

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

Facultad de Arte Diseño y Comunicación Audiovisual

Producción de un docu-reportaje sobre la fundación “Global Smile”

PROYECTO INTEGRADOR

Previo la obtención del título de:

Licenciado en Diseño y Producción Audiovisual

Presentado por:

Villamar Silva Ximena Paulette

Parra Suárez Marjorie Alexandra

GUAYAQUIL - ECUADOR

Año: 2020

DEDICATORIA

A mis padres porque bajo su guía, hoy en día me convierto en una profesional. A mi esposo y mi hijo por ser mi mayor motivación cada mañana. A mis maestros a lo largo de los años por el conocimiento y el apoyo brindado.

Paulette Villamar

El presente proyecto lo dedico primero a Dios, a mis padres y hermana por su ayuda a cada instante. A mi esposo e hijos quienes son mi mayor inspiración para seguir superándome, a todos ellos que estuvieron apoyándome constantemente en todos estos años de estudio y a los maestros por sus enseñanzas.

Marjorie Parra

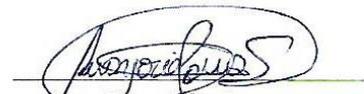
AGRADECIMIENTOS

Nuestro más sincero agradecimiento a todos los pacientes, médicos y voluntarios con los que cuenta la fundación Global Smile, quienes hacen posible que la sonrisa de estos niños siga brillando en nuestro mundo.

DECLARACIÓN EXPRESA

"Los derechos de titularidad y explotación, nos corresponde conforme al reglamento de propiedad intelectual de la institución; Villamar Silva Ximena Paulette, Parra Suárez Marjorie Alexandra y damos nuestro consentimiento para que la ESPOL realice la comunicación pública de la obra por cualquier medio con el fin de promover la consulta, difusión y uso público de la producción intelectual"


Villamar Silva
Ximena Paulette


Parra Suárez
Marjorie Alexandra

EVALUADORES



Villafuerte Arias

Ronald William



Castelo Tay Hing

Daniel Gustavo

RESUMEN

El trastorno de labio y paladar hendido es una de las malformaciones más comunes en los recién nacidos, el tratamiento para su corrección tiene un alto costo y muchas personas al no tener los recursos económicos necesarios, no pueden conseguirlo.

Global Smile Ecuador brinda a estos pacientes cirugías gratuitas con una atención integral pre y post quirúrgica, la cual permite que las familias tengan esperanza en que sus hijos puedan llevar una vida normal.

Para poder hacer este docu-reportaje se recopiló la mayor cantidad de información referente a este tema, se organizaron entrevistas al personal de voluntarios de Global Smile Ecuador y a familiares de pacientes con este trastorno, que permitieron luego producir este audiovisual; finalmente en el proceso de postproducción, se utilizó un software de edición de audio y video para poder realizar el montaje y los efectos para obtener el audiovisual final.

El presente proyecto tiene como meta principal llegar a la comunidad en general, de manera que creando conciencia en la población, se pudieran obtener mayor número de interesados en los diferentes proyectos en desarrollo y por lo tanto se pudieran obtener mayor número de donaciones. Lo que permitiría expandir el beneficio del programa a una mayor cantidad de niños.

Palabras Clave: *Docu-Reportaje, Labio Leporino, Cirugías, Voluntariado.*

ABSTRACT

Cleft lip and palate disorder is one of the most common malformations in newborns, the treatment for its correction has a high cost and many people do not have the necessary financial resources, they can not get it.

Global Smile Ecuador provides these patients with free surgeries with comprehensive pre and post surgical care, which allows families to have hope that their children can lead a normal life.

In order to make this documentary report, the greatest amount of information regarding this topic was collected, interviews were organized with the staff of Global Smile Ecuador volunteers and family members of patients with this disorder, which later allowed to produce this audiovisual; Finally, in the postproduction process, an audio and video editing software was used to be able to make the assembly and effects to obtain the final audiovisual.

The main objective of this project is to reach the community in general, so that by creating awareness in the population, a greater number of stakeholders could be obtained in the different projects under development and therefore a greater number of donations could be obtained. This would allow to expand the benefit of the program to a greater number of children.

Keywords: Documentary, Cleft Palate, Congenital Defect, Volunteers.

