



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

Licenciatura en Diseño Gráfico con énfasis Informático Visual



**Video documental para informar
a la comunidad guatemalteca acerca de
la parálisis cerebral y las formas de prevenirla**
Fundación Albergue Hermano Pedro, San Gaspar Vivar,
Antigua Guatemala

Proyecto de investigación realizado por
Renato Galindo Samayoa
Carné 2002-17146
Previo a optar al título de
Licenciado en Diseño Gráfico con especialidad en Multimedia

Guatemala de la Asunción, 2009



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Arquitectura
Programa de Diseño Gráfico
Licenciatura en Diseño Gráfico con énfasis Informático Visual



**Video documental para informar
a la comunidad guatemalteca acerca de
la parálisis cerebral y las formas de prevenirla**
**Fundación Albergue Hermano Pedro, San Gaspar Vivar,
Antigua Guatemala**



Proyecto de investigación realizado por
Renato Galindo Samayoa
Carné 2002-17146
Previo a optar al título de
Licenciado en Diseño Gráfico con especialidad en Multimedia

Guatemala de la Asunción, 2009



VIDEO DOCUMENTAL
FUNDACIÓN ALBERGUE HERMANO PEDRO



**Video documental para informar
a la comunidad guatemalteca acerca de
la parálisis cerebral y las formas de prevenirla**

**Fundación Albergue Hermano Pedro, San Gaspar Vivar,
Antigua Guatemala**



**Proyecto de investigación realizado por
Renato Galindo Samayoa
Carné 2002-17146
Previo a optar al título de
Licenciado en Diseño Gráfico con especialidad en Multimedia**

Guatemala de la Asunción, 2009





ÍNDICE

Índice	.....	ii
Nómina de Autoridades	.....	iii
Dedicatoria y Agradecimientos	.....	iv
Presentación	.....	v
Capítulo 1		
<i>(Elaboración del protocolo)</i>	.....	1
Capítulo 2		
<i>(Recopilación y selección de información)</i>	.....	4
Capítulo 3		
<i>(Reflexión y definición del concepto creativo)</i>	.....	15
Capítulo 4		
<i>(Propuesta gráfica)</i>	.....	19
Capítulo 5		
<i>(Validación y conclusiones)</i>	.....	24
Bibliografía	.....	31
Anexos	.....	32





Nómina de Autoridades

JUNTA DIRECTIVA USAC

Decano:	Arquitecto Carlos Enrique Valladares Cerezo
Vocal I:	Arquitecto Sergio Mohamed Estrada Ruiz
Vocal II:	Arquitecto Efraín de Jesús Amaya Caravantes
Vocal III:	Arquitecto Carlos Enrique Martini Herrera
Vocal IV:	Bachiller Carlos Alberto Mansilla Estrada
Vocal V:	Secretaria Liliam Rosana Santizo Alva
Secretario:	Arquitecto Alejandro Muñoz Calderón

TRIBUNAL EXAMINADOR

Decano:	Arquitecto Carlos Enrique Valladares Cerezo
Secretario:	Arquitecto Alejandro Muñoz Calderón
Examinador:	Licda. Sandra Carolina Rojas Miranda
Examinador:	Lic. Luis Alejandro Urizar Sánchez
Examinador:	Lic. Rualdo Ibne Anzueto Talento

ASESORES DE TESIS

Examinador:	Licda. Sandra Carolina Rojas Miranda
Examinador:	Lic. Luis Alejandro Urizar Sánchez
Examinador:	Lic. Rualdo Ibne Anzueto Talento





DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTOS

DEDICO ESTE PROYECTO:

- A Dios, porque Él me dio absolutamente todo lo que tengo.
- A mis Padres, Rolando y Matilde, por apoyarme en todo lo que necesité.
- A mis hermanos, que me fortalecían con su ejemplo y aliento.
- A mis abuelas, por sus enseñanzas, y su tiempo.
- A mis familiares, agradeciéndoles su incondicional apoyo.
- A mis asesores, que pusieron todo de su parte en apoyarme a elaborar este proyecto.
- A mis amigos, que durante todo este tiempo me apoyaron y me alentaron en seguir adelante.



PRESENTACIÓN

Este proyecto surge debido a la desinformación existente por parte de los guatemaltecos acerca de los factores que ocasionan una enfermedad tan grave como la parálisis cerebral, ya que si se toman las medidas necesarias de prevención, es posible evitarla en buen número. Además se evitaría que organizaciones como el Albergue Hermano Pedro se vean en la necesidad de cuidar a los pacientes en condiciones que no resultan las óptimas por sobrepoblación y por falta de ingresos económicos.

Como respuesta a la necesidad existente, se sugirió elaborar un video documental para informar a la población en general acerca de la parálisis cerebral.

Dar este tipo de información a la sociedad guatemalteca, no solo ayuda a disminuir el índice de esta enfermedad, sino a erradicar los problemas de distinta índole que se generan alrededor de un niño con parálisis cerebral.



CAPÍTULO 1

ELABORACIÓN DEL PROTOCOLO

1.1 PERFIL DEL CLIENTE

El Albergue Hermano Pedro se inauguró en el mes de octubre de 1991 y está ubicado en San Gaspar Vivar, Antigua Guatemala.

1.1.1 MISIÓN

Dar amor y cuidado permanente. Atención médica diaria, alimentación con dieta especial balanceada, clínica dental, fisioterapia diaria de mantenimiento, medicina gratuita y atención personalizada en la higiene de cada niño.

Ayudar a los padres, quienes son de condiciones precarias y se ven limitados a atender a su hijo adecuadamente.

Contribuir a resolver un problema bastante olvidado y descuidado dentro de la sociedad guatemalteca y mundial.

1.1.2 VISIÓN

Ser una Institución que se preocupe y que atienda a los niños con necesidades de salud y necesidades físicas. Y con el apoyo de las personas, tener capacidad de recibir más pacientes para continuar con el aporte que se hace en la República de Guatemala.

El sector donde se desarrolla la institución, Aldea San Gaspar Vivar Antigua Guatemala, es en su mayoría gente de escasos recursos, que tiene familias numerosas, en donde es casi imposible dar grandes cuotas económicas para el cuidado de sus hijos o familiares con problemas de parálisis cerebral. Otras personas abandonan completamente a sus hijos y el Albergue Hermano Pedro se encarga totalmente de ellos.

El Albergue Hermano Pedro atiende a niños de 0 a 12 años de edad en toda la república, que tengan su certificado de nacimiento o niños de más edad cuyo caso cumpla con las normas del Albergue y se les cuida hasta que fallecen.

1.2 TEMA Y/O PROBLEMA

El problema que se encontró es la desinformación existente acerca de los factores que ocasionan la parálisis cerebral. Además de la necesidad en que se ven organizaciones como el Albergue Hermano Pedro de cuidar a los pacientes en condiciones que no resultan las óptimas por sobrepoblación y por falta de ingresos económicos.

1.2.1 ANTECEDENTES

La parálisis se define como una abolición parcial o total de la contractilidad voluntaria o involuntaria de los músculos del organismo; se observa sobre todo en los miembros del cuerpo.

Debido a su complejidad y diversidad, la Parálisis Cerebral está clasificada en cuatro tipos principales:

- **Espástico**
- **Atetósico**
- **Atáxico**
- **Mixta**

Las causas más comunes de la parálisis cerebral son:

- Enfermedad de la madre durante el embarazo (paperas, varicela.)
- Infección y /o fiebre muy alta del bebé que no se controló a tiempo.
- Falta de oxígeno del bebé durante su nacimiento.
- Deficiente atención médica antes, durante o posterior al parto.
- Lesión cerebral como consecuencia de un grave accidente.
- Incompatibilidad de grupo sanguíneo.

El interés por trabajar para el Albergue Hermano Pedro se derivó de una visita realizada, en donde se pudo establecer la importancia que tienen este tipo de lugares dedicados al cuidado de los niños con parálisis cerebral y de lo necesario que es informar a la población, para aminorar la cantidad de niños con esta enfermedad.

Se diseñó un video documental el cual concientiza e informa a las personas con

respecto a las causas de la parálisis cerebral, que se presentó a los directivos del Albergue Hermano Pedro. Se les planteó la idea de realizar el documental y se mostraron muy interesados en un proyecto de esta naturaleza, ya que existe la necesidad de fortalecer el conocimiento de esta enfermedad.

El albergue tiene como objetivo aumentar el grado de conocimiento que tienen los guatemaltecos para evitar en buena parte esta enfermedad en el futuro.

Los directivos comentaron que era la primera vez que alguien les ofrecía realizar un material de apoyo, para generar más interés sobre la institución e informar a la gente sobre el origen de la parálisis cerebral.

Antecedentes Históricos de Guatemala

Mientras en el mundo de la medicina se innova entérminos y procedimientos para conocer mejor los problemas mentales en niños, en nuestro país en el año de 1,914, la Sra. Joaquina de Estrada Cabrera fundaba un pequeño asilo-hospital que albergaría en sus instalaciones, por muchos años, a pacientes con parálisis cerebral, deficientes mentales, ancianos y menesterosos.

En el año de 1,948, se constituye el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y en el proceso de reorganización, el Asilo de San Diego, se convierte en Centro de Recuperación de Lisiados. Esto sucede en 1,952 y con las limitaciones de la época aún no se le brinda la atención adecuada a las diferentes entidades clínicas, es decir, que los pacientes de parálisis cerebral y retardados mentales reciben similares atenciones y tratamientos.

En el transcurso de 1,961, un grupo de entusiastas médicos, padres de familia y personas altruistas, se reunieron con el objetivo de organizarse y crear el Instituto Psico-pedagógico Neurológico de Guatemala, haciendo realidad el proyecto con la colaboración del Club Rotario en el mes

de Marzo de 1,962. Funcionaban inicialmente la Clínica de Diagnóstico y el Centro de Educación Especial.

En el año de 1,972 se crea el Instituto Psico-pedagógico, dedicado a la formación de maestras especializadas en niños con deficiencias mentales.

El 7 de febrero de 1,974, la Secretaría de Bienestar Social funda el Centro de Educación Especial Alidad España de Arana, Institución Nacional dedicada a la atención de deficientes mentales y con la formación de la Asociación Nacional Pro-estimulación temprana; se conocen nuevas técnicas de tratamiento para mejorar la psicomotricidad de los niños, ampliando sus coberturas en las casas del niño y el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. En el Instituto Psico-pedagógico Neurológico de Guatemala, se inicia el funcionamiento del programa de rehabilitación del retrasado mental, fundado por la Srta. Beatriz de la Broose, perteneciente al Cuerpo de Paz.

Entre sus actividades en 1,981 el centro Alidad España de Arana pone en práctica el uso de técnicas de estimulación temprana en niños de riesgo entre cero y cinco años, impartido por fisiatras y fisioterapeutas en los Departamentos de Quetzaltenango, Zacapa y Huehuetenango por medio de Promotores de Salud y voluntarios.

Con la incorporación de la estimulación temprana a los programas de rehabilitación, los pacientes de parálisis cerebral se han beneficiado grandemente.

Y para aquellos casos que ameriten hospitalización porque necesitan ser intervenidos quirúrgicamente, se ha remodelado el hospital de Ortopedia Jorge Von Ahn que atiende un promedio de once mil consultas anuales. En 1,990 realizó 673 operaciones ortopédicas en pacientes de Parálisis Cerebral, utilizando la técnica operatoria denominada Risotomía Selectiva, que consiste en intervenir la médula espinal de los pacientes espásticos entre las edades de cero a doce años y con el apoyo de la estimulación temprana, se obtiene una notable mejoría.



El más reciente rayo de luz para estos pacientes lo constituye Fundabiem, institución benéfica que abrió sus puertas en 1,986 para brindar ayuda científica y gratuita a los niños diagnosticados especiales, trabajando especialmente con trastornos psicomotores, retardo mental y parálisis cerebral en sus distintas variantes. Esta institución ha extendido sus servicios a las cabeceras departamentales de Quetzaltenango, Chiquimula, Zacapa, Chimaltenango, Jalapa y Quiché, en donde se brinda la estimulación temprana aplicada por personal especializado en las diferentes disciplinas.

2.

También existen varias instituciones, no gubernamentales, de nombres más discretos que se dedican al cuidado de los niños con parálisis cerebral.

Riesgo Social

En un país como Guatemala, ser un niño representa estar en un riesgo continuo y de sucumbir moralmente por razones de desintegración familiar, paternidad irresponsable, insuficiencia de ingresos económicos familiares e incorporación al trabajo. Los niños son obligados a vivir en las calles y sufrir el olvido de las instituciones que fueron creadas para atender al ser humano.

Los niños y las niñas están colocados en un grupo sumamente vulnerable, física, psíquica y espiritualmente, en cuanto a que todas las decisiones se toman en su nombre, e invariablemente éstas afectarán su porvenir.

