992) explica que, debe presentarse de manera escrita, a doble espacio, con tinta negra y preferiblemente en hojas tamaño carta. Del mismo modo, el guionista o en algunos casos, el productor, debe tener varias copias del texto. Las hojas deben ser gruesas para evitar el ruido al momento de la grabación o durante la transmisión en vivo de un programa. El autor también considera importante no cortar frases o palabras ya que podría ocasionar que el locutor se pierda en la lectura.

Con respecto a las indicaciones, en la parte técnica deben escribirse en mayúsculas. Por otro lado, las cantidades, porcentajes y fechas serán escritos en letras. Junto a esto, el guionista debe recordar que los párrafos que se ubican en el lado derecho, que forman parte del guion literario, deben ser breves, con aproximadamente cinco líneas de información, de acuerdo con el tiempo en radio. Es importante tomar en cuenta estas recomendaciones a la hora de elaborar esta estructura, ya que en gran parte facilita el proceso de montaje y edición de cualquier trabajo audiovisual.

2.2.3 Salud en los medios de comunicación

El impacto que tienen los medios de comunicación en la sociedad es incuestionable, ya que a través de éstos, es posible conocer la situación política de un país, el impacto de las religiones, los sucesos más importante en materia económica, social, en fin, una gran variedad de temas. Por ejemplo, en el área de la salud, existen suplementos, revistas, programas en televisión y radio que abordan diversas formas de mejorar las condiciones de vida de las personas y en algunas secciones se difunde información acerca de la prevención de enfermedades. Su objetivo principal es divulgar todos estos conocimientos por medio de diversas vías, desde las tradiciones hasta las más novedosas, como internet y las redes sociales.

Para Feria (1995) en su artículo Salud y medios de comunicación, los medios “son instrumentos privilegiados para acceder a la mayoría de la población y ofrecer un modelo cultural de vida saludable, para promover la salud y para educar en los hábitos, normas y actitudes que mejor se adecuan (...)”. (p.4). De acuerdo con el autor, son canales de gran poder que también están orientados a facilitar información referente al bienestar humano.

De igual forma, orientar, aclarar conceptos, desterrar falsos mitos y dar a conocer información de interés son algunas de sus funciones en el área. Epidemias concretas, políticas sanitarias, enfermedades de salud pública e innovaciones en materia tecnológica son parte de los puntos en los que se hace hincapié. El glosario Promoción de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) define Comunicación para la salud, como:

(...) una estrategia clave destinada a informar a la población sobre aspectos concernientes a la salud y a mantener cuestiones sanitarias importantes en la agenda pública. El uso de los medios informativos y los multimedia, además de otras innovaciones tecnológicas para difundir información sobre la salud entre la población, aumenta la concientización sobre aspectos específicos de la salud individual y colectiva y sobre la importancia de la salud en el desarrollo. (p.18).

En este sentido, la finalidad de la comunicación en el área de la salud es presentar aspectos de la realidad relacionados con temas que mejoren o afecten la vida de las personas, de forma individual y como miembros de una sociedad. De igual forma, buscan reforzar mensajes y estimularlos para que modifiquen sus conductas, con la intención de generar individuos saludables. El público busca información en los medios, y éstos cumplen un papel formativo.

Según, Pfizer (2006) la compañía líder en investigación biomédica, en su guía de estilo Salud y medios de comunicación señala que los medios “son una buena plataforma para informar y educar de manera crítica, ética y responsable, y son una herramienta importante para la sensibilización”. (p. 12). Por el gran aporte que

realizan siguen consolidándose como un elemento para promover informaciones en la materia.

2.2.3.1 Promoción de la salud

La razón principal para dar a conocer información en el área de la salud a través de los medios masivos no es más que su “promoción”. En el mismo glosario se hace mención a la Carta de Ottawa de 1986, en la que define esta característica como “un proceso que permite a las personas incrementar el control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarla”. (p.10). La promoción abarca un proceso político y social importante que está dirigido a los individuos de forma individual y colectiva.

En concreto, está dirigido a fortalecer las habilidades y capacidades de las personas, modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, y además de disminuir el impacto de ciertos males que afecten la vida humana, en esta dinámica participan los medios. García (2013) indica que “la importancia de la comunicación en la salud es precisamente masificar la información que no siempre está a la mano, es decir, lo que queremos es que llegue a todo el mundo de manera rápida y efectiva”. (Entrevista personal, Abril 4, 2013).

La periodista, quien conduce el programa A tu Salud Light a través del Circuito FM Center, específicamente en la emisora La Romántica 88.9 FM, asegura que el trabajo que realizan los medios desde este enfoque debe ser recurrente para que las personas adapten y hagan suyos hábitos positivos. Además, explica que para lograr esa promoción es fundamental mirar en qué forma serán abordados ciertos temas. La información que será transmitida siempre deberá educar al radioescucha o al televidente.

García también indica que cada cierto tiempo hay que recordar tips importantes e insistir en la prevención. Sin duda alguna, el papel que ejercen los medios en materia de salud es un aporte significativo para la sociedad ante el bombardeo de noticias e informaciones que día a día se conocen. A través de datos verificables y

recomendaciones por parte de los expertos es posible brindar contenido con un alto nivel de credibilidad para empoderar el conocimiento y la salud de las personas.

2.2.3.2 Tratamiento periodístico en el área de la salud

2.2.3.2.1 Uso del lenguaje

El conocimiento en el área de la salud ha incrementado al igual que el interés de la audiencia. Igualmente, han ocurrido cambios con respecto al tratamiento informativo de esos temas. Para abordarlos es importante tomar en cuenta ciertos elementos. Pfizer (2006) indica que es necesario hacer inteligible el lenguaje científico, es decir, transmitir información de manera clara, sencilla, con palabras de uso común. En este sentido, los medios serán una especie de traductores.

Asimismo, el periodista debe emplear de forma correcta su lenguaje, ampliar su vocabulario. Para que la información sea más cercana al televidente, lector o radioescucha es indispensable eliminar detalles demasiados técnicos o procesos sofisticados a la hora de dar a conocer un concepto, una noticia referida a tratamientos, entre otros. El documento también hace mención a contextualizar la información, escribir de forma directa, con frases cortas, aclarar siglas y evitar el amarillismo.

2.2.3.2.2 Fuentes de información

Conocer las fuentes y saber lo que pueden aportar es fundamental para un buen contraste informativo en el área de la salud. Todas aquellas formas que tiene el periodista para acceder al conocimiento en la materia son importantes, ya que cada una aporta una visión profesional. En este sentido, los especialistas y testimonios, es decir, las fuentes vivas le imprimen mayor credibilidad. (G. María, entrevista personal, Abril 4, 2013) asegura que “aportar el punto de vista de las personas afectadas por una patología o una situación médica en particular ayuda a que la

información sea más próxima y humana”, punto que también destaca la empresa farmacéutica estadounidense.

Por otro lado, las fuentes documentales son otra de las herramientas que facilitan la contextualización. Artículos de prensa, estadísticas de alguna entidad, anuarios, libros, documentos, entre otros, ayudan a entender y sustentar una realidad. Su búsqueda es un trabajo constante y exhaustivo. Además, el periodista debe procurar que éstas sean de primera mano y que tengan una base fidedigna. La intención de realizar esa indagación es recopilar información confiable, evitando dar a conocer opiniones personales.

Igualmente, es vital situar en el tiempo las informaciones para entender su alcance, contrastar opiniones de cada una de las fuentes consultadas y en los casos más polémicos es necesario equilibrar diversos puntos de vista. También, el periodista debe enfocarse en los aspectos concernientes a las soluciones con respecto al contenido informativo en materia de salud, no sólo en las limitaciones o las consecuencias que afecten a las personas. Del mismo modo, es indispensable realizar un seguimiento de las noticias en: prensa nacional e internacional, agencias de noticias, sitios web, entre otros.

2.2.3.2.3 Características de los contenidos

La información en materia de salud debe responder a ciertos aspectos, que Matamoros, Barba y Hervías (2010), citan en Healthy People 2010, Programa Nacional de Promoción de la Salud y la Enfermedad del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Las características de los contenidos constan de tres cualidades. En primer lugar, la exactitud del mensaje para evitar la interpretación de conclusiones falsas por parte del receptor. En segundo lugar, la disponibilidad al público objetivo de la forma más apropiada de recepción que presente dicho público. En tercer lugar, la comparación para reflejar ventajas y puntos positivos del contenido.

Sumado a esto, la información principal debe estar presentada de forma redundante a lo largo del tiempo, los autores definen esto como la “consistencia”. Además, es importante tomar en cuenta el nivel cultural, esto, para que el contenido esté adaptado a las necesidades del público. El material también debe estar basado en un riguroso control científico. Finalmente, el alcance o la accesibilidad de lo que es presentado es un aspecto resaltante.

2.2.3.3 Salud desde la radiodifusión

Mosquera (2003) en su informe *Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias*, comisionado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que, la comunicación en esta área posee diversas formas para su adaptación, que va desde la comunicación de masas hasta adoptar la forma de mensaje de salud subyacentes, o ser incorporados dentro de los medios de comunicación existentes tal como los seriales de radio y televisión. Por su parte, un artículo publicado por el Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido (DFID) asegura que los programas radiales o bajo cualquier formato pueden ayudar al individuo o a las comunidades a obtener acceso a información útil sobre salud y a promover el cambio social.

De igual forma, indica que la radio es un medio idóneo para transmitir información acerca de la prevención de enfermedades así como para promover la salud. También, el documento señala que este medio intenta cubrir los diversos enfoques y la aplicación de estrategias de comunicación para informar e influir en las decisiones a nivel individual y colectivo, para mejorar la salud o para generar procesos de participación y movilización.

2.2.3.4 Producciones nacionales en el área de salud

Venezuela se caracteriza por la excelencia de sus profesionales en las comunicaciones. En el área de la salud son diversos los programas que se han

dedicado al abordaje de estos temas. Primeramente, Pedro Penzini Fleury, en emisoras como: Éxitos 99.9 FM y Actualidad 90.3 FM. Otro ejemplo importante es el trabajo que ha llevado a cabo el escritor y locutor, César Miguel Rondón a través de su programa de opinión.

En el medio radial, MetasSport Radio, es un programa matutino conducido por la consultora en Marketing Deportivo y de Salud, Maira Prado Landaeta y es transmitido por la emisora Radio Caracas Radio (RCR) 750 AM. En este espacio se dan a conocer informaciones con respecto a patologías y también se le brinda al radioescucha datos para mejorar su salud. En la televisión también ha habido algunos ejemplos. Fleury también formó parte del programa matutino Lo de Hoy, transmitido por Radio Caracas Televisión (RCTV), donde realizó micros informativos y educativos.

Años más tarde, nuevos espacios fueron creados y hoy en día continúan al aire. A través de la pantalla del canal por cable Venevisión Plus, la periodista, Maura Laura García conduce “A tu Salud Light”, programa sabatino en el que dan a conocer: innovaciones médicas, ejercicios, planes de alimentación y la prevención de enfermedades a través de la voz de los expertos. El objetivo final es que el televidente mejore su estilo de vida y entienda el concepto de salud. También, cuenta con micros televisivos que son transmitidos durante toda la semana en los cortes comerciales.

Su eslogan es Salud por todos los medios, ya que abarca una gran plataforma informativa 360°, a través de la radio, la televisión, los medios impresos y las redes sociales. Durante una hora diaria y en vivo, García difunde información actualizada y novedosa, abarcando diversos temas y sus artistas a través de la radio. Además, cada dos jueves publican un suplemento en el diario Últimas Noticias. Asimismo, por medio de la página web: www.atusaludenlinea.com y de la cuenta en Twitter: @atusalud_medios divulgan noticias y aspectos de interés.

En el Canal I, la comunicadora social Shia Bertoni conduce “Salud al Día”, espacio matutino de periodicidad diaria, en el que transmite tratamientos médicos y estéticos, cuidados personales, noticias de salud, opciones para diagnóstico, buena alimentación, prevención, en fin, son múltiples las secciones que abarca. También,

cuenta con la colaboración de destacados especialistas del país. Igualmente, la misma planta televisiva transmite el programa 100% “En Forma”, conducida por el locutor y entrenador, Elio Gutiérrez. En este espacio se enfatiza en algunos aspectos fundamentales para el ser humano como el ejercicio y la alimentación. Entrenadores y médicos también complementan la información que es presentada.

Por otro lado, la periodista, Martha Palma Troconis informa en el área a través de micros televisivos, los cuales llevan por título “Saber Vivir” y son transmitidos durante los cortes comerciales del programa “Mujeres en Todo”, espacio del canal privado, Globovisión. Bajo este formato de corta duración sintetiza problemas que afectan a niños, jóvenes y adultos y gracias a las recomendaciones de expertos muestra alternativas y soluciones para contrarrestarlos. También, en El Noticiero Venevisión la comunicadora social Ana Alicia Alba en su sección “Vida y Salud”, informa al televidente acerca de diversos temas enfocados en el bienestar, los últimos avances de la medicina así como en tratamientos cosméticos.

Con los ejemplos mencionados, es indudable que la salud es un tema recurrente. En la prensa, por ser el medio más antiguo y económico. Por su parte, la televisión es un canal ideal gracias a la imagen y al recurso sonoro. Internet y las redes sociales, como vías interactivas y de información también son ideales, accesibles y rápidos. No obstante, la radio ocupa un papel importante, ya que es un vehículo de amplio alcance, es decir, que llega a diversos lugares, poblaciones, localidades, entre otros. En concreto, puede ser escuchada por todos.

2.3 Bases Legales

Toda investigación está sujeta a reglamentos jurídicos y normas establecidas. Este Trabajo Especial de Grado basado en el aporte que dan los medios de comunicación social en el área de la salud, se rige por las siguientes leyes. En primer lugar, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) en el Capítulo VI “De los derechos culturales y educativos”, Artículo 108 indica que “los medios de

comunicación social, públicos y privados deben contribuir a la formación ciudadana”. (p.107).

En este sentido, el aporte que brinda este planteamiento al presente estudio, es que a través de estos instrumentos se puede transmitir información de interés, en este caso, datos, noticias y otros detalles con respecto a los riesgos que ocasiona esta pandemia.

Asimismo, la carta magna señala en el Capítulo III “De los derechos civiles”, Artículo 58, que toda persona tiene derecho a la información veraz y oportuna. Con respecto a esto, es importante y pertinente que la población venezolana esté al tanto de las informaciones relacionadas con un tema de gran impacto, a través de informaciones confiables.

De igual forma, en el Capítulo V “De los derechos sociales y de las familias”, Artículo 83, establece que la salud es un derecho fundamental. Por ello, es vital que los medios de comunicación social transmitan contenidos enfocados en un aspecto que le incumbe a toda la sociedad.

En segundo lugar, el producto radiofónico construido en base a toda la investigación también se ajusta a ciertos parámetros. La Ley de Responsabilidad Social en Radio, Televisión y Medios Electrónicos (2010), específicamente el Artículo 5 establece los tipos de espacios existentes. En este caso, el contenido informativo corresponde al formato de los programas culturales y educativos que según este apartado indica que son aquellos que se encargan de “la promoción, defensa y desarrollo progresivo de los derechos humanos, garantías y deberes, la salud pública, la ética, la paz y la tolerancia”. (p.31). La serie de micros radiofónicos pretende impulsar hábitos de vida saludable que ayuden a prevenir y contrarrestar los riesgos que genera esta enfermedad.

Igualmente, el Artículo 6 de la ley anteriormente citada, enuncia los elementos clasificados. El contenido en este producto estará constituido por: lenguaje, salud, sexo y violencia tipo A. Así pues, la información será presentada a través de palabras de uso común y se especificarán aspectos concernientes a la prevención. En el Capítulo II “De la difusión de mensajes, tipos, bloques y restricciones de horario”,

Artículo 7, el mismo reglamento señala que el horario todo usuario es “aquel durante el cual sólo se podrán difundir mensajes que puedan ser recibidos por todos los usuarios y usuarias, incluidos niños, niñas y adolescentes sin supervisión de sus madres, padres, representantes o responsables”. (p.35).

De acuerdo con lo anterior, tal descripción encaja perfectamente con las características del producto radiofónico, ya que el objetivo es que diversos públicos escuchen esta información.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y Diseño de la Investigación

Tipo de Investigación

La investigación fue de tipo descriptiva. Para Arias (2006) consiste en “la caracterización de un hecho, individuo o grupo con el fin de establecer su estructura o comportamiento”. (p. 24). También se puede decir que este tipo de investigación permite incluir la descripción, el registro, el análisis y la interpretación de la naturaleza actual, composición o procesos de los fenómenos. (Palella y Martins, 2012). Por lo tanto, se describieron las variables de esta investigación que fueron: el medio radial y la obesidad.

Diseño de la Investigación

En cuanto al diseño, Arias (2006) lo define como “la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado”. (p.24). Por consiguiente, el diseño fue de campo, el cual Palella y Martins (2012) lo definen como “aquel que se realiza sin manipular de forma deliberada ninguna variable (...). Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no para luego analizarlos”. (p. 96).

De la misma manera, el trabajo está basado en un diseño de investigación cualitativa y cuantitativa. A este particular, Taylor y Bogdan (Citado por Hernández,

Fernández y Baptista, 2006) expresan que la investigación cualitativa es “aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable”. Mientras que, la investigación cuantitativa se basa en “un tipo de pensamiento deductivo, que va desde lo general a lo particular, utilizando la recolección y análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente” (p. 92).

En tal sentido, estos trabajos se basan en investigaciones de tipo primarias, en donde la realidad es el principal recurso que posee el investigador para lograr sus propósitos y establecer sus propias conclusiones.

Asimismo, Bautista (2007), especifica que es necesaria la utilización de fuentes vivas, es decir, del contacto directo con los sujetos involucrados en la problemática o situación de estudio. (p.28). En este caso, los datos se tomaron directamente de los usuarios y usuarias de la radio junto a los expertos en el área.

3.2 Nivel de la Investigación

La presente investigación tuvo un nivel exploratorio. Ramírez (2007) lo define como “aquella cuyo propósito es indagar en una realidad poco estudiada”. (p.71). El autor toma en consideración algunos aspectos, entre ellos: la investigación previa y la definición de características generales y constitutivas. En este sentido, también indica que “las investigaciones de nivel exploratorio se realizan, por ejemplo, en aquellos casos cuando el objetivo es documentarnos acerca de un problema sobre el cual no tenemos suficiente información (...)”. (p.71).

Con respecto a este punto, es importante tener presente que a pesar del material existente, es pertinente profundizar en el tema de estudio de este trabajo de grado. El autor añade que los proyectos con estas características constituyen un punto de partida importante para realizar otros, es decir, no sólo es posible difundir información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana, sino que por el contrario se podrán elaborar investigaciones que giren en torno a este problema, a través de la creación de nuevos productos audiovisuales o escritos. Por esta razón, dicha investigación se ubica en este nivel.

3.3 Modalidad de la Investigación

La modalidad de este trabajo está enmarcada en un Proyecto Factible, que la Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL, 2012) define como aquella que “consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales; puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnologías, métodos o procesos”. (p.21).

Tal y como señala este documento, los proyectos factibles deben apoyarse en una investigación de tipo documental o de campo, por ello el presente estudio se ajusta a esta clasificación. El mismo ente indica que, comprenden varias etapas, entre ellas: diagnóstico, planteamiento y fundamentación teórica de la propuesta, procedimiento metodológico, actividades y recursos necesarios para su desarrollo. Asimismo, se toma en cuenta la ejecución de la propuesta y en otros casos se lleva a cabo la evaluación de dicho proceso.

3.4 Población y Muestra

Población

Para desarrollar esta investigación fue necesaria la recolección de datos directamente de los sujetos que fueron objeto de estudio. Arias (2006), define población como “un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio”. (p.81).

Es importante señalar que, para la presente investigación se estudiaron dos poblaciones. La primera, fue aquella representada por usuarios de la radio en la región de los Valles del Tuy, territorio que actualmente ha tenido un crecimiento poblacional importante, hecho que implica mayores necesidades, como las informativas. En Venezuela los radioescuchas y televidentes son representados a través de organizaciones de usuarios adscritos a la Comisión Nacional de

Telecomunicaciones (CONATEL). En este caso, se trabajó con una de ellas. Por otra parte, se seleccionaron algunos profesionales del medio radial (Directores, gerentes, productores y locutores) que forman parte de las emisoras comerciales más importante de la zona.

Muestra

Para Arias (2006) la muestra es “un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible”. (p.86). También se define como “un grupo realmente pequeño de una población que presenta características semejantes a la misma”. (Ramírez, 2007, p.92). En esta investigación se utilizaron dos muestras. En primer lugar, la organización de usuarios y usuarias de la Comisión Nacional de Telecomunicaciones (CONATEL) encargados del monitorio de los medios de comunicación en la zona de los Valles del Tuy que lleva por nombre: Ventana Comunicacional, y se encuentra ubicada en Ocumare del Tuy, Municipio Tomás Lander del Estado Bolivariano de Miranda. Este organismo está conformado por 15 integrantes.