ÍNDICE GENERAL

Capítulo 1	6
1. Introducción	6
1.1 Descripción del problema	6
1.2 Justificación del problema	7
1.3 Objetivos	7
1.3.1 Objetivo General	7
1.3.2 Objetivos Específicos.....	8
1.4 Marco teórico.....	8
1.4.1 Epidemiología	9
1.4.2 Dificultades.	9
1.4.3 Diagnostico	10
1.4.4 Tipos de labio y paladar hendido	10
1.4.5 Corrección quirúrgica.....	10
Capítulo 2	12
2. Metodología	12
2.1 Preproducción	12
2.1.1 Logline	12
2.1.2 Tratamiento.....	12
2.1.3 Sinopsis	13
2.1.4 Guion	13
2.1.5 Plan de Rodaje	17
2.2 Producción	20
2.2.1 Equipos de producción	20
2.2.2 Personal de Producción	20

2.2.3	Duración de la producción	20
2.3	Postproducción.....	20
2.3.1	Montaje y edición	20
2.3.2	Animación	21
2.3.3	Sonorización	21
2.4	Estructura del documental.....	21
2.4.1	Introducción o inicio	21
2.4.2	Desarrollo	21
2.4.3	Conclusión	22
2.5	Duración	22
Capítulo 3	23
3.	Resultados Y ANÁLISIS	23
Capítulo 4	24
4.	Conclusiones Y Recomendaciones	24
4.1	Conclusiones.....	24
4.2	Recomendaciones.....	24
Bibliografía	26
Anexos	28
5.1	Evidencias Making Of.....	28
5.2	Presupuesto	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Plan de Rodaje	17
Tabla 2 Presupuesto	31

CAPÍTULO 1

1. INTRODUCCIÓN

El defecto congénito más frecuente y que afecta a los recién nacidos es el labio y paladar hendido. Siendo la intervención de cirugías oportunas y a temprana edad, tres meses y 10 libras de peso, lo que ayudará a que un paciente pueda tener una recuperación más efectiva. Los pacientes, así como los familiares necesitan ayuda económica para poder realizar esta cirugía que puede llegar a ser costosa para una persona de bajos recursos económicos.

La Fundación Global Smile es una fundación norteamericana que llegó a Ecuador desde 1987, junto al Gobierno Provincial del Guayas hacen realidad este sueño para las personas que no han sido intervenidas, debido a la gran cantidad de candidatos a ser operados cada año, y es así que deciden en el 2012 establecer la fundación Global Smile Ecuador en la ciudad de Guayaquil. Misma que se caracteriza por dar una revisión especial a los pacientes con este problema, corriendo con todos los gastos de las cirugías quirúrgicas; dando además un seguimiento pre y post operatorio al paciente.

Para llevar a cabo el presente proyecto primero se empleará distintos equipos de grabación e iluminación para poder realizar la pre producción, que consiste en conseguir las diferentes citas para las entrevistas con los médicos y personal que hacen posible el proyecto de Global Smile, así como también preparar un guion estructural. Una vez realizada la pre producción continuamos con la producción del docu-reportaje que consiste en grabar las escenas con diferentes tomas y planos en las locaciones previamente seleccionadas. Finalmente, se elaborará la post producción la que implica la edición y montaje de la pieza audiovisual como tal.

1.1 Descripción del problema

El proyecto pretende dar a conocer al público que existe alternativas gratuitas para someterse a tratamientos quirúrgicos, para personas de escasos recursos económicos. La fundación global Smile hace posible el sueño de realizar una operación costosa, además de prestar atención psicológica y nutricional antes del

procedimiento. Este primer paso depende estrictamente que personas de buen corazón deseen pertenecer a la fundación como posibles voluntarios brindando ayuda con donaciones las cuales harán posible que niños de bajos recursos puedan alimentarse de manera correcta, ya que la fundación provee de forma gratuita suplementos alimenticios propios de la etapa del niño y tetinas especiales según el tipo del defecto a lactantes e infantes que muchas veces se encuentran con déficit nutricional para su edad.

1.2 Justificación del problema

La fundación necesita apoyo de la empresa privada y personas particulares que deseen hacer donativos para poder seguir realizando este proyecto que ya lleva 32 años favoreciendo especialmente a niños. La realización del docu-reportaje pretende generar en las personas un interés positivo, para que ellos puedan tomar la decisión de realizar sus donativos o pertenecer a la brigada de voluntarios que necesita la fundación.

El proyecto no abarca a sectores productivos puesto que este se centra en la prestación de servicios gratuitos a la sociedad. Se pretende mostrar que Global Smile no solo colabora con operaciones correctivas de malformaciones maxilofaciales, como labio y paladar hendido, también le dan un seguimiento integral pre y post quirúrgico a los pacientes que son de bajo recursos económicos, con profesionales en la salud como cirujano, odontólogo, nutricionista, psicólogo y los recursos que se necesitan para seguir con esta obra social. Tampoco se ve afectada una institución debido a que se atiende solo a personas particulares que buscan tratamiento.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Explicar en qué consiste la patología de labio y paladar hendido y sus consecuencias en la sociedad mediante un docu-reportaje a la fundación Global Smile y su labor para concientizar a la ciudadanía.