La calidad de vida que es común a la mayor parte de los pueblos urbanos y suburbanos de los países del tercer mundo con los correspondientes niveles elevados de morbilidad de los lactantes y los niños, es también producto de las condiciones socio-económicas que sufren esas personas.

3.

1.2.2 Justificación

El motivo por el cual se consideró importante la realización de este video documental, surge a partir de las siguientes variables.

-Magnitud

De la población total de Guatemala, el 57.9% está en edad sexualmente activa, este porcentaje es propenso a tener hijos con Parálisis Cerebral si no se informa. De esta población alrededor del 30% carece de un nivel de escolaridad que les permita informarse por su cuenta de las causas que producen la Parálisis Cerebral.

La población beneficiada directamente es la gente de la Aldea San Gaspar Vivar Antigua Guatemala, e indirectamente, las personas que tengan contacto con el material a nivel nacional e internacional a través de la difusión del video documental.

El Instituto Nacional de Estadística, según el Censo 2002, proporciona los siguientes datos de población:

Guatemala: 11,237,196 habitantes

Sacatepéquez: 248,019 habitantes

-Trascendencia

Una familia mal informada es susceptible de tener hijos que padezcan de parálisis cerebral. También son susceptibles de tener problemas de trato inapropiado para el niño que padece la enfermedad, por falta de conocimiento.

Por eso se concientizará a los padres sobre los cuidados a tomar acerca de la parálisis cerebral y esto a su vez generará en el futuro menos casos de esta enfermedad y en consecuencia menos problemas en todo el seno familiar.

-Vulnerabilidad

Al contar con un video documental que sirva como medio de información a la población en general podrán tener más cuidados en el tiempo de gestación, lo cual, en ciertos casos, podría reducir la probabilidad de que nazcan más niños con parálisis cerebral.

-Factibilidad

La elaboración del video documental sí es factible, pues no tendrá costo para el Albergue Hermano Pedro, ya que se cuenta con los recursos tecnológicos y humanos para la realización del proyecto.

Únicamente se invertirá optativamente en la reproducción de DVD y en el envío a distintas comunidades nacionales e internacionales.

1.2.3 Definición y delimitación del Problema

El Albergue Hermano Pedro carece de material audiovisual que informe acerca de las causas que provocan la Parálisis Cerebral y que ayuden a prevenir esta enfermedad y así ser una solución real y no parcial al problema.

La junta directiva del Albergue Hermano Pedro expresó su deseo en contar con este video documental que promueva la labor social que ellos realizan.

Por lo que realización de un video documental como apoyo al Albergue Hermano Pedro, Antigua Guatemala, que se desarrollará en diferentes locaciones de Guatemala, de agosto a noviembre de 2008, será un material innovador que colaborará con esta institución y aumentará el conocimiento que hay en la comunidad y en todo el país, en relación a la parálisis cerebral.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Elaborar un video documental para informar a la comunidad guatemalteca acerca de la parálisis cerebral y las formas de prevenirla.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Informar a la comunidad guatemalteca los métodos para prevenir la parálisis cerebral.
- Concienciar a los padres de familia que hayan abandonado a sus hijos y/o familiares para que regresen y se relacionen nuevamente.
- Motivar a más colaboradores para que participen económicamente de las obras que realiza el Albergue Hermano Pedro.

CAPÍTULO 2

RECOPILACIÓN Y SELECCIÓN DE INFORMACIÓN

2.1 Sobre el contexto

Riqueza y orgullo histórico, pocos lugares en el mundo conservan tantos elementos, imágenes, calles y arquitectura del pasado como La Antigua Guatemala.

Este fue el resultado del constante esfuerzo de sus religiosos, gobernantes y pobladores por reconstruir una serie de edificaciones que una y otra vez eran derribadas por terremotos, siendo afectadas incluso por la inundación de rocas y lodo proveniente de un deslave del volcán Hunapú, el cual más tarde fue llamado “Volcán de Agua”.

Esta ciudad es fuente de admiración y respeto, no sólo por la majestuosidad de sus construcciones y muros en general, sino por las personas que hicieron posible mantener a la ciudad en pie.

Ubicada hacia al oeste de Guatemala, a tan sólo 45 minutos de la ciudad capital, reúne un conglomerado de iglesias, ermitas, conventos, museos y ruinas de gran relevancia, cuya importancia trasciende hasta nuestro presente.

Hogar de amables “antigüeños”, y segundo hogar para muchos extranjeros que han decidido quedarse, este destino turístico tiene una relevancia cultural e histórica muy importante para el mundo.

Fue declarado Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO, organización que reconoce, hasta este año, 812 lugares de esta categoría por diversas razones, entre ellas los esfuerzos realizados para su reconstrucción y constante revitalización, así como el respeto de normas de conservación que mantienen estos tesoros muy parecidos a su estado original.

2.2 Grupo objetivo

2.2.1 Perfil Demográfico

El grupo objetivo al cual va dirigido el documental es el siguiente: Género masculino y femenino, de 15 años en adelante. Hablan y entienden idioma castellano.

Viven en el área urbana y suburbana limitando fuera del casco del área de la ciudad; utilizan transporte público como medio de locomoción. Nivel socio económico C-D, personas de escasos recursos a cargo de un hogar, que tienen la necesidad de trabajar e interés de superación.

2.2.2 Perfil Psicográfico

Son personas con poco nivel de estudios, cuya forma de aprender es diferente, ya que se toma en cuenta que en los adultos disminuye la capacidad de memorizar o hay interferencias inmediatas; además se resisten al cambio de conocimiento o a “desaprender” contenidos fuera de su interés, para sustituirlos por otros más apropiados a sus necesidades y experiencias.

Además, el grupo objetivo presenta las siguientes características físicas:

- Progresivo desgaste.
- Menor capacidad de esfuerzo intelectual prolongado.
- Menor capacidad de memorización.

2.2.3 Perfil Conductual

El grupo objetivo presenta las siguientes parámetros conductuales:

- Mucha experiencia de la vida, conocimientos previos.
- Pensamiento generalizado y abstracto
- Aprenden exigidos por el medio social y laboral.
- Personalidad desarrollada, resistente al cambio.
- Aprendizaje basado en la transformación.
- Educación centrada en la satisfacción de necesidades.

2.3 Temática Conceptos fundamentales

2.3.1 Conceptos fundamentales acerca de la Parálisis Cerebral

-¿Qué es la Parálisis Cerebral (PC)?

La parálisis cerebral (PC) es una de las enfermedades congénitas (existen antes del nacimiento o se contraen al nacer) más comunes de la niñez. Aproximadamente 500.000 niños y adultos de todas las edades en los EE.UU. tienen parálisis cerebral y la incidencia general está en aumento porque los bebés prematuros, que antes hubieran muerto, hoy sobreviven. El riesgo de un bebé prematuro de sufrir parálisis cerebral es mucho mayor al del bebé nacido a término. Los bebés prematuros que pesan menos de 1510 gramos (3,3 libras) tienen una probabilidad 30 veces mayor de desarrollar parálisis cerebral que los bebés nacidos a término.

La parálisis cerebral se debe al daño cerebral que se produce antes, durante o después del nacimiento, durante los 3 a 5 primeros años de vida. No es una enfermedad contagiosa ni progresiva, lo que significa que no empeorará con el correr del tiempo. Si bien la parálisis cerebral no puede ser curada, el entrenamiento, el tratamiento, el equipo especial y, en algunos casos, la cirugía, pueden ayudar a un niño con parálisis cerebral a llevar una vida más funcional.

5.

-Debido a su complejidad y diversidad la P.C. está clasificada en cuatro tipos principales:

1.- Espástico

Este es el grupo más grande; alrededor del 75% de las personas con dicha discapacidad presentan espasticidad, es decir notable rigidez de movimientos e incapacidad para relajar los músculos, por lesión de la corteza cerebral que afecta los centros motores. El grado de afección varía. En la monoplejía, sólo está afectado un brazo o una pierna; en la hemiplejía se encuentra

afectado un lado solamente, el brazo y la pierna derechos o ambos miembros del lado izquierdo, mientras que en la cuadriplejía (denominada a veces displejía, las piernas están más afectadas que los brazos) los cuatro miembros muestran espasticidad.

2.-Atetósico

En esta situación, la persona presenta frecuentes movimientos involuntarios que enmascaran e interfieren con los movimientos normales del cuerpo. Se producen por lo común, movimientos de contorsión de las extremidades, de la cara y la lengua, gestos, muecas y torpeza al hablar. Las afecciones en la audición son bastante comunes (más del 40 %) en este grupo, que interfieren con el desarrollo del lenguaje. La lesión de los ganglios basales del cerebro parecer ser la causa de esta condición. Menos del 10 % de las personas con P.C. muestran atetosis.

3.-Atáxico

En esta condición, la persona presenta mal equilibrio corporal y una marcha insegura y dificultades en la coordinación y control de las manos y de los ojos. La lesión del cerebro es la causa de este tipo de parálisis cerebral, relativamente rara.

4.-Mixta y otros

Casi un 10 % presentan un tipo mixto de P.C. y un porcentaje reducido, un tipo especial de tensión muscular como distonía, hipertonía, rigidez y temblores.

-Causas de la P.C.

Se desconocen las causas de la mayoría de los casos de parálisis cerebral; la mayoría se debe a problemas durante el embarazo por los cuales el cerebro se daña o no se desarrolla normalmente. Los problemas durante el proceso del parto son causa de parálisis cerebral en menos del 10% de los casos. También se asocian con un riesgo mayor de parálisis cerebral, las infecciones y otros problemas de salud de la madre durante el embarazo, defectos congénitos del sistema nervioso central, nacimientos prematuros, bajo peso al nacer (en particular los bebés que

pesan menos de 907 gramos (2 libras), los nacimientos múltiples (mellizos, trillizos y otros) y la falta de llegada de oxígeno al cerebro del feto o del bebé. La lesión al cerebro del bebé o durante la primera infancia, también puede provocar parálisis cerebral.

-Prevención de la P.C.

Antes de quedar embarazadas, las mujeres deben mantener una dieta sana y asegurarse de que todos los problemas médicos que puedan tener sean manejados como corresponde. En cuanto sepan que están embarazadas, las mujeres deben procurar atención médica. El control de la diabetes, anemia, hipertensión y deficiencias nutricionales durante el embarazo ayudarán a prevenir algunos casos de nacimientos prematuros y, por lo tanto, algunos casos de parálisis cerebral. Sin embargo, hasta que los médicos logren un entendimiento más completo de las causas de la parálisis cerebral, la mayoría de los casos no serán prevenibles.

-¿De qué manera la P.C. afecta el desarrollo?

Los niños con parálisis cerebral sufren distintos grados de discapacidad física y también pueden tener problemas médicos asociados como convulsiones, problemas del habla o de comunicación y retraso mental. El nivel de discapacidad más elevado de aquellos con parálisis cerebral se verá fuertemente afectado por la presencia y el grado de retraso mental.

Otros problemas médicos de los niños con parálisis cerebral podrían incluir deterioro visual, pérdida de la audición, aspiración de alimentos (la succión de alimentos o líquidos en los pulmones), reflujo gastroesofágico (expectoración), problemas del habla, babeo, deterioro dental, alteraciones del sueño, osteoporosis (huesos frágiles y débiles) y problemas de conducta.

Algunas personas con parálisis cerebral sólo tienen un deterioro leve de sus habilidades motoras. Otras están gravemente afectadas. Muchos niños con parálisis cerebral tienen problemas con un grado intermedio de gravedad y podrían requerir tratamiento continuo y dispositivos como aparatos ortopédicos o sillas de ruedas. Por lo general, el 90% de los niños



con parálisis cerebral sobrevive hasta cumplir veinte años y más, en comparación con el 98% de la población infantil general. Sin embargo, los niños con parálisis cerebral cuadripléjica (que afecta las cuatro extremidades) y retraso mental grave tienen un índice de supervivencia inferior: aproximadamente el 70% llega a cumplir los veinte años. Las enfermedades respiratorias como obstrucción de las vías aéreas superiores o neumonía debida a aspiración son las causas más comunes de muerte precoz en estos niños.

- Tratamiento de la P.C.

Si bien en la actualidad no existe una cura para la parálisis cerebral, la enfermedad puede ser manejada con una variedad de tratamientos para ayudar al niño a lograr el máximo potencial de crecimiento y desarrollo. En cuanto se diagnostica la parálisis cerebral, un niño puede comenzar el tratamiento para los problemas de movimiento, aprendizaje, habla, audición y desarrollo social y emocional. Además, se pueden utilizar medicamentos, cirugía y aparatos ortopédicos para ayudar al niño a lograr la máxima función muscular posible. El equipo de profesionales que pueden trabajar con un niño con parálisis cerebral incluye a médicos, terapeutas, psicólogos, educadores, enfermeras y trabajadores sociales. El apoyo de la familia del niño también juega un papel muy importante en el manejo de la enfermedad.

