

201  
2/19



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES  
CIENCIAS DE LA COMUNICACION**

**"UN MODELO DE PRODUCCION DE PROGRAMAS  
DE TELEVISION PARA DIVULGACION MEDICA"**

**TESIS PROFESIONAL**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN CIENCIAS  
DE LA COMUNICACION**

**P R E S E N T A :**

**SERGIO ARTURO VEGA CERVANTES**

**DIRECTORA DE TESIS:  
DRA. GUILLERMINA BAENA PAZ**

**MEXICO, D. F.**

**FALLA DE ORIGEN**

**1989**



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# I N D I C E

## HOJA

### PROLOGO

### INTRODUCCION

#### 1. ANTECEDENTES

1.1 EL INICIO DE LA TELEVISION EN LA FACULTAD	1
1.2 UNA PARTICIPACION INUSITADA	11

#### 2. EL PROCESO DE PRODUCCION

2.1 PRIMERAS EXPERIENCIAS	14
2.2 PRINCIPALES PROBLEMAS	16
2.3 MODELO ACTUAL	18

#### 3. MODELO QUE SE PROPONE

3.1 PREPRODUCCION	20
3.1.1 EL GUION	21
3.1.2 CONDUCCION DEL PROGRAMA	24
3.1.3 FORMATO	26
3.1.4 SELECCION Y DISEÑO DEL MATERIAL DE APOYO VISUAL	32
3.2 PRODUCCION	34
3.2.1 SELECCION Y GRABACION DE LOCACIONES	35
3.2.2 GRABACION EN ESTUDIO	37
3.2.3 NARRACION DEL PROGRAMA	38

3.3	POSTPRODUCCION	40
3.3.1	EDICION FINAL DE VIDEO INSERTANDO EFECTOS ESPECIALES	41
3.3.2	EDICION DE AUDIO, VIDEO Y MUSICALIZACION	42
3.3.3	ELABORACION DEL RESUMEN DEL PROGRAMA CON CREDITOS DE SALIDA	43
3.3.4	INSERCIÓN DE ENTRADA Y SALIDA DEL PROGRAMA	44
4.	<u>TRANSMISION</u>	
4.1	EN CIRCUITO CERRADO	45
4.2	EN CIRCUITO ABIERTO (BROADCAST)	46
5.	<u>RETROALIMENTACION</u>	47
	<u>CONCLUSIONES</u>	49
	<u>APENDICE</u>	52
	<u>FUENTES</u>	77

## PROLOGO

DEBIDO A QUE EL MODELO AQUÍ PRESENTADO HA SIDO RESULTADO DE UNA SERIE DE EXPERIENCIAS QUE SE LLEVARON AL CABO EN LA FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M. Y QUE FORMARON PARTE DE MI INVESTIGACIÓN PARA LLEGAR A CONFORMARLO, CONSIDERO JUSTO QUE PODRÍA UTILIZARSE EN LA PRODUCCIÓN DEL MATERIAL TELEVISIVO QUE EN ELLA SE REALICE, COMO UNA MODESTA APORTACIÓN A ESTA UNIVERSIDAD.

## INTRODUCCION

LA TELEVISIÓN, COMO MEDIO DE DIVERSIÓN, ENTRETENIMIENTO Y EDUCACIÓN, MODIFICA CONTINUAMENTE LA CONDUCTA DE LOS ESPECTADORES E INCLUSIVE HA COADYUVADO A REVOLUCIONAR LOS CAMPOS DE LA CIENCIA DE LA INVESTIGACIÓN Y DE LA EDUCACIÓN.

EN EL TERRENO DE LA CIENCIA MÉDICA, LA TELEVISIÓN NOS OFRECE LA POSIBILIDAD DE ENSEÑAR A MILES DE PERSONAS CÓMO PREVENIR, CURAR Y REHABILITAR ALGUNOS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE AFECTAN AL HOMBRE.

POR ESTA RAZÓN, LA REALIZACIÓN DE UN PROGRAMA DE TELEVISIÓN DE ESTE TIPO, REQUIERE DE UNA SISTEMATIZACIÓN EN SU PRODUCCIÓN Y DE UNA PLANEACIÓN CUIDADOSA PARA SU REALIZACIÓN.

EL OBJETIVO DE ESTE TRABAJO ES EL RESUMIR LAS EXPERIENCIAS OBTENIDAS EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN, PARA LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA, EN UN MODELO QUE ANTERIORMENTE NO EXISTÍA Y QUE AHORA PERMITE LA PRODUCCIÓN ÁGIL, CONFIABLE Y ECONÓMICA DE ESTE TIPO DE PROGRAMAS.

LAS EXPERIENCIAS A LAS QUE ME REFIERO SON LAS QUE SE OBTUVIERON AL REALIZAR MÁS DE 250 PROGRAMAS TRANSMITIDOS EN "CIRCUITO ABIERTO" DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, A TRAVÉS DE LA RED NACIONAL DEL CANAL 13 DE IMEVISIÓN, COMO PARTE DE LA SERIE DE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA "ESCUELAS Y FACULTADES".

EL PROGRAMA TIENE POR TÍTULO "ACADEMIA MÉDICA" Y SU CONTENIDO PRINCIPAL SE DESARROLLA MEDIANTE UN DOCUMENTAL ALUSIVO AL TEMA QUE SE VA A TRATAR, CON OBJETO DE ORIENTAR Y UBICAR AL PÚBLICO TELEVIDENTE ACERCA DEL PROBLEMA DE SALUD QUE ES EL TEMA CENTRAL DEL MISMO, PROPORCIONÁNDOLES IN-

## FORMACIÓN Y EDUCACIÓN EN ASPECTOS PRIMARIOS DE SALUD.

ESTE PROGRAMA SE REALIZA TOTALMENTE EN LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNAM, TOMANDO COMO BASE NUESTRA REALIDAD EN ASPECTOS DE SALUD, SIN IMITAR ESQUEMAS FICTICIOS CON LOS QUE NUESTRO PUEBLO NO SIEMPRE SE IDENTIFICA, COMO SON LAS SERIES DE TELEVISIÓN NACIONALES E INTERNACIONALES, QUE EN EL ÁREA MÉDICA OFRECEN AL TELEVIDENTE UNA REALIDAD DISTORSIONADA, AJENA A NUESTRAS COSTUMBRES Y MÁS AUN, LEJOS DE ORIENTAR CREAN CONFUSIÓN EN LA MENTE DEL ESPECTADOR; POR LO TANTO, NUESTRO PROGRAMA PRETENDE LLEVAR EDUCACIÓN PARA LA SALUD A TODOS LOS ESTRATOS SOCIALES A DONDE LA TELEVISIÓN TENGA COBERTURA, CON EL DESEO DE RESOLVER ALGUNOS DE LOS PROBLEMAS MÉDICOS MÁS COMUNES EN LA POBLACIÓN.

CONOCEMOS LAS LIMITACIONES QUE TIENEN MUCHAS DE LAS PERSONAS A LAS QUE QUISIÉRAMOS LLEGAR, COMO SON: LA CARENCIA DE TELEVISOR, FALTA DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN SU COMUNIDAD, NO CUENTAN CON UNA REPETIDORA QUE TRANSMITA LA SEÑAL EN ESA ZONA; EL HORARIO EN EL QUE ES TRANSMITIDO EL PROGRAMA ES INCOMPATIBLE CON LAS LABORES QUE REALIZA EL ESPECTADOR, ETC. ESTAMOS CONVENCIDOS DE QUE AUN CUANDO SEAN POCAS LAS PERSONAS QUE SÍ TIENEN LA POSIBILIDAD DE VER EL PROGRAMA DE LA FACULTAD DE MEDICINA, ÉSTAS SERÁN PROPAGADORAS DE LOS MENSAJES DE SALUD QUE CONTIENE EL PROGRAMA.

NO OBSTANTE QUE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA U.N.A.M. TIENE MUCHAS LIMITACIONES DE PRESUPUESTO Y EQUIPO PARA LA REALIZACIÓN DE SUS PROGRAMAS DE TELEVISIÓN, ÉSTOS SE SIGUEN PRODUCIENDO SUPLIENDO LAS CARENCIAS, GRACIAS A LA EXPERIENCIA DE SU LIMITADO PERO MUY CAPACITADO PERSONAL TÉCNICO, QUE APLICA SU INGENIO Y CREATIVIDAD PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA, UTILIZANDO TODO LO QUE PUEDA AYUDAR A LA MEJOR COMPRENSIÓN DEL TEMA, Y ASÍ, AUN SIN CONTAR CON LOS RECURSOS NECESARIOS, SE LOGRAN ANIMACIONES SIM

PLES, CUADRO POR CUADRO, ANIMACIONES CON EL GENERADOR DE CARACTERES, CARTONES ANIMADOS, ETC.; DESDE LUEGO QUE, PARA -- ELLO ES NECESARIO CONOCER LA CAPACIDAD QUE PUEDE DAR EL -- EQUIPO ELECTRÓNICO A FIN DE SACAR EL MÁXIMO PROVECHO EN BENEFICIO DEL PROGRAMA. EN TÉRMINOS GENERALES, EL REDUCIDO PERSONAL TIENE QUE MULTIPLICAR SUS FUNCIONES DURANTE EL PROCESO DE PRODUCCIÓN, ESPECIALMENTE PARA LA REALIZACIÓN DEL DOCUMENTAL QUE SIRVE DE SUSTENTO Y APOYO AL TEMA DEL PROGRAMA.