1.3.2 Objetivos Específicos

- 1) Documentar las actividades de la fundación para poner en conocimiento a la sociedad como afecta el problema de labio y paladar hendido.
- 2) Desarrollar un producto audiovisual para ser distribuido mediante canales propios y redes sociales para comunicar a la ciudadanía de las alternativas existentes.

1.4 Marco teórico

Haessler (2001) afirma: "El labio leporino y el paladar hendido son dos malformaciones que casi siempre están asociadas y que desalientan particularmente a los padres a causa del aspecto físico de sus hijos" (El Libro de la Mama. Pruebas Medicas en El Hogar Para Bebes Y Niños, pág. 13). La autoestima va de la mano con la buena calidad de vida para el paciente. Por lo tanto si es posible actuar sobre la causa de un defecto físico en los pacientes, debería ser obligación actuar inmediatamente para poder mejorar a largo plazo la calidad de vida de los mismos. Mejorando así la inserción social y las capacidades de adaptación al medio dejando de lado las limitaciones o características morfológicas que puedan ser diferentes a las del resto de la población.

"El labio leporino y la hendidura del paladar son orificios o hendiduras en el labio superior, en el techo de la boca (paladar) o en ambas partes. El labio leporino y la hendidura del paladar se producen cuando las estructuras faciales de un feto no se cierran por completo" (Clinic, 2019, pág. 313) Este tipo de defectos anatómicos catalogados como congénitos se vuelven de gran preocupación para la población general. Esto debido a que usualmente los tratamientos son de alto costo económico, mismo que es usualmente inalcanzable para un hogar de bajos recursos. Característica social de la mayor parte de la población del Ecuador.

La realidad en Ecuador no dista de la que se presenta en otros países similares del mismo carácter sociodemográfico. De manera que las cifras aun se encuentran en niveles altos en comparación con las estadísticas de primer mundo. "Uno de cada 400

nacidos en Ecuador sufre esta condición. "Esto quiere decir que cada tres minutos nace un niño con paladar hendido" (El telegrafo, 2019)

1.4.1 Epidemiología

La incidencia de labio leporino es mayor en los varones y la de paladar hendido en las mujeres; la relación es de 7:3, afectando más a varones. La frecuencia es 21% del labio hendido aislado, 33% de la fisura palatina aislada y 46% de ambas lesiones simultáneas, también es más frecuente el labio hendido unilateral izquierdo (Aburto, 2017).

De los pacientes que padecen labio y paladar hendido, tan solo en en 25% de los casos se conoce la causa. En 75% de los casos la causa es multifactorial y en 20-25% de los casos existe algún antecedente familiar. El antecedente familiar con labio y paladar hendido aumenta el riesgo de presentación de 4 a 20%. El mayor riesgo que ocurra durante la organogénesis en el desarrollo embrionario in-útero se da entre la cuarta y octava semana de gestación. Los factores asociados con este tipo de malformaciones congénitas se pueden reunir en dos grandes grupos: ambientales y genéticos (Aburto, 2017).

Usama Hamdan Fundador de Global Smile, afirmó que se deben tomar medidas preventivas para que la incidencia baje. Entre las causas de estas malformaciones consta la carencia de ácido fólico en la alimentación (Zambrano).

Por ello hace un llamado a las autoridades de salud a implementar políticas que garanticen que la mujer consuma ácido fólico en la dieta prenatal. Por ejemplo, comentó, se debería integrar el ácido fólico en la elaboración del pan. Con esto, en otros países se ha reducido la incidencia de estas malformaciones en el 78% (Zambrano) .

1.4.2 Dificultades.

Para comer, lactar, hablar, escuchar o respirar correctamente. "Como tienen su nariz y su boca conectada, no pueden comer o botan la mitad de lo que tratan de comer", precisó. Añadió que un bebé que nace con labio y/o paladar hendido tiene el doble de probabilidades de morir antes de cumplir su primer año de vida (2017).

1.4.3 Diagnostico

Muchos padres, pero no todos, saben con antelación que su nuevo bebé tendrá un labio leporino por intermedio del ultrasonido prenatal (ecografía). El médico de la madre o del futuro bebé pueden ayudar a los padres a hablar con expertos, conocidos como el equipo de especialistas para el tratamiento del labio leporino y el paladar hendido. En la consulta prenatal los padres se reúnen con varios miembros de este equipo para saber sobre la atención que hay que darles a los niños que nacen con un labio leporino (American Academy of Pediatrics, 2017).

Normalmente, el paladar hendido no se puede ver hasta que el bebé ha nacido. Un profesional de enfermería, un médico o un padre pueden observar que el paladar se ve diferente durante la recepción. (American Academy of Pediatrics, 2017).

1.4.4 Tipos de labio y paladar hendido

Hay diferentes tipos que pueden afectar también la nariz y el paladar.

