



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Arquitectura
Escuela de Diseño Gráfico

*Proceso creativo y Diseño de materiales gráficos para dar a
conocer La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.*

Proyecto de Graduación presentado por
Damaris Marleny Girón Carrillo
Previo a optar al título de
Licenciada en Diseño Gráfico con énfasis Informático Visual

*Proceso creativo y Diseño de materiales gráficos para dar a
conocer La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.*

Proyecto de investigación-comunicación realizado en la ciudad de Guatemala,
en el período de julio a noviembre del año 2006.

Índice

Nómina de autoridades	i
Dedicatoria	ii
Presentación	iii

Capítulo 1: Introducción

1.1 Antecedentes y definición de la demanda a atender	1
1.2 Definición del problema	2
1.3 Justificación	3
1.4 Objetivos	7

Capítulo 2: Perfil del cliente y grupo objetivo

2.1 Perfil del cliente	8
2.2 Grupo objetivo	19

Capítulo 3: Conceptos fundamentales

3.1 Conceptos fundamentales	22
3.2 Conceptos de diseño	28

Capítulo 4: Concepto de diseño, método y bocetaje

4.1 Concepto creativo	43
4.2 Proceso de bocetaje	48

Capítulo 5: Comprobación de eficacia y propuesta gráfica final

5.1 Comprobación de eficacia	88
5.2 Propuesta gráfica final y fundamentación	96
Conclusiones	113
Lineamientos para la puesta en práctica de la propuesta	114
Bibliografía y fuentes consultadas	119

Glosario
Anexos



Nómina de Autoridades

Junta Directiva de la Facultad de Arquitectura

Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo
Decano

Arq. Sergio Mohamed Estrada Ruiz
Vocal I

Arq. Efraín de Jesús Amaya Caravantes
Vocal II

Arq. Carlos Enrique Martini Herrera
Vocal III

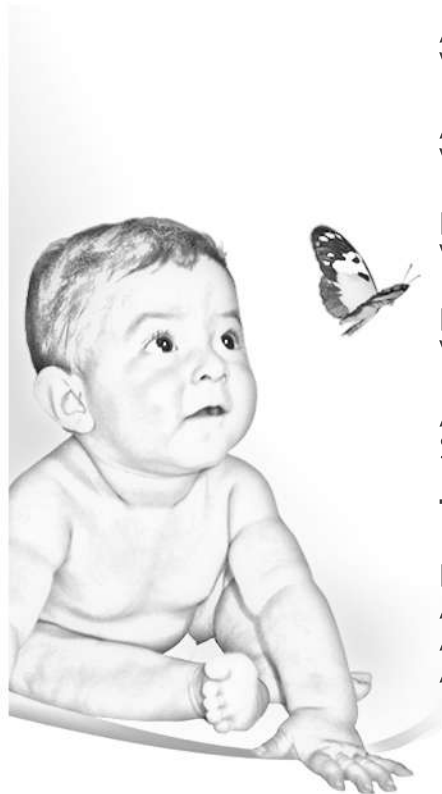
Br. Javier Alberto Girón Díaz
Vocal IV

Br. Omar Alexander Serrano De la Vega
Vocal V

Arq. Alejandro Muñoz Calderón
Secretario

Tribunal Examinador

Licda. Maribel Salazar Pazos, Asesora del proyecto.
Arq. Brenda María Penados Baldizón, Asesora del proyecto.
Arq. Alejandro Muñoz Calderón, Secretario.
Arq. Carlos Enrique Valladares Cerezo, Decano.



Dedicatoria y Agradecimientos

A Dios

Por estar conmigo a cada paso que doy y ser mi fortaleza, por darme todo lo que tengo y no dejarme caer nunca. Gracias por haber puesto en mi camino a las personas que me dieron ánimo y me ayudaron a seguir adelante.

A mis padres

Carlos y Estela, por ser los mejores, por su amor y apoyo incondicional, gracias porque sin sus enseñanzas yo no sería quien soy.

A mis hermanos

Carlitos y Mario, por brindarme su apoyo, su comprensión y su paciencia. Los quiero mucho.

A mi abuelita

Mamafita, por ser como es, por todos sus cuidados y su amor incondicional.

A mi familia

Por acompañarme a lo largo de esta etapa de estudio. Gracias Heidi, por tu apoyo.

A mis amigos

Mariela, Ingrid, Lorena, John, Byron, que siempre están, estuvieron y seguirán estando, brindándome cariño y soporte.

A la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Por su ayuda y colaboración para la realización de este proyecto, especialmente a la Lcda. Victoria de Sandoval.

A mis asesores

Por ser mis guías y compartir su conocimiento en la construcción de esta tesis que ya llegó a su fin.

A todas las personas que han vivido junto conmigo la realización de esta tesis, con sus altos y bajos, desde lo más profundo de mi corazón les agradezco el haberme brindado su apoyo, colaboración, ánimo y sobre todo cariño y amistad.

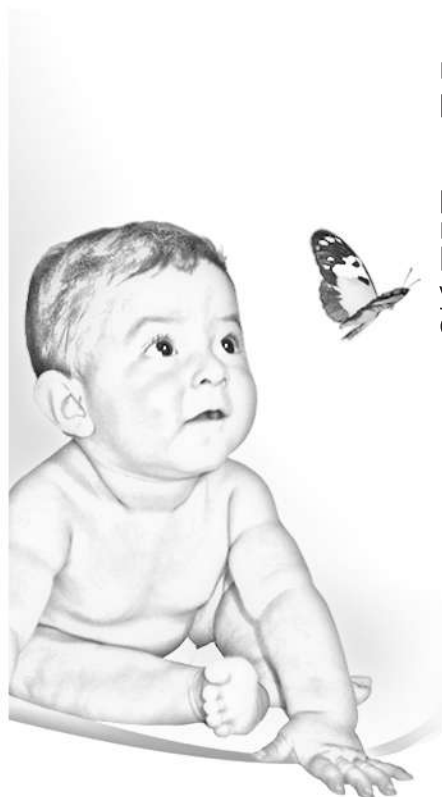


Presentación

Los padres de niños con Espina Bífida experimentan situaciones muy difíciles y dolorosas que tienen que afrontar para poder ayudar a sus hijos; para que ellos puedan integrarse a la sociedad y que desarrollen sus capacidades. Lamentablemente una gran parte de estas personas con esta discapacidad pertenece a grupos de población marginados y económicamente débiles, por lo que se ven excluidos de los servicios sociales básicos. Por estas razones el acceso de las personas con discapacidad a la educación, el trabajo, los cuidados de la salud, así como la aceptación social, necesita ser mejorado considerablemente.

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida es una institución que brinda el apoyo necesario, orienta y ayuda tanto a los padres, como a los niños afectados con Espina Bífida, pero actualmente carece de material gráfico informativo para darse a conocer.

Para contribuir con la solución de este problema se realizó un documental informativo y piezas gráficas, con el cual se pretende que la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida sea reconocida para que más familias guatemaltecas sepan a donde acudir en el caso de tener un hijo con defectos del tubo neural. También se pretende informar a la población sobre las causas y la prevención de esta enfermedad, por lo que se hace énfasis en la importancia del consumo de ácido fólico, a través de alimentos o tabletas, para reducir la incidencia de estas anomalías.





Capítulo 1

Introducción

1.1 Antecedentes y definición de la demanda a atender

Una de las primeras partes del cuerpo humano que se desarrolla en el sistema nervioso es el tubo neural, del cual se desarrolla el espinal y cerebro. La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el periodo embrionario. Puede localizarse a diferentes niveles de la columna, aunque es en la región lumbar y sacra en donde aparece con más frecuencia.

La prevención es difícil en estos momentos, ya que no se conoce el origen de esta patología. No obstante, se sabe que intervienen algunos factores ambientales sobre los cuales se puede incidir, como por ejemplo, la falta de ácido fólico, que administrado a la madre al menos dos meses antes del embarazo y un mes después de la concepción, tiene un efecto protector sobre la Espina Bífida.

La Asociación Guatemalteca de la Espina Bífida, ubicada en la ciudad capital, fue fundada en 1997 para abordar las necesidades específicas de las personas con defectos congénitos del Tubo Neural y Espina Bífida.

En Julio del año 2006, en conversación con la Licenciada Victoria de Sandoval, Directora Ejecutiva de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, se determinó que la institución carece de estrategias de comunicación que den a conocer sus actividades, que informe y prevenga a la sociedad guatemalteca.

El problema identificado es la falta de material informativo, que puede resolverse de varias maneras, como realizar un recurso audiovisual informativo y piezas gráficas de apoyo.



1.2 Definición del problema

La Asociación Guatemalteca de la Espina Bífida realiza una labor de mucho valor para las personas con anomalías congénitas o Espina Bífida, pero no cuenta con las estrategias de comunicación adecuadas para darse a conocer.

Para contribuir a la solución de este problema, se creará un recurso audiovisual informativo y piezas gráficas de apoyo, con los cuales se pretende que la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida sea conocida y que más familias guatemaltecas puedan ser beneficiadas por esta institución. Su finalidad es mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, dar apoyo emocional y moral a los padres; así como prevenir los defectos congénitos del Tubo neural y Espina Bífida.

El material audiovisual servirá de apoyo en hospitales del país, escuelas de básicos y diversificado, campañas y ferias de salud, conferencias, seminarios, como también para atraer a futuros donantes.

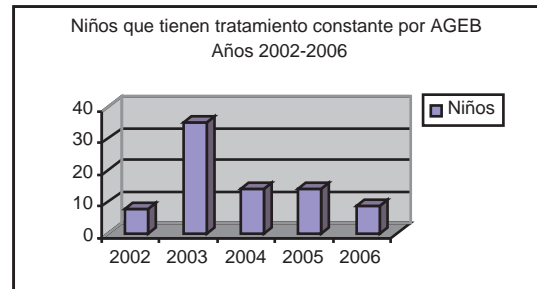
Este Proyecto de investigación-comunicación "Proceso Creativo y diseño de materiales para dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida" se llevó a cabo en la ciudad de Guatemala, de julio a noviembre del año 2006.



1.3 Justificación

1.3.1 Magnitud:

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida tiene registrados a 250 niños con Espina Bífida, de los cuales da tratamiento constante a 80 de ellos.



Fuente: AGEB. Año 2,006

Cuadro 1. En la AGEB durante los años 2002-2006, se registró el ingreso de 80 casos de niños con anomalías del tubo neural, los cuales han recibido tratamiento constante durante estos años.

La Espina Bífida es uno de los defectos congénitos predominantes en Guatemala y esto podría deberse a la inadecuada alimentación de las mujeres, especialmente en edad fértil. Se ha reportado en Guatemala que un 20.2% de las mujeres en edad fértil tienen anemia, y puede ser en parte, por el consumo deficiente de ácido fólico, lo cual influye en la salud de los recién nacidos.

Por lo anterior es importante informar a los padres de familia y a las mujeres en edad fértil, la importancia del consumo de ácido fólico para reducir la incidencia de malformaciones congénitas.



1.3.2 Trascendencia:

Las mujeres que no toman ácido fólico antes de quedar embarazadas corren el riesgo de que su hijo nazca con una malformación congénita o Espina Bífida.

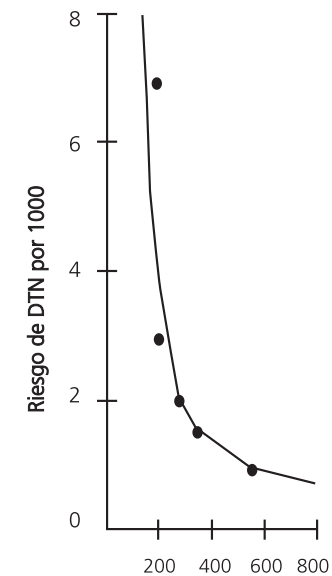
La Espina Bífida más severa es, en la que, una porción de la médula espinal sobresale a través de la espalda. Los niños afectados deben ser evaluados para detectar posibles problemas de hidrocefalia y de vejiga. Muchos de ellos pueden caminar, pero esto dependerá del nivel de lesión medular. Así, podemos encontrar niños que se desplacen con la ayuda de órtesis y otros en silla de ruedas. Por otro parte, otros desarrollan escoliosis (curvatura de la columna vertebral). Generalmente los niños experimentan trastornos de aprendizaje, pueden presentar dificultades cognitivas como problemas de orientación espacial, tanto físico como gráfico; tienen dificultades para manejar objetos y materiales que requieran un trabajo especial con los dedos, como escribir, dibujar, coser, abrocharse, etc.

Los problemas emocionales más frecuentes son pasividad, dependencia, inseguridad, poca iniciativa, baja autoestima, cierto aislamiento y poca participación social.

No existe una curación definitiva de la Espina Bífida, pero sí diversos tratamientos que contribuyen a minimizar las consecuencias y mejorar la calidad de vida de estas personas.

Es importante que los padres ayuden al niño a responsabilizarse progresivamente de sí mismo y a desarrollar sus capacidades.

Cuadro 2. Mayor ocurrencia de defectos del tubo neural, en mujeres que tienen niveles bajos de ácido fólico sanguíneo.



Folato en Glóbulos Rojos (ug/L)
Año 2002.

El riesgo de un nacimiento afectado por DTN, es dependiente del estado nutricional de folato estimado por las concentraciones de este en los glóbulos rojos de la madre ug/L.

Fuente: Facultad de Salud Pública y Nutrición.
Universidad Autónoma de Nuevo León, México.



1.3.3 Vulnerabilidad:

En Guatemala a partir de mayo del 2003, se estableció la “Norma Nacional de Suplementación con Ácido Fólico a Mujeres en edad fértil y Embarazadas” la cual pretende prevenir algunas de las anomalías congénitas.

Debido a que se ha demostrado la efectividad de la suplementación con ácido fólico para disminuir la incidencia de anomalías congénitas en nuestro país, se ha propuesto la elaboración de un documental informativo y piezas gráficas que nos ayudarán a informar a los padres y madres guatemaltecas sobre el beneficio del consumo de este suplemento.

Por otra parte, al dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, se pretende incrementar el número de personas beneficiadas por esta institución, por lo que estaremos resolviendo el problema de comunicación que encontramos en la misma.



1.3.4 Factibilidad:

La Asociación Guatemalteca de la Espina Bífida, cuenta con los recursos necesarios para que las estrategias de comunicación se realicen, mediante donaciones de padres de familia, asociaciones y personas en general.

Instalaciones de la AGEB

Recepción



Sala de reuniones



Cuarto de terapias



Instalaciones AGEB. Fuente propia. Año 2006.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General:

Contribuir con el diseño y elaboración de soluciones gráficas efectivas para dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

1.4.2 Objetivos Específicos:

Elaboración de material audiovisual para informar a madres y padres guatemaltecos sobre los tipos de Espina Bífida, las causas, el tratamiento y cómo prevenirla. Asimismo fomentar el consumo de ácido fólico, para disminuir la incidencia de niños afectados por Espina Bífida.

Dar a conocer las actividades que realiza La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, para que los padres de niños afectados con Espina Bífida sepan a dónde acudir e incrementar el número de personas beneficiadas por esta institución.

Sensibilizar y despertar el interés de posibles donantes.





Capítulo 2

Perfil del cliente y grupo objetivo

2.1 Perfil del cliente

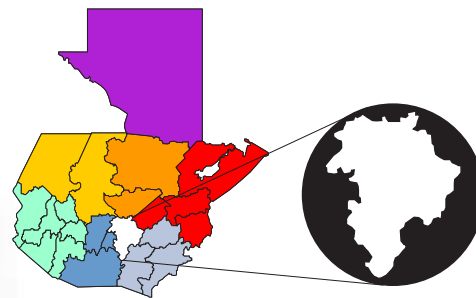
La hija de la Licenciada Victoria de Sandoval nació con espina bífida. La madre buscó ayuda, pero no encontró ninguna institución que apoyara a los padres de niños con dicho problema. Y es allí donde nace el deseo de crear la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, una asociación social sin fines de lucro, la cual por varios años ha dado apoyo moral, un espacio de diálogo a los padres y asesoría para el tratamiento. Debido a los esfuerzos de su familia y amigos, Victoria hija logró caminar, contra todos los pronósticos, y logró graduarse en la universidad.

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida fue fundada en 1997 para abordar las necesidades específicas de las personas con defectos congénitos del Tubo Neural y Espina Bífida. Está compuesta por individuos con Espina Bífida y miembros de sus familias, padres e hijos con Espina Bífida, profesionales y otras personas interesadas en colaborar.

Está ubicada en la ciudad capital, en la 7ª. Avenida A, 4-31 Zona 9, teléfonos: 23617814 y 2477-3375.



Regiones de Guatemala



- | | |
|--|---|
| Región I
Guatemala | Región V
Sacatepéquez, Escuintla y Chimaltenango |
| Región II
Alta y Baja Verapaz | Región VI
Quetzaltenango, San Marcos, Totonicapan, Sololá,
Suchitepéquez y Retalhuleu |
| Región III
El Progreso, Izabal, Chiquimula y Zacapa | Región VII
El Quiché y Huehuetenango |
| Región IV
Jalapa, Jutiapa y Santa Rosa | Región VIII
El Petén |

Fuente: Elaboración propia, Año 2006.

La Junta directiva de esta institución está formada por 7 miembros:

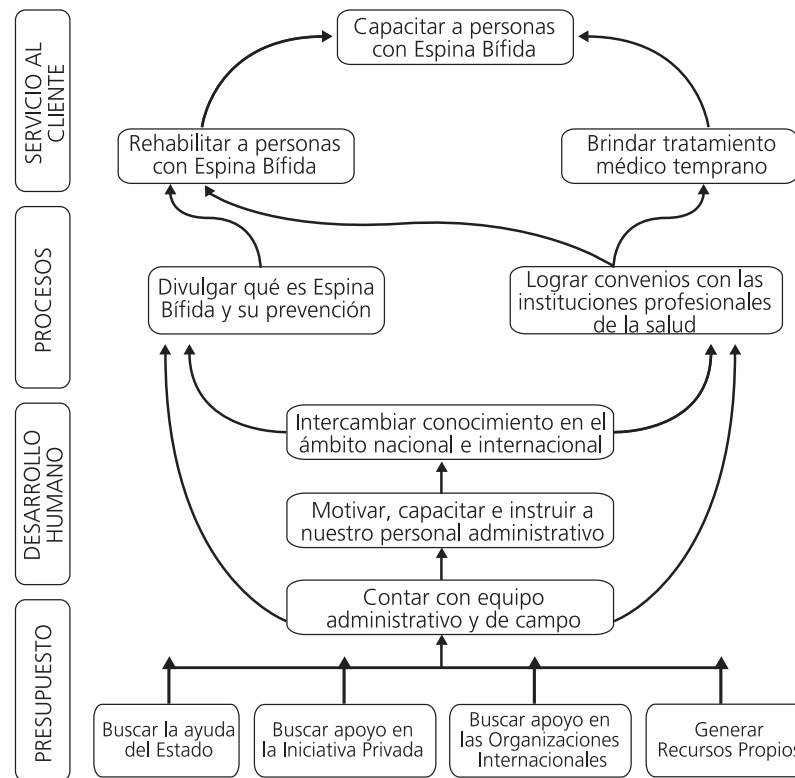
Presidente	Victoria Sandoval Cáceres
Directora Ejecutiva	Victoria Cáceres de Sandoval
Secretaria	Aída Liliana Borrás de Díaz
Tesorera	Maria Antonieta Calderón de Arzú
Vocal 1	Helmuth Leal
Vocal 2	Carlos Palacios
Vocal 3	Pedro Saravia

Ellos son colaboradores en esta institución y trabajan para mejorar el nivel educacional, laboral y social de sus afectados, procurando un óptima integración a la sociedad.



2.1.1 Actividades principales de la Institución:

Cuadro 3. Mapa Estratégico Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, 2006-2010.



Objetivos estratégicos a realizar en los años 2006-2010. Fuente: AGEB

Objetivo Estratégico	KPI's Indicadores (Medidas)	Metas		Factores de Éxito	Responsable	Iniciativas (Planes y Proyectos Medios)	Fuente de Captura (Información)
		Línea Base	Meta				
1. Capacitar a personas con Espina Bífida	Integrar a las personas con EB al sector productivo de la sociedad.	0	Convenio con Intecap	Adultos con EB productivos a la sociedad. Adultos con EB viviendo en forma independiente.	Victoria Cáceres (Principal)	Convenio con el INTECAP para brindar carreras técnicas previo estudio para saber si CONADI tiene convenio. Convenio de Atención a Personas con Discapacidad del Ministerio de Trabajo.	Mensualmente
2. Rehabilitar a personas con Espina Bífida	Rehabilitación Física a los pacientes	10	100	Mayor número de niños rehabilitados.	María Ochaita (Principal) María Tarragó (colaboradora)	Crear centro de rehabilitación con servicio de psicología. Convenio con Departamento de Psicología para dar servicio al paciente. Sistema de Transporte para los pacientes. Convenio con escuela de fisioterapia.	Mensual
3. Brindar tratamiento médico temprano	Tratamiento inmediato del paciente	0 estadísticas	100% de casos conocidos prenatalmente	Mejor calidad de vida en el paciente, mayor integración familiar y social	Victoria Cáceres (Principal) Liliana Borrás (colaboradora)	Convenio con USAC para lograr sensibilizar a las comadronas. Sensibilizar a médicos. Convenio con servicio de Obstetricia y Ginecología de los hospitales nacionales.	Mensualmente

Objetivo Estratégico	KPI's Indicadores (Medidas)	Metas		Factores de Éxito	Responsable	Iniciativas (Planes y Proyectos Medios)	Fuente de Captura (Información)
		Línea Base	Meta				
4. Divulgar qué es Espina Bífida para prevenirla	Campañas de prevención y divulgación de la EB. Campaña de prevención (Menarini)	Radio y TV Laboratorio que coopera en campaña de prevención (Menarini)	Radio y TV Laboratorios que producen Ácido Fólico que cooperen en campaña de prevención.	Campaña de prevención permanente. Baja en la tasa de niños nacidos con EB. Mayor conocimiento de las formas de prevenir la EB.	Sandra Rodríguez (Principal) Liliana Borrás de Díaz y Pedro Saravia (colaboradores)	Efectuar investigaciones del número de niños nacidos con EB por departamento y por región geográfica. Convenio con la USAC para que los estudiantes realicen campaña de prevención. Divulgación de trifoliales de Menarini. Convenio con Ministerio de Educación. Elaboración de un trifoliar actualizado.	Mensualmente
5. Lograr convenios con las Instituciones y profesionales de la Salud	Convenio con hospitales nacionales para implementar Unidad de Espina Bífida. Convenios médicos.	0 6 médicos en convenio	5 convenios (Roosevelt, San Juan de Dios, IGSS, Oriente y Occidente) 1 convenio internacional	Descentralización de la atención médica	Victoria Cáceres (Principal) María Ochaita y Marieta Calderón (colaboradoras)	Convenio con hospitales y fundaciones nacionales e internacionales nacionales.	Mensualmente

Objetivo Estratégico	KPI's Indicadores (Medidas)	Metas		Factores de Éxito	Responsable	Iniciativas (Planes y Proyectos Medios)	Fuente de Captura (Información)
		Línea Base	Meta				
6. Intercambiar conocimiento en el ámbito nacional e internacional	Congreso Nacional de Espina Bífida. Participación en el Congreso de SBAA. Participación en CONADI. Participación en CALDH (COPDIGUA)	1 internacional al año 2 personas en CONADI 1 persona en CALDH (COPDIGUA), 2 personas en comisión de TRANSMETRO	1 persona con EB y 1 de la JD o negociador que participen en congreso de SBAA, 2 personas en CONADI, 2 personas en CALDH 2 personas en comisión de TRANSMETRO	Mejores proyectos Mayor captación de fondos. Mejor capacitación de los participantes. Mayor involucramiento de los asociados.	Helmuth Leal (Principal) Sandra Rodríguez, Victoria Sandoval, Pedro Saravia y Liliana Borrás (colaboradores)	Patrimonio para participación de asociados. Motivación de Asociados para participar a nivel nacional. Divulgar la información obtenida en los intercambios de conocimientos. Dar a conocer el plan estratégico. Planificación de Congreso Nacional de Espina Bífida.	Mensualmente
7. Motivar, capacitar e instruir a nuestro personal administrativo	Horas de capacitación	0	50 horas al año	Mayor involucramiento en la AGEB. Mayor satisfacción laboral.	Victoria Sandoval (Principal)	Inducción al personal. Proyecto de capacitación.	Mensual
8. Contar con equipo administrativo y de campo	1 Secretaria 1 Contadora 1 Negociador Administrador	1 persona	3 personas	Mayores ingresos económicos. Mayor organización. Crecimiento organizacional. Mayor número de convenios.	CDO - perfiles Victoria Cáceres (Principal) Helmuth Leal (colaborador)	Educar los perfiles de puestos. Conseguir los insumos económicos.	Anualmente

Objetivo Estratégico	KPI's Indicadores (Medidas)	Metas		Factores de Éxito	Responsable	Iniciativas (Planes y Proyectos Medios)	Fuente de Captura (Información)
		Línea Base	Meta				
9. Buscar la ayuda del Estado	Ayuda en especie. Alianzas con sus dependencias. Horas de capacitación	1 convenio CONADI	4 convenidos	Que un porcentaje de las tesis de último grado sean realizadas en el tema de EB. Que en pênsum de estudios se inserte campaña de inclusión. Acuerdo con la Muni para facilitar transporte a personas con discapacidad. Acuerdo con USAC.	Pedro Saravia (Principal)	Aumentar el vínculo coordinador con CONADI. Lograr alianzas con la USAC y con el Ministerio de Educación Pública.	Mensual
10. Buscar apoyo en la Iniciativa Privada.	Dinero: Especie: Calendario, campaña de prevención, actividades varias.	Q.0.00 50 empresas	Q.75,000.00 60 empresas	Campaña de prevención permanente. Dar a conocer a nivel nacional a la AGEB. Dar a conocer la misión y visión de la AGEB para que las personas con EB sepan a dónde acudir.	Victoria Cáceres (Principal) Marieta Calderón (colaborador)	Apoyo permanente de una o más empresas. Conseguir patrocinador total o parcial para sueldo de negociador-administrador. Campaña publicitaria	Mensual

Objetivo Estratégico	KPI's Indicadores (Medidas)	Metas		Factores de Éxito	Responsable	Iniciativas (Planes y Proyectos Medios)	Fuente de Captura (Información)
		Línea Base	Meta				
11. Buscar apoyo en las Organizaciones Internacionales	Apoyo económico. Apoyo en material médico o de rehabilitación. Asesoría.	2 organizaciones 4 organizaciones 0 organizaciones	10 organizaciones 10 organizaciones 5 organizaciones	Mayor cantidad de fondos. Apoyo en insumos y tratamiento médico y de rehabilitación. Mayor conocimiento en cuanto a técnicas para recaudar fondos.	Helmuth Leal (Principal)	Negociación con instituciones internacionales. Negociaciones con embajadas acreditadas en Guatemala.	Trimestralmente
12. Generar recursos propios	Presupuesto anual	Q. 150,000	Q. 500,000	Prevención. Mayor cobertura de servicios médicos. Aumento de ayuda a asociados con EB. Aumento de alianzas.	Victoria Sandoval (Principal)	Aumentar el Programa de patrocinadores permanentes. Contratar a un negociador (administrador) que genere fondos y alianzas. Determinar el perfil del negociador (administrador). Congreso Nacional de Espina Bífida. Presupuestación de ingresos y egresos.	Mensual

Misión, visión y valores de la AGEB

Misión:

Somos una entidad privada no lucrativa, que trabaja para prevenir los defectos del tubo neural, apoyando a las personas con espina bífida y sus familias, procurándoles una mejor calidad de vida.

Colaboramos con las instituciones interesadas en su investigación y tratamiento, lo que nos permite estar a la vanguardia.

Trabajamos con espíritu de servicio, sensibilidad social, solidaridad y tenacidad ante el dolor.

Visión:

Ser una institución que apoya a las personas con espina bífida para que se puedan desempeñar en la vida, con iguales oportunidades.

Lograr que las mujeres en edad de concebir, se alimenten bien y tomen ácido fólico tres meses antes del embarazo para evitar la espina bífida.

Lograr que los niños con EB desarrollen la capacidad de realizarse en la vida familiar y en la sociedad.

Valores:

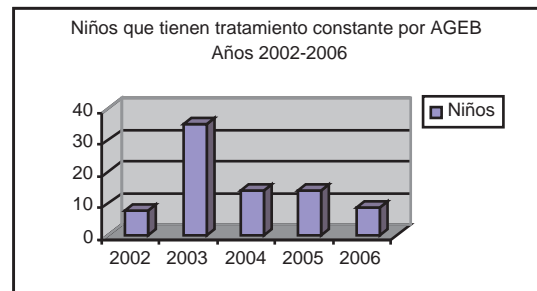
Tenacidad ante el dolor
Sensibilidad social
Identificación con el prójimo
Solidaridad
Espíritu de Servicio

Misión, Visión y Valores. Fuente: AGEB, Año 2006.