Otros tratamientos incluyen medicamentos y cirugía. La dislocación de la cadera y la escoliosis (curvatura de la columna vertebral) son problemas comunes asociados con la parálisis cerebral, en especial con la forma espástica, que requieren cirugía. En ocasiones, la espasticidad muscular intensa puede ser asistida con medicamentos tomados por boca o administrados a través de una bomba (la bomba de baclofeno) implantada bajo la piel.

-Cómo enfrentar a la PC

Inicialmente, los padres de niños con parálisis cerebral pueden sentirse decepcionados, deprimidos e incluso enojados. Algunos padres se culpan por la discapacidad de sus hijos, mientras que algunas familias encuentran

consuelo en la espiritualidad. Otros aprenden todo lo que pueden sobre la enfermedad o se vuelven expertos en el uso del equipo especial requerido. Algunos padres se vuelven defensores de los niños con parálisis cerebral, en especial en el sistema educativo. Y muchos padres participan en grupos de apoyo.

También es importante que los padres de un niño con parálisis cerebral se aseguren de que los hermanos del niño reciban la atención que necesitan, porque se encuentran en un riesgo mayor de desarrollar problemas emocionales y de conducta.

Hay momentos específicos de mayor estrés en las vidas de las familias que deben hacerle frente a la parálisis cerebral. El primero es el momento del diagnóstico, cuando los padres se enteran de que su hijo tiene la enfermedad. Otro período estresante es cuando el niño comienza la escuela y los padres comienzan a trabajar en planes de educación especializada. Los años de la adolescencia y los desafíos de socialización de la adolescencia pueden ser problemáticos, al igual que la culminación de los años de escuela, alrededor de los 21 años. Después de esta edad, algunos de los servicios de apoyo ya no están a su disposición. Por último, a medida que los padres envejecen, deben considerar y preparar los futuros cuidados y el alojamiento de su hijo.

A medida que los niños con parálisis cerebral maduran, los siguientes servicios pueden ayudar en la promoción de la independencia y una vida más funcional: servicios de asistencia personal, tratamiento continuado, formación educacional y vocacional, servicios para una vida independiente, asesoramiento, transporte, programas de recreación y tiempo libre y oportunidades laborales.

Los padres con niños que han llegado a la adultez pueden desear consultar a un abogado sobre tutela y planificación de los bienes. Los padres de los niños que cumplen 18 años y no pueden cuidarse por sí mismos, necesitan presentar un pedido de tutela ante el sistema judicial local para seguir a cargo de los cuidados de su hijo.

En los casos en los que el niño con parálisis cerebral sobrevive a su cuidador principal, o cuando dicho cuidador ya no puede cuidar del niño, las opciones pueden ser los hogares-refugio para grupos, la atención de una persona a cargo o la atención en una institución. Afortunadamente, existen agencias gubernamentales y sin fines de lucro para ayudar a los enfermos con parálisis cerebral y a sus familias a manejar las necesidades de atención.

Si conoce a un niño o al padre de un niño con parálisis cerebral, puede tener muchas preguntas referidas a la enfermedad y el desarrollo del niño. Una de las cosas más importantes que hay que comprender es que la mayoría de los niños con parálisis cerebral tiene el potencial de aprendizaje y desarrollo personal. Al aprender todo lo que sea posible sobre la enfermedad y entender las limitaciones de los niños con parálisis cerebral, apoyando al mismo tiempo sus esfuerzos, los padres pueden ayudarles a lograr su máximo potencial.

6.

-Nuevo método probado para el mejoramiento de la PC

Un bebé con parálisis cerebral mejora tras infundirle sangre de su cordón umbilical.

Dallas, un bebé de California, padecía problemas de equilibrio, lloraba de forma constante y raramente abría los ojos. Tras ocho meses se le diagnosticó una parálisis cerebral y sus padres decidieron infundir células madre de la sangre del cordón umbilical que habían guardado en el nacimiento del bebé. Al cabo de cinco días comenzaron a notar la mejoría del niño, que tras el tratamiento ríe, saluda y ha comenzado a caminar.

No se conoce una cura para la parálisis cerebral, y los tratamientos para ayudar a tratar sus efectos debilitantes la convierten en la segunda discapacidad del desarrollo más costosa de tratar durante la vida de la persona, después de las discapacidades mentales.

Nancy Snyderman, jefa de publicaciones médicas de NBC News, valora de manera muy positiva el uso de células madre para el

tratamiento de ciertas enfermedades y señala que “es un recordatorio extraordinario de que la sangre del cordón umbilical, eso que se tira con la placenta en la sala de partos, como cualquier otro desecho médico, puede tener unas aplicaciones extraordinarias.”

El embarazo de Dallas transcurrió sin problemas, pero en la familia de su padre, hay antecedentes de problemas cardíacos y su madre es adoptada, por lo que si el niño sufría alguna enfermedad, la compatibilidad genética era limitada, por eso tomaron la decisión de conservar la sangre del cordón umbilical para, en caso de necesitarlo, disponer de sus células madre.

En opinión de Santiago Luengo, Director General de Secuvita, “los datos son prometedores. Únicamente puntualizar que debemos ser muy medidos en la comunicación pues hay muchas familias que sufren y no se deben crear falsas expectativas. Debemos matizar mucho el tema para no caer en el sensacionalismo”.

Según el Doctor Jaime Pérez de Oteyza, hematólogo y experto en trasplantes del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, “existe un gran volumen de datos experimentales que sostienen la hipótesis de que las células madre del cordón umbilical pueden ser de utilidad en el tratamiento de diversas enfermedades del sistema nervioso central. En este caso se ha tratado a un niño con parálisis cerebral, mediante la infusión de las células madre de su propio cordón umbilical, lo que supone una importante innovación en el manejo de dicha enfermedad. Aunque la mejoría clínica observada en este caso ha sido llamativa, debemos ser prudentes en la valoración del resultado.

Por el momento, en la Universidad de Duke se está llevando a cabo un ensayo clínico en el que se han administrado células madre del cordón umbilical propio a varios niños con parálisis cerebral. Esperamos con enorme interés la publicación de los resultados finales de este estudio, que pueden abrir una puerta a la esperanza para muchas familias.”

7.



2.3.2 Conceptos fundamentales acerca del video Documental

-Documental

El documental es un género cinematográfico y televisivo, realizado sobre imágenes tomadas de la realidad. La organización y estructura de imágenes, sonidos (textos y entrevistas) según el punto de vista del autor determina el tipo de documental.

La secuencia cronológica de los materiales, el tratamiento de la figura del narrador, la naturaleza de los materiales -completamente reales, recreaciones, imágenes infográficas, etcétera - dan lugar a una variedad de formatos tan amplia en la actualidad, que van desde el documental puro hasta documentales de creación, pasando por modelos de reportajes muy variados, llegando al docudrama (formato en el que los personajes reales se interpretan a sí mismos), llegando hasta el documental falso conocido a veces como 'mockumentary'.

Con frecuencia, los programas de ficción adoptan una estructura y modo de narración muy cercanas al documental, y a su vez, algunos documentales reproducen recursos propios de la creación de obras de ficción.

Según www.wikipedia.com

-FASE DE DISEÑO FUNCIONAL

Incluye las tareas:

- Definir el problema
- Revisión de materiales existentes y generar nuestra principal idea, nuestro concepto.
- Realizar estudio de viabilidad

-FASE DE DESARROLLO

Esta etapa se divide en:

- Pre-Producción
- Producción
- Post-Producción

-FASE DE PRE-PRODUCCIÓN

Se refiere a las actividades previas al rodaje, como la elaboración de un presupuesto, planificación y otros preparativos. El periodo de preproducción puede llegar a durar un mes en el caso de una película, o sólo una semana si

se trata de un episodio para una comedia de situación. Las producciones más complejas, como tele maratones o ceremonias de entrega de premios en directo, pueden exigir meses de preproducción. Las tres personas claves en este proceso son el jefe de producción, el director y el director de casting. El jefe de producción debe, en primer lugar, hacer un presupuesto provisional, contratar un manager de localizaciones y jefes para los distintos departamentos. Las primeras decisiones esenciales para la producción son la localización para el rodaje y la fecha de comienzo de éste. El director revisa el guión y hace los cambios que considera necesarios, empieza el proceso de selección de actores o casting y elige a sus asistentes y operadores de cámara. Desde este momento todas las decisiones relacionadas con el reparto, personal creativo, localizaciones, horarios o componentes visuales debe contar con la aprobación del director.

El proceso de preproducción termina con una reunión final a la que asisten todos los componentes del equipo, los productores, el director y a menudo también el guionista. El equipo de preproducción, conducido por el director, revisa detalladamente cada escena del guión. Se analiza cada elemento de la producción y se responden las preguntas que puedan surgir. La duración de la reunión puede variar, según la complejidad de la producción, de dos horas a un día entero.

8.

Las tareas a realizar son:

- Escribir el guión de la secuencia y de la voz en off a utilizarse.
- Realizar Story board.
- Realizar los cuestionarios para las entrevistas a realizarse.
- Realizar un pequeño esbozo de lo que se realizará.
- Concertar citas con las personas que se entrevistarán.

-Diseño del Storyboard

Una vez terminado el guión básico, el director de arte convertirá en imágenes reales la parte

del guión correspondiente al video. Esto se hace mediante un storyboard, o sea, una hoja preimpresa con una serie de cuadros en blanco que tienen la forma de una pantalla de televisión. Debajo de cada ventana hay un espacio para colocar el texto del documental, el cual incluye los elementos sonoros y las tomas de cámara.

9.

-FASE DE PRODUCCIÓN

Durante la producción comienza la grabación, se filma toda la cinta o película necesaria para el proyecto. Todos los programas de televisión se graban utilizando uno de los dos métodos básicos: la producción con una sola cámara y en película o la producción con varias cámaras y en video. El método de una sola cámara se usa en la producción de películas para televisión y de la mayoría de las series dramáticas. El de cámaras múltiples es típico de las comedias de situación, programas de debate, culebrones, concursos y los magazines informativos, además de ser habitual en espacios en directo, como los acontecimientos deportivos, entregas de premios o telediarios. Algunos tipos de programa, como los de videos musicales o los reality shows (noticias de interés especial presentadas en un formato que tiende al espectáculo), emplean ambos métodos, el múltiple para la grabación en el estudio y el de una sola cámara para los exteriores.

El método de una sola cámara es casi idéntico al utilizado en películas teatrales. Se divide el guión en escenas y cada escena se graba desde una serie de ángulos. Se llama plano maestro o de situación al más amplio, el que incluye toda la acción. También se ruedan otros planos con tomas más cercanas de los actores, algunas veces en grupos y casi siempre una toma de cada actor solo. Esa toma puede ser un plano medio (de la cintura a los hombros), un plano medio corto (cabeza y hombros) o un primer plano (sólo la cara). Muchas veces se incluyen tomas insertadas (como el primer plano de un reloj o una pistola) o cortes (una toma del cielo, un árbol o cualquier otra cosa relacionada con la escena). El orden de grabación de las escenas

no se corresponde con el de la progresión de la historia, sino que se organiza según su conveniencia, para hacer la producción más eficiente.

-PRODUCCIÓN

El método de varias cámaras es más adecuado para grabar en estudio. Se colocan tres o cuatro cámaras de video alrededor de la acción que tiene lugar en el decorado y las escenas se graban en secuencia. Cada operador trabaja según una lista de posiciones de la cámara y encuadres. Todas las cámaras juntas cubren los ángulos necesarios para la escena.

Gracias a los auriculares, el director se comunica con el equipo de cámaras para ordenar ajustes durante el rodaje e indicar al director técnico que cámara utilizar en cada momento. El director técnico se asegura de que la toma quede grabada en una cinta máster. El resultado es un programa completo, que ya sólo necesita efectos de sonido, música, efectos ópticos y títulos sobre impresionados.

10.

Las tareas a realizar son:

- Realizar las tomas de las entrevistas.
- Realizar tomas del lugar.
- Grabar la voz en off que se utilizará.

-FASE DE POST-PRODUCCIÓN

Postproducción imagen o video

Implica diversos procesos:

Digitalización o captura. En el caso de material analógico consiste en la conversión a imagen digital. En el caso de película cinematográfica es necesario un tele cine o un escáner de negativo. Si trabajamos con fotografías, un escáner de mesa. Para cintas en formatos analógicos (Betacam, VHS, Hi8) o formatos digitales de video (HD, Betacam Digital, D1, DV...), un ordenador con tarjeta capturadora de video/audio sea únicamente analógica (video compuesto, s-video, componentes...) o digital (Firewire, SDI, HD-SDI.)