Los principales tipos son:

- Unilateral (afecta un solo lado de la cara)
- Bilateral (afecta ambos lados) Dentro de estas categorías, hay 3 subtipos:
- Incompleto (los dos lados del labio están parcialmente fusionados)
- Completo (los lados del labio no se conectan en absoluto)
- Bilateral (los 2 lados pueden resultar afectados de manera diferente, 1 lado está completo y el otro está incompleto)

Labio leporino unilateral incompleto

Labio leporino y paladar hendido unilateral completo

Labio leporino y paladar hendido bilateral completo (2019, pág. 9).

1.4.5 Corrección quirúrgica.

Las hendiduras labiales y palatinas se corrigen mediante una intervención quirúrgica. El momento adecuado para la cirugía depende de la deformidad y del lactante. Para un paladar hendido, a menudo se realiza un procedimiento quirúrgico en dos etapas. El labio

leporino, la nariz y el paladar blando (la parte blanda y lisa de la parte posterior del paladar) se reparan entre los 3 y los 6 meses de edad. Luego, el paladar duro (la parte frontal dura del surco del paladar) se repara entre los 15 y los 18 meses de edad. Es posible que se necesiten tratamientos dentales y de ortodoncia, terapia del habla y asesoramiento cuando el niño sea mayor (Boyd, 2017).

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA

Para poder realizar el trabajo audiovisual fue considerado como un docu-reportaje que muestra todo lo relacionado al defecto congénito de labio y paladar hendido, se identificó, con profesionales en área de la salud, que este es uno de los defectos cráneo-faciales más comunes en recién nacidos.

Se contactó, a través de médicos conocidos, con personal de la fundación Global Smile, con quienes se coordinó la posibilidad de hacer un estudio sobre esta enfermedad explicando en qué consiste y mostrando la solución que ellos brindan con los pacientes de bajos recursos.

Mediante un cronograma, se logró realizar entrevistas a especialistas, voluntarios, y pacientes, que permitieron conocer todo el proceso previo y posterior a la cirugía correctiva de este defecto.

2.1 Preproducción

2.1.1 Logline

La fundación Global Smile nos muestra el proceso de corrección de labio y paladar hendido, correspondiente a la preparación del paciente y el tratamiento integral post quirúrgico, que realizan desinteresadamente, a personas de bajos recursos económicos.

2.1.2 Tratamiento

Desde el 2012 funciona en el Centro de Fisurados del Hospital León Becerra, Global Smile Ecuador, dando un tratamiento a pacientes que padecen de malformación de labio y paladar hendido, desde sus primeros meses de edad, brindando también apoyo psicológico a familiares y ayudando aceptar que este

problema tiene solución y que sus hijos pueden desarrollarse como cualquier otro niño y por lo cual permite prepararlos previo a su cirugía, el tratamiento brindado está a cargo de médicos especialistas como cirujano, terapeuta de lenguaje, psicólogo, nutricionista, odontólogos y voluntarios que colaboran en el proceso que debe pasar cada paciente dependiendo del tipo y la gravedad de la hendidura, la atención dada va más allá de la parte médica se involucran en la vida de cada uno de ellos llegando a tratarlos con tanto amor y respeto que estos se sienten tan agradecidos que algunos de ellos terminan siendo voluntarios en el lugar que les permitió que tengan una vida digna.

2.1.3 Sinopsis

Global Smile es la esperanza de familias de bajos recursos que llegan con un bebé en brazos en espera de una atención gratuita para el defecto cráneo facial que afecta a sus niños, los impactantes testimonios de madres, médicos y pacientes que hoy en día son voluntarios, un tratamiento integral pre y post quirúrgico que cambia la vida de cada uno de estos angelitos.

2.1.4 Guion

TÍTULO: Global Smile

FADE IN

Intro In con sonidos y tomas de diferentes momentos en el que se interactúa con los pacientes.

Plano General

Título del documental.

FADE IN.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEON BECERRA SALON DE EVENTOS.

Entrevista a presidenta de la Fundación. Planos medios.

Insertar tomas de paso.

DENISSE FRANCO.

Explica que es y cómo trabaja Global Smile.

EXTERIOR. MAÑANA. CONSULTORIO C. COMERCIAL ALHAMBRA. H. LEÓN BECERRA.

Insertar tomas de paso hospital. Entrevista médico cirujano. Planos medios cortos, planos medios. Música de fondo instrumental. Insertar tomas de paso hospital.

JUAN FRANCISCO ALBARADO.

Explica que es y cómo trabaja Global Smile.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEÓN BECERRA C. DE FISURADOS.

Entrevista psicóloga y nutricionista, funciones que cada una realiza. Plano general, plano medio, primer plano, plano detalle, plano americano. Música de fondo instrumental. Insertar tomas de paso.

