



**USAC**  
TRICENTENARIA  
Universidad de San Carlos de Guatemala



FACULTAD DE  
ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
FACULTAD DE ARQUITECTURA  
ESCUELA DE DISEÑO GRÁFICO

# Material audiovisual

en apoyo a la labor que **UNAERC**  
realiza para la prevención de  
*insuficiencia renal crónica*

Proyecto de graduación desarrollado por

*Wilfredo Fernando García González*

Para conferirsele el título de

Licenciado en Diseño Gráfico con énfasis en Multimedia

*Guatemala, octubre 2017*



**USAC**  
TRICENTENARIA  
Universidad de San Carlos de Guatemala



FACULTAD DE  
ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**  
**FACULTAD DE ARQUITECTURA**  
**ESCUELA DE DISEÑO GRÁFICO**

= =

**Proyecto de Graduación desarrollado por**

*Wilfredo Fernando García González*

Para conferirsele el título de  
Licenciado en Diseño Gráfico con énfasis en Multimedia

El autor es responsable de las doctrinas sustentadas, originalidad y contenido del Proyecto de Graduación, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Facultad de Arquitectura de la Universidad de San Carlos de Guatemala

***Guatemala, octubre 2017***



*Material audiovisual en apoyo a la labor que **UNAERC** realiza para la prevención de insuficiencia renal crónica*



*16 Porque el Señor mismo con voz de mando, con voz de arcángel, y con trompeta de Dios, descenderá del cielo; y los muertos en Cristo resucitarán primero.*

# Nómina de Autoridades

---

<i>Dr. Byron Alfredo Rabe Rendón</i>	<i>Decano</i>
<i>Arq. Gloria Ruth Lara Cordón de Corea</i>	<i>Vocal I</i>
<i>Arq. Sergio Francisco Castillo Bonini</i>	<i>Vocal II</i>
<i>Msc. Arq. Alice Michele Gómez García</i>	<i>Vocal III</i>
<i>Br. María Fernanda Mejía Matías</i>	<i>Vocal IV</i>
<i>Br. Lila María Fuentes Figueroa</i>	<i>Vocal V</i>
<i>Msc. Arq. Publio Alcides Rodríguez Lobos</i>	<i>Secretario Académico</i>

# Tribunal Examinador

---

<i>Dr. Byron Alfredo Rabe Rendón</i>	<i>Decano</i>
<i>Msc. Arq. Publio Alcides Rodríguez Lobos</i>	<i>Secretario Académico</i>
<i>Lic. Axel Eulalio Barrios Lara</i>	<i>Asesor Gráfico</i>
<i>Lic. Carlos Enrique Franco Roldán</i>	<i>Asesor Metodológico</i>

# Agradecimiento

---

Al Dios creador del universo y quien ha estado con nosotros en las buenas y en las malas y que pronto regresará.

A mi madre, quien es el motivo de este trabajo y que en todo momento y tiempo me enseñó el camino a seguir con su ejemplo. A pesar de que siempre luchó con la vida, jamás se dio por vencida. *¡GRACIAS MADRE PRONTO TE VOLVERÉ A VER!*

A mi padre que con su ejemplo me enseñó cuál es el camino correcto, además del valor de la vida y a luchar por lo que queremos.

A mis hermanos que han estado a mi lado y que han sido parte de este triunfo.

A mis tíos que me han apoyado para alcanzar mi meta.

A mis maestros que supieron transmitir su conocimiento y muchas veces me apoyaron para no dejar los cursos y poder sacar mi carrera en limpio.

A la escuela de Diseño Gráfico por haberme permitido ser parte de ella y hoy ser una persona de provecho para mi país.

A la gloriosa tricentenaria Universidad San Carlos de Guatemala por la cual me siento orgulloso de ser Sancarlista.

A mi país Guatemala, tierra Maya país de la eterna primavera.

A todos aquellos que formaron parte de este triunfo y que no es posible mencionar por ser tantos, ¡muchas gracias!

# Índice

---

Nómina de autoridades.....	A
Agradecimiento.....	C
Índice.....	D
Presentación.....	H
Objetivos.....	I
Introducción.....	J

## Capítulo 1 Introducción

### 1.1 Antecedentes de la institución y de comunicación visual

1.1.1	Sitio web unaerc.gob.gt.....	06
1.1.2	Redes sociales.....	06
1.1.3	Material audiovisual.....	06
1.1.4	Material de otras instituciones.....	06
1.1.5	Material de otras instituciones internacionales.....	07
1.1.6	Problemática.....	09

### 1.2 Identificación del problema

1.2.1	Necesidades de comunicación visual.....	10
-------	---	----

### 1.3 Justificación

1.3.1	Justificación del proyecto.....	12
1.3.2	Magnitud.....	13
1.3.3	Trascendencia.....	14
1.3.5	Factibilidad.....	14
1.3.4	Vulnerabilidad.....	15

### 1.4 Perfil de la institución

1.4.1	Historia.....	16
-------	---------------	----

### 1.5 Perfil del grupo objetivo

1.5.1	Análisis del grupo objetivo.....	18
1.5.2	Características grupo específico.....	18



## 1.6 Objetivos

1.6.1	General.....	18
1.6.2	Específicos.....	18

## Capítulo 2 Marco teórico y conceptual

### 2.1 Marco teórico y conceptual

2.1.1	Diseño Gráfico.....	22
2.1.2	Historia Diseño Gráfico en Guatemala.....	22
2.1.3	Diseñador Gráfico.....	23
2.1.4	Multimedia.....	23
2.1.5	¿Qué es diseño multimedia?.....	23
2.1.6	Ventajas/desventajas del diseño multimedia.....	23
2.1.7	Desarrollo social.....	23
2.1.8	Insuficiencia Renal.....	24
2.1.9	UNAERC.....	25
2.1.10	Situación socio económica.....	25
2.1.11	Programa Hemodiálisis.....	26
2.1.12	Programa Diálisis Peritoneal.....	26
2.1.13	IRC una enfermedad silenciosa.....	26
2.1.14	El presupuesto.....	26
2.1.15	Diabetes.....	27
2.1.16	Obesidad.....	27
2.1.17	Hemodiálisis.....	27
2.1.18	Diálisis.....	27
2.1.19	Riñón.....	28
2.1.20	Transplante renal.....	28

## Capítulo 3 Proceso creativo y producción gráfica

### 3.1 Las 6 W's

3.1.1	Las 6 W's del periodismo.....	32
3.1.2	¿Quiénes son?.....	32
3.1.3	¿De dónde son?.....	32
3.1.4	¿Cuándo son sus tendencias de consumo?.....	32
3.1.5	¿Qué necesidades tienen de comunicación?.....	32
3.1.6	¿Por qué es necesario producir este proyecto?.....	32
3.1.7	¿Cómo se va a lograr el objetivo del proyecto?.....	32

### 3.2 Mapa de empatía

3.2.1	Mapa de empatía definición.....	33
3.2.2	SPICE.....	33
3.2.3	POEMS.....	33

### 3.3 Personaje

3.3.1	Personaje.....	38
-------	----------------	----

### 3.4 Concepto Creativo

3.4.1	insight.....	38
-------	--------------	----

### 3.5 Insuficiencia renal crónica “Una epidemia oculta”

3.5.1	Ficha técnica.....	39
3.5.2	Introducción.....	39
3.5.3	Descripción del documental.....	40
3.5.4	Argumento.....	40
3.5.5	Sinópsis.....	40
3.5.6	Escenas.....	40
3.5.7	Guión técnico.....	41
3.5.8	Locaciones.....	42
3.5.9	Scouting.....	43
3.5.10	Fotografía.....	43
3.6.11	Sonido.....	43
3.5.12	Casting entrevistados.....	46
3.5.13	Rodaje.....	48
3.5.14	Plan de rodaje.....	48



## Capítulo 4 Comprobación de la eficacia y propuesta gráfica final

### 4.1 Comprobación de la eficacia

4.1.1	Escenario y desarrollo de la sesión.....	52
4.1.2	Focus group (grupo focal).....	52
4.1.3	Objetivos.....	52
4.1.4	Método grupo de discusión.....	52
4.1.5	Perfil de los Participantes.....	53
4.1.6	Moderador.....	54
4.1.7	Estructura.....	54

### 4.2 Interpretación de resultados

4.2.1	Interpretación de resultados.....	55
4.2.2	Resultados, conclusiones y recomendaciones.....	55

## Capítulo 5 Propuesta gráfica final

### 5.1 Aplicación del concepto creativo - previsualización del proyecto

### 5.2 Códigos

5.2.1	Código Icónico.....	64
5.2.2	Código Tipográfico.....	64
5.2.3	Código Lingüístico.....	65
5.2.4	Código Visual.....	65

### 5.3 Animación

5.3.1	Modelado 3d.....	65
5.3.2	Motion graphics.....	66





<b>5.4</b>	<b>Material de apoyo para promocionar el audiovisual</b>	
5.4.1	Redes sociales.....	67
5.4.2	Afiche.....	68
5.4.3	Banner animado.....	68

## **Capítulo 6 Especificaciones técnicas y lineamientos para la puesta en práctica de la propuesta**

<b>6.1</b>	<b>Medios y usos sugeridos</b>	
6.1.1	Medios.....	72
<b>6.2</b>	<b>Manual de uso</b>	
6.2.1	Manual.....	72
6.2.2	Prohibiciones.....	72
6.2.3	Sonido.....	72
<b>6.3</b>	<b>Presupuesto</b>	
6.3.1	Presupuesto.....	73
<b>6.4</b>	<b>Conclusiones</b>	
6.4.1	Conclusión del proyecto.....	75
6.4.2	Recomendaciones.....	75
6.4.3	Lecciones aprendidas.....	75
6.4.4	Fuentes consultadas.....	76
6.4.5	Glosario.....	77
6.4.6	Anexos.....	78

# Presentación

---

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC-, fue creada por medio del Acuerdo Gubernativo 323-97 de fecha 24 de abril de 1,997, con el objeto de atender a pacientes que padecen insuficiencia renal crónica a nivel nacional y sobre todo a aquellos que viven en pobreza y extrema pobreza, brindando servicios especializados de alta calidad.

UNAERC, cuenta únicamente con una sede en la ciudad capital y su cobertura es a nivel nacional, quiere decir que muchos de nuestros pacientes deben desplazarse desde los diferentes departamentos del país para poder recibir la atención médica.

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC-, actualmente atiende a más de 3,000 paciente en el programa de Diálisis Peritoneal y 1000 pacientes en el programa Hemodiálisis, pero la población cada vez va en aumento y las necesidades para la atención a pacientes con insuficiencia renal crónica, es muy difícil de proporcionar.

# Objetivos

---

## **General**

Desarrollar junto con la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, material audiovisual para dar a conocer la labor que la institución realiza en beneficio de pacientes con insuficiencia renal crónica.

## **Objetivos específicos**

Colaborar con la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, a mostrar el labor que realizan en los tratamientos que se conocen como Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal.

Informar a los jóvenes guatemaltecos sobre la problemática, para que hagan reflexión de su salud.

Generar material audiovisual de apoyo a su página de internet (portal web), y redes sociales.

Mostrar con material audiovisual, la labor que realiza en capacitaciones, las cuales llevan a distintas regiones del país con contenido persuasivo.

Crear conciencia de la problemática y mostrar información de los problemas renales a jóvenes guatemaltecos.

# Introducción

---

La insuficiencia renal es una enfermedad que afecta el estado de salud, emocional, económico y social del paciente ya que al ingresar a los programas de terapia de reemplazo renal; se ven obligados a someterse a un estricto tratamiento, teniendo que modificar su vida social, además de esto, las múltiples canulaciones, dieta, restricción de líquidos, técnicas dolorosas, muchas veces la pérdida de esperanzas de transplantes renales y en muchos casos el abandono familiar afectan notablemente al paciente, disminuyendo su colaboración con respecto al tratamiento, lo que conduce que algunos pacientes adquieran conductas negativas a la diálisis.

La insuficiencia renal crónica puede producirse como resultado de infecciones renales crónicas, anomalías del desarrollo, trastornos vasculares y destrucción de los túbulos renales.

En Guatemala el índice de personas con problemas renales es muy alto, esto se debe principalmente a la educación, ya que por desconocimiento y la ignorancia las personas no se preocupan por el cuidado de su salud.

Actualmente los índices suben y es poca la labor que se hace por detener el aumento de pacientes, es importante hacer conciencia sobre esta problemática, para poder disminuir los niveles de adquisición.





## Capítulo 1:

# Introducción

### Antecedentes de la institución y de comunicación visual

- Sitio web [unaerc.gob.gt](http://unaerc.gob.gt)
- Redes sociales
- Material audiovisual
- Material de otras instituciones
- Material de otras instituciones internacionales
- Problemática

### Identificación del problema

- Necesidades de comunicación visual

### Justificación

- Justificación del proyecto
- Magnitud
- Trascendencia
- Factibilidad
- Vulnerabilidad

### Perfil de la institución

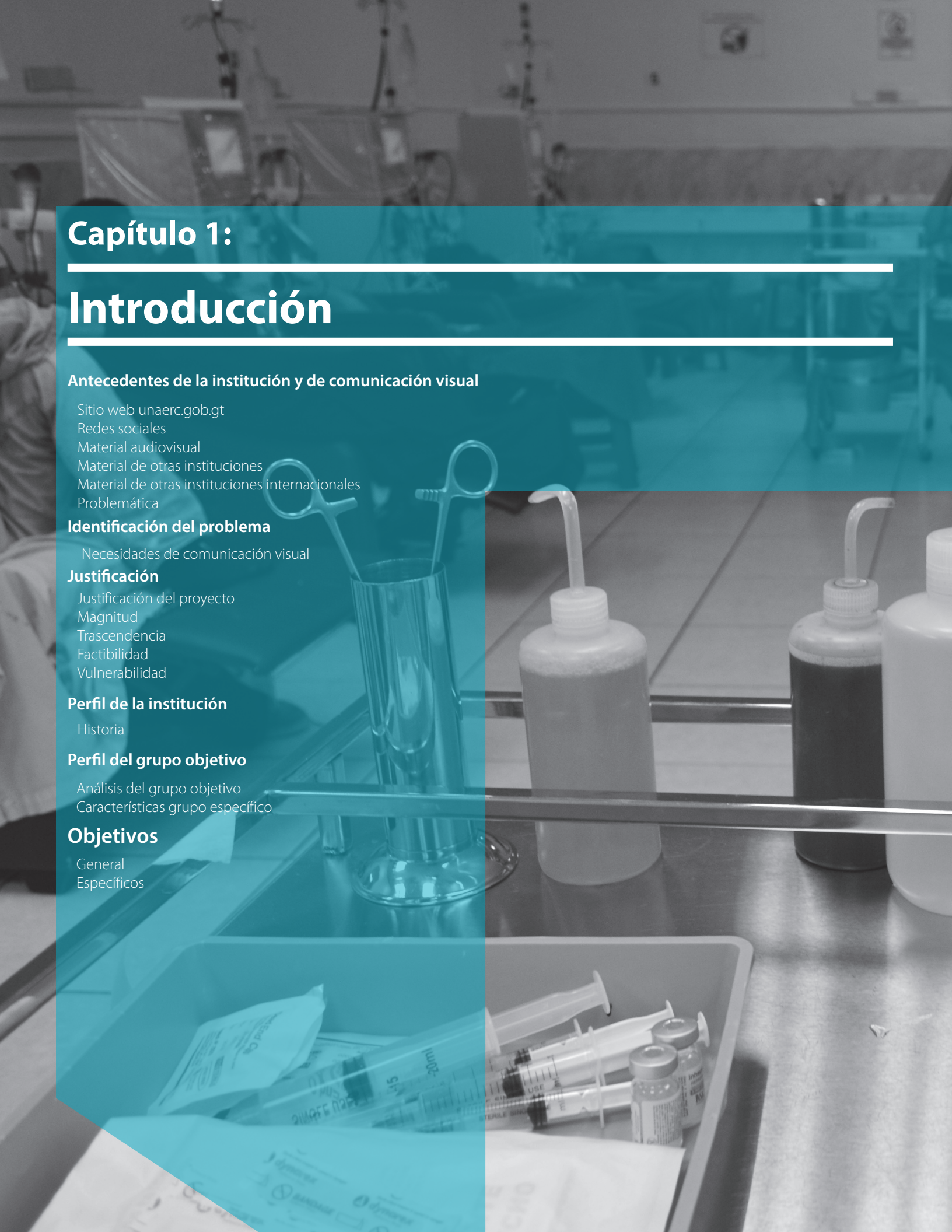
- Historia

### Perfil del grupo objetivo

- Análisis del grupo objetivo
- Características grupo específico

### Objetivos

- General
- Específicos





**Sala de espera interior**  
**Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico**  
**UNAERC 2014 (fotografía)**

## 1.1 Antecedentes de la institución y de comunicación visual

### 1.1.1 Sitio web [unaerc.gob.gt](http://unaerc.gob.gt)

La página web, cuenta con algunas herramientas de apoyo y algunos datos muy importantes, para personas que necesiten información de la institución y su contacto, pero carece de material de apoyo relacionado con la enfermedad como consejos y prevención sobre la problemática e información que hable sobre la Insuficiencia Renal Crónica (IRC).

La página web tiene información pero es limitada, además que en algunos aspectos es insuficiente en información, siendo éste el principal recurso utilizado por esta institución, en la actualidad se encuentra en remodelación y se esperan arreglos que incluyen nueva plantilla (plantilla web) junto con más y mejor información.

### 1.1.2 Redes sociales

En redes sociales UNAERC actualmente cuenta con Facebook, red social que por el momento tiene menos de 3,300 fans, siendo esta red social una de las más utilizadas por el pueblo guatemalteco especialmente por los jóvenes, con respecto a Twitter con el que no cuentan actualmente aunque esta red no tiene el mismo alcance que la red social Facebook, hoy en día es muy utilizada especialmente por la juventud, además de no utilizar otras redes sociales como Instagram, Google+, etc.

### 1.1.3 Material audiovisual

Con respecto a materiales audiovisuales cuenta con solo algunos reportajes y testimoniales, los cuales están en su canal de Youtube, sabiendo que en Guatemala es un país con alto índice de analfabetismo por lo tanto daría un mayor impacto ya que NO sería de uso exclusivo para personas que saben leer

y escribir si no también para los que no sepan leer ni escribir. El alcance de un material audiovisual, en este caso un documental, es de importante relevancia no solo para el grupo objetivo también posibles instituciones y entidades que puedan apoyar a las muchas necesidades que hay que cubrir.

### 1.1.4 Material de otras instituciones

En Guatemala al menos 2,300 vidas se encontraban en peligro, por la falta de voluntad de las autoridades de renovar un convenio de servicios con una fundación que durante 10 años ha contribuido a salvar vidas y suplir al mismo estado de equipo adecuado para la prestación pública del servicio de hemodiálisis.

El Programa A-Fondo, de Guatevisión: titulado “Insuficiencia Renal Crónica, Batallando por vivir”, dejó al descubierto realidades que sufren miles en su lucha por el derecho al acceso a la salud. Permitiendo que su voz fuese escuchada y su situación conocida.

Tras su publicación, la batalla continuó, finalmente la fundación logró la ampliación de 2 años de servicios para los pacientes con insuficiencia renal crónica y la apertura de otra clínica de atención en donde más vidas son salvadas.



### 1.1.5 Material de otras instituciones internacionales

Insuficiencia Renal Crónica es considerada como una epidemia mundial.

En El Salvador, tiene la particularidad de afectar, no solo a quienes padecen de diabetes o hipertensión, sino a las personas que realizan trabajos agrícolas o que residen en zonas de cultivos, donde se han empleado agroquímicos que han contaminado su medio ambiente.

Esto hace que la población masculina, de avanzada edad no tenga la exclusividad de este padecimiento, sino que afecta a personas de todas las edades. La lucha por controlarla empieza por darla a conocer así reportó la Productora UCA, en 2013.

Material reciente, hecho en el 2,013 por el país hermano de El Salvador, mostrando las necesidades que tienen los pacientes con insuficiencia renal, realizado por la Productora Audiovisuales UCA, el cual muestra el tratamiento al que se someten los pacientes y da algunas de las principales causas que llevan a personas a ser diagnosticadas como pacientes renales, o con diabetes e hipertensión entre otras, pero a la vez muestra otras causas, además da referencia que personas a temprana edad tienen problemas renales. Informa todo lo referente a este problema que sufren los pacientes renales.

Existen distintas investigaciones en otros países que profundizan el tema elaboradas por médicos universidades e investigadores, pero en Guatemala nunca se ha elaborado un material con estas características a pesar de los diferentes reportajes realizados por algunos medios de comunicación.



2



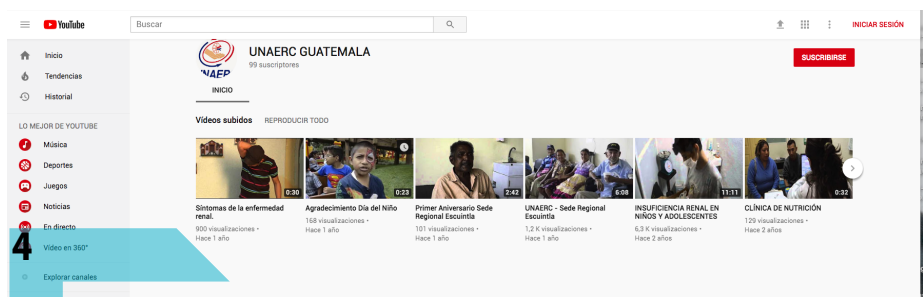
SEDE REGIONAL EN ESCUINTLA

Sitio web (unaerc.gob.gt)  
Se encuentra alojado en Wordpress que es sistema de gestión de contenidos, siglas CMS (imagen)



3

UNAERC  
Organización sin ánimo de lucro  
Facebook con menos de 3300 fans (imagen)



4

UNAERC  
Organización sin ánimo de lucro  
Canal Youtube (imagen)



5

Reportaje realizado por: Ligia Herrera (2013) en Guatemala al menos 2300 vidas se encontraban en peligro (imagen)

Lo más importante es que explican cuales son los órganos que son afectados pero principalmente como afectan los riñones estos siendo los principales órganos para la depuración.

Cabe mencionar que estas investigaciones existen distintas en diversos sitios web y que contienen mucha información que permite aclarar todo lo relacionado con este problema, estos videos hablan de la cantidad de líquido que la(s) persona(s) beba(n) se limitará a la cantidad de orina que pueda producir.

Dirán lo que se puede o no comer con el fin de reducir la acumulación de toxinas que los riñones normalmente eliminarían.



6

Material hecho en el 2013 por el país hermano del El Salvador mostrando las necesidades que tienen los pacientes con insuficiencia renal realizado por la Productora Audiovisuales UCA (imagen)

Es posible que se necesite consumir una dieta rica en carbohidratos y baja en proteínas, sal y potasio en resumen esto es lo que más se aborda relacionado con el tema, estos son algunos de los muchos temas que abordan estas investigaciones.

#### Imágenes

- 1 Fotografía Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico por Wilfredo García
- 2 Imagen Sitio Web imagen sitio web UNAERC unaerc.gob.gt agosto 2017
- 3 Imagen redes sociales portada de Facebook facebook/unaercguatemala, agosto 2017
- 4 Imagen canal Youtube imagen portada de youtube/UNAERC GUATEMALA 2016
- 5 Imagen video documental en Youtube "Insuficiencia renal crónica, Batallando por Vivir Guatevisión"
- 6 Imagen video documental en Youtube "La epidemia oculta" Productora UCA, 2013

### 1.1.6 Problemática

La insuficiencia renal crónica es una enfermedad que trae severas consecuencias para quien la padece, así como para su entorno familiar, ya que de no ser posible un trasplante de riñón se tiene la opción de un tratamiento renal sustitutivo, la diálisis, que en sus distintas modalidades resulta un tratamiento que invade la calidad de vida del paciente y de la familia; siendo esta última quien busca la manera de afrontar las diversas necesidades que surgen a partir del diagnóstico que recibe el paciente, durante y después de que llegue el final del enfermo .