En segundo lugar, la muestra correspondiente a profesionales del medio radial estuvo representada por directores, gerentes, productores y locutores, en total 6 personas, entre ellos: Eliú Ramos Ortega, director de Rumbera Tuy 106.9 FM, Marjorie Serrano, productora y locutora en Sigma 105.1 FM, Jesús Enrique Arias, gerente de programación en la emisora Clave 93.9 FM, Diana Jiménez, productora y locutora en Zeta 103,5 FM, Mercedes Fuentes, directora de Radio Bendición 92.7 FM y María Laura García, productora y locutora en La Romántica 88.9 FM.

Por lo tanto, para esta investigación se seleccionaron todos los sujetos debido a que es una población finita, definida por Ramírez (2010) como “aquella cuyos elementos en su totalidad son identificables por el investigador, por lo menos desde el punto de vista del conocimiento que se tiene sobre su cantidad total... , Entonces la población es finita cuando el investigador cuenta con el registro de todos los elementos que conforman la población en estudio”. (p.63).

3.5 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

Para Palella y Martins (2012), las técnicas de recolección de datos son “las distintas formas o maneras de obtener la información. Para el acopio de los datos se utilizan técnicas como: observación, entrevistas, encuestas, pruebas, entre otras”. (P.126). Sin duda, las técnicas son procedimientos esenciales para la realización de un proyecto con estas características, de acuerdo con lo señalado por ambos autores. En esta investigación, para el logro de los objetivos se utilizaron dos técnicas: la encuesta y la entrevista. Definida la encuesta por Arias (2006), como “una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismo, o en relación con un tema en particular”. (P. 72). Por otro lado, la entrevista “es una técnica que permite obtener datos mediante un diálogo que se realiza entre dos personas cara a cara: el entrevistador (investigador) y el entrevistado (investigado); la intención es obtener la información que posea este último.” (Palella y Martins, 2012, p.130).

Instrumentos

Por su parte, Arias (2006) afirma que los instrumentos son cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital) que se utiliza para obtener, registrar o almacenar cualquier tipo de información. Para recopilar los datos en esta investigación se empleó el cuestionario definido por Palella y Martins (2012) como “un instrumento de investigación que forma parte de la técnica de la encuesta. Es fácil de usar, popular y con resultados directos, tanto en su forma como su contenido, debe ser sencillo de contestar”. (p.143) Este instrumento fue aplicado a los 15 integrantes de la organización de usuarios y usuarias anteriormente mencionada.

Para ello, el cuestionario se estructuró en dos partes, en la primera se especificaron los datos del encuestado: edad, zona donde vive, junto a las

instrucciones correspondientes, la segunda parte contenido de 16 ítems con 13 de respuestas cerradas y 3 de selección múltiple. En este trabajo de investigación también se utilizó el guion de entrevista que “consiste en una serie de pautas apropiadas para la mayoría de las situaciones de entrevistas” (Palella y Martins, 2012, p.131), el mismo se basó en 11 preguntas realizadas por la autora de la investigación a cada uno de los profesionales del medio radial.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los instrumentos de recolección de datos se emplearon para determinar la necesidad de un producto radiofónico que difundiera información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana y además, para conferirle validez a esta investigación. Se utilizaron dos técnicas: la encuesta y la entrevista. Para aplicar la primera, se elaboró un cuestionario, constituido por 16 preguntas, 13 cerradas y 3 de selección. La muestra seleccionada estuvo constituida por 15 miembros de una organización de usuarios y usuarias de la Comisión Nacional de Telecomunicaciones (CONATEL) que lleva por nombre: Ventana Comunicacional, y se encuentra ubicada en Ocumare del Tuy, Municipio Tomás Lander del Estado Bolivariano de Miranda.

En segundo lugar, se realizó un guion de entrevista, es decir, una serie de preguntas que fueron realizadas previamente por la investigadora y proporcionaron información adicional. Dicho método se empleó para conocer las ideas de 6 profesionales en el área radial. Los resultados obtenidos fueron de gran utilidad para confirmar la importancia de un espacio informativo con esta finalidad, tal y como se plantea en este Trabajo Especial de Grado.

A través de estas herramientas, también se evaluaron las temáticas más escuchadas, relevancia de los espacios informativos enfocados en el área del bienestar y la salud así como la efectividad de la radio. Junto a esto, los expertos expusieron sus opiniones en relación a: opciones que brindan los medios de comunicación, conocimiento que tiene la audiencia con respecto a la obesidad, ventajas y desventajas del micro radiofónico, tiempo de duración, modalidad de formato, entre otros aspectos. Los análisis se presentarán a través gráficos y cuadros descriptivos.

Cuadro 1

Aspecto: Frecuencia con la que escucha radio

Ítem 1: ¿Con qué frecuencia usted escucha radio?

Crterios	Todos los días	2 veces por semana	3- 5 veces por semana	Nunca
F (x)	4	7	4	0
F (i)	27%	46%	27%	0%

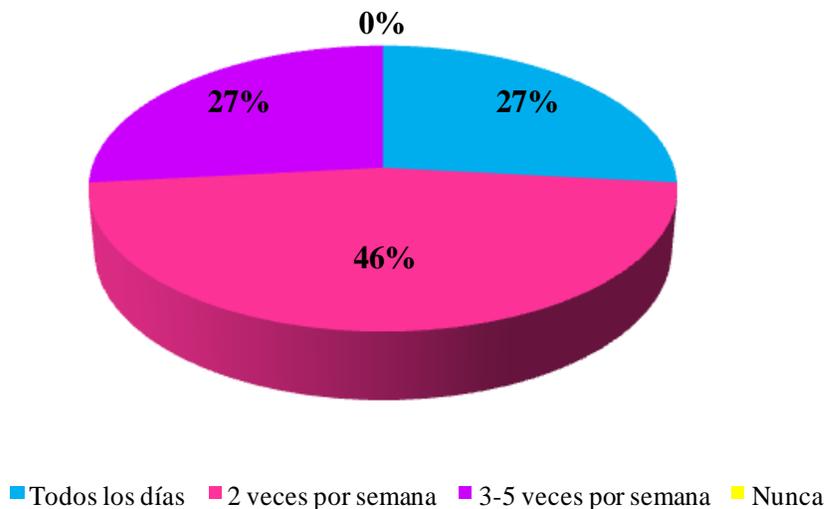


Gráfico 1: Distribución porcentual. Aspecto: Frecuencia con la que escucha radio. Ítem 1. ¿Con qué frecuencia usted escucha radio?

La primera pregunta estuvo dirigida a indagar la frecuencia en que la muestra seleccionada escucha radio. En el gráfico se aprecia que el 46% de las personas encuestadas enciende un equipo o transmisor 2 veces por semana, mientras que un 27% escucha radio todos los días y el otro 27% de 3-5 veces por semana. Ninguno respondió negativamente. En este sentido, el porcentaje arrojado es un valor representativo para esta investigación, ya que parte importante de la muestra se informa, educa y entretiene a través de este medio.

Cuadro 2

Aspecto: Temáticas

Ítem 2. ¿Cuáles son los temas que le interesa escuchar en radio?

Criterios	Políticos	Económicos	Deportivos	Salud	Espectáculos
F(x)	10	9	8	14	6
F(i)	21%	19%	17%	30%	13 %

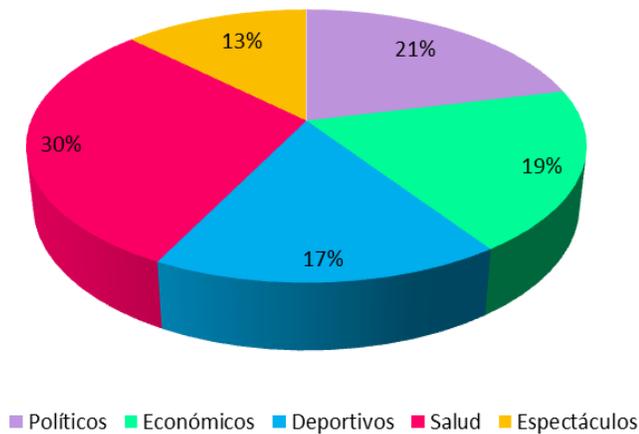


Gráfico 2: Distribución porcentual. Aspecto: Temáticas. Ítem 2. ¿Cuáles son los temas que le interesa escuchar en radio?

A través de una pregunta de selección fue posible conocer las temáticas más escuchadas en radio. En el gráfico se puede observar que los intereses de la audiencia son diversos, es decir, los datos arrojados no favorecen en gran medida a un tema o tópico en comparación con los demás. Esto influye de manera positiva, ya que los oyentes tienen gustos variados. Sin embargo, cabe destacar que de todas las opciones presentadas, el área de la salud representa el 30%, hecho que favorece esta investigación. Asimismo, este resultado también es un indicio para determinar que la salud y el bienestar son temas de vital importancia para los radioescuchas.

Cuadro 3

Aspecto: Interés por programas enfocados en la salud y el bienestar

Ítem 3. ¿Le gusta escuchar programas en el que se aborden temas relacionados con la salud?

Criterios	Si	No
F (x)	13	2
F (i)	86%	14%

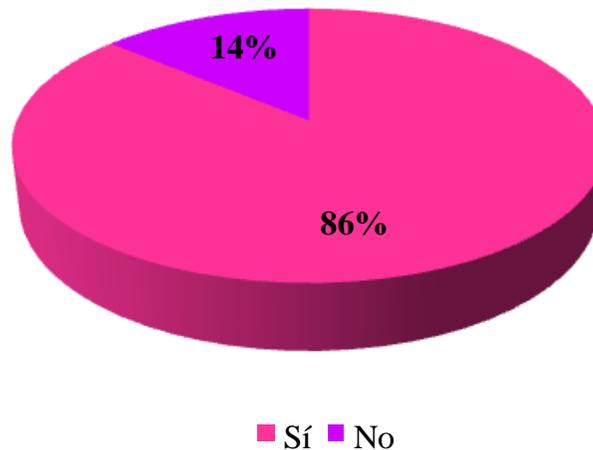


Gráfico 3. Distribución porcentual. Aspecto: Interés por programas enfocados en la salud y el bienestar. Ítem 3. ¿Le gusta escuchar programas en el que se aborden temas relacionados con la salud?

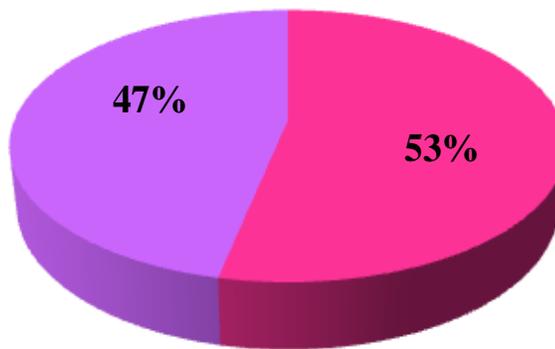
Una vez conocidos los gustos de la audiencia, se creyó pertinente reformular la pregunta con respecto a sus intereses al escuchar espacios informativos dedicados a la salud y el bienestar. El 86% de los encuestados respondió afirmativamente, mientras que el 14% restante, señaló que No, es decir, más de la tercera parte de los encuestados siente afinidad por estos temas. Ante este importante dato, es más que evidente que el área de la salud y el bienestar es del gusto del público, hecho que también influye positivamente y respalda esta investigación.

Cuadro 4

Aspecto: Relevancia de espacios informativos enfocados en la salud

Ítem 4. ¿Le parece relevante la información que es transmitida en la radio para mejorar la salud de los seres humanos?

Criterios	Si	No
F (x)	8	7
F (i)	53%	47%



■ Sí ■ No

Gráfico 4. Distribución porcentual. Aspecto: Relevancia de espacios informativos enfocados en la salud. Ítem 4. ¿Le parece relevante la información que es transmitida en la radio para mejorar la salud de los seres humanos?

En esta pregunta se examinó la relevancia de la información que es transmitida en radio para mejorar la salud de los seres humanos. Los resultados obtenidos indican que, un 53% de los encuestados considera que los espacios existentes abordan estos temas de manera efectiva, mientras que el 47% está en desacuerdo. Esto indica que, más de la mitad de las personas de la muestra creen que las informaciones presentadas son pertinentes y están al día, de acuerdo con sus necesidades. Por otro lado, la muestra restante considera lo contrario, por ejemplo: hay escasa información, los contenidos no son apropiados, hace falta profundizar más, entre otros. Esto demuestra que a pesar de que se abordan estos temas y los radioescuchas tienen conocimiento de ello, es necesario generar y transmitir mayores contenidos.

Cuadro 5

Aspecto: Posibilidad informativa

Ítem 5. ¿Ha escuchado información en la radio con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de las personas?

Criterios	Si	No
F (x)	7	8
F (i)	47%	53%

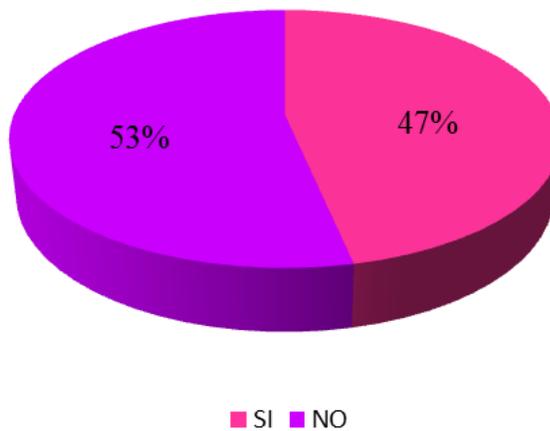


Gráfico 5. Distribución porcentual. Aspecto: Posibilidad informativa. Ítem 5. ¿Ha escuchado información en la radio con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de las personas?

En esta evaluación también se indagó si las personas encuestadas habían escuchado información en la radio con respecto los riesgos que genera la obesidad en la salud de los seres humanos. Un 53% de la muestra respondió de forma afirmativa, mientras que el 47% contestó que No. Los resultados son bastantes cercanos, lo que quiere decir que una parte de la muestra ha escuchado noticias y programas sobre este tema, mientras que la otra, no. Esto indica que existen algunos espacios que han abordado aristas relacionadas con la obesidad.

Cuadro 6

Aspecto: Frecuencia de espacios que difunden información con respecto a los riesgos que genera la obesidad

Ítem 6. En caso de haber respondido afirmativamente la preguntar anterior, señale ¿cuántas veces ha escuchado programas o espacios informativos sobre este tema?

criterios	Una vez	2-3 veces	4-5 veces	Más de 5
F (x)	0	8	5	2
F (i)	0	54%	33 %	13%

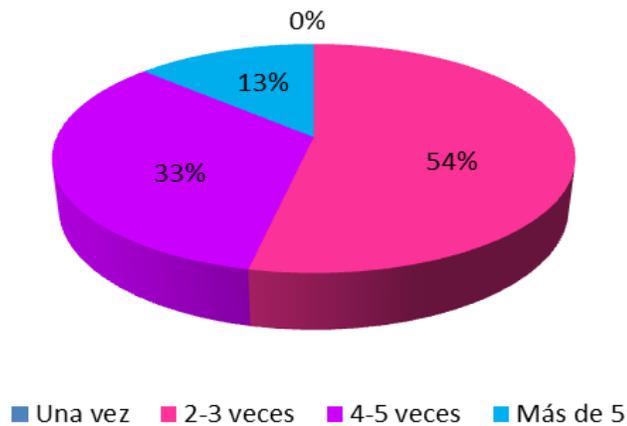


Gráfico 6. Distribución porcentual. Aspecto: Frecuencia de espacios que difunden información con respecto a los riesgos que genera la obesidad. Ítem 6. En caso de haber respondido afirmativamente la preguntar anterior, señale ¿cuántas veces ha escuchado programas o espacios informativos sobre este tema?

La frecuencia con la que aparecen este tipo de informaciones también se midió. Tomando en cuenta los datos arrojados, se concluye que, el 54% de los oyentes encuestados han escuchado este tipo de programas por lo menos de 2-3 veces. Por otro lado, el 33% de esta muestra indica que entre 4-5 veces, mientras que el 13% señala que han sido más de 5 veces. En este sentido, los resultados obtenidos indican que es necesario crear espacios informativos que difundan este tema. A pesar de los programas ya existentes, es importante hacer hincapié en su repetición o periodicidad, tal y como se plantea en esta investigación.

Cuadro 7

Aspecto: Conocimiento con respecto a los riesgos que genera la obesidad.

Ítem 7. ¿Sabía usted que la obesidad ocasiona problemas que van desde enfermedades cardiovasculares hasta la degeneración celular, hecho que incrementa la posibilidad de padecer cáncer?

Criterios	Si	No
F (x)	9	6
F (i)	60%	40%

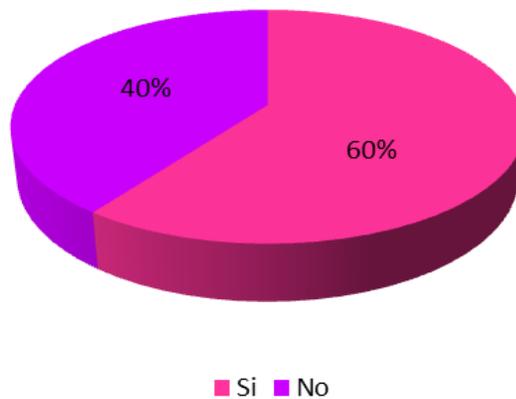


Gráfico 7. Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto a los riesgos que genera la obesidad.

Ítem 7. ¿Sabía usted que la obesidad ocasiona problemas que van desde enfermedades cardiovasculares hasta la degeneración celular, hecho que incrementa la posibilidad de padecer cáncer?

Al conocer los intereses de la audiencia con respecto a los temas de salud, fue necesario investigar qué aspectos conocían en relación a la obesidad. De acuerdo con esta interrogante se evidenció que el 60% de la muestra seleccionada desconoce cuáles son los riesgos que ocasiona esta enfermedad, mientras que el 40% está al tanto de estos padecimientos. Tomando en cuenta estos datos, es indudable que existe desinformación, ya parte los encuestados ignora las múltiples enfermedades que acarrea esta pandemia. Por esta razón, es pertinente difundir contenidos informativos a la población y de esta manera educarlos. Sobre todo, es importante que se desarrollen propuestas radiales enfocadas en la promoción de salud.

Cuadro 8.

Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad

Ítem 8. ¿Sabía usted que la obesidad es considerada una epidemia, según la Organización Mundial de la Salud?

Criterios	Si	No
F (x)	5	10
F (i)	33%	67%

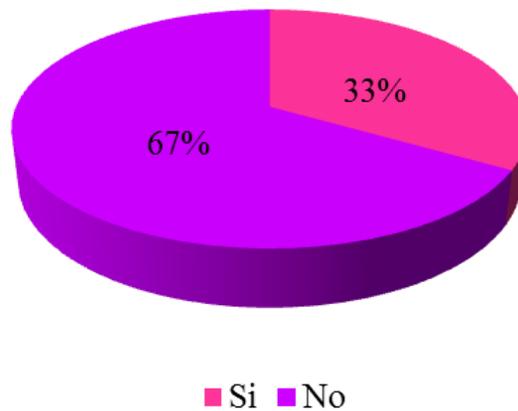


Gráfico 8. Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad

Ítem 8. ¿Sabía usted que la obesidad es considerada una epidemia a nivel, según la Organización Mundial de la Salud?

Los resultados obtenidos indican que el 67% de la muestra desconoce que la obesidad es considerada una epidemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS), mientras que el 33% está al tanto de esta realidad. En este sentido, hay que destacar que parte importante de la muestra ignora el impacto de esta patología a nivel mundial. Esa desinformación existente le da la oportunidad a la radio de ampliar su contenido y ofrecer material de interés, sobre todo para concientizar a la población con respecto a una pandemia que afecta a niños y adultos, y que se lleva la vida de miles a causa de los riesgos que genera.

Cuadro 9.

Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad

Ítem 9. ¿Sabía usted que Venezuela es el tercer país en Latinoamérica que presenta los mayores casos de obesidad, según la Organización Mundial de la Salud y el Instituto Nacional de Nutrición?

Criterios	Si	No
F (x)	1	14
F (i)	7%	93%

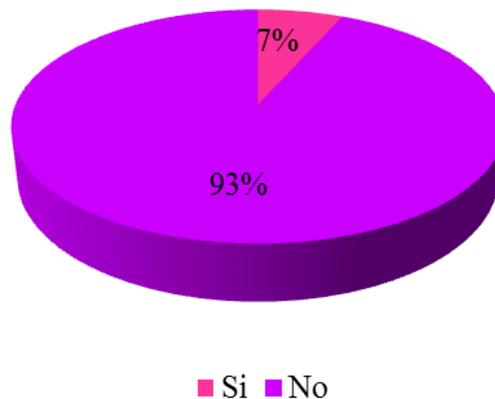


Gráfico 9. Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto a la obesidad

Ítem 9. ¿Sabía usted que Venezuela es el tercer país en Latinoamérica que presenta los mayores casos de obesidad, según la Organización Mundial de la Salud y el Instituto Nacional de Nutrición?