EN ESTE TRABAJO HABLAREMOS DE TODO ESTO, SIMPLIFICANDO EL PROCESO DE PRODUCCIÓN EN TRES PUNTOS BÁSICOS: LA PREPRODUCCIÓN, LA PRODUCCIÓN Y LA POSTPRODUCCIÓN.

COMO INTRODUCCIÓN AL TEMA SE HACE UNA SEMBLANZA DE LOS ANTECEDENTES DE LA APLICACIÓN DE LA TELEVISIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA, QUE ES CON LA QUE SE INICIA LA TELEVISIÓN EDUCATIVA EN ESTA UNIVERSIDAD. ASÍ MISMO SE HACEN CONSIDERACIONES SOBRE LA UTILIZACIÓN DEL DOCUMENTAL TANTO EN CIRCUITO CERRADO COMO EN CIRCUITO ABIERTO (TRANSMISIÓN).

## **1. ANTECEDENTES**

## 1.1 INICIO DE LA TELEVISION EN LA FACULTAD DE MEDICINA

EN 1948, DURANTE LA 8A. ASAMBLEA DE CIRUJANOS, EL INGENIERO GUILLERMO GONZÁLEZ CAMARENA REALIZÓ LAS PRIMERAS DEMOSTRACIONES DE LA APLICACIÓN EN MEDICINA DE LA TELEVISIÓN EN BLANCO Y NEGRO.

DURANTE LA 9A. ASAMBLEA YA SE INCLUYE LA TELEVISIÓN A COLOR, CONSIGUIÉNDOSE RESULTADOS MUY FAVORABLES, QUE MOTIVARON AL DIRECTOR DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA A CONSIDERAR NECESARIA LA APLICACIÓN DE UN EQUIPO DE TELEVISIÓN PARA LA ENSEÑANZA, DISEÑADO CON CARACTERÍSTICAS ESPECIALES PARA TAL FIN.

ENTRE 1950 Y 1951 LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA QUE CONTABA CON 7000 ALUMNOS, COMIENZA A PADECER LOS PROBLEMAS DERIVADOS DE LA "SOBREPOBLACIÓN" YA QUE SUS ALUMNOS REPRESENTABAN CASI LA CUARTA PARTE DEL TOTAL DE LOS ALUMNOS INSCRITOS EN LA UNAM.

POR ÉSTO EL DOCTOR JOSÉ CASTRO VILLAGRANA, DIRECTOR DE LA ESCUELA, DECLARA DURANTE EL PRIMER CONGRESO DE ANATOMÍA QUE: "LA ENSEÑANZA DEBE HACERSE MEDIANTE PROGRAMAS MÍNIMOS, UNIFORMES Y ESENCIALES Y SU REALIZACIÓN RECLAMA SERVIRSE DE TODA EXPRESIÓN OBJETIVA, O SEA, DE LOS RECURSOS DE AUDIVISIÓN EN TODAS SUS FORMAS".

ES ASÍ QUE EL DOCTOR CASTRO VILLAGRANA SOLICITÓ AL INGENIERO GONZÁLEZ CAMARENA EL PROYECTO PARA LA INSTALACIÓN DE UN SISTEMA DE TELEVISIÓN EN COLOR, PARA LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA, CUYO COSTO FUE DE 144 MIL PESOS MEXICANOS, Y PARA FINANCIAR SU ADQUISICIÓN SE CONSTITUYÓ UN PATRONATO CON INDUSTRIALES CONECTADOS CON DIVERSAS ACTIVIDADES DE LA MEDICINA Y CON LA UNAM.

EL 11 DE OCTUBRE DE 1951, SE REALIZARON EN LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA, LAS PRIMERAS PRUEBAS DE TELEVISIÓN EN COLORES, APLICÁNDOLA A UNA DE LAS MATERIAS BÁSICAS DE LA CARRERA: LA ANATOMÍA, CIENCIA QUE DESDE ESE MOMENTO TOMÓ OTRA DIMENSIÓN PARA SU ENSEÑANZA Y SEGÚN PALABRAS DEL DOCTOR CASTRO VILLAGRANA, REPRESENTÓ: "...LA MÁS FIDEDIGNA IMAGEN A COLORES, ACOMPAÑADA DE LA EXPRESIÓN HABLADA Y DE LA MÍMICA DEL PROFESOR, CUYA EXPLICACIÓN, SERÍA PERCIBIDA CON CLARIDAD IGUAL, NO POR 20 O 30 ALUMNOS, SINO POR GRUPOS MUY NUMEROSOS..."

EL 14 DE MAYO DE 1952 FUE INAUGURADO POR EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, LICENCIADO MIGUEL ALEMÁN VALDÉS, EL PRIMER SISTEMA DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN A COLORES PARA APOYO A LA DOCENCIA EN LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA DE LA UNAM; ESTUVIERON PRESENTES EN ESE ACTO EL DOCTOR LUIS GARRIDO, RECTOR DE LA UNIVERSIDAD Y EL DOCTOR JOSÉ CASTRO VILLAGRANA, DIRECTOR DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA ENTRE OTRAS AUTORIDADES.

EL EQUIPO INVENTADO POR EL INGENIERO GONZÁLEZ CAMARENA FUE DISEÑADO ESPECIALMENTE PARA SU UTILIZACIÓN EN LA DOCENCIA Y CONTABA CON UNA EXPLORACIÓN DE 625 LÍNEAS EN LUGAR DE LAS 525 DEL SISTEMA COMERCIAL, A FIN DE OBTENER UNA MAYOR DEFINICIÓN DE LAS IMÁGENES REPRODUCIDAS.

ESE SISTEMA CUBRIÓ SATISFACTORIAMENTE SUS FUNCIONES, MARCANDO UN HECHO HISTÓRICO MUNDIAL AL APLICAR LA TELEVISIÓN A COLOR EN EL CAMPO DE LA ENSEÑANZA MÉDICA.

PARA VER LOS PROGRAMAS SE UTILIZARON PANTALLAS GIGANTES DE PROYECCIÓN DE 4 X 4 METROS Y MONITORES DE TELEVISIÓN CON PANTALLAS DE 33 CMS.

OTRA CARACTERÍSTICA DEL SISTEMA ES QUE CONSTABA DE UNA UNIDAD TRANSMISORA QUE ADEMÁS DE PROPORCIONAR SERVICIO LOCAL DENTRO DEL EDIFICIO DE LA ESCUELA, ENVIABA LA SEÑAL A CONTROL REMOTO HASTA 15 KMS. DE DISTANCIA, A RECEPTORES EN LAS AULAS, EN LAS QUE SE PODÍAN OBSERVAR MICROSCOPIAS, RADIOGRAFÍAS, INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, PRÁCTICAS DE FISIOLÓGIA, DE ANATOMÍA, ETC. LA CÁMARA DE TELEVISIÓN "GC-3" ESTABA COMPLEMENTADA CON UNA UNIDAD DE SINCRONÍA "GC-20" Y UN DISTRIBUIDOR DE SEÑALES.

EL SISTEMA ORIGINAL DE COLOR UTILIZADO, FUE INVENTADO Y PATENTADO EN MÉXICO POR EL INGENIERO GONZÁLEZ CAMARENA EN EL AÑO DE 1940.

NO OBSTANTE LAS CUALIDADES DEL EQUIPO, HUBO QUE ENFRENTAR ALGUNOS PROBLEMAS TALES COMO LA NECESIDAD DE UN ALTO NIVEL DE ILUMINACIÓN QUE REQUERÍA LA CÁMARA DE TELEVISIÓN; LA LIMITACIÓN ÓPTICA DE NO LOGRAR GRANDES ACERCAMIENTOS Y UN LIGERO PARPADEO DE LA IMAGEN.

A NIVEL DE PRODUCCIÓN, ALGUNOS ÓRGANOS DE LOS CADAVERES TUVIERON QUE SER PINTADOS DE DIVERSAS TONALIDADES A FIN DE OBTENER BUENOS RESULTADOS EN CUANTO A CONTRASTE Y DE FINICIÓN DE LA IMAGEN.

FINALMENTE, HUBO QUE CAPACITAR AL PERSONAL QUE SE HARÍA CARGO DE LA OPERACIÓN DEL EQUIPO Y A LOS PROFESORES QUE DESARROLLARÍAN LAS CLASES POR TELEVISIÓN.