Cada vez son más los pacientes que sufren con esta enfermedad, y los rangos de edad son de personas jóvenes entre las edades de 20 a 30 años, hacer conciencia sobre los cuidados están entre las primeras necesidades que se buscan, además es importante decir que si se consideran algunos aspectos las probabilidades de tener problemas renales disminuyen y actualmente no existe ningún material que aborde este problema.

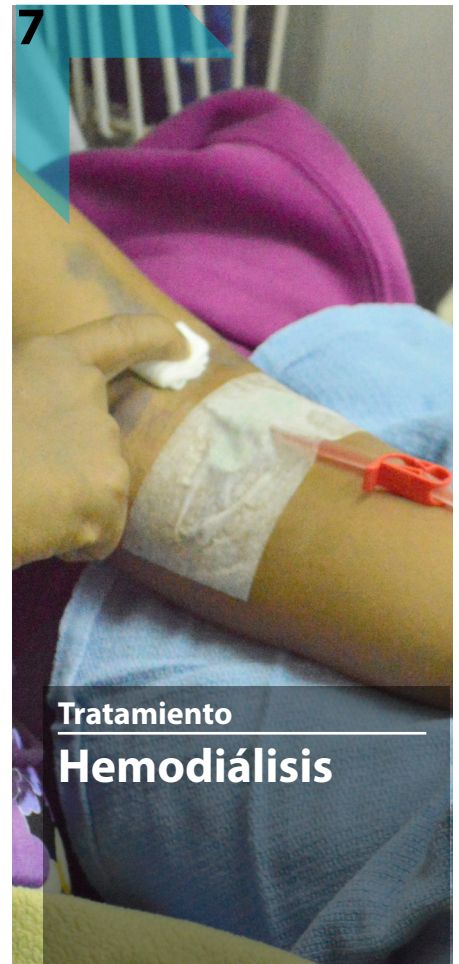
De acuerdo con el Compendio de Medicina interna dice: “Las enfermedades renales suelen ser inespecíficas en sus manifestaciones”. Sin embargo, ciertos grupos de datos pueden utilizarse para clasificar algunos de los síndromes y enfermedades más frecuentes que afectan a los riñones y las vías urinarias, (Andreoli. 1,999. p98).

La división de las manifestaciones clínicas en síndromes clínicamente distintos es arbitraria, y existe sobreposición entre ellos; sin embargo, la clasificación de la expresión de la función renal en grupos comunes cumple un propósito útil, principalmente la consideración de entidades clinicopatológicas específicas.

Actualmente en Guatemala, los costos para este tratamiento son elevados y el ingreso de nuevos pacientes va en aumento, instituciones como la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, es una de las pocas que ayuda a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica IRC, falta de insumos y la sobrepoblación son algunos de los aspectos más importantes que preocupa a directores de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC y autoridades de El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de la República de Guatemala MSPAS, hacer conciencia sobre los cuidados de pacientes y las causas principales que producen este fenómeno junto con la realidad de la problemática es una necesidad que debe ser cubierta según UNAERC.

En Guatemala es muy difícil establecer las causas que originan los problemas renales; saber si es por genética, educación, género, área demográfica, pobreza, desconocimiento, área de trabajo, entre otras.

Esto impide establecer un origen e intentar disminuir la tasa de nuevos ingresos, por lo tanto las necesidades son muchas y los medios para la disminución de la enfermedad son muy pocos y sin duda alguna un documental aportaría un recurso muy valioso para el uso de UNAERC.



Tratamiento  
**Hemodiálisis**



Tratamiento  
**Diálisis Peritoneal**

## 1.2 Identificación del problema

### 1.2.1 Necesidades de comunicación visual

UNAERC es una de las pocas entidades que ayuda las personas que han sido diagnosticadas con esta enfermedad insuficiencia renal o insuficiencia renal crónica, los guatemaltecos en general ignoran los servicios que se prestan en esta institución, principalmente si no tienen relación con esta enfermedad.

Lo más curioso es que la insuficiencia renal crónica, es una enfermedad que afecta en general a la población guatemalteca sin importar la edad, sexo, grupo social, área geográfica, etc.

El sitio web oficial de UNAERC [unaerc.gob.gt](http://unaerc.gob.gt) (actualmente se encuentra en mantenimiento hasta mayo, 2016), tiene algunas mejoras por realizarse en imagen y presentación, es allí donde el aporte de un comunicador visual ayudaría a enriquecer algunos aspectos como: no tener información de los tratamientos diálisis peritoneal y hemodiálisis, no aporta ningún consejo de prevención y la información de reducir las tendencias de nuevo ingreso no existen; además de no tener ninguna campaña realizada que contenga su portal web y principalmente no tiene material audiovisual que muestra el trabajo que realiza esta valiosa institución que apoya a muchos guatemaltecos y guatemaltecas.

Si se buscan documentales o cualquier otro tipo de material audiovisual de información elaborados por la entidad, NO cuentan con ninguno de esta magnitud, solo algunos reportajes en su canal de *youtube*, lo cual en este caso serviría mucho; tanto para mostrar

el punto de vista de pacientes, las dificultades, opinión de los especialistas, y a la vez poder hacer conciencia sobre como física, emocional y psicológicamente afecta a los pacientes y a familiares, con el fin de prevenir futuramente padecer de problemas renales. Siempre será muy importante tener un material visual, ya que tiene más alcance y esto es porque no depende de lo escrito, sabiendo que miles de jóvenes no tienen el hábito de lectura y mostrar imágenes dirían la trascendencia y necesidad para este problema.

Con respecto a redes sociales no es aprovechado este valioso recurso, ya que solo utilizan Facebook que tiene menos de 3300 seguidores hasta agosto del 2017 y un canal de Youtube esto ya mencionado en los *Antecedentes de la institución y de comunicación visual página 6*.

Sabemos que la población total en Guatemala no utiliza el internet por diversas razones, principalmente por costos, pero sí es un número muy alto los que si lo utilizan, más de 5 millones (hasta junio 2016) de guatemaltecos utilizan Facebook, principalmente jóvenes y este sería uno de los medios para transmitir este video documental.

A los jóvenes por falta de conocimiento, porque no entienden las tendencias y menos se preocupan por el cuidado de su salud, es necesario darles a conocer este fenómeno cuales son las dificultades a las que se enfrentan los pacientes y como son afectados por esta enfermedad.

Desconocer sobre esta enfermedad y que la adquisición de la misma juega un papel muy importante, mostrar a través de un video audiovisual sería un aporte muy importante de comunicación para

el uso de la institución.

Como la juventud en su mayoría no lee y prefieren ver imágenes y a la vez contadas por los mismos involucrados, entre ellos: pacientes, doctores, técnicos enfermeros(as). Es por eso que la viabilidad es mayor, por lo tanto está entre las principales necesidades de difusión que la institución requiere.

En conclusión, un material audiovisual enfocado a jóvenes es y sería la opción más relevante, ya que su uso es tanto para su portal web, su página de Facebook, canal de Youtube e incluso para otros usos como presentaciones, capacitaciones, etc.



## Imágenes

- 7 Fotografía de tratamiento Hemodiálisis por Wilfredo García UNAERC 2,014
- 8 Fotografía de tratamiento Diálisis peritoneal por Wilfredo García UNAERC 2014
- 9 Fotografía sala de atención a pacientes Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico por Wilfredo García UNAERC 2014
- 10 Fotografía sala de espera de pacientes Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico por Wilfredo García UNAERC 2014



Sala de espera  
Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico  
UNAERC (fotografía)

Departamento	MUJERES				Total Mujeres	HOMBRES				Total Hombres	Total general
	0-15	16-30	31-45	46 o más		0-15	16-30	31-45	46 o más		
Alta Verapaz		4	8	23	35		2	3	15	20	55
Baja Verapaz		2	1	9	12		2	1	5	82	0
Chimaltenango	2	20	12	35	69	3	18	11	27	59	128
Chiquimula		7	3	13	23	2	4	3	18	27	50
El Progreso		4	4	16	24		3	5	7	15	39
Escuintla	6	15	15	83	119	5	29	21	77	132	251
<b>Guatemala</b>	<b>37</b>	<b>162</b>	<b>117</b>	<b>535</b>	<b>851</b>	<b>38</b>	<b>169</b>	<b>152</b>	<b>418</b>	<b>777</b>	<b>1628</b>
Huehuetenango	2	6	13	28	49	1	10	15	23	49	98
Izabal	1	3	7	13	24	1		7	11	19	43
Jalapa	5	9	1	15	30	9	12	6	19	46	76
Jutiapa	5	15	18	41	79	2	18	13	53	86	165
Petén		1	4	22	27		4	5	19	28	55
Quetzaltenango	6	18	11	41	76	1	7	13	38	59	135
Quiché	1	6	5	16	28		7	8	17	32	60
Retalhuleu	1	7	4	16	28	3	9	17	28	57	85
Sacatepéquez	3	6	9	24	42	2	6	9	26	43	85
San Marcos	3	18	14	38	73	4	21	17	42	84	157
Santa Rosa	2	27	10	42	81	4	14	19	50	87	168
Sololá		4	6	14	24		6	4	3	13	37
Suchitepéquez	2	20	8	24	54	5	7	11	46	69	123
Totonicapán		7	5	9	21	1	7		7	15	36
Zacapa	1	4	2	13	20		4	6	8	18	38
<b>Total general</b>	<b>77</b>	<b>365</b>	<b>277</b>	<b>1070</b>	<b>1789</b>	<b>81</b>	<b>359</b>	<b>346</b>	<b>957</b>	<b>1743</b>	<b>3532</b>

En esta gráfica se muestra cuales son las estadísticas de población a las que atiende UNAERC hasta junio del 2014 según los departamentos de Guatemala indicando sexo y los rangos de edad siendo los jóvenes entre los 16 a 30 años la segunda población más alta  
Cuadro No. 1 base de datos UNAER 2014



11

*Instrumentos sépticos de uso sala de tratamientos en sala de hemodiálisis (fotografía)*

### 1.3 Justificación

#### 1.3.1 Justificación del proyecto

El objetivo primario es dar a conocer las dificultades que sufren los pacientes renales, ya que las personas que padecen con esta enfermedad se encuentran con distintos obstáculos, tanto psicológicos como físicos y que poco a poco tienen más deterioro con su salud.

Hacer un documental para jóvenes del área metropolitana será el enfoque, ya que los índices apuntan que la población joven es la segunda mayor principalmente del departamento de Guatemala, siendo esta cada vez la que más crece, como lo muestra la población que ingresó el primer semestre del año 2014 *ver cuadro No. 1 Página 11.*

La pregunta que se hizo en algún momento *¿Por qué hacer un documental de la entidad?* La respuesta es: *para solucionar un problema que más necesita ser atacado*, se encontró con la realidad de que la institución tiene diferentes y muchas necesidades, desde lo económico hasta la infraestructura,

por lo tanto es importante mostrar la problemática, esto para hacer conciencia y presentar el entorno del cual se rodea; entonces hacer este video documental va más allá del grupo objetivo, porque presentará la problemática y permitirá ver el entorno y la realidad que la rodea.

Dentro de las muchas necesidades que tiene la institución y que se detectaron son: bajo presupuesto, sobrepoblación, desconocimiento de la labor que se presta, mala infraestructura, falta de insumos, falta de personal, no contar con equipo adecuado, aumento de pacientes de nuevo ingreso, no tener apoyo de otras entidades, rutas de evacuación, etc.

Por ser la única entidad que presta el servicio a los pacientes no importando la situación del mismo, y otras más, por lo tanto, el video documental se enfocará en el grupo objetivo, pero principalmente para los jóvenes que son los más propensos con los problemas renales y a la vez servirá para ser utilizado en otras necesidades de comunicación.

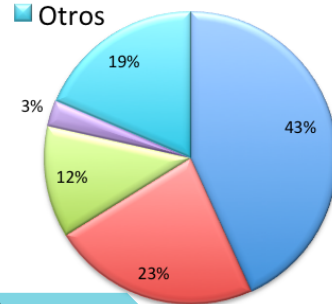
Cuando un paciente es diagnosticado con problemas renales afecta por completo su vida, empieza a tener distintos problemas con su salud y dificultades que incluye cambios en su dieta y en sus hábitos.

El proceso al que es sometido un paciente y hacer conciencia a la juventud sobre los problemas renales, y cómo este afecta a todo tipo de personas, ya que según los índices va en aumento principalmente en jóvenes.

Actualmente la población de pacientes de UNAERC va en aumento y la atención cada vez es más difícil de proporcionar a cada paciente, por lo tanto construir nuevos centros de atención es urgente pero principalmente de alguna manera disminuir el ingreso de nuevos pacientes es fundamental, ya que la enfermedad puede darle a todo tipo de persona y sabiendo que **SÍ** existen algunas tendencias las cuales pueden ayudar a disminuir la adquisición de la enfermedad entre los que destacan más son los siguientes: *ver la gráfica siguiente.*

#### Causas de la insuficiencia renal

- Diabetes
- Hipertensión Arterial
- Poliquistosis Renal
- Glomerulonefritis
- Otros



12

*Principales causas de Insuficiencia Renal Crónica IRC (ilustración)*

La población mayor de pacientes se encuentra en adultos entre 31 a 55 años, pero cada vez de menor edad son los de nuevo ingreso lo que preocupa a los médicos.

*El investigador como tal se ha identificado con esta problemática, principalmente porque tiene una persona muy cercana a el y eso le permite ver como son afectados y a la vez también ser afectado indirectamente.*

Ha podido ver las necesidades de los pacientes y su costoso tratamiento lo cual es difícil de pagar, por lo tanto la función principal de este trabajo es poder aportar un pequeño grano de arena a esta valiosa institución y a pesar de que UNAERC es una institución directa del gobierno no tiene garantizado los insumos y los tratamientos hasta un tiempo limitado.

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC) tiene alternativas de tratamiento: la diálisis o el trasplante. Las modalidades de diálisis que se utilizan con mayor frecuencia en Guatemala son la Hemodiálisis Hospitalaria (HDH) y la Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA).

Según datos de UNAERC, ninguna de estas alternativas consigue sustituir las funciones endocrinas y metabólicas del riñón, pero sí las de regulación del equilibrio hidroelectrolítico del organismo, lo cual es suficiente para que una persona con IRC pueda vivir. Por el contrario, mediante el trasplante renal se consigue restablecer en el organismo todas las funciones del riñón, de modo que, para aquellas personas con unas condiciones físicas adecuadas para someterse a un trasplante, la diálisis es un tratamiento de espera hasta que hay un órgano disponible.

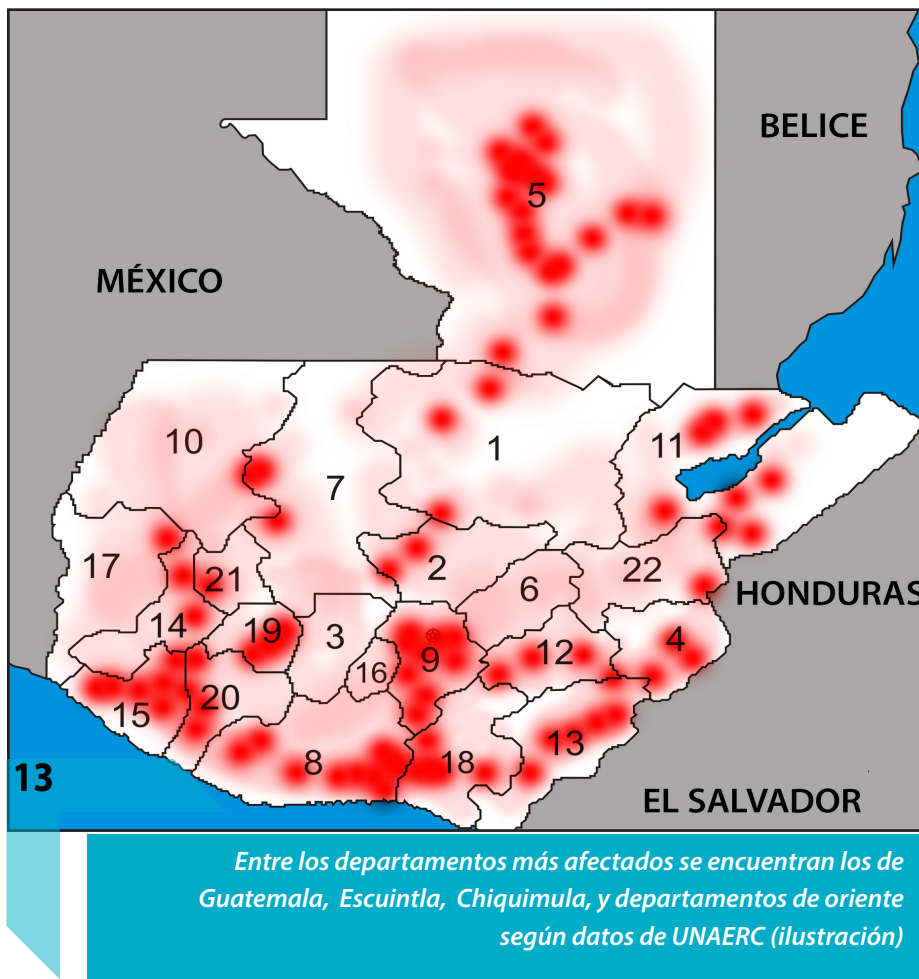
Al final, se espera que los paciente se les garantice el tratamiento y a la vez se les construyan nuevos centros de atención, así como proveer los insumos necesarios de dicho tratamiento ya que es de alto costo y por lo tanto siendo Guatemala un país subdesarrollado los costos son imposible de solventar para un guatemalteco promedio por lo tanto el apoyo e involucrar al gobierno es crucial.

### 1.3.2 Magnitud

Como ya se ha mencionado anteriormente, este proyecto servirá para subir a la página web de la institución junto con su canal de Youtube y se espera que este video sea de apoyo en presentaciones y se utilice en las visitas de algunos departamentos del interior de la República.

Alcanzará a distintas personas que no sufren con este problema y se tiene comprobado que los materiales audiovisuales son los que mejor resultado obtienen.

El material se utilizaría para capacitar a personas en los departamentos de toda la República de Guatemala donde se realizan las capacitaciones por UNAERC y para dar a conocer la problemática. Entre los departamentos más afectados estan Guatemala, Escuintla, Chiquimula, y departamentos de oriente según el Trabajo Social de UNAERC. *Ver la ilustración No. 13.*



### 1.3.3 Trascendencia

El proyecto es propenso al desarrollo y surge por una necesidad, un problema, una oportunidad y por lo tanto de esa voluntad transformadora.

Es un documental que permite modificar en un determinado sentido las condiciones en que se desenvuelve la vida de un grupo de personas; enfocado a jóvenes pero no se limita únicamente a este grupo objetivo sino que sea de apoyo a miles de personas y que su uso principal sea educar sobre las consecuencias del uso inadecuado de la salud.

En otras palabras lo que trata de lograrse a través de este proyecto de desarrollo social es pasar de una situación y que muestre la realidad de la problemática como lo es la Enfermedad Renal Crónica.

Se espera que este proyecto tenga un ciclo de duración de 5 años los cuales estarán determinados por el uso que le de la institución, queda a discreción de la misma si su uso se prolonga por más tiempo a continuación se amplía más detalles de como será el uso del mismo.

Primer año:

Se espera que el primer año sirva de apoyo para informar y mostrar cual es la realidad relacionada con los problemas renales y el uso debe ser tal como se entregó a la institución sin hacerse ningún cambio.

Segundo año:

Para el segundo año, se utilizará de igual manera y se debe de agregar una nueva barra de estadísticas al final del documental, que estén relacionados con las que se encuentren en la actualidad como nuevos casos y cual ha sido los departamentos más afectados por el problema hasta la actualidad (según la fecha del momento).

Tercer año:

En esta parte depende mucho de las necesidades que se encuentren en ese momento, algo que se debe hacer para entonces: es agregar algunas nuevas entrevistas como la de nutrición y de pediatría para reforzar e informar a jóvenes, el cual es uno de los objetivos para la disminución de nuevos casos de corta edad.

*Estos cambios quedan a discreción de la institución utilizando como referencia las necesidades que se tengan hasta ese momento, adicionalmente deben agregarse nuevamente la barra de estadísticas al final del documental, con las nuevas estadísticas.*

Cuarto año:

Este queda sujeto a los cambios del tercero pero siempre se cambiará la barra de estadísticas al final del documental con los nuevos datos.

Quinto año:

Se repite la misma situación del cuarto año (Puede cambiar el documental por completo de ser necesario).

En el caso de la tecnología y las nuevas formas de proyección como las de mayor nitidez ejemplo 4K, 5k, 3d, etc. Estos cambios dependerán mucho de las herramientas que tengan los nuevos software para mejorar la calidad del mismo, de ser necesario realizar nuevamente este proyecto esto se sugiere a partir del cuarto año.

### 1.3.4 Factibilidad

Los recursos con los que cuenta este video y que acceden a su ejecución, al equilibrarlos todos ellos permiten que se realice este proyecto son los siguientes:

Recurso institucional:

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, apoyará en todo momento, permitirá el acceso a sus instalaciones no importando el día ni la hora siempre que sea en hora de atención a pacientes, además compartirá toda la información que sea necesaria para la ejecución de este proyecto con estadísticas y la información precisa para fundamentar la teoría del mismo.

Recurso humano:

La Escuela de Diseño Gráfico envía un estudiante de Ejercicio Profesional Supervisado EPS, que será apoyado con asesoría de los catedráticos de dicha escuela. Por su parte la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, apoyará con el personal en donde algunos serán entrevistados para la realización del documental.

Recursos tecnológicos:

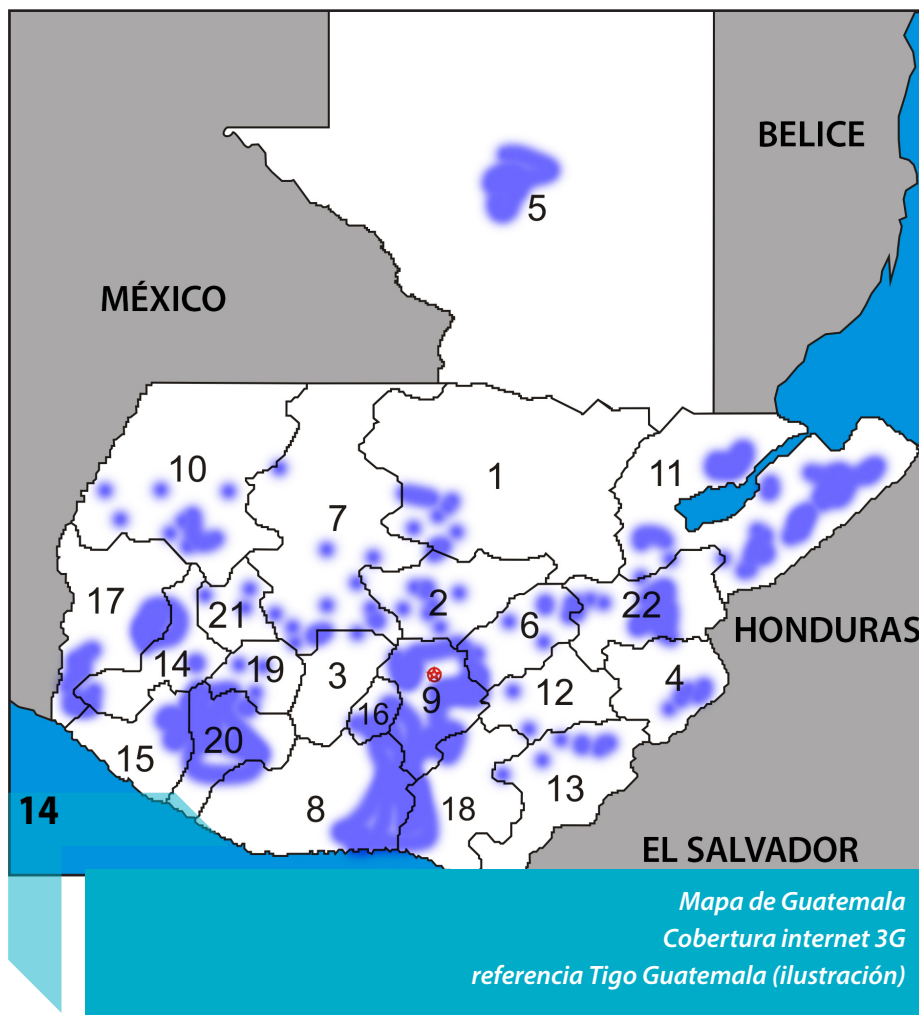
Acceso, a cámaras de video, computadora con programas de edición de video, internet y medios de almacenamiento.