LEONOR DIAZ Y GISELLA ARMAS

Explicación a madre sobre la nutrición del niño. Hablan sobre el trabajo que realizan.

INTERIOR. MAÑANA. CONSULTORIO C. COMERCIAL ALHAMBRA. H. LEÓN BECERRA.

Insertar tomas de paso. Entrevista médico cirujano. Planos medios cortos, planos medios. Música de fondo instrumental. Insertar tomas de paso consultorio y hospital.

JUAN FRANCISCO ALBARADO

Explica que es el Labio y paladar hendido y tratamiento quirúrgico.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEÓN BECERRA C. DE FISURADOS.

Insertar tomas de paso. Entrevista psicóloga. Planos medios, planos generales. Música de fondo instrumental.

LEONOR DIAZ

Explica el tratamiento psicológico que le dan a los padres del paciente.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEÓN BECERRA C. DE FISURADOS.

Entrevista madre del paciente. Planos medios, primer plano.
Música de fondo instrumental.

GLORIA BALON

Explica cómo se enteró y el proceso que está pasando con su
hija en la fundación.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEÓN BECERRA C. DE FISURADOS.

Insertar tomas de paso. Entrevista terapeuta de lenguaje.
Planos medios, plano medio corto, primer plano. Música de
fondo instrumental. Insertar tomas de paso.

KARINA MAYORGA

Explica la función que cumple y el tratamiento de lenguaje
que se le da a los pacientes.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEON BECERRA SALON DE EVENTOS.

Entrevista a presidenta de la Fundación. Planos medios.
Música de fondo instrumental.

DENISSE FRANCO.

Explica sobre los pacientes que ahora son voluntarios.

EXTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEON BECERRA.

Entrevista a paciente voluntario. Planos medios, planos
generales. Música de fondo instrumental. Insertar tomas de
paso.

FREDDY PALADINES.

Explica cómo fue su proceso en la Fundación desde niño y
ahora como voluntario.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEÓN BECERRA C. DE FISURADOS.

Entrevista psicóloga. Planos medios.

LEONOR DIAZ

Su perspectiva de trabajar en Global Smile

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEON BECERRA SALON DE EVENTOS.

Insertar imágenes de paso fiesta navidad. Entrevista a presidenta de la Fundación. Planos medios, planos generales. Insertar imágenes de paso fiesta de navidad.

DENISSE FRANCO.

Explica porque el agasajo navideño a los niños.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEÓN BECERRA C. DE FISURADOS.

Entrevista psicóloga y nutricionista. Planos medios. Música de fondo instrumental.

LEONOR DIAZ y GISELLA ARMAS.

Explica que significa las donaciones y sus resultados en los pacientes.

INTERIOR. MAÑANA. HOSPITAL LEON BECERRA CENTRO DE FISURADO

finaliza con tomas de diferentes momentos en el que se interactúa con los pacientes. Música de fondo instrumental. Título del documental.

Créditos y al final logo de ESPOL

- FIN -

2.1.5 Plan de Rodaje

“Global Smile”

Dirección: Paulette Villamar

Producción: Marjorie Parra

Tabla 1 Plan de Rodaje

Fecha	Hora	INT/ EXT	Locación	Personajes	Detalles	Observaciones
09/11/ 2019	10:00	EXT	Centro de Fisurados Hospital León Becerra	Pacientes y médicos	Planos generales de la fundación, pacientes y médicos, planos detalles de las actividades, planos en movimiento, planos medios	Las tomas que se realizaron, son parte de las entrevista y tomas de paso fuera del Hospital, se utilizó dos luces para una buena iluminación, micrófono
11/11/ 2019	11:00	INT	Consulta- rio Centro comercial Alhambra	Entrevista cirujano	Planos generales, medios, detalle para explicación del defecto	En las tomas que se realizó no fue necesario luces, micrófono

02/12/ 2019	10:30	INT	Centro de Fisurados Hospital León Becerra	Pacientes y médico odontólogo	Planos generales de pacientes y médico, planos detalles de las actividades, planos en movimiento, planos medios	Se utilizó dos luces para una buena iluminación, micrófono
05/12/ 2019	10:00	INT	Centro de Fisurados Hospital León Becerra	Pacientes y entrevistas a Madre	Planos generales, primeros planos, medio y detalle de las actividades, planos en movimiento	Se utilizó dos luces para una buena iluminación, micrófono

07/12/ 2019	10:00	INT	Centro de Fisurados Hospital León Becerra	Pacientes y médicos	Planos generales, primeros planos, medio y detalle de las actividades, planos en movimiento	Se utilizó dos luces para una buena iluminación micrófono y rebotadores para el ext.
	11:00	EXT		Entrevista a voluntario	Primer plano, detalle, medio tomas de paso	Se utilizó micrófono y rebotadores para el ext.
22/12/ 2019	10:30	INT	Hospital León Becerra - Salón de eventos	Voluntarios, pacientes y padres	Planos generales, primeros planos, medio y detalle de las actividades, planos en movimiento	Registro de la actividad fiesta de navidad 2019
	13:00			Entrevista Presidenta Global Smile Ecuador	Primer plano, detalle, medio tomas de paso	Se utilizó dos luces para una buena iluminación y micrófono