TAL FUE EL ÉXITO DE LA TELEVISIÓN EN LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA QUE, AL CAMBIAR SUS INSTALACIONES DE LA PLAZA DE SANTO DOMINGO A LA CIUDAD UNIVERSITARIA, SE DECIDIÓ NO SOLAMENTE TRASLADAR EL EQUIPO SINO COMPLEMENTARLO Y MODERNIZARLO PARA OFRECER UN MEJOR SERVICIO A LOS ESTUDIANTES.

ESTA IDEA DE AMPLIACIÓN, SEGÚN EL INGENIERO GONZÁLEZ CAMARENA, CONSTITUIRÍA LA PRIMERA PIEDRA PARA EDIFICAR UNA -- RED DE TELEVISIÓN MÁS EXTENSA EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA.

DE ESTA MANERA, EL INVENTOR MEXICANO PENSÓ DESDE ESA ÉPOCA QUE LA MEJOR AYUDA PARA EL DOCENTE ESTARÍA EN EL EMPLEO DE LA TELEVISIÓN COMO APOYO A LA ENSEÑANZA.

EN 1968 LAS AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DECIDIERON CAPITALIZAR LA EXPERIENCIA QUE SE HABÍA OBTENIDO CON EL USO DE LA TELEVISIÓN COMO AUXILIAR DE LA ENSEÑANZA Y SE DECIDE CONTINUAR INCURSIONANDO EN LA APLICACIÓN DE LOS NUEVOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA.

AUNQUE ESTA SEGUNDA ETAPA DE LA APLICACIÓN DE LA TELEVISIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA NO CONTÓ CON EL MISMO RESPALDO QUE LA PRIMERA, SE CONTÓ CON ALGUNOS EQUIPOS DE TELEVISIÓN BLANCO Y NEGRO Y CON UN PROYECTO DE PLAN A SEGUIR.

CON ESTE OBJETIVO POR ALCANZAR, SE REALIZARON ALGUNAS TRANSMISIONES EN CIRCUITO CERRADO EN LOS LABORATORIOS DE ENSEÑANZA DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGIA, EN DONDE EL INSTRUCTOR SE SITUABA EN UN LABORATORIO DE ENSEÑANZA, CON LAS CÁMARAS DE TELEVISIÓN; LAS IMÁGENES ERAN TRANSMITIDAS A OTROS LABORATORIOS EN DONDE LOS ESTUDIANTES SEGUÍAN LAS INSTRUCCIONES A TRAVÉS DE LOS MONITORES DE TELEVISIÓN PARA EJECUTAR PASO A PASO LA PRÁCTICA DE LABORATORIO; ESTA TRANSMISIÓN SE VEÍA COMPLEMENTADA CON UN SISTEMA DE INTERCOMUNICACIÓN QUE PERMITÍA A LOS ALUMNOS HACER PREGUNTAS AL INSTRUCTOR.

POSTERIORMENTE SE TRANSMITIERON PRÁCTICAS EN LAS QUE SE HABÍA DETECTADO UN ALTO ÍNDICE DE DIFICULTAD EN EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. ENTRE ÉSTAS SE ENCONTRABAN

LAS SIGUIENTES:

"PREPARACIÓN CORAZÓN-PULMÓN" EN LA QUE SE DEMOSTRABA COMO - A UN PERRO SE LE AISLABA EL CORAZÓN Y PODÍA CONTINUAR CON - VIDA MEDIANTE EL USO DE UN APARATO DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA A FIN DE REALIZAR REGISTROS DEL CORAZÓN, MIENTRAS SE LE APLICABAN DIFERENTES FÁRMACOS PARA DEMOSTRAR LA RESISTENCIA DEL CORAZÓN A ELLOS.

TAMBIÉN SE REALIZARON EXPERIMENTOS DE CONDICIONAMIENTO EN RATAS Y GATOS, PARA ESTUDIO DE SU COMPORTAMIENTO.

EL RESULTADO DE ESTAS TRANSMISIONES FUE POSITIVO Y OTROS DEPARTAMENTOS DE CIENCIAS BÁSICAS SOLICITARON LA AYUDA DE LA TELEVISIÓN PARA RESOLVER ALGUNOS DE LOS PROBLEMAS DE ENSEÑANZA. DESAFORTUNADAMENTE TODAS ESTAS EXPERIENCIAS SE REALIZARON "EN VIVO" Y NO QUEDÓ REGISTRO DE ELLAS. ESTO MOTIVÓ LA ADQUISICIÓN DE UNA VIDEOGRABADORA QUE PERMITIERA REGISTRAR YA NO SÓLO LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO SINO TAMBIÉN PROGRAMAS COMPLETOS DE TELEVISIÓN EN DONDE ERA POSIBLE CORREGIR ALGUNOS DE LOS ERRORES DE ENSEÑANZA.

DE ESTA MANERA LA FACULTAD DE MEDICINA COMIENZA - UNA NUEVA ETAPA EN LA UTILIZACIÓN DE LA TELEVISIÓN; ALGUNAS DE LAS PRÁCTICAS QUE SE REALIZABAN EN VIVO FUERON SUJETAS A UN GUIÓN Y POSTERIORMENTE GRABADAS COMO PROGRAMAS PRODUCIDOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES ACADÉMICAS.

OTRO DEPARTAMENTO DE LA FACULTAD, EL DE TÉCNICA Y EDUCACIÓN QUIRÚRGICA, SOLICITÓ A LA SECCIÓN DE TELEVISIÓN - LA GRABACIÓN DE UNA SERIE DE PROGRAMAS DE APOYO A LA DOCENCIA CON TEMAS ADECUADOS PARA QUE LOS ALUMNOS LLEGARAN A DOMINAR ALGUNAS TÉCNICAS NECESARIAS PARA LA PRÁCTICA CON ANIMALES TALES COMO: "INTUBACIÓN", "ENGUANTADO QUIRÚRGICO", - "LAVADO DE MANOS", ETC.

ESTOS PROGRAMAS SE PRESENTARON A LOS ESTUDIANTES - ANTES DE ENTRAR AL QUIRÓFANO A REALIZAR LA PRÁCTICA, COMO - REQUISITO INDISPENSABLE PARA ACREDITAR LA MATERIA Y SE PROGRAMABAN DE ACUERDO A LOS MÚLTIPLES GRUPOS QUE REALIZABAN - ESTA PRÁCTICA.

ESTA APLICACIÓN DE LA TELEVISIÓN COMO PARTE DEL - PROGRAMA DE ENSEÑANZA DEL DEPARTAMENTO AYUDÓ TANTO A LOS DOCENTES COMO A LOS ALUMNOS: A LOS PRIMEROS PORQUE LOS PROGRAMAS MOSTRABAN LA TÉCNICA A SEGUIR Y A LOS SEGUNDOS, PORQUE UNA VEZ VISTO, TENÍAN LA POSIBILIDAD DE PRACTICARLO.

EN 1972 LA UNIVERSIDAD CONTABA YA CON ALGUNAS INSTALACIONES DE TELEVISIÓN Y ALGUNAS DEPENDENCIAS DE ESTA CASA DE ESTUDIOS YA SE INTERESABAN EN CONOCER Y APRENDER CÓMO SE APLICABA LA TELEVISIÓN EN LA ENSEÑANZA; UNA DE ESTAS DEPENDENCIAS, LA COMISIÓN DE NUEVOS MÉTODOS DE ENSEÑANZA DE LA UNAM QUE DIRIGÍA EL MAESTRO HENRIQUE GONZÁLEZ CASANOVA, APOYÓ UN PROYECTO PARA REALIZAR UN PROGRAMA DE TV PARA LA ENSEÑANZA DE NUEVOS MÉTODOS CIENTÍFICOS, APLICANDO LA ENERGÍA NUCLEAR EN MEDICINA. EL PROGRAMA SE DENOMINÓ "PRINCIPIOS GENERALES DEL RADIOINMUNOENSAYO" Y FUE LA PRIMERA CO-PRODUCCIÓN DENTRO DE LA UNIVERSIDAD. ESTE PROGRAMA SE GRABÓ EN LOS ESTUDIOS DE TELEVISIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN AUDIOVISUAL DE LA S.E.P. Y PASÓ A FORMAR PARTE DEL ACERVO DE MATERIAL DIDÁCTICO DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGIA DE LA FACULTAD DE MEDICINA; FUERON SOLICITADAS COPIAS DEL PROGRAMA POR DIFERENTES INSTITUCIONES MÉDICAS COMO: HOSPITALES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, ETC.

UN DATO RELEVANTE ES QUE EN 1971 Y 1972, EL LOCAL ASIGNADO PARA EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA, SIRVIÓ TAMBIÉN COMO LABORATORIO DE TELEVISIÓN PARA LOS ALUMNOS DE LA CARRERA DE CIENCIAS DE LA COMUNI

CACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES, YA QUE EN ESA FACULTAD NO SE CONTABA CON LAS FACILIDADES NECESARIAS PARA IMPARTIR MATERIAS COMO "TÉCNICAS DE INFORMACIÓN POR RADIO Y TELEVISIÓN".