Recurso tiempo:

El estudiante dedicará 520 horas aproximadamente en tres meses las cuales servirán para realizar este proceso y apoyado por los tres asesores asignados. *ver Diagrama de Grantt Anexos.*

**El éxito de este proyecto está determinado por el cumplimiento de los aspectos anteriores.**





Web:

El investigador de seguridad Kamil Hismatullin descubrió una vulnerabilidad (grave) en la plataforma de vídeos online Youtube mediante la cual, aprovechando un problema en la lógica de una de las funcionalidades, podría borrar cualquier vídeo subido de cualquier usuario.

Además, es importante mencionar que Youtube borra video(s) cuando tienen algún tipo de derecho o alguna demanda de autor, o por varias razones las cuales son limitadas por la misma plataforma. Incluso en algunas ocasiones los vídeos son censurados por diversas causas.

- Cobertura internet 3G referencia
- República de Guatemala
- Otros países

### 1.3.5 Vulnerabilidad

Los departamentos del interior de la República a los cuales no se lleva ninguna información, no es posible capacitar y no tienen acceso al internet, es necesario buscar una solución para informar, principalmente a esas aldeas donde desconocen en su totalidad esta enfermedad.

Es necesario promover campañas para dar a conocer la problemática y cuales son los principales causantes de la misma, según datos de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, departamentos como Peten e Izabal es muy difícil llevar información sobre esta problemática.

En los departamentos del occidente el acceso al internet es menor que en otros departamentos de la República guatemalteca. *ver la ilustración 14.*

Tecnología:

Como ya antes se mencionó el lo anterior, en el caso de la tecnología y las nuevas formas de proyección como las de mayor nitidez ejemplo 4K, 5k, 3d, etc. Dependerán mucho de las herramientas que tengan los nuevos software para mejorar (pag. 14) la calidad de este proyecto, de lo contrario este puede implicar producir de nuevo este proyecto.

### Imágenes

- 11** Foto Instrumentos de uso para atender a pacientes por Wilfredo García UNAERC 2014
- 12** Ilustración Wikipedia 2014 Causas IRC muestra las principales causas de IRC a nivel mundial
- 13** Ilustración Mapa de Guatemala por Wilfredo García fuente: UNAERC 2014 marca los departamentos más afectados
- 14** Ilustración Mapa de Guatemala por Wilfredo García fuente: Tigo Guatemala



15

**Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (chequeo y citas)  
Zona 1 Ciudad de Guatemala**

**1.4 Perfil de la institución**

**Administración General**

**ADMINISTRACIÓN**

ADMIN. GENERAL	- Dr. Douglas Rumaldo Guerrero
DIRECTOR T. MÉDICO	- Dr. Carlos Joaquin Bethancourt
ASESORÍA JURÍDICA	- Lic. Ivanova Rosenberg
AUDITORIA INTERNA	- Lic. Luis Fernando Valdez
INFORMÁTICA	- Jose Gilberto García
RRHH	- Lic. Mónica Cruz Campos
DIRECCIÓN	- Lic. Ericka Castañeda Sazo

**MÉDICOS**

NEFRÓLOGO	- Dr. Julio Roberto Boj Coti
NEFRÓLOGO	- Dr. Ckrihish Mendez
PEDIATRA	- Dra. Claudia Maribel Patal

**ÁREA MÉDICA**

PSICÓLOGA	- Lic. Jacqueline Martínez
NUTRICIONISTA	- Lic. Nancy Zamora de Dávila
MEDICINA INTERNA	- Dr. Damián Cámbara Chapel
TRABAJO SOCIAL	- Lic. Carmen Margarita Ochoa

**Ubicación**

**DIRECCIÓN:**

9° AV 3-40 Z. 1, CIUDAD DE GUATEMALA  
 PBX:  
 2230 – 0224 al 25 y 27  
 info@unaerc.gob.gt

**1.4.1 Historia**

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico denominación se abrevia por sus siglas -UNAERC-, fue creada por medio del Acuerdo Gubernativo 323-97, de fecha 24 de Abril de 1997, con el objeto de atender a pacientes de escasos recursos que padezcan enfermedades renales crónicas, brindando a la comunidad, a nivel nacional, servicios especializados de alta calidad, acorde a la moderna tecnología, médico-quirúrgica en el campo de la Nefrología.

Regulada actualmente mediante el Acuerdo Gubernativo 108-2013, de fecha 28 de febrero de 2013 y Acuerdo Ministerial 442-2013 de fecha 12 de marzo de 2013, el cual hace referencia a la integración de un Consejo de Administración como Autoridad Administrativa Superior, compuesto por dos miembros Titulares y Suplentes del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, un Representante Titular y Suplente de la Asociación Guatemalteca de Caballeros de la Orden de Malta, un Representante Titular y Suplente de la Asociación Guatemalteca de Nefrología

y un Representante Titular y Suplente del Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala, así mismo se emite el Acuerdo Ministerial 481-2013, de fecha 17 de mayo de 2013, que contienen las Normas Internas sobre la Estructura y Organización de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico datos obtenidos por UNAERC.

**1.4.1.1 Misión:**

Desarrollar programas preventivos e informativos de la enfermedad renal crónica y atender a pacientes desde la etapa inicial de la enfermedad, proporcionándole una atención integral tomando en cuenta su condición física, mental, entorno familiar y realidad social.

De acuerdo con estas consideraciones ofrecer tratamiento médico conservador o terapia de reemplazo de la función renal, como son diálisis peritoneal, hemodiálisis y trasplante renal.

**1.4.1.2 Visión:**

Ser la unidad de mayor participación en el combate y prevención de la enfermedad renal crónica a nivel nacional.

**1.4.1.3 Objetivo general:**

Disminuir la incidencia y prevalencia de la enfermedad renal crónica en Guatemala, a través de programas de promoción de salud renal y de atención terapéutica integral, eficiente y eficaz.

**1.4.1.4 Objetivos específicos:**

Proporcionar a nuestros pacientes atención personalizada e integral, tomando en cuenta su condición física, mental, entorno familiar y realidad social.

Brindar terapias sustitutivas de la función renal con la mejor tecnología del mercado posible.

Proporcionar de manera oportuna y segura a nuestros pacientes los insumos que necesitan para el tratamiento de diálisis peritoneal.

Garantizar los estándares más altos de calidad en la selección e integración de nuestro recurso humano.

Desconcentrar los servicios de atención médica a los lugares de mayor incidencia de la enfermedad renal crónica.

Identificar oportunamente la problemática psicosocial y económica que puede incidir negativamente en la salud del paciente.

Promover programas de promoción de la salud renal en coordinación con otras instituciones afines.

Impulsar y desarrollar programas de investigación científica, social y económica de la enfermedad renal crónica.

#### 1.4.1.5 Servicios que brindan:

Un equipo de trabajo especializado: médicos, personal técnico-médico, enfermería, limpieza cocina.

También, se cuenta con los departamentos de supervisión y pehabilitación de atención al paciente, psicología y nutrición, para brindar un apoyo integral al paciente.

Laboratorio clínico, donde el paciente se elabora los exámenes que requiere de acuerdo con su tratamiento.

#### 1.4.1.6 Programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA)

La diálisis deritoneal continua ambulatoria, es una forma de tratamiento sustitutivo renal, el paciente no requiere de máquinas complicadas o de un acceso vascular como lo es una Fístula Arteriovenosa, ya que la sangre es purificada en el interior del cuerpo y no tiene en ningún momento que abandonar el sistema vascular.

La diálisis peritoneal continua ambulatoria es un tipo de diálisis altamente desarrollada, concebida especialmente para el paciente, que le permite realizar el tratamiento él mismo, otorgándole un máximo de libertad y una mejor calidad de vida (UNAERC, 2013).



16

UNAERC  
Organización sin ánimo de lucro  
sala de espera (fotografía)

#### Imágenes

- 15 Foto Unidad nacional de atención al enfermo renal crónico por Wilfredo García UNAERC 2014
- 16 Foto Unidad nacional de atención al enfermo renal crónico por Wilfredo García UNAERC 2014
- 17 Foto Jóvenes grupo objevo por Wilfredo García UNAERC 2014



17

*Jóvenes estudiantes, ambos sexos, entre las edades de 16 a 30 años (fotografía)*

## 1.5 Perfil del grupo objetivo

### 1.5.1 Análisis del grupo objetivo

#### 1.5.1.1 Edades:

Jóvenes guatemaltecos estudiantes que en su mayoría trabajan, de edades comprendidas entre los 16 a 30 años de edad cumplida.

#### 1.5.1.2 Sexo:

Hombres y mujeres a los que en el estudio realizado se comprueba que las tasas de porcentajes son muy parejas, solteros, o casados /unidos, algunos con hijos y con compromiso familiar.

#### 1.5.1.3 Lugar de origen:

Área metropolitana en la ciudad de Guatemala siendo este el número más alto en el área geográfica y de más crecimiento. Mestiza de habla/idioma español y de diferentes creencias religiosas.

### 1.5.2 Características del grupo específico

Jóvenes estudiantes, de ambos sexos, entre las edades de 16 a 30 años de edad, con malos hábitos alimenticios y/o desorden en su alimentación y con tendencias a tener diabetes y que desconocen la temática.

Les gusta ver televisión, navegar en internet, usan distintas redes sociales, visitan los Centros Comerciales de una a cuatro veces por mes.

Sociables, que les gusta pertenecer a un grupo en específico, así mismo tienen la necesidad de pertenecer a cierto círculo de amigos, están sedientos de conocimiento y consejos, de mucha atención y apoyo.

De la misma manera desean que la sociedad entienda su dinamismo y ganas de comerse el mundo de ser libres y expresarse.

## 1.6 Objetivos

### 1.6.1 General

Desarrollar junto con la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, material audiovisual para dar a conocer el labor que la institución realiza en beneficio de pacientes con insuficiencia renal crónica.

### 1.6.2 Específicos

Colaborar con La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, a mostrar el labor que realizan en los tratamientos que se conocen como Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal.

Informar a los jóvenes guatemaltecos sobre la problemática para que hagan reflexión de su salud.

Generar material audiovisual de apoyo a su página de internet (portal web), y redes sociales.

Mostrar con material audiovisual, la labor que realiza en capacitaciones, las cuales llevan a distintas regiones del país con contenido persuasivo.

Crear conciencia de la problemática y mostrar información de los problemas renales a jóvenes guatemaltecos.

#### 1.6.2.1 Específico personal

*Poder ayudar con este proyecto a una institución que apoyó a mi madre y a la vez también a mi familia de muchas maneras, pero principalmente con el tratamiento que extendió la vida de mi madre por casi tres años.*





## Capítulo 2:

---

# Marco teórico y conceptual

---

### Marco teórico y conceptual

Diseño Gráfico

Historia Diseño Gráfico en Guatemala

Diseñador Gráfico

Multimedia

¿Qué es diseño multimedia?

Ventajas/desventajas del diseño

Desarrollo social

Insuficiencia Renal

UNAERC

Situación socio económica

Programa Hemodiálisis

Programa de Diálisis Peritoneal

IRC una enfermedad silenciosa

Presupuesto

Diabetes

Obesidad

Hemodiálisis

Dialisis

Riñón

Transplante renal

# Diseño GRÁFICO



1

## Diseño Gráfico

*Una profesión cuya actividad consiste en la creatividad, proyectar y realizar comunicaciones visuales (ilustración)*

## 2.1 Marco teórico y conceptual

### 2.1.1 Diseño Gráfico

Es un conjunto de factores que permiten comunicar, expresar y dar a entender un mensaje, a diferencia de un artista ejemplo un pintor el diseñador debe ser un buen comunicador, el uso adecuado de colores, imágenes, tipografía entre otros es de suma importancia para hacer llegar el mensaje. *El diseñador gráfico es considerado como el principal exponente del diseño gráfico.*

El origen del diseño gráfico no se conoce con exactitud, las pinturas y escritos antiguas de diferentes épocas podrían ser considerados como los primeros intentos de hacer diseño gráfico.

A medida que la tecnología avanza distintas herramientas facilitan el trabajo de un diseñador gráfico, el uso de programas de computación es uno de los máximos recursos que se emplean.

### 2.1.2 Historia Diseño Gráfico en Guatemala

El diseño gráfico profesional en Guatemala, surge en 1974 en la Facultad de Arquitectura de la Universidad Rafael Landívar al principio apuntaba para satisfacer necesidades arquitectónicas y se formaba un técnico con conocimientos, aunque sin algún enfoque en específico (URL, 2013).



*Universidad Rafael Landívar  
Campus Universitario  
Guatemala, Guatemala (fotografía)*

En 1986 aparece en la Universidad San Carlos de Guatemala, los arquitectos Efraín Amaya y Salvador Gálvez proponen al arquitecto Eduardo Aguirre que en ese entonces era el Decano de la Facultad de Arquitectura, la creación de la carrera de diseño gráfico en lugar de la propuesta ya existente de la carrera de Diseño Industrial. Así más adelante en el 2003 se aprueba una Licenciatura de Diseño Gráfico.

## Imágenes

- 1 Imagen ilustración del Diseño Gráfico por Wilfredo García
- 2 Fotografía Universidad Rafael Landívar por Wilfredo Garcia
- 3 Fotografía Universidad San Carlos de Guatemala Facultad de Arquitectura por Wilfredo García





*Universidad San Carlos de Guatemala  
Facultad de Arquitectura  
Escuela de Diseño Gráfico (fotografía)*

### 2.1.3 Diseñador Gráfico

Comunicador visual ó diseñador gráfico  
Es el principal ejecutor del diseño gráfico, su misión es que los mensajes sean comprendidos por el receptor o lo que se le llama grupo objetivo, un buen diseñador debe dejar un registro del proceso de sus diseños y debe apoyarse de distintos métodos de diseño.

Un diseñador gráfico además se apoya de otras materias como mercadeo, códigos y leguajes de programación, comunicación, entre otros.

El diseño gráfico tiene diferentes especializaciones como: multimedia, editorial, animación 2D y 3D, publicidad, diseño web, litografía, ilustración, etc.

### 2.1.4 Multimedia

La utilización del término multimedia es para el uso de medios digitales y se limita al manejo de los colores, "RGB" Red (rojo), Green (verde) y Blue (azul) los cuales se conocen como colores luz.

Aunque el término se enfoca más a diseño web y animaciones, también se utiliza material audiovisual en diseño multimedia.

### 2.1.5 ¿Qué es diseño multimedia?

Diseño multimedia es la combinación de los distintos soportes de comunicación como texto, imagen, fotografía, sonido, animación gráfica y el video en una forma interactiva, creando un vínculo participativo con el usuario.

### 2.1.6 Ventajas/desventajas del diseño multimedia

A diferencia del diseño editorial o también litográfico que son medios impresos, un error ortográfico, imagen, etc., puede ser corregido principalmente en el diseño web, eso no significa que se permita cometer este tipo de errores. Mientras que en editorial un error ortográfico puede hacer que se cobre todo el tiraje al diseñador gráfico, esto en el caso de los impresos.

Una de las desventajas más consideradas del diseño multimedia es el avance de la tecnología, aparatos móviles como Smart Phone y Tablet, abren nuevos horizontes y aplicaciones para su uso aparecen junto con ellos, esto obliga a que el diseñador multimedia tenga que actualizarse constantemente.

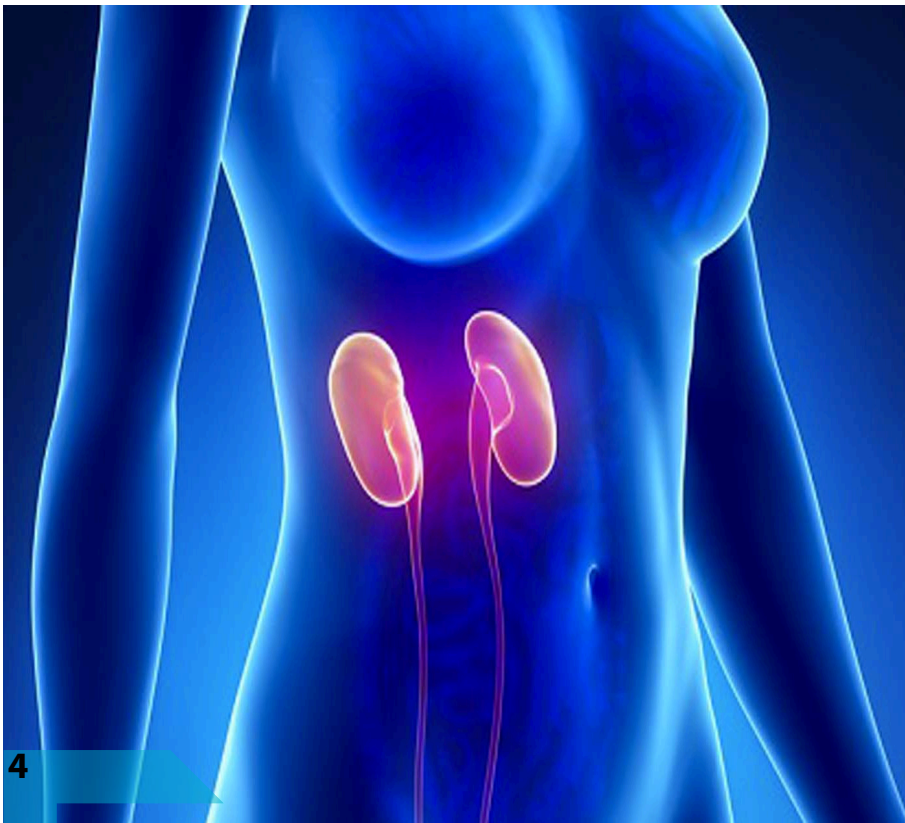
### 2.1.7 Desarrollo social

Guatemala es un país de extrema pobreza y por esta causa los guatemaltecos son vulnerables a distintas enfermedades, la falta de educación e interés además del desconocimiento permiten que miles de guatemaltecos adquieran algún tipo de enfermedad.

Cada vez las personas a más temprana edad, empiezan a tener problemas crónicos como los problemas renales; aunque algunas veces las causas son completamente desconocidas o incluso hereditarias, pero mayoritariamente es por descuido de la persona misma.

Los guatemaltecos jóvenes del interior del país, por distintos problemas económicos a muy corta edad empiezan a trabajar en diferentes áreas, siendo una de ellas los trabajos de campo o al aire libre, como la agricultura, el comercio y trabajos de construcción, pero el problema principal se debe muchas veces a la deshidratación y a una mala alimentación lo cual va dañando los riñones eso con el transcurrir del tiempo los daña por completo.

El problema de alimentación no solo va con la falta de alimentos, el sobrepeso y malos hábitos alimenticios también son factores principales de estas enfermedades, las personas jóvenes no se dan cuenta de la magnitud de estos problemas y que las posibilidades de que a una menor edad se puedan adquirir.



4

UNAERC  
Enfermedad renal  
crónica (imagen)

### 2.1.8 Insuficiencia Renal

Insuficiencia renal, se define como a la pérdida de función de los riñones, independientemente de cuál sea la causa o las causas o razones, la Insuficiencia Renal se clasifica en aguda, subaguda y crónica.

Diabetes, problemas de hipertensión y obesidad, son los principales causantes de las enfermedades renales.

La insuficiencia renal crónica, se define como “el proceso fisiopatológico con múltiples causas, cuya consecuencia es la pérdida inexorable del número y el funcionamiento de nefronas, y que a menudo desemboca en insuficiencia renal terminal” 1, también puede ser definida como “el deterioro progresivo

e irreversible de la función renal, como resultado de la progresión de diversas enfermedades primarias o secundarias, resultando en pérdida de la función glomerular, tubular y endocrina del riñón (González, 2011.p 65).

Lo anterior conlleva a la alteración en la excreción de los productos finales del metabolismo, como los nitrogenados, y a la eliminación inadecuada de agua y electrolitos, así como la alteración de la secreción de hormonas como la eritropoyetina, renina, las prostaglandinas y la forma activa de la vitamina D. (González, 2011.p 66), esto presenta un curso progresivo hacia la Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRCT).

#### 2.1.8.1 Insuficiencia Renal factores

Miles de personas carecen de recursos económicos, lo que no les permite tener acceso a una dieta balanceada y a los medicamentos que necesitan como complemento a su tratamiento médico.

Muchos pacientes no han tenido oportunidad de la educación, provienen de familias numerosas, con empleos informales y muchos de ellos sin empleo.

Dicha situación los pone en desventaja en su lucha por sobrevivir con la enfermedad renal crónica.

Familias enteras han tenido que emigrar a la capital de Guatemala para tener acceso al servicio de salud, ya que el gasto de transporte es muy elevado. Asimismo, son personas que necesitan mucho apoyo emocional porque constantemente padecen de depresión.

Se ha visto con mucha preocupación el incremento de pacientes con insuficiencia renal crónica que han sido referidos a UNAERC.

#### Imágenes

- 4 Imagen insuficiencia renal <http://mejorconsalud.com>
- 5 Fotografía por Wilfredo García UNAERC 9° av 3-40 Zona 1, Ciudad de Guatemala 2015



*La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC-, fue creada por medio del Acuerdo Gubernativo 323-97 de fecha 24 de abril de 1,997 (fotografía)*

## Administración General

### ADMINISTRACIÓN

ADMIN. GENERAL	- Dr. Douglas Rinaldo Guerrero
DIRECTOR T. MÉDICO	- Dr. Carlos Joaquin Bethancourt
ASESORÍA JURÍDICA	- Lic. Ivanova Rosenberg
AUDITORIA INTERNA	- Lic. Luis Fernando Valdez
INFORMÁTICA	- Jose Gilberto García
RRHH	- Lic. Mónica Cruz Campos
DIRECCIÓN	- Lic. Ericka Castañeda Sazo

### MÉDICOS

NEFRÓLOGO	- Dr. Julio Roberto Boj Coti
NEFRÓLOGO	- Dr. Ckrihish Mendez
PEDIATRA	- Dra. Claudia Maribel Patal

### ÁREA MÉDICA

PSICÓLOGA	- Lic. Jacqueline Martínez
NUTRICIONISTA	- Lic. Nancy Zamora de Dávila
MEDICINA INTERNA	- Dr. Damián Cámara Chapel
TRABAJO SOCIAL	- Lic. Carmen Margarita Ochoa

## Ubicación

### DIRECCIÓN:

9° AV 3-40 Z. 1, CIUDAD DE GUATEMALA

### PBX:

2230 – 0224 al 25 y 27

info@unaerc.gob.gt

### 2.1.9 UNAERC

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC-, fue creada por medio del Acuerdo Gubernativo 323-97 de fecha 24 de abril de 1,997, con el objeto de atender a pacientes que padecen insuficiencia renal crónica a nivel nacional y sobre todo a aquellos que viven en pobreza y extrema pobreza, brindando servicios especializados de alta calidad. (Social, 2014)

UNAERC, cuenta únicamente con una sede en la ciudad capital y su cobertura es a nivel nacional, quiere decir que muchos de los pacientes deben desplazarse desde los diferentes departamentos del país para poder recibir la atención médica. (Social, 2014)

Regulada actualmente mediante el Acuerdo Gubernativo 108-2,013 de fecha 28 de febrero de 2,013 y acuerdo ministerial 442-2,013 de fecha 12 de marzo de 2,013, se prestan diferentes servicios a través de las diferentes direcciones, de acuerdo con la nueva estructura y organización de UNAERC, siendo las mismas.

### 2.1.10 Situación socio económica

La mayoría de los pacientes beneficiarios de UNAERC, provenientes de los diferentes departamentos del país y del área metropolitana, carecen de recursos económicos, lo que no les permite tener acceso a una dieta balanceada y a los medicamentos que necesitan como complemento a su tratamiento médico.

Muchos de ellos no han tenido oportunidad de la educación, provienen de familias numerosas, con empleos informales y muchos de ellos sin empleo.