Edición. Selección de material digitalizado, por ejemplo con los programas Adobe Premiere Pro, Apple Final Cut o Avid Xpress, Composer.

Creación de material. Mediante diversas técnicas, CGI, se generan elementos que posteriormente se integran en capas.

Composición de material. Mediante diversos programas de ordenador, After Effects, Apple Shake, Autodesk Inferno, Autodesk Flame o Mistika, se compone (mezcla) el material digitalizado con el material generado por CGI.

Filmado o volcado. Dependiendo del destino, para cine se filma usando una filmadora o para video se vuelca mediante un ordenador y el programa de edición/composición.

Las tareas a realizar son:

- Edición
- Realización
- Distribución

-ASPECTOS FUNCIONALES

Eficacia, eficiencia y relevancia.

-ASPECTOS ESTÉTICOS

La calidad de los distintos elementos que integran el producto, es decir todo nuestro entorno visual.

2.3.2 Conceptos fundamentales de diseño

-Diseño

Diseño: Etimológicamente la palabra diseño tiene varias acepciones del término anglosajón “design” (referente al signo, signar, señalar, señal, indicación gráfica de sentido o dirección) representada mediante cualquier medio y sobre cualquier soporte en dos o más dimensiones. Es el proceso previo de configuración mental “pre-figuración” en la búsqueda de una solución en cualquier campo. Del término italiano Disegno (dibujo), designio, signare, signado “lo por venir”, el porvenir, visión representada gráficamente del futuro, lo hecho es la obra, lo por hacer es el proyecto, el acto de diseñar como prefiguración es el proceso previo en la búsqueda de una solución o conjunto de las

mismas. Plasmar el pensamiento de la solución mediante esbozos, dibujos, bocetos o esquemas trazados en cualquiera de los soportes, durante o posteriores a un proceso de observación de alternativas o investigación.

Según www.Wikipedia.com.

-Diseño Gráfico

El diseño gráfico es la disciplina u oficio dirigido a idear y proyectar mensajes visuales, contemplando diversas necesidades que varían según el caso: estilísticas, informativas, identificatorias, vocativas, de persuasión, de código, tecnológicas, de producción, de innovación, etc.

También referido como “diseño de comunicación visual”, pues la actividad excede el campo de la industria gráfica y los mensajes visuales se canalizan a través de muchos medios de comunicación, tanto impresos como digitales. Una clasificación difundida del diseño gráfico es: el diseño gráfico publicitario, el diseño editorial, el diseño de identidad corporativa, el diseño web, el diseño de envase, el diseño tipográfico, la cartelería, la señalética y el llamado diseño multimedia, entre otros.

Según www.Wikipedia.com.

-Organización Estética

En la mayoría de los casos, el diseño gráfico no es más que una organización estética determinada.

Los ingredientes para las composiciones suelen ser elementos básicos, como puntos, líneas, curvas, cuadrados, rectángulos, triángulos, números, símbolos, etc. La organización estética implica también, la elección de elementos apropiados, así como decidir sobre sus dimensiones específicas, colores, sombras, texturas, posiciones y direcciones.

11.

-Diseño Gráfico Multimedia

Es un término que se aplica a cualquier objeto que usa simultáneamente diferentes formas de contenido informativo como texto, sonido, imágenes, animación y video para informar o

entretener al usuario. También se puede calificar como multimedia a los medios electrónicos (u otros medios) que permiten almacenar y presentar contenido multimedia. Multimedia es similar al empleo tradicional de medios mixtos en las artes plásticas, pero con un alcance más amplio. Se habla de multimedia interactiva cuando el usuario tiene cierto control sobre la presentación del contenido, como qué desea ver y cuándo desea verlo. Hipermedia puede considerarse como una forma especial de multimedia interactiva que emplea estructuras de navegación más complejas que aumentan el control del usuario sobre el flujo de la información.

Este concepto es tan antiguo como la comunicación humana, ya que al expresarnos en una charla normal hablamos (sonido), escribimos (texto), observamos a nuestro interlocutor (video) y accionamos con gestos y movimientos de las manos (animación). Con el auge de las aplicaciones multimedia para computador este vocablo entró a formar parte del lenguaje habitual.

Cuando un programa de computador, un documento o una presentación combina adecuadamente los medios, se mejora notablemente la atención, la comprensión y el aprendizaje, ya que se acercará algo más a la manera habitual en que los seres humanos nos comunicamos, cuando empleamos varios sentidos para comprender un mismo objeto o concepto.

Según www.Wikipedia.com.

Multimedia es la combinación de formas de contenido, Texto, Sonido, Imagen, Interactividad, Animación y Video.

-Mezcla aditiva de colores

La descripción RGB (del inglés Red, Green, Blue; "rojo, verde, azul") de un color hace referencia a la composición del color en términos de la intensidad de los colores primarios con que se forma: el rojo, el verde y el azul. Es un modelo de color basado en la síntesis aditiva, con el que es posible representar un color mediante

la mezcla por adición de los tres colores luz primarios.

Indicar que el modelo de color RGB no define por sí mismo lo que significa exactamente rojo, verde o azul, razón por la cual los mismos valores RGB pueden mostrar colores notablemente diferentes en diferentes dispositivos que usen este modelo de color.

Aunque utilicen un mismo modelo de color, sus espacios de color pueden variar considerablemente. *Según www.Wikipedia.com.*

-El color en las pantallas del ordenador

En las pantallas de ordenador, la sensación de color se produce por la mezcla aditiva de rojo, verde y azul. Hay una serie de puntos minúsculos llamados píxeles. Cada punto de la pantalla es un píxel y cada píxel es, en realidad, un conjunto de tres subpíxeles; uno rojo, uno verde y uno azul, cada uno de los cuales brilla con una determinada intensidad.

Al principio, la limitación en la profundidad de color de la mayoría de los monitores condujo a una gama limitada a 216 colores, definidos por el cubo de color. No obstante, el predominio de los monitores de 24-bit, posibilitó el uso de 16.7 millones de colores del espacio de color HTML RGB. *Según www.Wikipedia.com.*

-Sistema de televisión NTSC

Consiste en una ampliación del sistema monocromático (blanco y negro) norteamericano, este sistema consiste en la transmisión de 30 imágenes por segundo formadas por 486 (492) líneas horizontales visibles con hasta 648 píxeles cada una, para aprovechar mejor el ancho de banda se usa video en modo entrelazado dividido en 60 campos por segundo, que son 30 cuadros con un total de 525 líneas horizontales y una banda útil de 4,25 MHz que se traduce en una resolución de unas 270 líneas verticales.

Para garantizar la compatibilidad con el sistema en blanco y negro, el sistema NTSC de color mantiene la señal monocromática blanco y negro como componente de luminancia de la imagen en color, se modificaron ligeramente las



frecuencias de exploración a 29,97 cuadros por segundo y 15734 Hz de frecuencia horizontal.

Mientras que la señal de color se ha agregado con una frecuencia que es múltiplo de la horizontal sobre una subportadora suprimida de 3,579545 MHz modulada por amplitud y por cuadratura de fase; la demodulación de las componentes de crominancia requiere necesariamente de sincronía, por lo que se envía al inicio de cada línea (pórtico anterior) una señal sinusoidal de referencia de fase conocida como “salva de color”, “burst” o “colorburst”; esta señal tiene una fase de 180° y es utilizada por el demodulador de la crominancia para realizar correctamente la demodulación. A veces, el nivel del “burst” es utilizado como referencia para corregir variaciones de amplitud de la crominancia de la misma manera que el nivel de sincronismo se utiliza para la corrección de la ganancia de toda la señal de vídeo.

-Tipografía

Principios fundamentales de la tipografía (1929), Define la tipografía como: Arte de disponer correctamente el material de imprimir, de acuerdo con un propósito específico: el de colocar las letras, repartir el espacio y organizar los tipos con vistas a prestar al lector la máxima ayuda para la comprensión del texto. Stanley Morison.

La tipografía es el oficio que trata el tema de las letras, números y símbolos de un texto impreso (ya sea sobre un medio físico o electromagnético), tales como su diseño, su forma, su tamaño y las relaciones visuales que se establecen entre ellos. Según www.Wikipedia.com.

-Clasificación de la tipografía por forma (Serif / Sans-serif)

Una forma de clasificar las letras es según tengan o no «serifas». Se entiende por serifas, o remates, las pequeñas líneas que se encuentran en las terminaciones de las letras, principalmente en los trazos verticales o diagonales. La utilidad de las serifas es facilitar la lectura, ya que estas crean en el ojo la ilusión de una línea horizontal por la que se desplaza la vista al leer.

Las letras sin serifas o de palo seco, son aquellas que no llevan ningún tipo de terminación; por lo general son consideradas inadecuadas para un texto largo ya que la lectura resulta incómoda pues existe una tendencia visual a identificar este tipo de letras como una sucesión de palos verticales consecutivos.

Por esta razón, las letras con serifas (llamadas también romanas) se utilizan en los periódicos, revistas y libros, así como en publicaciones que contienen textos extensos.

Las letras sin serifas o palo seco son usadas en titulares, rótulos, anuncios y publicaciones con textos cortos. Ante la aparición de los medios electrónicos, las letras de palo seco se han convertido también en el estándar para la edición en la web y los formatos electrónicos ya que por la baja resolución de los monitores las serifas terminan distorsionando la fuente. Esto se debe a que las curvas pequeñas son muy difíciles de reproducir en los píxeles de la pantalla.

-Programas de Diseño

Los programas vectoriales más utilizados en el medio gráfico guatemalteco es Freehand y Adobe Ilustrador, el de píxeles es Adobe Photoshop, y los de edición Adobe After Effects y Adobe Premier Pro.

-Freehand: Programa vectorial de dibujo con todas las facilidades para Macintosh, de Aldus Corporation, Seattle, WA, que combina una amplia gama de herramientas de dibujo con efectos especiales.

-Adobe Ilustrador: Es una aplicación en forma de taller de arte que trabaja sobre un tablero de dibujo, conocido como “mesa de trabajo” y está destinado a la creación artística de dibujo y pintura para Ilustración (Ilustración como rama del diseño gráfico).

Es desarrollado y comercializado por Adobe Systems Incorporated y ha definido en cierta manera el lenguaje gráfico contemporáneo mediante el dibujo vectorial. Adobe Ilustrador contiene opciones creativas, un acceso más sencillo a las herramientas y una gran

versatilidad para producir rápidamente gráficos flexibles cuyos usos se dan en (Maquetación-Publicación) impresión, vídeo, publicación en la Web y dispositivos móviles.

Actualmente, parte de la Familia Adobe Creative Suite y tiene como función única y primordial la creación de utillaje (Material) Gráfico-Illustrativo altamente profesional basándose para ello en la producción de objetos matemáticos denominados vectores. La extensión de sus archivos es .AI (Adobe Illustrator).

Esta aplicación es más reconocida por la impresionante calidad y nivel artístico de las ilustraciones allí creadas más que por cualquier otra cosa, siendo frecuentemente utilizada por artistas muy experimentados, además, también requiere de cierta cantidad de tiempo y esfuerzo para poder entenderle, si algo le es reconocido a Adobe Illustrator es el hecho de que no suele ser muy intuitivo. Adobe Illustrator fue uno de los primeros en hacer uso de la tecnología Display PostScript, un tipo de lenguaje WYSIWYG creado por la compañía Adobe Systems en convenio con la compañía NeXT Computer INC. en el año de 1987 y que se trata de una versión más avanzada del lenguaje de descripción de páginas para impresora Adobe PostScript de Adobe Systems que permite que lo que usted vea en la pantalla sea una previsualización del resultado tal cual como se va a imprimir.

-Adobe Photoshop: Es una aplicación en forma de taller de pintura y fotografía que trabaja sobre un "lienzo" y que está destinado para la edición, retoque fotográfico y pintura a base de imágenes de mapa de bits o conocidos en Photoshop como gráficos rasterizados, elaborado por la compañía de software Adobe Systems inicialmente para computadores Apple pero posteriormente también para plataformas PC con sistema operativo Windows.

Photoshop en sus versiones iniciales trabajaba en un espacio bitmap formado por una sola capa, donde se podían aplicar toda una serie de efectos, textos, marcas y tratamientos. En cierto modo tenía mucho parecido con las tradicionales ampliadoras. En la actualidad lo hace con múltiples capas.

A medida que ha ido evolucionando el software ha incluido diversas mejoras fundamentales, como la incorporación de un espacio de trabajo multicapa, inclusión de elementos vectoriales, gestión avanzada de color (ICM / ICC), tratamiento extensivo de tipografías, control y retoque de color, efectos creativos, posibilidad de incorporar plugins de terceras compañías, exportación para web entre otros.