2.1.2 Características generales de la población que atiende la institución:

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida tiene registrados a 250 niños con Espina Bífida, de los cuales da tratamiento constante a 80 de ellos.



Fuente: AGEB. Año 2006

Cuadro 4. En la AGEB durante los años 2002-2006, se registró el ingreso de 80 casos de niños con anomalías del tubo neural, los cuales han recibido tratamiento constante durante estos años.



Los niños afectados que llegan a la institución son evaluados para detectar posibles problemas de hidrocefalia y de vejiga, para esto se realizan resonancias y tomografías para poderlos tratar a tiempo.

Los niños con la forma más severa de espina bífida requieren de cirugía inmediata para evitar lesiones nerviosas adicionales por infección o trauma, por lo que son referidos a diferentes hospitales del país.

Después de la cirugía, un fisioterapeuta realiza terapias eventuales o le enseña a los padres como ejercitar las piernas y los pies del niño. Con frecuencia se necesita de andaderas, soportes, aparatos ortopédicos o muletas para una mejor movilidad.

Con el tratamiento, los niños con espina bífida por lo general pueden convertirse en personas activas. Al menos el 70 por ciento de los niños posee una inteligencia normal, aunque algunos tienen problemas de aprendizaje.

2.1.3 Necesidades de comunicación de la institución:

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida carece de estrategias de comunicación para dar a conocer las actividades que realiza y en consecuencia no puede prevenir a la sociedad guatemalteca sobre esta enfermedad.

Analizando el planteamiento del problema, se sugirió un proceso creativo que consiste en hacer el siguiente material informativo:

- ✓ Documental,
- ✓ Trifoliar,
- ✓ Bifoliar y
- ✓ Tarjeta para patrocinadores permanentes.

Este proyecto beneficiará a la Asociación y a los que forman parte de ella, ya que con este proyecto podrán encontrar la solución al planteamiento del problema.



2.2 Grupo objetivo

2.2.1 Variables geográficas

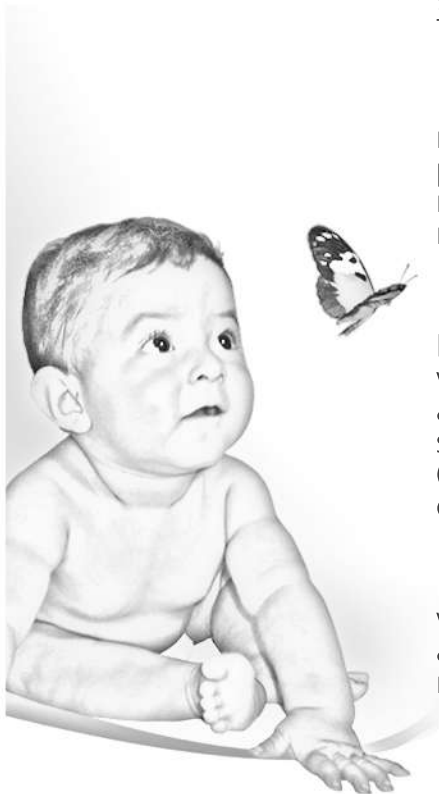
REPÚBLICA DE GUATEMALA

República de América Central, limita al oeste y norte con México, al este con Belice y el golfo de Honduras, al sureste con Honduras y El Salvador, y al sur con el Océano Pacífico. El país tiene una superficie total de 108,889 km². La capital es la Ciudad de Guatemala.

Aproximadamente dos terceras partes del territorio de Guatemala están formadas por montañas, muchas de ellas de origen volcánico. Las tierras altas comprenden dos cordilleras paralelas, la Sierra de los Cuchumatanes y el sistema de la Sierra Madre, continuación de cordillera mexicana del mismo nombre, que atraviesa Guatemala de oeste a este y divide al país en dos mesetas de extensión desigual.

Entre los volcanes más importantes se encuentran: Tacaná (3,780 m), en la frontera con México. Tajumulco (4,220 m), siendo la cumbre más elevada; el volcán de Agua (3,776 m), el volcán de Fuego (3,835 m), el Santa María (3,768 m), el volcán Atitlán (3,537 m), situado junto al lago de su mismo nombre, y el Pacaya (2,552 m). Los ríos de Guatemala de mayor longitud son: Motagua, Usumacinta (que forma parte de la frontera con México), Polochic, Dulce y Sarstún (Sarstoon), que forma parte de la frontera con Belice. En el litoral atlántico, principal salida comercial en este océano, se encuentra el mayor lago del país, el Izabal.

En el país domina el mismo tipo de clima, el cálido tropical, aunque las temperaturas varían con la altitud. El clima de las regiones costeras es de características más tropicales; la costa atlántica es más húmeda que la del Pacífico. La estación de lluvias se presenta entre mayo y noviembre.



El suelo, muy fértil, es el recurso más importante de Guatemala, que es básicamente un país agrícola y ganadero. Los bosques cubren el 35,4% del territorio nacional. En las tierras bajas de Guatemala se encuentra la mayor parte de la flora característica de las áreas tropicales. También existe una diversidad de animales.

2.2.2 Variables demográficas

El grupo objetivo son madres y padres de familia comprendidos entre las edades de 16 a 45 años, con o sin antecedentes previos de haber tenido un hijo con defectos del tubo neural; con nivel socio-económico A, B y C, residentes en la ciudad de Guatemala y profesantes de cualquier religión.

Guatemala se caracteriza por una diversidad étnica y cultural; y no existe predominio de la incidencia de anomalías congénitas en alguna raza específica y se da igualmente en todas. La población indígena representa a cerca del 41% de los habitantes de Guatemala; y los no indígenas corresponden a un 59%. Distribuidos así: mayas 4,607,250 hab. (41%); xincas 16,214 hab. (0.24%); garifunas 5,040 hab. (0.07%); ladinos 6,563,646 hab. (58%); otros 53,528 hab. (0.81%). El 61% de los habitantes de Guatemala vive en áreas rurales. (Acevedo, 2004:39)

El catolicismo es la religión que profesa la mayoría de los guatemaltecos; está presente también de forma minoritaria, la iglesia protestante, en especial baptista y evangélica. El español es el idioma oficial, aunque se hablan unas 21 lenguas indígenas del tronco maya, principalmente quiché, mam, cakchiquel, pokomam y kekchi. (Acevedo, 2004:39)

Las anomalías congénitas son un problema a nivel de la república pero los departamentos con mayor prevalencia son: Guatemala con una tasa de 80 por 10,000 nacidos vivos, Quetzaltenango con 65 por 10,000 nacidos vivos, Sacatepéquez con 58 por 10,000 nacidos vivos, Alta Verapaz con 51 por 10,000 nacidos vivos y por último Huehuetenango con 45 por 10,000 nacidos vivos. (Acevedo, 2004:619)



2.2.3 Variables psicográficas

La Espina Bífida es uno de los defectos congénitos predominante en Guatemala, esto podría deberse a las condiciones socioeconómicas del país, en donde predomina la inadecuada alimentación de las mujeres, especialmente en edad fértil. El estado nutricional de la mujer antes del embarazo es uno de los condicionantes de la culminación del parto. Se ha reportado en Guatemala que un 20.2% de las mujeres en edad fértil tiene anemia, lo cual podría deberse, en parte, a la deficiente ingesta de ácido fólico; esto influye en la salud de los recién nacidos. (Acevedo, 2004;617)

2.2.4 Variables conductuales

Personas con disposición e interés en informarse sobre las actividades de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, para apoyar a personas afectadas en la familia.

Padres y madres que desean informarse para prevenir los defectos congénitos en sus hijos.

Personas con disponibilidad para ayudar a niños con Espina Bífida.





Capítulo 3

Conceptos fundamentales

3.1 Conceptos fundamentales

3.1.1 Anomalías congénitas

"La anomalía congénita es una anomalía estructural de cualquier tipo; sin embargo, no todas las variantes son anomalías. Son comunes las variaciones anatómicas." Las anomalías anatómicas incluyen cambios de tamaño, forma, consistencia, densidad, continuidad, color y posición, algunas son fácilmente detectadas a simple inspección y otras necesitan un estudio más especializado. (Acevedo, 2004:9)

3.1.2 Defectos del tubo neural: (ICD-10: Q00-Q09)

Los defectos del tubo neural son malformaciones congénitas que se deben al fallo en el cierre del tubo neural, que se produce entre la tercera y cuarta semana de vida, o bien puede producirse por la reapertura de una región tras su cierre adecuado (el cierre normal ocurre alrededor del día 28 del desarrollo en útero). Todas ellas se caracterizan por alteraciones en el tejido neural y en las estructuras óseas o de tejidos blandos que las rodean (meninges, arcos vertebrales, músculos dorsales y piel). Los defectos pueden abarcar desde una abertura pequeña en el conducto vertebral posterior, usualmente de carácter subclínico, hasta la falta de cierre de todo el tubo (craneorquisquisis). El tiempo crítico o más importante para el desarrollo del cerebro es de 3 a 16 semanas. (Acevedo, 2004:14)

3.1.2.1 Etiología:

A la etiología de los DTN se han asociado a varios factores, entre los cuales podemos mencionar:
Factores cromosómicos: se han asociado algunas alteraciones cromosómicas a la presentación de anomalías del tubo neural como: trisomía 13, trisomía 18, trisomía 21, traslocación no balanceada y cromosoma en anillo. (Acevedo, 2004:15)



Factores ambientales: se puede mencionar la localización geográfica y la clase socioeconómica. Se sabe que es más común en las clases socioeconómicas bajas. En la temporada del año en que se produce la concepción, se ha observado una alta frecuencia durante la primavera; la composición del agua, se ha asociado al consumo de agua con calcio, magnesio, cromo, cobalto o molibdeno; contaminación ambiental, con gases como el benceno, anhídrido de azufre y dióxido de azufre; la radiación, la administración de altas dosis a embarazadas se ha asociado a diversidad de malformaciones del sistema nervioso central. (Acevedo, 2004:15)

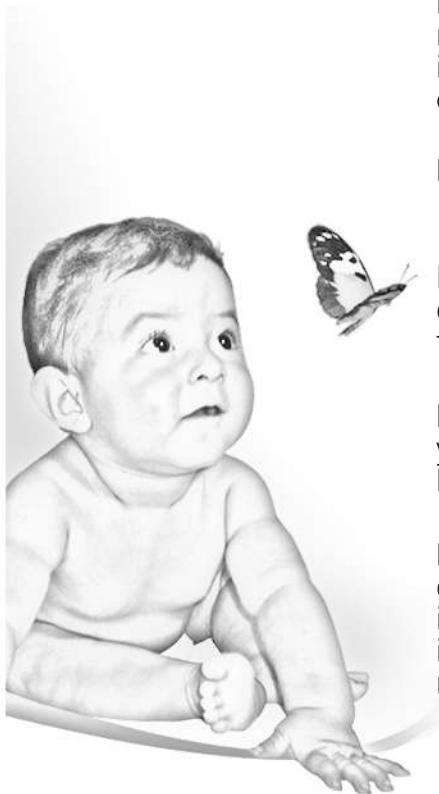
Factores teratógenos: algunos fármacos también pueden aumentar el riesgo de presentar anomalías del sistema nervioso central, como el ácido valproico que produce DTN en aproximadamente 1-2% de los embarazos. Algunos otros fármacos antagonistas de los folatos como: metotrexate, aminopterina, trimetoprim, pirimetamina producen DTN. Así mismo existen fármacos inhibidores de la enzima dihidro-folato reductasa como: fenitoina, fenobarbital, primidona y carbamacepina. (Acevedo, 2004:16)

Factores físicos: entre estos podemos mencionar la hipertermia materna, los baños saunas durante las primeras semanas de gestación y algunos casos que se relacionan con encefalocele.

Métodos anticonceptivos: el uso de dispositivos intrauterinos con cobre expone al embrión a alta dosis del mismo, por lo tanto afecta el período de organogénesis con un gran riesgo de teratogénesis, aunque esta teoría no ha sido confirmada.

Factores genéticos: se han encontrado mutaciones genéticas en el primer cromosoma (677 CT y 1298 A-C) que pueden explicar hasta el 50% del efecto protector del ácido fólico contra las DTN.

Factores patológicos maternos: los hijos de mujeres con diabetes mellitus tipo I tienen un riesgo de 1-2% de padecer un DTN; las mujeres con deficiencia de ácido fólico secundaria a trastornos intestinales (como enfermedad celíaca, mala absorción en el intestino delgado, o cortocircuito intestinal), pueden tener mayor riesgo de tener hijos con DTN. Se ha propuesto que la obesidad materna podría ser otro factor causante de muchos DTN.



Factores nutricionales: se ha vinculado la megadosis de vitamina A con anomalías del tubo neural, también se demostró que durante el primer trimestre de gestación se encuentran bajos los niveles de folatos y suplir éstos ayuda al cierre del tubo neural. Se conoce que en cuanto a la deficiencia de zinc se ha reportado un incremento en la incidencia de mielomeningocele porque el ácido fólico interviene en la absorción intestinal de este elemento. (Acevedo, 2004:16)

3.1.2.2 Algunos de los defectos del tubo neural

Espina Bífida (Q05) el nombre espina bífida incluye diversas entidades caracterizadas por fusión incompleta de los arcos vertebrales con la protrusión de un saco que contiene las meninges, la médula espinal o las raíces nerviosas, con daño permanente a la médula espinal y los nervios raquídeos. 31,39 Constituye una de las malformaciones neurológicas más frecuentes que en un 80% de los casos se asocia a hidrocefalia. (Acevedo, 2004:17)

La gravedad del cuadro dependerá de la localización de la lesión, siendo de peor pronóstico la de situación más alta, extensión del defecto y posibles malformaciones asociadas. Es de localización más frecuente en la región lumbar y sacra, pero puede estar localizada también a nivel cervical y torácico.

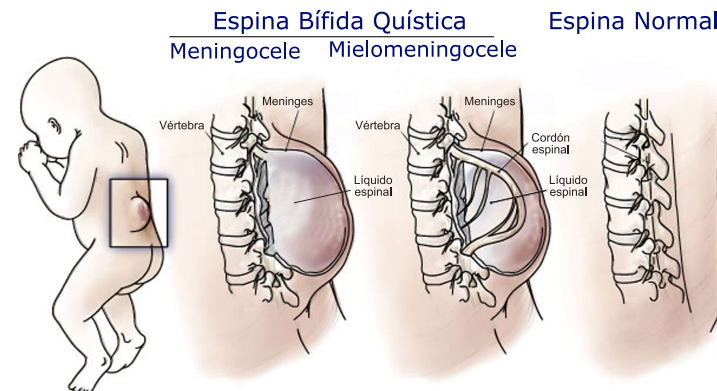
Espina Bífida Oculta (Q76.0): consiste en un defecto sin protrusión de la médula espinal ni de las meninges. La mayoría de las personas no tiene síntomas, ni signos neurológicos y lo habitual es que la anomalía no tenga ninguna consecuencia. (Acevedo, 2004:18)

Espina Bífida Quística (Q05): el saco que protruye puede contener líquido cefalorraquídeo (meningocele), médula espinal (mielocele), meninges, líquido cefalorraquídeo, médula espinal y raíces raquídeas (mielomeningocele). (Acevedo, 2004:17)

Meningocele (Q05): es cuando el saco contiene meninges y líquido cefalorraquídeo. La médula espinal y sus raíces raquídeas se encuentran en su posición normal. (Acevedo, 2004:18)



Mielomeningocele (Q05): se da si la médula espinal, las raíces nerviosas o ambas se encuentran dentro del saco. El defecto esencial en el mielomeningocele es el fracaso restringido del cierre del tubo neural posterior, alrededor de 80% de las lesiones sucede en el área lumbar (tronco lumbar, lumbosacro) quizá porque es la última área del tubo neural que se cierra. (Acevedo, 2004:18)



3.1.2.3 Diagnóstico:

Para detectar DTN, el mejor momento es durante las primeras semanas de embarazo; en la actualidad los estudios que se recomiendan son:

- Niveles séricos maternos de alfafetoproteína (MSAFP)
- Niveles en líquido amniótico de alfafetoproteína (AFAFP)
- Niveles en líquido amniótico de acetilcolinesterasa (AFACHÉ)
- Ultrasonido de alta resolución (HRU) (Acevedo, 2004:20)

3.1.2.4 Tratamiento:

El tratamiento de los DTN consiste en realizar cirugía correctiva en las primeras 24 a 48 horas de vida, requiriendo de atención por equipo multidisciplinario que incluye a neurocirujanos, neonatólogos, pediatras, infectólogos, fisioterapeutas, genetistas, traumatólogos, nutricionistas y neurólogos. Después de la reparación quirúrgica de los DTN, casi todos los niños necesitan un dispositivo de derivación para tratar la hidrocefalia (complicación de DTN). En el Hospital General San Juan de Dios de Guatemala, el procedimiento más frecuente es la colocación de Válvulas de Derivación Ventrículo Peritoneal (VDVP) en 49.7%, le sigue la mielomeningoplastía en un 21.1% y en tercer lugar la meningo-plastía con 13.6%. (Acevedo, 2004:20)

3.1.2.5 Prevención:

Hacia mediados del siglo XX, comenzó a señalarse el papel preponderante que el metabolismo del ácido fólico tenía para la aparición de los defectos del cierre del tubo neural. Desde entonces se sabe que drogas antagonistas del ácido fólico, como la aminopterina, y los anticonvulsivantes que interfieren en el metabolismo del folato, como la carbamazepina y el ácido valproico ingeridos durante la gestación aumentan el riesgo de un feto con DTN.

Los DTN pueden aparecer no sólo por la ingesta insuficiente de ácido fólico, sino por variaciones fisiológicas de su absorción o alteraciones de su metabolismo. Actualmente se sabe que los pasos metabólicos de la vitamina están regulados genéticamente y se han descrito mutaciones puntuales.

El ácido fólico es esencial en la biosíntesis de proteínas, siendo un componente indispensable en el ciclo de la metilación. Probablemente esto represente importancia en la embriogénesis, en un punto crítico del cierre del tubo neural en las primeras 4 semanas de la gestación. Su metabolito final participa en la conversión de homocisteína a metionina en la síntesis de ADN. Los niveles plasmáticos de homocisteína son altos en mujeres que han tenido hijos con DTN. También se ha observado su concentración alta en líquido amniótico de embarazos con fetos que presentan esta patología. Todas las mujeres en edad de concebir deben consumir 0.4 mg de Ácido Fólico 2 meses antes de quedar embarazada y durante el primer trimestre del embarazo, con esto la incidencia de EB se puede reducir en un 75%. (Acevedo, 2004:21)



3.1.3 ¿Qué es el Ácido fólico?

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, que es esencial para el funcionamiento del cuerpo humano. Durante períodos de crecimiento rápido, tales como el desarrollo del feto durante el embarazo, el cuerpo requiere de esta vitamina en mayores cantidades.

3.1.3.1 ¿Dónde puedo obtener el Ácido fólico?

A través de la dieta en cereales enriquecidos, pan, arroz, pastas de harina de maíz, afrecho, en verduras como el brócoli, la espinaca, espárragos, coliflor, remolacha, aguacate; en frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, algunas nueces y semillas.

El ácido fólico tiende a perderse fácilmente en los alimentos, por eso hay que servirlos frescos, mejor si se consumen crudos y si no es posible, cocerlos con poca agua, sólo unos minutos.

En suplementos vitamínicos: La mayoría de las vitaminas múltiples contienen 0.4 mg (400 mcg) de ácido fólico. Usted también puede comprar el ácido fólico puro. Para saber si sus vitaminas múltiples contienen 0.4 mg de ácido fólico revise la etiqueta.

Las mujeres con antecedentes de DTN, deben tomar 4 mg de ácido fólico diarios, 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo, o como lo recomienda el médico.



3.2 Conceptos de diseño

3.2.1 El lenguaje audiovisual

El origen del lenguaje audiovisual magnético se encuentra en el lenguaje cinematográfico, el cual aporta sus principales rasgos a los medios electrónicos los cuales lo adecuan a su especialidad, y de ahí se traslada a la televisión.

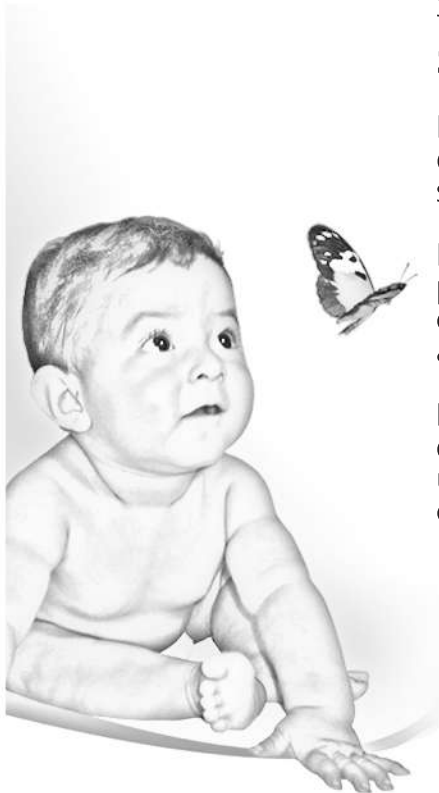
Al lograr articular adecuadamente el lenguaje audiovisual, se comunica eficazmente un mensaje y se cuenta una historia de manera interesante. (Shetemul, 2000:9)

3.2.2 El Documental

El punto de partida del documental es una idea, una imagen o un tema específico. Es la exploración de la vida en su devenir, en ese irse haciendo a medida que transcurre el tiempo, a partir de las situaciones planteadas por la vida misma. (Shetemul, 2000: 42)

El documental por laborar sobre líneas generales de desarrollo, no permite la estructuración previa de un guión técnico. Se presentan en cambio, ligeras directrices a modo de guión literario o escénico. El realizador debe permitirse, a la hora del rodaje, la suficiente elasticidad para adaptarse a las nuevas situaciones no previstas. (Shetemul, 2000: 42)

Finalmente y como el factor tiempo es de vital importancia en el seguimiento de los procesos, el tono emotivo generado por la empatía (afecto) entre el realizador y los protagonistas, juega un papel decisivo. En consecuencia, la emotividad prima sobre los aspectos informativos, los cuales pasan a jugar un papel secundario. (Shetemul, 2000: 43)



3.2.2.1 Elementos del documental

El Guión

El guión es el relato escrito de lo que va a suceder en la película. Es algo muy sencillo y con un cierto parecido a una novela. Se desarrolla completamente un argumento teniendo en cuenta que todo hay que filmarlo, grabarlo y montarlo. El guión son los diálogos, las escenas, las secuencias, y una descripción minuciosa y pormenorizada de lo que los actores hacen en escena. El guión es el «montaje en borrador» de una película. Es muy importante que un escritor de guiones sepa de cine, de montaje, de los entresijos del rodaje, de la dificultad de realizar determinados efectos y que tenga idea de lo que cuesta económicamente realizar una película. En definitiva que sepa lo que se puede y lo que no se puede hacer en el cine.
(www.uhu.es/cine.educacion/cineyeducacion/guionquees.htm - 18k -)

Las etapas para escribir un guión

Para estructurar un mensaje es imprescindible saber qué se quiere expresar a través de él. Aquí entra en juego la cantidad de conocimientos del guionista sobre lo que escribe. El guionista antes de dar un orden al mensaje debe tener su mente repleta de información sobre el tema. El conocimiento puede venir de muchas fuentes: la experiencia personal, el trato con los demás, la lectura de prensa o literatura, el visionado de fuentes audiovisuales o el acceso a información de las grandes redes informáticas. Todo ello puede englobarse en una labor investigadora y dentro de ella una labor de documentación. Se habla de investigación porque tanto las entrevistas personales como la visita a hemerotecas forman parte de ella.

Cuando se escribe un guión se hace en varios tiempos que corresponden a diferentes escalas o tramos del mismo.

Sinopsis: Es un resumen muy breve del relato, que sirve para que el productor se fije en la idea. Suele tener unas pocas páginas, cinco o seis.

Redacción novelada o tratamiento. Es la redacción del relato como si fuera una descripción novelada, de forma lineal en cuanto a la visión que la futura película va a dar. Puede tener entre cuarenta y sesenta páginas.



Guión literario o continuidad dialogada: Cuando la redacción novelada se convierte en secuencias y escenas, en las que los diálogos y la explicación de los lugares de acción, lugar y tiempo son especificadas con claridad. No es necesario que tenga más de ciento treinta páginas.

Guión técnico: No todos los directores lo exigen y es muy variada su forma de realización. Su base es el «Guión literario», que se divide en planos, escenas, secuencias, siendo en realidad un montaje en borrador. No tiene por qué tener más de ciento cincuenta páginas. (www.uhu.es/cine.educacion/cineyeducacion/guionquees.htm - 18k -)

La estructura del guión

Un guión se divide en secuencias, que son como los actos de una obra de teatro. Cada secuencia lleva un encabezamiento que indica el lugar y el momento en que se va a desarrollar. La secuencia se subdivide en escenas. Cada escena comprende uno o varios planos, rodados en el mismo ambiente y con los mismos personajes.

La estructura del guión, como se dice más arriba, no tiene normas objetivas. Cada director, productor o guionista, las más de las veces en conjunto, deciden aquello que es necesario que conste en el guión. (www.uhu.es/cine.educacion/cineyeducacion/guionquees.htm - 18k -)

El Story board: El story board es el dibujo detallado de todas y cada una de las tomas de la película. Cada director lo hace de forma diferente. Acompaña al guión y es una herramienta de suma utilidad en el momento del rodaje.

Un story board es esencialmente una serie grande de viñetas de la película o alguna sección de la película producida de antemano para ayudar a los directores y los cineastas a visualizar las escenas y encontrar problemas potenciales antes de que éstos ocurran. Los story boards incluyen instrucciones o apuntes necesarios que servirán al equipo de trabajo para que éste se desarrolle dentro de un plan pre-establecido. Gracias a este elemento, el director puede desglosar y segmentar su filmación sin seguir estrictamente el orden lógico de la trama. (www.uhu.es/cine.educacion/cineyeducacion/guionquees.htm - 18k -)



3.2.3 Producción de un documental

El proceso de producción de un documental está integrado en tres grandes etapas:

3.2.3.1 Pre-producción

Supone las etapas y tareas que deben tomarse en cuenta a la hora de preparar un documental. Se pueden resumir en dos:

Elaboración del guión

Planificación de la producción

Elaboración del guión

La idea original es estructurada teniendo en cuenta criterios como: público objetivo, duración, financiamiento, etc. La guionización implica:

✓ Definir el tema:

Se definen los contenidos principales del video, se establece el punto de vista, los objetivos que se quiere lograr con su producción, tratamiento, formato y público.

✓ Investigación e indagación:

Es el trabajo de recolectar o recabar información de base para elaborar los contenidos, esto lo realizan los especialistas en el tema del documental.

✓ Guionización:

Se realiza una sinopsis o resumen del tema, se decide el tratamiento que tendrá el video, es decir, si será una ficción, un reportaje, un documental, etc. Finalmente, se realiza el guión del documental.

✓ Plan de rodaje:

Se estructura un cronograma de realización según fechas, locaciones. Las locaciones son los ambientes seleccionados para el registro de imágenes, y actores disponibles.

(www.upch.edu.pe/FAEDU/documentos/documentos/cpvideo.htm)



3.2.3.2 Planificación de la producción

Se trata de la planificación en detalle de los recursos. Independientemente del presupuesto, se debe administrar y tener bajo control hasta el más mínimo detalle, sea éste de carácter económico, recursos humanos, material, etc. Se presenta algún imprevisto o problema, la producción deberá preverlo y tener una solución que no ocasione retraso en la grabación del video. (www.upch.edu.pe/FAEDU/documentos/documentos/cpvideo.htm)

Dentro de la etapa de planificación de la producción se ven tareas como:

- ✓ Formación del equipo:
Se trata del personal que participa en la producción, lo integran: director, camarógrafo, editor, productor, asistentes, etc.
- ✓ Redacción del proyecto:
Es un documento que describe el proyecto que incluye objetivos, público objetivo, especificaciones técnicas del video, tratamiento audiovisual, presupuesto, entre otros.
- ✓ Presupuesto de producción:
Se refiere al personal técnico, equipo de producción, alquiler del equipo, transporte, etc.
- ✓ Financiación del proyecto:
Se refiere a los recursos que financiarán el proyecto, si son recursos propios o financiamiento externo.
- ✓ Plan de producción:
Es el momento en el que se integran las variables como requerimientos del guión, horarios, locaciones, edición, etc.
- ✓ Locaciones:
Esta tarea promueve la búsqueda de lugares para el registro de imágenes, tanto externos como internos.



✓ Casting:

En esta etapa se propicia la elección de actores y personal técnico.