Dicha situación los pone en desventaja en su lucha por sobrevivir con la enfermedad renal crónica.

Miles de familias enteras han tenido que emigrar a la capital de Guatemala para tener acceso al servicio de salud ya que el gasto de transporte es muy elevado.

Asimismo, son personas que necesitan mucho apoyo emocional porque constantemente padecen de depresión. (Social, Población Atendida en UNAERC, 2013)

### 2.1.11 Programa Hemodiálisis

Año con año se ha visto con mucha preocupación el incremento de pacientes con insuficiencia renal crónica que han sido referidos a UNAERC, sobre todo en el programa de hemodiálisis donde se puede observar *el cuadro No. 2*, como en el mes de mayo en relación al mes de abril del 2014, hubo un incremento de 30 pacientes.

HEMODIÁLISIS					
No.	Mes	HD	HD SAN PIO	POR ESPACIO A SAN PIO	TOTAL HD
1	Enero	555	284	4	843
2	Febrero	539	286	6	831
3	marzo	552	286	4	842
4	abril	580	288	9	877
5	Mayo	610	286	11	907
6	junio	603	288	10	901
<b>TOTAL</b>		<b>2,226</b>	<b>1,144</b>	<b>23</b>	<b>5201</b>

*Atención de pacientes en hemodiálisis  
Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico  
Cuadro No. 2 base de datos UNAER 2014 (imagen)*

### 2.1.12 Programa Diálisis Peritoneal

El servicio que UNAERC a través de su programa de diálisis peritoneal es el que más pacientes tienen inscritos, ya que es una forma de tratamiento sustitutivo de función insuficiencia renal.

Es un tipo de diálisis altamente desarrollada, concebida especialmente para que el paciente pueda realizarse el tratamiento en casa, otorgándole un máximo de libertad y una mejor calidad de vida *ver cuadro No. 3*.

### 2.1.13 IRC una enfermedad silenciosa

La insuficiencia renal crónica no tiene edad ni género específico para afectar al ser humano.

La insuficiencia renal crónica, es una de las enfermedades llamadas silenciosas, muchas personas no saben que la tienen, hasta que ya necesitan de un tratamiento sustitutivo.

### 2.1.14 El presupuesto

El presupuesto con el que cuenta es de Q.110,300,000.00 anuales siendo un promedio de gasto mensual de Q. 4238.62 por paciente de área Peritoneal y Q. 5230.89 de Hemodiálisis. *ver cuadro No. 4*. Año 2015

### PROGRAMA DE DIALISIS PERITONEAL CONTINUO AMBULATORIO

No.	Mes	EN PROGRAMA	EN ENTRENAMIENTO	TOTAL DPCA
1	Enero	2,461	83	2,544
2	Febrero	2,458	66	2,524
3	Marzo	2,463	66	2,529
4	Abril	2,490	71	2,561
5	Mayo	2535	90	2625
6	junio	2538	65	2603
<b>TOTAL</b>		<b>9,872</b>	<b>286</b>	<b>15386</b>

*Atención de pacientes en Diálisis  
Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico  
Cuadro No. 3 base de datos UNAER 2014 (imagen)*



### 2.1.15 Diabetes

“La diabetes es la causa más frecuente de falla renal terminal en la República Checa. Los pacientes diabéticos tipo 1 deben ser evaluados para diagnosticar falla renal después de 5 años de ser diagnosticada la diabetes y los pacientes diabéticos tipo 2 inmediatamente después del diagnóstico. La nefropatía es la complicación peligrosa para la vida, principalmente para los insulinodependientes. (González, IRC, 2011. p11)

### 2.1.16 Obesidad

“Aunque el interés en la relación entre obesidad y enfermedad del riñón esta aumentando, pocos estudios epidemiológicos han examinado si el exceso del peso es un factor de riesgo independiente para enfermedad renal en etapas avanzadas. Según estudios realizados, se encontró un aumento de la Enfermedad Renal Crónica en aquellos pacientes con IMC mayor comparada con pacientes con IMC normal o sea personas (BMI 18.5-24.9 Kg/m<sup>2</sup>). (González, Caracterización Epidemiológica IRC, 2011.p77)

### 2.1.17 Hemodiálisis

Es un proceso empleado en sujetos gravemente enfermos y que requieren diálisis a corto plazo o individuos con nefropatías en etapa terminal que precisan tratamiento a largo plazo. Una membrana semipermeable sintética sustituye a los glomérulos y túbulos renales y actúa como filtro en lugar de los riñones dañados.

La hemodiálisis evita la muerte en pacientes con insuficiencia renal crónica, aunque no cura, revierte o compensa la pérdida de las actividades endocrinas o metabólicas de los riñones (Méndez, 2014).

#### 2.1.17.1 Ventajas de la Hemodiálisis

- A.** Las principales ventajas del tratamiento de hemodiálisis es que el paciente recibe el tratamiento tres veces por semana durante tres horas y media, lo cual le permite adecuar su horario para realizar sus actividades cotidianas y prolongar su vida mientras es sometido a un trasplante renal o la misma se constituye en un tratamiento de por vida.
- B.** Permite estabilizar al paciente renal en sus niveles normales de electrolitos y toxinas en el menor tiempo posible.
- C.** Puede llevar una dieta libre restringida en líquidos.
- D.** Le permite integrarse a la sociedad y mantener un mejor nivel de vida económico y social para mantener su salud y así tener una mejor calidad de vida.

#### 2.1.17.2 Desventajas de la Hemodiálisis

- A.** Dependencia que establece el paciente renal con la máquina y el centro que brinda el tratamiento.
- B.** Mayor riesgo de problemas embólicos, cardíacos, pérdidas sanguíneas por coagulación, hemoglobinas bajas, dificultad de acceso vascular, falta de accesos para realizar el tratamiento.
- C.** La inflexibilidad de los patronos de conceder el permiso necesario para asistir al tratamiento.

### 2.1.18 Diálisis

Diálisis es el procedimiento mediante el cual se extraen las toxinas que el riñón no puede eliminar ya sea por mal funcionamiento, funcionen por una infección o por algún otro factor que no se haya determinado.

Este proceso debe realizarse en un cuarto higiénico para evitar el riesgo de contraer alguna infección en la sangre durante el proceso (González, 2014).

#### 2.1.18.1 Ventajas de la Diálisis

- A.** Es un método sencillo y puede realizarse en casa previamente a recibir la capacitación necesaria en el uso y manejo de los componentes del tratamiento tanto a la familia como al propio paciente y así obtener resultados positivos para mantener la estabilidad física y emocional del mismo.
- B.** Permite mantener mejores niveles de hemoglobina. Permite llevar una dieta libre.

#### 2.1.18.2 Desventajas de la Diálisis

- A.** Crea dependencia del paciente con el centro de diálisis o su residencia.
- B.** Es necesario contar con el apoyo familiar para recibir la capacitación y llevar el tratamiento a casa.



## 2.1.19 Riñón

El riñón realiza las siguientes funciones: depuradora, regulación hidroelectrolítica, regula el equilibrio ácido base, hormonales y metabólicas.

El riñón juega un papel vital en la regulación del medio interno. Los productos de desecho del metabolismo son excretados por la orina. Asimismo, gran parte de medicamentos se metabolizan por vía renal (Méndez, 2014).

## 2.1.20 Trasplante renal

El trasplante renal es la opción idónea para los pacientes que presentan diagnóstico clínico de insuficiencia renal crónica, ya que les devuelve la independencia total de los tratamientos de soporte.

Trasplante Renal significa transferencia de un órgano o tejido de una persona a otra o de una zona del cuerpo a otra distinta, con el objeto de reemplazar una estructura enferma o restaurar una función renal (Méndez, 2014).

.Para realizar un trasplante renal es necesario contar con un donador vivo preferentemente que sean gemelos idénticos o que tengan los mismos grupos sanguíneos y características inmunológicas, deben encontrarse entre los 15 y 45 años de edad; previo al trasplante es necesario preparar al paciente física y emocionalmente (Méndez, 2014).

### 2.1.20.1 Ventajas del trasplante renal

- A. La integración plena a la sociedad.
- B. Plena independencia de los tratamientos sustitutos del riñón.
- C. Elevada estima personal del paciente y valoración de la vida.
- D. Requiere del compromiso y responsabilidad del paciente.
- E. Cumplimiento del tratamiento médico

### 2.1.20.2 Desventajas del trasplante renal

- A. Riesgo de muerte.
- B. Riesgo de rechazo.
- C. Limitación en la dieta y ejercicios físicos.
- D. Dificultad de encontrar un donador.
- E. Desconocimiento pleno en la población.
- F. Efectos secundarios de los medicamentos por el uso a largo plazo.
- G. Riesgo de infecciones por inmunosupresión.

### Imágenes

- 6 Imagen foto por Wilfredo García UNAERC 2014 Sala de espera
- 7 Imagen foto por Wilfredo García UNAERC 2014 Sala de espera

## III. INFORMACIÓN DE AVANCE FÍSICO Y FINANCIERO MENSUAL 2014

No.	Metas	Unidad de Medida Descripción						
			Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	
1	Hemodialisis	Persona	Financiero	Q 277,326.79	Q 784,054.64	Q 5,801,379.00	Q 1,999,929.91	Q 6,989,550.00
			Físico	843	831	842	877	907
2	Dialisis Peritoneal	Persona	Financiero	Q 330,054.86	Q 949,389.00	Q 17,393,836.98	Q 6,157,892.00	Q 28,310,972.44
			Físico	2544	2524	2529	2561	2625
3	Tratamiento Conservador	Persona	Financiero	Q 8,900.00	Q 8,900.00	Q 10,300.00	Q 9,000.00	Q 10,450.00
			Físico	13	18	25	21	26
4			Financiero					
			Físico					

Presupuesto por paciente mensual  
 Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico  
 Cuadro No. 4 base de datos UNAER 2014 (imagen)







## Capítulo 3:

# Proceso creativo y producción gráfica

### Las 6 w's

Las 6 W's del periodismo

¿Quiénes son?

¿De dónde son?

¿Cuándo son sus tendencias de consumo?

¿Qué necesidades tienen de comunicación?

¿Por qué es necesario producir este proyecto?

¿Cómo se va a lograr el objetivo del proyecto?

### Mapa de empatía

Mapa de empatía definición

SPICE

POEMS

### Personaje

Personaje

### Concepto Creativo

insight

### Insuficiencia renal crónica "Una epidemia oculta"

Ficha técnica

Introducción

Descripción del documental

Argumento

Sinopsis

Escenas

Guión técnico

Locaciones

Scouting

Fotografía

Sonido

Casting entrevistados

Rodaje

Plan de rodaje





Proceso para crear un concepto creativo incluye varias técnicas (ilustración)

### 3.1 Las 6 W's

#### 3.1.1 Las 6 W's del periodismo

Es una técnica utilizada en el periodismo Norteamericano las cuales provienen de las seis preguntas que se utilizan en el idioma ingles las cuales son: **Who** Quiénes son sus protagonistas; **Where** Dónde ha sucedido; **When** Cuándo ha sucedido ó sucederá; **What** Qué ha sucedido; **Why** Y por qué ha sucedido, a estas cinco preguntas se sumará otra más: **Cómo How** ha sucedido el acontecimiento, según los periodistas en una noticia nunca deben de faltar.

#### 3.1.2 ¿Quiénes son?

Jóvenes estudiantes, de ambos sexos, entre las edades de 16 a 30 años de edad, con malos hábitos alimenticios y/o desorden en su alimentación además en algún grado de sobrepeso y con tendencias a tener diabetes y que desconocen la temática y de nivel socioeconómico medio bajo.

#### 3.1.3 ¿De dónde son?

En la República de Guatemala, en el área metropolitana.

#### 3.1.4 ¿Cuándo son sus tendencias de consumo?

Le(s) gusta ver tv, navegar en la web, redes sociales, escuchar la radio, algunas de las actividades que realizan son: compras en supermercados, restaurantes, salir a discotecas, visitar centros turísticos ó comerciales y parques de recreación.

#### 3.1.5 ¿Qué necesidades tienen de comunicación?

Información de la problemática e Información de las tendencias de adquisición de los problemas renales, conocer la problemática y las características además de conocer cuales son las principales consecuencias y las formas de adquisición, pero principalmente conocer la problemática ya que muchos jóvenes la desconocen en su totalidad.

#### 3.1.6 ¿Por qué es necesario producir este proyecto?

Ya que la población de nuevos casos se ve más reflejada en jóvenes y sigue subiendo los porcentajes de pacientes de menor edad, además servirá para dar capacitaciones a otros grupos objetivos e informar todo lo relacionado con la institución.

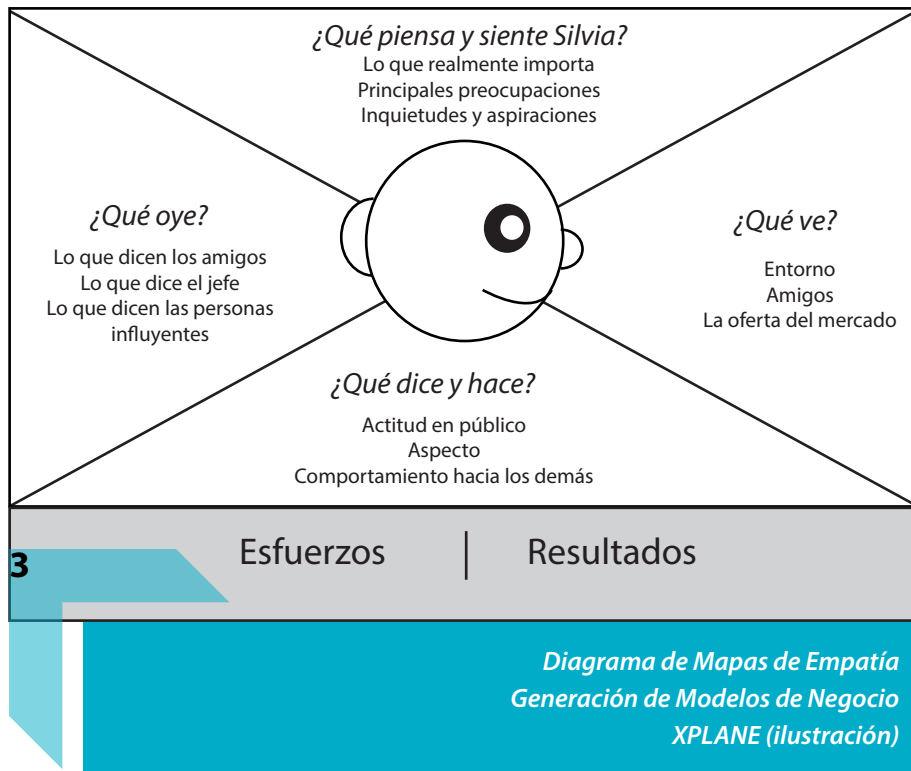
#### 3.1.7 ¿Cómo se va a lograr el objetivo del proyecto?

Se utilizará para el uso de su página web y redes sociales, además servirá de apoyo para las visitas y capacitaciones que realiza el departamento de trabajo social.

LAS 6 W

- ↪ La noticia nos debe informar, al menos, de estos seis aspectos de la realidad (en inglés what, who, where, when, how y why).
- ↪ Si no existe información de alguno de ellos, debe manifestarse así y hacerse eco de las posibles conjeturas, no así de rumores ni anónimos.
- ↪ Algunas noticias pueden "exigir" otras dos respuestas: cuánto y para qué.

las 6 W del periodismo: Qué (What); Quiénes (Who); Dónde (Where); Cuándo (When); por que (Why). A estas cinco preguntas se sumará otra más: Cómo (How)



## Imágenes

- 1 Ilustración Proceso Creativo por Wilfredo Garcia 2014
- 2 Imagen las 6 W's de la escuela periodística norteamericana Fuente: narrativa digital 2012
- 3 Ilustración de mapa de empatía Fuente: adaptado de "Creación de modelos de negocio a partir de aportaciones de clientes" por A. Osterwalder, y Y. Pigneur, 2010, Generación de Modelos

## 3.2 Mapa de empatía

### 3.2.1 Mapa de empatía definición

Es una herramienta desarrollada por el investigador del pensamiento, el concepto visual y su entorno para obtener la plataforma de investigación.

Este concepto no implica tomar al cliente ó target como único punto de partida, resuelve algunas preguntas del pensar del cliente para una iniciativa de innovación y así tener en cuenta su perspectiva a la hora de evaluar el modelo a investigar.

El éxito de la innovación se basa en una profunda comprensión de los clientes, su entorno, sus rutinas diarias, sus preocupaciones y sus aspiraciones.

*Según el diccionario la empatía es ser capaz de ponerse en la situación de la otra persona ó como se dice comúnmente ponerse en los zapatos del otro individuo.*

### 3.2.2 SPICE

Es un recurso que se utiliza para conocer la forma de pensar del grupo al que se dirige la investigación y como identificar algunos de sus hábitos y necesidades.

SPICE, esto permite conocer más profundamente poniéndose en el lugar de las personas del grupo objetivo, se deriva de las palabras Social, Physical, Identity, Communication & Emotional, que traducidas al español su significado es Social, Físico, Identidad, Comunicación y Emociones, aspectos directamente identificados con el grupo objetivo.



### 3.2.3 POEMS

Técnica que permite investigar al grupo involucrado y conocer el entorno en el que se rodea.

El significado POEMS son las iniciales de las palabras en ingles People, Objects, Environments, Messages & Media y/o Services, su traducción al español es Personas, Objetos, Ambientes, Mensajes y Medios de Servicio.

A través del POEMS se puede entender al grupo de investigación para obtener un mejor rendimiento tanto en resultado como en lo eficaz.



**Social Social**

Es el entorno en el que habita y algunas de sus necesidades, con qué y con quién tiene contacto nuestro grupo objetivo.

**Físico Physicall**

Como su nombre lo dice, las necesidades físicas y emocionales, describe algunas de las actividades que realiza el grupo objetivo de nuestra investigación.

**Identidad Identity**

Es como se ve la persona a si mismo y como se define.

**Comunicación Communication**

Los medios y las necesidades de información con las que se hará llegar el mensaje.

**Emocional Emotional**

Es el aspecto psicológico y estímulos del individuo cuando percibe un objeto, persona, lugar, suceso, o recuerdo importante.

**Social**

Sociables que les gusta pertenecer a un grupo en específico así mismo tiene la necesidad de pertenecer a cierto circulo de amigos, están sedientos de conocimiento y consejos, de mucha atención y apoyo.

De la misma manera desean que la sociedad entienda su dinamismo y ganas de comerse el mundo de ser libres y expresarse. Trabajo, computadora, internet son algunas de sus actividades.



**Físico**

Estos jóvenes por su edad necesitan tener constante actividad física, para descargar su energía, desde deportes, realizar algún hobby, efectuar algún arte, tocar un instrumento, salir con sus amigos, salir a fiestas.

Regularmente se alimentan en casa pero consumen comida chatarra en la calle, bebidas alcoholicas, refrescos y no toman los 8 vasos de agua.



**Identidad**

Ellos necesitan definirse ante la sociedad como personas independientes que saben de todo y nada puede contra ellos (aunque en realidad no sea cierto), quieren dejar una marca y sentirse importantes dentro de lo que hacen, al final no se preocupan de la opinión de las demás personas.

Alegres, soñadores, con metas, emocional ambiciosos, persuasivos, etc.



**Comunicación**

Ellos necesitan mucha educación respecto a su contexto social, sus necesidades y cambios fisiológicos, su evolución de pensamiento y la psicología de cada uno.



**Emocional**

Personas que en la mayoría de los casos tendrán algunos indicios relacionados con la enfermedad, pero desconocen la temática.

Hacerle conocer las dificultades y reflexión del tratamiento, y el desgaste físico y emocional al que se someten los pacientes con esta enfermedad.



**Personas People**

Las personas involucradas, y como grupo al que se dirige el mensaje, algunas de las características específicas como: edad, hábitos, sexo, etc.

**Objetos Objects**

Algunos de los medios que se utilizan para poder transmitir el mensaje y que se usarán para alcanzar al grupo objetivo.

**Ambiente Enviroments**

En este caso son los lugares que el grupo objetivo frecuenta, ya sea turísticos, de recreación, trabajo, alimentación, comercial etc. Este permitirá aun más que el mensaje llegue al grupo objetivo y que pueda ser alcanzado por el.

**Mensaje y Medios Messages**

Es el instrumento y contenido que se utiliza para lograr el objetivo, puede ser un video, un anuncio, spot, entre otros, asimismo el canal que se utilizará por ejemplo: sitio web, tv, radio, etc

**Servicio Services**

El fin del trabajo y el aporte que se realiza, que en este caso es a la sociedad con el fin de mejorar o fortalecer el objetivo que se estableció.

**Personas**

Hombres y mujeres entre 16 a 30 años, estudiantes de educación media y superior de clase media-baja, algunos trabajan y estudian, del área metropolitana.

**Objetos**

Playeras, bifoliales, trifoliales, afiches, mantas vinílicas, etc.

**Ambientes**

Que frecuentan centros comerciales, restaurantes de comida rápida, cines, centros de recreación, colegios, escuelas, universidades, parques, etc.

**Mensajes y Medios**

Los mensajes y los medios a través de las redes sociales por ser el centro en el que converge nuestro grupo objetivo. Páginas web, frecuencias radiales como universitarias, TV de cable e internet.

**Servicio**

Al grupo objetivo se le puede brindar un servicio con material de apoyo, información en web y redes sociales, hacer conciencia de esta enfermedad y usarla para las campañas que realiza la institución en distintas áreas ya sea en el departamento de Guatemala o/y en el interior de la república.