A pesar de ser una información local, parte importante de la muestra analizada también desconoce la posición que ocupa Venezuela en el ranking de los países con mayores casos de obesidad en Latinoamérica. Los resultados arrojan que, el 93% de la muestra ignora esta información, mientras que el 7% restante la conoce. Por tal razón, es vital dar a conocer esta situación y explicar las consecuencias que genera esta enfermedad de salud pública. Evidentemente, si el país llega al liderar la lista, mayores serán los riesgos que afectarán a mediano y largo plazo a los venezolanos. Por ello, es pertinente la creación de nuevos espacios que brinden al radioescucha estas informaciones, para crear conciencia y evitar las terribles consecuencias.

Cuadro 10.

Aspecto: Necesidad informativa

Ítem 10. ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información con respecto a los riesgos que genera esta enfermedad en la población venezolana?

Criterios	Si	No
F (x)	15	0
F (i)	100%	0%

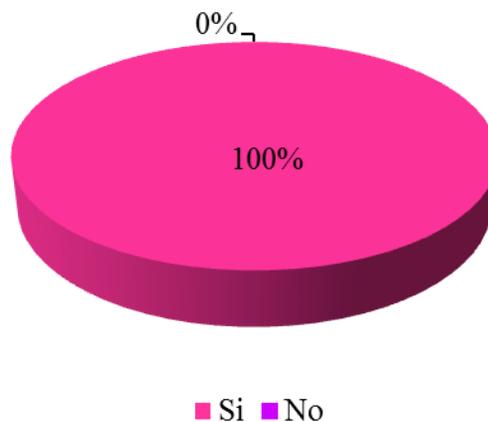


Gráfico 10. Distribución porcentual. Aspecto: Necesidad informativa

Ítem 10. ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información con respecto a los riesgos que genera esta enfermedad en la población venezolana?

Tomando en cuenta los resultados obtenidos, la muestra analizada indica en un 100% que es necesaria la difusión de información con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana. Esto apunta a que existe interés por conocer aspectos concernientes a esta enfermedad, hecho que influye de manera positiva en esta investigación. Según estos datos, el oyente está demandando información en su totalidad, lo que además de respaldar esta propuesta, si se lleva a cabo podría generar conciencia y evitar fatales consecuencias de salud en los habitantes de nuestro país.

Cuadro 11.

Aspecto: Efectividad del medio radial

Ítem 11. ¿Cree usted que la radio es el medio más efectivo para transmitir esta información?

Criterios	Si	No
F (x)	12	3
F (i)	80%	20%

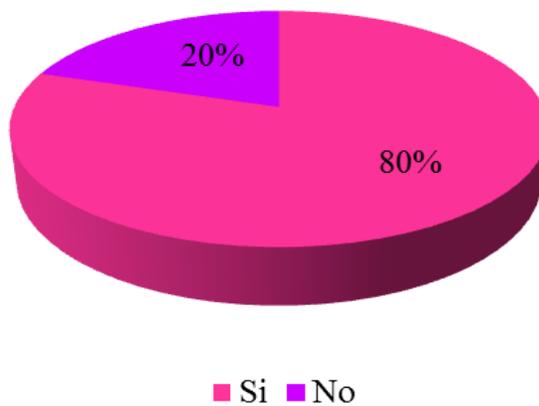


Gráfico 11. Distribución porcentual. Aspecto: Efectividad del medio radial

Ítem 11. ¿Cree usted que la radio es el medio más efectivo para transmitir esta información?

En esta investigación se planteó que la radio sería el canal para transmitir esta información, por ser un medio accesible y de amplio alcance comunicacional. Este argumento y quizás otros también fueron señalados por la muestra seleccionada, y es que el 80% considera que es el instrumento más efectivo para divulgar estas informaciones, mientras que el 20% restante indica que no es el más adecuado. Más de la mitad de la muestra señala que la radio es el medio idóneo, hecho que también favorece e impulsa esta investigación.

Cuadro 12.

Aspecto: Conocimiento con respecto al micro radiofónico

Ítem 12. Tiene usted conocimiento acerca de lo que es un micro radiofónico?

Criterios	Si	No
F (x)	13	2
F (i)	87%	13%

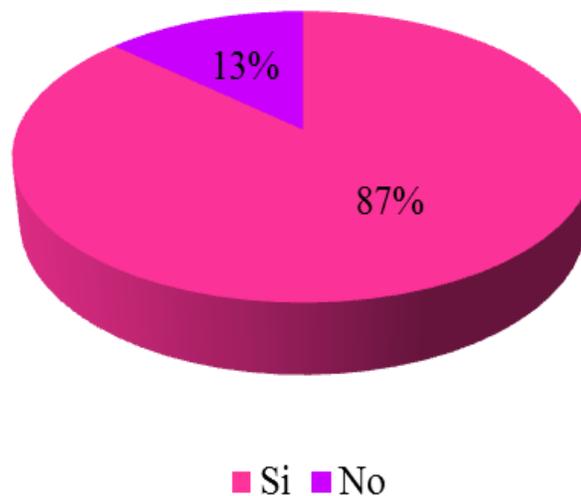


Gráfico 12. Distribución porcentual. Aspecto: Conocimiento con respecto al micro radiofónico

Ítem 12. Tiene usted conocimiento acerca de lo que es un micro radiofónico?

Según los datos arrojados, el 87% de la muestra seleccionada conoce la estructura del micro radiofónico, mientras que el 13% restante, no. Estos resultados también favorecen esta investigación, ya que parte importante de los radioescuchas identifican el formato. Así pues, pueden determinar cuántas veces han escuchado información bajo este modelo, en qué emisora y su efectividad.

Cuadro 13.

Aspecto: Efectividad del formato

Ítem 13. ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato idóneo para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

Criterios	Si	No
F (x)	13	2
F (i)	87%	13%

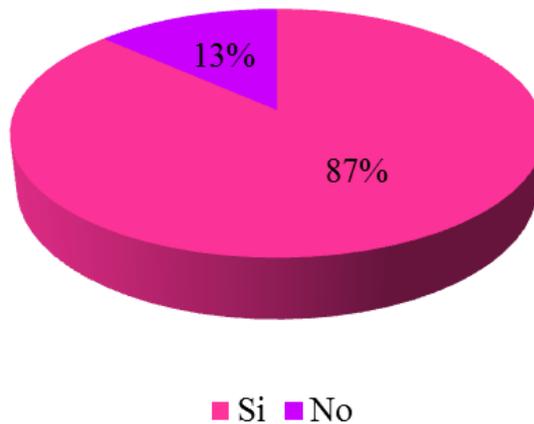


Gráfico 13. Distribución porcentual. Aspecto: Efectividad del formato

Ítem 13. ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato idóneo para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

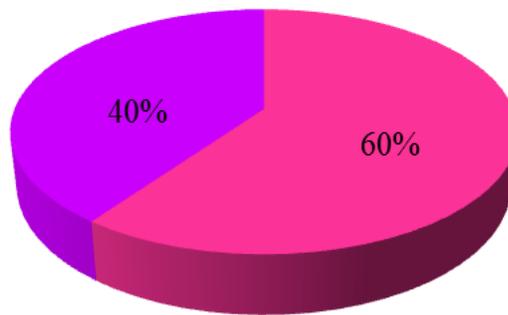
De la muestra seleccionada, el 87% indica que el micro radiofónico es un formato idóneo para transmitir información con respecto a los riesgos que genera la obesidad, mientras que el 13% señala que no es el más adecuado. Tomando en cuenta estos resultados, es evidente que más de la mitad de los oyentes seleccionados están a favor de la divulgación de información por medio de esta estructura, es decir, consideran que el micro es una estructura versátil, que se ajusta a diferentes contenidos.

Cuadro 14.

Aspecto: Oportunidad que ofrece el medio radial

Ítem 14. ¿Ha escuchado información en la radio a través de este formato?

Crterios	Si	No
F (x)	9	6
F (i)	60%	40%



■ Si ■ No

Gráfico 14. Distribución porcentual. Aspecto: Oportunidad que ofrece el medio radial

Ítem 14. ¿Ha escuchado información en la radio a través de este formato?

El 60% de la muestra selecciona indica que ha escuchado información bajo este formato, mientras que el 40% no, es decir, existen emisoras que han difundido ciertos contenidos tomando en cuenta esta estructura de corta duración. En concreto, más de la mitad de la muestra reafirma que conoce e idéntica el formato. Sin embargo, es importante seguir desarrollando espacios bajo estas características para ese público que aún desconoce esta modalidad. Otra parte de la muestra no mantuvo neutral.

Cuadro 15.

Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial

Ítem 15. ¿Quisiera que en la serie de micros radiofónicos los especialistas ofrecieran recomendaciones para evitar y prevenir los riesgos que genera la obesidad?

Criterios	Si	No
F (x)	13	2
F (i)	87%	13%

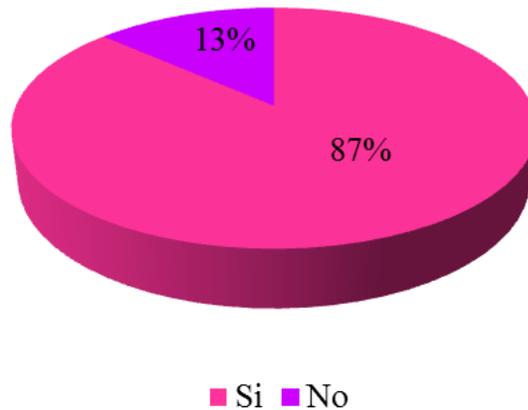


Gráfico 15. Distribución porcentual. Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial

Ítem 15. ¿Quisiera que en la serie de micros radiofónicos los especialistas ofrecieran recomendaciones para evitar y prevenir los riesgos que genera la obesidad?

De la muestra analizada el 87% indica que está de acuerdo con la aparición de especialistas en este seriado, mientras que el 13% se mantuvo neutral. Parte de los radioescuchas coinciden en que es pertinente que médicos y expertos ofrezcan recomendaciones para evitar y prevenir los riesgos que genera la obesidad. Estos datos afirman que el apoyo profesional nutrirá el contenido informativo. Asimismo, es un aspecto valorado por los oyentes.

Cuadro 16.

Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial

Ítem 16. ¿Considera usted que la aparición de testimonios en los micros radiofónicos le imprimiría mayor credibilidad a la información?

Criterios	Si	No
F (x)	13	2
F (i)	87%	13%

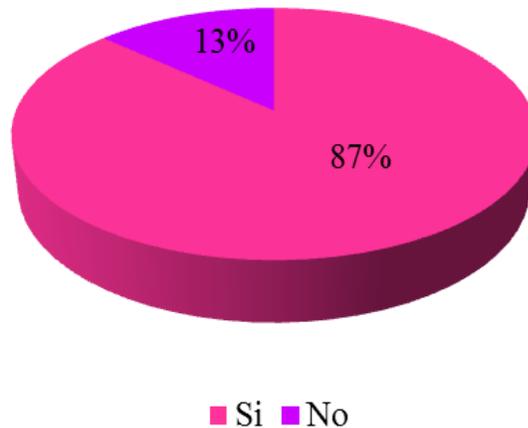


Gráfico 16. Distribución porcentual. Aspecto: Opiniones con respecto al producto radial

Ítem 16. ¿Considera usted que la aparición de testimonios en los micros radiofónicos le imprimiría mayor credibilidad a la información?

El 87% de la muestra seleccionada está de acuerdo con la aparición de testimonios en la serie de micros radiofónicos, mientras que el 13% se mantuvo neutral ante esta interrogante. Tomando en cuenta estos datos, se confirma que el recurso testimonial es un aspecto de gran valor informativo. Asimismo, dichos resultados señalan que los radioescuchas necesitan conocer historias que ocurren en tiempo real, cercanas, próximas, es decir, relatos con los que se sientan identificados.

Las entrevistas realizadas a los profesionales del área radial, también aportaron datos e informaciones importantes que respaldan esta investigación. Directores de emisoras, gerentes, productores y locutores, respondieron 11 interrogantes que fueron elaboradas previamente por la investigadora. A continuación se presenta el siguiente análisis cualitativo que muestra el contraste de opiniones de estos expertos.

Tabla 2

Ítem 1. ¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa o internet ofrecen mayores contenidos en materia de salud?

1) María Laura García. Productora y locutora del programa *A tu Salud Light*, transmitido por la emisora La Romántica 88.9 FM.

--Todos en general. Cada medio a su manera aborda temas relacionados con la salud. En nuestro país, la radio, la televisión y la prensa difunden información sobre el bienestar y nos muestran la manera de llevar una vida más saludable.

2) Marjorie Serrano. Productora y locutora del programa *Marjorie en Sigma*, transmitido por la emisora Sigma 105.1 FM.

--Yo creo que la mayoría de los medios de comunicación hoy en día se han abierto a manejar ese tipo de información. Gracias al poder de las redes sociales las empresas que se dedican a la salud utilizan estos canales para difundir sus mensajes, para mí son como pequeños “abrebocas informativos”.

3) Diana Jiménez. Productora y locutora del programa *El Toque de Diana*, transmitido por la emisora Zeta 103.5 FM.

--Yo considero que actualmente las mejores propuestas en el área de la salud están en la televisión. En la radio aunque se encuentran algunos espacios informativos de este tipo, realmente son pocos.

4) Jesús Enrique Arias. Gerente de programación y locutor del programa *A levantarse*, transmitido por Clave 93.9 FM.

--Internet es el canal que ofrece mayores contenidos en materia de salud. Aunque llega a muchos lugares, hay personas que hoy en día no tienen acceso a esta red, es ahí en donde entra la radio para cubrir ese vacío existente.

5) Mercedes Fuentes. Directora de la emisora Radio Bendición 92.7 FM.

--Hay varios pero el problema radica en que son acciones espasmódicas que no obedecen a una política de un medio de comunicación como tal sino que surgen como consecuencias de modas o muchas veces por situaciones específicas.

6) Eliú Ramos Ortega. Director de la emisora Rumbera Tuy 106.9 FM y vicepresidente de gestión en la Cámara Venezolana de la Industria de la Radiodifusión.

--Es fácil ver en canales de televisión, estaciones de radio y redes sociales además de publicaciones especializadas en impreso espacios dedicados al área de la salud. El tema ocupa cada vez más centimetro. En cada medio se están generando espacios especializados.

De acuerdo con las opiniones de algunos de los entrevistados, los diferentes medios de comunicación abordan temas enfocados en la salud y el bienestar, y actualmente indican que se están creando nuevos espacios especializados, es decir, existe una tendencia marcada al abordaje de estas informaciones. A pesar de esto, otros aseguran que las mejores propuestas en el área están en la televisión, mientras que algunos señalan que internet es el canal más efectivo, y del que se nutren los demás. Lo mismo ocurre con las redes sociales, ya que especialistas, cadenas de farmacias, clínicas, programas y fundaciones difunden noticias, tips y otras publicaciones a través de estas vías.

Sin embargo, en prensa y radio estos temas también ocupan un lugar importante. Contrario a esto, uno de los expertos considera que la mayoría de las empresas de comunicación no tienen una política real que esté orientada a este punto en particular. Afirma que lo difundido responde a noticias momentáneas que no van más allá de una situación en particular.

Tabla 3

Ítem 2. ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Yo considero que sí, actualmente parte importante de la población conoce los riesgos que ocasiona esta enfermedad, pero quizá no de manera formal.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Evidentemente no. Yo creo que hay mucha deficiencia, sobre todo en un tema tan importante como lo es la obesidad infantil. La gente tiene la creencia que el niño mientras más gordito, más saludable está y no es así.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--No, creo que las personas no manejan este tipo de información.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--No, nosotros los venezolanos hemos tergiversado la cultura de la comida. En los últimos años estudios comprobados y corroborados nos dicen que los venezolanos comemos cinco veces más de lo que comíamos antes y eso en parte es lo que está ocasionando el incremento de la obesidad en nuestro país, la falta de educación nutricional.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Yo considero que existe mala información, y estar mal informado es peor que estar desinformado. Nuestra población todavía tiene una tara cultural con respecto a lo que es la obesidad.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Hay mucha gente que conoce el tema pero no le presta atención. Yo considero que le dan prioridad a otras tendencias. Otros no están al tanto de lo que ocurre.</p>

La mayoría de los expertos en radio coinciden que actualmente la audiencia no conoce suficiente información con respecto a la obesidad así como otros aspectos que giran en torno a esta enfermedad mundial, a pesar de que existen vías informativas, como: los medios tradicionales, internet y las redes sociales. Otros aseguran que muchas personas no ignoran esta realidad, pero quizás no están al tanto de todo lo que implica. De acuerdo con estas opiniones, es indudable la necesidad del abordaje de estos problemas, sobre todo en un país que actualmente registra cifras alarmantes. Igualmente existe desconocimiento con respecto a los problemas de salud asociados a esta patología así como los hábitos de alimentación saludable. Por tales razones, es importante insistir en la reiteración de dichas informaciones.

Tabla 4

Ítem 3. ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

<p>Entrevistado 1</p> <p>-- Por supuesto que sí, hoy más que nunca es importante que se difunda información sobre un tema de gran impacto como la obesidad y sobre todo porque actualmente es una pandemia.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Sí, la obesidad y todo lo que implica es un tema que hay que abordarlo constantemente en los medios de comunicación, por esa función social que tienen y tenemos todos los que nos dedicamos a esto.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--Totalmente, es necesario que la gente que no conoce esta información esté al tanto del impacto de esta enfermedad. Igual, para aquellos que conocen esta realidad es bueno reiterar el tema.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Sí, totalmente.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Sí, es necesario que la gente conozca y haga suyo este tema, sobre todo por las terribles consecuencias que ocasiona esta enfermedad.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Yo creo que es necesario difundir información para que eso impacte sobre el estilo de vida, sobre todo en América como continente. También el tema de cómo se come en este lado del mundo, sumado a la tendencia de que mientras más se digitaliza el mundo, la gente se mantiene más tiempo sentada frente a un televisor, PC o al teléfono inteligente. Todo esto impacta y genera estos riesgos.</p>

Las opiniones de los profesionales en el área radial confirman que actualmente es necesaria la difusión de contenidos que estén enfocados en las consecuencias de salud que genera la obesidad. De igual forma, otros consideran que es vital que se haga hincapié en la problemática en América, tomando en cuenta los datos estadísticos actuales así como factores ambientales que incrementan esta enfermedad en la región. Debido al aumento de esta pandemia a nivel mundial, señalan que es importante que se divulguen estas informaciones en los diferentes medios de comunicación para que impacte en la forma de vida de las personas y se produzcan cambios positivos.

Tabla 5

Ítem 4. ¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Todos los medios son efectivos. Sin embargo, la radio ofrece grandes ventajas como su alcance comunicacional, y eso es súper importante.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Aunque la televisión tiene un mayor alcance masivo, un aspecto que favorece a la radio es que la imaginación juega un papel muy relevante. Como locutores podemos jugar con eso, desarrollar temas de manera creativa y así llegar a las personas a través de lo que escuchan, de su sensibilidad. Para escuchar radio no necesitan estar quietos en un solo lugar como ocurre con la televisión.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--Yo creo que la radio es uno de los medios de comunicación más masivos e interactivos que existe en este momento. Hoy en día cualquier persona escucha radio a través de su carro, en su casa, por medio de su teléfono celular y aparatos electrónicos.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Sí, porque la radio es un medio de gran alcance y es el más económico. Cualquier persona que tenga un equipo o un pequeño radio por más viejito que sea puede escuchar y así obtener información de manera rápida.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Es ideal por su accesibilidad. Por ejemplo, en algunas zonas montañosas y rurales de Ocumare del Tuy, como: Los Cajones, Quiripital, Los Confines, Las Palomas y San Vicente mucha gente no tiene un televisor, escasamente captan una que otra cosa pero en la mayoría de los casos también por el costo no existen estos aparatos. La prensa no es una opción, internet mucho menos. Sin embargo, un radio siempre se encuentra en cualquier rancho, casita o conuco. Es la compañera idónea de estas personas.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Sí, porque la radio es mucho más económica, accesible. ¿Quién no escucha radio? Además, también tenemos las emisoras que ya están conectadas a internet, entonces la gente joven por esa vía también tiene la oportunidad de informarse a todos los niveles. También llega a todas partes, es una acompañante, es uno de los medios más idóneos.</p>

De acuerdo con las ideas expuestas, todos los medios de comunicación son idóneos para transmitir este tipo de informaciones. Sin embargo, la radio destaca en primer lugar por su alcance comunicacional. Uno de los expertos asegura que en las zonas rurales de los Valles del Tuy este medio es superior a los demás, precisamente porque su señal llega a todos los rincones de la región. En este caso, la prensa, la televisión y los medios electrónicos no son una opción masiva.

En segundo lugar, los expertos coinciden en que la radio es el medio más económico y accesible. Además, indican otras ventajas como: comodidad, ya que se puede escuchar radio en la casa, en la oficina, por medio de teléfonos celulares, equipos inteligentes e incluso a través de la página web de las emisoras. Hay muchas formas de tener un acercamiento directo con la información por medio de esta vía. Por tales motivos, la radio es sin duda un instrumento de gran poder.