✓ Plan de rodaje:

Se desglosa escena por escena y se toma en cuenta las necesidades de cada una, como lugar y fecha, tipo de plano, sonido, duración, etc. (López, 1992:26)

Plano

En este contexto, la palabra "plano" significa toma, efectuada sin interrupción. Concretamente se trata de la porción de película o cinta magnética donde se graban imágenes y sonidos captados entre el momento de la puesta en marcha de la cámara o de la grabadora y el de su interrupción. La duración de un plano es variable, depende de decisiones tomadas al momento del rodaje, pero también al momento de la edición, pues en esta etapa se puede elegir retener sólo una parte del plano rodado. (Shetemul, 2000: 32)

Tipos de plano

✓ Plano entero (PE): Permite establecer relaciones del sujeto con el espacio en que se desarrolla su acción. En este tipo de plano, el sujeto es reconocible, pero no se llega a apreciar sus rasgos faciales; sirve para la presentación de todos los personajes que intervienen en una escena o secuencia. Va desde los pies hasta la cabeza del personaje. (Bracamonte, 2006:26)

✓ Plano en conjunto (PC): Es un plano donde se muestra a un conjunto de personas, sin embargo, no se distingue una en específico.

✓ Planos medios: Son planos más dinámicos. Son los que mejor sirven para contar historias, porque muestran al personaje más de cerca, eliminando parte del decorado de alrededor, e informan de la acción que desempeñan los personajes.

✓ Plano americano (PA) o tres cuartos (3/4): Es cuando el personaje no cabe de cuerpo entero en el encuadre y éste corta sus piernas generalmente sobre las rodillas. Se utiliza para presentar varios personajes al mismo tiempo.



✓ Plano medio (PM): Abarca la mitad superior del personaje. Es un encuadre especialmente útil cuando varios personajes sostienen una conversación entre sí o están efectuando una acción en conjunto, y queremos que aparezcan todos en pantalla. También, resulta apropiado para realizar entrevistas o presentaciones. El rostro del sujeto es perfectamente reconocible y, a la vez, se encuentra relacionado con el espacio.

✓ Primer plano (PP): Reduce al personaje a la altura del pecho o de los hombros hasta la cabeza; ésta domina sobre lo que lo rodea. Empleado en los momentos oportunos, adquiere una enorme fuerza dramática, porque permite al espectador meterse en la psicología del personaje. Es muy utilizado cuando aparece un sujeto que tiene que hablar o que va a decir algo importante.

Planos cerrados

Son planos expresivos. El rostro del sujeto ocupa la mayor parte de la pantalla. Son muy sugestivos y contribuyen a que el espectador pueda acceder con mayor detenimiento a la psicología del sujeto. (Bracamonte, 2006:27)

✓ Close up (CU): Este plano es exclusivo para el rostro humano. Se obtiene acercando la cámara al sujeto hasta que el rostro del actor, desde la frente a la barbilla, ocupe todo el cuadro. Acentúa la expresión del rostro a expensas de la acción. En el cine se le conoce como Primerísimo Primer Plano (PPP).

✓ Big close up (BCU): Este plano es más cerrado que el close up. En él se muestra desde los ojos hasta la boca del sujeto, por lo tanto, es mucho más expresivo.

✓ Extreme close up (ECU): Es un plano de detalle que se centra, exclusivamente, en las partes del rostro humano: ojos, pecas, un lunar, una lágrima, un piercing, entre otros.

✓ Plano de detalle (PD): Es un plano que se utiliza para resaltar algún rasgo o característica en particular del cuerpo (menos del rostro) de un personaje objeto. (Bracamonte, 2006:28)



Movimientos de cámara

El movimiento constituye un concepto básico dentro de la dinámica del video, de allí parte su diferencia con la fotografía. Los movimientos pueden basarse tanto en la acción propia de los personajes u objeto del tema filmado como en el desplazamiento de la cámara, así como en la adecuada combinación de estos dos elementos. Ciertos movimientos de la cámara pueden originar en el espectador respuestas o sensaciones respecto a lo que ven en pantalla; por lo tanto, a través de estos movimientos se intenta imitar la visión humana. (Bracamonte, 2006:28)

En su propio eje:

- ✓ Tilt: Son todos los movimientos que puede hacer la cámara sobre su propio eje, bien sea hacia arriba (Tilt up) o hacia abajo (Tilt down).
- ✓ Paneo: También conocido como panorámica. Es un movimiento dentro de su eje, que va de derecha a izquierda o viceversa.
- ✓ Pedestal: Se realiza con un pedestal hidráulico. Sus movimientos van hacia arriba (pedestal up) o hacia abajo (pedestal down).

Por desplazamiento:

- ✓ Travell o travelling: Su movimiento va de derecha a izquierda o viceversa, es casi siempre horizontal. Se efectúa sobre una plataforma que se desliza sobre rieles o se dispone en un carro de cauchos neumáticos.
- ✓ Dolly: Son movimientos cortos de la cámara que van hacia adelante (Dolly in) o hacia atrás (Dolly back)
- ✓ Tongue: Es el movimiento de izquierda a derecha o viceversa (paneo) que se lleva a cabo sobre un brazo hidráulico o grúa.
- ✓ Boom: Son movimientos hacia arriba y hacia abajo efectuados desde una grúa.
- ✓ Arc: Son movimientos circulares que se hacen con la cámara.



✓ Ópticos:

Zoom: Es el movimiento que se obtiene mediante objetivos de distancia focal variable. Hay dos tipos de zoom, uno es el zoom in el cual da la sensación de acercamiento, y el otro es el zoom out, el cual da la sensación de alejamiento.

✓ Barrido: Es un movimiento vertical, horizontal y/u oblicuo, donde lo que importa es el punto de inicio y el punto final; pero no el intermedio. Un paneo hecho con mucha velocidad se convierte en barrido.

✓ Foco/desenfoco: Es el movimiento que se le da al punto de interés mediante la ubicación del lente. (Bracamonte, 2006:29)

Angulación

Dirección en que se filma una película en relación con el sujeto. La cámara puede situarse en cualquier posición. Pero lo normal es que la cámara esté situada horizontalmente y elevada sobre el suelo a la altura de los ojos de la persona que se va a filmar. Se tiene así una imagen muy parecida a la visión humana y, al mismo tiempo, la presencia de la cámara casi inadvertida desde el punto de vista del espectador. (Bracamonte, 2006:29)

Tipos de angulaciones:

✓ Picado: Es cuando la cámara se sitúa de manera oblicua y se graba desde una posición elevada.

Los picados tienen un valor expresivo por sí mismos: dan al espectador un sentido de fuerza y superioridad respecto de la imagen que están viendo, incluso, un sentido de condescendencia. Esta impresión aumenta con la distancia, cuanto más lejos esté la cámara, más se acentúa esta sensación.

Por consiguiente, estas tomas se pueden utilizar para quitar importancia al sujeto grabado, e implica inferioridad o impotencia. Aplastan al individuo filmado, que queda como empequeñecido, minusvalorado, pierde importancia y presencia.



✓ Contrapicado: Es la opción contraria al picado, y consiste en colocar la cámara de manera oblicua y grabar en un punto inferior al personaje, es la posición de una persona que levanta la cabeza para examinar algo que le interesa. Este plano se utiliza expresivamente para señalar las características dominantes de un personaje. Las tomas en contrapicados hacen que los sujetos parezcan más fuertes, más importantes y poderosos, incluso más extraños o siniestros.

✓ Sesgo: Respecto de su eje vertical, la cámara suele permanecer inamovible. Pero, sobre todo, dentro de una poética expresionista, muy aceptada en publicidad, puede emplearse el recurso de filmar con la cámara inclinada. Este recurso aporta una variedad de encuadre que no está de más conocer y probar. Puede servirnos para romper la monotonía de las líneas geométricas excesivamente frías. Sin embargo, hay que dar a conocer que este tipo de tomas son muy arriesgadas y requieren un criterio de aplicación muy riguroso.

✓ Normal: Es cuando la cámara está situada horizontalmente y elevada sobre el suelo a la altura de los ojos de la persona que se va a filmar.

✓ Cenital: Es la toma que va sobre la cabeza del personaje.

✓ Acimutal: Es la toma contraria a la cenital.

Extrema: Las tomas con ángulos extremos tienen el inconveniente de atraer la atención del espectador hacia la irregularidad de la posición de la cámara. Cuando los ángulos extremos surgen de modo natural, el espectador los acepta enseguida. Pero, si el ángulo extremo no tiene explicación se convierte en una proeza visual y deja de tener sentido. (Bracamonte, 2006:30)

Iluminación

“La luz es esencial para la vida. Facilita la percepción visual y nos orienta en el espacio y en el tiempo. La luz es la señal que nuestros ojos reciben y nuestro cerebro traduce en percepciones”.

La iluminación es el proceso de control de la cantidad y calidad de luz que necesita una escena. La iluminación se usa por razones técnicas y estéticas: para dar luz suficiente, de modo que la cámara de televisión pueda captar la escena, y para producir una imagen agradable para el televidente. (Bracamonte, 2006:30)



Vestuario

Es el conjunto de trajes necesarios para una representación escénica. El vestuario ofrece información sobre el personaje y ayuda a crear el ambiente adecuado para la producción. (Bracamonte, 2006:31)

Escenografía

Es el conjunto de elementos que componen un espacio teatral cuya función es crear un ambiente y una atmósfera adecuada para el desarrollo de la obra. (Bracamonte, 2006:31)

3.2.3.3 La Realización

En esta etapa se pone en práctica todo lo planificado de la pre-producción. Es el director quien tiene la función de convertir en imágenes lo que está descrito en los guiones. El director coordina permanentemente sobre el enfoque y estilo indicado en el guión con el equipo técnico.

Al iniciar el registro, el director, equipo técnico y equipo de producción se reúnen y examinan el plan de rodaje del día. Se verifica el buen estado y funcionamiento de los equipos. La productora, al haber coordinado lo necesario para la grabación se mantiene atenta a cualquier imprevisto. (www.upch.edu.pe/FAEDU/documentos/documentos/cpvideo.htm)

3.2.3.4 La Posproducción

Edición

En esta etapa se ordenan y componen las imágenes y el sonido registrados en la realización. Este procedimiento se llama edición. Se trata de transferir electrónicamente las imágenes a un videocasete el cual se llama "master". Antes de editar, ya se debe tener una idea del orden en que serán presentadas las imágenes. Y para saber esto se debe "pautear" el material. Esto es visionar cassette por cassette e identificar y clasificar por tiempo de aparición cada una de las secuencias, escenas, con sus respectivas repeticiones.

El trabajo de edición se basa en el guión original y con base en él se van estructurando las imágenes, el sonido, locución, efectos, etc. (www.upch.edu.pe/FAEDU/documentos/documentos/cpvideo.htm)



3.2.4 El color

Todo color posee una serie de propiedades que le hacen variar de aspecto y que definen su apariencia final. Entre estas propiedades cabe distinguir:

✓ **Croma, intensidad y saturación:** La longitud de onda dominante en un color es la que determina aquella cualidad que lo distingue como rojo, azul, verde, naranja, etc. El croma de un color cambia cuando se le agrega otro color; si se le añade blanco o negro se aclara y oscurece, pero en la mayor parte de los casos no pierde su cualidad.

La intensidad es dependiente del grado de luminosidad o relación del color con la escala de valores entre blanco y negro y que se distingue como claro, oscuro, etcétera. El blanco puro es luz y el negro puro oscuridad, existiendo entre estos dos extremos una serie de gradaciones o niveles de valor del tono que tienen relación con los colores: amarillo es el color más próximo al blanco y el violeta al negro. Los colores que tienen un valor alto (claro) reflejan más luz y los de valor bajo (oscuro) absorben más luz.

Por la saturación es determinado el factor de pureza de un color, o sea la mayor o menor proximidad al croma pleno y que vulgarmente se determina por los términos de puro, intenso, mediano, pálido, etc.

Cuando un color es a un tiempo saturado y claro se le distingue como vivo y al ser mezclado con blanco, como pálido; de un color oscuro mezclado con blanco se dice que es rebajado y de otro saturado y oscuro, que es profundo. (Hayten, 1978,10)

✓ **Colores luz, síntesis aditiva:** Los colores producidos por luces (en el monitor de nuestro ordenador, en el cine, televisión, etc.) tienen como colores primarios al rojo, el verde y el azul (RGB) cuya fusión de estos, crean y componen la luz blanca, por eso a esta mezcla se le denomina, síntesis aditiva y las mezclas parciales de estas luces dan origen a la mayoría de los colores del espectro visible.

✓ **Color pigmento, síntesis sustractiva:** Los colores sustractivos, son colores basados en la luz reflejada de los pigmentos aplicados a las superficies. Forman esta síntesis sustractiva, el color magenta, el cyan y el amarillo. Son los colores básicos de las tintas que se usan en la mayoría de los sistemas de impresión, motivo por el cual estos colores han desplazado en la consideración de colores primarios a los tradicionales.



La mezcla de los tres colores primarios pigmento en teoría debería producir el negro, el color más oscuro y de menor cantidad de luz, por lo cual esta mezcla es conocida como síntesis sustractiva. En la práctica el color así obtenido no es lo bastante intenso, motivo por el cual se le agrega negro pigmento conformándose el espacio de color CMYK.

Los colores son clasificados en cálidos y fríos; todos los de longitud de onda larga, como rojo, naranja y amarillo y sus matices se consideran cálidos, y los de longitud de onda corta, como azul y violeta y sus matices son fríos; de manera general son cálidos todos aquellos colores en los que participan rojo y amarillo y fríos aquellos otros en los que interviene el azul. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

✓ Colores cálidos: Producen un efecto alegre, vivo y caliente, siendo, a medida que se acercan al rojo, estimulantes y excitantes:

El color blanco: Es el que mayor sensibilidad posee frente a la luz. Es la suma o síntesis de todos los colores, y el símbolo de lo absoluto, de la unidad y de la inocencia, significa paz o rendición. Mezclado con cualquier color reduce su croma y cambia sus potencias psíquicas, la del blanco es siempre positiva y afirmativa. Los cuerpos blancos nos dan la idea de pureza y modestia. El blanco crea una impresión luminosa de vacío, positivo infinito. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

El color amarillo: Es el color más intelectual y puede ser asociado con una gran inteligencia o con una gran deficiencia mental. Este primario significa envidia, ira, cobardía, y los bajos impulsos, y con el rojo y el naranja constituye los colores de la emoción. También evoca satanismo (es el color del azufre) y traición. Es el color de la luz, el sol, la acción, el poder y simboliza arrogancia, oro, fuerza, voluntad y estímulo. Mezclado con negro constituye un matiz verdoso muy poco grato y que sugiere enemistad, disimulo, crimen, brutalidad, recelo y bajas pasiones. Mezclado con blanco puede expresar cobardía, debilidad o miedo y también riqueza, cuando tiene una leve tendencia verdosa. Los amarillos también suelen interpretarse como joviales, afectivos, excitantes e impulsivos. Están relacionados con la naturaleza. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

El color naranja: Es un poco más cálido que el amarillo y actúa como estimulante de los tímidos, tristes o linfáticos. Simboliza entusiasmo y exaltación y cuando es muy encendido o rojizo, pasión. Utilizado en pequeñas extensiones o con acento, es un color utilísimo, pero en grandes áreas es demasiado atrevido y puede crear una impresión impulsiva que puede ser agresiva.



Posee una fuerza activa, radiante y expresiva, de carácter estimulante y cualidad dinámica positiva y energética. Mezclado con el negro sugiere engaño, conspiración e intolerancia y cuando es muy oscuro, opresión.

El color rojo: Se lo considera con una personalidad extrovertida, que vive hacia afuera, tiene un temperamento vital, ambicioso y material, y se deja llevar por el impulso, más que por la reflexión. Simboliza sangre, fuego, calor, revolución, alegría, acción, pasión, fuerza, disputa, desconfianza, destrucción e impulso, así mismo crueldad y rabia. Mezclado con blanco es frivolidad, inocencia, y alegría juvenil, y en su mezcla con el negro estimula la imaginación y sugiere dolor, dominio y tiranía. Expresa sensualidad, virilidad y energía, considerado símbolo de una pasión ardiente y desbordada. Por su asociación con el sol y el calor es un color propio de las personas que desean experiencias fuertes. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

✓ Los colores fríos: Producen un efecto tranquilo, sedante, silencioso y fresco y a medida que se acercan al azul, más fríos y deprimentes:

El color verde: Es un color de extremo equilibrio, porque está compuesto por colores de la emoción (amarillo = cálido) y del juicio (azul = frío) y por su situación transicional en el espectro. Se lo asocia con las personas superficialmente inteligentes y sociales que gustan de la vanidad de la oratoria y simboliza la primavera y la caridad. Produce reposo en el ansia y calma, tranquilidad, también porque sugiere amor y paz y por ser al mismo tiempo el color de los celos, de la degradación moral y de la locura. Significa realidad, esperanza, razón, lógica y juventud. Aquellos que prefieren este color detestan la soledad y buscan la compañía. Mezclado con blanco expresa debilidad o pobreza. Sugiere humedad, frescura y vegetación, simboliza la naturaleza y el crecimiento. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

El color azul: Simboliza, la profundidad inmaterial y del frío. La sensación de placidez que provoca el azul es distinta al de la calma o de reposo terrestre propios del verde. Se lo asocia con los introvertidos o personalidades reconcentradas o de vida interior y está vinculado con la circunspección, la inteligencia y las emociones profundas. Es el color del infinito, de los sueños y de lo maravilloso, y simboliza la sabiduría, amistad, fidelidad, seguridad, confianza, serenidad, sosiego, verdad eterna e inmortalidad. También significa descanso. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)



El color violeta: El violeta, es el color de la templanza, la lucidez y la reflexión. Transmite profundidad y experiencia. Tiene que ver con lo emocional y lo espiritual. Es místico, melancólico y se podría decir que también representa la introversión. En su variación al púrpura, es realeza, dignidad, suntuosidad. Mezclado con negro es deslealtad, desesperación y miseria. Mezclado con blanco: muerte, rigidez y dolor. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

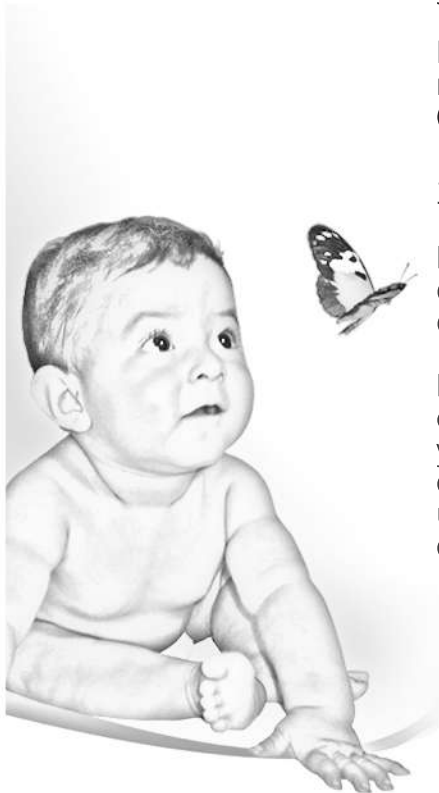
El color gris: Es el centro de todo ya que se encuentra entre la transición entre el blanco y el negro, y el producto de la mezcla de ambos. Simboliza neutralidad, indecisión y ausencia de energía. Muchas veces también expresa tristeza, duda y melancolía. El color gris es una fusión de alegrías y penas, del bien y del mal. Da la impresión de frialdad metálica, pero también sensación de brillantez, lujo y elegancia. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

El color Negro: Símbolo del error, del mal, el misterio y en ocasiones simboliza algo impuro y maligno. Es la muerte, es la ausencia del color. También transmite nobleza y elegancia. (<http://www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm>)

3.2.5 Diagramación

La diagramación juega un papel muy importante en la realización o elaboración del trabajo del diseñador gráfico, ya que le permite distribuir los elementos dentro de un espacio o formato determinado.

La llave creativa de la diagramación se podría decir que es la hoja pautada conocida también como retícula o machote (GRID) sirve para dividir los espacios de diseño en una forma vertical y horizontal que permite organizar y ordenar el contenido que se diagrama en relación con el espacio que se quiere ocupar. La retícula es utilizada en periódicos. También se puede utilizar un tipo de retícula más libre que ayudaría a que el diseño sea original y versátil, haciendo con esto que los elementos de diseño puedan tener más movimiento. (Retana, 2005,1)





Capítulo 4

Concepto de diseño, método y bocetaje

4.1 Concepto creativo

4.1.1 El concepto creativo

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida tiene como finalidad ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas con Espina Bífida, pero carece de materiales gráficos para darse a conocer, por lo que necesita una solución a este problema de comunicación.

Para solucionar este problema se realizará un documental informativo y piezas gráficas de apoyo, como trifoliar, bifoliar y tarjeta de patrocinadores. Con este material el grupo objetivo podrá conocer la institución y tendrá la oportunidad de llevar a un familiar o a un hijo, para que éste pueda desarrollar sus capacidades e integrarse a la sociedad. Asimismo se podrá sensibilizar a futuros patrocinadores para aumentar el número de personas beneficiadas por esta institución.

El documental y el material gráfico nos ayudará a transmitir un mensaje el cual tiene dos objetivos:

El objetivo de persuasión: Está enfocado en fomentar que las mujeres consuman ácido fólico para disminuir la incidencia de anomalías congénitas en sus hijos.

El objetivo de información: Dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, informar sobre los tipos de espina bífida, las causas y los tratamientos de esta enfermedad, para que las personas sepan a donde acudir si necesitan ayuda.

El concepto creativo que se va a utilizar es salud y sensibilidad:

✓ Salud:

La oportunidad de vivir sanamente. Para que el grupo objetivo crea en la oportunidad que les brinda la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida para mejorar la calidad de vida de sus seres queridos afectados por Espina Bífida.



✓ Sensibilizar:

Queremos conmover, crear una impresión física o moral. Se pretende crear emociones fuertes y estimular a los padres a valorar la vida de sus hijos y que manifiesten interés por la salud de ellos.

Por otra parte, vamos a apelar a los sentimientos de personas que puedan colaborar con la Asociación, a través de donaciones o como patrocinadores permanentes.

4.1.2 Elementos y códigos de diseño

4.1.2.1 Código lingüístico

La frase que se utilizará en las piezas gráficas es “Una nueva esperanza de vida”, la razón que nos llevó a escoger este título es porque la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida tiene la finalidad de mejorar la calidad de vida de las personas afectadas con Espina Bífida, por lo que les da la oportunidad de integrarse a la sociedad y desarrollar sus capacidades.

4.1.2.2 Código cromático

El color es sumamente importante dentro del diseño, sobre todo si se utiliza adecuadamente. La mejor forma de trabajar el color es por contraste, porque es más llamativo para el observador.

El color que utiliza la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida es el azul, el cual se asocia con la estabilidad y la profundidad, además de representar la lealtad, la confianza, la sabiduría, la inteligencia, la fe y la verdad.

Para que el trifoliar y bifoliar cumplan con su finalidad de comunicación, se diseñarán a todo color, ya que éste es uno de los medios que sirven para atraer la atención, despertar el interés y estimular el deseo; su brillantez y poder de excitación producen un impacto o choque que provoca una respuesta. La tarjeta para patrocinadores permanentes se diseñará a una tinta, Pantone 7517 C, para reducir los costos de impresión.



4.1.2.3 Código tipográfico

Para desarrollar el contenido de las piezas gráficas se utilizará el tipo de letra Arial que es de la familia de las palo seco. Se eligió esta familia porque se usa para expresar fuerza, además de que tiene un alto nivel de legibilidad.

También se utilizará para los subtítulos la Gill Sans MT y la tipografía Candara para la frase "Una nueva esperanza de Vida", que también pertenece a la misma familia de las palo seco, porque le da dinamismo y fuerza al diseño.

4.1.2.4 Código icónico

Se inicia buscando una imagen para dar a conocer a la Asociación, esta imagen debe ser positiva y que llame la atención del grupo objetivo, por lo que se escogió "Un bebé sano", ya que evoca ternura, es una vida que comienza y tiene el derecho a ser feliz, principalmente a estar saludable y ser amado. La razón de escoger un bebé es para que los padres se interesen y quieran informarse para evitar que sus hijos nazcan con malformaciones congénitas.

Dentro del diseño de las piezas gráficas se utiliza la figura de una mariposa, la cual simboliza el cambio hacia algo mejor. También se utilizan líneas y curvas para que el diseño tenga movimiento.

4.1.2.5 Código formato

Elementos que se tomarán en cuenta para la filmación y edición:

- ✓ Tomas: Las tomas que se filmarán para el audiovisual serán representativas de acuerdo con lo que se indica en el guión.
- ✓ Planos: El medio plano se utilizará para las entrevistas, el close up y extreme close up se usarán para la historia de la niña con Espina Bífida. También se utilizarán movimientos de cámara como el tilt up y paneos, como también efectos ópticos como el zoom out.



- ✓ Iluminación: La iluminación será natural y artificial, según en las locaciones en que nos encontramos.
- ✓ Locución: Se efectuará locucción off, la cual la realizará un locutor.
- ✓ Efectos especiales: Se utilizarán según se requiera al momento de editar.
- ✓ Musicalización: Se utilizará musica electrónica ambiental de Ruben Miles y al final música electrónica trance la cual le dará movimiento y dinamismo y, a la vez, tendrá una buena armonía con las imágenes.

Luego de la grabación, se realizará la selección de las tomas, para colocarlas de acuerdo con el story board. Al momento de editar, se juntarán las tomas, la locución y la musicalización.

4.1.2.6 Mandatarios

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida ya cuenta con imagen institucional, por lo que el uso del logotipo se hará en positivo o invertido según sea la necesidad. Asimismo el color que los representa es el azul, por lo que se tomará en cuenta para el diseño de las piezas gráficas.

4.1.2.7 Piezas de diseño

Descripción:

- ✓ Documental Informativo
- ✓ Trifoliar
- ✓ Bifoliar
- ✓ Tarjeta para patrocinadores permanentes

Material:

- ✓ DVD
- ✓ Papel couché
- ✓ Cartulina texcote c-12



Medidas de las piezas gráficas:

- ✓ La presentación del documental estará diseñada en un formato digital, el cual estará inserto en una caja para DVD de 5.5 x 5 pulgadas.
Medio visual, el cual puede ser visto por medio de un reproductor de DVD. A todo color.
- ✓ El trifoliar está diseñado en un formato de 8.5 x 11 pulgadas, tiro y retiro. A todo color
- ✓ El bifoliar está diseñado en un formato de 5 x 10 pulgadas, tiro y retiro. A todo color.
- ✓ La tarjeta para patrocinadores permanentes está diseñada en un formato de 5 x 6 pulgadas, tiro y retiro. A una tinta, Pantone 7517 C.



4.2 Proceso de bocetaje

4.2.1 Primer boceto - sinopsis



Sinopsis PAG. 1
Tema: Asociación Guatemalteca de Espina Bífida
Duración: 9 minutos
Lotucor: 1 Persona (pendiente)

Lucía, de 18 años, vive en la ciudad capital. Nació con espina bífida, un defecto neural que se provoca cuando la espina dorsal no se cierra del todo durante el desarrollo del feto. Por consiguiente, Lucía sufre parálisis de cintura para abajo. Su vida está confinada a una silla de ruedas, su mundo se restringe a su casa y los alrededores más inmediatos. Sin embargo, los sueños de Lucía no conocen límites. Sus esperanzas para el futuro incluyen ir a la universidad, conducir el auto de su padre y poder caminar como los otros niños y niñas. Pero, por ahora, sus sueños permanecen encerrados por el hecho real de vivir con una discapacidad.

La parálisis de Lucía es sólo una de las consecuencias de esta enfermedad, muchos de los niños con Espina Bífida pueden padecer pérdida de sensibilidad por debajo de la región afectada, problemas intestinales, incontinencia e hidrocefalia.

Pero qué es la Espina Bífida?

La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el período embrionario.

Hay tres tipos de Espina Bífida

La Espina Bífida Oculta, es una apertura en una o más de las vértebras de la columna espinal, la mayoría de personas afectadas no tiene problemas, no presentan ningún síntoma ni daño aparente a la médula espinal y nervios.

La Espina Bífida Quística, tiene dos formas: Meningocele, que es más serio que el anterior y suele aparecer como un quiste o bulto en la espalda, recubierta de una membrana que contiene líquido cefaloraquídeo. El quiste que puede variar en tamaño, puede ser extirpado mediante cirugía para permitir el desarrollo normal.

Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente.

El daño depende del punto donde esté localizado el quiste y la cantidad de nervios afectados, puede localizarse a diferentes niveles de la columna, aunque es en la región lumbar y sacra en donde aparece con más frecuencia.

Sinopsis PAG. 2
Tema: Asociación Guatemalteca de Espina Bífida
Duración: 9 minutos
Lotucor: 1 Persona (pendiente)

No existe una curación definitiva de la espina bífida, pero sí diversos abordajes que contribuyen a minimizar las consecuencias de la enfermedad y a mejorar la calidad de vida de los afectados.