# POEMS

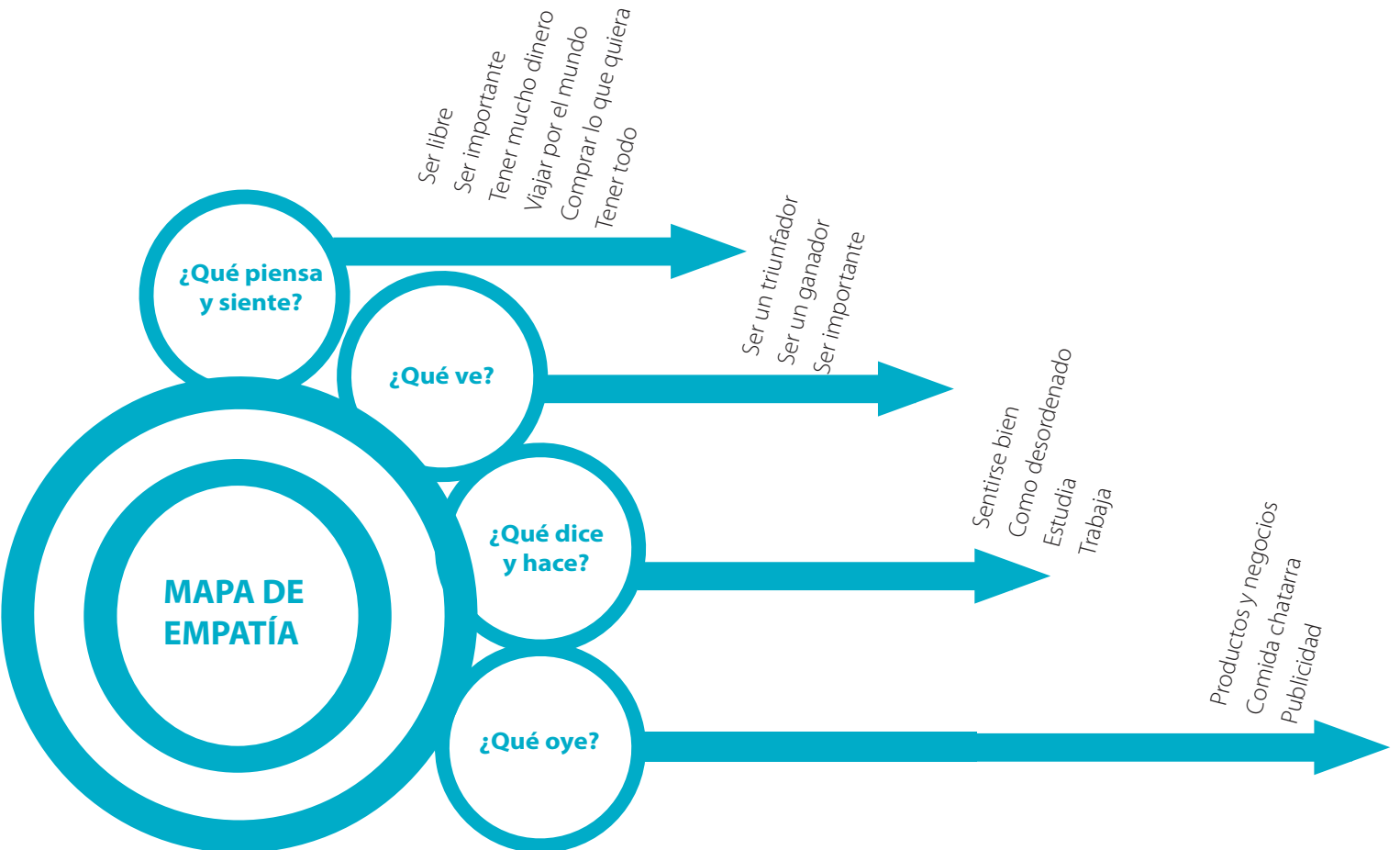
RETRATO DEL CONSUMIDOR

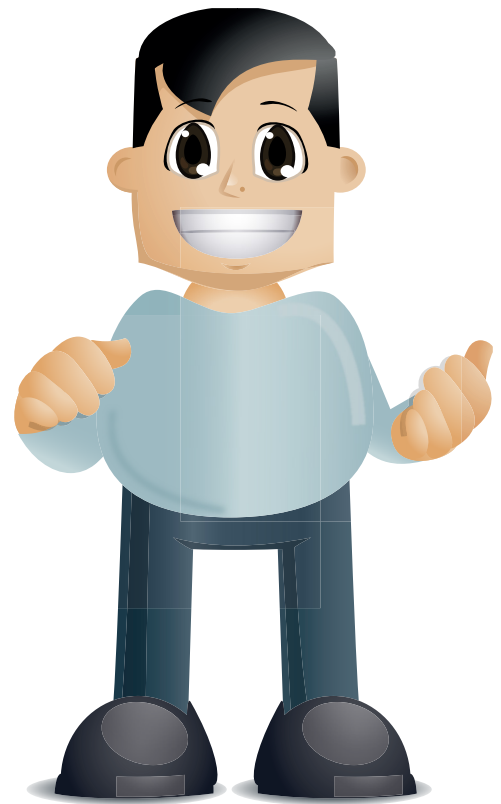
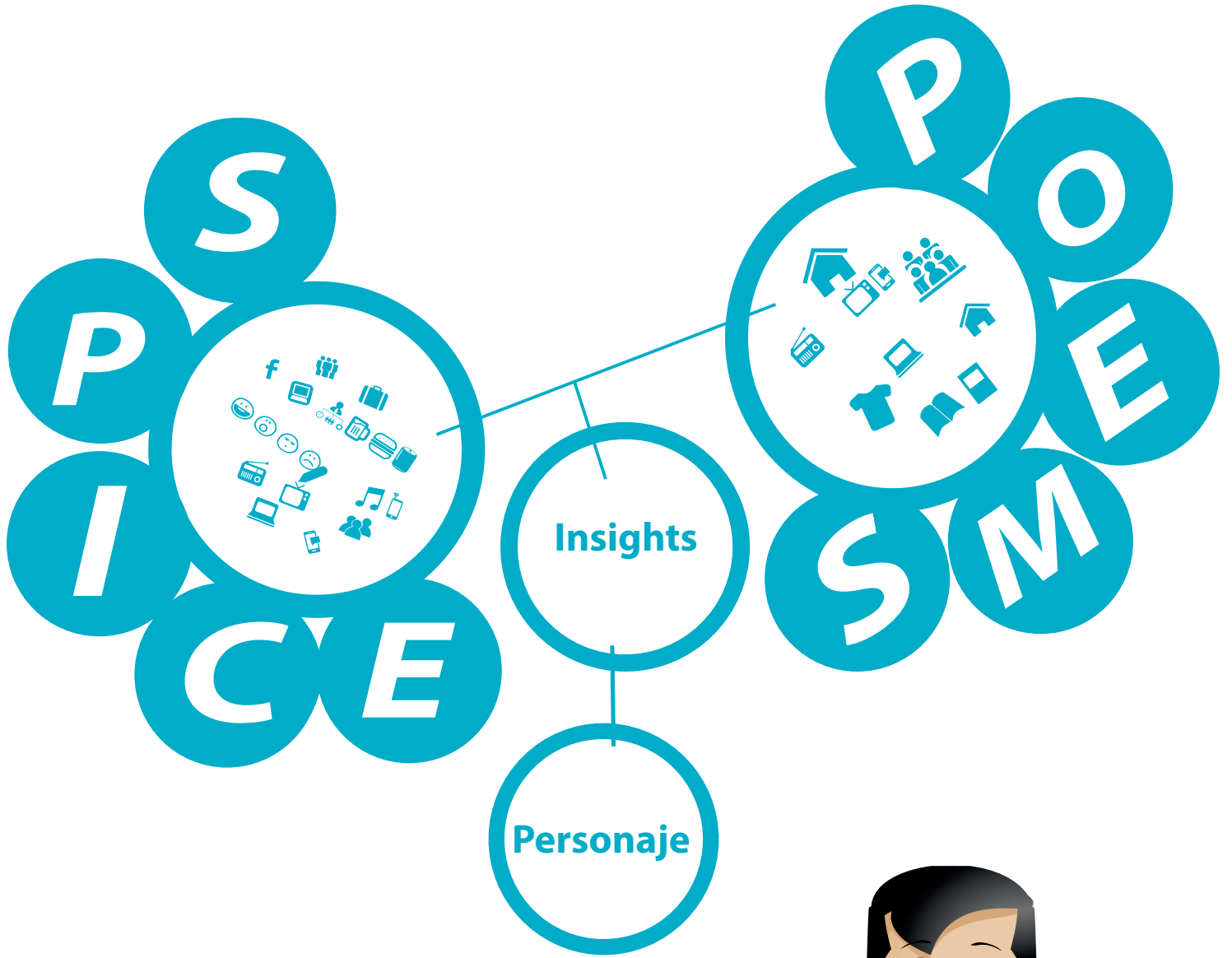
¿QUÉ PIENSA Y SIENTE?

¿QUÉ VE?

¿QUÉ DICE Y HACE?

¿QUÉ OYE?





*Ilustración propia*  
*Personaje Luis de 22 años de edad*  
*contador de la Ciudad de Guatemala*

### 3.3 Personaje

#### 3.3.1 Personaje

Personaje que proviene de la palabra “persona”, describe brevemente el perfil de una persona que pertenece al grupo objetivo, investiga la forma de pensar, construye mediante una imagen las características de la persona.

Ayuda a entender a la persona como concepto y acompaña el proceso del diseño y en muchos casos es un vocero y un mensajero.

#### Datos

Luis de 22 años de edad, vive en la ciudad capital estudiante universitario trabaja de contador en una empresa.

#### Medios

Usa mucho la computadora, el internet y lo dispositivos móviles. Mira la TV y le gusta la música.

#### Gustos

Le gusta visitar los centros comerciales, las discotecas y restaurantes de comida rápida.

#### Alimentación

Los alimentos que consume son sanos y nutritivos pero también consume mucha comida chatarra, hamburguesas, hot dog, pizza, pollo frito, tacos, etc.

Le gusta tomar bebidas alcohólicas moderadamente, regular mente los fines de semana, además come alimentos dulces como bebidas carbonatadas, postres ricos en azúcar y alimentos dulces.

#### Otros datos

Su madre es diabética y por esa razón el porcentaje que el algún día también tenga problemas con la diabetes se eleva.

### 3.4 Concepto Creativo

#### 3.4.1 insight

El significado de esta palabra o técnica es poder identificar lo que las personas tienen en mente o con lo que se identifican al igual que lo emocional del individuo cuando percibe un objeto, persona, lugar, suceso, o recuerdo importante.

Término psicológico en inglés que su significado al español puede ser una “Visión Interna” permite conocer mejor al individuo.

La unión de los temas anteriores mapa de empatía generó muchos conceptos pero con base en las necesidades principales dio como resultado lo siguiente.

- Debo tener una vida diferente.
- Cambiaré mis costumbres de alimentación.
- Tomaré mis ocho vasos de agua al día.
- Practicaré 30 minutos de ejercicio al día.
- Amo más el valor de la vida.

## Vida diferente

### ¡Hoy es un buen día para iniciar!

Cuando se habla de vida diferente se refiere a pequeños cambios en la vida cotidiana que mejorarán el estado de la salud y aportarán muchos y más beneficios al organismo de una persona.

Cambiar algunos hábitos de la vida diaria juega un factor importante en la adquisición de las enfermedades renales.

La insuficiencia renal crónica es diferente porque puede durar el resto de su vida y trae muchos altibajos. Además, su mejoría dependerá mucho de lo bien que cuide de usted mismo.

Deberá jugar un papel activo en el cuidado de su salud a través de cambios en su estilo de vida a lo largo del tiempo.

#### INVESTIGACIÓN

Semanas 1 y 2



#### PRE PRODUCCIÓN

Semanas 3, 4, 5 y 6



#### PRODUCCIÓN

Semanas 7 y 8



#### POST PRODUCCIÓN

Semana 8, 9 y 10



#### EVALUACIÓN

Semanas 11 y 12







*Insuficiencia renal crónica “Una epidemia oculta”  
 PRODUCIDO POR: Wilfredo Fernando García García  
 UNAERC 2014 (fotografía)*

### 3.5 Insuficiencia renal crónica “Una epidemia oculta”

#### 3.5.1 Ficha técnica

**Nombre:** Una epidemia oculta  
**Duración:** 15 minutos  
**Formato:** 1280 x 720  
**Año:** 2014  
**Producción:** Wilfredo Fernando García  
**Género:** Ficción  
**CLASIFICACIÓN:** Documental  
**País y Ciudad:** Guatemala, Guatemala

**Locaciones:**  
 UNAERC, clínica medica, laboratorio(s), sala de espera, áreas de entrenamiento, área donde se realiza la hemodiálisis y área de trabajo del testimonio.

**Imágenes:**  
 Máquinas de hemodiálisis, máquinas de laboratorio, aparatos de uso para la hemodiálisis, implementos de capacitación.

**Fotografía:**  
 Encuadres, primeros planos para captar las impresiones del entrevistador, planos medios para el presentador y para los entrevistados.

**Sonido:**  
 Sonido de Narrador, música de fondo, música de ambiente y voz de entrevistados.

#### 3.5.2 Introducción

Guatemala es un país sub-desarrollado, tanto en pobreza como en educación son los factores que afectan a la sociedad, distintas enfermedades cada vez más le afectan a los habitantes del país y buscar una solución a esta problemática de mortalidad debe ser una prioridad.

La obesidad, la diabetes e hipertensión son problemas muy comunes hoy en día en los guatemaltecos y son los principales factores que dañan los riñones, dando como resultado los problemas renales, los cuales son los objetivos de nuestra investigación.

#### UBICACIÓN

UNAERC  
 9na. Ave. 3-41 zona 1  
 Cuidad de Gautemala  
 Noviembre 2,014

### 3.5.3 Descripción del documental

La insuficiencia renal y los problemas en riñones afectan a la población guatemalteca en general, a través de este trabajo se informará a la sociedad guatemalteca de los niveles de mortalidad con algunas estadísticas e investigaciones realizadas y de cómo UNAERC apoya a los pacientes guatemaltecos con esta enfermedad.

Cuenta con una historia; de la vida de un paciente con la enfermedad y su vida cotidiana y las dificultades a las que se encuentra y de cómo trata de salir adelante con su vida y del apoyo de su familia.

Parte de lo que tiene el documental son: testimonio del paciente, la opinión de expertos entre doctores nefrólogos, trabajadora social, enfermeras especialistas, técnicos, etc.

Como se realiza la hemodiálisis desde cuando se conecta un paciente a la máquina, el proceso y como terminan los pacientes, además de los procedimientos de los tratamientos como lo es la

#### **Hemodiálisis y la Diálisis peritoneal**

siendo estos los principales tratamientos realizados para las personas con problemas renales.

### 3.5.4 Argumento

Cada vez hay más personas que tienen problemas renales y lo más preocupante es que son de menor edad.

Las personas mayores de 45 años son las que su población es mayor en atención pero los jóvenes entre 16 a 30 años son los que se encuentran en segundo lugar esta estadística proporcionada por la **Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC**, todo

esto resulta por falta de conocimiento a la problemática provenientes de un mal cuidado de la salud, entender algunos detalles en el comportamiento de salud y de hábitos puede ser un factor determinante y así reducir el margen de adquisición.

### 3.5.5 Sinopsis

El paciente renal se enfrenta a distintas dificultades, tener una vida normal ya no es una opción para él, por lo tanto: optar a un empleo que pueda desempeñar formalmente es prácticamente imposible, la mayoría ya **NO** puede ejercer ningún desempeño laboral de manera formal.

El tratamiento es totalmente desgastante y agotador, un paciente depende completamente del tratamiento ya que al tener insuficiencia renal, debe recibir entre 2 a 3 veces por semana el tratamiento esto es porque su cuerpo no puede eliminar los líquidos que a través de ellos se eliminan las impurezas y desechos del cuerpo.

### 3.5.6 Escenas

**1** En esta escena cuenta la vida de un paciente con Insuficiencia renal crónica IRC, y de cómo se enfrenta a la vida día a día, cuenta como sale adelante con los problemas que le ocasiona tener IRC y principalmente como la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC le ha ayudado a salir adelante y como esta institución le ayuda con su tratamiento, en esta escena se basa la historia de esta investigación.

**2** El doctor especialista explica el tipo de enfermedad cuales son las causas y como afecta al organismo, basado en las preguntas generadoras de investigación.

**3** El técnico, el cual conecta a los pacientes a la máquina de hemodiálisis, basado en las preguntas, explica como se realiza el tratamiento, las condiciones y el estado de la máquina basado en su experiencia.

**4** Una enfermera de entrenamiento la cual basado en su experiencia narra el tratamiento de diálisis peritoneal, y como se capacita a los pacientes acompañado de sus familiares narrando el procedimiento.

**5** Una de las personas o especialistas que fueron parte de la creación de la unidad cuenta cual fue su historia, que instituciones apoyaron a la creación y cual a sido su labor social.

**6** La trabajadora social explica cual es la labor que realizan y como apoyan a los pacientes, el apoyo social en otras áreas en las que UNAERC como institución y en que forma ayudan a los enfermos renales.

**7** El técnico de laboratorio comparte su experiencia, el labor que realizan de apoyo en gran manera a pacientes, como ayudan y facilitan a identificar algunos problemas, entre otros.

**8** El paciente con palabras finales agradece a Dios y a la institución por permitir ver la luz una vez más, da sus palabras finales basados en la escena que inició el documental para dar la continuidad al video y palabras finales del narrador.

### 3.5.7 Guión técnico

SEC	PLANO	IMAGEN	AUDIO		TIEMPO	DESCRIPCIÓN
			SONIDO	TEXTO		
Escena 1, Sala de espera	Primer plano	Imagen del paciente caminado	Música de Fondo		3 min	En esta escena el paciente entra a la unidad y empieza a contar su historia y las dificultades a las que se enfrentan los pacientes con IRC.
Escena 2, entrevista tomas imágenes	Plano medio	Dr. Especialista (entrevista) que es la enfermedad	Música de Fondo		150 seg	El especialista (Doctor), explica cual es el tratamiento y como afecta al organismo y al paciente.
Escena 3, entrevista tomas imágenes	Plano medio	Tratamiento Hemodiálisis en proceso	Música de Fondo		150 seg	El técnico explica el procedimiento para efectuar el tratamiento hemodiálisis.
Escena 4, entrevista tomas imágenes	Plano medio	Capacitación del tratamiento diálisis en proceso	Música de Fondo		150 seg	La persona encargada de dar la capacitación explica como se debe realizar un tratamiento de diálisis y las condiciones.
Escena 5, entrevista tomas imágenes	Plano medio	Fundación de la unidad	Música de Fondo		2 min	Trabajo social otra de las áreas nos cuenta como apoyan a pacientes y como lo ayudan en varias de sus necesidades.
Escena 6, entrevista tomas imágenes	Plano medio	Ayudad a pacientes	Música de Fondo		90 seg	El laboratorista cuenta parte del labor que hacer como otra área que apoya a pacientes.
Escena 7, Sala de espera	Plano medio	Laboratorios y exámenes	Música de Fondo		1 min	El laboratorista cuanta parte del labor que hacer como otra área que apoya a pacientes.
Escena 8, Sala de espera	Primer plano	Imágenes finales	Música de Fondo		1 min	El paciente da las palabras de agradecimiento...

#### Producción Staff

Director Wilfredo García  
 Asistente Roberto Castañeda  
 Colaboración Marilí Prado

#### FOTOGRAFÍA

Editor Wilfredo García  
 Música Kevin Milar  
 Escritor Wilfredo García

#### EDICIÓN

Fotografía Wilfredo García  
 Narración Kimberly Barrientos  
 Agreglos Wilfredo García

#### CREATIVO

3D Wilfredo García  
 Edición Wilfredo García  
 Motion Grafic Wilfredo García

#### DIRECCIÓN

Dir. de arte Wilfredo García  
 Diseñador Wilfredo García



*Ilustración propia  
 ejemplifica como un personaje es visto como  
 productor y director*

### 3.5.8 Locaciones

Lugar a grabarse será la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, en sus distintas áreas las cuales serán las ubicaciones que se grabarán como parte del proceso que se realiza, para el area de filmación.

Este es el muestrario de las áreas donde se filmará el documental las cuales son:

- Sala de espera
- Sala de consultas
- Sala de espera consulta externa
- Sala de tratamiento
- Sala de entrenamiento
- Sala de recepción y cheque
- Sala de atención
- Laboratorio,
- Clínicas, etc.

#### Imágenes

- 4 Fotografía documental  
Foto video intro de documental por Wilfredo García 2015
- 5 Fotografía sala de entrenamiento diálisis  
Foto por Wilfredo García UNAERC 2014
- 6 Fotografía sala de atención hemodiálisis  
Foto por Wilfredo García UNAERC 2014
- 7 Fotografía sala de espera  
Foto por Wilfredo García UNAERC 2014
- 8 Fotografía instrumentos hemodiálisis  
Foto por Wilfredo García UNAERC 2014
- 9 Fotografía máquina hemodiálisis  
Foto por Wilfredo García UNAERC 2014
- 10 Fotografía pesa de diálisis foto por Wilfredo García UNAERC 2014



5  
*Tratamiento diálisis*  
*Sala de entrenamiento de diálisis*  
*Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (fotografía)*



6  
*Tratamiento hemodiálisis*  
*Sala de tratamiento de hemodiálisis*  
*Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (fotografía)*



7  
*Sala de espera*  
*Clinicas y consulta externa*  
*Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (fotografía)*

### 3.5.9 Scouting

A través de un scouting se podrá identificar los escenarios que dan un mejor resultado y da una perspectiva de los lugares que se utilizan en la filmación o rodaje. El scouting de locaciones es el momento en preproducción donde se buscan lugares específicos y se identifican su disponibilidad para el rodaje y da una guía antes de la grabación.

Es scouting permite ver un anticipo de las imágenes y así tener una visualización de luces, ambientes y locaciones para el desarrollo de la grabación ya sea una película, videoclip, documental etc.

El scouting de locaciones es el momento en preproducción donde se busca lugares específicos y averiguar su disponibilidad para el rodaje.

### 3.5.10 Fotografía

Imágenes que se presentan para el proceso y el cual es el labor del director de fotografía quien es la persona responsable de la creación artística de imágenes para la puesta en la grabación, también es el responsable de imagen, imágenes ópticas, luces, encuadre y composición, texturas, etc.

### 3.5.11 Sonido

Se refiere al proceso sonoro y los cuales serán:

- Sonido de ambiente
- Voces de entrevistados
- Música de fondo

*La música de fondo será un aporte del autor Kevin Milan, quien creó estos sonidos especialmente para este documental.*



8

*Instrumentos para uso de tratamiento hemodiálisis  
antisépticos e instrumentos para conexión  
Sala de tratamiento de hemodiálisis (fotografía)*



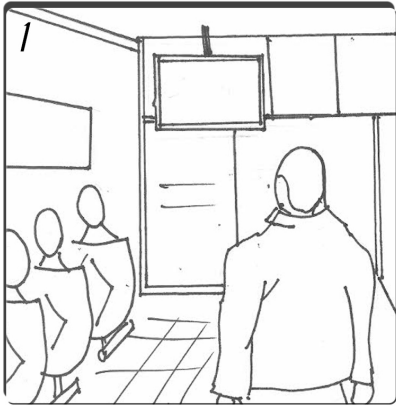
9

*Instrumentos de tratamiento hemodiálisis  
filtraje de sangre  
Sala de tratamiento de hemodiálisis (fotografía)*

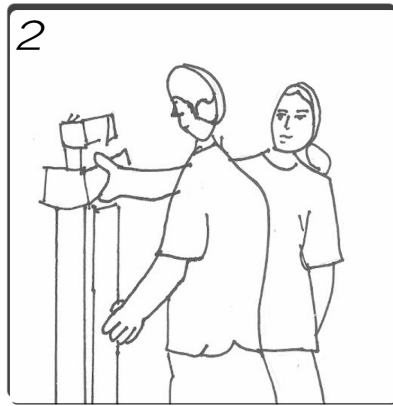


10

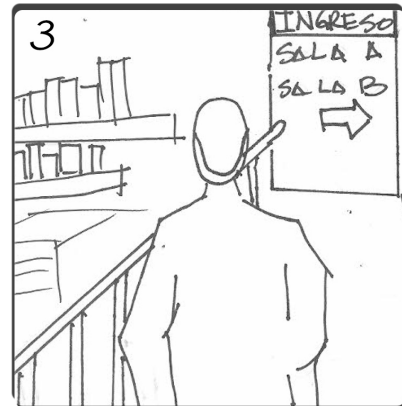
*Pesa para ver cantidad de desechos,  
proceso de pesa de desechos  
Sala de tratamiento de diálisis (fotografía)*



1  
UNIDAD NACIONAL DE ATENCIÓN  
AL ENFERMO RENAL CRÓNICO



2  
ES ESTOS MOMENTOS  
ES PESADO



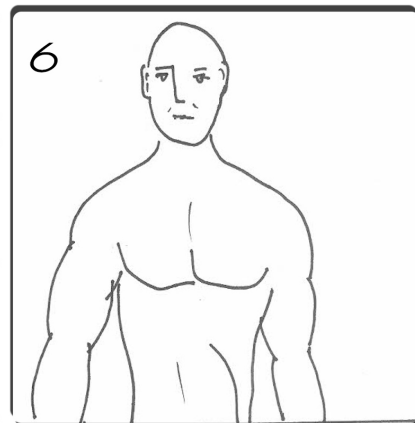
3  
EL PACIENTE INGRESA  
POR EL PASILLO