Photoshop se ha convertido, casi desde sus comienzos, en el estándar mundial en retoque fotográfico, pero también se usa extensivamente en multitud de disciplinas del campo del diseño y fotografía, como diseño web, composición de imágenes bitmap, estilismo digital, fotocomposición, edición y grafismos de vídeo y básicamente en cualquier actividad que requiera el tratamiento de imágenes digitales.

Photoshop ha dejado de ser una herramienta únicamente usada por diseñadores / maquetadores, ahora Photoshop es una herramienta muy usada también por fotógrafos profesionales de todo el mundo, que lo usan para realizar el proceso de "positivado y ampliación" digital, no teniendo que pasar ya por un laboratorio más que para la impresión del material.

Aunque el propósito principal de Photoshop es la edición fotográfica, este también puede ser usado para crear imágenes, efectos, gráficos y más en muy buena calidad.

-Adobe After Effects: Es una aplicación en forma de estudio destinado para la creación o aplicación en una composición (realización de gráficos profesionales en movimiento) de efectos especiales y grafismo de video, que desde sus raíces han consistido básicamente en la superposición de imágenes. Adobe After Effects es uno los software más potentes del mercado junto con Autodesk Combustión y Fusión.

Una de las principales fortalezas del programa es que existen una gran cantidad de plugins desarrollados por otras compañías que ayudan a aligerar las cargas de trabajo continuo y



repetitivo en lo que a aplicación de efectos se refiere, en las nuevas versiones tales como 6.5 o la 7 su habilidad para manejar archivos de gráficos y video de distintos formatos y el hecho de que su interfaz le es muy familiar a muchos editores dedicados a la postproducción se convierte en una razón muy poderosa para utilizarlo.

Este software está dirigido a diseñadores gráficos, productores de video y a profesionales en la multimedia.

-Adobe Premier Pro: (antes conocido como Adobe Premiere) es una aplicación en forma de Estudio destinada a la edición de vídeo en tiempo real.

Es parte de la familia Adobe Creative Suite, un conjunto de aplicaciones de diseño gráfico, edición de vídeo y desarrollo web desarrollado por Adobe Systems. En ocasiones se distribuye gratuitamente como software OEM con tarjetas de vídeo de gama alta.

Hace poco tiempo salió a la venta la nueva versión de Adobe Premiere, Adobe Premiere CS3. Este editor de video profesional es bastante amigable, si la máquina cuenta con ciertas características en el sistema.

Ej. Mínimo 1GByte de RAM, min 80GByte de disco duro, hay que tener en cuenta que el video es muy pesado así que se necesita bastante espacio para almacenar todo lo que se capture para la edición, también se necesita que la computadora cuente con una tarjeta de video para que pueda correr bien el "preview" y todo se pueda reproducir sin que se "pase". El programa se puede instalar en una computadora estacionaria ó en una laptop, se pueden usar discos duros externos para almacenar ahí los proyectos y no tener que utilizar todo el disco duro de la computadora.

-Adobe Encoré: Es un programa que se utiliza principalmente para la realización de menús DVD, de forma interactiva o estática, también puede usarse para hacer presentaciones multimedia exportables en formato SWF las cuales se pueden cargar a cualquier página web.

CAPÍTULO 3

REFLEXIÓN Y DEFINICIÓN DEL CONCEPTO CREATIVO

3.1 DIMENSIÓN CONCEPTUAL

Se decidió hacer un video documental, pues en este material se pueden presentar las áreas más importantes que la fundación Albergue Hermano Pedro quiere transmitir, como documentar las actividades y cuidados que ahí se realizan para conocimiento de la comunidad en general y de cómo prevenir este tipo de enfermedades en sus hijos, de una manera gráfico-visual, ya que el problema del analfabetismo dificulta el acceso a esta información. Esto se basa en criterios profesionales como por ejemplo:

Al centrarse en el VIDEO DOCUMENTAL se puede decir que posee un carácter sumamente instructivo o informativo, sin dramatización aparente de los hechos mostrados. En el video documental se reflejan realidades objetivas, aunque no se prescinde de una línea narrativa. En este sentido Bill Nichols afirma que este género "hace claras reivindicaciones acerca de su relación con el mundo histórico pero no puede separarse limpiamente de las estrategias de la narrativa". Aunque las convenciones que definen esta forma videográfica se empeñen en atribuirle un carácter objetivo, en la práctica es un género subjetivo (de hecho son muchos los que sostienen que la objetividad no existe) ya que supone un tratamiento de la realidad. Sin ir más lejos el montaje, la locución, los efectos, la música, son formas de intervenir en la realidad y alterarla. John Grierson, quien empleó por primera vez el término cine documental, lo define como "tratamiento creativo de la realidad". El documental está en función de la coyuntura social, política, económica y técnica.

12.

Debido a su misma naturaleza, el video documental se encuentra en condiciones de aportar una contribución importante, tal vez la más importante sobre todo en el sector social al que se refiere.

En esto reside la gran prerrogativa del cine: en conseguir dejar, gracias a sus imágenes vivas, una impresión duradera en la mente.

13.

También es importante mencionar al Director de documentales Michael Moore quien se ha hecho famoso por exponer la realidad a través de sus documentales y volverla una realidad para todos, en la que se sienten comprometidos de actuar al respecto.

3.2 DIMENSIÓN ÉTICA

A continuación se mencionan algunas actitudes éticas que como diseñador se deben de tomar Según el código de ética:

- Nunca atentar contra el principio de la libre empresa y el libre juego de la oferta y la demanda.
- Nunca establecer competencia desleal, bien sea atribuyéndole a los productos y servicios características, cualidades, comprobaciones, resultados y certificaciones distintas a los que realmente tienen y puedan ser comprobados de manera objetiva en los casos que sea necesario ante terceros; o bien, exponiendo en forma equívoca los beneficios o cualidades de los productos o empresas anunciantes.
- Nunca irrespetar la dignidad de la persona, su intimidad, la del núcleo familiar, la de las autoridades constituidas, o a instituciones o empresas públicas y/o privadas y a los símbolos nacionales.
- Nunca favorecer o estimular discriminaciones raciales, económicas, religiosas, culturales, de nacionalidad, o sexo.
- Nunca inducir a actividades ilegales, ni enaltecerlas o estimularlas.

- Nunca contener afirmaciones o representaciones visuales o auditivas que ofendan los patrones de decencia contemporáneos del país.
- Nunca inducir al abuso de confianza del consumidor, ni explotar su falta de conocimiento o de experiencia.
- Nunca inducir al miedo, al terror y la violencia, ni explotar la superstición.

3.3 DIMENSIÓN FUNCIONAL

El documental es funcional dentro su contexto, pues los patrocinadores tienen reproductores DVD, donde pueden observar de una manera rápida y clara lo que se realiza en el Albergue Hermano Pedro. Las personas de la comunidad lo verán en proyecciones que se realizarán dentro de las instalaciones del albergue, evitando darles documentos escritos, ya que muchos de ellos no pueden leer.

Al contar con espacios de televisión abierta o sistemas de cable para que lo transmitan y sea visto por más personas se promoverá el apoyo a más proyectos humanitarios que permitan solventar en cierta medida los problemas que aquejan al país, y más puntualmente, a evitar que más niños nazcan con esta enfermedad por descuido o desinformación de las madres.

3.4 DIMENSIÓN ESTÉTICA

En la video producción se utilizan principalmente los siguientes elementos:

Color Corinto: El rojo oscuro evoca energía, vigor, fuerza de voluntad, valor, capacidad de liderazgo. En otro sentido, también representa añoranza.

Evoca estabilidad y representa cualidades masculinas.

Se asocia a la caída de la hoja y a la cosecha.



Color Rojo: Significa Calidez, tibieza, sorpresa, energía, vitalidad, poder, fuerza, apasionamiento, valor, agresividad.

Es el color del fuego, por lo que se le asocia la energía, la fortaleza, la determinación, así como a la pasión, al deseo y al amor.

Es un color muy intenso a nivel emocional. Mejora el metabolismo humano, aumenta el ritmo respiratorio y eleva la presión sanguínea.

Tiene una visibilidad muy alta, por lo que se suele utilizar en avisos importantes, prohibiciones y llamadas de precaución.

Trae el texto o las imágenes con este color a primer plano resaltándolas sobre el resto de colores. Es muy recomendable para orillar a las personas a tomar decisiones rápidas durante la estancia en un sitio web, o viendo algún audiovisual.

Utilizado apropiadamente intensifica el metabolismo del cuerpo con efervescencia y apasionamiento, ayuda a disipar la depresión, en exceso de brillantes produce ansiedad de aumentos, agitación, tensión.

El rojo claro: simboliza alegría, sensualidad, pasión, amor y sensibilidad.

El rosa evoca romance, amor y amistad. Representa cualidades femeninas y pasividad.

Tipografía Helvética: La fuente Helvética es clara y simple, lo que explica ciertamente su éxito en todas partes. La encontramos en la publicidad, las cartas de los menús, las señalizaciones carreteras.

Se utilizó principalmente por su fácil legibilidad y practicidad a la hora de ser reconocida fácilmente, ayuda a un mejor flujo de lectura, otorgándole en un aspecto claro y simple.

Sonidos: Sonidos naturales, instrumentales y sobrios lo que transporta totalmente a los espacios de tranquilidad y confort que se transmiten en el documental.

Narración: Se utiliza una voz fuerte y directa, pero sin caer en un tono de orden, se mantendrá siempre la cordialidad en las palabras del narrador, pues se necesita permanecer en la mente de espectador. También se narra todo lo escrito pues la audiencia será en su mayoría un público analfabeto.

Formas curvas: Se utilizaron estas formas para dar una sensación de movimiento y avance, también denotan evolución y nuevas cosas.

Mariposa: Se utilizó la figura de la mariposa pues denota libertad, cambio, pureza, reinención y sabiduría.

También era parte de la imagen del logotipo.

3.5 CONCEPTO CREATIVO

Qué promete: “Crea conciencia e informa”

El concepto creativo se basa en la promesa “Crea conciencia e informa” esto es porque el video documental tiene como objetivo general informar acerca de la parálisis cerebral y sus consecuencias y evitar así futuros casos causados por ignorancia. Adicionalmente al proyectarse a un grupo de personas altruistas se conseguirá su contribución financiera.

Esto se conseguirá con la combinación de colores, formas y textos, los cuales se describen posteriormente en la dimensión estética del video documental.

Soporte de la promesa:

El título Niños en Silencio: Porque se da a las personas una perspectiva en donde se demuestran las necesidades de los niños con este mal.

Se hace alusión al ambiente que se vive con estos niños, los cuales en lugar de jugar y sonreír como cualquier otro, viven entre un ambiente de silencio y desolación.

De la necesidad de que toda la gente conozca y aporte sus recursos, pues el Albergue Hermano Pedro es una organización que no genera ingresos y que trabaja a base de donativos.

Informa:

Ya que responde a las necesidades de información que tienen los habitantes de Guatemala con respecto a esta enfermedad, para evitar posibles casos en el futuro.

Perfil Psicológico:

Cumpliendo con la promesa, apela a los puntos psicológicos de: concienciación, aprendizaje, solidaridad, cooperación, desarrollo y apoyo entre otros.

Personalidad del video documental:

Guatemaltecos que se sienten motivados para colaborar en una causa de este tipo, que despierta el interés de los demás y desemboca en personas más informadas y altruistas.

Construcción de percepción esperada:

Mostrar que el documental es un aporte valioso para la población del país y motivador para la gente que desea ayudar.

Conductas y acciones esperadas: Que la gente del país se informe acerca de la enfermedad para disminuir la cantidad de casos que se presentan actualmente.

Que empresarios donen cantidades de dinero periódicamente para la mejora de las instalaciones y mobiliario, que haya personas que donen su tiempo o servicios a disposición de la Fundación.

3.6 ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN

Este video documental provee información acerca de la Parálisis Cerebral a los pobladores de Guatemala para evitar nuevos casos de esta enfermedad. Adicionalmente motiva a que personas nacionales y extranjeros apoyen económicamente a la institución.

Se decidió hacer un video documental por el alcance masivo y poder de convencimiento que posee este medio para llegar a un número mayor de personas a un menor precio.

Esto se logrará a través de la difusión del video documental por un canal de servicio público, con el apoyo de la Universidad de San Carlos de Guatemala y en proyecciones presentadas directamente en la fundación para la gente que habita en el municipio de Antigua Guatemala.

En conclusión la estrategia de difusión es a través de medios audiovisuales y presentaciones grupales.