El tratamiento quirúrgico está indicado en los casos en que sea necesario reparar y cerrar la lesión, corregir los problemas ortopédicos (dislocaciones de cadera o de tobillo), así como los de intestino y vejiga y tratar la hidrocefalia.

Además de la cirugía que no se emplea en todos los casos, con frecuencia se precisa rehabilitación, aparatos ortopédicos y productos farmacéuticos especiales.

Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto en la espina dorsal o en el cerebro la vida de toda su familia cambia radicalmente, sin embargo entre el 50% y el 75% de estos casos se podrían haber evitado si la madre hubiera consumido suficiente ácido fólico antes y durante la primera etapa del embarazo.

El ácido fólico juega un rol importante contra la Espina Bífida. La mejor forma de consumir ácido fólico es tomar una píldora de vitaminas que lo contenga, también puede consumir alimentos que contengan ácido fólico, como jugo de naranja, bananos, melones, albaricoques, habas secas, aguacates, zanahorias, espárragos, brócoli, arbejas, espinacas, garbanzos, nueces o semillas, harina, arroz, pastas, pan, cereales,

Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico si no planean tener un bebé pronto. Igualmente es una buena idea consumirlo de modo que se encuentre presente en su cuerpo si queda embarazada. Además puede ayudar a reducir el riesgo de enfermedades cardíacas, derrames cerebrales y de algunos tipos de cáncer.

Hay que recordar que a pesar de todo lo que se sabe en la actualidad sobre los defectos congénitos y los métodos para reducir los riesgos, la mayoría de los casos ocurren por razones aún desconocidas.

Si tiene un hijo con Espina Bífida es muy normal sentir muchos y muy variados sentimientos, pero puedes encontrar apoyo en la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

4.2.1.1 Cambios - sinopsis

Al revisar la sinopsis, con la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, se sugiere iniciar el audiovisual con una historia o un caso de un niño afectado por Espina Bífida, la idea es aceptada, por lo que se realiza con un actor y una historia ficticia.

Por otra parte, se determina que una entrevista con un doctor reconocido sería recomendable para dar la información sobre el ácido fólico, por lo que se hizo contacto con el Doctor Erwin Calgua, del Centro de Investigaciones de las Ciencias de la Salud, de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, quien acepta hacer la entrevista.

Asimismo, se recomienda incluir el testimonial de la Presidente de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, quien nace con Espina Bífida y por la ayuda que recibe ahora tiene una vida completamente normal.

También solicitaron por parte de la Asociación que al finalizar se mencionen los créditos respectivos. Por ejemplo: dirección, teléfonos y fax.



4.2.2 Segundo boceto - guión

Luego de identificar en la sinopsis los cambios a realizar, se presenta el guión para que el cliente tenga una idea más clara y precisa del material por realizar.



Audio	Video
Música de fondo (Piano)	
Voz en off: Lucía, de 18 años, vive en la ciudad capital. Nació con espina bífida, un defecto neural que se provoca cuando la espina dorsal no se cierra del todo durante el desarrollo del feto.	Close up a los ojos de Lucía. Zoom out y termina en primer plano (enfoque del rostro).
Voz en off: Por consiguiente, Lucía sufre de parálisis de la cintura hacia abajo. Su vida está confinada a una silla de ruedas, su mundo se restringe a su casa y los alrededores más inmediatos.	Paneo que empiece de la silla de ruedas hasta el rostro.
Voz en off: Sin embargo, los sueños de Lucía no conocen límites. Sus esperanzas para el futuro incluyen ir a la universidad y poder caminar como los otras personas.	Toma de plano general a Lucía en silla de ruedas que va a cortar una flor.
Voz en off: Pero, por ahora, sus sueños permanecen encerrados por el hecho real de vivir con una discapacidad.	Toma de rostro Lucía.
Voz en off: La parálisis de Lucía es solo una de las consecuencias de esta enfermedad, muchos de los niños con Espina Bífida pueden padecer pérdida de sensibilidad por debajo de la región afectada, problemas intestinales, incontinencia e hidrocefalia.	Rostro de Lucía, zoom out a plano general. Lucía en silla de ruedas en un rincón de su casa.
Voz en off: Pero qué es la Espina Bífida?	Crédito: ¿Pero qué es la Espina Bífida?
La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el período embrionario.	

Audio

Voz en off:
Hay tres tipos de Espina Bífida
La Espina Bífida oculta

Es una apertura en una o más de las vértebras de la columna vertebral, la mayoría de personas afectadas no presentan ningún síntoma ni daño aparente a la médula espinal y nervios.

Voz en off:
La Espina Bífida Quística, tiene dos formas:

Meningocele, que suele aparecer como un quiste o bulto en la espalda, recubierta de una membrana que contiene líquido cefaloraquídeo. El quiste que puede variar en tamaño, puede ser extirpado mediante cirugía para permitir el desarrollo normal.

Voz en off:
Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente.

Voz en off:
El daño depende del punto donde esté colocado el quiste y la cantidad de nervios afectados, puede localizarse a diferentes niveles de la columna: Nivel Cervical, Torácico, Lumbar y Sacro, aunque es en la región lumbar y sacra donde aparece con más frecuencia.

Voz en off:
No existe una curación definitiva de la espina bífida, pero sí diversos abordajes que contribuyen a minimizar las consecuencias de la enfermedad y a mejorar la calidad de vida de los afectados.

Voz en off:
El tratamiento quirúrgico está indicado en los casos en que sea necesario reparar y cerrar la lesión, corregir los problemas ortopédicos (dislocaciones de cadera o de tobillo), así como los de intestino, vejiga y tratar la hidrocefalia.

Video

Crédito: La Espina Bífida Oculta
Dibujos y animación

Crédito: La Espina Bífida Quística
Dibujos, animación y fotografías

Crédito: Mielomeningocele
Fotografía de niño afectado

Dibujos y animación

Toma de niños en consulta con el médico

Toma de sala de operaciones



Audio

Voz en off:

Además de la cirugía que no se emplea en todos los casos, con frecuencia se precisa rehabilitación, aparatos ortopédicos y productos farmacéuticos especiales.

Voz en off:

Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto en la espina dorsal o en el cerebro la vida de toda la familia cambia radicalmente, sin embargo la mayoría de estos casos se podrían haber evitado si la madre hubiera consumido suficiente ácido fólico antes y durante la primera etapa del embarazo.

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, conocida como vitamina B9.

Es importante entender que la mejor forma de reducir las posibilidades de que un bebé nazca con un defecto congénito es mediante el consumo de esta vitamina.

El ácido fólico cumple numerosas e importantes funciones en el organismo, una de ellas es desarrollar y formar los tejidos nuevos, cuya producción se acelera mucho durante el embarazo, sin embargo su función principal es prevenir las malformaciones congénitas en el feto durante la gestación.

Durante el embarazo, el cuerpo requiere de esta vitamina en mayores cantidades, por lo que se recomienda a las mujeres tomar a diario una multivitamina con 0.4 miligramos de ácido fólico y tener una dieta sana con alimentos que lo contengan.

El ácido fólico juega un rol importante contra la Espina Bífida. La mejor forma de consumir ácido fólico es tomar una píldora de vitaminas que lo contenga, también puede consumir alimentos que contengan ácido fólico, como jugo de naranja, bananos, melones, albaricoques, habas secas, aguacates, zanahorias, espárragos, brócoli, arbejas, espinacas, garbanzos, nueces o semillas, harina, arroz, pastas, pan, cereales,

Video

Fotografías de niños con aparatos ortopédicos y en rehabilitación.

Cambios

Se cambió a:
Entrevista a doctor
Toma de medio Plano

Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto ya sea en su cerebro o en la espina dorsal y la madre ha tenido la oportunidad de ser avisada con anterioridad, pudo haber prevenido este problema consumiendo ácido fólico, este es quizás uno de los momentos mas tristes y lamentables en los cuales un médico o un investigador puede contemplar la tristeza de una familia.

Es importante que las personas sepan qué es el ácido fólico...

Fotografías de cada uno de los alimentos.

Se cambió a:
Contienen ácido fólico natural el jugo de naranja,...





Audio

Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico si no planean tener un bebé pronto. Igualmente es una buena idea consumirlo de modo que se encuentre presente en su cuerpo si queda embarazada.

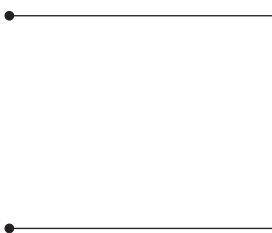
Además puede ayudar a reducir el riesgo de enfermedades cardíacas, labio leporino, paladar hendido, derrames cerebrales y de algunos tipos de cáncer.

Voz en off:
Hay que recordar que a pesar de todo lo que se sabe en la actualidad sobre los defectos congénitos y los métodos para reducir los riesgos, la mayoría de los casos ocurren por razones aún desconocidas.

Voz en off:
Si tiene un hijo con Espina Bífida es muy normal sentir muchos y muy variados sentimientos, pero puedes encontrar apoyo en la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

Música de fondo
Voz en off:
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Video



Tomas a doctor haciendo un ultrasonido a mujer embarazada

Fotos de niños que asisten a la AGEB

Aparece Logotipo y nombre de institución

Cambios

Se cambió a:
Entrevista a doctor
Toma de medio Plano
Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico...

Se eliminó

Se agregó:
Entrevista a Presidente de AGEB - Toma de medio Plano

Se cambió a:
Si usted tiene un hijo con Espina Bífida...

Se agregó:
Esta institución brinda apoyo emocional...

Se agregó:
7a. Avenida A, 4-31 Zona 9 y 9a. Avenida 46-63, Zona 12 Monte Maria 3
Teléfonos: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.

4.2.3 Guión final que se va a validar



Audio

Música de fondo
(Piano)

Voz en off:

Lucía, de 18 años, vive en la ciudad capital. Nació con espina bífida, un defecto neural que se provoca cuando la espina dorsal no se cierra del todo durante el desarrollo del feto.

Voz en off:

Por consiguiente, Lucía sufre de parálisis de cintura para abajo. Su vida está confinada a una silla de ruedas, su mundo se restringe a su casa y los alrededores más inmediatos.

Voz en off:

Sin embargo, los sueños de Lucía no conocen límites. Sus esperanzas para el futuro incluyen ir a la universidad y poder caminar como las demás personas.

Voz en off:

Pero, por ahora, sus sueños permanecen encerrados por un hecho real de vivir con una discapacidad.

Voz en off:

La parálisis de Lucía es sólo una de las consecuencias de esta enfermedad, muchos de los niños con Espina Bífida pueden padecer pérdida de sensibilidad por debajo de la región afectada, problemas intestinales, incontinencia e hidrocefalia.

Voz en off:

Pero qué es la Espina Bífida?

La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el período embrionario.

Video

Extreme Close up a los ojos de Lucía.
Zoom out y termina en primer plano (enfoque del rostro).

Tilt up que empiece de la silla de ruedas hasta el rostro.

Toma de plano general a Lucía en silla de ruedas que va a cortar una flor.

Toma de rostro Lucía.

Rostro de Lucía, zoom out a plano general.
Lucía en silla de ruedas en un rincón de su casa.

Crédito: ¿Pero qué es la Espina Bífida?

Audio

Voz en off:
Hay tres tipos de Espina Bífida
La Espina Bífida Oculta

Es una apertura en una o más de las vértebras de la columna vertebral, la mayoría de personas afectadas no presentan ningún síntoma ni daño aparente a la médula espinal y nervios.

Voz en off:
La Espina Bífida Quística, tiene dos formas:

Meningocele, que suele aparecer como un quiste o bulto en la espalda, recubierta de una membrana que contiene líquido cefaloraquídeo. El quiste puede variar de tamaño, puede ser extirpado mediante cirugía para permitir el desarrollo normal.

Voz en off:
Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior, pero además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente.

Voz en off:
El daño depende del punto donde esté colocado el quiste y la cantidad de nervios afectados, puede localizarse a diferentes niveles de la columna: Nivel Cervical, Torácico, Lumbar y Sacro, aunque es en la región lumbar y sacra donde aparece con más frecuencia.

Voz en off:
No existe una curación definitiva de la espina bífida, pero sí diversos abordajes que contribuyen a minimizar las consecuencias de la enfermedad y a mejorar la calidad de vida de los afectados.

Voz en off:
El tratamiento quirúrgico está indicado en los casos en que sea necesario reparar y cerrar la lesión, corregir los problemas ortopédicos (dislocaciones de cadera o de tobillo), así como los de intestinos, vejiga y tratar la hidrocefalia.

Video

Crédito: La Espina Bífida Oculta
Dibujos y animación

Crédito: La Espina Bífida Quística
Dibujos, animación y fotografías

Crédito: Mielomeningocele
Fotografía de niño afectado

Dibujos y animación

Toma de niños en consulta con el médico

Toma de sala de operaciones



Audio

Voz en off:

Además de la cirugía que no se emplea en todos los casos, con frecuencia se precisa rehabilitación, aparatos ortopédicos y productos farmacéuticos especiales.

Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto ya sea en su cerebro o en la espina dorsal y la madre ha tenido la oportunidad de ser informada con anterioridad, pudo haber prevenido este problema consumiendo ácido fólico, este es quizás uno de los momentos mas tristes y lamentables en los cuales un médico o un investigador puede contemplar la tristeza de una familia.

Es importante que las personas sepan qué es el ácido fólico.

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, más específicamente B9 y recibe su nombre de lo que es folacina, folacina es básicamente un término que viene del latín folium que significa "hoja", así que cualquier persona que piensa en ácido fólico o que quiere memorizar de alguna forma donde puede consumir el ácido fólico solo tiene que pensar en la hojas, en la hojas verdes, en sí, el ácido fólico tiene la ventaja de que puede ser encontrado de forma natural en los alimentos, puede también ser encontrado de forma sintética ya sea en tabletas o mejor conocidos como suplementos.

Contienen ácido fólico natural el jugo de naranja, cereales, pan, arroz, pastas de harina de maíz, verduras de hojas verdes, espinaca, brócoli, espárragos, bledo, coliflor, remolacha, lechuga, frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, nueces y semillas.

Video

Fotografías de niños con aparatos ortopédicos y en rehabilitación.

Entrevista a doctor.
Toma de medio plano

Entrevista a doctor.
Toma de medio plano

Imagen de cada uno de los alimentos.



Audio

Video



Es importante también entender que este consumo de ácido fólico puede reducir las posibilidades de que un bebé pueda presentar un defecto del tubo neural. Los requerimientos que el cuerpo humano necesita para ácido fólico varían de acuerdo a la edad y a la condición de las mujeres, hablo de las mujeres aunque también los hombres pueden y deben tomar ácido fólico, pero con fines de una explicación sobre esta vitamina, conviene decir que las mujeres que se encuentran en las edades de poder tener niños que puede ser entre 10 a -50 años de edad de acuerdo a lo que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha establecido en sus normas y programas, una mujer debería consumir semanalmente una tableta de ácido fólico. También la organización mundial de la Salud, ha establecido que estas mujeres deberían tomar una tableta diaria de 400 miligramos y existen diferentes dosis que pueden ser tomadas en función de si la mujer se encuentra en un estado de embarazo, cuando aumenta la cantidad de sangre circulante y por consiguiente es necesario consumir mayores dosis de ácido fólico así como cuando se da de lactar, cuando se pierden o se están transfiriendo dosis de ácido fólico a través de la lactancia al bebe. En este respecto mi sugerencia es que toda mujer que está pensando en suplementarse, que deberían ser todas, consulte con su médico y le pregunte la dosis mas apropiada para poder consumirlas en una forma y en el tiempo que se ha establecido para prevenir los defectos del tubo neural.

Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico si no planean tener un bebé, pero es importante tomarlo incluso para aquellas que ya han pasado la edad fértil. Estudios recientes aunque no concluyentes han evidenciado que el ácido fólico sirve y es útil para prevenir otras enfermedades como lo son el cáncer de mama, el cáncer de cerviz y otros tipos de malformaciones congénitas como labio leporino, el paladar hendido y las anomalías gastrointestinales

Entrevista a doctor.
Toma de medio plano

Entrevista a doctor.
Toma de medio plano

Audio

Hola mi nombre es Victoria Sandoval, he trabajado en la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida desde hace 11 años, yo nací con espina bífida, Gracias a Dios he tenido una vida completamente normal, pero si es cierto que la asociación me ha ayudado mucho a ver otros aspectos de lo que es la espina bífida. La Asociación ayuda a las personas en esta situación a afrontarla y también otro tipo de actividades como permitir que los niños con espina bífida se conozcan y convivan con otros niños, que los padres puedan también compartir experiencias entre ellos, compartir éxitos, alegrías, tristezas, fracasos. Esto permite hacer el camino de la crianza de un hijo con discapacidad y sobretodo de su tratamiento un camino agradable, un camino que esté formado por metas positivas y alcanzables y no un camino lleno de tristeza o amargura o frustraciones.

Voz en off:
Si usted tiene un hijo con Espina Bífida no dude en acudir a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

Voz en off:
Esta institución brinda apoyo emocional y moral tanto a los padres como a los niños afectados.

Música de fondo
Voz en off:
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida
7a. Avenida A, 4-31 Zona 9 y
9a. Avenida 46-63, Zona 12 Monte Maria 3
Teléfonos: 2477-3375, 2361-7814,
Fax 2477-3375.

4.2.3.1 Aprobación del guión

Después de las sugerencias recibidas, se presentó el guión, el cual fue aprobado por la Directora de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, de ahí se prosiguió a la elaboración del story board, en el que se presenta de manera más clara la idea del documental informativo.

Video

Testimonio Presidente Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.
Toma de medio plano.

Fotos de niños que asisten a la AGEB

Fotos de niños que asisten a la AGEB

Logotipo Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

Créditos: Dirección y Teléfonos



4.2.4 Primer boceto story board

El documental informativo para la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, transmite por espacio de 8 minutos y 45 segundos, de forma clara, ordenada y sencilla qué es La Espina Bífida, los tipos de Espina Bífida, qué es el ácido fólico, qué dosis debemos tomar y en qué alimentos podemos encontrarlo. Así como también se informa que la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida se dedica a abordar las necesidades de niños con estas anomalías congénitas y que brinda apoyo emocional y moral a los padres de los niños afectados.

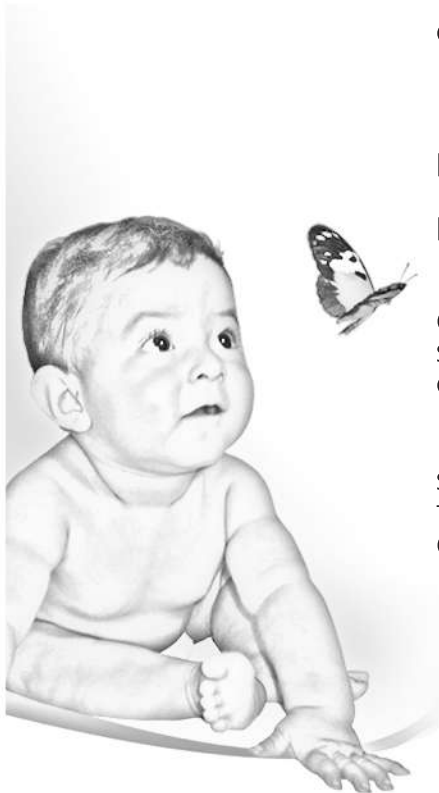
El documental inicia narrando el caso de una niña con espina bífida, y luego se muestran fotografías de los niños afectados, de esta manera se pretende "sensibilizar" a las personas que observen el audiovisual, así mismo se incluyen las entrevistas de dos personas para darle "credibilidad" al mismo.

En la primera etapa se recopiló la información necesaria para la elaboración del audiovisual para la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida. Se continúa con la redacción del guión, el cual lleva el mensaje que se quiere transmitir al grupo objetivo. Se definen los temas y contenido principal del video teniendo como insumo la información recopilada de la institución.

En esta parte del guión se decide agregar la entrevista del Doctor Erwin Calgua, quien desde hace varios años se dedica a la investigación de estas anomalías congénitas. Asimismo se incluye el testimonial de la Presidente de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, esto con el propósito de dar mayor credibilidad a la información que se utiliza.

Después de aprobado el guión, se continúa con la elaboración del story board, en el cual se incorpora el recuento visual (imágenes) y escrito (guión), en este también se describen las tomas o los tipos de planos. El story board lleva una secuencia lógica y ordenada del mensaje que se necesita transmitir.

Se utilizarán efectos de edición de acuerdo con el tema o imágenes que se vayan utilizando.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Close up a los ojos de Lucía. Zoom out y termina en primer plano (enfoco del rostro).

AUDIO: Piano

Voz en off:

Lucía, de 18 años, vive en la ciudad capital. Nació con espina bífida, un defecto neural que se provoca cuando la espina dorsal no se cierra del todo durante el desarrollo del feto.

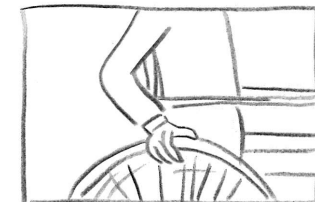
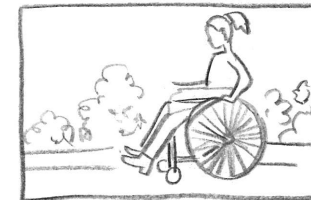
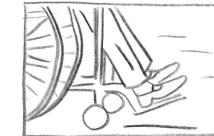


ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Paneo que empiece de la silla de ruedas hasta el rostro.

AUDIO: *Voz en off:*

Por consiguiente, Lucía sufre de parálisis de la cintura para abajo. Su vida está confinada a una silla de ruedas, su mundo se restringe a su casa y los alrededores más inmediatos.



ESC. 1 IDENT. exterior - día

ACCIÓN: Toma de plano general a Lucía en silla de ruedas que va a cortar una flor.

AUDIO: *Voz en off:*

Sin embargo, los sueños de Lucía no conocen límites. Sus esperanzas para el futuro incluyen ir a la universidad y poder caminar como las demás personas.

ESC. 1 IDENT. interior - día

ACCIÓN: Toma de rostro de Lucía, zoom out a plano general.

AUDIO: *Voz en off:*

Pero, por ahora, sus sueños permanecen encerrados por un hecho real de vivir con una discapacidad.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Lucía en silla de ruedas en un rincón de su casa.
Foto de niña con hidrocefalia.

Voz en off:

La parálisis de Lucía es sólo una de las consecuencias de esta enfermedad, muchos de los niños con Espina Bífida pueden padecer pérdida de sensibilidad por debajo de la región afectada, problemas intestinales, incontinencia e hidrocefalia.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: ¿Pero qué es la Espina Bífida? (Texto)

AUDIO: Voz en off:

¿Pero qué es la Espina Bífida?

La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el período embrionario.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: La Espina Bífida oculta (Texto). Dibujos y animación

AUDIO: Voz en off:

Hay tres tipos de Espina Bífida

La Espina Bífida oculta

Es una apertura en una o más de las vértebras de la columna vertebral, la mayoría de personas afectadas no presentan ningún síntoma ni daño aparente a la médula espinal y nervios.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: La Espina Bífida Quística (Texto). Dibujos, animación y fotografías

AUDIO: Voz en off:

La Espina Bífida Quística, tiene dos formas:

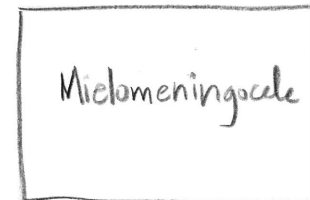
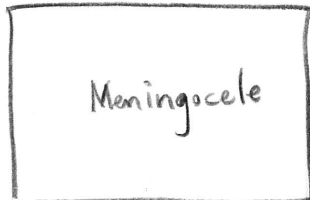
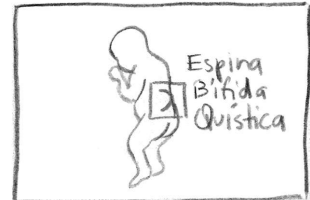
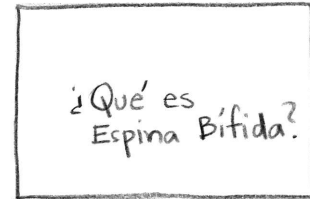
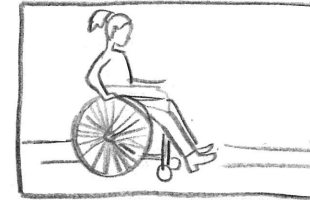
Meningocele, que suele aparecer como un quiste o bulto en la espalda, recubierta de una membrana que contiene líquido cefaloraquídeo. El quiste que puede variar en tamaño, puede ser extirpado mediante cirugía para permitir el desarrollo normal.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Mielomeningocele (Texto). Fotografías

AUDIO: Voz en off:

Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente.



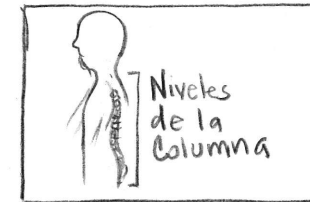


ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Dibujos y animación

AUDIO: *Voz en off:*

El daño depende del punto donde esté colocado el quiste y la cantidad de nervios afectados, puede localizarse a diferentes niveles de la columna: Nivel Cervical, Torácico, Lumbar y Sacro, aunque es en la región lumbar y sacra donde aparece con más frecuencia.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Toma de niños en consulta con el médico

AUDIO: *Voz en off:*

No existe una curación definitiva de la espina bífida, pero sí diversos abordajes que contribuyen a minimizar las consecuencias de la enfermedad y a mejorar la calidad de vida de los afectados.

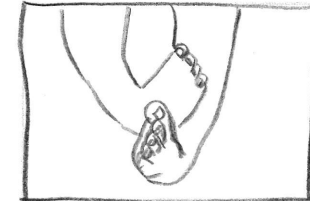


ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Toma de sala de operaciones

AUDIO: *Voz en off:*

El tratamiento quirúrgico está indicado en los casos en que sea necesario reparar y cerrar la lesión, corregir los problemas ortopédicos (dislocaciones de cadera o de tobillo), así como los de intestinos, vejiga y tratar la hidrocefalia.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotografías de niños con aparatos ortopédicos y en rehabilitación.

AUDIO: *Voz en off:*

Además de la cirugía que no se emplea en todos los casos, con frecuencia se precisa rehabilitación, aparatos ortopédicos y productos farmacéuticos especiales.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto ya sea en su cerebro o en la espina dorsal y la madre ha tenido la oportunidad de ser informada con anterioridad, pudo haber prevenido este problema consumiendo ácido fólico, este es quizás uno de los momentos mas tristes y lamentables en los cuales un médico o un investigador puede contemplar la tristeza de una familia.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Es importante que las personas sepan qué es el ácido fólico.

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, más específicamente B9 y recibe su nombre de lo que es folacina, folacina es básicamente un término que viene del latín folium que significa "hoja", así que cualquier persona que piensa en ácido fólico o que quiere memorizar de alguna forma donde puede consumir el ácido fólico sólo tiene que pensar en la hojas, en la hojas verdes, en sí, el ácido fólico tiene la ventaja de que puede ser encontrado de forma natural en los alimentos, puede también ser encontrado de forma sintética ya sea en tabletas o mejor conocidos como suplementos.

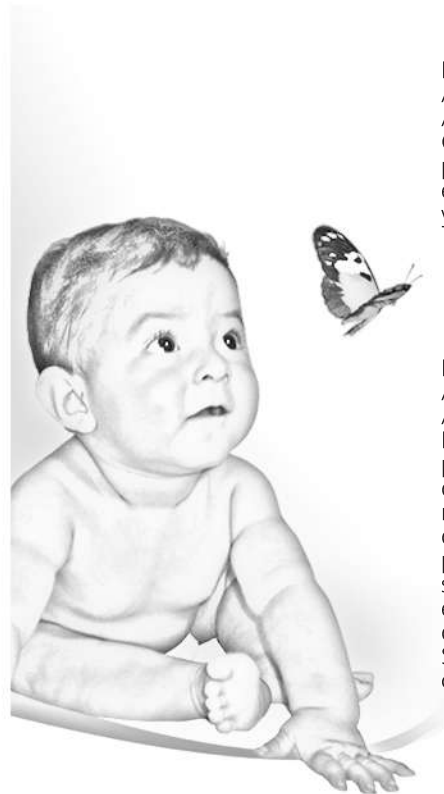
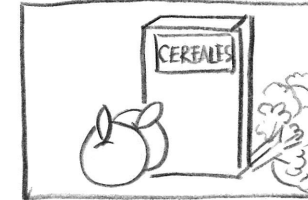


ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotografías de cada uno de los alimentos.