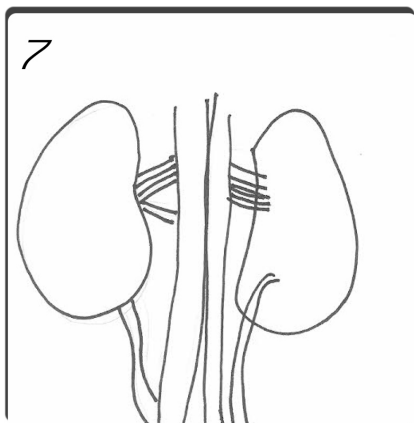
4  
EL PACIENTE ES PREPARADO PARA  
EL TRATAMIENTO HEMODIÁLISIS



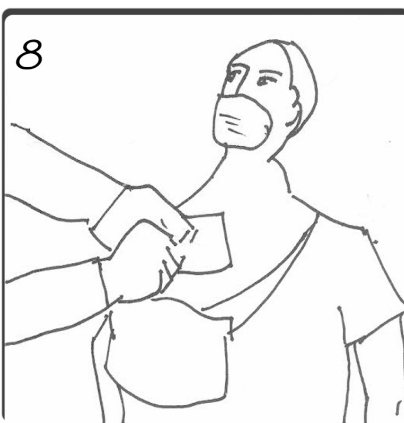
5  
DR. EXPLICA LOS TRATAMIENTOS  
HEMODIÁLISIS Y DIÁLISIS



6  
CUERPO HUMANO  
ANIMATION 3D



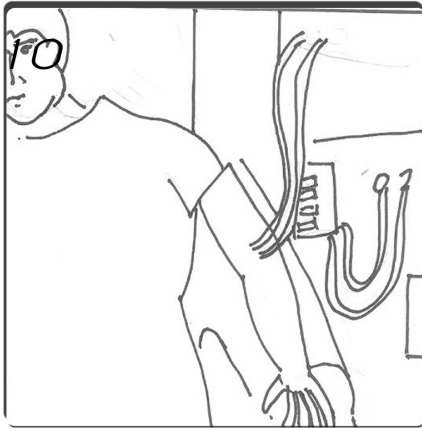
7  
RIÑONES  
ANIMATION 3D



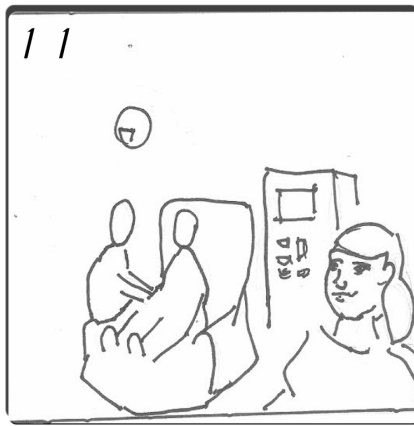
8  
PROCESO DEL TRATAMIENTO  
HEMODIÁLISIS



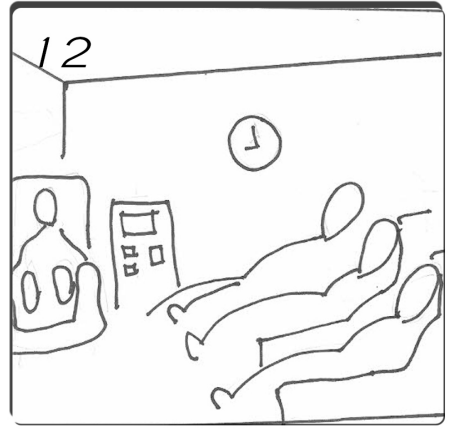
9  
PROCESO DEL TRATAMIENTO  
DIÁLISIS



PROCESO DEL TRATAMIENTO HEMODIÁLISIS FISTULA



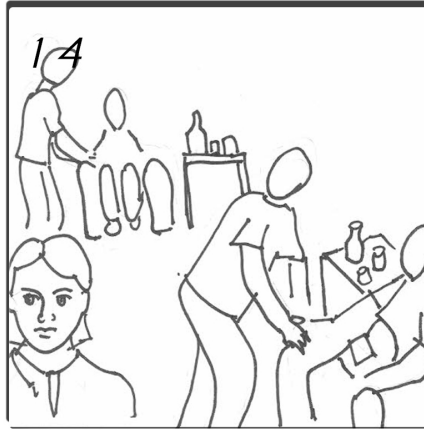
TÉCNICO HEMODIÁLISIS NARRA EL PROCESO DEL TRATAMIENTO



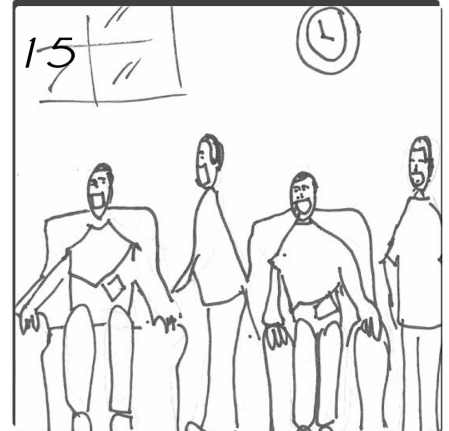
PROCESO DEL TRATAMIENTO A PACIENTES



CHEQUEO DE MÁQUINA EL TRATAMIENTO HEMODIÁLISIS



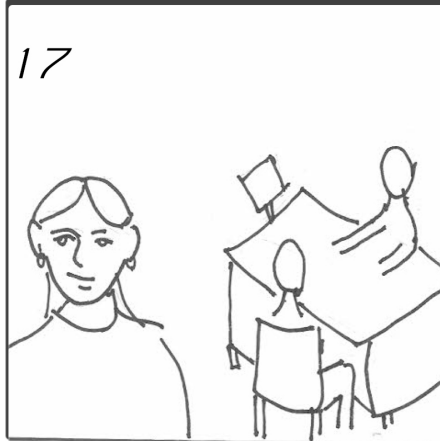
ENFERMERA NARRA EL PROCESO TRATAMIENTO A PACIENTES DIÁLISIS



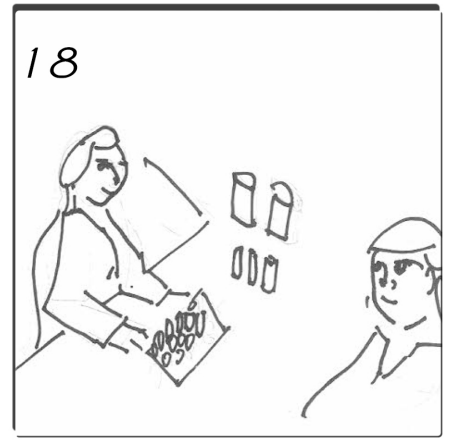
TRATAMIENTO A PACIENTES DIÁLISIS JUNTO CON FAMILIAR



NARRACIÓN LABOR E HISTORIA DE UNAERC



LABOR QUE REALIZA EL AREA DE TRABAJO SOCIAL



TRABAJO QUE REALIZA EL LABORATORIO DE UNAERC



11

**Nombre:** Kcrish Mendez

**Especialidad:** Médico Nefrólogo

**Ocupación:** Especialista en nefrología y médico interno con más de 20 años de experiencia y con excelente conocimiento de la rama.

#### Preguntas

¿Qué es la insuficiencia renal?  
¿Cómo afecta al organismo?  
¿Qué tipos de enfermedades renales existen (tipos, estados o fases de la enfermedad renal)?  
¿Cuáles son los tratamientos?  
¿Qué ventajas tiene cada uno de ellos?  
¿Cómo diagnosticaría la enfermedad renal en Guatemala?  
¿Existe algún estudio que determine las causas de la enfermedad y el por qué de las mismas?



12

**Nombre:** Eufenia Simón

**Especialidad:** Técnico especialista

**Ocupación:** Técnico especialista con más de 15 años de conocimiento quien conecta a los pacientes a la máquina de hemodiálisis.

#### Preguntas

¿Cuál es el proceso para conectar a la máquina?  
¿Cuál es la situación actual de los pacientes de UNAERC?  
¿Qué expectativa de vida tiene un paciente con enfermedad renal?  
Cuéntenos de su experiencia.

#### Imágenes

- 11** Fotografía Doctor Kcrish Mendez por Wilfredo García UNAERC 2014
- 12** Fotografía técnico Eufenia Simon por Wilfredo García UNAERC 2014





13

**Nombre:** Brenda Martínez

**Especialidad:** Enfermera

**Ocupación:** *Enfermera y capacitadora, entrena a pacientes y familiares del procedimiento de la diálisis peritoneal.*

#### Preguntas

¿Qué necesidades tiene un paciente para poder realizar la diálisis peritoneal?  
¿Qué instrumentos se necesitan?  
¿Cuántas veces se debe realizar la diálisis peritoneal?  
Háblenos de su experiencia.



14

**Nombre:** Carlos Joaquín Bethancourt

**Especialidad:** Médico Nefrólogo

**Ocupación:** *Director técnico de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, además de ser uno de los fundadores.*

#### Preguntas

¿Cuáles son las funciones de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico?  
Cuéntenos la historia de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico.  
¿Cuáles son las necesidades de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico?

#### Imágenes

**13** Fotografía enfermera Brenda Martínez por Wilfredo García UNAERC 2014

**14** Fotografía Doctor Carlos J. Bethancourt por Wilfredo García UNAERC 2014

### 3.5.13 Rodaje

Este proyecto en la fase de rodaje se llevará a cabo durante una semana.

El calendario de trabajo esta dividido en 4 días los cuales servirán para crear este proyecto.

La filmación se detalla a continuación:

#### Ubicación

UNAERC  
9na. Avenidad 3-41 zona 1  
Ciudad de Gautemala  
Noviembre 2,014

**Día 1** Inicia con la entrevista a los especialistas, primero al doctor nefrólogo quien explicará los detalles del los tratamientos tanto de hemodiálisis como de la diálisis peritoneal, seguido por la enfermera de entrenamiento diálisis peritoneal y por último a él técnico de hemodiálisis.

**Día 2** En esta fase se entrevistará a uno de los fundadores para detallar la historia de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, y se firmarán los tratamientos diálisis peritoneal y hemodiálisis.

**Día 3** Durante el tercer día se entrevistará al técnico de laboratorio y a la trabajadora social, además de firmar sus labores.

**Día 4** Este será el último día y está dedicado a firmar a uno de los pacientes y el procedimiento que lleva a su persona para ser conectado a la máquina junto con su entrevista.

### 3.5.14 Plan de Rodaje

El plan de rodaje se resume en cuatro días de grabación los cuales darán el punto para la creación este vídeo. Asimismo, ayuda a tener un orden para poder llevar un correcto formato para la grabación del video En este plan incluimos todos los instrumentos para poder ir preparados para el dicho día de grabacion. **Ver detalles en anexos**

#### Producción

- 1 Director
- 1 Asistente
- 1 Colaboración
- 1 Fofógrafo
- 1 Sonidista
- 2 Camarógrafos

#### Equipo de Firmación

- 2 Panasonic DV Handycam
- 2 Trípode cámara
- 2 Papel difusor
- 2 Fresnel
- 2 Pantalla Reflectora 2
- 1 Trípode de focos
- 1 Micrófono
- 1 Micro corbata
- 1 Micro boom
- 2 Espejo
- 2 Soporte
- 2 Pinzas









## Capítulo 4:

---

# Comprobación de la eficacia y propuesta gráfica final

---

### Comprobación de la eficacia

Escenario y Desarrollo de la Sesión

Focus group (grupo focal)

Objetivos:

Método: grupo de discusión

Perfil de los Participantes

Moderador

### Interpretación de resultados

Interpretación de resultados

Resultados, conclusiones y recomendaciones



UNAERC  
Validación  
Focus Group (fotografía)

## 4.1 Comprobación de la eficacia

*El objetivo del presente escrito es proponer una guía metodológica para desarrollar grupos focales, además de una aproximación conceptual que permita contextualizar la técnica.*

### 4.1.1 Escenario y desarrollo de la sesión

Para evaluar la eficiencia de nuestra investigación tanto como la del video documental usaremos la técnica de grupo focal (focus group), y a través de esta técnica podremos comprobar la eficiencia del video y permitirá hacer los arreglos que se necesiten con el fin de obtener los mejores resultados.

### 4.1.2 Focus group (grupo focal)

El focus group, que traducido al español es "grupo focal", es una técnica de las más usadas para conseguir datos utilizando entrevistas la cual con base en una reunión se discute un tema el cual es presentado en el mismo momento y que busca encontrar los puntos de vista de cada participante. El propósito principal del grupo focal es hacer que surjan actitudes, sentimientos, creencias, experiencias y reacciones en los participantes; esto no sería fácil

de lograr con otros métodos. Además, comparado con la entrevista individual, los grupos focales permiten obtener una multiplicidad de miradas y procesos emocionales dentro del contexto del grupo.

### 4.1.3 Objetivos

1. Entender si las metas serán alcanzadas, para lograr alcanzar los objetivos del documental esto a través de medir los resultados.
2. Saber cual es la opinión de las personas involucradas, las reacciones que tengan al ver este documental y medir si a partir de el momento que lo vean tendrán un cambio en la forma de pensar.
3. Saber qué opinión tienen, para mejorar esté material y en su juicio que es lo bueno y lo malo.
4. Mejorar cada detalle que se menciona en la discusión del video documental.
5. Evaluar la eficacia de la investigación para posteriormente hacer los arreglos.

*Involucrados del análisis del grupo focal: Jóvenes de ambos sexos entre las edades de 16 a 30 años.*

### 4.1.4 Método grupo de discusión

El moderador debe conducir a los participantes a una conversación y debe de hacer que todos se involucren para alcanzar los resultados.

Las responsabilidades básicas de éste son: mantener la discusión en un solo tema y ritmo, involucrar a los individuos en la conversación y establecer un ambiente de confianza que elimine las barreras de la comunicación.

Al inicio del grupo focal, el moderador deberá describir el protocolo de la discusión e indicar que la conversación será grabada. Además, les debe asegurar a los participantes que habrá confidencialidad y que los nombres no serán revelados en las citas que se utilicen para los reportes posteriores.

El moderador debe saber cuándo esperar más información y cuándo pasar a la pregunta siguiente, así mismo, debe ser capaz de controlar a los participantes dominantes y motivar a aquellos que dudan en participar.

Además, debe respetar a los participantes, debe de escuchar lo que ellos tienen que opinar y agradecerles por sus intervenciones, incluso si la persona ha sido incorrecta o ha sido descortés.

Es muy importante mencionar que el moderador tiene más relevancia si tiene las características del grupo como edad, sexo, nación, etc. (Pero esto en algunos casos no siempre tiene que ser así).

### Imágenes

- 1 Imagen grupo focal ejemplos y características

#### 4.1.5 Perfil de los Participantes

La selección de los participantes es la clave del resultado de la investigación, se debe considerar que el sexo, la edad, las condiciones socioeconómicas, el nivel educativo, el estrato social, las actitudes y el lugar de residencia (país, urbana o rural).

Los participantes son seleccionados específicamente por sus características y porque tienen alguna experiencia en común o personal que resulta de interés para el estudio y que llenan las características como grupo objetivo.

El grupo de participantes puede ser heterogéneo o/y homogéneo, dependiendo del estudio; cuando se trata de explorar experiencias compartidas, se aconseja un grupo homogéneo.

Sin embargo, la heterogeneidad puede ser ventajosa porque facilita la profundización con base en diferentes perspectivas del problema.

Además, si el tema lo amerita, puede ser importante escoger personas que no se conozcan entre sí para evitar que se hagan suposiciones o que haya prejuicios.

En relación con lo anterior, argumenta que no es fácil determinar los participantes apropiados para el grupo focal, ya que si éste es demasiado heterogéneo (en términos de género, educación, clase o perspectivas).



UNAERC  
Validación  
Introducción (fotografía)



UNAERC  
Presentación  
Focus Group (fotografía)



UNAERC  
Discusión  
Focus Group - Grupo Focal (fotografía)

#### LUGAR Y FECHA

Ciudad de Guatemala  
Casa Ubicada en zona 6  
17 de Octubre del 2014  
17:00 horas

#### 4.1.6 Moderador

El moderador es un miembro del equipo y que tiene un papel muy importante y debe ser seleccionado cuidadosamente, que conoce el problema o temática desde varios puntos de vista por ejemplo: investigador, especialista, un familiar, alguien conoce o ha vivido el problema personalmente, etc.

Cabe notar que el moderador no siempre debe ser parte del equipo, pero si que conozca con gran amplitud el problema o temática, ser capaz de crear controversia asimismo saber manejarla.

Debe ser una persona sensible para captar y explorar al máximo los temas a debatir.

El moderador necesitará poseer buenas habilidades y cualidades interpersonales e intrapersonales, entre las que se destacan: saber escuchar, no juzgar y ser adaptable, todas estas cualidades promoverán en los participantes confianza hacia él e incrementarán la posibilidad de un diálogo abierto e interactivo. Es responsable de hacer que todos los miembros del grupo participen y que sean escuchados de igual manera, asimismo que toda opinión es importante para un mejor resultado.

#### GRUPO FOCAL

Jóvenes de ambos sexos entre las edades de 16 a 30 años Residentes del área metropolitana.

#### EVALUACIÓN CON FOCUS GROUP

Participantes:	12 personas
Moderadores:	Sandra González
Duración:	75 minutos
Evaluación:	Documental
Participantes:	Jóvenes de 16 a 30 años
Sexo:	Ambos
Instrumentos:	Guía de preguntas

#### 4.1.7 Estructura

Se les presentará el material audiovisual que será el tema a discutir.

Se monitoreará sus reacciones durante la presentación lo cual quedara documentado como parte de la evidencia

Se sentaran en circulo y mediante las preguntas empezará el debate y discusión.

Se hará un sondeo de lo que les gustó y lo que se debe de mejorar.

El moderador pedirá las respuestas, pidiendo calificaciones más específicas si es necesario.

Terminará con recomendaciones finales y sugerencias.

#### PREGUNTAS

¿Qué le pareció el video documental que acaba de ver?

¿Es comprensible el material utilizado tanto como las imágenes?

¿Es comprensible la información proporcionada por los especialistas del documental?

¿Qué le(s) gusta más del documental?

¿Qué le(s) gusta menos del documental?

¿Compartiría este video con otras personas?

¿Qué recomendaciones propone para mejorar el documental?



5

UNAERC  
Conclusión

Focus Group - Grupo Focal (fotografía)



## 4.2 Interpretación de resultados

### 4.2.1. Interpretación de resultados

El moderador que se seleccione debe ser miembro del proceso de análisis e investigación de los resultados es la última parte de la metodología de los grupos focales. Argumentan que, para hacer dicho análisis, se debe pasar por las siguientes etapas:

**1** Codificar y clasificar la información revisando la transcripción de las discusiones; aquí se deben usar las preguntas guías como categorías iniciales. Esta información codificada es reagrupada e indexada a lo largo de las respuestas provistas y la intensidad con la cual fueron expresadas, con el fin de facilitar un análisis más profundo.

**2** Analizar la información original en conjunto con la información conceptual transformada. Ésta es la fase más problemática del análisis de datos, ya que incluye altos niveles de interpretación. Las constantes comparaciones son relacionadas con la información para detectar puntos de vista divergentes entre los participantes y para contrastar las observaciones. Este proceso analítico es inductivo, ya que involucra la conceptualización de temas en los datos empíricos.

Es importante distinguir entre las opiniones individuales y el consenso al que llegó el grupo; también es necesario indicar el impacto de la dinámica del grupo y el análisis de las sesiones en la interacción entre el moderador y los participantes.

Además, se deben usar categorías para la clasificación de la información dada por los participantes; por ejemplo, cambios de opinión, anécdotas, preguntas, etc.

Por otra parte, el reporte de investigación de los grupos focales debe ser verídico y se deben incluir algunos ejemplos ilustrativos de los datos recogidos; no se debe limitar a la cita de algunas partes de la sesión fuera del contexto.

promoverán en los participantes confianza hacia él e incrementarán la posibilidad de un diálogo abierto e interactivo.

### 4.2.2 Resultados, conclusiones y recomendaciones

A través del grupo focal se obtuvo la información necesaria y relevante, la cual provino de la discusión y la opinión de los participantes la cual es una muestra del grupo objetivo y que servirá para ser más efectivo.

La siguiente gráfica muestra las tres respuestas que más resaltaron de los participantes (15 participantes) de focus group tanto lo que se debe mejorar como lo bueno.

Mejorar la animación 3d

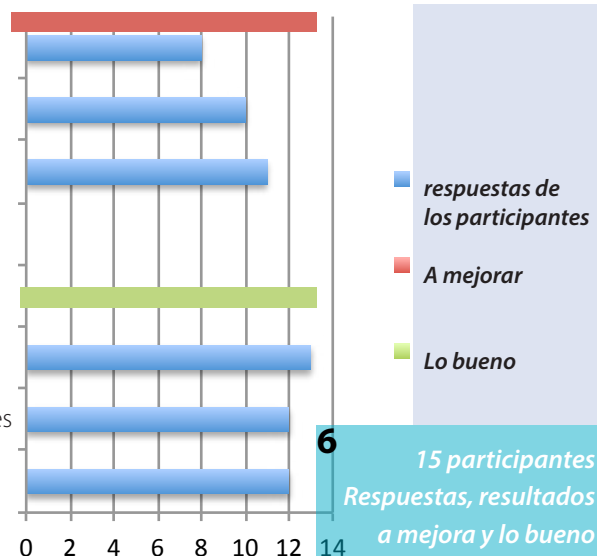
Algunas imágenes cambiar

Agregar más información

La animación 2d muy buenas

Las imágenes son impactantes

El mensaje hace reflexionar



## Imágenes

- 2** Fotografía grupo focal Jóvenes grupo objetivo introducción  
Por Wilfredo Garcia 2014
- 3** Fotografía debate grupo focal jóvenes grupo objetivo presentación  
Por Wilfredo Garcia 2014
- 4** Fotografía presentación jóvenes grupo objetivo discusión  
Por Wilfredo Garcia 2014
- 5** Fotografía grupo focal jóvenes grupo objetivo por Wilfredo Garcia 2014

### Resumen de resultados

A mejorar:

1. Agregar un poco más de información al contenido referente a la dieta.
2. Algunas imágenes quizás mejorarlas
3. Mejorar la animación en 3d.

Lo bueno:

1. El mensaje es muy bueno y si hace reflexionar.
2. Las imágenes son muy impactantes e impresionantes.
3. La música y la animaciones son muy buenas y en intro del video.

---

## Hoja de participantes grupo focal

Universidad de San Carlos de Guatemala Facultad de Arquitectura Escuela de Diseño Gráfico  
Ejercicio Profesional Supervidado / Proyecto de Graduación  
Insuficiencia Renal Crónica ICR (informe)

---

---

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Uso Exclusivo del Moderador

---

---

---

Observaciones:

El siguiente informe es una muestra de la evidencia utilizada, para el informe a realizarse en manera de validación en el grupo focal, todos los derechos son reservados y de uso exclusivo para el mismo.

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Firma o Nombre





## Capítulo 5:

# Propuesta gráfica final

Aplicación del concepto creativo - previsualización del proyecto

### Códigos

- Código Icónico
- Código Tipográfico
- Código Lingüístico
- Código Visual
- Colores

### Animación

- Modelado 3d
- Motion graphics

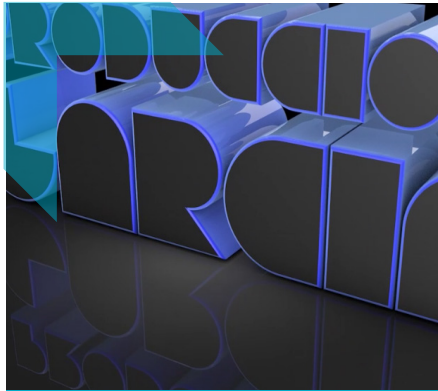
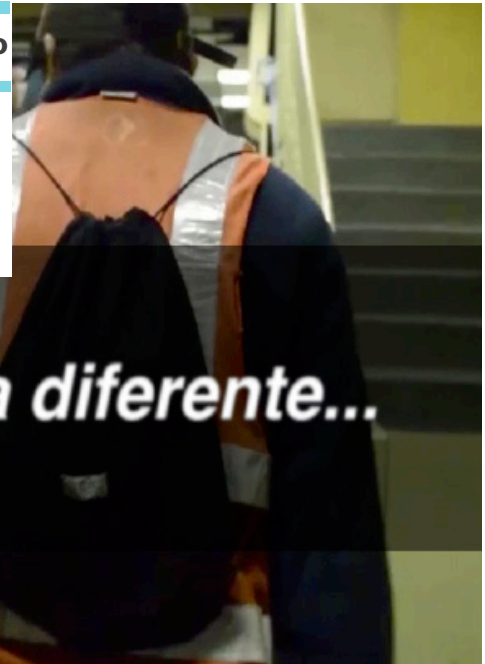
### Material de apoyo para promocionar el audiovisual

- Redes sociales
- Afiche
- Banner animado

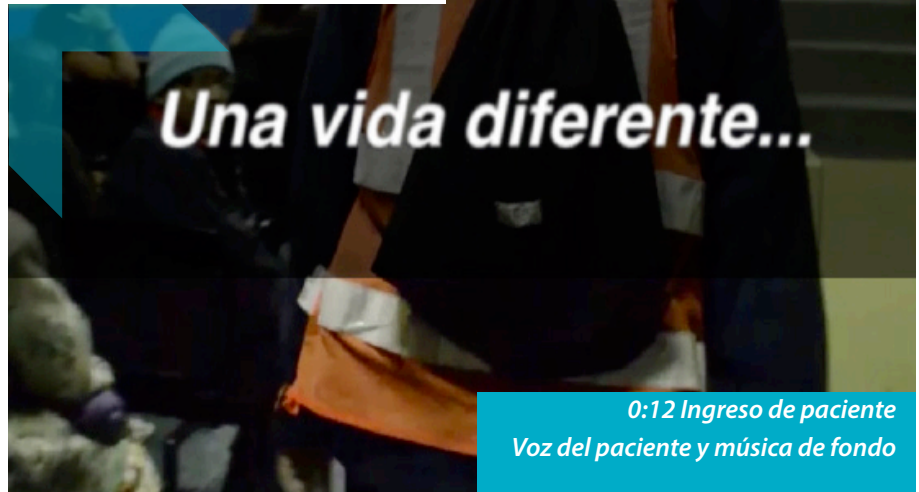


## 5.1 Aplicación del concepto creativo - previsualización del proyecto

La idea principal es poder transmitir emociones, hacer conciencia y reflexión sobre la importancia que se debe tener al cuidado de la salud.