EN 1973, CUANDO EL PRESIDENTE ECHEVERRÍA VISITA - JAPÓN, EL GOBIERNO DE ESE PAÍS REGALA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO UN SISTEMA DE TV A COLOR, QUE INCLUÍA 2 CÁMARAS DE ESTUDIO Y UNA MÁQUINA DE VIDEO-TAPE CON FACILIDADES DE EDICIÓN.

CON EL PROPÓSITO DE ADMINISTRAR ESTA DONACIÓN SE - CREA UNA ASOCIACIÓN CIVIL DENOMINADA DIDACTA, A.C. LA CUAL ESTABA CONSTITUIDA POR LAS FACULTADES DE QUÍMICA Y MEDICINA.

EL PRIMER PROGRAMA PRODUCIDO POR DIDACTA, A.C. FUE PARA LA FACULTAD DE QUÍMICA Y SE DENOMINÓ "MOMENTUM O CONSERVACION DEL IMPETU".

EL SIGUIENTE PROGRAMA FUE PARA LA FACULTAD DE MEDICINA, SOBRE FISIOLÓGIA, REALIZANDO A TRAVÉS DE LA TV UNA DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIO QUE TENÍA UN ALTO ÍNDICE DE DIFICULTAD PARA SU REALIZACIÓN POR EL TIEMPO QUE REQUERÍA SU DESARROLLO Y POR LA CANTIDAD DE TORTUGAS QUE DEBÍAN SACRIFICARSE. EL OBJETIVO DE LA PRÁCTICA Y DEL PROGRAMA ERA DEMOSTRAR CÓMO LOS ESTÍMULOS ELÉCTRICOS INHIBEN AL NERVIIO VAGO Y PROVOCAN UN PARO CARDÍACO.

EL TÍTULO DE ESTE PRIMER PROGRAMA DE TELEVISIÓN - FUE "INHIBICION VAGAL EN EL CORAZON", QUE TUVO UNA DURACION DE 16 MINUTOS; SE MOSTRABAN, EL EQUIPO NECESARIO, LA TÉCNICA DE INSTALACIÓN DEL DISPOSITIVO, LA ESTIMULACIÓN Y EL REGISTRO DE ÉSTA, ASÍ COMO LA COMPROBACIÓN DEL EXPERIMENTO.

SE REALIZÓ UNA EVALUACIÓN ENTRE LOS ALUMNOS QUE PRACTICARON EL EXPERIMENTO EN EL LABORATORIO Y OTROS QUE VIERON SOLAMENTE EL VIDEO TAPE PREPARADO POR DIDACTA, A.C. Y SE COMPROBÓ QUE EL APRENDIZAJE Y ASIMILACIÓN DE CONCEPTOS HABÍA SIDO SUPERIOR AL SISTEMA TRADICIONAL.

ES ASÍ COMO VUELVE LA TV EN COLOR A LA FACULTAD DE MEDICINA.

OTROS PROGRAMAS QUE SE REALIZARON PARA LA FACULTAD DE MEDICINA FUERON: "MASTECTOMÍA RADICAL", "HISTERECTOMÍA RADICAL", "TIROIDECTOMÍA Y DISECCIÓN GANGLIONAR", "VULVECTOMÍA Y DISECCIÓN RADICAL INGUINAL", "REHABILITACIÓN ESOFÁGICA", TODOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

ESTOS PROGRAMAS SE REALIZARON DIRECTAMENTE EN LOS QUIRÓFANOS DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO.

MÁS TARDE SE GRABÓ EL PRIMER PROGRAMA PRODUCIDO INTEGRAMENTE POR DIDACTA, A.C., A PETICIÓN EXPRESA DE LOS PROFESORES RESPONSABLES DE LA CARRERA DE MÉDICO CIRUJANO.

EL PROGRAMA SE LLAMÓ "EXPLORACIÓN DE LA MUJER CON EMBARAZO A TÉRMINO".

OTRA VARIEDAD DE PROGRAMAS PARA LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA FUE LA SERIE DE CINCO PROGRAMAS GRABADOS CON UNA CÁMARA DE TELEVISIÓN ADAPTADA A UN MICROSCOPIO; ESOS PROGRAMAS FUERON: "ESTAPEDECTOMÍA", "MASTOIDECTOMÍA", "TIMPANOPLASTIA", "DISECCIÓN DEL HUESO TEMPORAL OIDO MEDIO", "DISECCIÓN DEL HUESO TEMPORAL OIDO INTERNO".

EN 1979, POR ACUERDO DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA DE LA UNAM, SE CREA EL CENTRO UNIVERSITARIO DE RECURSOS AUDIOVISUALES, CUPRA, QUE CONTINUÓ PRODUCIENDO PROGRAMAS DE TELEVISIÓN EDUCATIVA PARA LA FACULTAD DE MEDICINA, ENTRE CUYOS TÍTULOS DESTACAN: "EXPLORACIÓN FÍSICA DEL ÁREA PRECORDIAL",

"EXPLORACIÓN GINECOLÓGICA", "EXPLORACIÓN DE FONDO DE OJO", "EXPLORACIÓN FÍSICA DE LAS EXTREMIDADES", "EXPLORACIÓN FÍSICA DEL NIÑO" Y "SHOCK HIPOVOLÉMICO".

EN 1977, LA FACULTAD DE MEDICINA PARTICIPÓ EN LA SERIE DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN "DIVULGACIÓN DE TEMAS Y TÓPICOS UNIVERSITARIOS", DIFUNDIR A TRAVÉS DE DIFERENTES CANALES DE TELEVISIÓN.

EN 1983 LA FACULTAD DE MEDICINA INICIA SU PROPIA SERIE DE PROGRAMAS DENOMINADA "LA SALUD", QUE CON UN ESQUEMA DE PRODUCCIÓN DIFERENTE PRETENDÍA MEJORAR LA IMAGEN DE LA TELEVISIÓN UNIVERSITARIA.

EN ESTE PROGRAMA, A TRAVÉS DE UN TELÉFONO ABIERTO, LOS TELEIDENTES PLANTEABAN SUS DUDAS A LOS EXPERTOS QUE PARTICIPABAN EN EL PROGRAMA. EL PROGRAMA SE TRANSMITÍA POR EL CANAL 9 DE TELEVISIÓN LOS LUNES DE 8 A 9 DE LA MAÑANA.

DESASFORTUNADAMENTE EL SISMO DE SEPTIEMBRE DE 1985 CAUSÓ PROBLEMAS EN LAS INSTALACIONES DEL CANAL Y SE SUSPENDIÓ LA TRANSMISIÓN NO SÓLO DEL PROGRAMA "LA SALUD" SINO DE TODA LA PROGRAMACIÓN UNIVERSITARIA.

EN ENERO DE 1986, SE INICIA UNA NUEVA SERIE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA DENOMINADA "ESCUELAS Y FACULTADES", TRANSMITIDA POR EL CANAL 13 DE IMEVISIÓN. DENTRO DE ESTA SERIE, LA FACULTAD DE MEDICINA PARTICIPA CON SU PROGRAMA "ACADEMIA MÉDICA", LOS MIÉRCOLES DE 12:30 A 13:00 HRS.

LA PRODUCCIÓN TIENE OTRA DINÁMICA Y CONTINÚA LA PARTICIPACIÓN DEL PÚBLICO A TRAVÉS DE LÍNEAS TELEFÓNICAS. ACTUALMENTE EL HORARIO DE TRANSMISIÓN ES DE 13:30 A 14:00 HORAS Y SU OBJETIVO ES LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 1988, DE NUEVA CUENTA LA FACULTAD DE MEDICINA MARCA EL INICIO DE UN NUEVO ESTILO DE

PRODUCIR PROGRAMAS DE TV A TRAVÉS DEL "SEMINARIO NACIONAL - DE LA FACULTAD DE MEDICINA", CON EL PROGRAMA "ALLIS VIVERE" (VIVIR PARA TODOS), QUE SE TRANSMITE SEMANALMENTE A TRAVÉS DEL SATÉLITE MORELOS Y SE RECIBE INICIALMENTE POR 9 UNIVERSIDADES DEL INTERIOR DEL PAÍS INTERESADAS EN COMPARTIR UNA NUEVA EXPERIENCIA EN LA DIVULGACIÓN DE CONOCIMIENTOS CIENTÍFICOS.

LAS DEPENDENCIAS UNIVERSITARIAS QUE PARTICIPAN EN ESTE PROYECTO SON LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA, LA DIRECCIÓN GENERAL DE INTERCAMBIO ACADÉMICO DE LA UNAM Y LA SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES DEL GOBIERNO DE MÉXICO.