AUDIO: *Voz en off:*

Contienen ácido fólico natural el jugo de naranja, cereales, pan, arroz, pastas de harina de maíz, verduras de hojas verdes, espinaca, brócoli, espárragos, bledo, coliflor, remolacha, lechuga, frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, nueces y semillas.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Es importante también entender que este consumo de ácido fólico puede reducir las posibilidades de que un bebé pueda presentar un defecto del tubo neural. Los requerimientos que el cuerpo humano necesita para ácido fólico varían de acuerdo a la edad y a la condición de las mujeres, hablo de las mujeres, aunque también los hombres pueden y deben tomar ácido fólico, pero con fines de una explicación sobre esta vitamina, conviene decir que las mujeres que se encuentran en las edades de poder tener niños que puede ser entre 10 a -50 años de edad de acuerdo a lo que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha establecido en sus normas y programas, una mujer debería consumir semanalmente una tableta de ácido fólico.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

En este respecto mi sugerencia es que toda mujer que está pensando en suplementarse, que deberían ser todas, consulte con su médico y le pregunte la dosis mas apropiada para poder consumirlas en una forma y en el tiempo que se ha establecido para prevenir los defectos del tubo neural.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico si no planean tener un bebé, pero es importante tomarlo incluso para aquellas que ya han pasado la edad fértil. Estudios recientes aunque no concluyentes han evidenciado que el ácido fólico sirve y es útil para prevenir otras enfermedades como lo son el cáncer de mama, el cáncer de cerviz y otros tipos de malformaciones congénitas como el labio leporino, el paladar hendido y las anomalías gastrointestinales



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista con Presidente de la AGEB. Toma de medio plano

AUDIO:

Hola mi nombre es Victoria Sandoval, he trabajado en la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida desde hace 11 años, yo nací con espina bífida, Gracias a Dios he tenido una vida completamente normal pero si es cierto que la asociación me ha ayudado mucho a ver otros aspectos de lo que es la espina bífida.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista con Presidente de la AGEB. Toma de medio plano

AUDIO:

La Asociación ayuda a las personas en esta situación a afrontarla y tiene también otro tipo de actividades como permitir que los niños con espina bífida se conozcan y convivan con otros niños, que los padres puedan también compartir experiencias entre ellos, compartir éxitos, alegrías, tristezas, fracasos. Esto permite hacer el camino de la crianza de un hijo con discapacidad y sobretodo de su tratamiento un camino agradable, un camino que esté formado por metas positivas y alcanzables y no un camino lleno de tristeza o amargura o frustraciones.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotos de niños que asisten a la AGEB

AUDIO: Música de fondo

Voz en off:

Si usted tiene un hijo con Espina Bífida no dude en acudir a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotos de niños que asisten a la AGEB

AUDIO: *Voz en off:*

Esta institución brinda apoyo emocional y moral tanto a los padres como a los niños afectados.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Logotipo AGEB, dirección y teléfonos (Texto)

AUDIO: *Voz en off:*

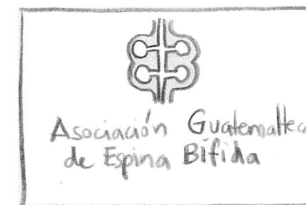
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

7a. Avenida A, 4-31 Zona 9 y

9a. Avenida 46-63, Zona 12 Monte María 3

Teléfonos: 2477-3375, 2361-7814,

Fax 2477-3375.



4.2.4.1 Cambios boceto Story Board

Después de revisar la propuesta se identificaron, junto con el cliente, algunos cambios. A continuación se detalla cada uno de los cambios solicitados al audiovisual, por parte de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

Cambios

ESC. 1 IDENT.
 ACCIÓN: Close up a los ojos de Lucía. Zoom out y termina en primer plano (enfoque del rostro).
 AUDIO: Piano
Voz en off:
 Lucía, de 18 años, vive en la ciudad capital. Nació con espina bífida, un defecto neural que se provoca cuando la espina dorsal no se cierra del todo durante el desarrollo del feto.



Estas imágenes se colocarán con un filtro azul, ya que nos interesa transmitir la tristeza, la soledad y la falta de apoyo. Este color es frío y nos ayudará a transmitir lo que deseamos.

ESC. 1 IDENT.
 ACCIÓN: Paneo que empiece de la silla de ruedas hasta el rostro.
 AUDIO: **Voz en off:**
 Por consiguiente, Lucía sufre de parálisis de la cintura para abajo. Su vida está confinada a una silla de ruedas, su mundo se restringe a su casa y los alrededores más inmediatos.



•



ESC. 1 IDENT. exterior - día
 ACCIÓN: Toma de plano general a Lucía en silla de ruedas que va a cortar una flor.
 AUDIO: **Voz en off:**
 Sin embargo, los sueños de Lucía no conocen límites. Sus esperanzas para el futuro incluyen ir a la universidad y poder caminar como las demás personas.



•

La toma que se hará aquí se dejará en su color original, pues el color nos ayudará a transmitir alegría, ya que los niños con esta discapacidad tienen sueños y esperanzas y pueden mejorar la calidad de vida que llevan.

ESC. 1 IDENT. interior - día
 ACCIÓN: Toma de rostro de Lucía, zoom out a plano general.
 AUDIO: **Voz en off:**
 Pero, por ahora, sus sueños permanecen encerrados por un hecho real de vivir con una discapacidad. La parálisis de Lucía es solo una de las consecuencias de esta enfermedad, muchos de los niños con Espina Bífida pueden padecer pérdida de sensibilidad por debajo de la región afectada, problemas intestinales, incontinencia e hidrocefalia.



•

Esta imagen se colocará como las anteriores con un filtro azul.

Cambios

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: ¿Pero qué es la Espina Bífida? (Texto)
AUDIO: *Voz en off:*
Pero qué es la Espina Bífida?

La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el período embrionario.



● Aquí el fondo no será en negro, se dejará la última imagen que aparece pero desenfocada para que no se pierda la continuidad del video.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: La Espina Bífida Oculta (Texto). Dibujos y animación
AUDIO: *Voz en off:*
Hay tres tipos de Espina Bífida

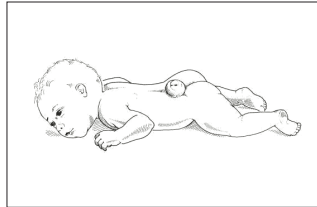
La Espina Bífida Oculta
Es una apertura en una o más de las vértebras de la columna vertebral, la mayoría de personas afectadas no presentan ningún síntoma ni daño aparente a la médula espinal y nervios.



● En esta parte no hay cambios, se utilizará diseño gráfico y animación.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: La Espina Bífida Quística (Texto). Dibujos, animación y fotografías
AUDIO: *Voz en off:*
La Espina Bífida Quística, tiene dos formas:

Meningocele, que suele aparecer como un quiste o bulto en la espalda, recubierta de una membrana que contiene líquido cefaloraquídeo. El quiste que puede variar en tamaño, puede ser extirpado mediante cirugía para permitir el desarrollo normal.



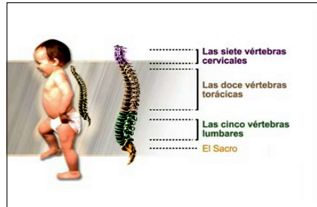
● En esta parte se utilizarán fotografías en vez de dibujos.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Mielomeningocele (Texto). Dibujos de niños con malformaciones congénitas.
AUDIO: *Voz en off:*
Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente.



● En esta parte se utilizará fotografía.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Dibujos y animación
AUDIO: *Voz en off:*
El daño depende del punto donde esté colocado el quiste y la cantidad de nervios afectados, puede localizarse a diferentes niveles de la columna: Nivel Cervical, Torácico, Lumbar y Sacro, aunque es en la región lumbar y sacra donde aparece con más frecuencia.



● En esta parte no hay cambios, se utilizará diseño gráfico y animación.



Cambios

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Toma de niños en consulta con el médico
AUDIO: *Voz en off:*
No existe una curación definitiva de la espina bífida, pero sí diversos abordajes que contribuyen a minimizar las consecuencias de la enfermedad y a mejorar la calidad de vida de los afectados.

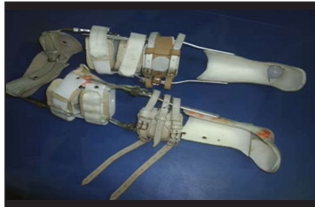


En esta parte no hay cambios.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Toma de sala de operaciones
AUDIO: *Voz en off:*
El tratamiento quirúrgico está indicado en los casos en que sea necesario reparar y cerrar la lesión, corregir los problemas ortopédicos (dislocaciones de cadera o de tobillo), así como los de intestinos, vejiga y tratar la hidrocefalia.



ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Fotografías de niños con aparatos ortopédicos y en rehabilitación.
AUDIO: *Voz en off:*
Además de la cirugía que no se emplea en todos los casos, con frecuencia se precisa rehabilitación, aparatos ortopédicos y productos farmacéuticos especiales.



La entrevista no tiene cambios.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano
AUDIO:
Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto ya sea en su cerebro o en la espina dorsal y la madre ha tenido la oportunidad de ser informada con anterioridad, pudo haber prevenido este problema consumiendo ácido fólico, este es quizás uno de los momentos más tristes y lamentables en los cuales un médico o un investigador puede contemplar la tristeza de una familia.



Es importante que las personas sepan qué es el ácido fólico. El ácido fólico es una vitamina del complejo B, más específicamente B9 y recibe su nombre de lo que es folacina, folacina es básicamente un término que viene del latín folium que significa "hoja", así que cualquier persona que piensa en ácido fólico o que quiere memorizar de alguna forma donde puede consumir el ácido fólico sólo tiene que pensar en la hojas, en la hojas verdes, en sí, el ácido fólico tiene la ventaja de que puede ser encontrado de forma natural en los alimentos, puede también ser encontrado de forma sintética ya sea en tabletas o mejor conocidos como suplementos.

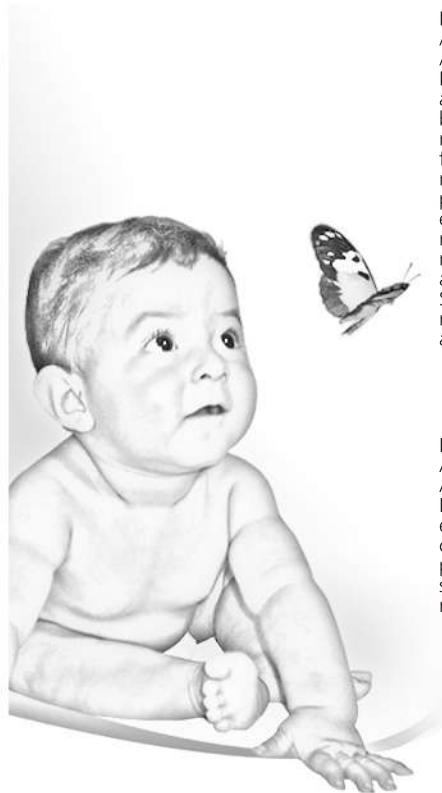


ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Fotografías de cada uno de los alimentos.
AUDIO: *Voz en off*.
Contienen ácido fólico natural el jugo de naranja, cereales, pan, arroz, pastas de harina de maíz, verduras de hojas verdes, espinaca, brócoli, espárragos, bledo, coliflor, remolacha, lechuga, frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, nueces y semillas.



Cambios

- A los alimentos se les colocará un marco blanco para que todas las fotografías tengan unidad y se les agregará el nombre de cada una de ellos para reforzar la imagen.



ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano
AUDIO:
Es importante también entender que este consumo de ácido fólico puede reducir las posibilidades de que un bebé pueda presentar un defecto del tubo neural. Los requerimientos que el cuerpo humano necesita para ácido fólico varían de acuerdo a la edad y a la condición de las mujeres, hablo de las mujeres aunque también los hombres pueden y deben tomar ácido fólico, pero con fines de una explicación sobre esta vitamina, conviene decir que las mujeres que se encuentran en las edades de poder tener niños que puede ser entre 10 a -50 años de edad de acuerdo a lo que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha establecido en sus normas y programas, una mujer debería consumir semanalmente una tableta de ácido fólico.



- La entrevista no tiene cambios.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano
AUDIO:
En este respecto mi sugerencia es que toda mujer que está pensando en suplementarse, que deberían ser todas, consulte con su médico y le pregunte la dosis más apropiada para poder consumirlas en una forma y en el tiempo que se ha establecido para prevenir los defectos del tubo neural.

Cambios

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano
AUDIO:

Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico si no planean tener un bebé, pero es importante tomarlo incluso para aquellas que ya han pasado la edad fértil. Estudios recientes aunque no concluyentes han evidenciado que el ácido fólico sirve y es útil para prevenir otras enfermedades como lo son el cáncer de mama, el cáncer de cerviz y otros tipos de malformaciones congénitas como el labio leporino, el paladar hendido y las anomalías gastrointestinales.



En esta parte no hay cambios.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista con Presidente de la AGEB. Toma de medio plano
AUDIO:

Hola mi nombre es Victoria Sandoval, he trabajado en la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida desde hace 11 años, yo nací con espina bífida, Gracias a Dios he tenido una vida completamente normal pero si es cierto que la asociación me ha ayudado mucho a ver otros aspectos de lo que es la espina bífida.



En esta parte no hay cambios.

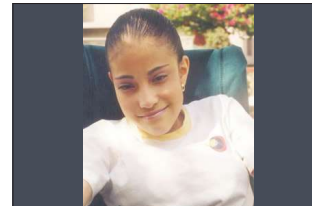
La Asociación ayuda a las personas en esta situación a afrontarla y tiene también otro tipo de actividades como permitir que los niños con espina bífida se conozcan y convivan con otros niños, que los padres puedan también compartir experiencias entre ellos, compartir éxitos, alegrías, tristezas, fracasos. Esto permite hacer el camino de la crianza de un hijo con discapacidad y sobretodo de su tratamiento un camino agradable, un camino que esté formado por metas positivas y alcanzables y no un camino lleno de tristeza o amargura o frustraciones.

ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotos de niños que asisten a la AGEB
AUDIO: Música de fondo

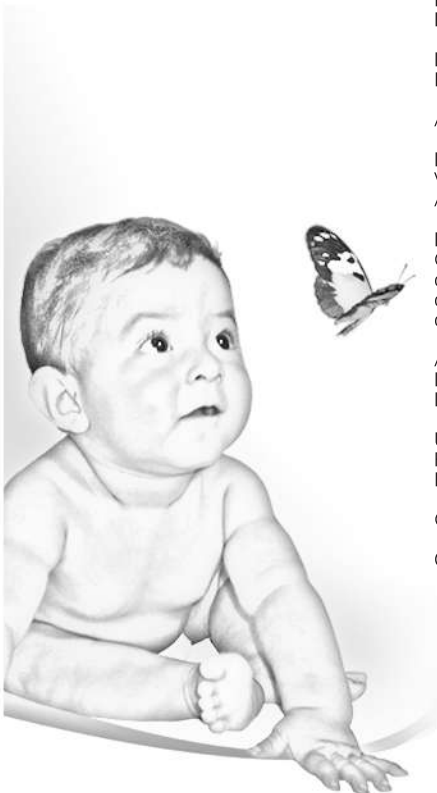
Voz en off:

Si usted tiene un hijo con Espina Bífida no dude en acudir a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida. Esta institución brinda apoyo emocional y moral tanto a los padres como a los niños afectados.



Se cambiará por fotografías de niños que asisten a la AGEB.





ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Logotipo AGEB, dirección y teléfonos (Texto)
AUDIO: *Voz en off*:
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida
7a. Avenida A, 4-31 Zona 9 y
9a. Avenida 46-63, Zona 12 Monte María 3
Teléfonos: 2477-3375, 2361-7814,
Fax 2477-3375.
OBSERVACIONES:

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Créditos
AUDIO: Música de fondo

Producción General
Damaris Girón

Locución
Hosanna Castillo

Agradecimientos

Licda. Victoria de Sandoval
Vicky Sandoval
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Dr. Erwin Calgua
Centro de Investigaciones
de las Ciencias de la Salud
de la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Arq. Brenda Penados
Licda. Maribel Salazar
Lic. Erlin Ayala

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Arquitectura
Escuela de Diseño Gráfico

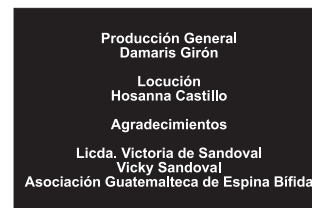
Guatemala, Noviembre de 2006.

OBSERVACIONES: Sale Música de fondo.

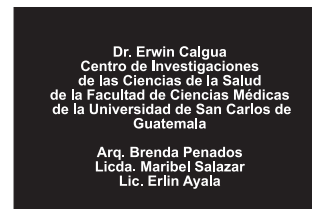
Cambios



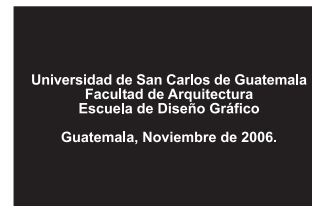
En esta parte no hay cambios.



En esta parte no hay cambios.



Se agregaron créditos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, FARUSAC y Escuela de Diseño Gráfico.



4.2.4.2 Aprobación de Story Board

Después de hacer las correcciones respectivas del story board y la aprobación del mismo, se procedió a la grabación y producción del documental.

Los aspectos que se tomaron en cuenta fueron:

- ✓ Definir los días de grabación.
- ✓ Se solicitaron fotos de niños que asisten a la Asociación, las cuales podríamos incluir en el documental.
- ✓ Se consiguieron fotografías de casos de niños con los diferentes tipos de Espina Bífida quística, para ejemplificar el tema.
- ✓ Se prepararon los recursos necesarios para realizar las tomas específicas que se necesitaban.

Luego de terminar con el proceso de producción del audiovisual, continuamos con la posproducción:

- ✓ Se capturaron las imágenes filmadas anteriormente.
- ✓ Se definieron las escenas finales para armar el audiovisual.
- ✓ Se seleccionaron las fotografías adecuadas para incluirlas en le video.
- ✓ Al mismo tiempo se hizo la grabación de la locución.

Posteriormente se unieron las imágenes, la locución y la musicalización, dando como resultado final el documental informativo para la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.



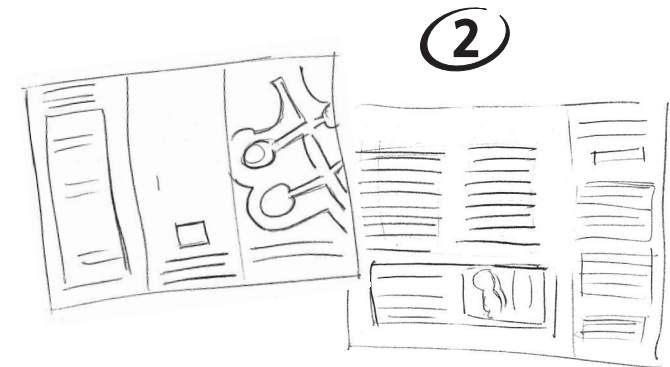
4.2.5 Primer boceto - trifoliar

En la primera fase del diseño del trifoliar se presentaron 3 bocetos:

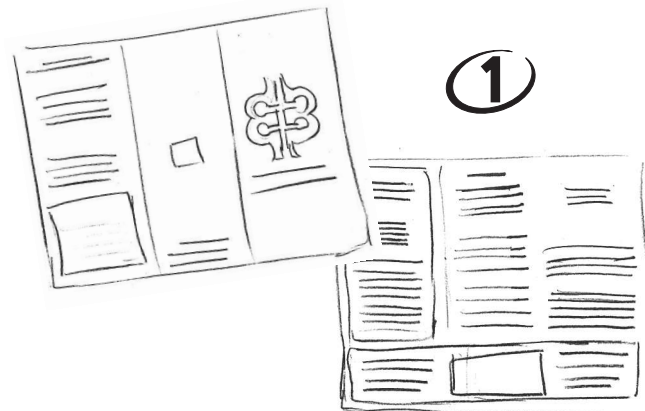
En la primera y segunda opción se trató de utilizar el logotipo en la portada para crear un reconocimiento de la imagen corporativa de la institución, pero la diagramación era muy formal y no tenía movimiento, por lo que se descartó la idea.

En la tercera opción se integraron elementos gráficos para enriquecer el diseño, ya que la función de las imágenes es reforzar el tema y de llamar la atención en algunos casos. Esta opción es la que se escogió para seguir el proceso de diseño.

A continuación se ejemplifican las primeras ideas realizadas para el trifoliar:



Esta opción fue elegida para seguir con el proceso de bocetaje.

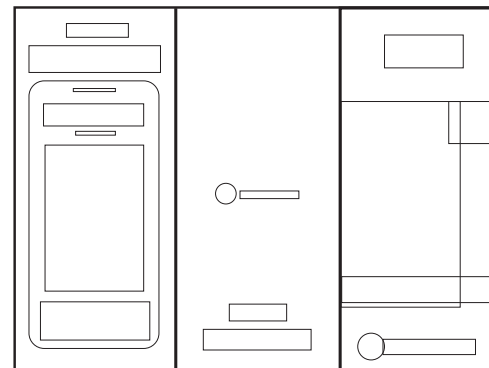


La integración de elementos gráficos, como fotografías e ilustraciones dentro del formato, es muy importante porque enriquece el contenido, tomando en cuenta la proporción de los elementos, el equilibrio y el espacio.

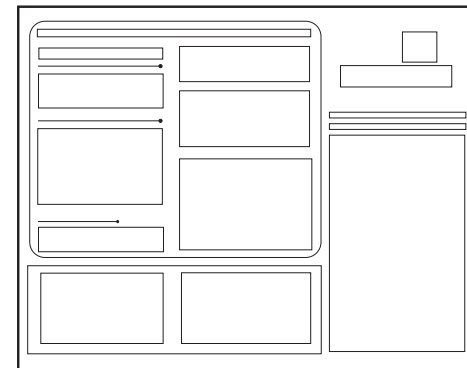
✓ A continuación se hace la distribución de los elementos en un formato determinado, estos elementos lo constituyen las imágenes, el color, la tipografía, el espacio, la interlínea y los márgenes. Son distribuidos en una retícula que sirve de base para dar unidad, balance y equilibrio. En este caso se escogió un formato horizontal, el tamaño es de 8.5 x 11 pulgadas.



Tiro



Retiro



✓ Se escogió una frase corta que dice "Una nueva esperanza de vida", para que despierte un sentimiento de solidaridad y estemos invitados a colaborar con la Asociación para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

**Una nueva
esperanza de Vida!**

✓ Tipografía

ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

1 Una nueva Vida!
2 esperanza de
3

Candara (bold/negrita) para la frase “Una nueva esperanza de Vida”

1. Tamaño 27 puntos
2. Tamaño 19 puntos
3. Tamaño 44 puntos

ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Gill Sans MT (plain/normal) para los títulos y subtítulos. Tamaño 14 puntos.

ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Arial (plain/normal) para el contenido del trifoliar. El texto es justificado por bloques. Tamaño 11 puntos.

✓ Color

El diseño del trifoliar se realizará a full color, porque es un dispositivo que llama la atención.

El color Blanco: Es la suma o síntesis de todos los colores, y el símbolo de lo absoluto, de la unidad y de la inocencia. Mezclado con cualquier color reduce su croma y cambia sus potencias psíquicas, la del blanco es siempre positiva y afirmativa.

El color amarillo: Mezclado con el rojo y el naranja constituye los colores de la emoción. Es el color de la luz, el sol, la acción, el poder y simboliza fuerza, voluntad y estímulo.

El color naranja: Es un poco más cálido que el amarillo y actúa como estimulante de los tímidos, tristes o linfáticos. Simboliza entusiasmo y exaltación; utilizado en pequeñas extensiones o con acento, es un color utilísimo.

El color marrón: Es un color masculino, severo, confortable. Es evocador del ambiente otoñal y da la impresión de gravedad y equilibrio.



El color verde: Significa realidad, esperanza, razón, lógica y juventud. Sugiere humedad, frescura y vegetación, simboliza la naturaleza y el crecimiento.

El color azul: Es el color del infinito, de los sueños y de lo maravilloso, y simboliza la sabiduría, amistad, fidelidad, seguridad, confianza, serenidad, sosiego, verdad eterna e inmortalidad. También significa descanso.

El color gris: Es el centro de todo ya que se encuentra entre la transición entre el blanco y el negro, y el producto de la mezcla de ambos. El color gris es una fusión de alegrías y penas, del bien y del mal.

El color Negro: Es la ausencia del color, transmite nobleza y elegancia.

✓ Imagen

Se utiliza una imagen de un bebé sano para transmitir ternura y sensibilizar a las personas para que tomen en cuenta las recomendaciones que se dan para que sus hijos nazcan sanos y que tengan una vida llena de oportunidades, y los niños afectados por Espina Bífida pueden mejorar su calidad de vida con el apoyo que les brinda la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

La imagen de una mariposa se usa para simbolizar el proceso del cambio hacia una vida mejor.

En la parte interior del trifoliar se coloca una ilustración, para reforzar el tema sobre Espina Bífida, que muestra una protuberancia causada por esta enfermedad en la espalda de un niño.

En la parte de atrás del trifoliar se recomienda el consumo de ácido fólico y se utiliza una fotografía con algunos de los alimentos que contienen esta vitamina, para reforzar la información.



4.2.6 Boceto trifoliar final a validar - tiro

Tamaño real:
Textos:
Soporte:
Color:
Sistema de impresión:
Tiraje mínimo:

8.5 x 11 pulgadas, tiro y retiro.
Justificados por bloques
Papel couché
Full color
Litografía (tiro y retiro)
1000

¿Se puede prevenir la Espina Bífida?

Sí, todas las mujeres en edad de concebir deben consumir 0.4 mg de Ácido Fólico 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo, con esto la incidencia de EB se puede reducir en un 75%.

¿Qué es el Ácido Fólico?

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, que es esencial para el funcionamiento del cuerpo humano. Durante períodos de crecimiento rápido, tales como el desarrollo del feto durante el embarazo, el cuerpo requiere de esta vitamina en mayores cantidades.

¿Dónde puedo obtener el Ácido Fólico?

a. A través de la dieta en cereales enriquecidos, pan, arroz, pastas de harina de maíz, afrecho, en verduras como el brócoli, la espinaca, espárragos, coliflor, remolacha, aguacate; en frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, algunas nueces y semillas. El ácido fólico tiende a perderse fácilmente en los alimentos, por eso hay que servirlos frescos, mejor si se consumen crudos y si no es posible; cocerlos con poca agua, sólo unos minutos.

b. En suplementos vitamínicos: La mayoría de las vitaminas múltiples contienen 0.4 mg (400 mcg) de ácido fólico. Usted también puede comprar el ácido fólico puro. Para saber si sus vitaminas múltiples contienen 0.4 mg de ácido fólico revise la etiqueta.

Las mujeres con antecedentes de DTN, deben tomar 4 mg 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo.



Universidad de San Carlos de Guatemala
FARUSAC - Escuela de Diseño Gráfico

 Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

7a. Avenida A, 4-31 Zona 9, Guatemala.
Tels.: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.
e-mail: ebguatemala@gmail.com

Ayúdenos a realizar nuestras metas a través de un donativo deducible de impuestos, haciendo sus aportes a la cuenta:
Banco Industrial AGEB, No. 006-003712-7.

Una nueva esperanza de Vida!



Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Boceto Trifoliar final a validar - Retiro

Los últimos estudios realizados en Guatemala revelan que 1 entre 200 niños nacidos tienen Espina Bífida.

El tubo neural es un tubo longitudinal que recorre el eje central de un embrión en desarrollo y da lugar al cerebro, la médula espinal y otras estructuras del sistema nervioso central.

¿Qué son los defectos del Tubo Neural?

Los Defectos del Tubo Neural (DTN) son serias malformaciones congénitas que ocasionan el desarrollo incompleto del cerebro, espina dorsal, o las cubiertas que los protegen.

Hay tres tipos de DTN: anencefalia, encefalocele y espina bífida.

Los bebés que nacen con anencefalia tienen cerebros subdesarrollados y el cráneo incompleto, la mayoría muere al nacer. El encefalocele es un hoyo en el cráneo a través del cual sobresalen los tejidos del cerebro, también la mayoría muere al nacer o quedan severamente retrasados.

La Espina Bífida es el más común de los DTN, es una de las malformaciones congénitas más devastadoras. Esta resulta cuando el tubo neural no se cierra adecuadamente durante el primer mes de embarazo. Hay dos tipos diferentes:

1. Espina Bífida Oculta

Es el tipo menos grave, suele descubrirse a través de exámenes radiológicos ya que en la mayoría de los casos los afectados no presentan ninguna sintomatología.

¿Qué produce los defectos del Tubo Neural?

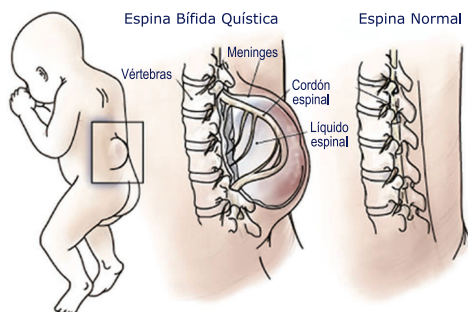
No se conocen las causas exactas, pero estudios recientes indican que hay una combinación de tres factores: deficiencia de ácido fólico, contaminación ambiental y un factor genético que no se ha determinado exactamente.