Tabla 6

Ítem 5. ¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Sí, específicamente en nuestro programa. Nosotros siempre nos enfocamos en el tema de la prevención de enfermedades y hemos difundido información acerca de riesgos que ocasiona la obesidad pero también damos a conocer los métodos para evitarla o tratarla.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Sí, en mi programa <i>Marjorie en Sigma</i> hemos abordado el tema pero sólo damos consejos nutricionales.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--No, en ningún caso hemos presentado algún producto radiofónico que toque el tema de la obesidad.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--No, de ese tema no tenemos ningún trabajo realizado. Sin embargo, en la emisora nos hemos dedicado a informar las posibles causas de algunas enfermedades, por ejemplo: El virus H1N1.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--No, en la emisora no hemos realizado trabajos referentes al tema.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Sí, específicamente nosotros contamos con un programa de micros que se llama <i>Vida y Salud</i>, donde el objetivo es impactar en la salud y el estilo de vida de las personas. El espacio es producido por Lizmar Perozo. También tuvimos un programa llamado <i>En forma con Rumbera</i>, con Elio Gutiérrez, y se generaba en Rumbera Network, nuestra cadena matriz aquí en Caracas.</p>

Aunque existen algunos espacios informativos en el que se ha abordado el tema de la obesidad, como en el programa *A tu Salud Light*, transmitido por la emisora *La Romántica* 88.9 FM y los micros *Vida y Salud* en Rumbera Tuy 106.9 FM, la mayoría de los entrevistados indican que no existen productos radiofónicos con estas características en la emisora donde trabajan. Otros han elaborado pequeños espacios para transmitir informaciones momentáneas enfocadas en la prevención de otras enfermedades, consejos nutricionales muy puntuales, entre otros aspectos. Esto indica que a pesar de las propuestas existentes, aún es necesaria la creación de contenidos formales que ocupen lugares importantes en las parrillas de programación de las emisoras en la zona.

Tabla 7

Ítem 6. ¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--En todos porque la idea es informar a la audiencia. La gran gama de opciones que tenemos es una gran ventaja para nosotros como profesionales en el área de la salud y sobre todo para el público.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Yo considero que todos los formatos son útiles. Sin embargo, la radio tiene muchas opciones para informar al radioescucha</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>-- Todos los formatos son excelentes para divulgar temas enfocados en la salud. El asunto está en la manera de abordarlos, en la forma.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Los micros son una buena idea. Un programa también es una opción pero considero que un espacio completo en el que se hable de un solo tema puede ser cansón para el radioescucha e incluso podría cambiar de emisora.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Yo considero que la audiencia no la hace el tipo de programa sino la forma en cómo se hacen las cosas. No hay limitaciones, todos los formatos son ideales. El objetivo es saber direccionar el tema.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Hay tres formatos específicos. En primer lugar, el programa, un programa diario pudiera ser una opción, pero hay que tratar de no ser monótonos. Un horario semanal sería más conveniente. Los micros también son un formato muy utilizado.</p>

Los profesionales del medio radial concuerdan que todos los formatos son idóneos para divulgar este tipo de informaciones, ya que el objetivo es brindarle espacios útiles a la audiencia. Sin embargo, unos consideran que la efectividad del mensaje no está únicamente en el formato, sino en la forma en cómo se elaboran estos temas, es decir, en saber direccionarlos. No obstante, otros señalan que un programa semanal es una buena opción, aunque se corre el riesgo de caer en la monotonía. El micro radiofónico es una de las estructuras más recomendadas, de acuerdo con las opiniones recolectadas. En resumen, la radio cuenta con una gran gama de opciones para el abordaje de estos contenidos.

Tabla 8

Ítem 7. ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Sí, el micro se ajusta perfectamente. Nosotros trabajamos bajo este formato pero en televisión. Sin embargo, en radio también funciona ya que permite que el oyente conozca la información de manera sencilla y en un tiempo muy corto.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Sí, es un formato perfecto para informar en pequeñas cápsulas contenidos tan extensos y que presentan tantos tecnicismos.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--Sí, los micros son una excelente opción para sintetizar la información.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Sí, es ideal. De una manera sencilla y precisa podemos abarcar diversos temas. Yo opino que es un formato eficaz.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Sí. En este formato lo que realmente importa y lo que marca la diferencia, es la forma en que presentamos ese mensaje.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Sí, totalmente.</p>

De acuerdo con las opiniones de los expertos, el micro radiofónico es un formato ideal y se ajusta a este tipo de informaciones. A través de esta estructura es posible sintetizar grandes contenidos en pequeñas píldoras. Asimismo, es ideal para radio debido a sus características de duración y el lenguaje que se debe utilizar. La estructura gramatical es bastante sencilla lo que facilita la comprensión de la información y se ajusta al nivel de un público heterogéneo. También puede utilizarse para estructurar diversas temáticas y se adapta a la naturaleza de otros medios, como la televisión, por ejemplo.

Tabla 9

Ítem 8. ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Las ventajas es que permite documentar al radioescucha de manera rápida. Sin embargo, su corta duración también puede ser una limitante.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Los micros se pueden rotar y transmitir varias veces al día y eso es efectivo porque la audiencia puede escuchar varias veces el mismo mensaje. El tiempo es una ventaja pero también una desventaja. Precisamente por las características de duración la información debe ser estructurada con palabras sencillas, palabras que lleguen a las personas, hay que traducir esa información.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--La ventaja es que como en cualquier momento se puede escuchar radio, en cualquier momento ese mensaje llega al consciente y subconsciente cuando es escuchado, y como con los micros lo que ocurre es que puede repetirse durante todo el día es un instrumento efectivo para reiterar esa información. Ahora, la desventaja sería el tiempo que dure el micro porque puede ser que la persona pierda la concentración o no preste atención al mensaje si es muy corto o es muy largo.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Yo diría que lo favorable es que permite traducir temas e informaciones que en ocasiones son muy técnicas. La desventaja sería el tiempo de duración pero con un lenguaje adecuado y un buen manejo comunicacional el mensaje puede llegarle a personas de diversos estratos.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--El micro radiofónico tiene más ventajas que desventajas. El tiempo podría ser una limitación pero yo considero que incluso inconscientemente la gente puede ir procesando esa información.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Cuando hay micros la ventaja es que se llega a la gente desprevenidamente, es decir, la persona puede estar escuchando una emisora de noticias, farándula o netamente musical, y entonces se introduce el micro dentro de la programación. El micro no necesariamente tiene que estar en una emisora especializada. Además, puede llegar a más personas en varios horarios. La desventaja está más enfocada al horario en que se paute ese micro.</p>

De acuerdo con las opiniones recolectadas, el micro radiofónico es una estructura que se caracteriza por tener más ventajas que desventajas. La primera es que permite documentar a la audiencia de una manera rápida, debido a su corta duración. También es una herramienta ideal para traducir informaciones técnicas. Además, indican que puede rotarse varias veces al día, por eso consideran que es un instrumento efectivo para reiterar informaciones.

De igual forma, es un formato que se ajusta al estilo de cualquier emisora, no hay limitaciones. A pesar de esto, también señalan algunos aspectos desfavorables. En primer lugar, el tiempo, aunque en principio se señaló como un punto positivo, también puede ser una limitación. Por esta razón, es importante que el contenido difundido tenga un buen manejo comunicacional. También expresan que un aspecto que puede afectar la eficacia de un micro radiofónico es el horario pautado.

Tabla 10

Ítem 9. ¿Cuál es la duración ideal de un micro radiofónico?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--No pueden ser ni muy largo; ni muy corto. Yo diría que no debería ser mayor a tres minutos para que el oyente no se agobie y también por un asunto comercial para la emisora.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Debe ser corto, no mayor a 5 minutos.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--Bueno, si una cuña dura por lo general 30 segundos, un micro no debería durar más de dos minutos porque perdería la atención de las personas.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Yo diría que un micro de 2 minutos es más que suficiente.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Es algo relativo. Puede variar y eso estará determinado por el tema así como por lo que decida la dirección de la emisora.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Lo que está por debajo de 30 segundos y no pasa de un 1 minuto puede ser un tiempo ideal para un micro efectivo.</p>

Las respuestas de los expertos fueron diversas con respecto a la duración de un micro radiofónico. La mayoría ubica ese tiempo por debajo de 5 minutos. Lo ideal va desde 2 minutos hasta 30 segundos, o lo que esté por debajo de ese indicador. Las razones obedecen a: informaciones precisas que enganchen al oyente y un tema de presupuesto para las emisoras. No obstante, el criterio para determinar el tiempo varía de acuerdo al tema que será transmitido, el contenido y el tiempo otorgado al productor del espacio.

Tabla 11

Ítem 10. ¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Claro que sí. Lo ideal es contar con especialistas calificados en diversas áreas y en la medida de lo posible presentar testimonios o relatos de personas afectadas. La intención es que el oyente se sienta identificado y se dé cuenta que hay otros que también tuvieron su mismo problema y que lo han podido superar.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Sí, eso es vital. En mi programa trato generalmente de traer especialistas para tocar temas que son controversiales o delicados, así ellos pueden aclarar dudas y responder preguntas. Los testimonios también son una excelente manera de hacer que el oyente se identifique con lo que decimos.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--Efectivamente. De hecho, del mismo tema podría haber tantos micros, uno que abarque testimonios, otro solamente con opiniones de los especialistas, alguno en el que se hable de recomendaciones nutricionales, etc. Yo creo que todas las opciones son válidas.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Sí, porque la aparición de expertos y testimonios reforzarían la información e incluso sería más cercana al oyente. La gente necesita información verificable, real y que ellos mismos puedan constatar lo que se dice con personas reales, en tiempo real.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Yo no me inclinaría por esa modalidad. Yo preferiría tener un programa de 30 minutos a la semana donde se amplíe mejor la información.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--No sólo es efectivo, es fundamental. Por ejemplo, la gente respeta más la opinión de un especialista o de un artículo de una fuente respetable que la simple opinión de alguien que tal vez no tiene esa reputación o todo ese bagaje sobre el tema.</p>

Los expertos aseguran que la aparición de especialistas y testimonios son recursos válidos en este tipo de formato, ya que esta modalidad refuerza el contenido por medio de fuentes confiables e historias reales, es decir, le imprimen credibilidad. Así pues, esto crea en el radioescucha: identificación, proximidad y motivación. Los entrevistados consideran que es fundamental contar con este respaldo, ya que siempre es valorado por la audiencia. Estas respuestas apoyan la propuesta. No obstante, una de las personas entrevistadas no se inclina por esta opción.

Tabla 12

Ítem 11. ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

<p>Entrevistado 1</p> <p>--Totalmente. Es importante que se sigan desarrollando estas propuestas en los medios de comunicación para que las personas tomen consciencia y no se queden solamente escuchando, sino que digan: “¡Esto hay que hacerlo!”.</p>
<p>Entrevistado 2</p> <p>--Sí, por supuesto. Sería excelente y eso contribuye a brindarle información a la gente que de pronto no la maneje.</p>
<p>Entrevistado 3</p> <p>--Claro, estoy totalmente de acuerdo.</p>
<p>Entrevistado 4</p> <p>--Totalmente, es una excelente idea.</p>
<p>Entrevistado 5</p> <p>--Sí, es importante que se lleven a cabo propuestas de este tipo. La obesidad es un problema de salud pública que debe ser tratado de forma recurrente en los medios de comunicación.</p>
<p>Entrevistado 6</p> <p>--Sí, claro. Hasta donde conozco ninguna otra emisora en Valles del Tuy tiene este tipo de espacios. Ninguna toca estos temas formalmente.</p>

La última pregunta fue significativa para desarrollar esta propuesta. Todos los entrevistados señalaron estar de acuerdo con la realización del seriado *Obesidad: Una feroz epidemia*. En primer lugar, porque es importante difundir información con respecto a temas que impactan al venezolano, en este caso, que influyen directamente en su salud. También es relevante para que las personas tomen consciencia y entiendan que no sólo es un asunto estético, sino que por el contrario ocasiona el padecimiento de múltiples enfermedades. En segundo lugar, indican que es una excelente idea, ya que en la región tuyera existe pocos espacios de este tipo, y sin duda, esto contribuiría a disminuir esa necesidad informativa existente.

CAPÍTULO V

LA PROPUESTA

5.1 Introducción

Por muchos años la obesidad no fue catalogada como una enfermedad hasta la demostración de los múltiples riesgos que produce. En los últimos tiempos, su incremento a nivel mundial arroja cifras alarmantes, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras entidades. Actualmente, es considerada la patología crónica no transmisible de mayor incidencia, cuyas consecuencias afecta a millones de personas. Por estas razones, es conocida como la pandemia del siglo XXI, una feroz epidemia que representa un problema de salud pública en todo el planeta.

Anteriormente, era frecuente en países desarrollados. Hoy en día la situación es similar en países en vías de desarrollo así como en lugares que presentan altas tasas de desnutrición. Aunque algunos estudios han identificado más de 360 genes causantes de la obesidad, sólo representan un 50% de la variabilidad del peso corporal. Obesólogos y nutricionistas coinciden en que su prevalencia se debe principalmente a la dinámica actual de la sociedad de consumo.

La realidad nacional no es ajena a este escenario global. Venezuela forma parte de la lista de países con mayores casos de obesidad en Latinoamérica, y dicho incremento se ha hecho notorio hasta la fecha. De ser el sexto país más obeso en 2009, hoy ocupa el tercer lugar en la región, ya que más del 50% de la población posee sobrepeso y obesidad, cifra que podría aumentar en años venideros, de acuerdo con las estimaciones de la OMS.

Para algunos, la obesidad aún es un mito, mientras unos consideran que ser robusto es estar saludable, otros insisten en probar dietas peligrosas para bajar de peso. Entre estas ideas sobrevive un tema que va más allá de lo estético. Este

síndrome mundial está asociado al padecimiento de múltiples enfermedades que afectan a todo el organismo e incrementa la posibilidad de muertes prematuras. Sin embargo, existen vías para lograr su prevención. Los medios de comunicación son un ejemplo, a través de ciertos programas informativos y educativos enfocados en el bienestar y la salud. No obstante, la difusión actual es insuficiente.

Tomando en cuenta lo anteriormente señalado y de acuerdo con los resultados obtenidos por medio de la aplicación de diversos instrumentos de evaluación, se presenta la propuesta de un seriado de cinco micros radiofónicos cuyo mensaje está orientado a prevenir y evitar los riesgos que genera la obesidad. Esta idea corresponde a la información aportada por la muestra seleccionada junto a las opiniones de los expertos en el área radial. Asimismo, el criterio de la investigadora se encuentra presente, en principio gracias a la revisión bibliográfica que ayudó a despejar algunas dudas y proporcionó información para determinar: el tratamiento informativo, las características del medio y el formato elegido. En segundo lugar, el aprendizaje académico obtenido a lo largo de la carrera también facilitó el proceso.

5.2 Sinopsis

Obesidad: Una feroz epidemia, es un seriado de cinco micros radiofónicos enfocados en difundir los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana, esto a través de un medio poderoso y un formato de corta duración. El producto se direcciona hacia la prevención de este mal global advirtiendo las múltiples consecuencias que ocasiona. El contenido de la serie abarca: definiciones generales, factores asociados, principales riesgos y consejos nutricionales. De igual forma, se mencionará de manera breve el impacto de la obesidad como un problema de salud pública en Venezuela.

La información recolectada obedece a una revisión bibliográfica exhaustiva. Fueron seleccionados algunos ejemplares de editoriales nacionales e internacionales que abordan el tema. Para generar mayor credibilidad en el radioescucha, el seriado cuenta además con el aporte de algunos especialistas. Obesólogos, endocrinos,

cardiólogos, psicólogos y nutricionistas forman parte de esta propuesta informativa-educativa. Ellos serán las fuentes principales y basados en su experiencia explicarán todo lo que implica esta enfermedad. La aparición de algunos expertos es vital para este tipo de planteamiento ya que su función principal es servir de orientadores y ser una voz de esperanza para quienes escuchen este material.

Asimismo, este producto se sostiene gracias a las historias reales de algunas personas afectadas por esta enfermedad y de otros que ya han podido superarla. Ellos serán el rostro de la información. Esta modalidad basada en testimonios representa una táctica para crear mayor cercanía y proximidad con el oyente a través de las vivencias de personas semejantes a él. El recurso testimonial intenta reflejar una realidad cada vez más cercana.

Esta propuesta pretende ser una vía informativa para dar a conocer una situación que afecta a niños, jóvenes y adultos. Por medio de un pequeño formato la audiencia podrá escuchar información útil en torno a esta pandemia y de esta manera combatirla o evitarla. En este sentido, *Obesidad: Una feroz epidemia* busca reducir la desinformación existente. Difundir este seriado varias veces al día permitirá que las personas recuerden el mensaje, puedan reproducirlo y multiplicarlo en su día a día.

5.3 Ficha Técnica

- **Nombre del producto radiofónico:** *Obesidad: Una feroz epidemia*. El nombre elegido hace mención a una patología que actualmente arroja cifras alarmantes. Se dice que es una epidemia debido al gran número de personas que afecta en todo el mundo, no porque sea enfermedad transmisible o contagiosa. En este caso se indica que es feroz debido a los múltiples daños que ocasiona en la salud de las personas. Con este título se busca alertar a la población y su vez hacer una llamado a la prevención.
- **Duración:** Cada micro radiofónico tendrá una duración de 3:30 segundos. Aunque algunos de los expertos en el área radial mencionaron que el tiempo debería ser menor, en este caso el contenido será más extenso debido al enfoque del tema y

además para aprovechar algunos recursos, como: entrevistas a especialistas y testimonios.

- **Público:** El seriado está dirigido a dos tipos de públicos.

➤ **Público meta**

▪ **Sexo:** Femenino y masculino.

▪ **Edad:** entre 20 y 60 años.

▪ **Grupo Social:** A-B-C-D-E

▪ **Gustos y preferencias:** Bajar de peso, problemas del corazón, tratamiento nutricionales, cirugías bariátricas, enfermedades asociadas a la obesidad.

➤ **Público secundario**

▪ **Sexo:** Femenino y masculino

▪ **Edad:** Todo aquel que comprenda la información difundida.

▪ **Grupo social:** A-B-C-D-E

▪ **Gustos y preferencias:** informaciones precisas, temas de salud, nutrición, entrevistas con especialistas y expertos, actualidad, informaciones globales, noticias en radio, entre otros.

- **Periodicidad:** Los micros radiofónicos están ideados para ser difundidos diariamente. De lunes a viernes. (3 veces al día).

- **Horario:** Se propone que este seriado sea difundido en ciertos horarios. Por ejemplo: Primeras horas de la mañana, después de mediodía y al final de la tarde. La emisión de estos mensajes podría estructurarse en el siguiente horario:

Tabla 13

Horario propuesto para la difusión de los micros radiofónicos

Mañana	7:00 am
Tarde	2:30 pm
Noche	6:30 pm

Fuente: Avilés (2013)

- **Contenido:** *Obesidad: Una feroz epidemia* es una serie de cinco micros radiofónicos, constituida por diferentes aristas que engloban el tema de la obesidad. Sin embargo, el eje central se enfoca en los riesgos que genera esta enfermedad en la salud de la población venezolana. Estas cápsulas informativas están distribuidas de la siguiente manera:

Micro radiofónico 1: La verdadera cara de una enfermedad silenciosa

Conceptualización de la obesidad. Breve recorrido histórico. Factores que han ocasionado su incremento. Se hará mención al Índice de Masa Corporal (IMC). Tipos de obesidad y un pequeño abreboca con respecto a las consecuencias de salud que genera. Esta cápsula informativa contará con médicos especialistas.

Micro radiofónico 2: Problemas cardiovasculares y metabólicos

En esta cápsula informativa se darán a conocer las enfermedades cardiovasculares más frecuentes que afectan a una persona con obesidad. De igual forma, se hará mención a la diabetes mellitus tipo 2, debido al impacto de patología asociada. Los entrevistados serán médicos especialistas y testimonios.

Micro radiofónico 3: Problemas respiratorios y articulares.

En este pequeño espacio también se hará mención a enfermedades que afectan las vías respiratorias, como la apnea obstructiva del sueño. De igual forma, se mencionaran las alteraciones musculoesqueléticas más frecuentes. Los entrevistados serán médicos especialistas y testimonios.

Micro radiofónico 4: Factores conductuales y emocionales

En este micro se hará mención a las patologías psiquiátricas más comunes que afectan a una persona con obesidad. Lejos de alarmar a la población se busca impedir estos padecimientos a través de la prevención. Esta píldora informativa contará con médicos especialistas y testimonios.

Micro radiofónico 5: Alimentación saludable, cero sedentarismos

La última píldora informativa se basa en las tres claves para prevenir y superar la obesidad: alimentación sana, actividad física y el cambio conductual. Especialistas en nutrición clínica darán a conocer sus recomendaciones con respecto al tema.

5.4 Estructura de los micros radiofónicos

5.4.1 Presentación

Cada uno de los micros iniciará con el nombre del seriado para que el radioescucha quede enganchado. De igual forma, esta modalidad permite que el producto sea uniforme y de fácil recordación. Los sonidos utilizados en la presentación serán seleccionados minuciosamente y estarán relacionados con el tema difundido.