## 1.2 UNA PARTICIPACION INUSITADA

EN 1976 CUANDO ERA RECTOR DE LA UNAM EL DOCTOR GUILLERMO SOBERÓN, SE FIRMÓ UN CONVENIO PARA LA PRODUCCIÓN MASIVA DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN ENTRE LA UNIVERSIDAD Y LA FUNDACIÓN CULTURAL TELEvisa, A FIN DE PROPORCIONAR CONOCIMIENTOS DE LA CULTURA UNIVERSAL, ASÍ COMO PRINCIPIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS BÁSICOS A QUIENES NO TENÍAN LA POSIBILIDAD DE ASISTIR A INSTITUCIONES DE ENSEÑANZA MEDIA Y SUPERIOR. EN ESTA SERIE DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN LA PARTICIPACIÓN NO SÓLO DE LA FACULTAD DE MEDICINA, SINO DE OTRAS DEPENDENCIAS UNIVERSITARIAS FUE INUSITADA YA QUE NO SE ESTABA PREPARADO PARA ELLO, POR LO QUE TUVIERON QUE IMPROVISARSE TANTO A LOS PRESENTADORES DE LOS PROGRAMAS (ACTORES Y ACTRICES QUE NO DOMINABAN EL TEMA QUE LES ERA ASIGNADO), COMO -- LOS CONTENIDOS QUE ESTUVIERON A CARGO DE PROFESORES UNIVERSITARIOS, SIN LA PREPARACIÓN PARA ELABORAR GUIONES. AL -- PRINCIPIO FUE DESCONCERTANTE, YA QUE ÉSTA ERA UNA NUEVA EXPERIENCIA PARA TODOS: COORDINADORES DE SERIE, ACADÉMICOS, DIRECTORES DE ESCUELAS Y FACULTADES PARTICIPANTES, LA MISMA DIRECCIÓN GENERAL DE DIVULGACIÓN UNIVERSITARIA (ENCARGADA -- DE LA SERIE), LOS ESTUDIANTES, EL PÚBLICO Y AUN PARA LOS EN CARGADOS DE LA REALIZACIÓN EN FOCUTEL Y TELEvisa; DESDE LUEGO, LA SERIE SIGUIÓ "EN EL AIRE" SORTEANDO TODA CLASE DE -- PROBLEMAS. LA FACULTAD DE MEDICINA REALIZÓ 212 PROGRAMAS -- DE TELEVISIÓN, GRACIAS AL ENTUSIASMO DE SUS ACADÉMICOS.

LA SIGUIENTE EXPERIENCIA EN QUE PARTICIPÓ LA FACULTAD DE MEDICINA, FUE EN LA PRODUCCIÓN DE LA SERIE CONOCIDA COMO "CLASES DE LA UNAM POR TELEVISIÓN" Y SURGIÓ CUANDO LA UNIVERSIDAD ESTUVO EN HUELGA EN EL PERÍODO DEL 27 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 1977. EN ESTA SERIE INTERVINIERON COMO PRESENTADORES DE LOS PROGRAMAS LOS PROFESORES UNIVERSITARIOS QUE AUNQUE CONOCÍAN SU MATERIA NO TENÍAN NINGUNA PRE

PARACIÓN PARA PRESENTARSE A TRAVÉS DE UN MEDIO DE COMUNICACIÓN MASIVO.

LOS PROFESORES ERAN PRÁCTICAMENTE LANZADOS A LOS ESTUDIOS DE TELEVISIÓN PARA HABLAR DE SU ESPECIALIDAD ANTE UN PÚBLICO INVISIBLE, HETEROGÉNEO Y DESCONOCIDO, UTILIZANDO SIN QUERER UN NIVEL ACADÉMICO ESPECIALIZADO, PARA SUPUESTAMENTE SUPLIR LA CÁTEDRA TRADICIONAL EN EL AULA.

LOS PROGRAMAS CARECÍAN DE APOYOS VISUALES Y AUDITIVOS Y ERAN CONOCIDOS POR EL PÚBLICO COMO LOS PROGRAMAS DE LA "CARA PARLANTE", YA QUE DURANTE 28 MINUTOS EL DISERTADOR PERMANECÍA EN PANTALLA HACIENDO ESO; HABLANDO DE COSAS QUE EN OCASIONES NI LOS ALUMNOS ENTENDÍAN.

EN EL PERÍODO DEL 18 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1977, SE LANZA "AL AIRE" OTRA SERIE DE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA CONOCIDA COMO "DIVULGACIÓN UNIVERSITARIA". ESTA SERIE TENÍA COMO OBJETIVO DIVULGAR TEMAS CULTURALES, CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS; REFORZAR A LA DOCENCIA EN MATERIAS QUE POR SU GRADO DE DIFICULTAD SE CONVIERTEN EN "CUELLO DE BOTE LLA", SERVIR COMO MEDIO DE APOYO A LA ORIENTACIÓN VOCACIONAL; SERVIR COMO MEDIO DE ACTUALIZACIÓN PARA PROFESIONISTAS SOBRE CONOCIMIENTOS Y TÉCNICAS NUEVAS; APOYAR A LA PRODUCCIÓN Y TRANSMISIÓN DE PROGRAMAS TELEVISIVOS DE LAS FACULTADES Y ESCUELAS QUE HAN EXPERIMENTADO CON MEDIOS AUDIOVISUALES.

LA TERCERA EXPERIENCIA FUE LA SERIE DENOMINADA "DIVULGACIÓN DE TEMAS Y TÓPICOS UNIVERSITARIOS" QUE SALIÓ AL AIRE EL 2 DE ENERO DE 1978 Y TERMINÓ EN 1985 COMO CONSECUENCIA DE LOS DISTURBIOS CAUSADOS POR EL SISMO QUE AFECTÓ LAS INSTALACIONES DEL CANAL 9 DE TELEVISIÓN. EN ESTA SERIE LA FACULTAD DE MEDICINA REALIZÓ 593 PROGRAMAS.

EL 16 DE JULIO DE 1984 LA FACULTAD DE MEDICINA - PRODUCE UNA NUEVA SERIE DE PROGRAMAS DENOMINADA "LA SALUD" QUE SERÍA INCORPORADA DENTRO DEL TIEMPO DE "TEMAS Y TÓPICOS UNIVERSITARIOS", ESTA SERIE FUE CONCEBIDA CON LA IDEA DE QUITAR EN EL PÚBLICO TELEVIDENTE ESA IMAGEN DE LA "CARA PARLANTE" QUE SE HABÍA FORMADO CON LA TELEVISIÓN UNIVERSITARIA, INSERTANDO VARIOS ELEMENTOS DE PRODUCCIÓN PARA RETENER LA ATENCIÓN DEL TELEAUDITORIO.

LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DE ESTE CAPÍTULO PUEDE CONSULTARSE EN EL APÉNDICE.

## **2. EL PROCESO DE PRODUCCION**

## 2.1 PRIMERAS EXPERIENCIAS

QUIZÁ UNA DE LAS PRIMERAS EXPERIENCIAS EN LA SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE PRODUCCIÓN DE TELEVISIÓN SE DESARROLLÓ EN 1964 EN EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ODONTOLOGÍA, EN DONDE SE INSTALÓ EL SEGUNDO CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN DE LA UNAM CON FINES DE APOYO A LA DOCENCIA. COMO ACONTECE CON MUCHAS INNOVACIONES, SE DIVIDIERON LAS OPINIONES DE LOS DOCENTES CON RESPECTO A LA UTILIZACIÓN DEL CIRCUITO CERRADO, NO FALTANDO LOS PROFESORES CONSERVADORES QUE NO QUISIERON SABER NADA DE NUEVAS EXPERIENCIAS, QUIZÁ POR DESCONOCIMIENTO DE LO QUE ESTE MEDIO AUDIOVISUAL PODÍA OFRECERLES COMO APOYO PARA LA IMPARTICIÓN DE SUS CLASES; OTRO GRUPO DE PROFESORES, EN CAMBIO, ACEPTARON LA AYUDA DE ESTE MEDIO AUDIOVISUAL, QUE COADYUVÓ A SOLUCIONAR ALGUNOS DE LOS PROBLEMAS DE ENSEÑANZA DE LA ODONTOLOGÍA, YA QUE EL CAMPO DE TRABAJO QUE ES LA BOCA, PUDO AMPLIARSE MEDIANTE LA TELEVISIÓN, A UN TAMAÑO SUFICIENTE PARA ENSEÑAR DETERMINADAS TÉCNICAS DE RESTAURACIÓN Y REHABILITACIÓN DENTAL.

AL PRINCIPIO NO SE RESTRINGIÓ EN LO ABSOLUTO EL USO DE LA TV A LOS DOCENTES A FIN DE QUE SE CONVENCIERAN DE LAS BONDADES DEL MEDIO; POSTERIORMENTE SE LES PIDIÓ QUE EXPLICARAN CUÁLES ERAN LOS OBJETIVOS EDUCATIVOS QUE PERSEGUÍAN, ASÍ COMO A LIMITAR SU CLASE POR TELEVISIÓN A NO MÁS DE 30 MINUTOS.