CAPÍTULO 4

PROPUESTA GRÁFICA

4.1 PRIMER NIVEL DE GRAFICACIÓN: BOCETAJE

Story line

<p>① Una introducción con imágenes de entrada al albergue, voz en off comentando al respecto de distintos problemas.</p>	<p>Puerta en ② Imgen aparece el título del Documental</p>	<p>③ Tomas de niños y voz en off hablando sobre que es la parálisis cerebral.</p>	<p>④ Dra. explica explicando las causas de la p.c. <hr/>aparece texto es es esta enfermedad curable?</p>	<p>⑤ Dra. explica hacer ca de que la p.c. no es curable <hr/>aparece texto como puedo prevenir esta enfermedad?</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>⑥ Dra. explica como prevenir la p.c. <hr/>aparece texto como afecta la p.c. en toda la familia?</p>	<p>⑦ madre de familia explica como afecto a toda su familia</p>	<p>⑧ tomas de todo el albergue y de sus servicios, voz en off diciendo los servicios del albergue y que lo hace gratis</p>	<p>texto Fisioterapia <hr/>entrevista a la fisioterapeuta <hr/>aparece texto cuidados de las niñas</p>	<p>⑩ entrevista a la niñera.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

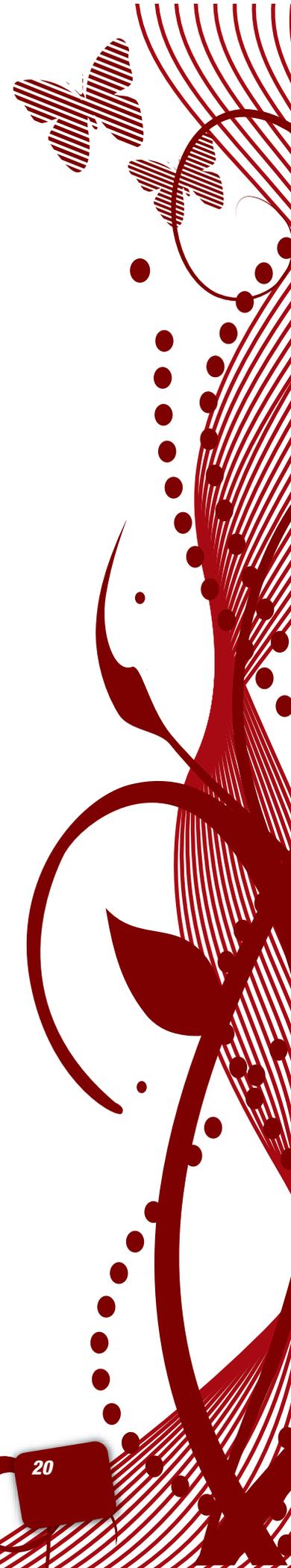
<p>⑪ tomas del albergue voz en off mencionando el otro servicio del albergue la guardería y su principal objetivo.</p>	<p>texto que opinaran las personas de ayudar <hr/>⑫ entrevistas a personas involucradas <hr/>Creditos.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.2 SEGUNDO NIVEL DE GRAFICACIÓN: BOCETAJE

+ Story Board +

<p>Mostrando el camino para llegar al albergue y mostramos en off (ver guion)</p>	<p>Llegamos a la puerta del albergue y mostramos el nombre del documental.</p>	<p>tomas de niños he instalaciones voz en off (ver guion)</p>
	<p>Es esta enfermedad curable? cuadro negro con texto</p>	<p>Como puedo prevenir esta enfermedad? cuadro negro con texto.</p>
<p>Doctora explica las causas de la P.C.</p>	<p>Dra. explicando que la P.c. no es curable.</p>	<p>Dra. explica como prevenir la P.C.</p>

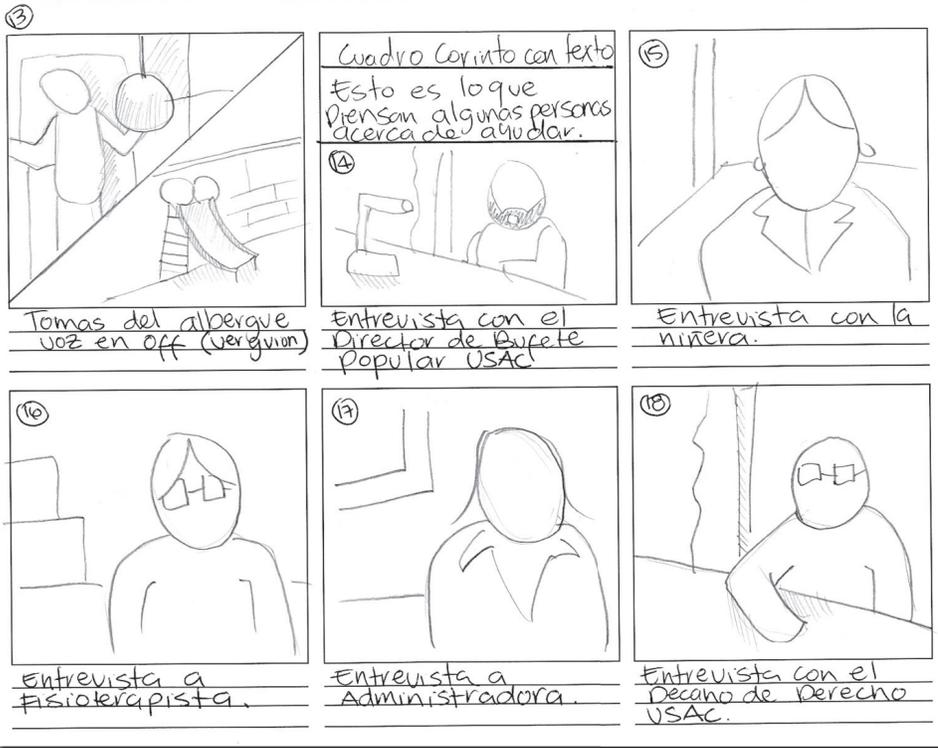
<p>Como afecta la P.C. en toda la familia? cuadro negro con texto.</p>		<p>Fisioterapia? cuadro negro con texto</p>
<p>entrevista a madre de familia.</p>	<p>Tomas del albergue y de los servicios con los que cuenta. voz en off (ver guion)</p>	<p>entrevista a fisioterapeuta e imagenes de fisioterapia.</p>
<p>El cuidado de las niñas. cuadro negro con texto</p>		<p>Esto es lo que piensan algunas personas acerca de amebias? cuadro negro con texto</p>
<p>Entrevista con la niñera.</p>	<p>tomas de l albergue y voz en off (ver guion)</p>	<p>entrevistas a personas</p>



4.3 JERARQUIZACIÓN Y SELECCIÓN

STORY BOARD FINAL

<p>1</p>	<p>2</p>	<p>3</p>
<p>Introducción, mostrando el camino para llegar al albergue voz en off (ver guion)</p>	<p>Llegamos a la puerta del albergue y mostramos el título del documental</p>	<p>Tomamos varias del albergue y niños del albergue voz en off (ver guion)</p>
<p>4</p>	<p>Cuadro Corinto con texto Es esta enfermedad curable?</p>	<p>Cuadro corinto con texto Como puedo prevenir esta enfermedad?</p>
<p>Entrevista a la Dra. explica las causas de la P.C.</p>	<p>5</p>	<p>6</p>
<p>Dra. explicando la pregunta.</p>	<p>Dra. explica la pregunta.</p>	<p>Dra. explica la pregunta.</p>
<p>7</p> <p>Cuadro Corinto con texto Como afecta la P.C. en toda la Familia.</p>	<p>8</p> <p>Cuadro Corinto con texto Cuanto afecta la P.C. en la economía familiar?</p>	<p>9</p>
<p>entrevista a Madre de familia contesta la pregunta.</p>	<p>entrevista a madre de familia contesta la pregunta.</p>	<p>Tomamos del albergue y de los servicios con los que cuenta. voz en off (ver guion)</p>
<p>Cuadro Corinto con texto Fisioterapia.</p>	<p>Cuadro corinto con texto El cuidado de las niñas.</p>	<p>Cuadro Corinto con texto Como funciona el Albergue?</p>
<p>10</p>	<p>11</p>	<p>12</p>
<p>Entrevista con fisioterapeuta.</p>	<p>entrevista con la niñera.</p>	<p>Entrevista con Administradora contestando la pregunta</p>



Guión de locución para el Documental

Escena 1: La Sociedad se mueve de prisa, creemos que la única realidad es en la que vivimos, no nos damos cuenta de otras realidades, realidades que si las observamos podrían cambiar y transformarse en algo mucho mejor.

Escena 2: La Parálisis Cerebral es una enfermedad congénita, lo que significa que

se contrae antes o durante el nacimiento, no es una enfermedad contagiosa ni progresiva, sus causas pueden ser.

Escena 9: Afortunadamente hoy en día hay instituciones que se preocupan por el cuidado de estos niños, tal es el caso de la Fundación Albergue Hermano Pedro que cuenta con personal especializado e instalaciones óptimas

para el cuidado de estos niños. Dentro de los servicios y cuidados que este albergue provee están: El servicio y cuidado de Fisioterapia, medicina general, alimentación balanceada los tres tiempos y el servicio permanente de niñeras que se encargan del aseo personal de los niños y de que se encuentren bien durante todo el día y todo esto de forma gratuita.

Escena 13: La ayuda que brinda el Albergue Hermano Pedro va enfocada primordialmente a familias de escasos recursos que tienen hijos con parálisis cerebral, pero también cuenta con una guardería que atiende con 80 niños de capacidades normales, hijos del personal y de familias aledañas y les provee educación pre-primaria, alimentación, servicios médicos y dentales, por esto la Fundación Albergue Hermano Pedro necesita de tu ayuda para seguir con esta labor extraordinaria que ellos realizan.

4.4 Fundamentación de la propuesta

Descripción de las principales características de la propuesta

Este proyecto consiste en brindar información a los pobladores Guatemaltecos que carecen del conocimiento para prevenir la P.C., y persuadir a nuevos patrocinadores para que colaboren con el Albergue Hermano Pedro.

El video documental presenta varias entrevistas que responden interrogantes, las cuales enseñan a la gente cómo se debe actuar para prevenir dicha enfermedad. Posee descripciones de las actividades que realiza el albergue y de los beneficios que ofrece a los niños que padecen de parálisis cerebral. Se enriquece con sonidos y una narración verbal para que las personas analfabetas comprendan completamente el tema que se está abordando.

Principales características del material Audiovisual

- Enseña de una manera oral y visual, lo que permite que el conocimiento quede más tiempo en la mente.
- Lo entienden personas analfabetas, pues tiene una narrativa oral.
- Es fácil de comprender.
- Estimula las emociones y los sentimientos logrando una respuesta más inmediata.

- Una sola copia puede ser vista por muchas personas.
- Mantiene un mayor nivel de atención por la secuencia de imágenes que presenta.

Formatos del proyecto

Para todo el documental se utilizó el sistema NTSC que es de 720 X 480 pxl. Puede ser reproducido por cualquier sistema reproductor DVD para facilitar las proyecciones.

Plantilla

Durante todo el documental se utilizó el formato Widescreen que le da más dramatismo a las escenas.

Logotipo

El logotipo del Albergue Hermano Pedro únicamente se utilizó al final del documental, en la parte de información general para reafirmar el nombre de la institución.

Se realizaron modificaciones al logotipo original del Albergue Hermano Pedro para mejorar la simbología del mismo. A continuación se presenta el antes y el después.



antes



después

Tipografía

Considerando al grupo objetivo, se utilizó principalmente la Tipografía Helvética por su fácil legibilidad y practicidad a la hora de ser reconocida, ya que ayuda a una mejor lectura, por su claridad y simpleza.

Muestra

ABCDEFGHIJKLMN OPQRSTUVWXYZ
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

Color

El color seleccionado fue: Corinto que es el color que se institucionalizó en el Albergue por sus connotaciones de energía, fortaleza, determinación, alegría, entre otros.



C 25 M 100
Y 100 K 25



C 0 M 100
Y 100 K 0



C 0 M 87
Y 72 K 0

Tomas

Los encuadres utilizados en las entrevistas fueron realizados en el ambiente natural de cada entrevistado para que tuvieran el peso y la seriedad necesarios para generaran más confianza y credibilidad en el espectador. Las entrevistas permiten que los espectadores sientan que son parte de la conversación, a diferencia de la entrevista de la parte informativa que se hizo con el personaje principal de pie para dar más fuerza y autoridad a la persona al ser vista. Como alguien que sabe e infunda respeto. Prácticamente alguien que les dice que hacer.

Formato digital

El Documental fue editado en After Effects y Premier Pro y transformado en formato DVD en Adobe Encore.

Sonidos

Se utilizaron sonidos naturales, instrumentales y sobrios, lo que nos transporta totalmente a los espacios de tranquilidad y confort que se transmiten en el documental.

Narración

Se utilizó una voz fuerte y directa pero sin caer en un tono de orden, se mantuvo siempre la cordialidad en la palabras del narrador, pues se busca permanecer en la mente de espectador. También se narró todo lo escrito, ya que el público objetivo es analfabeto.