5.4.2 Desarrollo

Una vez que se ha identificado cada micro, el siguiente paso será anunciar el aspecto correspondiente a cada cápsula informativa. Desde aquí el locutor comenzará a narrar el material recolectado y en varios momentos se escucharán las voces de los especialistas y testimonios que fueron entrevistados. No se ha establecido un formato cerrado con respecto al tipo de entrevista para cada micro. Según la temática se decidirá si se seleccionará los sonidos sólo de especialistas y testimonios, o ambas opciones. Su duración será entre 25- 35 segundos. La musicalización seleccionada será dinámica y creará armonía en cada microprograma.

5.4.3 Cierre

Cada micro culmina con un párrafo que invita al radioescucha a reflexionar sobre el tema junto a otros datos de interés. Finalmente, se realiza el cierre de cada micro

radiofónico. En este espacio se indica el nombre del seriado, tal y como aparece en la presentación, sólo que se añaden algunos detalles de identificación de los integrantes del equipo de producción.

5.5 Proceso de producción del seriado de micros radiofónicos

Para la elaboración del seriado de micros radiofónicos que se propone en esta investigación fue necesario llevar a cabo cada una de las etapas del proceso de producción: preproducción, producción y post-producción.

5.5.1 Preproducción

Es la etapa principal y por ende la más importante de la que se derivan los pasos a seguir para definir el concepto de cada cápsula informativa. En esta primera fase se definió la idea o tema, los objetivos, el tipo de formato, el campo de difusión, las características de la emisora y los recursos humanos. Todo el material bibliográfico recolectado así como los conocimientos adquiridos en las materias Radio I, II y III cursadas en el Escuela de Comunicación Social de la Universidad Central de Venezuela (UCV) se utilizaron para encaminar este proceso inicial.

5.5.1.2 Objetivos

El seriado de micros radiofónicos titulado *Obesidad: Una feroz epidemia* aspira alcanzar los siguientes objetivos:

- Despertar el interés de la audiencia hacia problemáticas de salud pública.
- Brindar información calificada a la audiencia a través de especialistas y expertos.
- Convertir el seriado de micros radiofónicos en una vía comunicacional para prevenir esta enfermedad en el país.

- Concientizar a la población con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de la población venezolana.

5.5.1.3 Formato

La obesidad es un tema extenso y lleno de tecnicismo. Por esta razón, el formato seleccionado para desarrollar esta propuesta es el micro radiofónico, ya que este permite sintetizar grandes informaciones en un espacio reducido. Asimismo, la sencillez en su lenguaje permite que el mensaje difundido sea recibido por un público heterogéneo. La naturaleza de esta estructura requiere ideas precisas. Asimismo, la información debe engancharlo para que pueda recordarla y reproducirla.

5.5.1.4 Campo de Difusión

Los Valles del Tuy es la región seleccionada para la transmisión de este seriado de micros radiofónicos por varias razones. En primer lugar, porque la investigadora forma parte de estas comunidades, hecho que facilitó el proceso de todo el proyecto. En segundo lugar, la muestra analizada está en la zona así como algunos de los especialistas y testimonios que nutrieron esta propuesta. No obstante, este producto puede ser difundido en diferentes tipos de emisoras en todo el país.

5.5.1.5 Emisora

Las emisoras elegidas para desarrollar esta propuesta fueron aquellas de frecuencia modulada (FM). La razón principal para esta escogencia fue la gran cantidad de audiencia que tienen en la zona tuyera en comparación con las de amplitud de modulada (AM). Igualmente, el criterio de selección también se basó en la calidad de la señal. Además, estas estaciones se caracterizan por tener una programación variada. Programas informativos, educativos y de entretenimiento forman parte de la diversidad de sus espacios.

5.5.1.6 Recursos

El equipo humano para la realización de este seriado de micros radiofónicos se presenta a continuación:

Producción- Dirección: Cecilia Avilés

Locución: Cecilia Avilés

Edición y musicalización: Carlos Efraín Martínez McCartney

5.5.2 Producción

Para la realización de esta serie de micros radiofónicos fue necesaria la búsqueda y recolección de datos relacionados con el tema de la investigación. Debido a la naturaleza exploratoria de este trabajo especial de grado, los datos que se obtuvieron durante esta segunda fase fueron trascendentales para darle fuerza a este proceso. En concreto, esta segunda etapa estuvo integrada por las siguientes actividades: documentación, entrevistas, guiones y finalmente la grabación del producto radiofónico en estudio.

5.5.2.1 Documentación

Las investigaciones que se basan en el estudio de la obesidad son innumerables. Diversas editoriales se han dedicado a profundizar en el tema. Conceptos, causas, consecuencias y múltiples tratamientos para combatir y evitar esta enfermedad forman parte de las páginas de muchos de los libros que fueron recolectados para desarrollar esta investigación. Las fechas de las publicaciones varían, lo que quiere decir que la inquietud por escribir y explorar esta realidad se ha mantenido en el tiempo.

En la búsqueda del material bibliográfico se tomaron en cuenta algunos informes, estadísticas y páginas web de entidades reconocidas para ampliar el contenido informativo. Junto a estos recursos, fue necesaria la revisión de prensa local, nacional

e internacional para conocer otras visiones acerca de esta situación. La búsqueda de información fue un proceso que encaminó la investigación.

5.5.2.2 Entrevistas

Como instrumento en esta investigación cumplió un rol muy importante para obtener información calificada. Tomando en cuenta la profundidad, el tecnicismo y los mitos existentes con respecto a la obesidad fue necesario contar con especialistas en el área médica, quienes se convirtieron en aliados para contrarrestar la desinformación existente y despejar interrogantes. De igual forma, sus narraciones sirvieron para entender las razones que han ocasionado el incremento de esta enfermedad global y las consecuencias que genera.

Junto a esto, a través de esta técnica se obtuvo el material testimonial. Las voces de algunas personas afectadas y otros que han podido superar la obesidad ocupan un lugar especial en este producto radiofónico. Sus historias le imprimen mayor proximidad al contenido. Los instrumentos utilizados por la investigadora para realizar las entrevistas fueron una cámara digital y una grabadora de audio. Posteriormente se seleccionaron minuciosamente los sonidos más importantes de estas grabaciones.

5.5.2.3 Guiones

El guion elegido para ordenar la información es el mixto, es decir, aquel que está compuesto por dos columnas. La izquierda constituida por la parte técnica, en la que se especifican aspectos conciertos a la duración de: sonidos, efectos y entrevistas, y en la derecha se indica la parte literaria, donde se ubica el texto de los locutores y los sonidos de entrevistas. Este modelo es el más utilizado en radio debido a su sencillez, lo que permite que sea comprendido fácilmente por todas las personas involucradas (operador de audio, productor, locutor y editor). La guía seleccionada fue aprendida durante la carrera y sirvió como base al momento de organizar el contenido y posteriormente grabar y editar el material.

5.5.2.4 Grabación

Una vez culminada la realización de las entrevistas a especialistas y testimonios así como la escritura de los guiones se llevó a cabo el proceso de grabación. Se realizó a una sola voz. El espacio seleccionado para llevar a cabo el montaje, edición y musicalización fue Studios McCartney C.A, ubicado en Residencias Jardín Bello Campo, Municipio Chacao, Edo Miranda.

5.5.3 Postproducción

En esta última etapa se realizó la edición y montaje de este producto radiofónico. Para su consolidación fue necesaria la fusión de los elementos sonoros. Este proceso se basa en el ajuste de todos los aspectos técnicos.

5.5.3.1 Edición y montaje

La estructuración de cada micro se efectuó tomando en cuenta los conocimientos adquiridos en trabajos académicos. En esta etapa se procedió al armado del formato. Voces, sonidos y efectos se unieron de manera armónica, tomando en cuenta las indicaciones expuestas en los guiones previamente elaborados. La selección de los recursos sonoros se realizó de manera uniforme para brindarle identificación y personalidad al producto radiofónico. Posteriormente el material fue guardado en un CD.

De esta manera concluyó el proceso de realización del seriado de micros radiofónicos. No obstante, en esta etapa el material producido fue evaluado por algunos expertos para determinar su eficacia, entre ellos: locutores, productores con experiencia al igual que la tutora de este trabajo especial de grado. De aquí en adelante el producto ya está listo para ser difundido tomando en cuenta ciertas negociaciones con las emisoras comerciales interesadas.

FICHA TÉCNICA (MICRO RADIOFÓNICO N#1)

Nombre de la serie: Obesidad: Una feroz epidemia

Nombre del micro radiofónico: La verdadera cara de una enfermedad silenciosa

Formato de presentación: CD/MP3

Duración: 03' 35"

Producción y locución: Cecilia Avilés

Musicalización: Carlos Efraín Martínez McCartney

Fecha de grabación: Viernes, 18 de Octubre de 2013

<p>SUENA PRESENTACIÓN 1. TRACK 3</p> <p>DESDE: 00' 01'' HASTA: 00' 11''</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA PRESENTA... OBESIDAD: UNA FEROC EPIDEMIA.</p>
<p>SUENA CORTINA 1. TRACK 2</p> <p>DESDE: 00' 01'' HASTA: 00' 31''</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 LA VERDADERA CARA DE UNA ENFERMEDAD SILENCIOSA.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 LA OBESIDAD ES MÁS QUE UN ASUNTO ESTÉTICO, LA ACUMULACIÓN EXCESIVA DE GRASA EN TODO EL CUERPO, SE CONSIDERA UNA ENFERMEDAD CRÓNICA.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 EN LA ACTUALIDAD ES UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA, DEBIDO A LAS ALTAS CIFRAS REGISTRADAS A LO LARGO DE LA ÚLTIMA DÉCADA.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 PARA EL AÑO DOS MIL DIEZ, LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD INDICÓ QUE, MIL NOVECIENTOS MILLONES DE ADULTOS Y ALREDEDOR DE CUARENTA MILLONES DE NIÑOS MOSTRABAN ALTERACIONES EN SU PESO.</p>

<p>SUENA CORTINA 2. TRACK 7</p> <p>DESDE: 01' 01" HASTA: 01' 21"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 DESDE SIEMPRE, ESTADOS UNIDOS Y MÉXICO HAN PRESENTADO ESTADÍSTICAS ALARMANTES, HOY, GUATEMALA Y HAITÍ TAMBIÉN SON VÍCTIMAS DE ESTE MAL GLOBAL.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 VENEZUELA NO ES LA EXCEPCIÓN, MÁS DEL SESENTA POR CIENTO DE LA POBLACIÓN MAYOR DE QUINCE AÑOS VIVE ESTA REALIDAD.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 PERO, ¿A QUÉ SE DEBE TAL INCREMENTO?</p>
<p>SUENA CORTINA 3. TRACK 4</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 05"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 GASTONE ZUCCHIATTI, OBESÓLOGO CLÍNICO, LO EXPLICA.</p>
<p>SONIDO 1</p> <p>ENTREVISTA. GASTONE ZUCCHIATTI, OBESÓLOGO CLÍNICO.</p> <p>DESDE: 07' 30" HASTA: 07' 53" DURACIÓN: 23"</p>	<p>ENTREVISTADO. "NOS HEMOS CONVERTIDO EN PERSONAS CON HÁBITOS CADA VEZ CON MAYOR SEDENTARISMO, SIEMPRE, DESDE QUE ESTAMOS EN LA SOCIEDAD PRIMITIVA, QUE ERAMOS RECOLECTORES, QUE ERAMOS CAZADORES, LAS PERSONAS SE VEÍAN OBLIGADAS A TENER UNA ACTIVIDAD FÍSICA MUCHO MAYOR A LA QUE TENEMOS CADA DÍA EN LA VIDA MODERNA".</p>

<p>SUENA CORTINA 4. TRACK 6</p> <p>DESDE: 02' 01" HASTA: 02' 18"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ADEMÁS, ALIMENTOS QUE POSEEN ALTOS CONTENIDOS DE GRASAS Y AZÚCARES INFLUYEN DE MANERA DIRECTA.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 AUNQUE SE ORIGINA PRINCIPALMENTE POR CAUSAS EXTERNAS, YULLY CASTAÑEDA, MÉDICO ENDOCRINO, ASEGURA QUE EL FACTOR HEREDITARIO Y ALGUNOS PROBLEMAS HORMONALES PUEDEN INTERVENIR.</p>
<p>SONIDO 2</p> <p>ENTREVISTA. DRA. YULLY CASTAÑEDA.MÉDICO ENDOCRINOLOGO</p> <p>DESDE: 03' 05" HASTA: 03' 16" DURACIÓN: 21"</p>	<p>ENTREVISTADO. "SÍ, LA PARTE GENÉTICA INFLUYE EN TODO, INCLUSO EN EL MAL METABOLISMO, EL MAL FUNCIONAMIENTO DE LAS HORMONAS. ¿QUÉ HORMONAS ESPECÍFICAMENTE? ALTERACIONES EN LA INSULINA, ALTERNACIONES EN EL CORTISOL, ALTERACIONES EN EL METABOLISMO DE LA TIROIDES".</p>
<p>SUENA CORTINA 5. TRACK 2</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 45"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ESTAS CARACTERÍSTICAS SIEMPRE SON EVALUADAS, PERO, EL INDICADOR QUE PERMITE REALIZAR UN DIAGNÓSTICO ES EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL, QUE CONSISTE EN DIVIDIR EL PESO DEL PACIENTE ENTRE SU ESTATURA EN</p>

	METROS AL CUADRADO.
LOC.1	LOC.1 APARTE DE ESTE PORCENTAJE, EL RIESGO LO DETERMINA EL LUGAR EN DONDE SE DEPOSITA LA GRASA. SI SE UBICA EN PIERNAS, CADERAS Y GLÚTEOS, PRESENTA OBESIDAD GINOIDE, CONOCIDA COMÚNMENTE COMO EN FORMA DE PERA, Y SI SE LOCALIZA EN EL ADBOMEN, OBESIDAD ANDROIDE, O TIPO MANZANA. AUNQUE AMBAS IMPACTAN EN SU SALUD, LA SEGUNDA ES LA MÁS PELIGROSA POR SU CERCANÍA A ORGANOS COMO EL CORAZÓN.
LOC.1	LOC.1 LO COMPLEJO DE ESTA PATOLOGÍA ES SU DESARROLLO, YA QUE OCASIONA MÚLTIPLES CONSECUENCIAS.
SUENA DESPEDIDA I. TRACK 1 DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 08"	
LOC.1	LOC.1 EN NUESTRA PRÓXIMA CITA, CONOCERÁ CÓMO LA OBESIDAD AUMENTA EL RIESGO CARDIOVASCULAR Y CAUSA LA DIABETES.
SUENA DESPEDIDA II. TRACK 8 DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 18"	
LOC.1	LOC.1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA PRESENTÓ. OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA...

LOC.1	LOC.1 EN LA PRODUCCIÓN Y LOCUCIÓN: CECILIA AVILÉS Y EN LOS CONTROLES: CARLOS EFRAÍN MARTINEZ MCCARTNEY.
--------------	--

FICHA TÉCNICA (MICRO RADIOFÓNICO N#2)

Nombre de la serie: Obesidad: Una feroz epidemia

Nombre del micro radiofónico: Problemas cardiovasculares y metabólicos

Formato de presentación: CD/MP3

Duración: 03' 23"

Producción y locución: Cecilia Avilés

Musicalización: Carlos Efraín Martínez McCartney

Fecha de grabación: Viernes, 18 de Octubre de 2013

<p>SUENA PRESENTACIÓN 1. TRACK 3</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 11"</p>	
	<p>LOC. 1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA PRESENTA... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA.</p>
<p>SUENA CORTINA 1. TRACK 2</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 06"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 PROBLEMAS CARDIOVASCULARES Y METABÓLICOS.</p>
<p>SUENA CORTINA 2. TRACK 5</p> <p>DESDE: 01' 01" HASTA: 01' 16"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 CIENTO TREINTA KILOS DE SOPREPESO, TALLA CUARENTA Y CUATRO EN PANTALÓN Y CAMISA TRES XL, FÍSICAMENTE, GIANNI FRATIPIETRO ERA UN HOMBRE OBESO, PERO TAMBIÉN SUFRIÓ OTRAS CONSECUENCIAS QUE DESMEJORARON SU SALUD.</p>
<p>SONIDO 1</p> <p>ENTREVISTA. GIANNI FRATIPIETRO. TESTIMONIO.</p> <p>DESDE: 00' 38" HASTA: 01' 00" DURACIÓN: 22"</p>	<p>ENTREVISTADO. "HACE CUATRO AÑOS QUE ME DIAGNOSTICARON UNA DIABETES TIPO DOS, EN LA CUAL EN UN EXAMEN QUE ME ELABORÉ DE LA GLICEMIA LLEGUÉ A TENER NIVELES DE AZÚCAR EN AYUNA DE TRECIENTOS</p>

	NOVENTA UNIDADES, ENTONCES AHÍ SE PRENDIERON LAS ALARMAS, Y MEDICAMENTE ESTABA A PUNTO PUES DE UN COLAPSO, DE UN PARO CARDÍACO”.
SUENA CORTINA 2. TRACK 5	
DESDE: 03’ 00” HASTA: 03’ 15”	
LOC.1	LOC.1 LAS PERSONAS CON OBESIDAD TIENEN MAYOR RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES.
LOC.1	LOC.1 ARELIS MENDOZA HA PRESENTADO ALGUNOS DE ESTOS PROBLEMAS DEBIDO AL EXCESO DE PESO, Y PRÓXIMAMENTE SE SOMETERÁ A UNA CIRUGÍA BARIÁTRICA.
SONIDO 2	ENTREVISTADO. “BUENO, LA HIPERTENSIÓN ES UNA DE LAS PRINCIPALES, PORQUE ME VARÍA E INCLUSIVE ES ASINTOMÁTICA, TENGO LA TENSIÓN ALTÍSIMA Y NO ME DOY CUENTA PUES, NO TENGO NINGÚN SÍNTOMA”.
ENTREVISTA. ARELIS MENDOZA. TESTIMONIO.	
DESDE: 00’ 38” HASTA: 01’ 00” DURACIÓN: 16”	
SUENA CORTINA 3. TRACK 4	
DESDE: 04’ 01” HASTA: 04’ 33”	
LOC.1	LOC.1 SEGÚN EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD, LAS ENFERMEDADES CARDÍACAS SON LA

	PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE EN VENEZUELA, Y LA OBESIDAD ES UNO DE LOS FACTORES QUE DESENCADENA SU APARICIÓN.
LOC.1	LOC.1 ÉSTA PATOLOGÍA OCASIONA EL ENDURECIMIENTO DE LAS ARTERIAS, HACIENDO QUE EL CORAZÓN NO TRABAJE NORMALMENTE, Y ORIGINA UN CONJUNTO DE RIESGOS CONOCIDO COMO, SÍNDROME METABÓLICO.
LOC.1	LOC.1 LA DIABETES MELLITUS TIPO DOS, QUE SE CARACTERIZA POR EL AUMENTO DE AZÚCAR EN LA SANGRE, FORMA PARTE DE ESE GRUPO.
SUENA CORTINA 4. TRACK 6 DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 13"	
LOC.1	LOC.1 JESÚS ISEA, CARDIÓLOGO Y VICEPRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN VENEZOLANA DE CARDIOLOGÍA PREVENTIVA INDICA QUE LA OBESIDAD INCREMENTA ESTOS PADECIMIENTOS.
SONIDO 3 ENTREVISTA. DR. JESÚS ISEA. CARDIÓLOGO. DESDE: 06' 09" HASTA: 06' 29" DURACIÓN: 20"	ENTREVISTADO. "UN PACIENTE OBESO, UN PACIENTE SOBREPESADO, TIENE MÁS RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES, TIENE MÁS RIESGO DE SER HIPERTENSO, Y ÉSTAS DOS CONDICIONES AUMENTAN EL RIESGO DE ENFERMEDADES CORONARIAS, ENTONCES, LOS PACIENTES GORDOS

	POR LA DIABETES Y HIPERTENSIÓN ASOCIADAS, Y EL SÍNDROME METABÓLICO ASOCIADO SE CONVIERTEN EN PACIENTES CARDIÓPATAS”.
SUENA CORTINA 5. TRACK 3 DESDE: 01’ 01” HASTA: 01’ 17”	
LOC.1	LOC.1 EL ESPECIALISTA ASEGURA QUE LA INCIDENCIA DE ESTAS ALTERACIONES ES MUY ALTA, Y SE AVECINAN CAMBIOS AÚN MENOS FAVORABLES.
LOC.1	LOC.1 AUNQUE MUCHAS VECES EL FACTOR GENÉTICO INFLUYE, EL ESTILO DE VIDA TAMBIÉN ES DETERMINANTE, POR ESO ES ACONSEJABLE QUE ADOPTE HÁBITOS SALUDABLES.
SUENA DESPEDIDA I.TRACK 1 DESDE: 04’ 04” HASTA: 04’ 12”	
LOC.1	LOC.1 EN NUESTRO PRÓXIMO ENCUENTRO ENTÉRESE CÓMO ESTA PATOLOGÍA DESMEJORA LAS FUNCIONES DEL SISTEMA RESPIRATORIO Y QUÉ DAÑOS OCASIONA EL EXCESO DE PESO EN SUS ARTICULACIONES.

SUENA DESPEDIDA II.TRACK 8 DESDE: 00' 01'' HASTA: 00' 18''	
LOC.1	LOC.1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, PRESENTÓ.... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA
LOC.1	LOC.1 EN LA PRODUCCIÓN Y LOCUCIÓN: CECILIA AVILÉS Y EN LOS CONTROLES: CARLOS EFRAÍN MARTÍNEZ MCCARTNEY.