2.2 Producción

2.2.1 Equipos de producción

Se procedió a grabar en las instalaciones del Centro de Fisurados del Hospital León Becerra para el desarrollo del docu-reportaje se usaron cámaras, Panasonic Lumix G7, Cannon Revel T5I, Nikon D3300, Go Pro Hero 7, Grabadora Zoom y 2 micrófonos corbateros, rebotadores de luces y 2 luces led.

2.2.2 Personal de Producción

Se conto con la colaboración de una persona para desarrollar el docu-reportaje como asistente de cámara y sonido Víctor Hugo Bonifaz Lindao

2.2.3 Duración de la producción

Se consiguió realizar el docu-reportaje en un plazo de dos meses contando con la colaboración del personal médico, voluntarios y pacientes.

2.3 Postproducción

2.3.1 Montaje y edición

Como primer paso se procedió hacer un pietaje a revisar todos los clips para tener una idea de todo el alcance al que se podía lograr con todo el material grabado, se lo organizo y clasifico de una forma ordenada y en la cual se podría ocupar el material de forma asequible en las siguientes etapas.

En esta etapa fase se utilizó el programa Adobe Premiere CC en la versión 2019, en este se puso todo el material clasificado de forma ordenada por fechas luego se procedió a poner los clips, realizar los cortes necesarios para ir armando el audiovisual, agregando los audios respectivos en cada corte, hasta lograr el montaje final y proceder a la corrección de color y continuar realizando el etalonaje para denotar determinadas situaciones que se presentan en el docu-reportaje, las animaciones necesarias.

2.3.2 Animación

La animación del intro y de las claquetas se realizó en el programa After Effects CC en la versión 2019, en este se colocó los efectos y animaciones que se aplicó a lo largo del video.

2.3.3 Sonorización

Para esta etapa se utilizó el software Adobe Audition, en el cual se procedió a realizar la ecualización, comprensión y masterización del sonido, la musicalización que se usó de fondo fueron pistas gratuitas bajadas de una plataforma y así evitarse pleitos legales a un futuro.

2.4 Estructura del documental

El formato del docu-reportaje está diseñado de una manera que la narrativa de este consta de entrevistas, registro de actividades de cada uno de los implicados en el audiovisual.

2.4.1 Introducción o inicio

El documental inicia con diferentes tomas sobre el agasajo a los niños la relación que llevan médicos, voluntarios, pacientes y familiares.

En esta primera etapa se presentan a médicos y voluntarios quienes hablan sobre la labor que realiza la fundación, haciendo una breve explicación sobre la condición de padecer este defecto.

2.4.2 Desarrollo

En esta etapa se propuso colocar los testimonios y actividades realizadas por todos los implicados en el desarrollo del docu-reportaje, las locaciones utilizadas es el consultorio del cirujano y el Hospital León Becerra en el cual se realizó la mayoría del audiovisual, el cual permitirá ver al espectador todo el trabajo realizado por la fundación, las historias que se presentan día a día debido al defecto congénito del labio y paladar hendido.

2.4.3 Conclusión

Una vez documentado todas las actividades, el planteamiento de este tema tiene como finalidad lograr donaciones que hacen posible seguir ayudando a los pacientes atendidos por la Fundación Global Smile Ecuador. Lo que se logra mediante la acción e generar conciencia en la población general, siendo este el objetivo principal del proyecto. Generando interés en la comunidad hacia los proyectos o programas que hacen énfasis en quienes más lo necesitan, siendo en este caso los niños.

2.5 Duración

El docu-reportaje cuenta con una duración de trece minutos incluidos los créditos. Por lo que se busca la proyección del documental en su totalidad en plataformas o medios digitales siendo Youtube la de mayor impacto en la población general. Se toma en cuenta la necesidad de segmentar el documental para poder ser compartido mediante redes sociales. Teniendo en cuenta que el teaser posee una duración de un minuto con treinta segundos, el mismo que será distribuido mediante plataformas digitales.

CAPÍTULO 3

3. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Este trabajo audiovisual documentó que la corrección de labio y paladar hendido, es un proceso que, dependiendo de la complejidad del caso, puede tomar desde algunos meses hasta varios años, en los que la pasión y dedicación de la fundación hacia las personas de bajos recursos, es una tarea digna de loar. El mostrarlo, puede inspirar a otras personas o instituciones a que se sumen de una manera u otra a que formen parte de esta gran labor.