4.5 PROPUESTA GRÁFICA

La propuesta gráfica final que conciste en la producción de un video documental se presenta en formato DVD que puede ser observado en todo reproductor DVD.

Guión de Documental

Escena 1: La Sociedad se mueve de prisa, creemos que la única realidad es en la que vivimos, no nos damos cuenta de otras realidades, realidades que si las observamos podrían cambiar y transformarse en algo mucho mejor.

Escena 2: La Parálisis Cerebral es una enfermedad congénita, lo que significa que se contrae antes o durante el nacimiento, no es una enfermedad contagiosa ni progresiva, sus causas pueden ser.

Escena 9: Afortunadamente hoy en día hay instituciones que se preocupan por el cuidado de estos niños, tal es el caso de la Fundación Albergue Hermano Pedro que cuenta con personal especializado e instalaciones óptimas para el cuidado de estos niños. Dentro de los servicios y cuidados que este albergue provee están: el servicio y cuidado de Fisioterapia, medicina general, alimentación balanceada los tres tiempos y el servicio permanente de niñeras que se encargan del aseo personal de los niños y de que se encuentren bien durante todo el día y todo esto de forma gratuita.

Escena 13: La ayuda que brinda el Albergue Hermano Pedro va enfocada primordialmente a familias de escasos recursos, que tienen hijos con parálisis cerebral, pero también cuenta con una guardería que atiende a 80 niños de capacidades normales, hijos del personal y de familias aledañas y les provee educación pre-primaria, alimentación, servicios médicos y dentales, por esto la Fundación Albergue Hermano Pedro necesita de tu ayuda para seguir con esta labor extraordinaria que ellos realizan.



CAPÍTULO 5

VALIDACIÓN Y CONCLUSIONES

5.1 VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA

Como en todo proceso de investigación, se llegó a la culminación en donde se aplicó una prueba para validar el contenido de video documental.

Técnicas de la validación

Son utilizadas para verificar la aceptación de la propuesta y de esta forma tener conocimiento para evaluar en forma objetiva la obtención de datos, para ello se describen las tres siguientes técnicas: observación, entrevista y encuesta.

Instrumentos

-Entrevista:

Ésta puede ser de forma verbal o escrita y se puede aplicar a grupos numerosos.

Puede describir actitudes, opiniones y causas, permitiendo la misma explicar o predecir hechos.

Fue realizada una entrevista con Sra. Blanca de Orozco, Dra. Cecilia de Asencio y varias integrantes de la Junta Directiva del Albergue Hermano Pedro, quienes colaboraron con su asesoría durante la elaboración de este material.

El objetivo era conocer si el documental cumplía con las características necesarias para ser aplicado por esta institución. Definir si los elementos gráficos, sonidos, fluidez, narración que conforman el material son adecuados. En concreto, establecer si el material está completamente aprobado para ser publicado y beneficiar a la comunidad y al Albergue Hermano Pedro.

-Encuestas:

Una encuesta puede ser realizada con fines de monitoreo o retroalimentación de alguna actividad.

Debía tener las siguientes características: Ser legible y de buena redacción, realizarla a base de preguntas y asegurar que las condiciones para realizarla serían adecuadas.

Se plantearon las preguntas en forma verbal para ayudar a entender a la persona encuestada. Las personas comprendieron el objetivo de dicha encuesta y los usos que se le daría. Además los encuestados fueron informados del parámetro de medición numérica que se utilizaría en la encuesta, el cual fue:

0%-33% NUNCA: Este rango debía ser seleccionado cuando el encuestado consideraba que la pregunta no coincidía con su opinión, o sea le otorgaba el menor rango disponible.

34% a 66% CASI SIEMPRE: Este rango debía ser seleccionado cuando el encuestado consideraba que la pregunta coincidía medianamente con su opinión, o sea le otorga el rango medio.

67% a 100% SIEMPRE: Este rango se seleccionaría cuando el encuestado consideraba que la pregunta coincidía enteramente con su opinión, o sea le otorga el rango más alto.

Este parámetro numérico fue seleccionado debido a que permite al informante responder más fácilmente, sin necesidad de memorizar o dar largas respuestas, además son más fáciles de tabular. Simplemente consisten en seleccionar la opción que mejor describe su opinión.

Se incluyeron 3 tipos de cuestionarios por la variedad de interrogantes que se necesitaban aclarar. De dicho proceso se obtuvo la información necesaria que permitió analizar y mejorar el documental. Se utilizaron encuestas con preguntas concernientes al tema para poner a prueba la eficiencia del video documental realizado y notificar si se necesitaban algunas correcciones.

Perfil del Informante

Para comprobar la eficiencia del video documental fue precisa una muestra total de 60 personas.

-Veinte profesionales del campo del diseño gráfico, hombres y mujeres de 23 a 45 años, todos guatemaltecos con experiencia en el ámbito.

-Veinte profesionales de distintos campos, hombres y mujeres de 27 a 50 años, de distintas nacionalidades con experiencia en profesiones relacionadas al tema.

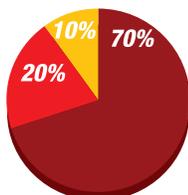
-Veinte personas de la comunidad, hombres y mujeres de 23 a 42 años, todos guatemaltecos con poco nivel de estudio o analfabetos.

Resultados

La muestra encuestada está constituida por 20 profesionales que ejercen actualmente en el medio gráfico y audiovisual. Los resultados son los siguientes:

● SIEMPRE ● CASI SIEMPRE ● NUNCA

1. ¿Considera usted que el documental tiene una buena fluidez?



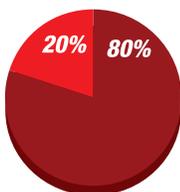
-El 70% de los encuestados contestó que les pareció la fluidez exacta.
 -El 20% de los encuestados contestó que casi siempre les pareció la indicada.
 -El 10% de los encuestados contestó que no les pareció correcta la fluidez.

2. ¿Es entendible el mensaje que se quiere transmitir?



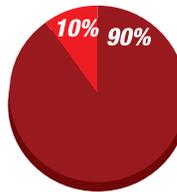
-El 100% de los encuestados contestó que el mensaje fue claro.

3. ¿Considera usted que el documental es adecuado para el grupo objetivo?



-El 80% de los encuestados contestó que sí era adecuado.
 -El 20% de los encuestados contestó que casi siempre les pareció adecuado para el grupo objetivo.

4. ¿Le parece apropiada la musicalización de documental?



-El 90% de los encuestados contestó que fue apropiada para el ambiente del video documental.
 -El 10% de los encuestados contestó que casi siempre fue apropiada.

5. ¿Le parece adecuada y clara la narración del documental?



-El 100% de los encuestados contestó que la narración les pareció la indicada y muy clara.

6. ¿El texto de los rótulos del documental le parecen legibles?



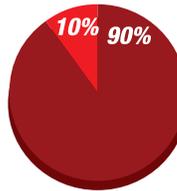
-El 100% de los encuestados contestó que los textos eran perfectamente legibles.

7. ¿Le parece apropiada la información proporcionada en el documental?



-El 100% de los encuestados contestó que la información era la indicada.

8. ¿Le parece que el documental proyecta la seriedad del tema tratado?



-El 90% de los encuestados contestó que le parecía lo suficientemente serio con respecto al tema tratado.
 -El 10% de los encuestados contestó que casi siempre le parecía lo suficientemente serio con respecto al tema tratado.

9. ¿Le parece adecuado el tiempo de duración del documental?



-El 90% de los encuestados contestó que era adecuado para la información que se pretendía dar.
 -El 10% de los encuestados contestó que casi siempre fue adecuado.

10. ¿Le parecen estéticamente agradables y funcionales los encuadres utilizados en las entrevistas?



-El 100% de los encuestados contestó que les parecían muy agradables y apropiados.

La muestra encuestada está constituida por 20 personas de varios sectores y profesiones.
 Los resultados son los siguientes.

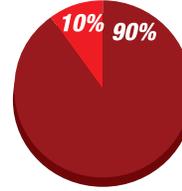
● SIEMPRE ● CASI SIEMPRE ● NUNCA

1. ¿Considera usted que el documental tiene una buena fluidez?



-El 100% de los encuestados contestó que les parecía atinada.

2. ¿Es de fácil comprensión el mensaje que se quiere transmitir?



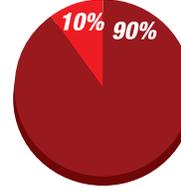
-El 90% de los encuestados contestó que el mensaje era claro y fácil de comprender.
 -El 10% de los encuestados contestó que el mensaje casi siempre era claro.

3. ¿Considera usted que el documental es adecuado para el grupo objetivo?



-El 100% de los encuestados contestó que era adecuado y propio para el grupo objetivo.

4. ¿Le parece apropiada la musicalización de documental?



-El 90% de los encuestados contestó que fue apropiada para el ambiente del video documental.
 -El 10% de los encuestados contestó que casi siempre fue apropiada.

5. ¿Le parece adecuada y clara la narración del documental?



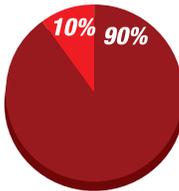
-El 100% de los encuestados contestó que la narración les pareció la indicada y muy clara.

6. ¿El texto de los rótulos del documental le parecen legibles?



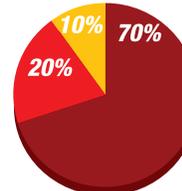
-El 100% de los encuestados contestó que los textos eran perfectamente legibles.

7. ¿Le parece apropiada la información que proporciona en el documental?



-El 90% de los encuestados contestó que la información era la indicada.
 -El 10% de los encuestados contestó que la información casi siempre era la indicada.

8. ¿Le parece que el documental proyecta la seriedad del tema tratado?



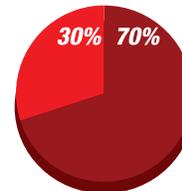
-El 70% de los encuestados contestó que la seriedad es la correcta.
 -El 20% de los encuestados contestó que casi siempre les pareció serio aunque informal.
 -El 10% de los encuestados contestó que no les pareció formal.

9. ¿Le parece adecuado el tiempo de duración del documental?



-El 100% de los encuestados contestó que el tiempo era el indicado y que la información encajaba perfecto.

10. ¿Le parecen estéticamente agradables y funcionales los encuadres utilizados en las entrevistas?

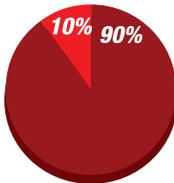


-El 70% de los encuestados contestó que les parecieron muy agradables y convincentes.
 -El 30% de los encuestados contestó que casi siempre eran agradables y funcionales.

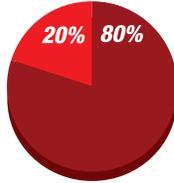
La muestra encuestada está constituida por 20 personas, de la aldea las cuales nos interesa informar. Los resultados son los siguientes.

● SIEMPRE ● CASI SIEMPRE ● NUNCA

1. ¿Entiende fácilmente lo que le quiere decir este documental? 2. ¿Le pareció agradable la música que escuchó durante el documental?



-El 90% de los encuestados contestó que si entendieron fácilmente.
 -El 10% de los encuestados contestó que casi siempre entendieron.



-El 80% de los encuestados contestó que les gustaba la música.
 -El 20% de los encuestados contestó que casi siempre les gustó.

3. ¿Le agrada la narración del documental?



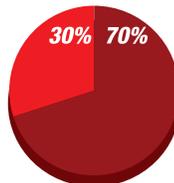
-El 100% de los encuestados contestó que la narración les pareció la indicada y muy clara.

4. ¿El texto de los rótulos del documental le parecen legibles?



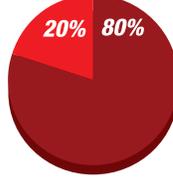
-El 100% de los encuestados contestó que los textos eran perfectamente legibles.

5. ¿Le pareció interesante la información que en el documental se le dio?



-El 70% de los encuestados contestó que les parecía interesante e importante para su cuidado.
 -El 30% de los encuestados contestó casi siempre era interesante

6. ¿Le pareció bien la duración de este documental?



● QUE DURARÁ MAS
 ● QUE DURARÁ MENOS
 ● ESTÁ BIEN COMO ESTÁ

7. ¿Le parece útil la información que se le brindó en el documental?



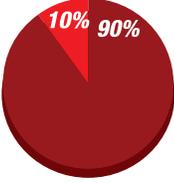
-El 90% de los encuestados contestó que la información era de vital importancia.
 -El 10% de los encuestados contestó que la información casi siempre era importante.

8. ¿Le parece que el documental proyecta la seriedad del tema tratado?