0:02 *Introducción de la productora*  
*Música de fondo*



0:12 *Ingreso de paciente*  
*Voz del paciente y música de fondo*



1:23 *Pesar a paciente*  
*Voz del paciente y música de fondo*



1:26 *Sube el pasillo el paciente*  
*Voz del paciente y música de fondo*



1:28 *Sube el pasillo el paciente*  
*Voz del paciente y música de fondo*



2:04 *Preparación del paciente*  
*Voz del paciente y música de fondo*



2:28 *Conexión del paciente*  
*Voz del paciente y música de fondo*



2:35 *Conexión del paciente*  
*Voz del locutor(a) y música de fondo*

Poder dar a conocer la problemática y la facilidad que tienen las personas de adquirirla, poder contribuir con dar a conocer el labor que realiza la unidad nacional de atención al enfermo renal crónico.



3:06 Explicación del especialista  
Voz del especialista y música de fondo



3:43 Tratamiento Hemodiálisis  
Voz del especialista y música de fondo



3:52 Tratamiento Diálisis  
Voz del especialista y música de fondo



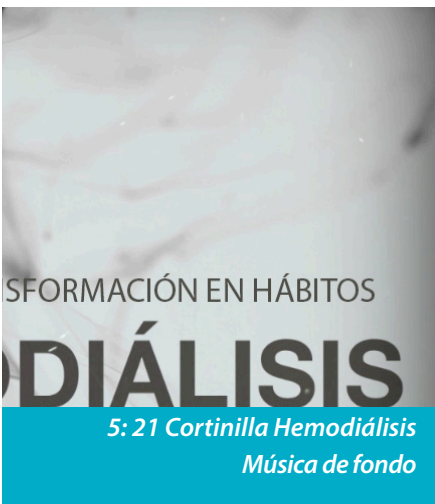
4:13 Explicación del Catéter  
Voz del especialista y música de fondo



5:01 Explicación de la Fistula  
Voz del especialista y música de fondo



5:11 Sala de tratamiento  
Música de fondo



5: 21 Cortinilla Hemodiálisis  
Música de fondo

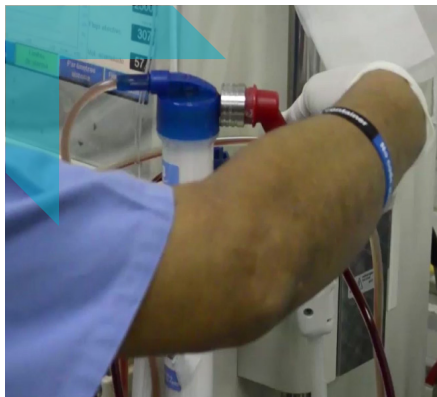


5:31 Explicación del técnico  
Voz del técnico y música de fondo

Los problemas renales no solo afectan a los pacientes, sino a familiares y esto obliga a tener cambios en las rutinas diarias e incluso en el hogar, principalmente con el tratamiento de diálisis.



5:43 Tiempo del tratamiento  
Voz del técnico y música de fondo



6:15 Chequeo de la máquina  
Voz del técnico y música de fondo



7:15 Chequeo del paciente  
Voz del técnico y música de fondo



8:01 Cortinilla Diálisis Peritoneal  
Música de fondo



8:31 Explicación de la enfermera  
Voz de la enfermera y música de fondo



8:40 Preparación del tratamiento  
Voz de la enfermera y música de fondo



9:10 Explicación del tratamiento  
Voz de la enfermera y música de fondo



9:10 Procedimiento del tratamiento  
Voz de la enfermera y música de fondo



Todas las áreas son parte de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, para poder documentar la información que servirá tanto para el fin del proyecto ya establecido, como para presentación a instituciones que puedan mostrar y conseguir apoyo de distintas formas, esto será por parte de UNAERC.



**HISTORIA Y LABOR  
UNAERC**  
*VIDA DIFERENTE*

10:45 Cortinilla historia y labor  
Música de fondo



10:55 Narración del director  
Voz del director y música de fondo



11:15 Sala de espera  
Voz del director y música de fondo



11:46 Clínica médica  
Voz del director y música de fondo



12:22 Pasillos  
Voz del director y música de fondo

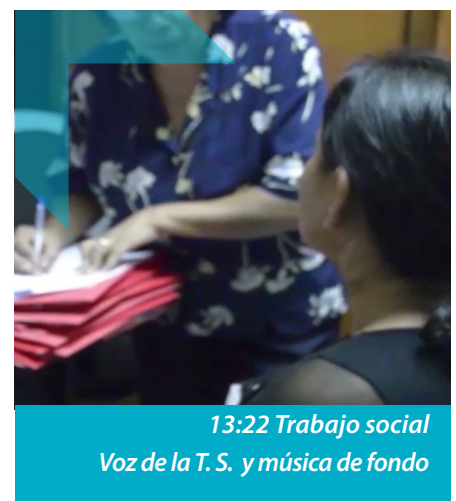


**TRABAJO  
SOCIAL**

12:35 Cortinilla Trabajo Social  
Música de fondo

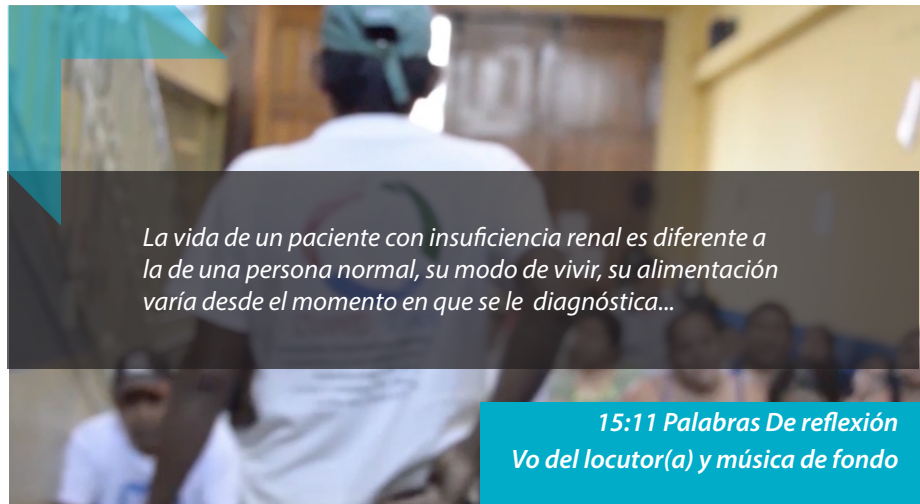
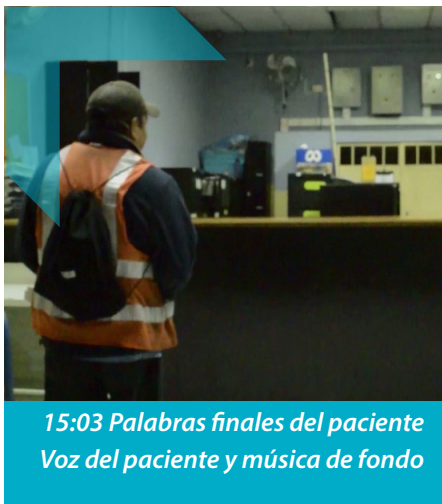
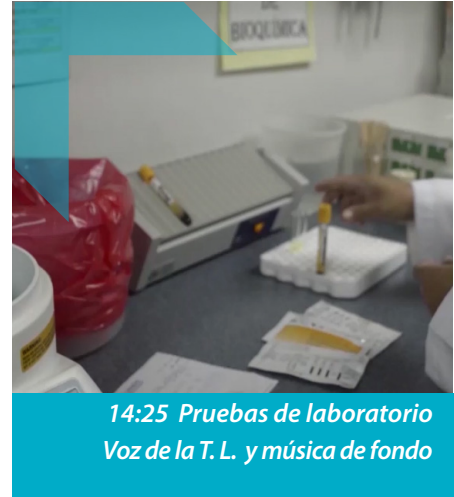
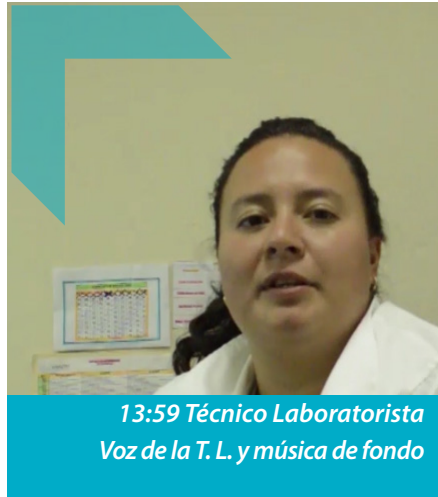


12:40 Narración del Trabajo social  
Voz de la T. S. y música de fondo



13:22 Trabajo social  
Voz de la T. S. y música de fondo

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (UNAERC). La cual atiende a miles de pacientes de toda clase con enfermedades renales y busca mantener esa tendencia de atención a pacientes.



## 5.2 Códigos

### 5.2.1 Código icónico

A través del video audiovisual no se utiliza iconos como tal sino imágenes dentro de la descripción del documental.

### 5.2.2 Código Tipográfico

Se utilizó la familia de helvética para los textos del documental por su fácil lectura, además de ser muy estética y muy utilizada para muchos informes incluyendo los de salud.

#### Cortinillas e intro:

Helvetica Neue UltraLight  
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ  
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz  
 1234567890 !"#%&/()=?!\*[]{}.,-'

#### Helvetica Neue UltraLight

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
 WXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz  
 1234567890!"#\$%&/()=?!\*[]{}.,-'

#### Cintillos:

Helvetica Neue UltraLight  
 ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz  
 1234567890 !"#%&/()=?!\*[]{}.,-'

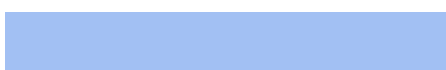
### 5.2.3 Código lingüístico

Información real a través de especialistas y de personas involucradas con la temática y con las imágenes que narran y amplían la información.

### 5.2.4 Código Visual

Emoción visual la cual transmitirá el mensaje y que por medio del inconsciente se transmita el objetivo.

**Celeste:** Uno de los colores universales de la medicina, además de ser relacionado directamente con la institución.



**R: 162**  
**G: 192**  
**B: 243**

## 5.3 Animación

### 5.3.1 Modelado 3d

Por medio del modelado 3d permitirá ver varios ángulos de las imágenes, las cuales son parte del informe y dará una perspectiva para los que vean el material audiovisual.

**Rojo:** Al ser un color muy llamativo, este color connota el color de la sangre el cual es uno de los principales medios que se relacionan con la Insuficiencia Renal.



**R: 210**  
**G: 35**  
**B: 42**

**Rosa:** Relacionado con la piel humana y órganos humanos, es una transición entre el rojo y el blanco.



**R: 211**  
**G: 183**  
**B: 159**

**Gris:** Se encuentra entre la transición entre el blanco y el negro, y es el producto de la mezcla de ambos, es el centro de todo ya que es utilizado principalmente en las cortinillas.

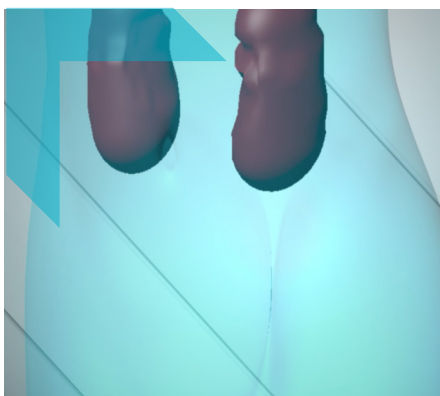


**R: 112**  
**G: 112**  
**B: 112**

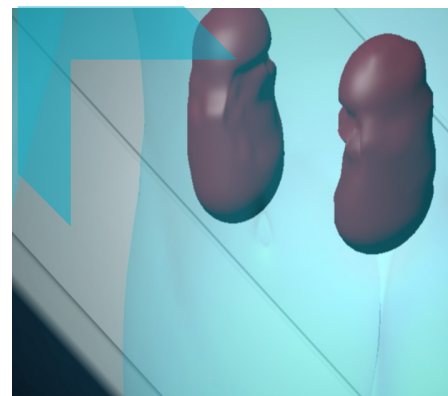
**Azul:** Otro color relacionado con la medicina y que es utilizado para este tipo de informes.



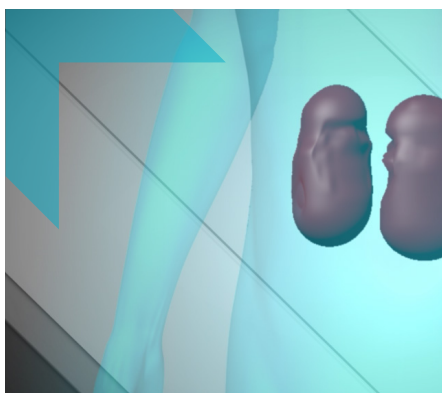
**R: 22**  
**G: 41**  
**B: 90**



**3:08 Animación 3d cuerpo humano**  
*Voz del especialista y música de fondo*



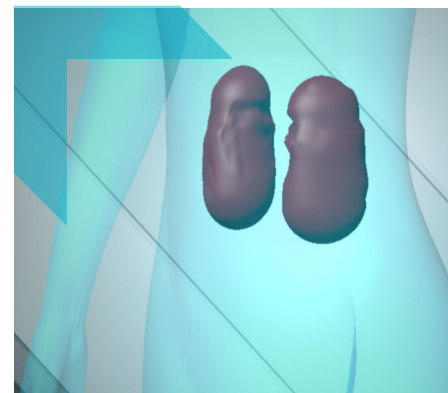
**3:11 Animación 3d cuerpo humano**  
*Voz del especialista y música de fondo*



**3:16 Animación 3d organos**  
*Voz del especialista y música de fondo*



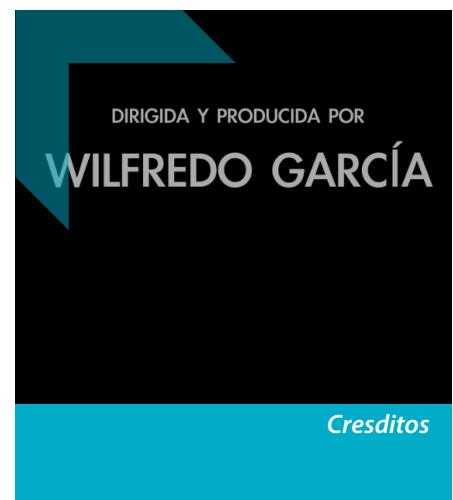
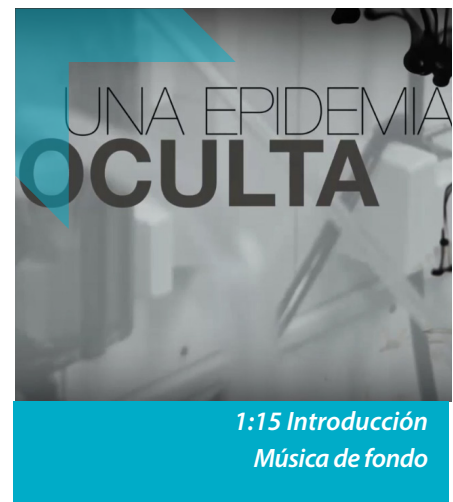
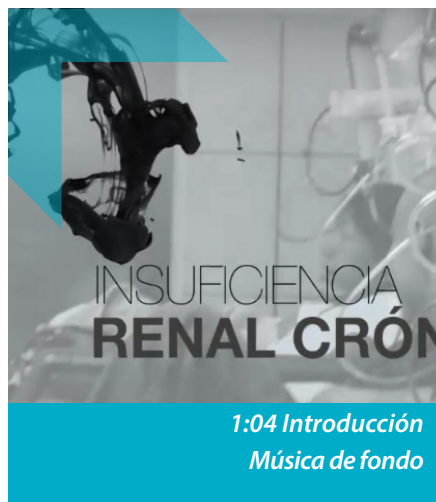
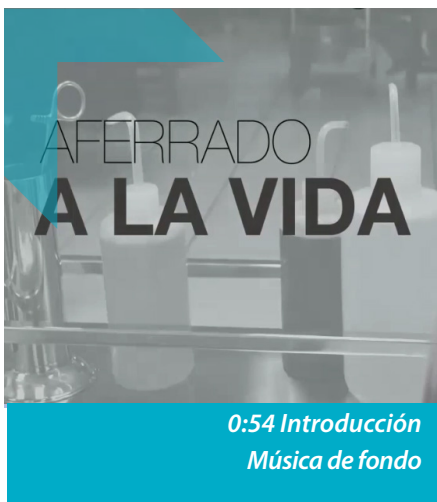
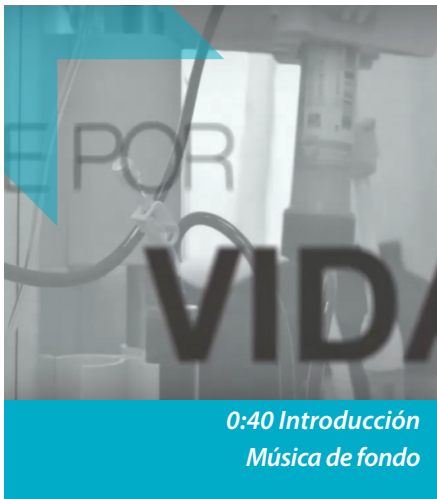
**3:20 Animación 3d organos**  
*Voz del especialista y música de fondo*



**3:20 Animación 3d organos**  
*Voz del especialista y música de fondo*

### 5.3.2 Motion graphics

Animaciones que serán parte del documental las cuales están compuestas principalmente por textos y que se utilizarán en el intro, cortinillas y en los cintillos.



## 5.4 Material de apoyo para promocionar el audiovisual

### 5.4.1 Redes sociales

En redes sociales (Facebook y Twitter) se utilizará una campaña para promocionar el audiovisual utilizando el hashtag **#vidadiferente**, campaña que será apoyada con un arte y un consejo de salud distinto.

Las cuales serán colocadas una vez por semana durante tres meses con un arte diferente según lo anterior, *se recomienda utilizar una campaña pagada para ambas redes, esto será cada vez que se coloque la publicación. Queda a discreción de la entidad cuanto se pagará por cada vez que se promocióne la publicación.*

*El grupo objetivo para las campañas pagadas en redes deben ser jóvenes de 16 a 30 años de edad, país Guatemala y de ambos sexos. Todo esto servirá para llegar a un mayor alcance.*

Las medidas del arte para la publicación son las siguientes 1000 X 370 pixeles, estas medidas son para ambas redes sociales (Facebook y Twitter).



**Vida diferente**  
*30 minutos de ejercicio al día*

Publicación para Facebook  
Vida diferente



**Vida diferente**  
*8 vasos de agua al día*

Publicación para Twitter  
Vida diferente

### 5.4.2 Afiche

Este afiche servirá para promocionar el documental y que llevará el título de Insuficiencia Renal Crónica “Una epidemia oculta”, el mismo nombre del video, deberá colocarse en lugares visibles de atención al paciente (*pacientes y clínicas NO relacionados con problemas renales de preferencia*).

Se pedirá el apoyo de estas clínicas y centros de salud públicos, para la colocación de este afiche, estos centros de atención no tienen que ser relacionados con la enfermedad renal.

Las medidas del material son la siguientes 17" X 11" (pulgadas), solo debe llevar el nombre y abajo una dirección web ver ejemplo siguiente (*Afiche para promoción*).

El propósito principal para este afiche es crear el interés en jóvenes sobre la problemática, además llamar su atención para que puedan ver el audiovisual en algún momento.

### 5.4.3 Banner animado

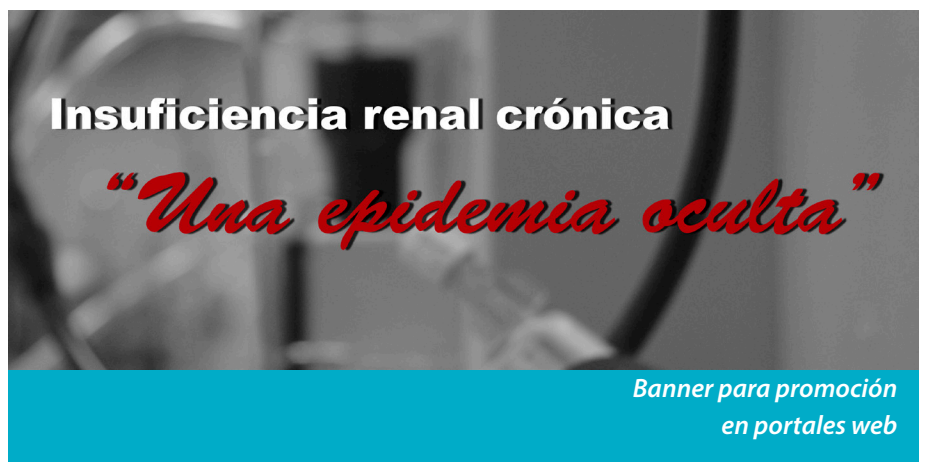
Este banner servirá de apoyo para llegar al mayor público objetivo, el cual será animado (archivo SWF), colocado en otros portales web y será direccionado al artículo en el portal web oficial de UNAERC o donde se encuentre el video.

Para un mejor y mayor alcance debe colocarse en portales de mayor visita como portales web de noticias, las medidas sugeridas son la siguientes 700 X 275 pixeles, estas medidas varían dependiendo las especificaciones de los portales web en los que se coloque.



[unaerc.gob.gt](http://unaerc.gob.gt)

*Afiche  
para promoción*



*Banner para promoción  
en portales web*







## Capítulo 6:

# Especificaciones técnicas y lineamientos para la puesta en práctica de la propuesta

### Medios y usos sugeridos

Medios

### Manual de uso

Manual

Prohibiciones

Sonido

### Presupuesto

Presupuesto

### Conclusiones

Conclusión del proyecto

Recomendaciones

Lecciones Aprendidas

Fuentes consultadas

Glosario



## 6.1 Medios y usos sugeridos

### 6.1.1 Medios

Apoyar en redes sociales como Facebook y Twitter. *Ver detalles en página 67*

Será subido a la red social de videos Youtube con el nombre de Insuficiencia renal "Una epidemia Oculta"

Video de 720p HD (1280 X 720) formato original y se recomienda exponer el video en las capacitaciones que se lleven al perímetro del área metropolitana tanto como al interior de la República.

Hacer una convocatoria de medios para el uso dar a conocer la problemática.

Se contactará medios del cine para su presentación (*sugerido*).

Se subirá a la página oficial de la institución, con el cual será apoyado con un banner en otras paginas web, que estará direccionado a este articulo *ver detalles en la página 68*.