CABE MENCIONAR QUE ESTAS CLASES ERAN TRANSMITIDAS "EN VIVO", ES DECIR, EN EL MISMO INSTANTE EN QUE SE REALIZABAN. NO OBSTANTE, LOS ALUMNOS TENÍAN LA POSIBILIDAD DE ACLARAR SUS DUDAS, HACIENDO PREGUNTAS DESDE EL AULA, AL PROFESOR EN EL ESTUDIO DE TELEVISIÓN, MEDIANTE UN SISTEMA DE

### INTERCOMUNICACIÓN.

POSTERIORMENTE, CON LA INCORPORACIÓN AL SISTEMA - DE UNA VIDEORABADORA, SE COMENZARON A PRODUCIR SERIES DE - PROGRAMAS DE DIFERENTES MATERIAS, EN DONDE SI FUE NECESARIO IMPLANTAR UN PROCESO DE PRODUCCIÓN SIMPLIFICADO QUE CONSTABA DE LOS SIGUIENTES PASOS:

- A) PLANEACIÓN,
- B) ELABORACIÓN DE UN GUIÓN,
- C) PREPARACIÓN DE MATERIAL VISUAL
- D) GRABACIÓN EN CINTA DE VIDEO (VIDEOTAPE)
- E) REPRODUCCIÓN EN CIRCUITO CERRADO.

OTRA EXPERIENCIA EN LA SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE PRODUCCIÓN FUE LA DESARROLLADA EN LA FACULTAD DE MEDICINA AL FINAL DE LA DÉCADA DE LOS 60'S PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE APOYO A LA DOCENCIA, PARTICULARMENTE EN LAS MATERIAS BÁSICAS DE LA CARRERA COMO FISIOLÓGIA Y TÉCNICAS DE EDUCACIÓN QUIRÚRGICA.

EN LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS PARA ESTAS MATERIAS SE UTILIZÓ UN PROCESO DE PRODUCCIÓN MUY SENCILLO YA QUE NO EXISTÍA UNA INFRAESTRUCTURA TÉCNICA ADECUADA, NI PERSONAL CAPACITADO PARA ESTE PROPÓSITO Y LA CARENCIA DE RECURSOS ECONÓMICOS SE SUPLÍA CON ENTUSIASMO. EL RESULTADO FUE LA PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS GRABADOS EN VIDEOTAPE QUE TENÍAN COMO OBJETIVO APOYAR A LOS DOCENTES EN LAS PRÁCTICAS DE CIRUGÍA Y LABORATORIO QUE LOS ALUMNOS TENÍAN QUE CURSAR.

QUIZÁ EL PROCESO DE PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS DE TV EDUCATIVA MÁS COMPLETO, FUE EL DISEÑO POR EL PERSONAL DE PRODUCCIÓN DE DIDÁCTA, A.C., CON LA ASESORÍA DEL INGENIERO ARIEL TÉLLEZ DE LA PARRA, QUE CONSTABA DE 79 PASOS. ESTE PROCESO SE PUSO EN PRÁCTICA EN LA REALIZACIÓN DE DIFERENTES PROGRAMAS DE TELEVISIÓN EN LAS FACULTADES DE MEDICINA Y --

QUÍMICA. ESTOS PROGRAMAS FUERON APLICADOS A GRUPOS PILOTO Y EVALUADOS POR EL PERSONAL DOCENTE DE AMBAS FACULTADES, - LOS ASPECTOS QUE SE EVALUARON FUERON DIDÁCTICOS, PEDAGÓGI - COS Y TÉCNICOS.

## 2.2 PRINCIPALES PROBLEMAS

LOS PRINCIPALES PROBLEMAS A LOS QUE SE ENFRENTAN LAS INSTITUCIONES QUE PRETENDEN UTILIZAR LA TELEVISIÓN COMO APOYO A LA DOCENCIA O PARA DIVULGACIÓN SON:

- 2.2.1 LA FALTA DE PERSONAL ESPECIALIZADO PARA LA REALIZA - CIÓN DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN, TANTO EN PRODUC -- CIÓN COMO EN LA PARTE TÉCNICA, SOBRE TODO CUANDO EL TIPO DE TELEVISIÓN QUE SE PRODUCE ES TELEVISIÓN EDU - CATIVA, EN LA QUE INTERVIENEN MÚLTIPLES VARIABLES.
- 2.2.2 OTRO PROBLEMA MUY COMÚN ES QUE CUANDO SE CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO, NO EXISTEN BUENAS REMUNERACIO - NES, RAZÓN POR LA QUE ESTOS TECNICOS SE VEN EN LA NE - CESIDAD DE CONSEGUIR UN SEGUNDO EMPLEO, LO CUAL LES GENERA CANSANCIO Y REDUCE SU ENTUSIASMO Y CREATIVI - DAD.
- 2.2.3 CUANDO UNA INSTITUCIÓN QUE NO HA TENIDO EXPERIENCIA EN EL USO DE LA TELEVISIÓN VA A INICIARSE EN ESTE - CAMPO, GENERALMENTE SOLICITA INFORMACIÓN A LAS COMPA ÑÍAS ESPECIALIZADAS EN LA VENTA DE LOS EQUIPOS ELEC - TRÓNICOS, CUYOS VENEDORES LOGRAN QUE LA INSTITUCIÓN REALICE LA COMPRA DE EQUIPO QUE QUIZÁ NO SEA EL MÁS ADECUADO PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS QUE PRETENDE LA - INSTITUCIÓN.

COMO EJEMPLO DE LO ANTERIOR BASTA RECORDAR QUE EN LA UNAM EXISTEN MÁS DE 20 SISTEMAS DE CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN INCOMPATIBLES Y QUE NO FUNCIONAN POR -

## FALTA DE PERSONAL CAPACITADO.

- 2.2.4 LOS EQUIPOS DE TELEVISIÓN AL SER OPERADOS POR PERSONAL INEXPERTO SE DAÑAN Y NO CUMPLEN CON EL PROPÓSITO INICIAL.
- 2.2.5 FINALMENTE, UN PROBLEMA TRASCENDENTAL ES ENCONTRAR A LA PERSONA ADECUADA PARA ELABORAR EL CONTENIDO DE LOS PROGRAMAS. EN MI EXPERIENCIA PARTICULAR, HE OBSERVADO QUE LOS PROFESORES QUE INICIALMENTE SE INTERESAN EN COLABORAR EN LA GENERACIÓN DE CONTENIDOS ACADÉMICOS, DEBIDO A QUE ESTA COLABORACIÓN EXIGE MUCHO TRABAJO, PACIENCIA Y DEDICACIÓN, ACABAN POR DEJAR DE PARTICIPAR.

## 2.3 MODELO ACTUAL

EL PROGRAMA DE TELEVISIÓN QUE HA SIDO LA BASE DE APLICACIÓN DEL MODELO AL QUE POSTERIORMENTE HARÉ REFERENCIA, ACTUALMENTE TIENE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS Y ESTRUCTURA:

NOMBRE DEL PROGRAMA : "ACADEMIA MÉDICA"

SERIE : "ESCUELAS Y FACULTADES"

ORGANISMO PRODUCTOR : DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA

DURACIÓN : 28 MINUTOS

HORARIO DE TRANSMISIÓN : 13:30 A 14:00 CADA MIÉRCOLES

MEDIO DE DIFUSIÓN : CANAL 13 DE IMEVISIÓN

ESTRUCTURA : EL PROGRAMA TIENE UNA ENTRADA INSTITUCIONAL EN LA QUE SE IDENTIFICA A LA UNIVERSIDAD Y A LAS TRES DEPENDENCIAS QUE PARTICIPAN EN LA SERIE; EN ESTA ENTRADA SE HACE REFERENCIA CON IMÁGENES, A LOS TRES OBJETIVOS PRINCIPALES DE LA MEDICINA, QUE SON: PREVENCIÓN, CURACIÓN Y REHABILITACIÓN. SOBRE ESTA SECUENCIA DE IMÁGENES SE SUPERPONE EL NOMBRE DEL TEMA TRATADO.

EN EL ESTUDIO DE TELEVISIÓN EL CONDUCTOR SALUDA Y PRESENTA A LOS INVITADOS, QUE GENERALMENTE SON EXPERTOS EN EL TEMA, AUNQUE NO NECESARIAMENTE SEAN MÉDICOS. POSTERIORMENTE EL CONDUCTOR PRESENTA EL DOCUMENTAL E INVITA AL PÚBLICO PARA QUE AL TÉRMINO DEL MISMO FORMULE SUS PREGUNTAS. ESTE DOCUMENTAL ES PRODUCIDO Y REALIZADO TOTALMENTE EN LAS INSTALACIONES DE TELEVISIÓN DE LA FA -

CULTAD DE MEDICINA Y TIENE COMO OBJETIVO UBICAR Y ORIENTAR AL PÚBLICO ACERCA DEL TEMA PRINCIPAL DEL PROGRAMA.