FICHA TÉCNICA (MICRO RADIOFÓNICO N#3)

Nombre de la serie: Obesidad: Una feroz epidemia

Nombre del micro radiofónico: Problemas respiratorios y articulares

Formato de presentación: CD/MP3

Duración: 03' 26"

Producción y locución: Cecilia Avilés

Musicalización: Carlos Efraín Martínez McCartney

Fecha de grabación: Viernes, 18 de Octubre de 2013

<p>SUENA PRESENTACIÓN 1. TRACK 3</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 11"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA PRESENTA... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA.</p>
<p>SUENA CORTINA 1. TRACK 2</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 06"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 PROBLEMAS RESPIRATORIOS Y ARTICULARES.</p>
<p>SUENA CORTINA 2. TRACK 5</p> <p>DESDE: 01' 01" HASTA: 01' 31"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ¿TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR? ¿LE CUESTA DORMIR? ¿SIENTE QUE AL CAMINAR LASTIMA SUS RODILLAS?</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 LLEGÓ EL MOMENTO DE DETENER LA OBESIDAD, PUES ÉSTA TAMBIÉN GENERA PROBLEMAS RESPIRATORIOS Y EN LAS ARTICULACIONES.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 PARA MUCHAS PERSONAS QUE PRESENTAN EXCESO DE PESO, RESPIRAR NORMALMENTE MIENTRAS EL CUERPO ESTÁ EN REPOSO, RESULTA DIFÍCIL.</p>

<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 GASTONE ZUCCHIATTI, OBESÓLOGO CLÍNICO, EXPLICA QUE ESTE PADECIMIENTO SE LLAMA SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO.</p>
<p>SONIDO 1</p> <p>ENTREVISTA. DR. GASTONE ZUCCHIATTI. OBESÓLOGO CLÍNICO.</p> <p>DESDE: 01' 22" HASTA: 01' 51" DURACIÓN: 29"</p>	<p>ENTREVISTADO. "APNEA EN MEDICINA QUIERE DECIR NO RESPIRAR, ENTONCES EL PACIENTE CON ESTA PATOLOGÍA QUE ES MUY FRECUENTE EN OBESIDAD, HACE EPISODIOS RECURRENTES DURANTE LA NOCHE DE APNEA DE QUINCE A VEINTE SEGUNDOS APROXIMADAMENTE DE DURACIÓN, Y ESO TRAE COMO CONSECUENCIA QUE EL ORGANISMO SE VA CARGANDO DE CO2, ESO SE LLAMA HIPERCAPNIA, Y PUEDE TRAER CONSECUENCIAS COMO TAN VISIBLES O COSAS QUE NO SON VISIBLES PERO QUE ES AUMENTAR EL RIESGO CARDIOVASCULAR".</p>
<p>SUENA CORTINA 3. TRACK 6</p> <p>DESDE: 01' 01" HASTA: 01' 10"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ESTA ALTERACIÓN VA ACOMPAÑADA DE RONQUIDOS INTENSOS. ADEMÁS, OCASIONA QUE EL INDIVIDUO TENGA SOMNOLENCIA Y DISMINUYA SU RENDIMIENTO.</p>

<p>SUENA CORTINA 4. TRACK 9</p> <p>DESDE: 02' 01" HASTA: 02' 19"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 LA OBESIDAD TAMBIÉN INFLUYE EN LA INFLAMACIÓN Y DEGENERACIÓN DE LAS ARTICULACIONES, CAUSANDO ENFERMEDADES, COMO LA ARTROSIS.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 LAS RODILLAS, LA ESPALDA Y LOS PIES SON LAS ZONAS MÁS AFECTADAS, Y EN ALGUNOS CASOS ESTOS DAÑOS IMPIDEN QUE LA PERSONA PUEDA MOVILIZARSE.</p>
<p>SUENA CORTINA 5. TRACK 12</p> <p>DESDE: 05' 01" HASTA: 05' 10"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 CON CASI DOSCIENTOS KILOS DE SOBREPESO Y UNA LARGA LISTA DE PADECIMIENTOS, JOSEPH BAHNA COMENTA QUE VIVIÓ AMBAS SITUACIONES.</p>
<p>SONIDO 2</p> <p>ENTREVISTA. JOSEPH BAHNA. TESTIMONIO.</p> <p>DESDE: 00' 59" HASTA: 01' 18" DURACIÓN: 21"</p>	<p>ENTREVISTADO. "CANSANCIO, NO PODÍA DORMIR, EN LA NOCHE DORMÍA SENTADO EN UNA MESA, NO PODÍA ACOSTARME PORQUE ME AHOGABA, ESTE, LO SEGUNDO, DOLOR DE LAS RODILLAS, DOLORES DE CABEZA, EN EL CUERPO, PORQUE YA LLEGUÉ AL EXTREMO QUE NO PODÍA, NI SIQUIERA, SI ME ACOSTABA ALGUIEN TENÍA QUE AYUDARME A PARARME".</p>

<p>SUENA CORTINA 5. TRACK 12</p> <p>DESDE: 02' 36" HASTA: 02' 42"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ARELIS MENDOZA, PESA CIENTO TREINTA Y CUATRO KILOS, Y TAMBIÉN SUFRE A CAUSA DE ESTAS ENFERMEDADES.</p>
<p>SONIDO 3</p> <p>ENTREVISTA. ARELIS MENDOZA. TESTIMONIO.</p> <p>DESDE: 01' 10" HASTA: 01' 24" DURACIÓN: 14"</p>	<p>ENTREVISTADO. "TENGO PROBLEMAS DE CAMINAR, TENGO PROBLEMAS EN EL RONQUIDO, RESPIRACIÓN, CANSANCIO, APNEA, Y SIENTES QUE TE ESTÁS ASFIXIANDO, QUE TE ESTÁS AHOGANDO, QUE LA RESPIRACIÓN LA TIENES TRANCADA.</p>
<p>SUENA CORTINA 6. TRACK 8</p> <p>DESDE: 02' 10" HASTA: 02' 23"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 AHORA BIEN, AMBAS PATOLOGÍAS SE PUEDEN PREVENIR, VISITE A UN ESPECIALISTA Y SIGA SUS INDICACIONES...RECUERDE, USTED ES QUIEN DEBE VELAR POR SU SALUD.</p>
<p>SUENA DESPEDIDA I.TRACK 1</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 10"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 EN NUESTRA PRÓXIMA CITA CONOCERÁ CUÁLES SON LAS ENFERMEDADES PSIQUIÁTRICAS MÁS COMUNES QUE AFECTAN A UNA PERSONA CON OBESIDAD.</p>

SUENA DESPEDIDA II. TRACK 8 DESDE: 00' 01'' HASTA: 00' 18''	
LOC.1	LOC.1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, PRESENTÓ... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA
LOC.1	LOC.1 EN LA PRODUCCIÓN Y LOCUCIÓN: CECILIA AVILÉS Y EN LOS CONTROLES: CARLOS EFRAÍN MARTÍNEZ MCCARTNEY.

FICHA TÉCNICA (MICRO RADIOFÓNICO N#4)

Nombre de la serie: Obesidad: Una feroz epidemia

Nombre del micro radiofónico: Factores conductuales y emocionales

Formato de presentación: CD/MP3

Duración: 03' 26"

Producción y locución: Cecilia Avilés

Musicalización: Carlos Efraín Martínez McCartney

Fecha de grabación: Viernes, 18 de Octubre de 2013

<p>SUENA PRESENTACIÓN 1. TRACK 3</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 11"</p>	
<p>LOC. 1</p>	<p>LOC. 1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA PRESENTA... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA.</p>
<p>SUENA CORTINA 1. TRACK 2</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00' 06"</p>	
<p>LOC. 1</p>	<p>LOC. 1 FACTORES CONDUCTUALES Y EMOCIONALES.</p>
<p>SONIDO 1</p> <p>ENTREVISTA. ARELIS MENDOZA. TESTIMONIO</p> <p>DESDE: 00' 04" HASTA: 00' 22" DURACIÓN: 18"</p>	<p>ENTREVISTADO. "LO MÁS DIFÍCIL DE VIVIR CON OBESIDAD PARA MÍ HA SIDO APRENDER A DECIR QUE NO PUEDO, NO TENGO TIEMPO, ESTOY OCUPADA, CUANDO EN REALIDAD ES MENTIRA, SI TENGO TIEMPO Y NO ESTOY OCUPADA, SI PUEDO IR, LO QUE PASA ES QUE NO PUEDO POR EL MISMO SOBREPESO QUE TENGO".</p>
<p>SUENA CORTINA 2. TRACK 10</p> <p>DESDE: 02' 01" HASTA: 02' 20"</p>	
<p>LOC. 1</p>	<p>LOC. 1 ASÍ COMENTA ARELIS MENDOZA, PUES SU EXCESO DE PESO A SIDO UNA GRAN LIMITACIÓN EN SU VIDA...POR SU PARTE, JOSEPH BAHNA DICE QUE DURANTE MÁS DE DIEZ AÑOS</p>

	SE SINTIÓ RECHAZADO DEBIDO A LA OBESIDAD EXTREMA QUE PADECIÓ...LLEGÓ A PESAR CIENTO NOVENTA Y CUATRO KILOS.
SONIDO 2 ENTREVISTA. JOSEPH BAHNA. TESTIMONIO. DESDE: 01' 25" HASTA: 01' 35" DURACIÓN: 10"	ENTREVISTADO. "BUENO, AHORITA TENGO LA AUTOESTIMA DEMASIADO ALTA, ANTES LA TENIA BAJA. LA GENTE ME MIRABA MUCHO, SE REÍAN".
SUENA CORTINA 3. TRACK 5 DESDE: 05' 01" HASTA: 05' 13"	DESDE NIÑA, SAVERINA GALLO PRESENTÓ ESTOS PROBLEMAS, POR AÑOS PROBÓ MILES DE DIETAS SIN ÉXITO E INCLUSO PARTICIPÓ EN UN REALITY SHOW PARA BAJAR DE PESO.
SONIDO 3 ENTREVISTA. SAVERINA GALLO. TESTIMONIO. DESDE: 16' 39" HASTA: 16' 46" DURACIÓN: 8"	ENTREVISTADO. "HORRIBLE, HORRIBLE, ¿QUÉ TE PUEDO DECIR? YO CREO QUE ES MENTIRA DECIR QUE UN GORDITO ES FELIZ".
SUENA CORTINA 2. TRACK 10 DESDE: 01' 01" HASTA: 01' 10"	
LOC.1	LOC.1 ÉSTAS SON SÓLO ALGUNAS DE LAS SITUACIONES MÁS COMUNES QUE VIVEN LAS PERSONAS AFECTADAS POR ESTA ENFERMEDAD, Y ES QUE, LA OBESIDAD TAMBIÉN IMPACTA EN LAS EMOCIONES.

<p>SUENA CORTINA 4. TRACK 6</p> <p>DESDE: 01' 01" HASTA: 01' 10"</p>	
<p>LOC. 1</p>	<p>LOC.1 GABRIELA REYES, PSICÓLOGO CLÍNICO, EXPLICA QUE LOS CAMBIOS QUE EXPERIMENTA EL INDIVIDUO OCASIONAN OTRAS CONSECUENCIAS.</p>
<p>SONIDO 4</p> <p>ENTREVISTA. GABRIELA REYES. PSICÓLOGO CLÍNICO.</p> <p>DESDE: 01' 25" HASTA: 01' 55" DURACIÓN: 30"</p>	<p>ENTREVISTADO. "A NIVEL SOCIAL ADEMÁS SUCEDE QUE BUENO, QUE SE SIENTEN RECHAZADOS O A VECES REALMENTE EL GRUPO NO LOS RECHAZA SINO QUE POR SU PROBLEMA DE AUTOESTIMA, SU BAJA AUTOESTIMA SE SIENTEN RECHAZADOS POR EL GRUPO, ENTONCES SE AUTOEXCLUYEN. MUCHAS VECES SI PASA QUE SON, BUENO, SON VÍCTIMAS DE BULLING, DE BURLAS DE LOS DEMÁS, ENTONCES EL PACIENTE, BUENO, SE SIENTE MAL Y TRAE COMO CONSECUENCIA TAMBIÉN DEPRESIÓN, ANSIEDAD, TRISTEZA".</p>
<p>SUENA CORTINA 4. TRACK 6</p> <p>DESDE: 02' 02" HASTA: 02' 29"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ESTAS CAUSAS INCREMENTAN LA APARICIÓN DE TRASTORNOS DEPRESIVOS Y PATOLOGÍAS COMO: LA ANOREXIA, LA BULIMIA Y LOS LLAMADOS ATRACONES NOCTURNOS.</p>

<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 POR ESO, ES IMPORTANTE AYUDAR AL PACIENTE A DARSE CUENTA QUE TIENE UNA ENFERMEDAD Y LUEGO EL ESPECIALISTA LE BRINDARÁ LAS HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA MEJORAR SU SITUACIÓN.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 EL APOYO FAMILIAR REPRESENTA UNA GRAN VENTAJA, YA QUE SIN DUDA FACILITA EL PROCESO. EL OBJETIVO ES LOGRAR QUE SE VEA Y SE SIENTA BIEN.</p>
<p>SUENA DESPEDIDA I. TRACK 1</p> <p>DESDE: 03' 02" HASTA: 03' 13"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 EN NUESTRO PRÓXIMO ENCUENTRO CONOCERÁ LOS PRINCIPALES CONSEJOS NUTRICIONALES QUE DEBE SEGUIR PARA PREVENIR Y COMBATIR LOS RIESGOS QUE OCASIONA ESTA ENFERMEDAD GLOBAL.</p>
<p>SUENA DESPEDIDA II. TRACK 8</p> <p>DESDE: 00' 01" HASTA: 00 18"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, PRESENTÓ... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA.</p>

LOC.1	LOC.1 EN LA PRODUCCIÓN Y LOCUCIÓN: CECILIA AVILÉS Y EN LOS CONTROLES: CARLOS EFRAÍN MARTÍNEZ MCCARTNEY
--------------	--

FICHA TÉCNICA (MICRO RADIOFÓNICO N#5)

Nombre de la serie: Obesidad: Una feroz epidemia

Nombre del micro radiofónico: Alimentación sana, cero sedentarismo

Formato de presentación: CD/MP3

Duración: 03' 29"

Producción y locución: Cecilia Avilés

Musicalización: Carlos Efraín Martínez McCartney

Fecha de grabación: Viernes, 18 de Octubre de 2013

<p>SUENA PRESENTACIÓN 1. TRACK 3</p> <p>DESDE: 00' 01'' HASTA: 00' 11''</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC. 1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA PRESENTA... OBESIDAD: UNA FERROZ EPIDEMIA.</p>
<p>SUENA CORTINA 1. TRACK 2</p> <p>DESDE: 00' 17'' HASTA: 00' 21''</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 ALIMENTACIÓN SANA, CERO SEDENTARISMO.</p>
<p>SUENA CORTINA 2. TRACK 4</p> <p>DESDE: 02' 23'' HASTA: 02' 46''</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 AUNQUE EL ESCRITOR ESTADOUNIDENSE RALPH WALDO EMERSON DIJO QUE LA PRIMERA RIQUEZA ES LA SALUD, CONSERVARLA EN OCASIONES PARECE TODO UN DESAFIO.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 HOY EN DÍA MIRAR PERSONAS CON EXCESO DE PESO, TOPARSE CON GRAN CANTIDAD DE PUESTOS DE COMIDA CHATARRA O ESCUCHAR QUE YA EL TIEMPO NO ALCANZA PARA SALIR A CAMINAR ES BASTANTE COMÚN Y SUS CONSECUENCIAS SE PERCIBEN.</p>

<p>SUENA CORTINA 3. TRACK 6</p> <p>DESDE: 03' 01" HASTA: 03' 20"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 SI ES VÍCTIMA DE ESTA SITUACIÓN, SI SU PESO HA AUMENTADO ACELERADAMENTE, PONGA UN ALTO Y TOME EL CONTROL DE SU SALUD.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 LA NUTRICIONISTA, JUDITH CASTELLANO INDICA QUE EL TRATAMIENTO CONSISTE EN: MEJORAR LA ALIMENTACIÓN, INDICAR UNA RUTINA DE EJERCICIOS PERSONALIZADA Y AYUDARLO A SER CONSCIENTE.</p>
<p>SONIDO 1</p> <p>ENTREVISTA. JUDITH CASTELLANO. ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN CLÍNICA.</p> <p>DESDE: 08' 09" HASTA: 08' 29" DURACIÓN: 20"</p>	<p>ENTREVISTADO. "LO IDEAL ES QUE EL PACIENTE ACEPTÉ QUE TIENE UN PROBLEMA DE ENFERMEDAD, QUE ES LA OBESIDAD Y QUE DEBE TRATARLO CON ESTAS TRES ARISTAS, AHORA, QUE EL PACIENTE PROCESA ESA INFORMACIÓN Y QUE LA EJECUTE, QUE TENGA PACIENCIA DÍA A DÍA NO ES NADA SENCILLO, DESDE EL PUNTO DE VISTA NUTRICIONAL NOSOTROS BUSCAMOS CAMBIOS EN LA CONDUCTA ALIMENTARIA".</p>
<p>SUENA CORTINA 3. TRACK 6</p> <p>DESDE: 05' 10" HASTA: 05' 20"</p>	

<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 PARA LLEVAR A CABO ESTE PROCESO, MARÍA GRACIA, ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN CLÍNICA, EXPLICA QUE EL PRIMER PASO ES ORGANIZAR SU ALIMENTACIÓN.</p>
<p>SONIDO 2 ENTREVISTA. MARÍA GRACIA. ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN CLÍNICA.</p> <p>DESDE: 03' 30" HASTA: 03' 53" DURACIÓN: 23"</p>	<p>ENTREVISTADO. "DENTRO DE ESA PLANIFICACIÓN DE ALIMENTACIÓN SE CONTROLA HORARIOS, SE CONTROLA CALORÍAS, DE ACUERDO A SU PESO, A SU TALLA, SE LE ESTIPULA UN PESO MUY, MUY ADECUADO EN EL QUE PODRÍAMOS BAJAR, UN PESO ESTIMADO, NO UNA COSA LIMITANTE DONDE EL PACIENTE APENAS LE DIGAN QUE TIENE QUE REBAJAR MUCHOS KILOS PUES SE ASUSTE, NO. LA IDEA BÁSICA ES ACOSTUMBRAR AL PACIENTE A QUE DEBE COMER EN FORMA REGULAR".</p>
<p>SUENA CORTINA 4. TRACK 9</p> <p>DESDE: 02' 10" HASTA: 02' 31"</p>	
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 POR LO MENOS TRES COMIDAS COMPLETAS Y DOS MERIENDAS NUTRITIVAS AL DÍA.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 REDUZCA LA UTILIZACIÓN DE AZÚCAR Y SAL.</p>
<p>LOC.1</p>	<p>LOC.1 CUANDO QUIERA PREPARAR POLLO, CARNE O PESCADO, LO MÁS SALUDABLE ES QUE SEA A LA PLANCHA</p>

	O AL HORNO.
LOC.1	LOC.1 EL ACEITE DE OLIVA Y MAIZ ESTÁN PERMITIDOS, PERO NUNCA LOS CONSUMA EN FRITURAS, YA QUE AFECTAN NEGATIVAMENTE EL COLESTEROL.
LOC.1	LOC.1 CUANDO VAYA AL SUPERMERCADO COMPRE VEGETALES Y FRUTAS FRESCAS.
LOC.1	LOC.1 NO OLVIDE COMER CON TRANQUILIDAD, MASTICAR BIEN LOS ALIMENTOS Y TOMAR MUCHA AGUA DURANTE TODO EL DÍA.
SUENA CORTINA 5. TRACK 3 DESDE: 04' 20" HASTA: 04' 46"	
LOC.1	LOC.1 EL EJERCICIO ES FUNDAMENTAL PARA LOGRAR Y MANTENER UN PESO SALUDABLE. SI DEBE PERDER MUCHOS KILOS LO IDEAL ES BUSCAR AYUDA PROFESIONAL.
LOC.1	LOC.1 CAMINE, BAILE, SUBA LAS ESCALERAS, HAY MUCHAS OPCIONES, LA PRÁCTICA DEPORTIVA NO DEBE SER UNA OBLIGACIÓN, ES UN MOMENTO DE CUIDADO PARA SU CUERPO. RECUERDE, UNA SANA ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA ES LA DUPLA IDEAL PARA ALCANZAR SU OBJETIVO.

SUENA DESPEDIDA. TRACK 8 DESDE: 00' 01'' HASTA: 00' 18''	
LOC.1	LOC.1 LA ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA, PRESENTÓ... OBESIDAD: UNA FEROS EPIDEMIA
LOC.1	LOC.1 EN LA PRODUCCIÓN Y LOCUCIÓN: CECILIA AVILÉS Y EN LOS CONTROLES: CARLOS EFRAÍN MARTÍNEZ MCCARTNEY.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Hoy más que nunca la obesidad afecta el bienestar de los seres humanos, debido a las múltiples causas que incrementan su aparición. Parte importante de la población mundial presenta alteraciones en su peso y la mayoría también registra otros males asociados a esta pandemia, según la OMS. Por tal motivo, y gracias al poder de los medios de comunicación en general, es posible contribuir a la prevención y concientización de esta enfermedad silenciosa.