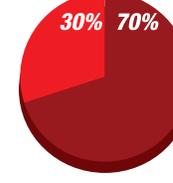
-El 100% de los encuestados contestó que le parecía lo suficientemente serio con respecto el tema tratado.

9. ¿Le gustan los colores y formas utilizadas en el documental?



-El 90% de los encuestados contestó que les parecieron agradables y adecuados.
 -El 10% de los encuestados contestó que casi siempre eran agradables.

10. ¿Le parecen estéticamente agradables y funcionales los encuadres utilizados en las entrevistas?



-El 70% de los encuestados contestó que les parecieron agradables.
 -El 30% de los encuestados contestó que casi siempre eran agradables.

5.2 Conclusiones

Se obtuvo un proyecto que se perfila a ser exitoso, pues todos los objetivos trazados al inicio del proyecto se han cumplido:

Se elaboró un video documental para informar a la comunidad guatemalteca acerca de la parálisis cerebral y sus formas de prevenirla.

Se concientizó a los padres de familia que hayan abandonado a sus hijos y/o familiares para que regresen y se relacionen nuevamente.

Se motivó a más colaboradores para que participen económicamente en las obras que realiza el Albergue Hermano Pedro.

Todo esto se pudo comprobar a través de lo siguiente:

En la etapa de validación del proyecto comprobaron los resultados positivos con respecto al video documental, pues la muestra demostró sentirse conforme e interesada con la información proporcionada.

El concepto creativo en efecto fue el más acertado, pues los resultados de la etapa de validación lo respaldan.

La investigación en forma de entrevista, con expertos en el tema resultó de gran ayuda, ya que se pudo presentar de una mejor manera el tema y hacerlo más comprensible para el público objetivo.

5.2 PROPUESTA OPERATIVA

PLAN DE MEDIOS

Para la publicación y presentación del video DOCUMENTAL para la Fundación Albergue Hermano Pedro, San Gaspar Vivar Antigua Guatemala se hace necesario:

Lineamientos técnicos y de uso para Documental y DVD interactivo: DVD INTERACTIVO / DOCUMENTAL

1. En los lugares que se presente el video documental se debe contar con:
 - Un reproductor DVD para todas las regiones.
 - Una televisión con entrada RCA para acceder el reproductor DVD.

*Si el video documental se reproduce en computadora se requiere:

 - 1 giga de memoria RAM, bocinas.
 - Una tarjeta de video mínimo de 64mb.
 - Programas: Cualquier DVD player (gratis a través de Internet)
2. No está autorizado el uso de este material para fines que no sean aquellos para los que fue realizado exclusivamente.
3. No están permitidas las copias sin autorización de La Fundación Albergue Hermano Pedro.
4. Se sugiere elaborar proyecciones del documental en el Albergue para que la gente de la comunidad pueda observarlo sin necesidad de tener los requerimientos antes mencionados.
5. Se entregarán DVD con el video documental a todos los visitantes extranjeros que lleguen a la comunidad. También se repartirán DVD a las principales empresas de Guatemala para que puedan conocer la institución y apoyarla financieramente.

Presupuesto

La inversión que necesita el Albergue Hermano Pedro realizar se plantea en el presente presupuesto en quetzales y se divide en dos.

En el Presupuesto se indica la inversión que la institución debe realizar; consta de la elaboración de un máster y cien copias del DVD impresos Full color.

Las cotizaciones fueron hechas en dos estudios de producción de buena calidad.

- **Presupuesto 1 Q.3,500.00**
- **Presupuesto 2 Q.2,250.00**

A continuación se presenta un cuadro de los costos reales de la elaboración de este Video documental, el cual fue totalmente aportado al Albergue Hermano Pedro.

Costos reales

	Unidad de medida	Cantidad	Costo Unitario	Total
Combustible	galón	40	Q.25.00	Q.1,000.00
Internet	hora	30	Q.5.00	Q.150.00
Depreciación de equipo de Cómputo	hora	240	Q.50.00	Q.120.00
Depreciación de equipo de Video	hora	20	Q.50.00	Q.10.00
Servicios Profesionales	hora	260	Q.45.00	Q.11,700.00
		TOTAL		Q.12,980.00

Bibliografía

1. De León Solano de Santos, Ana Lucrecia. Tesis Eficiencia de la terapia ocupacional y recreativa en el paciente hemipléjico, resultante de accidente cerebro-vascular, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Psicología, 1991.
2. <http://ajapce.galeon.com/qpc.htm> / 23-7-08 / 5:47 p.m.
3. Gil de Martinez, Maria Teresa Yolanda. Tesis Estudio de la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo Psicomotriz de niños afectados de Parálisis Cerebral. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Psicología, 1995.
4. Morales Pérez, Carlos Fernando. Tesis Calidad de Vida con Niños con Parálisis Cerebral, Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Medicina, 1997.
5. <http://www.viajeaguatemala.com/especiales/antiguaguatemala/main.htm>
6. Actualizado y revisado por: Steven Bachrach, MD Fecha de revisión: marzo de 2006
http://kidshealth.org/parent/en_español/medicos/cerebral_palsy_esp.html/ 8-8-08 / 5:00 p.m.
7. Actualizado y revisado por: Steven Bachrach, MD Fecha de revisión: marzo de 2006
http://kidshealth.org/parent/en_español/medicos/cerebral_palsy_esp.html/ 8-8-08 / 5:00 p.m.
8. <http://www.laflecha.net/canales/curuisidades/un-bebe-con-paralisis-cerebral-mejore-tras-infundirle-sangre-de-su-cordon-umbilical/> 8-8-08 / 5:00 p.m.
9. http://www.geocities.com/elartedelmovimiento/pasos_de_una_produccion_audiovis2htm
10. Arens, William F. Publicidad. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. México. 2001.
11. Diseño Gráfico Digital. Editorial Gustavo Gili, S.A. Barcelona, España. 2004.
12. http://www.geocities.com/elartedelmovimiento/pasos_de_una_produccion_audiovis2htm
13. IPECC ESTUDIOS CULTURALES DE COMUNICACION MADRID ESPAÑA PUBLICADO FEB. 2008 <http://spicazo.wordpress.com> 2008/02/27/ las-diferencias-entre-reportaje-y-documental/



Encuesta

NUNCA: La pregunta no coincide con su opinión

CASI SIEMPRE: La pregunta coincide medianamente con su opinión

SIEMPRE: La pregunta coincide enteramente con su opinión

1. ¿Considera usted que el documental tiene una buena fluidez?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

2. ¿Es entendible el mensaje que se quiere transmitir?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

3. ¿Considera usted que el documental es adecuado para el grupo objetivo?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

4. ¿Le parece apropiada la musicalización de documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

5. ¿Le parece adecuada y clara la narración del documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

6. ¿El texto de los rótulos del documental le parecen legibles?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

7. ¿Le parece apropiada la información proporcionada en el documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

8. ¿Le parece que el documental proyecta la seriedad del tema tratado?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

9. ¿Le parece adecuado el tiempo de duración del documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

10. ¿Le parecen estéticamente agradables y funcionales los encuadres utilizados en las entrevistas?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

OBSERVACIONES

Encuesta

NUNCA: La pregunta no coincide con su opinión

CASI SIEMPRE: La pregunta coincide medianamente con su opinión

SIEMPRE: La pregunta coincide enteramente con su opinión

1. ¿Considera usted que el documental tiene una buena fluidez?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

2. ¿Es de fácil comprensión el mensaje que se quiere transmitir?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

3. ¿Considera usted que el documental es adecuado para el grupo objetivo?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

4. ¿Le parece apropiada la musicalización de documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

5. ¿Le parece adecuada y clara la narración del documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

6. ¿El texto de los rótulos del documental le parecen legibles?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

7. ¿Le parece apropiada la información que proporciona en el documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

8. ¿Le parece que el documental proyecta la seriedad del tema tratado?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

9. ¿Le parece adecuado el tiempo de duración del documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

10. ¿Le parecen estéticamente agradables y funcionales los encuadres utilizados en las entrevistas?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

OBSERVACIONES

Encuesta

NUNCA: La pregunta no coincide con su opinión

CASI SIEMPRE: La pregunta coincide medianamente con su opinión

SIEMPRE: La pregunta coincide enteramente con su opinión

1. ¿Entiende fácilmente lo que le quiere decir este documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

2. ¿Le pareció agradable la música que escucho durante el documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

3. ¿Le agrada la narración del documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

4. ¿El texto de los rótulos del documental le parecen legibles?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

5. ¿Le pareció interesante la información que en el documental se le dio?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

6. ¿Le pareció bien la duración de este documental?

QUE DURARÁ MÁS	QUE DURARÁ MENOS	ESTÁ BIEN COMO ESTÁ
-----------------------	-------------------------	----------------------------

7. ¿Le parece útil la información que se le brindó en el documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

8. ¿Le parece que el documental proyecta la seriedad del tema tratado?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

9. ¿Le gustan los colores y formas utilizadas en el documental?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

10. ¿Le parecen estéticamente agradables y funcionales los encuadres utilizados en las entrevistas?

NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
--------------	---------------------	----------------

OBSERVACIONES

Guatemala 04 de Noviembre del 2008

Sr.
Renato Galindo
Prensa Libre
Presente

Por este medio le saludo y al mismo tiempo le envié la cotización que nos solicito de la reproducción de 50 DVD y 100 DVD. A continuación de una forma detallada.

Descripción:

- COPIA DE DVD FULL COLOR CON PORTADA FULL COLOR Y STUCHE
Q.35.00 c/u

**TOTAL DE LAS 100 COPIAS DE DVD FULL COLOR Y PORTADA FULL COLOR
CON STUCHES Q.3, 500.00**

Nota: Estos costo **Ya** incluyen **IVA**.

Para cualquier duda o comentario no dude en comunicarse con nosotros, siempre es un gusto servirle.

Sin otro particular, y espera de que esta propuesta sea de su agrado, me suscribo.

Atentamente

Atentamente

Roberto de León
New Visión





nueve:veintiuno
pro/post

ODT No. _____

PRE ESTIMADO DE PRODUCCION AUDIOVISUAL

CLIENTE: PRENSA LIBRE

PRODUCTO PRENSA LIBRE

VERSION: COPIAS DVD INTERACTIVO

FECHA 7 DE NOVIEMBRE, 2008

CONCEPTO	100	200	ALTERNATIVA3	RADIO	OTROS
FILMACION					
ANIMACION					
EDICION					
INCRP. AUDIO					
INCRP. CREDITOS					
LOCACION					
PROPS, UTILERIA, ETC.					
CREDITOS					
MAQUILLAJE					
VIATICOS, HOSPEDAJE					
VIDEOCASSETTE DE TRABAJO					
VIDEOCASSETTE 1A. COPIA					
MUSICALIZACION ORIGINAL					
ExF					
LOCUCION					
ESTUDIO AUDIO Y CINTA					
DAT MASTER					
COPIAS EN DVD	2,000.00	3,000.00			
COPIAS EN CINTA					
FOTOGRAFIA IMPRESA					
TRANSPARENCIA 8x10					
TRANSPARENCIA 4x5		-			
TRANSPARENCIA 120					
TRANSPARENCIA 35 mm					
COMPENSACION	-	-			
AUTORIZACIONES LEGALES					
IMPREVISTOS					
MODELOS					
COMUNICACIONES					
COURRIER					
COURIER					
SUB TOTAL	2,000.00	3,000.00	-	-	-
IPSA	-	-	-	-	-
TIMBRE DE PRENSA	10.00	15.00	-	-	-
DIRECCION AGENCIA			-	-	-
COMISION AGENCIA			-	-	-
TOTAL	2,010.00	3,015.00	-	-	-
I.V.A.	240.00	360.00	-	-	-
TOTAL GENERAL	2,250.00	3,375.00	-	-	-

OBSERVACIONES COSTOS POR COPIA, IMPRESION Y CAJAS DE 100 Y 200 DVDS

ESTIMADO POR GREGG KOENIGSBERGER	Vo.Bo. EJECUTIVO	APROBADO POR EL CLIENTE	Vo. Bo. Creatividad	FECHA
-------------------------------------	------------------	-------------------------	---------------------	-------

IMPRÍMASE



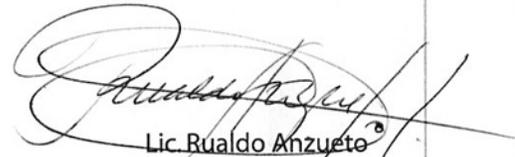
Arq. Carlos Valladares Cerezo
Decano



Licda. Carolina Rojas
**Asesora del Proyecto
de Graduación**



Lic. Luis Urizar
**Supervisor del Ejercicio
Profesional Supervisado, EPS**



Lic. Rualdo Anzueto
Consultor especialista



Renato Galindo Samayoa
Sustentante