2. Espina Bífida Quística

Tiene dos formas:

a. Meningocele: este tipo es más serio que el anterior y suele aparecer como una protuberancia en la espalda, recubierta de una membrana que contiene el líquido cefaloraquídeo.

b. Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente y como resultado hay parálisis, pérdida de sensación, problema de riñones y control de esfínteres. El daño depende del punto donde esté localizado el quiste y la cantidad de nervios afectados.



¿Quién corre el riesgo de tener un niño con Espina Bífida?

Si usted es una mujer en edad de concebir (15-40 años) entonces usted corre el riesgo. Todas las mujeres capaces de concebir corren el riesgo de tener un niño con espina bífida. El 95% de los defectos del tubo neural ocurren en mujeres con ninguna historia de embarazos afectados por este defecto. Una mujer que ya ha tenido un niño con EB está más propensa a tener otro embarazo afectado.



Una nueva Vida!

¿Qué es la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida - AGEB?

Es una Asociación que fue fundada en 1997, para abordar las necesidades específicas de las personas con EB. Está compuesta por individuos con EB y miembros de sus familias, padres de hijos con EB, profesionales y otras personas interesadas en colaborar. Es una Asociación sin fines de lucro. Nuestra misión es promover la prevención de la EB y mejorar la vida de los individuos afectados, como dar apoyo emocional y moral tanto a los padres de los niños afectados, como a los mismos niños.

Trabajamos en la creación de un centro donde se atienda desde su nacimiento a las personas afectadas con EB y se le dé seguimiento a cada caso durante el tiempo que sea necesario.

Además de la campaña de prevención nuestra Asociación busca mantenerse al día en nuevos descubrimientos y métodos para tratamiento de la EB y para esto mantiene contacto con otras Asociaciones, especialmente de Estados Unidos, Canadá y Europa.

La AGEB es miembro del IFHSB (International Federation for Hydrocephalus and Spina Bifida) que tiene Categoría Consultiva, Categoría II, Económica y Social en el Consejo de las Naciones Unidas y Categoría Consultiva en el Consejo de Europa.

¿Dónde puedo recibir mayor información sobre Espina Bífida y Ácido Fólico?

Puede comunicarse a Asociación Guatemalteca de Espina Bífida a los teléfonos: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.

4.2.7 Primer boceto - bifoliar

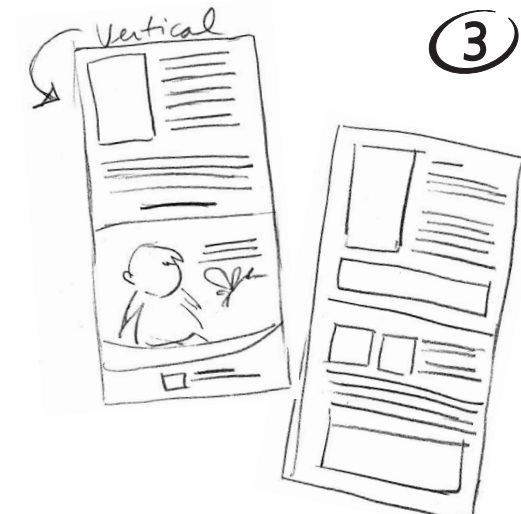
Se realizaron 3 bocetos para el diseño del bifoliar:

En la primera opción se diseñó en un formato horizontal, utilizando los mismos elementos del trifoliar para crear unidad entre las piezas.

En la segunda opción se plantea cambiar la orientación del formato a vertical, para que la composición visual sea efectiva.

En la tercera opción se mantuvo el formato vertical, pero el orden de los elementos difieren a la que se plantea en el boceto anterior.

A continuación se ejemplifican las ideas para realizar el bifoliar:

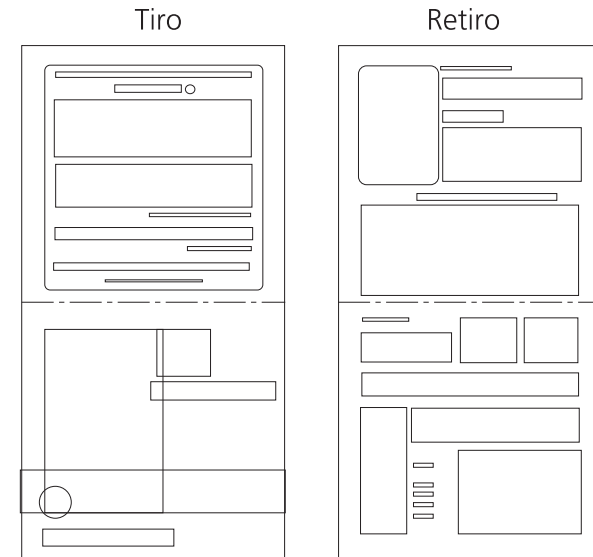


La segunda opción es la que se eligió para seguir con el proceso de bocetaje, ya que es la más adecuada para la composición de los elementos.

Luego se procede a dividir los espacios de diseño en una forma vertical y horizontal que permite organizar y ordenar el contenido que se diagrama en relación con el espacio que se quiere ocupar, en este caso el tamaño del bifoliar es de 5 x 10 pulgadas.

Finalmente se procede al diseño final, en esta parte ya sabemos qué tipografía, imágenes y colores se van a utilizar. Es importante dar unidad a todas las piezas gráficas, para que todo el material que se diseñe sea a través de los mismos códigos.

Hay varios aspectos que tomamos en cuenta para el diseño de esta pieza gráfica:



✓ Tipografía

El uso de columnas dentro de la diagramación es indispensable ya que ayuda a ordenar el texto de una mejor manera, haciendo que éste no sature el área de diseño. En este caso, se cuenta con una gran cantidad de texto por lo que se va a trabajar por medio de columnas, lo que nos permitirá contar con un mayor espacio de diseño y a la vez se verá más atractivo que un simple bloque de texto.

En un bloque de texto se utilizó el color por contraste, blanco sobre azul, el cual se utiliza para crear impacto visual.

ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ
 abcdefghijklmn opqrstuvwxyz

1 **Una nueva** **Vida!** 3
 2 **esperanza de**

Candara (bold/negrita) para la frase “Una nueva esperanza de Vida”

1. Tamaño 27 puntos
2. Tamaño 19 puntos
3. Tamaño 44 puntos

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Gill Sans MT (plain/normal) para los títulos y subtítulos. Tamaño 10 puntos.

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Arial (plain/normal) para el contenido del bifoliar. El texto es justificado por bloques. Tamaño 8 puntos.

✓ **Color**

El diseño del trifoliar se realizará a full color, porque es un dispositivo que llama la atención.

El color Blanco: Es la suma o síntesis de todos los colores, y el símbolo de lo absoluto, de la unidad y de la inocencia. Mezclado con cualquier color reduce su croma y cambia sus potencias psíquicas, la del blanco es siempre positiva y afirmativa.

El color amarillo: Mezclado con el rojo y el naranja constituye los colores de la emoción. Es el color de la luz, el sol, la acción, el poder y simboliza fuerza, voluntad y estímulo.

El color naranja: Es un poco más cálido que el amarillo y actúa como estimulante de los tímidos, tristes o linfáticos. Simboliza entusiasmo y exaltación; utilizado en pequeñas extensiones o con acento, es un color utilísimo.

El color marrón: Es un color masculino, severo, confortable. Es evocador del ambiente otoñal y da la impresión de gravedad y equilibrio.

El color verde: Significa realidad, esperanza, razón, lógica y juventud. Sugiere humedad, frescura y vegetación, simboliza la naturaleza y el crecimiento.

El color azul: Es el color del infinito, de los sueños y de lo maravilloso, y simboliza la sabiduría, amistad, fidelidad, seguridad, confianza, serenidad, sosiego, verdad eterna e inmortalidad. También significa descanso.



El color gris: Es el centro de todo ya que se encuentra entre la transición entre el blanco y el negro, y el producto de la mezcla de ambos. El color gris es una fusión de alegrías y penas, del bien y del mal.

El color Negro: Es la ausencia del color, transmite nobleza y elegancia.

✓ Imagen

Se utilizaron varias imágenes que nos ayudarán a crear interés en el lector y a reforzar el tema.

Se utiliza una imagen de un bebé sano para transmitir ternura y sensibilizar a las personas para que tomen en cuenta las recomendaciones que se dan para que sus hijos nazcan sanos y que tengan una vida llena de oportunidades, y los niños afectados por Espina Bífida pueden mejorar su calidad de vida con el apoyo que les brinda la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

La imagen de una mariposa se usa para simbolizar el proceso del cambio hacia una vida mejor.

En la parte interior del bifoliar se coloca una ilustración, para reforzar el tema sobre Espina Bífida, que muestra una protuberancia causada por esta enfermedad en la espalda de un niño.

Se colocan 2 imágenes de cómo se desarrolla la hidrocefalia, los niveles de la columna vertebral en los que puede afectar la Espina Bífida y las deformidades comunes en las piernas ocasionadas por esta enfermedad.

En la parte de atrás del trifoliar se recomienda el consumo de ácido fólico y se utiliza una fotografía con algunos de los alimentos que contienen esta vitamina.



4.2.7 Boceto final a validar - Bifoliar tiro y retiro

Universidad de San Carlos de Guatemala
FARQUSAC - Escuela de Diseño Gráfico



Asociación Guatemalteca de Espina Bífida
7a. Avenida A, 4-31 Zona 9, Guatemala, Telefonos: 2477-9375, 2361-7814, Fax 2477-9375,
e-mail: edguatemala@gmail.com

¿Se puede prevenir la Espina Bífida?
Si, todas las mujeres en edad de concebir deben consumir 0,4 mg de Ácido Fólico 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo, con esto la incidencia de EB se puede reducir en un 75%.

¿Qué es el Ácido Fólico?
El ácido fólico es una vitamina del complejo B, que es esencial para el funcionamiento del cuerpo humano. Durante períodos de crecimiento rápido, tales como el desarrollo del feto durante el embarazo, el cuerpo requiere de esta vitamina en mayores cantidades.

¿Dónde puedo obtener el Ácido Fólico?
a. A través de la dieta en cereales enriquecidos, pan, arroz, pasas de harina de maíz, arrechó, en verduras como el brócoli, la espinaca, espárragos, coliflor, remolacha, aguacate, frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, algunas nueces y semillas. El ácido fólico tiende a perderse fácilmente en los alimentos, por eso hay que servirlos frescos, mejor si se consumen crudos y si no es posible, cocerlos con poca agua, sólo unos minutos.

b. En suplementos vitamínicos: La mayoría de las Vitaminas múltiples contienen 0,4 mg (400 mcg) de ácido fólico. Usted también puede comprar el ácido fólico puro. Para saber si sus Vitaminas múltiples contienen 0,4 mg de ácido fólico revise la etiqueta.





Una nueva Vida!
esperanza de Vida!



Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Tamaño real: 5 x 10 pulgadas, tiro y retiro.
 Textos: Justificados por bloques
 Soporte: Papel couché
 Colores: Full color
 Sistema de impresión: Litografía (tiro y retiro)
 Tiraje mínimo: 1000

El tubo neural recorre el eje central de un embrión en desarrollo y da lugar al cerebro, la médula espinal y otras estructuras del sistema nervioso central.

¿Qué son los defectos del Tubo Neural?

Los Defectos del Tubo Neural (DTN) son serias malformaciones congénitas que ocasionan el desarrollo incompleto del cerebro, espina dorsal, o las cubiertas que los protegen.

La Espina Bífida es el más común de los DTN, es una de las malformaciones congénitas más devastadoras. Esta resulta cuando el tubo neural no se cierra adecuadamente durante el primer mes de embarazo.

Hay dos tipos de Espina Bífida:

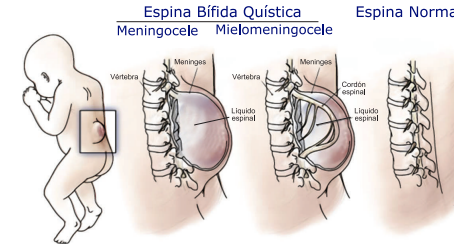
1. Espina Bífida Oculata

Es el tipo menos grave, suele descubrirse a través de exámenes radiológicos ya que en la mayoría de los casos los afectados no presentan ninguna sintomatología.

2. Espina Bífida Quística

Tiene dos formas:

- Meningocele:** este tipo es más serio que el anterior y suele aparecer como una protuberancia en la espalda, recubierta de una membrana que contiene el líquido cefaloraquídeo.
- Mielomeningocele:** es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente y como resultado hay parálisis, pérdida de sensación, problema de riñones y control de esfínteres. El daño depende del punto donde está localizado el quiste y la cantidad de nervios afectados.



Qué es Hidrocefalia?:

Hidrocefalia, significa "agua en el cerebro" y afecta a muchos niños que nacen con espina bífida. Un líquido acuoso es producido dentro de las cavidades en el cerebro.



En los lactantes la cabeza adquiere un tamaño anormal con separación de las suturas, abombamiento de las fontanelas y dilatación de las venas del cuero cabelludo; en contraste la cara parece pequeña, con los ojos hundidos en las órbitas. Tienen un comportamiento típico que incluye irritabilidad, letargia, vómitos, opistótonos, espasticidad en los miembros inferiores e incapacidad para realizar actos reflejos normales.



Dificultades con el movimiento:

La habilidad para moverse no es la misma para todos los niños con espina bífida. La incapacidad ocurre en partes del cuerpo bajo la espina bífida. Usualmente aparece en medio del cordón espinal o más abajo. Las funciones de la parte superior del cuerpo, brazos, manos, cuello y cabeza son usualmente normales.

Deformidades comunes en las piernas



4.2.8 Primer boceto - Tarjeta para patrocinadores permanentes

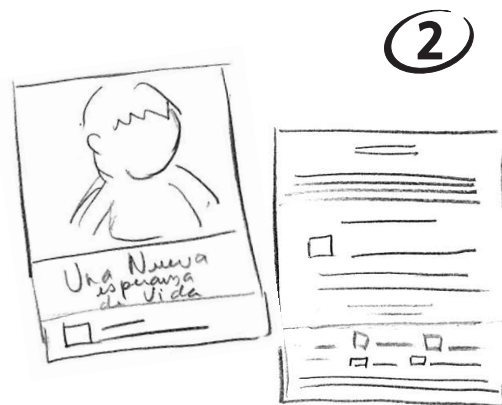
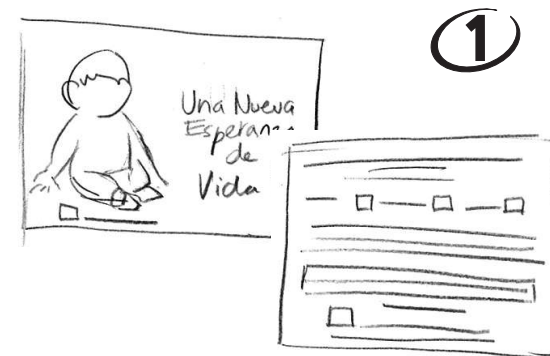
Se realizaron 3 bocetos para el diseño de la tarjeta de patrocinadores permanentes:

En la primera opción se diseñó en un formato horizontal.

En la segunda opción se plantea cambiar la orientación del formato a vertical.

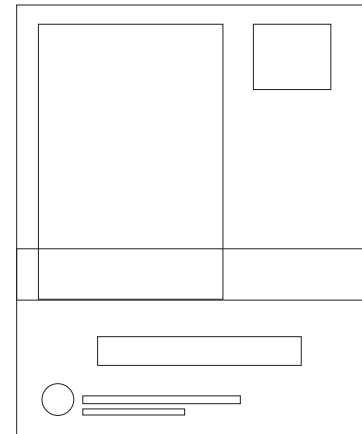
En la tercera opción se mantuvo el formato vertical para que la composición visual sea efectiva. Se utilizan los mismos elementos del trifoliar y bifoliar para mantener unidad entre las piezas gráficas.

A continuación se ejemplifican las ideas para realizar la pieza gráfica:

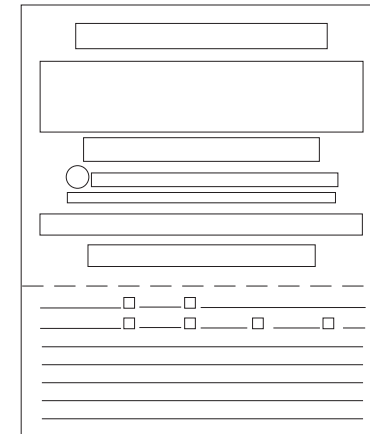


Luego de elegir la opción 3 para seguir con el bocetaje de la tarjeta de patrocinadores, se procede a ordenar los elementos en el formato escogido, en este caso el tamaño es de 5 x 6 pulgadas.

Nuevamente se utilizan los mismos elementos para mantener la unidad en las piezas gráficas.



Tiro



Retiro

Hay varios aspectos que tomamos en cuenta para el diseño de esta pieza gráfica:

✓ El diseño de la tarjeta debe ser funcional. El interesado llenará la tarjeta con sus datos en la parte perforada, al cortarla en dos, él entregará sus datos a la institución; la parte que le quedará tendrá los teléfonos, dirección e información adicional sobre la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

✓ Se imprimirá en cartulina texcote-12 y tendrá un área de perforado.

✓ **Tipografía**

ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ
 abcdefghijklmnopqrstuvwxy z

Candara (bold/negrita) para la frase “Una nueva esperanza de Vida”

¹Una nueva ³Vida!
²esperanza de

1. Tamaño 27 puntos
2. Tamaño 19 puntos
3. Tamaño 44 puntos



ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Gill Sans MT (plain/normal) para los títulos y subtítulos. Tamaño 12 puntos.

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Arial (plain/normal) para el contenido de la tarjeta. El texto es justificado por bloques. Tamaño 10 puntos.

✓ **Color**

La tarjeta se diseñará a una tinta para reducir costos de impresión.

Pantone 7517 C



El color marrón, como tal, es una mezcla en la que predominan el rojo y el verde, pudiendo obtenerse también por desaturación del naranja o por mezcla de este color con el negro.

Es un color tierra relajante que conlleva a la simplicidad, durabilidad y estabilidad. Es evocador del ambiente otoñal, y da la impresión de gravedad y equilibrio.

✓ **Imagen**

En esta pieza gráfica se utiliza una fotografía diferente del bebé, pero al igual que la fotografía utilizada en el bifoliar y trifoliar, evoca ternura y logra sensibilizar a las personas.

La imagen de una mariposa se usa para simbolizar el proceso del cambio hacia una vida mejor.



4.2.9 Boceto final a validar - Tarjeta para patrocinadores permanentes tiro y retiro

Tamaño real: 5 x 6 pulgadas, tiro y retiro.
 Textos: Justificados por bloques
 Soporte: Papel textcote c-12
 Color: A una tinta "Pantone 7517 C"
 Sistema de impresión: Litografía (tiro y retiro)
 Tiraje mínimo: 1000



Una nueva Vida!
 esperanza de

 **Asociación Guatemalteca
 de Espina Bífida**

Gracias por tenderles la mano para que puedan caminar hacia un futuro mejor!

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida (AEGB), es una asociación sin fines lucrativos que fue fundada en 1997, al comprender que de cada 150 niños nace 1 con algún defecto del tubo neural, siendo el más común Espina Bífida (EB). La AGEB busca abordar las necesidades específicas de las personas con EB, siendo su misión principal la de promover la prevención de la misma y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Si desea colaborar puede depositar a la cuenta:
Banco Industrial 006-003712-7

 **Asociación Guatemalteca de Espina Bífida**

Miembro del International Federation for Hydrocephalus & Spine Bífida

7a. Avenida A, 4-31 Zona 9. Tels.: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.
 e-mail: ebguatemala@gmail.com

**Con su colaboración brindará a nuestros niños
 una nueva esperanza de vida.**

Universidad de San Carlos de Guatemala
 FARUSAC - Escuela de Diseño Gráfico

Donativo mensual: Q.50.00 Q.100.00 Otro Q. _____

Forma de pago: Mensual Trimestral Semestral Anual

Nombre: _____

Dirección de cobro: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre que desea en su recibo: _____

_____ Nit: _____



Capítulo 5

Comprobación de eficacia y propuesta gráfica final

5.1 Comprobación de eficacia

5.1.1 Técnica de validación

Se presenta a continuación el procedimiento para la comprobación de la eficacia de las piezas gráficas a través de la técnica empleada, los instrumentos utilizados, perfil del informante y los resultados obtenidos en la validación de las piezas, a través de gráficas, que muestran por medio de sus porcentajes, si los objetivos, han sido alcanzados o no, qué cambios deben realizarse para obtener una adecuada funcionalidad, por lo que a continuación se hace el desarrollo de los mismos.

5.1.2 Instrumentos de validación

Existen diferentes instrumentos de medición tales como:

- ✓ La observación
- ✓ La entrevista
- ✓ La encuesta
- ✓ El cuestionario

Para el desarrollo del trabajo de diseño y su validación, se utilizó la encuesta. Esta es una técnica adecuada para reunir datos descriptivos e información primaria, también es un método de trabajo relativamente rápido.

La encuesta está estructurada con preguntas fáciles de entender, 14 preguntas semicerradas, del tipo si/ no/ por qué, se desarrollaron así para obtener una respuesta amplia, ya que pudiera haber algún comentario que nos ayude a mejorar la propuesta gráfica.

La encuesta debe llevar encabezado, No. de encuesta, la identificación de la información sobre la comprobación de la eficacia de las piezas de diseño, nombre del trabajo que se está validando y período durante el cual fue desarrollado.



5.1.3 Técnica de recopilación de datos

Para recolectar la información necesaria, se seleccionó a un grupo representativo del grupo objetivo. El contenido de la encuesta es un cuestionario con preguntas acerca de determinado tema. En este caso, las preguntas están relacionadas con la información que se presenta en el documental, así como de las piezas gráficas de apoyo, trifoliar, bifoliar y tarjeta de patrocinadores permanentes.

Para desarrollarla, se estableció lo siguiente:

La validación del documental y piezas gráficas de apoyo, se programó en dos fechas, una el 13 de octubre del 2006 a las 17:30 horas, para los directivos de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida y padres de familia; el 20 de octubre del 2006 a las 19:00 horas, para alumnos de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Previa a la encuesta, se identificó el nombre de la institución y los fines de la validación. Se repartieron las encuestas y se procedió a hacer la presentación del documental, luego se mostraron las piezas gráficas, trifoliar, bifoliar y tarjeta de patrocinadores permanentes, para que procedieran a completar la encuesta.

En el anexo se presenta el modelo de encuesta utilizado para validar las piezas gráficas de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

5.1.4 Muestra del grupo objetivo y perfil del informante

La muestra del grupo objetivo fue de 20 personas encuestadas, hombres y mujeres, de 20 a 45 años de edad, con un nivel académico superior, residentes de la capital. La muestra se dividió en 3 grupos:

✓ Directivos de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida	5
✓ Estudiantes de Diseño Gráfico de la Universidad de San Carlos de Guatemala	5
✓ Madres y Padres de familia	10



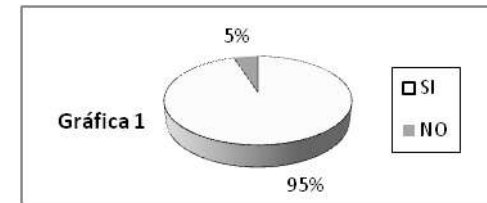
5.1.5 Resultados de validación

Se analizó cada una de las encuestas empleadas, se tomaron en cuenta los criterios obtenidos y se procedió a clasificar cada una de las respuestas, con la finalidad de hacer contable y tangible cada una de ellas.

Documental

Pregunta No.1

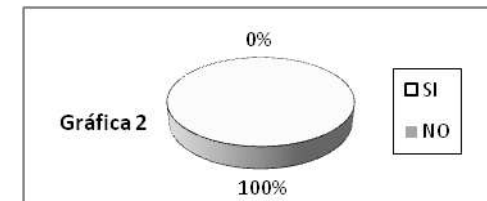
El objetivo del documental es informar sobre qué es la espina bífida y como prevenirla, así como dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida. ¿Según su opinión, el contenido general guarda relación con el propósito para el cual fue elaborado?



En la pregunta uno el 95% contestó en forma positiva y el 5% contestó que faltó información acerca de la institución. Tomando en cuenta que las respuestas "si por qué", de esta manera todos sabremos que existe una institución a la que podemos acudir. Sí por que la información es clara y nos muestra a las mujeres como prevenir estos defectos.

Pregunta No.2

Las imágenes de niños con espina bífida que se utilizaron corresponden a la realidad y se utilizaron con la finalidad de crear sensibilidad y producir emociones fuertes para que se tome en consideración lo que se recomienda en este documental ¿es adecuado el uso de las imágenes?



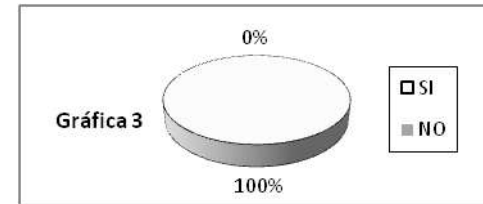
En la segunda pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque de lo contrario las personas no se dan cuenta de la seriedad y las consecuencias de la espina bífida. Sí, porque es necesario que se de a conocer este tipo de enfermedad.



Pregunta No.3

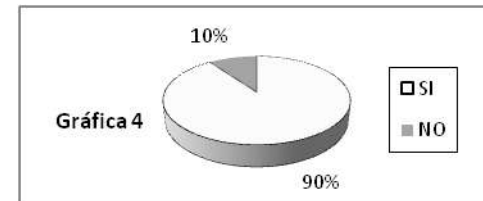
¿Tienen las imágenes relación con el tema?

En la tercer pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque muestran niños con espina bífida. Sí, porque en el caso de la prevención especifican claramente con imágenes qué deben comer y tomar.



Pregunta No.4

El tema sobre la Espina Bífida ¿se ha desarrollado en forma clara, precisa y concreta?

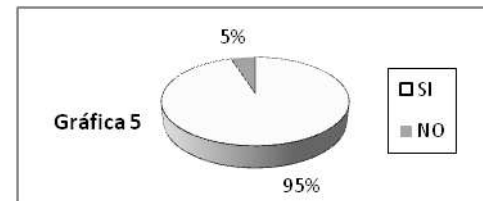


En la cuarta pregunta el 90% contestó en forma positiva y el 10% que no, porque una parte de la información es compleja. Sí, porque es entendible y la explicación está apoyada con imágenes.

Pregunta No.5

¿Es claro y entendible el audio del documental?

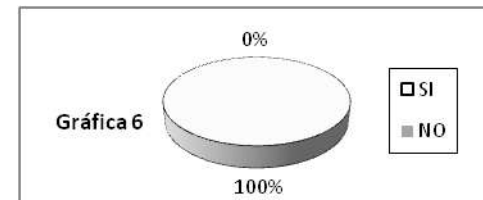
En la quinta pregunta el 95% contestó en forma positiva y el 5% contestó que en una parte de la entrevista se escucharon ruidos. Sí, porque los tonos de voz están bien utilizados. Sí, porque musicalización y la voz del locutor son adecuados.



Pregunta No.6

¿El legible el texto que acompaña las imágenes?

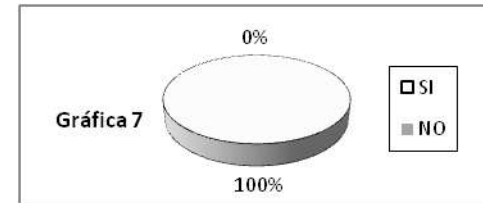
En la sexta pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, es legible y apoya a las imágenes.



Pregunta No.7

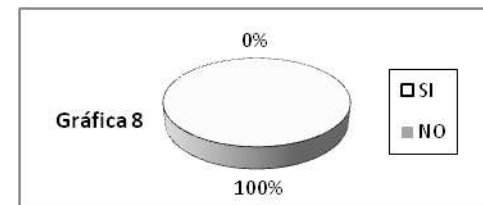
¿Considera que el documental nos ayudará a dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida?

En la séptima pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque reúne la información necesaria para que las personas sepan a donde acudir y consecuentemente qué deben hacer.



Pregunta No.8

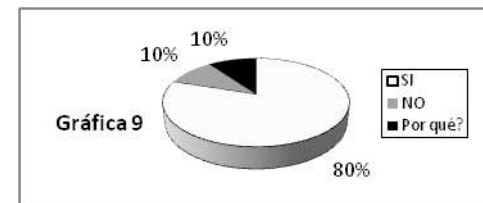
En la portada de las piezas se colocó la fotografía de un bebé, que simboliza a los niños que son afectados por espina bífida, con una nueva esperanza de mejorar su calidad de vida. ¿Cree adecuada el uso de esta fotografía para el folleto?