Además de ampliar el horizonte de las noticias, cada uno de estos instrumentos generan mensajes que influyen muchas veces en el pensamiento de las personas. De igual forma, reflejan una versión de la realidad, es decir, diversos puntos de vista sobre hechos específicos. Son canales que invitan al diálogo, a la exposición de ideas y su contraste, así como al acercamiento entre el hombre y su entorno.

La radio, por ejemplo, ha acompañado a la humanidad en diversos procesos y acontecimientos de gran impacto. A lo largo del tiempo ha sido la compañera idónea de muchos, la vía informativa más confiable, económica, práctica y tradicional, así como uno de los canales que ofrece el mejor entretenimiento. Igualmente, ha generado informaciones que llegan a los más lejanos rincones. En concreto, ha creado procesos favorecedores que la han convertido en uno de los canales más seguidos.

En la dinámica actual, la radio es vista como una herramienta de la cual no se puede prescindir. Su propia naturaleza parece haber sido ideada para responder a los requerimientos de este tiempo. En la casa, en la oficina, caminando, en el carro o en el sistema de transporte público es posible estar en contacto directo con este medio. Otra de las ventajas que tiene es la gran gama de opciones que presenta para

transmitir sus contenidos. Uno de los formatos más utilizados es el micro radiofónico, que por sus propias características se ajusta a las necesidades de la sociedad de estos días. Informaciones precisas, sencillez gramatical y su corta duración hacen de esta estructura una de las más comunes y de mayor poder informativo.

Del mismo modo, esa simplicidad en el lenguaje permite que el mensaje sea comprendido por un público heterogéneo. La periodicidad también influye de manera positiva; es decir, la repetición de estas informaciones ocasiona que muchas personas las escuchen en diversos momentos. Este tipo de formato también es ideal para divulgar cualquier cantidad de temáticas, como: informaciones enfocadas en el turismo, la ecología, tecnología, salud, entre otros. La intención varía, algunos pueden caracterizarse por difundir datos, promocionar lugares, entre otros. Por otro lado, hay mensajes que pueden estar encaminados hacia procesos orientadores y preventivos, a generar cambios positivos en la vida de las personas y crear conciencia sobre hechos y situaciones que ponen en riesgo su bienestar.

Para desarrollar esta investigación fue pertinente contar con las voces de algunos especialistas para respaldar la información recolectada inicialmente, donde se especifica que la obesidad es un problema de salud pública a nivel mundial, y que en los actuales momentos no existe conciencia colectiva en la población venezolana. Asimismo, impacta en todos los grupos sociodemográficos y es un factor que activa la aparición de múltiples enfermedades que limita la salud física y mental de los seres humanos, y que sin duda reduce la esperanza de vida. Además, no respeta edad; ni sexo, por tal razón es importante alertar a la audiencia con respecto a las consecuencias que ocasiona.

Respecto al recurso testimonial, éste sirvió de apoyo para la creación de contenidos próximos y sustentó lo investigado. Esta modalidad le imprimió credibilidad y mayor peso a la información. Los entrevistados expusieron sus historias explicando los padecimientos asociados a la obesidad que han presentado. Los profesionales del medio radial que formaron parte de este trabajo especial de grado aseguraron que la presencia de estas personas son recursos valorados por el radioescucha.

Los expertos expusieron que es importante difundir estos contenidos para que impacten en la forma de vida de las personas y se produzcan cambios favorables. Además, la mayoría de los entrevistados indicaron que un gran porcentaje de las emisoras en la región de los Valles del Tuy no cuentan con espacios dedicados al abordaje de estos temas. Debido a esa necesidad informativa existente, los radiodifusores confirmaron la relevancia de la elaboración del seriado de micros radiofónicos que lleva por título *Obesidad: Una feroz epidemia*, ya que es indispensable difundir mensajes que impacten en la vida del venezolano, y que además sean de interés para la colectividad.

Es por ello que, el objetivo de estudio de esta investigación estuvo enfocado en el aporte que brinda la radio para presentar tópicos relacionados con enfermedades de salud pública, a través de la producción de una serie de cinco micros dirigidos a un público diverso, en edades comprendidas entre 20 y 60 años. La finalidad de este producto radiofónico fue brindarle al oyente informaciones que permitan generar la prevención de los múltiples riesgos que ocasiona la obesidad, por medio de datos precisos y entendibles, es decir, que en poco tiempo el radioescucha puede estar al día con respecto a esta realidad sin afectar su jornada diaria.

6.2 Recomendaciones

En función de los resultados obtenidos y de las conclusiones anteriormente abordadas se presentan las siguientes recomendaciones:

En cuanto al papel de las emisoras:

- Otorgarle prioridad a temas de salud pública en las parrillas de programación de las emisoras de esta región mirandina.
- Aumentar la difusión de programas informativos-educativos en radio que estén orientados al mejoramiento de la salud de las personas.

- Crear productos radiofónicos que giren en torno al tema de la obesidad y sus riesgos, haciendo hincapié en su impacto como un problema de salud pública a nivel mundial.
- Valorar la generosidad y el poder masivo que tiene la radio, sobre todo para incrementar la realización de este tipo de espacios.
- Transmitir el seriado de micros radiofónicos *Obesidad: Una feroz epidemia*, en las emisoras comerciales en la región de los Valles del Tuy, estado Miranda, debido a la necesidad informativa existente.
- Ampliar el contenido del seriado propuesto, presentando otras aristas: La sociedad y la obesidad, indagar en otros padecimientos asociados a esta enfermedad, proyectos y programas gubernamentales direccionados hacia enfermedades de salud pública en Venezuela, etc.
- Tomar en cuenta las ventajas del micro radiofónico, como un formato idóneo para la divulgación de estas temáticas.
- Considerar un tiempo no mayor a cinco minutos para la producción de micros radiofónicos.
- Brindarle al radioescucha información calificada, a través de expertos y especialistas.
- Generar contenidos próximos y reales, valiéndose del recurso testimonial.

En relación al proyecto de investigación:

- Crear una línea de investigación sobre temas de salud, que sirva para que otros estudiantes realicen trabajos especiales de grado, que brinden un aparte a la sociedad en esta materia.
- Dar a conocer la relevancia de la “comunicación para la salud” a través de los medios masivos, concepto definido en esta investigación, y que sirve como guía para aquellos estudiantes y profesionales en el área que deseen abordar estas temáticas.

REFERENCIAS

Fuentes documentales

- ÁLVAREZ, J. y MORENO, B. (2000). *Obesidad: La Epidemia del Siglo XXI*. Ediciones Díaz de Santos, S.A. Madrid, España.
- ARIAS, F. (2006). *El Proyecto de Investigación*. Editorial Episteme. Caracas, Venezuela.
- BAUTISTA, M. (2007). *Manual de metodología de la investigación*. Caracas, Venezuela. Impresiones Talitip.
- BAUZÁ, C y CÉLIZ, O. (2005). *Obesidad: Causas, consecuencias y tratamiento*. El Emporio Ediciones. Córdoba, Argentina.
- BERLO, D. (1960). *El Proceso de la Comunicación. Introducción a la teoría y a la práctica*. Nueva York.
- BIAGI, S. (2006). *Impacto de los medios*. Introducción a los medios masivos de comunicación. México.
- CABELLO, J (s.f). *Curso Universitario de Locución*. Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.
- CAMACHO, L. (1999). *La imagen radiofónica*. México. McGraw-Hill.
- CASTILLO, E. (2013). *No cuide tanto su peso, vigile su grasa abdominal*. Revista Estampas. Páginas, 34-37.
- COMISIÓN NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES (2011). Informe de Habilitaciones de TV y Radio. Caracas.
- GONZÁLEZ, C. (1992). *El Guion*. México. Editorial Trillas.
- HERNÁNDEZ, R., FERNÁNDEZ, C. y BAPTISTA, P. (2006). *Metodología de la investigación*. 4ta edición. Editorial McGraw Hill Interamericana. México
- MARCHAMALO, J. y ORTIZ, M. (1997). *Técnicas de comunicación en radio: La realización radiofónica*. Barcelona, España. Paidós, Ibérica.
- PALELLA, S y MARTINS, F (2012). *Metodología de la investigación cuantitativa*. Caracas, Venezuela. Fondo Editorial de la Universidad Experimental Pedagógico Experimental Libertador (FEDUPEL).

- PRADO Y QUIARAGUA (2003). *Estructura de la información radiofónica*. A.T.E. Barcelona, España.
- RAMÍREZ, T. (2007). *Cómo hacer un proyecto de investigación*. Caracas, Venezuela. Panapo.
- RODERO, E. (2005). *Producción radiofónica*. Madrid, España: Editorial Cátedra.
- UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR. (2012). *Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales*. Caracas, Venezuela: (FEDEUPEL).
- VIDAL, J. (1996). *La Era de la Radio*. Caracas, Venezuela. Editorial PANAPO.
- VIGIL, J. (2005). *Manual urgente para radialistas apasionadas y apasionados*. Ministerio de Comunicación e Información. Caracas, Venezuela.
- ZAVARCE, C. (1996). *Secretos de la producción radiofónica: planificación, elaboración de libretos, uso de recursos y comercialización*. Caracas, Venezuela: Editorial Panapo.

Tesis de Grado

- BRACAMONTE, E. y PASQUELE, D. (2009). *El magazine televisivo y su producción. Programa audiovisual dirigido a estudiantes de comunicación social de la Universidad Central de Venezuela*. Trabajo de licenciatura. UCV.
- CHACÓN, L. Y REYES, A. (2005). *El Quijote: Una aventura de la mancha a la radio*. Trabajo de licenciatura. Escuela de Comunicación Social. Universidad Católica Andrés Bello.
- FERNÁNDEZ, J. (1994). *El microprograma radiofónico, un pequeño gran formato*. Trabajo de licenciatura. Escuela de Comunicación Social. Universidad Central de Venezuela.
- FERREIRA, B. (2005). *Impacto de la Anorexia y bulimia en Venezuela*. Producción de una serie de micros radiofónicos para prevenir e informar a los adolescentes con respecto a los principales trastornos alimenticios a nivel mundial. Trabajo de licenciatura. Escuela de Comunicación Social. Universidad Católica Santa Rosa (UCSAR).
- GARCÍA, Z. (2012). *Biopolímeros, peligrosa ilusión de belleza*. Seriado de microprogramas radiofónicos. Trabajo de licenciatura. Escuela de Comunicación Social, Universidad Central de Venezuela (UCV).

LEDEZMA, M. (2009). *Discapacidad: Igualdad en la diversidad*. Micros radiofónicos. Trabajo de licenciatura. Escuela de Comunicación Social, Universidad Católica Andrés Bello (UCAB).

MARTÍNEZ, M. (2007). “*Más rico es...*”: *Una propuesta de micros radiofónicos para la prevención del embarazo en adolescentes*. Trabajo de licenciatura. Escuela de Comunicación Social, Universidad Católica Andrés Bello (UCAB).

Fuentes Electrónicas

ÁLAMO, A. *Obesidad*. Consultado el día 23 de abril de 2013 en: <http://sanoyfeliz.galeon.com/obesidad.pdf>.

CARDONA, L. (2012). *Venezuela es la tercera nación con más obesos en Latinoamérica*. Consultado el día 14 de diciembre de 2012 en: <http://www.el-nacional.com>

CNN EN ESPAÑOL. *México es el país más obeso del mundo, según la OMS*. Consultado el día 24 de julio de 2013 en: <http://cnnespanol.cnn>.

DE LA MAZA, M. (s.f). *Obesidad*. Consultado el día 14 de mayo de 2013 en: <http://www.biblioteca.org.ar/libros/88607.pdf>.

DEPARTAMENTO TIP DEL CRIF “LAS ACACIAS” (2008). *La Radio: géneros, estructura y financiación*. Ed de la Torre. Madrid. Consultado el día 15 de abril de 2013 en: <http://tiscar.wikispaces.com>

DOMÍNGUEZ, M (2010). *El proceso de producción*. Material audiovisual hecho por la autora. Consultado el día 12 de marzo de 2013 en: <http://www.slideshare.net>

EFE (2010). *Venezuela es el sexto país con más obesidad en el mundo según estudio*. Consultado el día 11 de diciembre de 2012 en: <http://www.adelgazando.com.ve>.

FERIA, A (2002). *Salud y medios de comunicación*. Consultado el día 14 de diciembre de 2012 en: <http://tecnologiaedu.us.es>

HERRERA, B. (2005). *El modelo UNESCO de comunicación en el informe MacBride*. Instituto de Investigación de Comunicación (ININCO). Consultado el día 12 de marzo de 2013 en: <http://www2.scielo.org.ve>.

INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICIÓN. (2010). *Crece el índice de obesidad en Venezuela*. Consultado el día 12 de diciembre de 2012 en: <http://www.inn.gob.ve>

- INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICIÓN. *Sobrepeso y obesidad en Venezuela: Prevalencia y factores condicionantes*. Colección Lecciones Institucionales. Consultado el día 15 de febrero de 2013 en: <http://inn.gov.ve>.
- KAPLÚN. M. (2008). *La Radio: géneros, estructura y financiación*. Una pedagogía de la comunicación. Consultado el día: 24 de abril de 2013 en: <http://tiscar.wikispaces.com/file/view/3.2radio.pdf>.
- LÓPEZ, G. (2011). *Estudio de contenido del programa “Pinceladas Morenas” de TGW Radio Nacional y su aporte a la cultura guatemalteca*. Trabajo de Licenciatura. Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC). Consultado el día: 23 de mayo de 2013 en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/16/16_0907.pdf
- MATAMORO, D. BARBA, M y HERVÍAS. M. (2012). *Técnicas de comunicación para la prevención de enfermedades*. [Revista en línea]. Consultado el día 15 de marzo de 2013 en: http://www.aecs.es/1_1_tecnicas_com.pdf
- MOSQUERA, M. (2003). *Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias*. [Página Web]. Consultada el día 15 de marzo de 2013 en: <http://www.communit.com/en/node/150400>
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (1998). *Glosario-Promoción de la Salud*. Ginebra. Consultado el día 11 de enero de 2012 en: http://www.who.int/hpr2/archive/docs/glossary_sp.pdf
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2012). *Sobrepeso y Obesidad infantil*. Consultado el día 5 de enero de 2013 en: <http://www.who.int>
- PAZ, M. y CUEVAS, A. (2010). *El peso de la obesidad en el siglo XXI*. Chile. Editorial Valente. Consultado el día 22 de febrero de 2013 en: <http://es.scribd.com/doc/46149873/Libro-El-Peso-de-La-Obesidad>
- PFIZER. (2006). *Salud y medios de comunicación: guía de estilo*. España. Consultado el día 8 de marzo de 2013 en: http://www.pfizer.es/actualidad/Recursos/Guia_estilo_enfermedades/guia_estilo_salud_medios_comunicacion_sida.html
- SERRANO, M. (2012). *La obesidad como pandemia del siglo XXI: Una perspectiva epidemiológica desde Iberoamérica*. Madrid, España. Consultado el día 24 de febrero de 2013 en: <http://www.actasanitaria.com>.

ANEXOS

[ANEXO A]

Modelo de cuestionario aplicado

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL**

TESIS DE GRADO

**ENCUESTA PARA DETERMINAR LA NECESIDAD DE UN PRODUCTO
RADIOFÓNICO QUE DIFUNDA INFORMACIÓN CON RESPECTO
A LOS RIESGOS QUE GENERA LA OBESIDAD EN LA SALUD DE LA
POBLACIÓN VENEZOLANA**

Edad: _____

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas e indique su respuesta con una (X).

1)- ¿Con qué frecuencia usted escucha radio?

Todos los días _____ 2 veces por semana _____ 3-5 veces por semana _____ Nunca

2)- ¿Cuáles son los temas que le interesa escuchar en radio?

Políticos _____ Económicos _____ Deportivos _____ Salud _____ Espectáculos

3)- ¿Le gusta escuchar programas en el que se aborden temas relacionados con la salud?

Sí _____ No _____

4)- ¿Le parece relevante la información que es transmitida en la radio para mejorar la salud de los seres humanos?

Sí _____ No _____

5)- ¿Ha escuchado información en la radio con respecto a los riesgos que genera la obesidad en la salud de las personas?

Sí _____ No _____

6)- En caso de haber respondido afirmativamente la preguntar anterior, señale ¿cuántas veces ha escuchado programas o espacios informativos sobre este tema?

1 vez _____ 2-3 veces _____ 4-5 veces _____ Más de 5 veces _____

7)- ¿Sabía usted que la obesidad ocasiona problemas que van desde enfermedades cardiovasculares hasta la degeneración celular, hecho que incrementa la posibilidad de padecer cáncer?

Sí _____ No _____

8)-¿Sabía usted que la obesidad es considerada una epidemia, según la Organización Mundial de la Salud?

Sí _____ No _____

9)- ¿Sabía usted que Venezuela es el tercer país en Latinoamérica que presenta los mayores casos de obesidad, según la Organización Mundial de la Salud y el Instituto Nacional de Nutrición?

Sí _____ No _____

10)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información con respecto a los riesgos que genera esta enfermedad en la población venezolana?

Sí _____ No _____

11) ¿Cree usted que la radio es el medio más efectivo para transmitir esta información?

Sí _____ No _____

12)-¿Tiene usted conocimiento acerca de lo que es un micro radiofónico?

Sí _____ No _____

13)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato idóneo para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

Sí _____ No _____

14)- ¿Ha escuchado información en la radio a través de este formato?

Sí _____ No _____

15)- ¿Quisiera que en la serie de micros radiofónicos los especialistas ofrecieran recomendaciones para evitar y prevenir los riesgos que genera la obesidad?

Sí _____ No _____

16)-¿Considera usted que la aparición de testimonios en los micros radiofónicos le imprimiría mayor credibilidad a la información?

Sí _____ No _____

[ANEXO B]

Entrevistas

María Laura García

Productora y locutora del programa *A tu salud light* transmitido por la emisora *La Romántica* 88.9 FM.

Entrevista realizada el 8 de abril de 2013

1)-¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa o internet ofrece mayores contenidos en materia de salud?

--Todos en general. Cada medio a su manera aborda temas relacionados con la salud. En nuestro país, la radio, la televisión y la prensa difunden información sobre el bienestar y nos muestran la manera de llevar una vida más saludable.

2)- ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

--Hoy en día existen muchos mecanismos para conocer información de este tipo. Yo considero que sí, actualmente parte importante de la población conoce los riesgos que ocasiona esta enfermedad, pero quizá no de manera formal. El tema de la obesidad debe ser recurrente, es decir, no porque ya se haya hablado una vez en “x” programa ya es suficiente. Obviamente, este es un trabajo del día a día, hasta que la gente haga suyos hábitos positivos para tener salud y así evitar que las personas sufran de sobrepeso u obesidad, porque obviamente eso impacta de forma negativa en su bienestar, y no lo digo yo, hay miles de estudios que constantemente lo certifican y médicos que lo dicen.

3)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

--Por supuesto que sí, hoy más que nunca es importante que se difunda información sobre un tema de gran impacto como la obesidad y sobre todo porque actualmente es una pandemia, es decir, algo que es incontrolable y que no solamente afecta a los venezolanos sino a todos los habitantes del planeta.

4)-¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

--Todos los medios son efectivos. Sin embargo, la radio ofrece grandes ventajas como su alcance comunicacional, y eso es súper importante. Sea cual sea el medio, lo fundamental es saber abordar estos temas de manera simple y educativa.

5)-¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

--Sí, específicamente en nuestro programa. Nosotros siempre nos enfocamos en el tema de la prevención de enfermedades y hemos difundido información acerca de riesgos que ocasiona la obesidad pero también damos a conocer los métodos para evitarla o tratarla.

6)-¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

--En todos porque la idea es informar a la audiencia. La gran gama de opciones que tenemos es una gran ventaja para nosotros como profesionales en el área de la salud y sobre todo para el público.

7)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

--Sí, el micro se ajusta perfectamente. Nosotros trabajamos bajo este formato pero en televisión. Sin embargo, en radio también funciona ya que permite que el oyente conozca la información de manera sencilla y en un tiempo muy corto. Es muy efectivo para las emisoras porque pueden colocarlo en diversos horarios y ser escuchado varias veces al día. Por lo tanto, es probable que el mensaje llegue a diferentes tipos de público y de manera repetida, constante.

8)-¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

--La ventaja es que permite documentar al radioescucha de manera rápida. Sin embargo, su corta duración también puede ser una limitante.

9)-¿Cuál es el tiempo ideal para la duración de un micro radiofónico?

--No pueden ser ni muy largo; ni muy corto. Yo diría que no debería ser mayor a tres minutos para que el oyente no se agobie y también por un asunto comercial para la emisora.

10)-¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

--Claro que sí. Lo ideal es contar con especialistas calificados en diversas áreas y en la medida de lo posible presentar testimonios o relatos de personas afectadas. La intención es que el oyente se sienta identificado y se dé cuenta que hay otros que también tuvieron su mismo problema y que lo han podido superar o están en proceso.