Este docu-reportaje mostró que, cada miembro de la fundación, tiene un papel fundamental en el tratamiento del problema, desde que se recibe el caso hasta el tratamiento posterior a la operación.

Finalmente, se logró cumplir con el objetivo trazado, el cual fue hacer un docu-reportaje en donde, gracias a testimonios de pacientes y miembros de la fundación, se da a conocer un poco más sobre este trastorno, y como este afecta a quienes lo padecen, tanto en la salud como en el ámbito social.

CAPÍTULO 4

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Fue posible para el proyecto mostrar el tratamiento integral que brinda la fundación a los pacientes que no cuentan con recursos necesarios para obtener por sus propios medios una cirugía. Así como las las diversas actividades que se realizan para la corrección de este defecto.

De la misma manera se busca con la realización de este proyecto, que la información del problema de labio y paladar hendido llegue a ser difundido de una manera tal en que pueda ser mejor comprendido por la comunidad.

Pudiéndose concluir en que los objetivos planteados fueron resueltos en su totalidad, se usaron todos los recursos necesarios para demostrar y proyectar la realidad de una cultura, en donde los procesos evolutivos de una sociedad tecnificada fueron una parte fundamental en el crecimiento y desarrollo comunitario; develando que el no estar en sintonía con estos procesos es la causa de la creación de brechas de crecimiento.

4.2 Recomendaciones

Este trabajo audiovisual puede ser difundido por diferentes plataformas digitales y gira de medios nacionales la que permitirá que la audiencia conozca toda la labor que realiza la fundación, en la que se pueda saber que se requiere de personas que deseen ser voluntarios con donaciones las cuales harán que la obra que hace global Smile Ecuador, llegue a más niños de bajos recursos.

Proyectar este docu-reportaje en instituciones educativas para dar a conocer a niños y jóvenes los problemas sociales, emocionales y de comportamiento de conducta que tienen quienes padecen este defecto congénito, debido al bullying que reciben por partes de personas que desconocen la magnitud y la gravedad del problema.

En el momento que se vaya a realizar las entrevistas a padres de pacientes es recomendable hablar con ellos previamente y darles la suficiente confianza y tranquilidad para expresar sus experiencias. Asegurarse previamente que los médicos, puedan asistir el día y hora que se ha quedado para la entrevista, si no es así agendar nueva cita lo más rápido posible, para asegurarse que las grabaciones estén listas en las fechas requeridas

Finalmente, es importante que cada grabación sea guardada y separada por carpetas con fecha y título de la grabación del día, con eso al momento de realizar la edición y montaje será más fácil proceder a la selección del material y conseguir el producto final claro y conciso.

Se recomienda para proyectos futuros la inclusión de más pacientes dentro del estudio, de manera que se pueda documentar una mayor cantidad de entrevistas, generando así un punto de vista más amplio e integral acerca del tema .

BIBLIOGRAFÍA

- Aburto, E. L. (15 de 03 de 2017). *La intervención del pediatra en el niño con labio y paladar hendido*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000400267
- American Academy of Pediatrics. (05 de 03 de 2017). *El cuidado de bebés nacidos con labio leporino y paladar hendido: explicación del informe de la AAP*. Obtenido de healthy children.org: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/Cleft-Craniofacial/Paginas/cleft-lip-and-palate-parent-faqs.aspx>
- Ander-egg, E. (1987). *La practica de la animación sociocultural* . Buenos Aires: HVMANITAS.
- Ansión, J., & Iguñiz, J. (2004). *Desarrollo humano entre el mundo rural y urbano*. Perú.
- Boyd, S. A. (septiembre de 2017). *Manual MSD*. Obtenido de Version para publico general: <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-infantil/defectos-cong%C3%A9nitos-de-la-cara,-los-huesos,-las-articulaciones-y-los-m%C3%BAsculos/labio-leporino-y-paladar-hendido>
- Brzezinski, Z. (1979). *La era tecnotronica*. Buenos Aires: PAIDOS .
- Clinic, p. d. (19 de marzo de 2019). *Mayo Clinic*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cleft-palate/symptoms-causes/syc-20370985>
- Dehesa, G. d. (2000). *Comprender la globalizacion*. Madrid: Alianza Editorial.
- El telegrafo. (05 de julio de 2019). Tres requisitos piden para acceder a las cirugías de paladar hendido de niños.
- Escrito por Herbert Haessler, M. D. (2001). *El Libro de la Mama. Pruebas Medicas en El Hogar Para Bebes Y Niños*. Mexico: Publicaciones Cruz O:S:A.
- Galán, S., & Camacho, E. (2012). *Estrés y salud investigacion basica y aplicada* . Mexico: El Manual Moderno.
- Galimberti, U. (2002). *Diccionario de Psicología*. Buenos Aires: Siglo xxi editores, s.a. de c.v.
- García, E., & Magaz, Á. (2011). *Escala Magallanes de Adaptación*. Madrid: Grupo ALBOR-COHS.