En la octava pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque se ve que es un niño sano y feliz.

Pregunta No.9

El color de la institución es el azul, así que se utilizó el color naranja por contraste. Estos colores simbolizan transparencia, seguridad, fortaleza, armonía, dan calidez al diseño y a la vez crean impacto visual. ¿Considera que el uso de estos colores es adecuado y cumplen con su cometido?

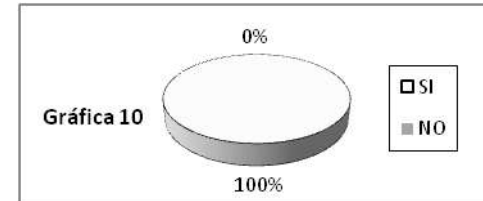


En la novena pregunta el 80% contestó en forma positiva, el 10% contestó que no y un 10% justificó su respuesta. Sí, resulta una combinación llamativa y agradable a la vista lo que hará que las personas se interesen en ver las piezas gráficas. No, creo que el naranja no es adecuado. No, porque el naranja es un poco fuerte, se vería mejor si fuera más suave. Por lo que se tomará en cuenta dicho resultado en función de mejorar dichas piezas.



Pregunta No.10

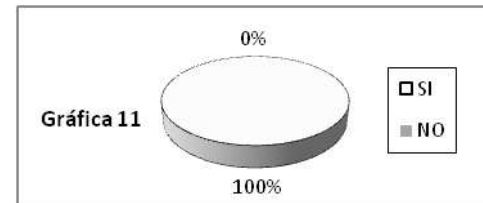
La frase Una nueva esperanza de vida, se utilizó para motivar a las personas a colaborar y enfatizar que con la ayuda de ellos, los niños pueden mejorar su calidad de vida. ¿Cree que la frase cumple su objetivo?



En la décima pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque le da a los padres afectados la esperanza de mejorar la calidad de vida de su niño y a los que van a tener bebés les ayudará para que su hijo nazca sano.

Pregunta No.11

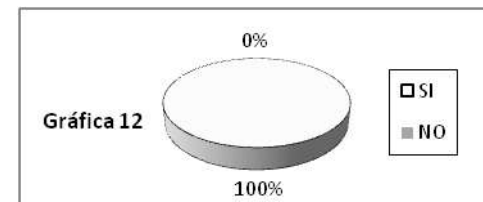
Se utilizó un cintillo color naranja el cual por su forma connota armonía y dinamismo complementando el diseño ¿Cree usted que el cintillo cumple su objetivo?



En la onceava pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque hace agradable la imagen y le da movimiento.

Pregunta No.12

En el contenido de las piezas se utilizaron los tipos verdana y arial ¿Cree que el texto es legible?

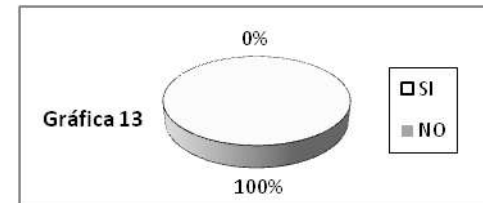


En la doceava pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque los tipos utilizados ayudan a que sea fácil de leer.



Pregunta No.13

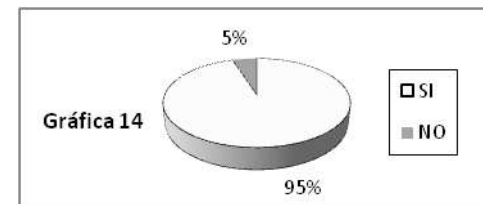
La diagramación de las piezas es simple, delimitando espacios con cuadros y por contraste, con el fin de reflejar un orden en el formato ¿Cree adecuada la diagramación?



En la treceava pregunta el 100% contestó en forma positiva. Sí, porque se ve agradable a la vista y es llamativo.

Pregunta No.14

La tarjeta para patrocinadores se diseñó a un color, se eligió un sepia con la mezcla del azul y el naranja de las piezas anteriores, ya que es un color que transmite calidez. ¿Considera que el color transmite lo que deseamos?



En la catorceava pregunta el 95% contestó en forma positiva y el 5% contestó que debería ser mas fuerte. Sí, porque es adecuado un color que transmita calidez. Se tomará en cuenta dicho resultado en función de mejorar las piezas gráficas.



5.1.6 Conclusión general de las gráficas

Después de tabular las respuestas de las encuestas realizadas para validar el documental informativo y las piezas gráficas de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, se llegó a la conclusión de que responden a las necesidades de comunicación para dar a conocer la institución.

El documental de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, logra su objetivo de informar en forma clara y precisa sobre el tema, además de dar a conocer el funcionamiento y del apoyo que brinda esta institución. Se logra sensibilizar y motivar a las personas a apoyar a la institución. Así como también se logra una buena combinación de imágenes con relación a la información.

La voz clara y agradable del locutor crea una buena armonía, logrando la comprensión del mensaje enviado.

En las piezas gráficas se logró una buena aplicación del color por contraste, la frase y la imagen empleada ayudan a que el diseño tenga un impacto visual. La diagramación y la tipografía utilizadas permiten que el texto sea legible y agradable a la vista.

5.1.7 Cambios propuestos

Se realizaron los siguientes cambios tomando en cuenta el resultado de las encuestas y la opinión de los directivos de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida:

Disminuir el color naranja en el trifoliar y bifoliar para que el diseño sea más limpio y sea más agradable a la vista.



5.2 Propuesta gráfica final y fundamentación

El documental ofrece una solución eficaz a las necesidades de comunicación que presenta la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, que es la de informar sobre qué es la Espina Bífida y como prevenirla, así como dar a conocer sobre el apoyo que brinda esta institución a las personas afectadas con estas anomalías congénitas.

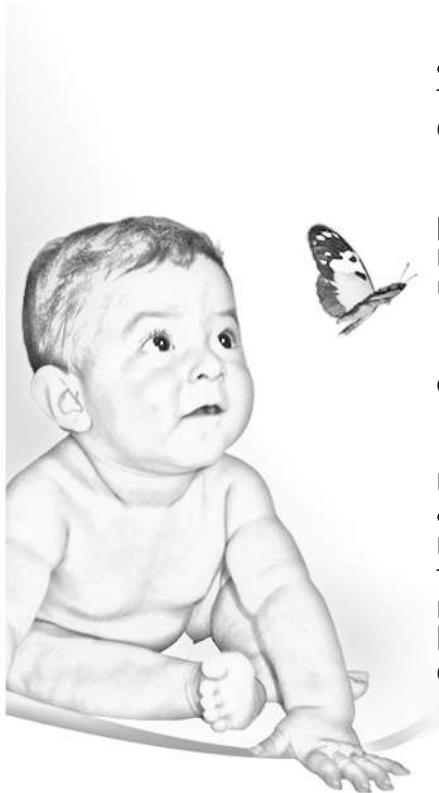
Se utilizaron imágenes de niños con Espina Bífida para crear sensibilidad y producir emociones fuertes para que se tome en consideración lo que se recomienda en este audiovisual.

Para la realización de este documental fueron necesarios diferentes recursos como: animación, locución, créditos, musicalización y la utilización de diferentes planos al hacer las tomas necesarias. Todo esto con el fin de crear e integrar el concepto creativo con la información de la institución.

En el caso de las piezas gráficas de apoyo, trifoliar, bifoliar y tarjeta para patrocinadores permanentes, se crea unidad utilizando los mismos elementos para la portada, la frase "Una nueva esperanza de vida", la imagen de un bebé y una mariposa que representa el cambio hacia una vida mejor.

En los colores se maneja una relación de contraste; el naranja, lleno de energía que contrasta con el azul, que le agrega seguridad y confianza a la composición visual.

El concepto creativo se logró realizar a través de estímulos y apelaciones emocionales al mostrar fotografías de niños con malformaciones congénitas en el documental, lo cual nos ayudó a sensibilizar al grupo objetivo para que tomen las precauciones necesarias para que sus hijos nazcan sanos y asimismo deseen ayudar a personas con esta enfermedad. Asimismo se utilizaron factores de estímulos positivos en las piezas gráficas, como la imagen de un niño sano y una mariposa que simbolizan el proceso de cambio y la esperanza de una vida mejor, lo que nos hace dar credibilidad a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida al dar ayuda a las personas que lo necesitan y darles la oportunidad de vivir una vida sana.



5.2.1 Documental informativo

El audiovisual tiene una duración de 8 minutos y 45 segundos.

- ✓ Animación: Se utilizó diseño gráfico y animación para ejemplificar algunas partes del tema.
- ✓ Locución: Como en muchos formatos audiovisuales, la locución o narración tiene mucha relevancia. Se contrató un locutor profesional, que narra el guión de una forma sencilla y con mucha claridad.
- ✓ Tomas y planos: Las tomas que se filmaron son representativas de acuerdo al guión. El propósito es que el mensaje sea claro y objetivo. El medio plano se utilizó para las entrevistas, el close up y extreme close up se usaron para la historia de la niña con Espina Bífida. También se utilizaron movimientos de cámara como el tilt up y paneos, como también efectos ópticos como el zoom out.
- ✓ Iluminación: La iluminación fue luz natural y artificial, según en las locaciones en que nos encontramos.
- ✓ Elementos extras: Se utilizaron fotografías de casos de niños con los diferentes tipos de Espina Bífida, para ejemplificar el tema.
- ✓ Tipografía: La tipografía que se utiliza en la pantalla es Arial. Este tipo de letra pertenece a la familia de los Palo Seco y permiten que la lectura y comprensión sea más fácil. El texto se utiliza en color negro y blanco, según como sea necesario, ya que se utilizan para reforzar las imágenes.
- ✓ Edición: La edición se realizó en el programa Adobe Premier Pro, utilizando disolvencias para pasar de una toma a otra.



5.2.1.1 Story board final

ESC. 1 IDENT.

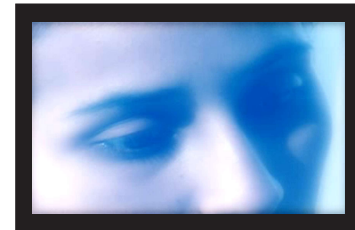
ACCIÓN: Close up a los ojos de Lucía. Zoom out y termina en primer plano (enfoco del rostro).

AUDIO:

Voz en off:

Lucía, de 18 años, vive en la ciudad capital. Nació con espina bífida, un defecto neural que se provoca cuando la espina dorsal no se cierra del todo durante el desarrollo del feto.

OBSERVACIONES: Comienza Música: Piano de Ruben Miles



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Paneo que empiece de la silla de ruedas hasta el rostro.

AUDIO: *Voz en off:*

Por consiguiente, Lucía sufre de parálisis de la cintura para abajo. Su vida está confinada a una silla de ruedas, su mundo se restringe a su casa y los alrededores más inmediatos.



ESC. 1 IDENT. exterior - día

ACCIÓN: Toma de plano general a Lucía en silla de ruedas que va a cortar una flor.

AUDIO: *Voz en off:*

Sin embargo, los sueños de Lucía no conocen límites. Sus esperanzas para el futuro incluyen ir a la universidad y poder caminar como las demás personas.

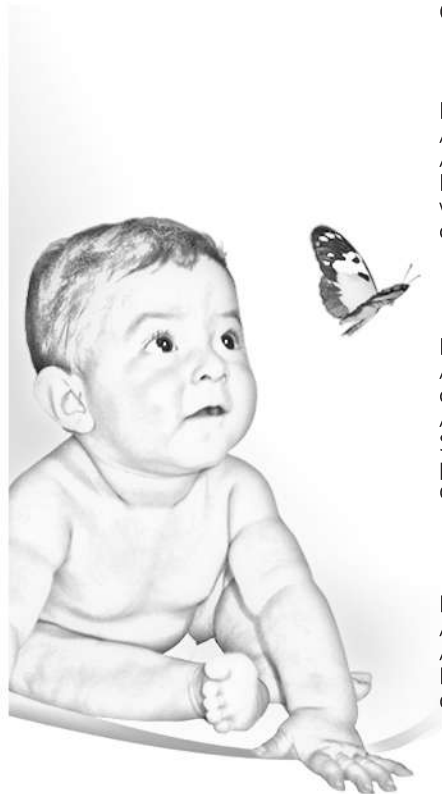


ESC. 1 IDENT. interior - día

ACCIÓN: Toma de rostro de Lucía, zoom out a plano general.

AUDIO: *Voz en off:*

Pero, por ahora, sus sueños permanecen encerrados por un hecho real de vivir con una discapacidad.



ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Lucía en silla de ruedas en un rincón de su casa.
Foto de niña con hidrocefalia.

Voz en off:

La parálisis de Lucía es sólo una de las consecuencias de esta enfermedad, muchos de los niños con Espina Bífida pueden padecer pérdida de sensibilidad por debajo de la región afectada, problemas intestinales, incontinencia e hidrocefalia.
OBSERVACIONES:

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: ¿Pero qué es la Espina Bífida? (Texto)
AUDIO: **Voz en off:**
Pero qué es la Espina Bífida?

La Espina Bífida es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neural y a sus estructuras adyacentes durante el período embrionario.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: La Espina Bífida Oculta (Texto). Dibujos y animación
AUDIO: **Voz en off:**
Hay tres tipos de Espina Bífida

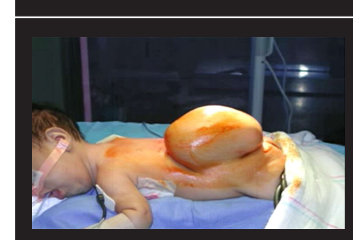
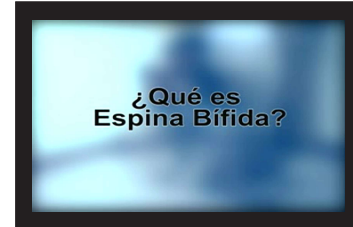
La Espina Bífida Oculta

Es una apertura en una o más de las vértebras de la columna vertebral, la mayoría de personas afectadas no presentan ningún síntoma ni daño aparente a la médula espinal y nervios.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: La Espina Bífida Quística (Texto). Dibujos, animación y fotografías
AUDIO: **Voz en off:**
La Espina Bífida Quística, tiene dos formas:

Meningocele, que suele aparecer como un quiste o bulto en la espalda, recubierta de una membrana que contiene líquido cefalorraquídeo. El quiste que puede variar en tamaño, puede ser extirpado mediante cirugía para permitir el desarrollo normal.

ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Mielomeningocele (Texto). Fotografías
AUDIO: **Voz en off:**
Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefalorraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente.
OBSERVACIONES:



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Dibujos y animación

AUDIO: *Voz en off:*

El daño depende del punto donde esté colocado el quiste y la cantidad de nervios afectados, puede localizarse a diferentes niveles de la columna: Nivel Cervical, Torácico, Lumbar y Sacro, aunque es en la región lumbar y sacra donde aparece con más frecuencia.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Toma de niños en consulta con el médico

AUDIO: *Voz en off:*

No existe una curación definitiva de la espina bífida, pero sí diversos abordajes que contribuyen a minimizar las consecuencias de la enfermedad y a mejorar la calidad de vida de los afectados.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Toma de sala de operaciones

AUDIO: *Voz en off:*

El tratamiento quirúrgico está indicado en los casos en que sea necesario reparar y cerrar la lesión, corregir los problemas ortopédicos (dislocaciones de cadera o de tobillo), así como los de intestinos, vejiga y tratar la hidrocefalia.



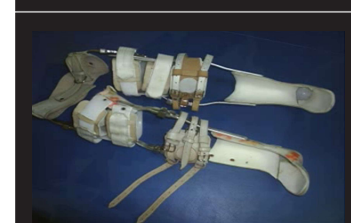
ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotografías de niños con aparatos ortopédicos y en rehabilitación.

AUDIO: *Voz en off:*

Además de la cirugía que no se emplea en todos los casos, con frecuencia se precisa rehabilitación, aparatos ortopédicos y productos farmacéuticos especiales.

OBSERVACIONES: Sale Música.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Cuando un bebé nace con algún tipo de defecto ya sea en su cerebro o en la espina dorsal y la madre ha tenido la oportunidad de ser informada con anterioridad, pudo haber prevenido este problema consumiendo ácido fólico, este es quizás uno de los momentos más tristes y lamentables en los cuales un médico o un investigador puede contemplar la tristeza de una familia.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Es importante que las personas sepan qué es el ácido fólico.

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, más específicamente B9 y recibe su nombre de lo que es folacina, folacina es básicamente un término que viene del latín folium que significa "hoja", así que cualquier persona que piensa en ácido fólico o que quiere memorizar de alguna forma donde puede consumir el ácido fólico sólo tiene que pensar en la hojas, en la hojas verdes, en sí, el ácido fólico tiene la ventaja de que puede ser encontrado de forma natural en los alimentos, puede también ser encontrado de forma sintética ya sea en tabletas o mejor conocidos como suplementos.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotografías de cada uno de los alimentos.

AUDIO: *Voz en off:*

Contienen ácido fólico natural el jugo de naranja, cereales, pan, arroz, pastas de harina de maíz, verduras de hojas verdes, espinaca, brócoli, espárragos, bledo, coliflor, remolacha, lechuga, frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, nueces y semillas.





ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

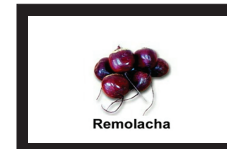
Es importante también entender que este consumo de ácido fólico puede reducir las posibilidades de que un bebé pueda presentar un defecto del tubo neural. Los requerimientos que el cuerpo humano necesita para ácido fólico varían de acuerdo a la edad y a la condición de las mujeres, hablo de las mujeres aunque también los hombres pueden y deben tomar ácido fólico, pero con fines de una explicación sobre esta vitamina, conviene decir que las mujeres, que se encuentran en las edades de poder tener niños que puede ser entre 10 a -50 años de edad de acuerdo a lo que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha establecido en sus normas y programas, una mujer debería consumir semanalmente una tableta de ácido fólico.



Espárragos



Coliflor



Remolacha



Lechugas



Frijoles



Lentejas



Yemas de huevo



Nueces y Semillas



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

En este respecto mi sugerencia es que toda mujer que está pensando en suplementarse, que deberían ser todas, consulte con su médico y le pregunte la dosis mas apropiada para poder consumirlas en una forma y en el tiempo que se ha establecido para prevenir los defectos del tubo neural.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista a doctor. Toma de medio plano

AUDIO:

Algunas mujeres creen que no necesitan ácido fólico si no planean tener un bebé, pero es importante tomarlo incluso para aquellas que ya han pasado la edad fértil. Estudios recientes aunque no concluyentes han evidenciado que el ácido fólico sirve y es útil para prevenir otras enfermedades como lo son el cáncer de mama, el cáncer de cerviz y otros tipos de malformaciones congénitas como el labio leporino, el paladar hendido y las anomalías gastrointestinales

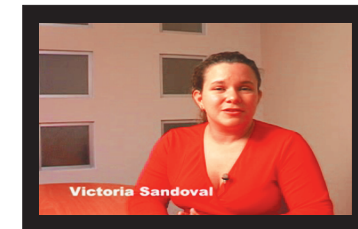


ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista con Presidente de la AGEB. Toma de medio plano

AUDIO:

Hola, mi nombre es Victoria Sandoval, he trabajado en la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida desde hace 11 años, yo nací con espina bífida, Gracias a Dios he tenido una vida completamente normal pero si es cierto que la asociación me ha ayudado mucho a ver otros aspectos de lo que es la espina bífida.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Entrevista con Presidente de la AGEB. Toma de medio plano

AUDIO:

Se ayuda a las personas en esta situación a afrontarla y tiene también otro tipo de actividades como permitir que los niños con espina bífida se conozcan y convivan con otros niños, que los padres puedan también compartir experiencias entre ellos, compartir éxitos, alegrías, tristezas, fracasos. Esto permite hacer el camino de la crianza de un hijo con discapacidad y sobretodo de su tratamiento un camino agradable, un camino que esté formado por metas positivas y alcanzables y no un camino lleno de tristeza o amargura o frustraciones.



ESC. 1 IDENT.

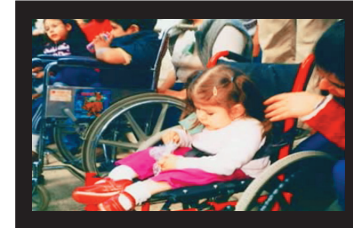
ACCIÓN: Fotos de niños que asisten a la AGEB

AUDIO: Música de fondo

Voz en off:

Si usted tiene un hijo con Espina Bífida no dude en acudir a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida.

OBSERVACIONES: Comienza Música de fondo: Electrónica de Holst.

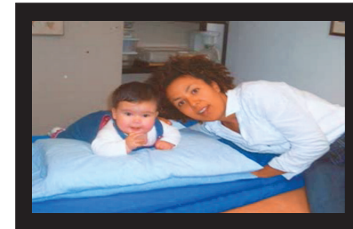


ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Fotos de niños que asisten a la AGEB

AUDIO: *Voz en off:*

Esta institución brinda apoyo emocional y moral tanto a los padres como a los niños afectados.



ESC. 1 IDENT.

ACCIÓN: Logotipo AGEB, dirección y teléfonos (Texto)

AUDIO: *Voz en off:*

Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

7a. Avenida A, 4-31 Zona 9 y

9a. Avenida 46-63, Zona 12 Monte María 3

Teléfonos: 2477-3375, 2361-7814,

Fax 2477-3375.





ESC. 1 IDENT.
ACCIÓN: Créditos
AUDIO: Música de fondo

Producción General
Damaris Girón

Locución
Hosanna Castillo

Agradecimientos

Licda. Victoria de Sandoval
Vicky Sandoval
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Dr. Erwin Calgua
Centro de Investigaciones
de las Ciencias de la Salud
de la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad de San Carlos de Guatemala

Arq. Brenda Penados
Licda. Maribel Salazar
Lic. Erlin Ayala

Escuela de Diseño Gráfico
Facultad de Arquitectura
Universidad de San Carlos de Guatemala

Guatemala, Noviembre de 2006.

OBSERVACIONES: Sale Música de fondo.

Producción General
Damaris Girón
Locución
Hosanna Castillo
Agradecimientos
Licda. Victoria de Sandoval
Vicky Sandoval
Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Dr. Erwin Calgua
Centro de Investigaciones
de las Ciencias de la Salud
de la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad de San Carlos de
Guatemala
Arq. Brenda Penados
Licda. Maribel Salazar
Lic. Erlin Ayala

Escuela de Diseño Gráfico
Facultad de Arquitectura
Universidad de San Carlos de Guatemala
Guatemala, Noviembre de 2006.

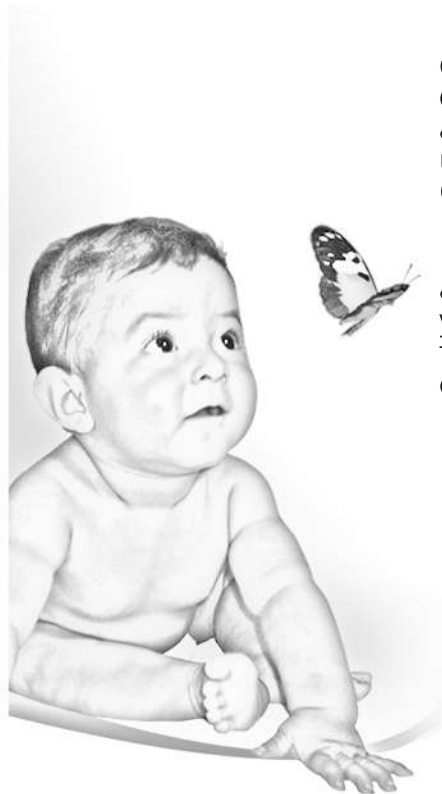
5.2.2 Trifoliar final

Tomando en cuenta que los trifoliales representan un medio impreso de fácil y económica reproducción, tiene como finalidad informar en forma precisa y resumida un tema en específico.

En el contenido del trifoliar se explica concretamente de qué trata la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, qué es la Espina Bífida y a través de los textos se informa que es lo que deben hacer para la prevención de la Espina Bífida y a donde deben acudir para solicitar ayuda si tuvieran un hijo con esta enfermedad.

En este diseño se utilizó a un niño el cual evoca ternura, lo acompaña con una frase corta que dice "Una nueva esperanza de vida", para que despierte un sentimiento de solidaridad y estemos invitados a colaborar con la Asociación para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Se utilizó una imagen de una mariposa, la cual simboliza el proceso del cambio hacia una vida mejor. El texto que se utilizó para acuerpar el diseño fue justificado, con el tipo de letra Gill Sans MT y Arial que son de la familia de Palo Seco para facilitar la lectura del mismo.

En el interior del trifoliar se incluyó imagen y texto para que el lector no lo encuentre aburrido y se interese en el tema. Se hizo una diagramación simple, utilizando los colores azul y blanco por contraste, para que la información se vea más ordenada. El trifoliar tiene dos funciones, una es dar a conocer a la asociación y la segunda es informar sobre las malformaciones congénitas del tubo neural y espina bífida.



Tamaño real:	8.5 x 11 pulgadas, tiro y retiro.
Textos:	Justificados por bloques
Soporte:	Papel couché
Colores:	Full color
Sistema de impresión:	Litografía (tiro y retiro)
Tiraje mínimo:	1000

¿Se puede prevenir la Espina Bífida?

Sí, todas las mujeres en edad de concebir deben consumir 0.4 mg de Ácido Fólico 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo, con esto la incidencia de EB se puede reducir en un 75%.

¿Qué es el Ácido Fólico?

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, que es esencial para el funcionamiento del cuerpo humano. Durante períodos de crecimiento rápido, tales como el desarrollo del feto durante el embarazo, el cuerpo requiere de esta vitamina en mayores cantidades.

¿Dónde puedo obtener el Ácido Fólico?

a. A través de la dieta en cereales enriquecidos, pan, arroz, pastas de harina de maíz, afrecho, en verduras como el brócoli, la espinaca, espárragos, coliflor, remolacha, aguacate; en frijoles, lentejas, levaduras, yemas de huevo, algunas nueces y semillas. El ácido fólico tiende a perderse fácilmente en los alimentos, por eso hay que servirlos frescos, mejor si se consumen crudos y si no es posible; cocerlos con poca agua, sólo unos minutos.

b. En suplementos vitamínicos: La mayoría de las vitaminas múltiples contienen 0.4 mg (400 mcg) de ácido fólico. Usted también puede comprar el ácido fólico puro. Para saber si sus vitaminas múltiples contienen 0.4 mg de ácido fólico revise la etiqueta.

Las mujeres con antecedentes de DTN, deben tomar 4 mg 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo.



Universidad de San Carlos de Guatemala
FARUSAC - Escuela de Diseño Gráfico

 Asociación Guatemalteca
de Espina Bífida

7a. Avenida A, 4-31 Zona 9. Guatemala.
Tels.: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.
e-mail: ebguatemala@gmail.com

Ayúdenos a realizar nuestras metas
a través de un donativo deducible de impuestos,
haciendo sus aportes a la cuenta:
Banco Industrial AGEB, No. 006-003712-7.

Una nueva esperanza de Vida!



Asociación Guatemalteca
de Espina Bífida

Los últimos estudios realizados en Guatemala revelan que 1 entre 200 niños nacidos tienen Espina Bífida.

El tubo neural es un tubo longitudinal que recorre el eje central de un embrión en desarrollo y da lugar al cerebro, la médula espinal y otras estructuras del sistema nervioso central.

¿Qué son los defectos del Tubo Neural?

Los Defectos del Tubo Neural (DTN) son serias malformaciones congénitas que ocasionan el desarrollo incompleto del cerebro, espina dorsal, o las cubiertas que los protegen.

Hay tres tipos de DTN: anencefalia, encefalocele y espina bífida.

Los bebés que nacen con anencefalia tienen cerebros subdesarrollados y el cráneo incompleto, la mayoría muere al nacer. El encefalocele es un hoyo en el cráneo a través del cual sobresalen los tejidos del cerebro, también la mayoría muere al nacer o quedan severamente retrasados.

La Espina Bífida es el más común de los DTN, es una de las malformaciones congénitas más devastadoras. Esta resulta cuando el tubo neural no se cierra adecuadamente durante el primer mes de embarazo. Hay dos tipos diferentes:

1. Espina Bífida Oculta

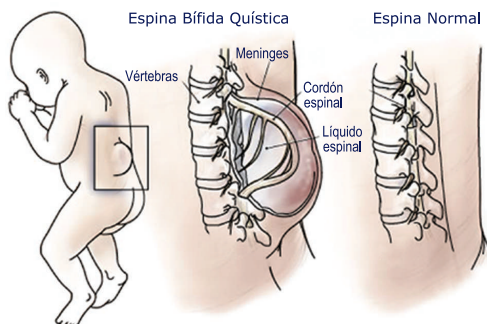
Es el tipo menos grave, suele descubrirse a través de exámenes radiológicos ya que en la mayoría de los casos los afectados no presentan ninguna sintomatología.