11)- ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

--Totalmente. Es importante que se sigan desarrollando estas propuestas en los medios de comunicación para que las personas tomen consciencia y no se queden solamente escuchando, sino que digan: “¡Esto hay que hacerlo!”. Estos espacios de alguna forma u otra ayudan a que las personas entiendan el impacto que tiene la obesidad en la sociedad y las consecuencias que genera. Es bueno, así ellos van a entender la importancia de la prevención, que tomen cartas en el asunto y actúen en caso de estar en riesgo.

Marjorie Serrano

Locutora del programa *Marjorie en Sigma*, transmitido por la emisora Sigma 105.1 FM.

Entrevista realizada el 27 de junio de 2013

1)-¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa o internet ofrece mayores contenidos en materia de salud?

--Yo creo que la mayoría de los medios de comunicación hoy en día se han abierto a manejar ese tipo de información. Actualmente, tenemos programas y algunos micros radiofónicos en el que se tocan temas enfocados en la salud. Incluso hay espacios informativos que aunque no son únicamente del área divulgan informaciones con respecto al bienestar de las personas. Gracias al poder de las redes sociales las empresas que se dedican a la salud utilizan estos canales para difundir sus mensajes, para mí son como pequeños “abrebocas informativos”. Igualmente, en la televisión existen algunos espacios, y sin duda es un medio muy poderoso y seguido por la audiencia.

2)- ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

--Evidentemente no. De hecho de este tema en específico creo que no hay suficiente información. Yo considero que hay mucha deficiencia, sobre todo en un tema tan importante como lo es la obesidad infantil. La gente tiene la creencia o los venezolanos tienen la creencia que el niño mientras más gordito más saludable está y no es así, es todo lo contrario.

3)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

--Sí, la obesidad y todo lo que implica es un tema que hay que abordarlo constantemente en los medios de comunicación, por esa función social que tienen y tenemos todos los que nos dedicamos a esto. Es importante que la gente entienda el impacto de esta enfermedad.

4)-¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

--Aunque la televisión tiene un mayor alcance masivo, un aspecto que favorece a la radio es que la imaginación juega un papel muy relevante. Como locutores podemos jugar con eso, desarrollar temas de manera creativa y así llegar a las personas a través de lo que escuchan, de su sensibilidad. Para escuchar radio no necesitan estar quietos en un solo lugar como ocurre con la televisión. Hoy en día la gente va a la calle y lleva sus audífonos, escucha programas, noticias, música, etc. En fin, hay muchas opciones para escuchar la radio.

5)-¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

--Sí, en mi programa *Marjorie en Sigma* hemos abordado el tema pero sólo damos consejos nutricionales. En mi magazine los días lunes le dedicamos un tiempo a la salud.

6)-¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

-- Yo considero que todos los formatos son útiles. Sin embargo, la radio tiene muchas opciones para informar al radioescucha.

7)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

--Sí, es un formato perfecto para informar en pequeñas capsulas contenidos tan extensos y que presentan tantos tecnicismos.

8)-¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

-- Bueno, los micros se pueden rotar y transmitir varias veces al día y eso es efectivo porque la audiencia puede escuchar varias veces el mismo mensaje. Tener un programa especializado en el área también es una buena idea pero eso se limitaría a un horario, en cambio ocurre todo lo contrario con este formato. El tiempo es una ventaja pero también una desventaja. Precisamente por las características de duración la información debe ser estructurada con palabras sencillas, palabras que lleguen a las personas, hay que traducir esa información. El costo también es un tema para la emisora porque la difusión de un seriado de micros es bastante costosa.

9)-¿Cuál es el tiempo ideal para la duración de un micro radiofónico?

--Debe ser corto, no mayor a 5 minutos.

10)-¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

--Sí, eso es vital. En mi programa trato generalmente de traer especialistas para tocar temas que son controversiales o delicados, así ellos pueden aclarar dudas y responder preguntas. Claro hay informaciones que uno como locutor puede decir o abarcar porque previamente nos documentamos pero en otros casos no ocurre así, por eso es

indispensable contar con personas expertas en el área. Los testimonios también son una excelente manera de hacer que el oyente se identifique con lo que decimos.

11)- ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

--Sí, por supuesto. Sería excelente y eso contribuye a brindarle información a la gente que de pronto no la maneje.

Diana Jiménez

Productora y locutora del programa *El Toque de Diana*, transmitido por la emisora Zeta 103.5 FM.

Entrevista realizada el 2 de junio de 2013

1)-¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa, internet o redes sociales ofrece mayores contenidos en materia de salud?

--En este momento el tema de la tecnología y las redes sociales han tenido un auge supremamente importante en los medios informativos en todos los temas. Sin embargo, yo creo que podría sacársele mucho más provecho al tema de la salud en estos medios. Yo considero actualmente las mejores propuestas en el área están en la televisión. En la radio aunque se encuentran algunos espacios informativos de este tipo, realmente son pocos.

2)-¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

--No, creo que las personas no manejan este tipo de información. Desde que somos muy pequeñitos vemos educación física en la escuela, donde generalmente nos ponen a pegar carreras o pegar brincos pero nunca nos dan una verdadera educación para cuidar nuestro cuerpo y por ende nuestra salud. Nos dicen: Den tres vueltas a la cancha, hagan cinco sentadillas pero no nos dicen que alimentos debemos consumir, cómo preparar la lonchera, qué podemos merendar, cuántas comidas debemos hacer al día, etc.

3)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

--Totalmente, es necesario que la gente que no conoce esta información esté al tanto del impacto de esta enfermedad. Igual, para aquellos que conocen esta realidad es bueno reiterar el tema.

4)-¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

--Yo creo que la radio es uno de los medios de comunicación más masivos e interactivos que existe en este momento. Hoy en día cualquier persona escucha radio a través de su carro, en su casa, por medio de su teléfono celular y aparatos electrónicos. Yo considero que es uno de los medios más importantes para poder difundir este tipo de información y poder llegar a la mayor cantidad de gente.

5)-¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

--No, en ningún caso hemos presentado algún producto radiofónico que toque el tema de la obesidad. Cuando yo empecé en esta emisora yo podía traer invitados o expertos y recuerdo que en una oportunidad entrevisté a una instructora de un gimnasio que tocó el tema por casualidad. Sin embargo, no ha sido un programa exclusivo para hablar a fondo de esta enfermedad.

6)-¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

--Todos los formatos son excelentes para divulgar temas enfocados en la salud. El asunto está en la manera de abordarlos, en la forma.

7)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

--Sí, los micros son una excelente opción para sintetizar la información.

8)-¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

--La ventaja es que como en cualquier momento se puede escuchar radio, en cualquier momento ese mensaje llega al consciente y subconsciente cuando es escuchado, y como con los micros lo que ocurre es que puede repetirse durante todo el día es un instrumento efectivo para reiterar esa información. Ahora, la desventaja sería el tiempo que dure el micro porque puede ser que la persona pierda la concentración o no presta atención al mensaje si es muy corto o es muy largo.

9)-¿Cuál es el tiempo ideal para la duración de un micro radiofónico?

--Bueno, si una cuña dura por lo general 30 segundos, un micro no debería durar más de dos minutos porque perdería la atención de la persona.

10)-¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

--Efectivamente. De hecho, del mismo tema podría haber tantos micros, uno que abarque testimonios, otro solamente con opiniones de los especialistas, alguno en el que se hable de recomendaciones nutricionales, etc. Yo creo que todas las opciones son válidas.

11)- ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

-- Claro, estoy totalmente de acuerdo.

Jesús Enrique Arias

Gerente de programación y locutor del programa *A levantarse*, transmitido por la emisora Clave 93.3 FM.

Entrevista realizada el 9 de julio de 2013

1)-¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa, internet o redes sociales ofrece mayores contenidos en materia de salud?

-- Internet es el canal que ofrece mayores contenidos en materia de salud. Considero que es la herramienta de la cual se valen todos los medios y prácticamente todos los seres humanos para obtener información. Aunque llega a muchos lugares, hay personas que hoy en día no tienen acceso a esta red, es ahí en donde entra la radio para cubrir ese vacío existente. Incluso este medio es fundacional para aquellas personas que tienen alguna discapacidad, como la visual, por ejemplo.

2)- ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

--No, nosotros los venezolanos hemos tergiversado la cultura de la comida. En los últimos años estudios comprobados y corroborados nos dicen que los venezolanos comemos cinco veces más de lo que comíamos antes y eso en parte es lo que está ocasionando el incremento de la obesidad en nuestro país, la falta de educación nutricional.

3)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

--Sí, totalmente.

4)-¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

--Sí, porque la radio es un medio de gran alcance y es el más económico. Cualquier persona que tenga un equipo o un pequeño radio por más viejito que sea puede escuchar y así obtener información de manera rápida.

5)-¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

--No, de ese tema no tenemos ningún trabajo realizado. Sin embargo, en la emisora nos hemos dedicado a informar las posibles causas de algunas enfermedades, por ejemplo: El virus H1N1. Hemos grabado una serie de micros para educar a la población con respecto a: medidas, normas de higiene en el hogar, etc.

6)-¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

--Los micros son una buena idea. Un programa también es una opción pero considero que un espacio completo en el que se hable de un solo tema puede ser cansón para el radioescucha e incluso podría cambiar de emisora.

7)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

--Sí, es ideal. De una manera sencilla y precisa podemos abarcar diversos temas. Yo opino que es un formato eficaz.

8)-¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

--Yo diría que lo favorable es que permite traducir temas e informaciones que en ocasiones son muy técnicas. A través de este formato podemos trabajar con palabras comunes y cercanas para todos. La desventaja sería el tiempo de duración pero con un lenguaje adecuado y un buen manejo comunicacional el mensaje puede llegarle al oyente, a personas de diversos estratos.

9)-¿Cuál es el tiempo ideal para la duración de un micro radiofónico?

--Yo diría que un micro de 2 minutos es más que suficiente. Si el producto cuenta con expertos y testimonios podría durar un poco más. Es algo relativo. El tiempo también depende del tema, de lo extenso que sea o no.

10)-¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

--Sí, porque la aparición de expertos y testimonios reforzarían la información e incluso sería más cercana al oyente. La gente necesita información verificable, real y que ellos mismos puedan constatar lo que se dice con personas reales, en tiempo real.

11)- ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

--Totalmente, es una excelente idea.

Mercedes Fuentes

Directora y locutora en la emisora Radio Bendición 92.7 FM

Entrevista realizada el 15 de julio de 2013

1)-¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa, internet o redes sociales ofrece mayores contenidos en materia de salud?

-- Hay varios pero el problema radica en que son acciones espasmódicas que no obedecen a una política de un medio de comunicación como tal sino que surgen como consecuencias de modas o muchas veces por situaciones específicas, por ejemplo: el tema del dengue o el virus H1N1. Venevisión tiene una campaña muy buena que se llama “Al natural es mejor”, y está enfocada en todo lo que ha significado el tema de las intervenciones quirúrgicas estéticas. Sin embargo, creo que el contenido que actualmente existe sigue siendo poco.

2)- ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

--Yo considero que existe mala información, y estar mal informado es peor que estar desinformado. Nuestra población todavía tiene una tara cultural con respecto a lo que es la obesidad. Cuando un niño es gordito, no decimos que tiene sobrepeso, decimos que está gordito, y eso genera una situación irregular llegando a considerar que es algo normal. Esta es una realidad que se transmite de generación en generación. Antes la gente decía: “La gordura es hermosura”. Hoy en día algunos creen que estar gordo es estar fuerte.

3)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

--Sí, es necesario que la gente conozca y haga suyo este tema, sobre todo por las terribles consecuencias que ocasiona esta enfermedad.

4)-¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

-- La radio es el medio masivo por excelencia. Por esta razón el contenido difundido debe ser transmitido con mucha responsabilidad. Es ideal por su accesibilidad. Por ejemplo, en algunas zonas montañosas y rurales de Ocumare del Tuy como: Los Cajones, Quiripital, Los Confines, Las Palomas y San Vicente mucha gente no tiene un televisor, escasamente captan una que otra cosa pero en la mayoría de los casos también por el costo no existen estos aparatos. La prensa no es una opción, internet mucho menos. Incluso es difícil comunicarse por teléfono. Sin embargo, un radio siempre se encuentra en cualquier rancho, casita o conuco. Es la compañera idónea de estas personas.

5)-¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

--No, en la emisora no hemos realizado trabajos referentes al tema.

6)-¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

--Yo considero que la audiencia no la hace el tipo de programa sino la forma en cómo se hacen las cosas. No hay limitaciones, todos los formatos son ideales. El objetivo es saber direccionar el tema.

7)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

-- Sí. En este formato lo que realmente importa y lo que marca la diferencia, es la forma en que presentamos ese mensaje.

8)-¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

--El micro radiofónico tiene más ventajas que desventajas. El tiempo podría ser una limitación pero yo considero que incluso inconscientemente la gente puede ir procesando esa información.

9)-¿Cuál es la duración ideal de un micro radiofónico?

--Es algo relativo. Puede variar y eso estará determinado por el tema así como por lo que decida la dirección de la emisora.

10)-¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

--Yo no me inclinaría por esa modalidad. Yo preferiría tener un programa de 30 minutos a la semana donde se amplíe mejor la información.

11)-¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

--Sí, es importante que se lleven a cabo propuestas de este tipo. La obesidad es un problema de salud pública que debe ser tratado de forma recurrente en los medios de comunicación.

Eliú Ramos Ortega.

Director de la emisora Rumbera Tuy 106.9 FM y vicepresidente de gestión en la Cámara Venezolana de la Industria de la Radiodifusión

Entrevista realizada el 19 de agosto de 2013

1)-¿Qué medios de comunicación entre televisión, radio, prensa, internet o redes sociales ofrece mayores contenidos en materia de salud?

--Yo creo que actualmente hay una tendencia mundial hacia una mejor calidad de vida, la movilidad, la dieta y el consumo calórico diario, y esa tendencia está impactando a todos los medios. Es fácil ver en canales de televisión, estaciones de radio y redes sociales además de publicaciones especializadas en impreso espacios dedicados al área de la salud. El tema ocupa cada vez más centimetro. En cada medio se están generando espacios especializados.

2)- ¿Cree usted que actualmente la audiencia conoce suficiente información con respecto a la obesidad, la posición que ocupa Venezuela como uno de los países con mayores casos en Latinoamérica y los riesgos que genera esta enfermedad?

-- Hay mucha gente que conoce el tema pero no le presta atención. Yo considero que le dan prioridad a otras tendencias. Otros no están al tanto de lo que ocurre.

3)- ¿Considera usted que es necesaria la difusión de información acerca de los riesgos que genera la obesidad en la población venezolana?

-- Yo creo que es necesario difundir información para que eso impacte sobre el estilo de vida, sobre todo en América como continente. América Latina y América del Norte revelan unos porcentajes de obesidad superiores a Europa y Asia, por ejemplo. También el tema de cómo se come en este lado del mundo, con muchas frituras, sin control de las calorías, sumado a la tendencia de que mientras más se digitaliza el

mundo, la gente se mantiene más tiempo sentada frente a un televisor, PC o al teléfono inteligente, pero es sentado, no es caminando o haciendo algún deporte. Todo esto impacta y genera estos riesgos.

4)-¿La radio es el medio más efectivo para dar a conocer información con respecto a las consecuencias que ocasiona la obesidad?

--Sí, porque la radio es mucho más económica, accesible. ¿Quién no escucha radio? Además, también tenemos las emisoras que ya están conectadas a internet, entonces la gente joven por esa vía también tiene la oportunidad de informarse a todos los niveles. También llega a todas partes, es una acompañante, es uno de los medios más idóneos.

5)-¿La obesidad es uno de los temas que se ha abordado en la emisora en la que trabaja?

--Sí, específicamente nosotros contamos con un programa de micros que se llama *Vida y Salud*, donde el objetivo es impactar en la salud y el estilo de vida de las personas. El espacio es producido por Lizmar Perozo. También tuvimos un programa llamado *En forma con Rumbera*, con Elio Gutiérrez, y se generaba en Rumbera Network, nuestra cadena matriz aquí en Caracas.

6)-¿En qué tipo de programa o formato considera usted que el tema de la obesidad se debe abordar, en magazine, noticias, programa de entrevista, micros, u otro?

--Hay tres formatos específicos. En primer lugar, el programa, un programa diario pudiera ser una opción, pero hay que tratar de no ser monótonos. Un horario semanal sería más conveniente. Todo esto si se habla de un formato grande, es decir, de contenidos que tengan 30 minutos o más. Los micros también son un formato muy utilizado.

7)- ¿Considera usted que el micro radiofónico es un formato ideal para transmitir información sobre este tema?

--Sí, totalmente.

8)-¿Cuáles son las ventajas y desventajas de este formato?

--Cuando hay micros la ventaja es que se llega a la gente desprevenidamente, es decir, la persona puede estar escuchando una emisora de noticias, farándula o netamente musical, y entonces se introduce el micro dentro de la programación. Desprevenidamente, incluso a la gente que no le gusta mucho estos temas, con tips, con un consejo, con algo que de pronto le interese se puede tener una buena primera conexión con el público. El micro no necesariamente tiene que estar en una emisora especializada. Además, puede llegar a más personas en varios horarios. En Venezuela en las horas de mayor tráfico es bueno pautar este tipo de formato, ¿por qué? Porque en el vehículo la radio no tiene competencia, cuando el radioescucha tiene la vista puesta en el camino sólo la radio tiene esa exclusividad. La desventaja está más enfocada al horario en que se paute ese micro.

9)-¿Cuál es la duración ideal de un micro radiofónico?

--Una pauta comercial es de 20 a 30 segundos, entonces lo que está por debajo de 30 segundos y no pasa de un 1 minuto puede ser un tiempo ideal para un micro efectivo.

10)-¿Considera usted que el recurso testimonial y la aparición de especialistas en el seriado le imprimiría mayor credibilidad a la información? Argumente su respuesta.

--No sólo es efectivo, es fundamental. Por ejemplo, la gente respeta más la opinión de un especialista o de un artículo de una fuente respetable que la simple opinión de alguien que tal vez no tiene esa reputación o todo ese bagaje sobre el tema.

11)- ¿Está de acuerdo con la realización de un seriado de cinco micros radiofónicos para dar a conocer los riesgos que genera la obesidad?

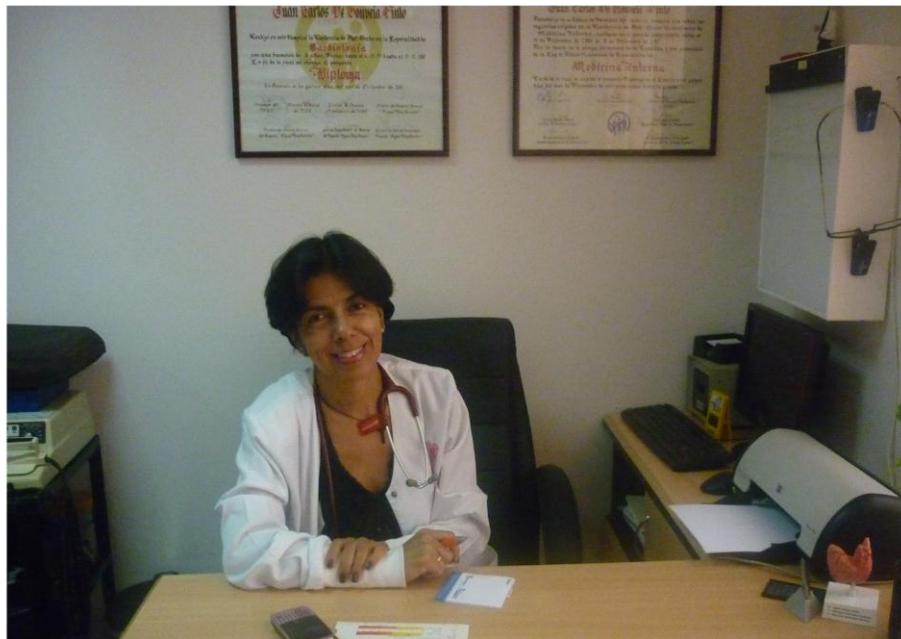
--Sí, claro. Hasta donde conozco ninguna otra emisora en Valles del Tuy tiene ese tipo de espacios. Ninguna toca estos temas formalmente.

[ANEXO C]

Evidencias fotográficas



Gastone Zucchiatti. Especialista en obesología clínica



Yully Castañeda. Médico internista y endocrino



Jesús Isea. Cardiólogo y presidente de la Fundación Venezolana de Cardiología Preventiva



Judith Castellano. Especialista en Nutrición Clínica



María Nieves Gracia. Especialista en Nutrición Clínica



Gabriela Reyes. Psicólogo Clínico. Especialista en Clínica Mental



Saverina Gallo y Gianni Fratropietro (Antes)



Saverina Gallo y Gianni Fratropietro recuperaron su salud a través de una sana alimentación y actividad física



Arelis Mendoza, candidata a cirugía bariátrica



Joseph Bahna, víctima de la obesidad



Joseph Bahna, horas antes de la operación



Joseph Bahna con 80 kilos menos (Foto actual)