## 6.2 Manual de uso

### 6.2.1 Manual

Video de 720 HD (1280p X 720p) formato original 25 fps (pal).

El formato para la proyección es sugerido para una pantalla ancho de 9:16, en caso de ser proyectado debe cuidarse las medidas para que la calidad no se pierda.

Se sugiere usar el total del video que dura 15 minutos y 90 segundos entre la introducción y créditos, dando un total de 16:30 en caso de ser menor el tiempo de presentación, debe tomar la primera parte como principal.

Para presentación tomar la siguientes recomendaciones:

- Para spot: 30 segundos
- Presentaciones :16:30 minutos
- Presentaciones cortas: 5:00 minutos

### 6.2.2 Prohibiciones

1. No debe ser modificado o cambiado sin la autorización de UNAERC ó el autor.
2. No debe ser alterado los créditos ni los nombres tanto de autores o de personal que fueron grabados (as).
3. Usar las indicaciones que fueron puestas en el manual de uso.
4. No debe reproducirse en escala de grises (blanco y negro).
5. **Copyright** © el uso del video es exclusivo para uso de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico UNAERC, y se prohíbe el uso parcial o total del mismo sin su debida autorización.

### 6.2.3 Sonido

Se sugiere según los especialistas, una medida de nivel de ruido de entre 75 y 88 decibeles, lo cual varían dependiendo las circunstancias.

## 6.3 Presupuesto

### 6.3.1 Presupuesto

Es el cálculo que determinará el costo para la realización del proyecto, lo que significa que en el caso de que este proyecto fuese realizado por alguna entidad, este sería el costo para la realización del mismo.

Este presupuesto está basado en la cotización de la empresa UNICABLE, el cual ejerce como canal local de cable en zona 6 municipio de Chinautla y produce programación local tanto como producciones para el municipio, asimismo fue comparado con las tesis de las Licenciadas Waleska Medina y Rocío Sajquim las cuales presentaron sus tesis el pasado mes de marzo del 2015, con actualización de 2016.

<b>I. Servicio Profesional</b>			
Productor	Q		5,000.00
Director	Q		5,000.00
Director de arte y fotografía	Q		4,000.00
2 Camarógrafos (Q 2500.00 X C/U)	Q		5,000.00
Técnico de sonido	Q		3,000.00
Asistente de sonido	Q		2,000.00
Narrador	Q		1,000.00
Técnico encargado de energía eléctrica	Q		2,000.00
<b>Total</b>	<b>Q</b>		<b>27,000.00</b>

<b>II. Filmación 5 Días</b>			
2 Panasonic DV Handycam full hd (Q 1200.00 X Cámara 5 días)	Q		12,000.00
2 Trípode cámara (Q 100.00 X cada uno X 5 día)	Q		2,000.00
2 Papel difusor (Q 50.00 X cada uno X 5 día)	Q		1,000.00
2 Fresnel (Q 50.00 X cada uno X 5 día)	Q		500.00
2 Pantalla reflectora	Q		1,600.00
1 Trípode de focos	Q		300.00
1 Micrófono	Q		400.00
1 Micro corbata	Q		250.00
1 Micro boom	Q		2,000.00
2 Espejo	Q		400.00
2 Soporte	Q		1,000.00
2 Pinzas	Q		800.00
<b>Total</b>	<b>Q</b>		<b>22,250.00</b>
Reserva de imprevistos 10% sobre total	Q		2,225.00
<b>Total de Costos Variables Egresos</b>	<b>Q</b>		<b>24,475.00</b>

III. Producción			
Dirección y Producción audiovisual		Q	5,000.00
Briefing <sup>1</sup>		Q	15,000.00
Pre-producción <sup>2</sup>		Q	5,000.00
Edición de video y sonido		Q	8,000.00
Motion Graphic		Q	4,000.00
Animación 3D		Q	3,000.00
<b>Total</b>		<b>Q</b>	<b>40,000.00</b>

IV. Gastos Varios			
Transporte		Q	500.00
Alimentación		Q	700.00
Energía eléctrica		Q	500.00
Internet		Q	300.00
<b>Total</b>		<b>Q</b>	<b>2,000.00</b>

# Total

**Q 93,475.00**

El presupuesto que se muestra es el aporte de la Escuela de Diseño Gráfico de la Universidad San Carlos de Guatemala, como parte del Ejercicio Profesional Supervisado, el cual realizó el proceso de grabación en cinco días y cinco días más para el proceso de postproducción.

**1** Briefing, este proceso es el que incluye todo el diagnóstico para la realización del proyecto como: las ów, el retrato de consumidor, el concepto creativo la validación y la propuesta gráfica, la cual fue el principal aporte del estudiante al proyecto.

**2** Pre-producción, en esta parte se tuvo contacto con la institución que incluye la parte de casting, preguntas generadoras, scouting, ficha técnica, escaleta y el plan de rodaje.

## 6.4 Conclusiones

### 6.4.1 Conclusión del proyecto

Este trabajo (documental), su principal motivo fue apoyar y dar a conocer la problemática, sin embargo hay que enfatizar que cada vez en Guatemala el crecimiento de virus y enfermedades que afectan a la población en general va en aumento.

Con base en los objetivos planteados, es posible decir que al informar acerca de los problemas renales es un desconocimiento para muchas personas, no es hasta que un familiar o ellos mismos sufren de esta dificultad, que conocen cual es la realidad que rodea a esta enfermedad.

Al mostrar algunas imágenes es posible decir que algunos de los observadores quedan impactados principalmente al ver niños de corta edad.

Sin duda alguna, este proyecto audiovisual tiene la ventaja de mostrar la realidad de un problema, ya que no es necesario leer y las imágenes muestran la dura situación.

Cabe mencionar que pequeños detalles es lo que se hace y se deja de hacer, la cantidad de años que podemos vivir, el comer bien, hacer ejercicio, tomar 8 vasos de agua, etc., en este caso los riesgos de adquisición disminuyen en gran cantidad cuidando de nuestra salud.

En este trabajo se trató de analizar los aspectos centrales que apoyan a la institución a la vez que a la población en general; se espera que el aporte de mi persona sea uno de los principios a la disminución de la enfermedad.

La Insuficiencia Renal Crónica IRC, compone un problema de salud pública en nuestro país, esto se debe a su alta permanencia y a los altos costos que se derivan de ella. Al igual que en todo el mundo, la permanencia de los estadios iniciales de la enfermedad es aproximadamente 100 veces más que los estadios terminales de la misma.

Finalmente, y con igual grado de importancia, resulta el conocimiento de la definición, clasificar la magnitud del problema de la Insuficiencia Renal Crónica ERC, depende del interés que debe tener cada uno de los seres humanos, tomando en cuenta que en algunos casos la enfermedad proviene por cuestiones del destino.

### 6.4.2 Recomendaciones

Basado en la investigación es necesario presentar este tipo de proyectos a varios municipios del interior del país, mostrar cuáles son las consecuencias por el descuido de la salud.

Es importante que empecemos a tomar y hacer conciencia de nuestra salud y a cuidarla, comiendo bien y dejando de hacer distintas cosas que la perjudiquen.

Para realizar una investigación de esta magnitud es importante tomar un tiempo prudente, para obtener información concreta que servirá para desarrollar un proyecto similar.

Como el fin de este documental es la disminución de la Insuficiencia Renal Crónica IRC, principalmente en jóvenes, se les debe investigar cuáles son sus hábitos, sus tendencias, gustos e inclinaciones para lograr el objetivo de informar y prevenir.

### 6.4.3 Lecciones Aprendidas

Haber realizado este proyecto ha sido mucho más que una oportunidad de adquirir conocimiento de la enfermedad, a la vez hacer conciencia sobre la salud y el valor de la vida.

Además de que mi madre sufrió Insuficiencia Renal Crónica IRC, el ver niños con esta enfermedad, ver cómo se conectan a las máquinas a los pacientes y ver las agonías y las limitaciones a las que se enfrentan los pacientes que padecen esta enfermedad, me hizo recordar lo valiosa que es la vida y que a pesar de todo, muchos de estos pacientes están agradecidos con Dios y con la institución por darles la oportunidad de tener un día más de vida.

#### 6.4.3.1 ¿Qué Sabía?

. El diseño gráfico es una profesión relacionada con el arte y la creatividad.

. Es el uso correcto de imágenes, colores, fuentes tipográficas y otros elementos, que al combinarlos transmiten un mensaje.

#### 6.4.3.2 ¿Qué Aprendí?

. Que un diseñador es un comunicador y que los mensajes que transmite deben ser fácil de entender y comprender.

. Que el Diseño Gráfico va más allá de saber utilizar algún tipo de software.

. Que la tecnología cada día se extiende y mejora, por lo tanto debe un diseñador de actualizarse constantemente.

. Que cada diseñador debe respetar los derechos de autor de otros diseñadores.

. Que cada diseño no es que tanto me guste a mí o al cliente, sino lo importante es que le guste al grupo objetivo.

### 6.4.3.3 ¿Qué Necesito Mejorar?

- . Organizar más y mejor mi tiempo.
- . Mejorar mis hábitos de lectura y leer más cualquier tipo de texto escrito.
- . Mejorar mi redacción y ortografía.
- . El manejo de algunos software de diseño que el algún momento aprendí a utilizar.
- . Practicar más y constantemente procedimientos para la realización de un diseño.
- . Realizar el proceso de bocetaje.

### 6.4.4 Fuentes consultadas

Andreoli, T., Carpenter, C., Bennett, J. & Plum, F.; (1999). Compendio de medicina interna. (4ta. Edición) México: McGrawHill.

Diccionario de La Real Academia Española, vigésima primera edición, año 2000.

D. G. (s.f.). diseño gráfico 2011. (historia, Productor) Obtenido de diseño gráfico 2011: <http://disenografico2011.blogspot.com/>

Gibb, A. (1997). Focus group. Social Research Up- date, 5 (2), 1-8. Tomado el 10 de Septiembre del 2008, de [sru.soc.surrey.ac.uk/SRU19.html](http://sru.soc.surrey.ac.uk/SRU19.html) - 23k

(González A. comunicación personal 21 de octubre 2014)

González, F. J. (2011). Caracterización epidemiológica, clínica y terapéutica de pacientes con insuficiencia renal crónica. febrero-marzo , USAC , Facultad de Ciencias Médicas.

Igualdad, C. (2013). Diseño multimedia. Conectar Igualdad, Buenos Aires .

(Méndez k. comunicación personal 26 de octubre 2014)

Merk Sharp & Dohme; (1998). Manual Merck de diagnóstico y terapéutica [en línea] España.

Powell, R. y Single, H. (1996). Focus groups. International Journal for Quality in Health Care, 8(5), 499-509. Tomado el 15 de febrero del 2009, de Base de datos Celsius.

Rodríguez Ángel, Estela. (2,009). Calidad de vida de pacientes con insuficiencia renal crónica y su entorno familiar. México.

Social, T. (2014). Informe de prestación de servicios y asistencia social primer semestre, La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC-, Asistencia Social, Guatemala.

SUDDARTH, B. Y. (2002). Tratado de enfermería Médico Quirúrgica . Medicina, Litográfica Ingramex . MEXICO DF: 9na Edición.

UNAERC, D. T. (2014). Estadísticas primer semestre. Primer semestre, Estadísticas, Dirección Técnica Médica., Estadísticas, Guatemala.

UNAERC. (2014). IRC no tiene genero ni edad. Primer Semestre, Unaerc, Trabajo Social, Guatemala.

UNAERC. (2014). Datos estadísticas: Unidad Nacional de Atención al Entorno Renal Crónico del primer semestre

UNAERC - Social, T. (2013). POBLACIÓN ATENDIDA EN UNAERC. primer semestre, La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico -UNAERC-, Guatemala.

URL. (2013). El diseño gráfico en la Universidad Rafael Landívar. Excelencia , 6.

## 6.5 Glosario

### 6.5.1 Definición

Agroquímicos:

La agroquímica es la ciencia química que estudia las causas y efectos de las reacciones bioquímicas que afectan al crecimiento tanto animal como vegetal. En esta rama se incluyen tanto los diferentes abonos o fertilizantes como las sustancias fitosanitarias como herbicidas, insecticidas o fungicidas. También se incluyen en este apartado sustancias como las fitohormonas o reguladores de crecimiento. Actualmente se ve completada por la biotecnología (tecnología genética) que en algunos casos intenta conseguir especies más resistentes a las plaguicidas creando organismos modificados genéticamente.

Creatinina:

La creatinina es un compuesto orgánico generado a partir de la degradación de la creatina (que es un nutriente útil para los músculos). Se trata de un producto de desecho del metabolismo normal de los músculos que habitualmente produce el cuerpo en una tasa muy constante (dependiendo de la masa de los músculos), y que normalmente filtran los riñones excretándola en la orina. La medición de la creatinina es el modo más simple de monitorizar la correcta función de los riñones.

Demografía:

es la ciencia que tiene como objetivo el estudio de las poblaciones humanas, de su dimensión, estructura, evolución y características generales. La demografía estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos

concretos que determinan su formación, conservación y desaparición. Tales procesos, en su forma más agregada, son los defecundidad, mortalidad y migración: emigración e inmigración.

Homogéneo:

Que está formado por elementos con características comunes referidas a su clase o naturaleza, lo que permite establecer entre ellos una relación de semejanza y uniformidad.

“Los alumnos de una clase deben formar un grupo homogéneo en cuanto a su nivel educativo”.

Litografía:

Arte de reproducir o de imprimir dibujos o escritos grabados previamente en piedra o en planchas de metal.

Nefrología:

La nefrología es la especialidad médica rama de la medicina interna que se ocupa del estudio de la estructura y la función renal, tanto en la salud como en la enfermedad, incluyendo la prevención y tratamiento de las enfermedades renales.

Prostaglandinas:

son un conjunto de sustancias de carácter lipídico derivadas de los ácidos grasos de 20 carbonos, que contienen un anillo ciclopentano y constituyen una familia de mediadores celulares, con efectos diversos, a menudo contrapuestos. y que puede ayudarte a mejorar esta experiencia.

Scouting:

El scouting es la localización de los escenarios y personajes, es un proceso posterior al de 1) Encuentro de la idea y la historia. 2) Pesquisa previa. Guión imaginario, en este proceso de preproducción, el productor genera una lista de su staff de confianza, la gente

más allegada que sabe como trabajas y que puede ayudarte a mejorar esta experiencia.

Storyboard:

Conjunto de ilustraciones mostradas en secuencia con el objetivo de servir de guía para entender una historia, previsualizar una animación o seguir la estructura de una película antes de realizarse o filmarse.

Target:

Se traduce al español como **objetivo**; en mercadeo como público objetivo, grupo objetivo, objetivo o mercado meta. Este término se utiliza habitualmente en publicidad para designar al destinatario ideal de una determinada campaña, producto o servicio.

Tipografía:

La tipografía es el oficio que trata el tema de las letras, números y símbolos de un texto impreso, tales como su diseño, su forma, su tamaño y las relaciones visuales que se establecen entre ellos.

Vulnerable:

Se aplica a la persona, al carácter o al organismo que es débil o que puede ser dañado o afectado fácilmente porque no sabe o no puede defenderse

Web:

Conjunto de información que se encuentra en una dirección determinada de internet.

Eritropoyetina:

Proteína, segregada principalmente por el riñón en el adulto y por el hígado en el feto, que estimula la producción de glóbulos rojos.

## 6.4.6 Anexos

### Participantes

	NOMBRE	SEXO	EDAD	OCUPACIÓN	FIRMA
1	Hamzen A. González	M	25	Médico	HAMZEN <sup>177</sup>
2	Randy E. González	M	22	Contador	Randy
3	Kimberly S. Barmenos	F	17	Estudiante	Kimberly
4	Carlos Gonzalez	M	16	Estudiante	Carlos
5	Alma García	F	24	Secretaria	Alma
6	Fernanda González	F	17	Estudiante	Fernanda
7	Esau González	M	17	Estudiante	Esau
8	Jannifer Pérez	F	15	Estudiante	Jannifer
9	Azucena Boch	F	15	Estudiante	Azucena
10	Edie Perez	M	22	Estudiante	Edie
11	Jessica GARCIA	F	17	Estudiante	Jessica
12	Leonel Asa	M	18	Estudiante	Leonel
13					

### Diagrama de Gantt

	Junio	Julio	Agos. 1	Agos. 2	Agos. 3	Agos. 4	Sep. 1	Sep. 2	Sep. 3	Sep. 4	Sep. 5-Oct. 1	Oct. 2	Oct. 3	Oct. 4	Oct. 5
Marco teórico	■	■													
Investigación estadísticas	■	■													
Investigación otras entidades	■	■													
Bocetaje			■												
Entrevistas				■	■	■									
Pre-producción						■	■	■	■	■					
Producción										■	■	■			
Pos-producción												■	■		
Revisión														■	
Entrega final															■



## Plan de rodaje

DÍA DE RODAJE	LUGAR	COLABORADOR	MATERIAL	ILUMINACIÓN	SONIDO	DECORADO	OTROS
Día 1	UNAERC	Roberto C., Luis M. Y Karla L.	Panasonic DV, 1Handycam, 1 trípode cámara	Papel difusor, 1 Fresnel 2 Pantalla Reflectora, 2 trípode de focos	Micrófono 1, micro corbata 1, boom 1,	Espejo, Soporte, Pinzas	Cables, imágenes
Día 2	UNAERC	Roberto C., Luis M. Y Karla L.	Panasonic DV, 1Handycam, 1 trípode cámara	Papel difusor, 1 Fresnel 1 Pantalla Reflectora, 2 trípode de focos	Micrófono 1, micro corbata 1, boom 1,	Espejo, Soporte, Pinzas	Cables, imágenes
Día 3	UNAERC	Roberto C., Luis M. Y Karla L.	Panasonic DV, 1Handycam, 1 trípode cámara	Papel difusor, 1 Fresnel 2 Pantalla Reflectora, 2 trípode de focos	Micrófono 1, micro corbata 1, boom 1,	Espejo, Soporte, Pinzas	Cables, imágenes
Día 4	UNAERC	Roberto C., Luis M. Y Karla L.	Panasonic DV, 1Handycam, 1 trípode cámara	Papel difusor, 1 Fresnel 1 Pantalla Reflectora, 2 trípode de focos	Micrófono 1, micro corbata 1, boom 1,	Espejo, Soporte, Pinzas	Cables, imágenes

**Material audiovisual en apoyo a la labor que UNAERC realiza para la prevención de insuficiencia renal crónica**

Proyecto de Graduación desarrollado por:



Wilfredo Fernando García González

Asesorado por:



Lic. Axel-Eulalio Barrios Lara



Lic. Carlos Enrique Franco Roldán

Imprímase:

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**



Dr. Byron Alfredo Rabe Rendón  
Decano

Guatemala, septiembre 25 de 2017.

Señor Decano  
Facultad de Arquitectura  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Dr. Byron Alfredo Rabe Rendón  
Presente.

Señor Decano:

Atentamente, hago de su conocimiento que con base en el requerimiento del estudiante de la Escuela de Diseño Gráfico - Facultad de Arquitectura: **WILFREDO FERNANDO GARCÍA GONZÁLEZ**, Carné universitario: **2003 14278**, realicé la Revisión de Estilo de su proyecto de graduación titulado: **MATERIAL AUDIOVISUAL EN APOYO A LA LABOR QUE UNAERC REALIZA PARA LA PREVENCIÓN DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA**, previamente a conferírsele el título de Licenciado en Diseño Gráfico.

Y, habiéndosele efectuado al trabajo referido, las adecuaciones y correcciones que se consideraron pertinentes en el campo lingüístico, considero que el proyecto de graduación que se presenta, cumple con la calidad técnica y científica que exige la Universidad.

Al agradecer la atención que se sirva brindar a la presente, me suscribo respetuosamente,

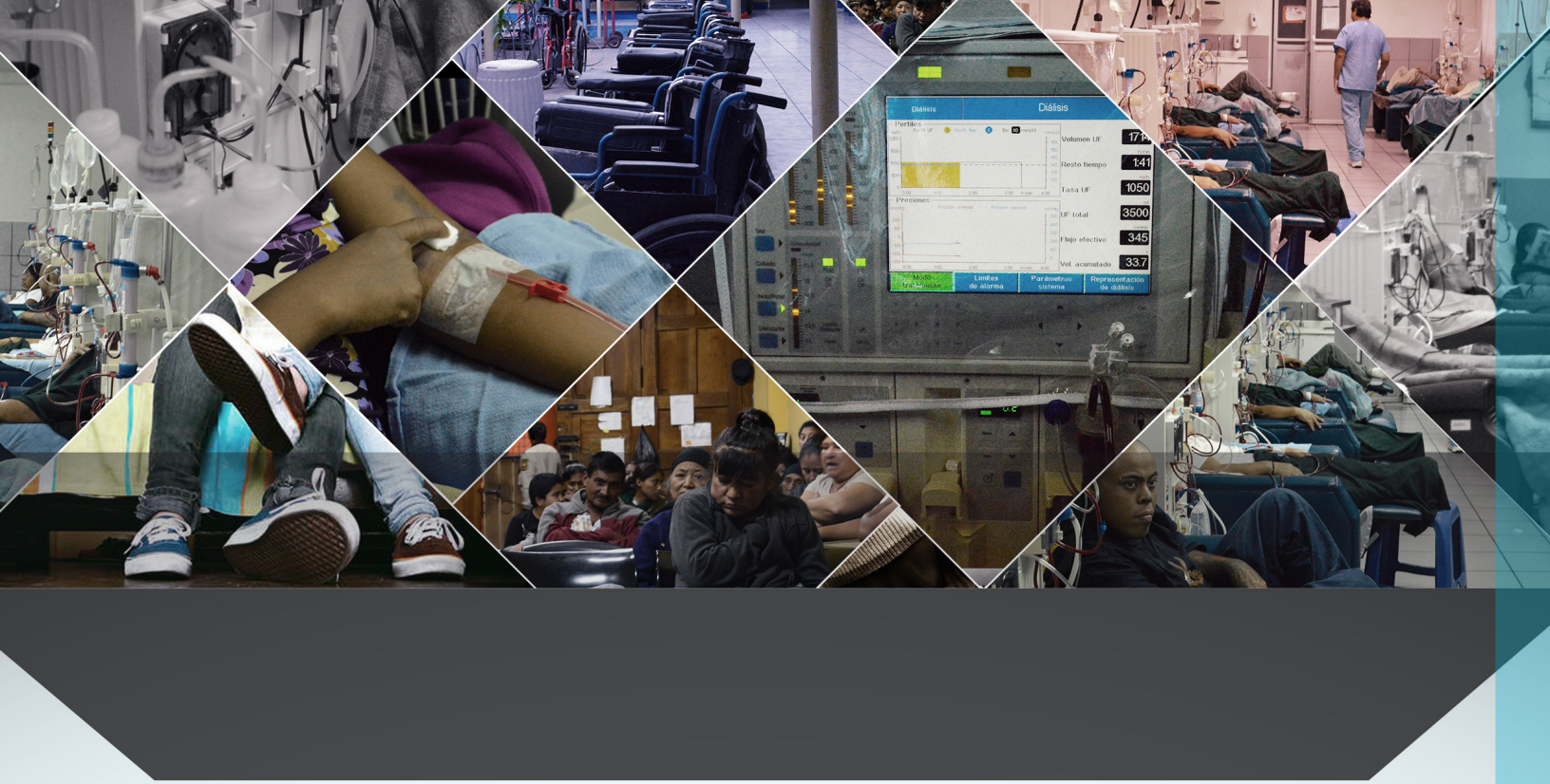


  
Lic. Maricella Saravia  
Lic. Maricella Saravia de Ramírez  
Colegiada 10,804

Profesora Maricella Saravia de Ramírez  
Licenciada en la Enseñanza del Idioma Español y de la Literatura

*LENGUA ESPAÑOLA - CONSULTORÍA LINGÜÍSTICA*  
Especialidad en corrección de textos científicos universitarios

Teléfonos: 3122 6600 - 5828 7092 - 2252 9859 - - maricellasaravia@hotmail.com



**USAC**  
TRICENTENARIA  
Universidad de San Carlos de Guatemala



ESCUELA DE  
**DISEÑO GRAFICO**  
FACULTAD DE ARQUITECTURA