UNA VEZ TERMINADO EL DOCUMENTAL, EL CONDUCTOR DEL PROGRAMA INVITA A LOS PARTICIPANTES A CONTESTAR LAS PREGUNTAS QUE HAN SIDO FORMULADAS POR EL PÚBLICO A -- TRAVÉS DE LLAMADAS TELEFÓNICAS Y A COMMENTAR ALGUNOS ASPECTOS TRATADOS EN EL MISMO. EL PROGRAMA CONCLUYE CON RECOMENDACIONES Y CONSEJOS POR PARTE DE LOS MÉDICOS INVITADOS Y LA CONCLUSIÓN FINAL DEL CONDUCTOR, ASÍ COMO LA INVITACIÓN AL SIGUIENTE PROGRAMA. FINALMENTE, SE PRESENTA UNA SALIDA INSTITUCIONAL A MANERA DE RESUMEN DEL TEMA TRATADO, SUPERPUESTA CON LOS CRÉDITOS FINALES.

### 3. MODELO QUE SE PROPONE

### 3. MODELO QUE SE PROPONE

EN EL CAPÍTULO ANTERIOR SE DESCRIBIÓ EN FORMA GENERAL LA ESTRUCTURA QUE ACTUALMENTE TIENE EL PROGRAMA "ACADEMIA MÉDICA" QUE COMO SE INDICÓ, SU PARTE MEDULAR ES EL DOCUMENTAL INFORMATIVO.

LA PRODUCCIÓN DE ESE DOCUMENTAL HA ESTADO A MI CARGO Y ESTO ME HA DADO LA OPORTUNIDAD DE DESARROLLAR EL MODELO QUE PROONGO EN ESTE CAPÍTULO, ASÍ COMO SUS PROCEDIMIENTOS PRINCIPALES.

EL PROCESO DE PRODUCCIÓN DE UN PROGRAMA DE TELEVISIÓN EDUCATIVA AUNQUE ES MUY COMPLEJO, SE REDUCE BÁSICAMENTE A TRES PARTES PRINCIPALES QUE SON :

- LA PREPRODUCCIÓN
- LA PRODUCCIÓN
- LA POSTPRODUCCIÓN

#### 3.1 PREPRODUCCION

ESTA ETAPA ES BÁSICAMENTE LA ETAPA DE PLANEACIÓN DEL PROGRAMA Y SE REALIZA EN SU MAYOR PARTE ATRÁS DEL ESCRITORIO.

CONSISTE EN LA PREPARACIÓN DEL PROGRAMA, PRINCIPALMENTE EN LO QUE SE REFIERE A LA PLANEACIÓN Y DISEÑO DE LOS ELEMENTOS COMPONENTES QUE HARÁN POSIBLE LA REALIZACIÓN DEL MISMO.

EN EL INICIO DE LA PREPRODUCCION INTERVIENEN EL PRODUCTOR, EL DIRECTOR, EL ENCARGADO DE GENERAR EL CONTENIDO ACADÉMICO O GUIÓN LITERARIO, EL ASESOR DOCENTE Y EL GUIÓNISTA, PARA DAR FORMA A LA IDEA INICIAL DEL PROGRAMA, RESULTANDO UN CONTENIDO ACADÉMICO QUE POSTERIORMENTE SE CONVIERTE EN EL GUIÓN TÉCNICO Y UNA VEZ QUE ÉSTE ES APROBADO, EL -

PRODUCTOR COMIENZA A CONJUNTAR TODOS LOS ELEMENTOS QUE SON NECESARIOS DENTRO DEL PROCESO DE PRODUCCIÓN Y PROCEDER A DE TERMINAR EL PLAN DE TRABAJO.

LOS PRINCIPALES ASPECTOS QUE INCLUYE LA PREPRODUCCIÓN SON:

- A). REALIZACIÓN DE JUNTAS CON LOS ENCARGADOS DE GENERAR EL CONTENIDO ACADÉMICO, A FIN DE CONOCER LOS DETALLES DEL TEMA Y APORTAR IDEAS PARA FACILITAR SU PRODUCCIÓN.
- B). TRANSFORMACIÓN DE GUIÓN LITERARIO A GUIÓN TÉCNICO.
- C). VISUALIZACIÓN DEL GUIÓN TÉCNICO PARA LA REALIZACIÓN DEL STORY BOARD.
- D). LOCALIZACIÓN DE MATERIAL PREGRABADO O FILMADO PREVIA -- MENTE.
- E). SOLICITUD Y TRÁMITE DE PERMISOS PARA GRABACIÓN EN LOCACIONES.
- F). REALIZACIÓN DE PLANTA DE PISO.
- G). REALIZACIÓN DE PLANTA DE ILUMINACIÓN.
- H). DISEÑO DE MATERIAL GRÁFICO DE APOYO PARA ORDENARLO O SOLICITARLO AL DEPARTAMENTO DE DISEÑO.
- I). FORMULACIÓN DE CUESTIONARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ENTREVISTAS A PACIENTES, MÉDICOS O PÚBLICO EN GENERAL, DE ACUERDO AL FORMATO DEL PROGRAMA.
- J). PLANEACIÓN Y PREPARACIÓN DE UN PLAN DE PRODUCCIÓN.
- K). ELABORACIÓN DE PRESUPUESTO, Y
- L). SELECCIÓN DE LOCACIONES.

### 3.1.1 EL GUIÓN

SE DICE QUE EL GUIÓN ES PARA LA TELEVISIÓN COMO - LOS CIMIENTOS SON PARA UN EDIFICIO. NO EXISTE PROGRAMA DE

RADIO, PELÍCULA, AUDIOVISUAL, NI DE TELEVISIÓN, SIN GUIÓN, YA QUE ÉSTE ES EL QUE SUSTENTA EL PROCESO DE PRODUCCIÓN DE CUALQUIERA DE ESTOS MEDIOS.

EN EL CASO DE NUESTRO PROGRAMA EL GUIÓN SE INICIA CON EL CONTENIDO ACADÉMICO QUE ES GENERADO POR UN DOCENTE - ESPECIALISTA EN EL TEMA, QUE GENERALMENTE DESCONOCE EL PROCESO QUE SUFRE SU CONTENIDO PARA CONVERTIRLO EN GUIÓN LITERARIO Y POSTERIORMENTE EN GUIÓN TÉCNICO, QUE ES EL QUE UTILIZA EL PRODUCTOR PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA.

NO EXISTE UN PROCEDIMIENTO EXACTO PARA ESCRIBIR - UN CONTENIDO ACADÉMICO; SE HA TENIDO QUE APROVECHAR LA EXPERIENCIA DE MUCHOS PROGRAMAS PARA LLEGAR A UNA FORMA IDEAL - DE GUIÓN.

EN UN PRINCIPIO SE PENSÓ QUE EL PERSONAL DOCENTE MÁS CALIFICADO O EL MÁS RENOMBRADO Y POR ENDE CAPACITADO, - ERA EL MÁS IDÓNEO PARA QUE GENERARA LOS CONTENIDOS, PERO - DESGRACIADAMENTE ESTE PERSONAL ESTÁ DEMASIADO OCUPADO PARA CUMPLIR LA MISIÓN, POR LO QUE SE TUVO QUE CAMBIAR DE IDEA. SE PENSÓ QUE QUIZÁ UN MÉDICO ESPECIALISTA NO TAN IMPORTANTE HICIERA EL TRABAJO, PERO ENTONCES LOS ESPECIALISTAS CRITICABAN EL CONTENIDO Y PONÍAN MIL EXCUSAS PARA RECHAZARLO. ENTONCES SE DECIDIÓ QUE UN MÉDICO GENERAL CON CONOCIMIENTOS - DE ALGUNAS ESPECIALIDADES, JUNTO CON EL PRODUCTOR QUE HARÍA LAS VECES DE ASESOR EN LA PARTE PROPIAMENTE DE TELEVISIÓN, REALIZARAN JUNTOS ESTE CONTENIDO HASTA CONVERTIRLO EN GUIÓN TÉCNICO Y UNA VEZ REALIZADO, EL MÉDICO SE CONVERTIRÍA EN - ASESOR DE LA PARTE ACADÉMICA. CON ESTA FÓRMULA SE HAN PRODUCIDO MUCHOS PROGRAMAS, GRACIAS A QUE EL EQUIPO HUMANO QUE PARTICIPA EN LA PRODUCCIÓN DEL DOCUMENTAL SE HA IDO INTE --GRANDO PAULATINAMENTE; DESDE LUEGO ESTO NO QUIERE DECIR QUE

NO HAY PROBLEMAS CON LA ELABORACIÓN DE CONTENIDOS, DADO QUE LA PRESIÓN DE REALIZAR UN PROGRAMA SEMANAL ES MUY FUERTE Y HAY QUE ADELANTAR LOS CONTENIDOS PARA QUE SE PUEDA CONTAR CON UNA RESERVA DE PROGRAMAS QUE NOS PERMITA REALIZARLOS ADECUADAMENTE Y CON LAS NORMAS DE CALIDAD QUE REQUIERE UN PROGRAMA ANTES DE SER TRANSMITIDO.

EN RESUMEN EL GUIÓN ES EL EJE SOBRE EL QUE GIRA LA PRODUCCIÓN DE UN PROGRAMA DE TV.