2. Espina Bífida Quística

Tiene dos formas:

a. Meningocele: este tipo es más serio que el anterior y suele aparecer como una protuberancia en la espalda, recubierta de una membrana que contiene el líquido cefaloraquídeo.

b. Mielomeningocele: es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefaloraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente y como resultado hay parálisis, pérdida de sensación, problema de riñones y control de esfínteres. El daño depende del punto donde esté localizado el quiste y la cantidad de nervios afectados.



¿Qué produce los defectos del Tubo Neural?

No se conocen las causas exactas, pero estudios recientes indican que hay una combinación de tres factores: deficiencia de ácido fólico, contaminación ambiental y un factor genético que no se ha determinado exactamente.

¿Quién corre el riesgo de tener un niño con Espina Bífida?

Si usted es una mujer en edad de concebir (15-40 años) entonces usted corre el riesgo! Todas las mujeres capaces de concebir corren el riesgo de tener un niño con espina bífida. El 95% de los defectos del tubo neural ocurren en mujeres con ninguna historia de embarazos afectados por este defecto. Una mujer que ya ha tenido un niño con EB está más propensa a tener otro embarazo afectado.



Una nueva Vida! esperanza de Vida!

¿Qué es la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida - AGEB?

Es una Asociación que fue fundada en 1997, para abordar las necesidades específicas de las personas con EB. Está compuesta por individuos con EB y miembros de sus familias, padres de hijos con EB, profesionales y otras personas interesadas en colaborar. Es una Asociación sin fines de lucro. Nuestra misión es promover la prevención de la EB y mejorar la vida de los individuos afectados, como dar apoyo emocional y moral tanto a los padres de los niños afectados, como a los mismos niños.

Trabajamos en la creación de un centro donde se atiende desde su nacimiento a las personas afectadas con EB y se le dé seguimiento a cada caso durante el tiempo que sea necesario.

Además de la campaña de prevención nuestra Asociación busca mantenerse al día en nuevos descubrimientos y métodos para tratamiento de la EB y para esto mantiene contacto con otras Asociaciones, especialmente de Estados Unidos, Canadá y Europa.

La AGEB es miembro del IFHSB (International Federation for Hydrocephalus and Spina Bifida) que tiene Categoría Consultiva, Categoría II, Económica y Social en el Consejo de las Naciones Unidas y Categoría Consultiva en el Consejo de Europa.

¿Dónde puedo recibir mayor información sobre Espina Bífida y Ácido Fólico?

Puede comunicarse a Asociación Guatemalteca de Espina Bífida a los teléfonos: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.

5.2.3 Bifoliar final

En el contenido del bifoliar se informa específicamente sobre el tema de Espina Bífida y los trastornos físicos que se asocian a esta enfermedad, como lo es la Hidrocefalia, las dificultades con el movimiento y las deformidades comunes. Asimismo se describe los niveles de la columna en que regularmente aparece esta malformación. Por otro lado, se informa como prevenir la Espina Bífida y se recomienda el consumo de alimentos que contienen ácido fólico.

En el diseño se incluyen varias imágenes para reforzar el texto y así facilitar la comprensión del tema.

Para mantener la unidad en las piezas de diseño en el bifoliar se utilizaron los mismos elementos que en el trifoliar, a un niño el cual evoca ternura, lo acompaña con una frase corta que dice "Una nueva esperanza de vida", para que despierte un sentimiento de solidaridad y estemos invitados a colaborar con la Asociación para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Se utilizó una imagen de una mariposa, la cual simboliza el proceso del cambio hacia una vida mejor. El texto que se utilizó para acuerpar el diseño fue justificado, con el tipo de letra verdana y arial que son de la familia de Palo Seco para facilitar la lectura del mismo.

Se hizo una diagramación simple, utilizando los colores azul y naranja por contraste, para que la información se vea más ordenada.



Tamaño real:	5 x 10 pulgadas, tiro y retiro.
Textos:	Justificados por bloques
Soporte:	Papel couché
Colores:	Full color
Sistema de impresión:	Litografía (tiro y retiro)
Tiraje mínimo:	1000

Asociación Guatemalteca de Espina Bífida
7a. Avenida A, 4-31 Zona 9, Guatemala, Teléfonos: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.
e-mail: ebguatemala@gmail.com



a. A través de la dieta en cereales enriquecidos, pan, arroz, pastas de harina de maíz, frijoles, lentejas, verduras, yemas de huevo, algunas nueces y semillas. El ácido fólico, en verduras como el brocoli, la espinaca, coliflor, remolacha, aguacate, consumen crudos y si no es posible, cocerlos con poca agua, sólo unos minutos.

b. En suplementos vitamínicos: La mayoría de las vitaminas múltiples contienen 0.4 mg (400 mcg) de ácido fólico. Usted también puede comprar el ácido fólico puro. Para saber si sus vitaminas contienen 0.4 mg de ácido fólico revise la etiqueta.

¿Dónde puedo obtener el Ácido Fólico?

El ácido fólico es una vitamina del complejo B, que es esencial para el funcionamiento del cuerpo humano. Durante períodos de crecimiento rápido, tales como el desarrollo del feto durante el embarazo, el cuerpo requiere de esta vitamina en mayores cantidades.

¿Qué es el Ácido Fólico?

Si todas las mujeres en edad de concebir deben consumir 0.4 mg de Ácido Fólico 2 meses antes de quedar embarazadas y durante el primer trimestre del embarazo, con esto la incidencia de Eb se puede reducir en un 75%.

¿Se puede prevenir la Espina Bífida?



Una nueva
esperanza de **Vida!**



Asociación Guatemalteca de Espina Bífida

Tamaño real: 5 x 10 pulgadas - Tiro y Retiro.

El tubo neural recorre el eje central de un embrión en desarrollo y da lugar al cerebro, la médula espinal y otras estructuras del sistema nervioso central.

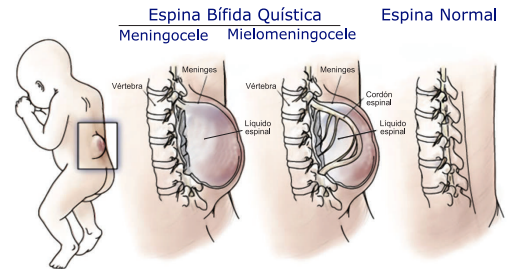
¿Qué son los defectos del Tubo Neural?

Los Defectos del Tubo Neural (DTN) son serias malformaciones congénitas que ocasionan el desarrollo incompleto del cerebro, espina dorsal, o las cubiertas que los protegen.

La Espina Bífida es el más común de los DTN, es una de las malformaciones congénitas más devastadoras. Esta resulta cuando el tubo neural no se cierra adecuadamente durante el primer mes de embarazo.

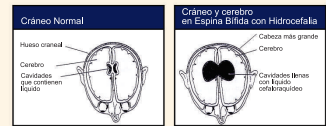
Hay dos tipos de Espina Bífida:

1. **Espina Bífida Oculta**
Es el tipo menos grave, suele descubrirse a través de exámenes radiológicos ya que en la mayoría de los casos los afectados no presentan ninguna sintomatología.
2. **Espina Bífida Quística**
Tiene dos formas:
 - a. **Meningocele:** este tipo es más serio que el anterior y suele aparecer como una protuberancia en la espalda, recubierta de una membrana que contiene el líquido cefalorraquídeo.
 - b. **Mielomeningocele:** es una protuberancia similar a la anterior que además de contener el líquido cefalorraquídeo, contiene nervios y médula espinal. Los nervios aquí contenidos se atrofian o no se desarrollan adecuadamente y como resultado hay parálisis, pérdida de sensación, problema de riñones y control de esfínteres. El daño depende del punto donde esté localizado el quiste y la cantidad de nervios afectados.

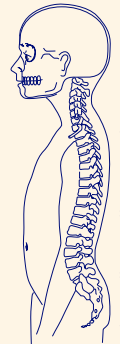


Qué es Hidrocefalia?:

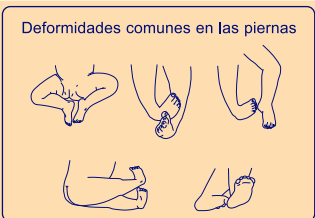
Hidrocefalia, significa "agua en el cerebro" y afecta a muchos niños que nacen con espina bífida. Un líquido acuoso es producido dentro de las cavidades del cerebro.



En los lactantes la cabeza adquiere un tamaño anormal con separación de las suturas, abombamiento de las fontanelas y dilatación de las venas del cuero cabelludo; en contraste la cara parece pequeña, con los ojos hundidos en las órbitas. Tienen un comportamiento típico que incluye irritabilidad, letargia, vómitos, opistótonos, espasticidad en los miembros inferiores e incapacidad para realizar actos reflejos normales.



Dificultades con el movimiento:
La habilidad para moverse no es la misma para todos los niños con espina bífida. La incapacidad ocurre en partes del cuerpo bajo la espina bífida. Usualmente aparece en medio del cordón espinal o más abajo, las funciones de la parte superior del cuerpo, brazos, manos, cuello y cabeza son usualmente normales.



5.2.4 Tarjeta para patrocinadores permanentes final

El diseño final se realizó en un formato de 5 x 6 pulgadas, tiro y retiro a una tinta, Pantone 7517 C. Es un color marrón que inspira calidez.

Se ordenó la información y se colocó un area de perforado para que la información de los donadores quede en la institución y la otra parte que contiene la información de los teléfonos y dirección quede a la persona interesada.

Para mantener la unidad en las piezas de diseño en el bifoliar se utilizaron los mismos elementos que en el trifoliar y bifoliar, a un niño el cual evoca ternura, lo acompaña con una frase corta que dice "Una nueva esperanza de vida", para que despierte un sentimiento de solidaridad y estemos invitados a colaborar con la Asociación para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Se utilizó una imagen de una mariposa, la cual simboliza el proceso del cambio hacia una vida mejor. El texto que se utilizó para acuerpar el diseño fue justificado, con el tipo de letra arial que es de la familia de Palo Seco para facilitar la lectura del mismo.

Se hizo una diagramación simple para que la información se vea más ordenada. Además se realizó a un color para reducir el costo de impresión.



Tamaño real:	5 x 6 pulgadas, tiro y retiro.
Textos:	Justificados por bloques
Soporte:	Papel texcote c-12
Color:	A una tinta "Pantone 7517 C"
Sistema de impresión:	Litografía (tiro y retiro)
Tiraje mínimo:	1000




Una nueva
esperanza de **Vida!**

 **Asociación Guatemalteca
de Espina Bífida**

**Gracias por tenderles la mano
para que puedan caminar hacia un futuro mejor!**

La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida (AEGEB), es una asociación sin fines lucrativos que fue fundada en 1997, al comprender que de cada 150 niños nace 1 con algún defecto del tubo neural, siendo el más común Espina Bífida (EB). La AGEB busca abordar las necesidades específicas de las personas con EB, siendo su misión principal la de promover la prevención de la misma y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

Si desea colaborar puede depositar a la cuenta:
Banco Industrial 006-003712-7

 **Asociación Guatemalteca de Espina Bífida**

Miembro del International Federation for Hydrocephalus & Spine Bifida

7a. Avenida A, 4-31 Zona 9. Tels.: 2477-3375, 2361-7814, Fax 2477-3375.
e-mail: ebguatemala@gmail.com

**Con su colaboración brindará a nuestros niños
una nueva esperanza de vida.**

Universidad de San Carlos de Guatemala
FARUSAC - Escuela de Diseño Gráfico

Donativo mensual: Q.50.00 Q.100.00 Otro Q. _____

Forma de pago: Mensual Trimestral Semestral Anual

Nombre: _____

Dirección de cobro: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre que desea en su recibo: _____

_____ Nit: _____

Tamaño real: 5 x 6 pulgadas - Tiro y Retiro.

Conclusiones

El documental informativo responde a las necesidad de comunicación para dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, es una herramienta efectiva con la que podemos aumentar el número de personas beneficiadas por la institución.

Las piezas gráficas de la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida, logran su objetivo de informar a padres y madres guatemaltecos interesados en el tema de la Espina Bífida, por lo que se puede disminuir la incidencia de niños afectados por Espina Bífida.

El documental y piezas gráficas son un material valioso porque con ellos se logra fomentar el consumo de ácido fólico a través de los alimentos.

Con el documental y las piezas gráficas se logra sensibilizar y despertar el interés de posibles donantes, por medio de la información y las imágenes contenidas en los mismos.

Al validar el documental informativo y las piezas gráficas se confirmó que con este material se logra el objetivo de dar a conocer el funcionamiento y apoyo que brinda la Asociación, así como el de informar en forma clara y precisa sobre la Espina Bífida. Asimismo se logra sensibilizar y a motivar a las personas a apoyar a la institución.



Lineamientos para la puesta en práctica

	Distribución	Lugares
Documental	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El documental será distribuido a los diferentes hospitales públicos y privados del país. ✓ Es necesario que se proyecte en Ferias de salud. ✓ Se recomienda distribuirlos en las escuelas de básicos y diversificado en todo el país. 	Ferias de Salud Escuelas de Básicos y Diversificado.
Recomendaciones:	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Es importante que, al momento de reproducir el documental, se realice por medio de DVD y VHS ya que en algunos casos no se tiene el medio para poder visualizar el formato de DVD. 	
Trifoliar y Bifoliar	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se distribuirán en actividades sociales y culturales realizadas por la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida. ✓ A mujeres que lleguen a consulta a los hospitales nacionales y departamentales. ✓ Se colocarán dispensadores de panfletos. 	Hospitales públicos y privados, clínicas médicas, sanatorios, etc.
Tarjeta patrocinadores permanentes	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Las tarjetas para donaciones son muy importantes porque nos ayudarán a recaudar donaciones para la institución. ✓ Estas serán distribuidas por miembros de la asociación en eventos que sean organizados para este fin. ✓ Asimismo se distribuirán en las empresas e instituciones que colaboran y hacen donaciones a la asociación. 	Baratillos, bingos, conferencias.

Lineamientos para la reproducción

Las piezas gráficas serán reproducidas en la Imprenta y Litografía Ediciones Superiores. A continuación se describen los costos de impresión:

Trifoliales

Impresión de 1,000 trifoliales tamaño 8.5 x 11 pulgadas, a todo color, tiro y retiro, en papel couche 80.

_____ Q.1,430.00

Bifoliales

Impresión de 1,000 bifoliales tamaño 5 x 10 pulgadas, a todo color, tiro y retiro, en papel couche brillante b-80.

_____ Q.1,120.00

Tarjetas para patrocinadores permanentes

Impresión de 1,000 tarjetas tamaño 5 x 6 pulgadas, a 1 color, tiro y retiro, en cartulina texcote 12, perforados para desprender un codo.

_____ Q.1,010.00





**EDICIONES
SUPERIORES**
LITOGRAFIA • IMPRENTA

Centro Comercial Granai & Townson
6a. Ave. 28-71 zona 11
PBX: **2476-3544** – Fax: **2476-0837**

COTIZACION

Cliente: Asociación Guatemalteca de Espina Bifida
Contacto: **Damaris Girón**
Teléfono: 5916-2070
Fax: **2477-3375**
E-mail:

Cotización No.: **A-8311**
Página: 1/1
Fecha: 31 de Octubre de 2006
Vendedor: **America Ispache**
america.ispache@edicionessuperiores.com

Nos es grato presentarle la siguiente cotización:

Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1,000	Trifoliales , tamaño carta abierto, impresos a full color tiro y retiro en papel Couche Brillante B-80 doblados. Cliente proporciona arte final en CD en freehand 11 o menor para Mac o PC.	1.43	1,430.00
1,000	Bifoliales , tamaño 5x10 pulg. abierto, impresos a full color tiro y retiro en papel Couche Brillante B-80 doblados. Cliente proporciona arte final en CD en freehand 11 o menor para Mac o PC.	1.12	1,120.00
1,000	Tarjetas , tamaño 5x6 pulg., impresos a 2 colores tiro y retiro en Textocote C-12 perforados para desprender un codo. Cliente proporciona arte final en CD en freehand 11 o menor para Mac o PC.	1.01	1,010.00

Los precios anteriores incluyen IVA

Tiempo de entrega: **8 días hábiles**
Forma de pago: **50% de anticipo y 50% contra entrega**
Sostenimiento de oferta: **10 días**

Original firmado por America Ispache

Por Ediciones Superiores

Aceptado Cliente

Lineamientos para la reproducción

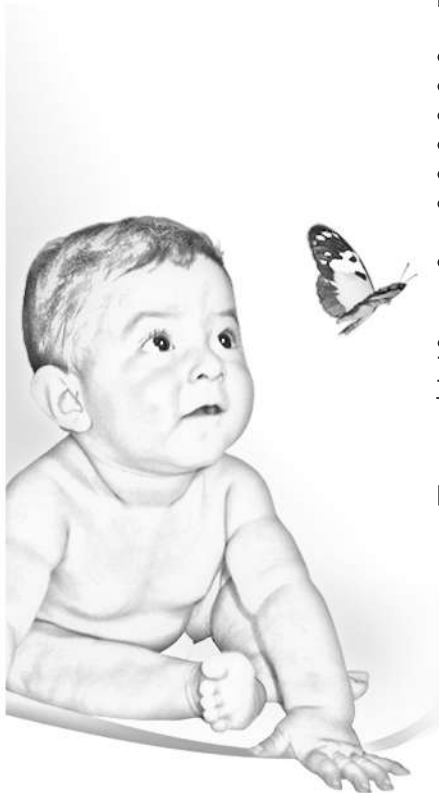
A continuación se presenta la propuesta para la producción del documental informativo con la empresa TVRHD:

Presupuesto del documental de nueve minutos y medio:

La propuesta incluye lo siguiente:

• Edición (9 minutos y 1/2)	4,000.00
• Productor general	2,500.00
• Creativo (guión técnico y literario)	2,500.00
• Animación	2,000.00
• Locutor	2,500.00
• Estudio de Audio Profesional (grabación locutor, masterización y musicalización).	1,500.00
• Posproducción	4,500.00
Sub Total	Q.19,500.00
+ impuestos	2,100.00
Total	Q.21,600.00

La inversión para realizar esta producción es de Q.21,600.00.





Guatemala, 5 de noviembre de 2006

Señores
ASOCIACIÓN GUATEMALTECA DE ESPINA BÍFIDA
Presenté.

Estimados señores:

Reciban un cordial saludo de TVR HD; de acuerdo a su solicitud para nosotros es un gusto plantearles nuestra propuesta de producción de un documental de aproximadamente 9 minutos; el documental será informativo que explique sobre el tema de Espina Bífida.

Nuestra propuesta inicia desde hacer un guión dinámico, entretenido y sobre todo muy didáctico, que sea un material demostrativo de todo lo que hace la institución. Además, se realizará dos entrevistas, las tomas necesarias para la historia que se incluirá en la introducción del video, y los servicios que preste la institución.

Se cuidará cada detalle de la documental, partiendo del guión, las tomas, la edición, se incorporarán gráficas en 2D para enriquecer la documental, así como el logo animado, la música, la locución, los tiempos, la post-producción final, etcétera, ustedes obtendrán una pieza similar a las que vemos en Discovery Health.

Nuestra propuesta incluye lo siguiente:

- a Director
- a Productor
- a Creativo (guión técnico y literario)
- a Camarógrafo Profesional.
- a Asistente.
- a Editor.
- a Animador Gráfico (para logos).
- a Locutor.
- a Estudio de Audio Profesional (grabación locutor, masterización y musicalización).
- a Materiales.
- a Cámara DV CAM DV 200 Panasonic
- a Equipo Completo de producción en formato Profesional.

La inversión para realizar esta producción es de Q.19,500.00 (más IVA), requerimos de un 50% al inicio y el resto contra entrega de material; se les entregará dos master en DVD. Para efectos contables les informamos que nuestra razón social es TVQ, S.A.

Según lo entendido no incluye modelos, grabaciones fuera del perímetro de la ciudad, ni locución en inglés.

Agradecemos de antemano su atención, quedamos atentos a sus instrucciones. Nos despedimos.
Muy cordialmente,

Viviana Quiñónez de Quezada
Directora de Mercadeo y Ventas

12 Calle 1-25, Zona 10. Edif. Géminis 10, Torre Norte, 12° Nivel Of. 1206 Telefax: 2335-3355 y 2335-3372

Bibliografía

- ✓ Acevedo Campos, Cristian Rolando. Prevalencia de Anomalías congénitas mayores externas en recién nacidos Hospitales Nacionales y Regionales de Guatemala. Tesis de Médico y Cirujano, Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, 2,004. pp. 633.
- ✓ Cifuentes Pineda, Gabriela. Perfil epidemiológico de las anomalías del tubo neural. Tesis de Médico y Cirujano, Guatemala, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, 2002.
- ✓ Shetemul, Harold. Clasificación, Lenguaje y Características del Medio Audiovisual, Editorial Nuestra América. 2000. 72 p.
- ✓ Sagastume Fajardo, Doris Judith. Los Códigos Semiológicos. Guatemala: USAC, 2000. 70 p.
- ✓ Bracamonte Orantes, Vera Ivette. Video informativo de la Unidad de Educación Especial del Ministerio de Educación. Tesis, 2006. 87 p.
- ✓ Hayten, Peter. El color en publicidad y artes gráficas. España: Editorial LEDA. Tercera Edición. 1978.
- ✓ Diccionario de Medicina Océano Mosby, Edición en español. España: Editorial Océano. 1994.

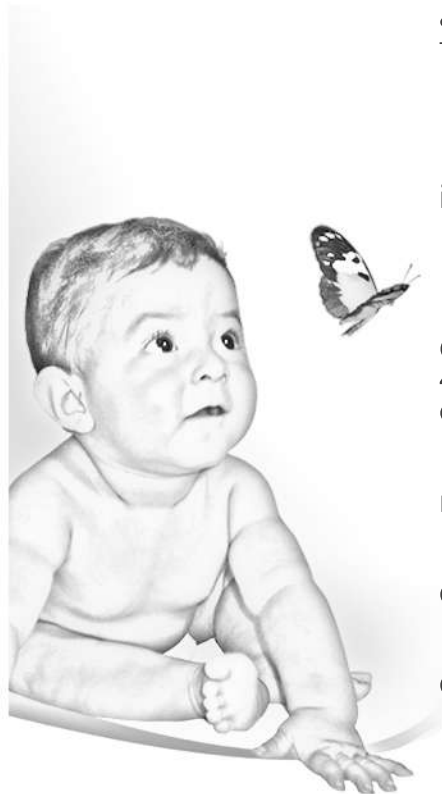
Sitios Web consultados

- ✓ Teoría del Color, www.fotonostra.com/grafico/teoriacolor.htm
- ✓ Global Neuro Rescue, www.globalneurorescue.com
- ✓ Chúa, Carlos Dr., Cifuentes, Gabriela Dr. Anomalías del Tubo Neural. [http://desastres.usac.edu.gt/apuntes/VOL-1--NUM-2/ANOMALIAS%20DEL%20TUBO%20NEURAL.pdf#search=%22 espina%20bifida%20guatemala%22](http://desastres.usac.edu.gt/apuntes/VOL-1--NUM-2/ANOMALIAS%20DEL%20TUBO%20NEURAL.pdf#search=%22%20espina%20bifida%20guatemala%22).
- ✓ El Proceso Audiovisual, www.upch.edu.pe/FAEDU/documentos/documentos/cpvideo.htm





Glosario



- ✓ Boceto: Dibujo hecho de forma esquemática y sin preocuparse de los detalles o terminaciones para representar una idea, un lugar, una persona, un aparato o cualquier cosa en general. El boceto suele ser un apunte rápido de un dibujo, idea o esquema que se desarrollará en el futuro de forma más compleja. También se usa para apoyar una explicación rápida de un concepto o situación.
- ✓ Denigrar: Deslustrar, ofender la opinión o fama de alguien.
- ✓ Desarrollo: Evaluar y comprobar la aplicabilidad de nuevos enfoques.
- ✓ Discapacitado: Dicho de una persona: Que tiene impedida o entorpecida alguna de las actividades cotidianas consideradas normales, por la alteración de sus funciones intelectuales o físicas.
- ✓ Diseño Gráfico: Es la actividad que tiene como finalidad crear obras cuyo destino es la impresión.
- ✓ Escena: Las escenas son cada una de las partes (con unidad de espacio y de tiempo) que integran una secuencia. Cada escena puede estar integrada por uno o más planos.
- ✓ Fomentar: Excitar, promover, impulsar o proteger algo.
- ✓ Formato de imagen: En lenguaje audiovisual se denomina formato de imagen, a la relación que hay entre sus lados verticales y horizontales. El formato de la imagen televisiva actual es de 4:3. La televisión del alta definición tiene un formato de 16:9, más próxima al formato cinematográfico.
- ✓ Grupo objetivo: Pluralidad de seres que forman un conjunto de personas con semejanza en rangos de edad, nivel socioeconómico, sexo y que tienen hábitos similares.
- ✓ Prevenir: Prever, ver, conocer de antemano o con anticipación un daño o perjuicio. Precaver, evitar, estorbar o impedir algo. Advertir, informar o avisar a alguien de algo.
- ✓ Secuencia: Una secuencia es un conjunto de tomas que tiene una unidad narrativa. Se dividen en escenas, que tienen una unidad de espacio y de tiempo.



Anexos

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Arquitectura
Licenciatura en Diseño Gráfico

**Boleta de Validación de Audiovisual para dar a conocer
a La Asociación Guatemalteca de Espina Bífida**

INSTRUCCIONES: Después de haber visto y escuchado la información, lea detenidamente las preguntas y responda.

Documental

1. El objetivo del documental es informar sobre qué es la espina bífida y como prevenirla, así como dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida. ¿Según su opinión, el contenido general guarda relación con el propósito para el cual fue elaborado?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

2. Las imágenes de niños con espina bífida que se utilizaron corresponden a la realidad y se utilizaron con la finalidad de crear sensibilidad y producir emociones fuertes para que se tome en consideración lo que se recomienda en este documental ¿es adecuado el uso de las imágenes?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

3. ¿Tienen las imágenes relación con el tema?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____





4. El tema sobre la Espina Bífida ¿se ha desarrollado en forma clara, precisa y concreta?

Si _____ No _____

¿Porqué? _____

5. ¿Es claro y entendible el audio del documental?

Si _____ No _____

¿Porqué? _____

6. ¿El legible el texto que acompaña las imágenes?

Si _____ No _____

¿Porqué? _____

7. ¿Considera que el documental nos ayudará a dar a conocer a la Asociación Guatemalteca de Espina Bífida?

Si _____ No _____

¿Porqué? _____

Piezas gráficas

8. En la portada de las piezas se colocó la fotografía de un bebé, que simboliza a los niños que son afectados por espina bífida, con una nueva esperanza de mejorar su calidad de vida. ¿Cree adecuada el uso de esta fotografía para el folleto?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

9. El color de la institución es el azul, así que se utilizó el color naranja por contraste. Estos colores simbolizan transparencia, seguridad, fortaleza, armonía, dan calidez al diseño y a la vez crean impacto visual. ¿Considera que el uso de estos colores es adecuado y cumplen con su cometido?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

10. La frase Una nueva esperanza de vida, se utilizó para motivar a las personas a colaborar y enfatizar que con la ayuda de ellos, los niños pueden mejorar su calidad de vida. ¿Cree que la frase cumple su objetivo?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____





11. Se utilizó un cintillo color blanco el cual por su forma connota armonía y dinamismo complementando el diseño ¿Cree usted que el cintillo cumple su objetivo?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

12. En el contenido de las piezas se utilizaron los tipos verdana y arial ¿Cree que el texto es legible?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

13. La diagramación de las piezas es simple, delimitando espacios con cuadros y el uso de positivo y negativo, con el fin de reflejar un orden en el formato ¿Cree adecuada la diagramación?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

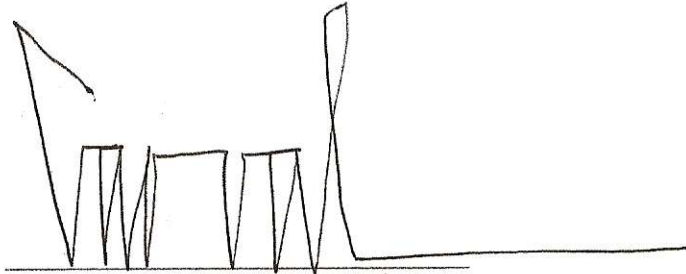
14. La tarjeta para patrocinadores se diseñó a un color, se eligió un sepia con la mezcla del azul y el naranja de las piezas anteriores, ya que es un color que transmite calidez. ¿Considera que el color transmite lo que deseamos?

Si ____ No ____

¿Porqué? _____

Gracias por su colaboración, esta información será de gran ayuda.

I mprimase



Arq. Carlos Enrique Valladares
Decano



Arq. Brenda María Penados
ASESORA



Licda. Maribel Salazar Pazos
Asesora



Damaris Marleny Girón Carrillo
Estudiante