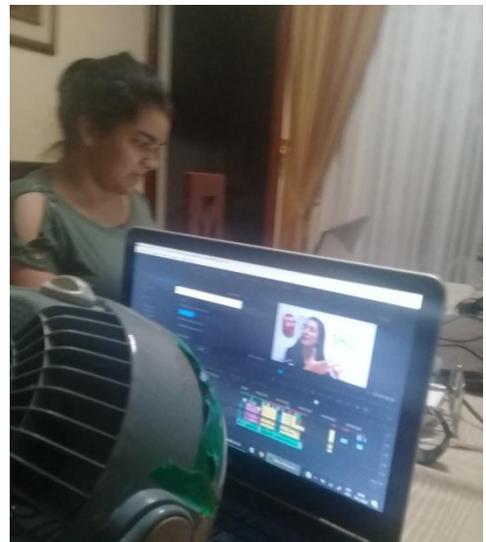
- González, A. (1995). *De la sombra a la luz*. . Mexico: Jus.
- Guttal, S. (2007). *Globalizacion* . Routledge .
- Hospital, B. C. (2019). *Labio leporino y paladar hendido*. Obtenido de Boston Children's Hospital:
file:///C:/Users/Rene/Downloads/BCH%20Plastic%20Surgery_Cleft%20Lip%20Palate%20Booklets_Spanish.pdf
- McLuhan, M. (1998). *McLuhan escritos esenciales*. Barcelona : Paidós Iberica.
- Morán, E. (1993). *La ecología humana de los pueblos de la Amazonía*. Mexico: Fondo de Cultura Económica.
- Orte, C., & March, M. (1996). *Pedagogía de la Inadaptación Social*. Madrid: Taurus.
- Para Operación Sonrisa erradicar el labio hendido es cuestión de vida o muerte. (08 de mayo de 2017). *El Comercio*.
- Quevara, M. (2015). *Los efectos de la globalizacion* . Colombia .
- RAE. (11 de 08 de 2019). *Real Academia Española*. Obtenido de <https://dle.rae.es/?id=JFCXg0Z>
- Snyder, G. (2001). *La mente salvaje*. Madrid: Ardora.
- Zambrano, R. (07 de marzo de 2017). Global Smile lleva 30 años dibujando sonrisas a niños. *El Universo*.
- Zambrano, R. (07 de marzo de 2017). Global Smile lleva 30 años dibujando sonrisas a niños. *El Universo*.

ANEXOS

5.1 Evidencias Making Of







5.2 PRESUPUESTO

Tabla 2 Presupuesto

PRESUPUESTO GENERAL		TIEMPO	TOTAL		
PRODUCCIÓN		3 MESES	\$12.900		
EQUIPO TÉCNICO		3 MESES	\$2.965.00		
ALIMENTACIÓN		3 MESES	\$50.00		
TRANSPORTE		3 MESES	\$120.00		
POSTPRODUCCIÓN		3 MESES	\$700.00		
PRODUCCIÓN	TIEMPO	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL	
DIRECTOR GENERAL	3 MESES	1	\$1.400	\$4.200	
PRODUCTOR GENERAL	3 MESES	1	\$1.200	\$3.600	
ASISTENTE DE PRODUCCIÓN	2 MESES	1	\$700	\$2.100	
GUIONISTA	3 MESES	1	\$500	\$1.500	
CAMARÓGRAFO	3 MESES	1	\$500	\$1500	
TOTAL					

EQUIPO TÉCNICO	TIEMPO	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL
KIT DE ILUMINACIÓN	3 MESES	1	\$30.00	\$30.00
CÁMARAS	3 MESES	4	\$700.00	\$2800.00
TRIPODES	3 MESES	3	\$30.00	\$90.00
MICRÓFONO	3 MESES	1	\$30.00	\$30.00
KIT REBOTADORES	3 MESES	1	\$15.00	\$15.00
ALIMENTACIÓN FIESTA NAVIDAD	TIEMPO	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL
MOUSE DE ATUN	1 DÍA	2	\$15	\$30.00
COLAS	1 DÍA	6	\$2.50	\$15.00
TOSTITOS	1 DÍA	2	\$2.50	\$5.00
TRANSPORTE	TIEMPO	CA1NT.	P. UNITARIO	TOTAL
GASOLINA AUTO	3 MESES	2	\$20	\$120
POST-PRODUCCIÓN	TIEMPO	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL
EDITOR	1 MES	1	\$500	\$500
ANIMACIÓN	1 MES	1	\$200	\$200
PISTAS MUSICALES	1 DÍA	1	\$0.00	\$0.00