### 3.1.2 CONDUCCION DEL PROGRAMA

EN EL PRESENTADOR O CONDUCTOR DEL PROGRAMA RECAE UNA GRAN RESPONSABILIDAD DE LA PRODUCCIÓN DE UN PROGRAMA DE TELEVISIÓN, YA QUE SERÁ ÉL QUIEN REPRESENTA LA IMAGEN CON LA QUE EL PÚBLICO IDENTIFICARÁ AL PROGRAMA Y DESDE LUEGO A LA INSTITUCIÓN QUE LO PRODUCE,

ES ESTE PERSONAJE EL QUE APARECE A CUADRO YA SEA PARA INFORMAR, EDUCAR, PERSUADIR, VENDER, CONVENCER, DIVERTIR, ETC., PERO LO MÁS IMPORTANTE ES ESTABLECER LA COMUNICACIÓN CON LOS TELEIDENTES,

PLANTEADO DE ESTA MANERA, EN ESTE TIPO DE PROGRAMAS EL CONDUCTOR DEBE CONTAR CON CARACTERÍSTICAS MUY ESPECIALES, TALES COMO SER UN PROFESIONAL DE LA MEDICINA, CON CONOCIMIENTOS GENERALES EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, LO QUE LE PERMITIRÁ CONDUCIR ADECUADAMENTE EL PROGRAMA, MOTIVANDO LA PARTICIPACIÓN DE LOS INVITADOS DE ACUERDO AL DESARROLLO DEL PROGRAMA.

GENERALMENTE CUANDO EL CONDUCTOR NO SE SIENTE MUY PREPARADO EN EL TEMA A TRATAR, INVESTIGA Y ESTUDIA PARA NO DAR UNA IMAGEN NEGATIVA ANTE EL PÚBLICO QUE YA SE IDENTIFICA CON ÉL; TAMBIÉN SE MANTIENE INFORMADO DE LOS ÚLTIMOS AVANCES Y ACONTECIMIENTOS EN CUANDO A MEDICINA SE REFIERE, Y LO MÁS IMPORTANTE, PARTICIPA EN LA PLANEACIÓN DEL DOCUMENTAL, EN EL QUE SE BASA PRINCIPALMENTE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA. TAMBIÉN SELECCIONA Y ORDENA LAS PREGUNTAS QUE HACE EL PÚBLICO POR TELÉFONO, PARA DAR RESPUESTA A ELLAS, YA SEA DIRECTAMENTE O A TRAVÉS DE LOS INVITADOS QUE A SU JUICIO SEA EL MÁS ADECUADO, INDEPENDIEMENTE DE QUE ÉL MISMO EMITA UNA OPINIÓN O HAGA ALGUNA ACLARACIÓN.

LOS INVITADOS SON EXPERTOS EN EL TEMA, SON PROFE-

SIGNALES QUE NO NECESARIAMENTE SON MÉDICOS, SINO DE OTRAS DISCIPLINAS QUE MANEJAN EL TEMA TRATADO Y QUE TIENEN MUCHA EXPERIENCIA.

PARTICULARMENTE A ESTE TIPO DE INVITADOS, CUANDO SON MÉDICOS, LES LLAMAMOS "DE TRINCHERA" PORQUE SON LOS - QUE SIEMPRE ESTÁN INVOLUCRADOS CON LA ATENCIÓN A PACIENTES Y QUE EN ÚLTIMA INSTANCIA CONOCEN O SABEN LA RESPUESTA CORRECTA A LAS PREGUNTAS QUE HACE EL PÚBLICO POR MEDIO DE UN TELÉFONO ABIERTO.

NORMALMENTE LOS INVITADOS SON DOS EXPERTOS Y OCASIONALMENTE TRES; LA RAZÓN POR LA QUE SE DECIDIÓ ESTE NÚMERO DE INVITADOS ES POR EL REDUCIDO TIEMPO DE DURACIÓN DEL PROGRAMA.

EL LOCUTOR O NARRADOR ES PARTICULARMENTE IMPORTANTE EN LA PRODUCCIÓN DEL DOCUMENTAL YA QUE CON SU VOZ, ENTONACIÓN E INTENCIÓN, COMUNICA AL TELEVIDENTE LA CONFIANZA DE QUE QUIEN LE HABLA, ES ALGUIEN QUE TIENE LOS CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA PARA INFORMAR Y ORIENTAR.

LA LABOR NO ES FÁCIL YA QUE EL LOCUTOR O NARRADOR SE ENFRENTA A UNA TERMINOLOGÍA MUY ESPECIALIZADA, POR LO QUE EL DIRECTOR DEL PROGRAMA HACE UN TRABAJO CONJUNTO CON ÉL, INDICÁNDOLE CUÁNDO ES NECESARIO ENFATIZAR O SUAVIZAR - ALGUNA FRASE O TÉRMINO, ASÍ COMO LA CORRECTA PRONUNCIACIÓN DE UN LÉXICO TÉCNICO, TODO ELLO CON EL OBJETO DE QUE EL PROGRAMA TENGA UNA ADECUADA NARRACIÓN.

UNO DE LOS FORMATOS UTILIZADOS PARA LA PRODUCCIÓN DEL DOCUMENTAL ES EL DE ENTREVISTA, POR LO QUE EL "ENTREVISTADOR" DEBE ASUMIR UNA ACTITUD QUE PREVIAMENTE FUE PLANEADA PARA LOGRAR EL OBJETIVO DEL PROGRAMA Y MOTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS INVITADOS EN DETERMINADO PADECIMIENTO, OBTENER

UNA MUESTRA REPRESENTATIVA DE LO QUE UN SECTOR DE LA POBLACIÓN PIENSA RESPECTO DE UN PADECIMIENTO O DE LO QUE LE GUSTARÍA SABER ACERCA DE ÉL, DE TAL MANERA QUE EL ENTREVISTADOR SEA EL VEHÍCULO POR EL CUAL EL PÚBLICO PREGUNTA.

ES CONVENIENTE ACLARAR QUE LAS ENTREVISTAS SÓLO SON UTILIZADAS CUANDO EL FORMATO DEL PROGRAMA ASÍ LO REQUIERE.

CUANDO EL PÚBLICO PARTICIPA COMO PARTE DEL PROGRAMA, YA SEA EN FORMA DE ENTREVISTA O COMO PACIENTE, SIEMPRE ES SELECCIONADO DE TAL MANERA QUE SEA REPRESENTATIVO DE TODOS LOS NIVELES SOCIALES, YA QUE CONSIDERAMOS QUE LAS ENFERMEDADES NO SON PRIVATIVAS DE NINGÚN ESTRATO SOCIAL.

ESTOS CRITERIOS SON APLICADOS PARA TODOS LOS ENTREVISTADOS, QUE DE ACUERDO AL FORMATO DEL PROGRAMA PUEDEN SER PACIENTES, DOCTORES, CIENTÍFICOS O PÚBLICO EN GENERAL.

### 3.1.3. FORMATO

EXISTEN DIVERSAS FORMAS DE ESTRUCTURAR UN PROGRAMA; CADA FORMA OBEDECE POR SUPUESTO A UNA RAZÓN. YA DIJE QUE EL PUNTO DE PARTIDA PARA LA PRODUCCIÓN ES DETERMINAR EL OBJETIVO QUE QUEREMOS ALCANZAR. AL HABLAR DE LA FORMA NOS REFERIMOS A "CÓMO" VAMOS A ALCANZAR ESE OBJETIVO.

ENSEGUIDA RESUMIRÉ LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ALGUNAS DE LAS FORMAS DE HACER UN PROGRAMA, Y DE SUS APLICACIONES EN EL ÁREA DE MEDICINA:

### 3.1.3.1 PANEL O MESA REDONDA CON ILUSTRACION

EN ESTE FORMATO SE REALIZA LA GRABACIÓN DE UN PANEL EN EL QUE EL CONDUCTOR Y DOS ESPECIALISTAS EN EL TEMA, EXPONEN LOS ASPECTOS PRINCIPALES DEL PADECIMIENTO O DEL PROBLEMA MÉDICO. EL CONDUCTOR ES EL ENCARGADO DE DIRIGIR LAS PREGUNTAS Y RESPUESTAS HACIA UN ASPECTO DEL TEMA TRATADO - QUE PREVIAMENTE FUE SELECCIONADO EN LA JUNTA DE PRODUCCIÓN. EN ESTE FORMATO NO EXISTEN LAS PREGUNTAS HECHAS POR EL PÚBLICO, YA QUE EL PROGRAMA ES GRABADO ANTES DE LA FECHA DE TRANSMISIÓN, SIN EMBARGO, SE REALIZA UN SONDEO ENTRE LA GENTE FUERA DEL ESTUDIO, CON EL FIN DE QUE FORMULEN PREGUNTAS, CUYAS RESPUESTAS ACLAREN DUDAS RESPECTO A LA ENFERMEDAD QUE SE VA A TRATAR.

DESPUÉS DE LA GRABACIÓN DEL PANEL SE INSERTAN - IMÁGENES ESPECIALMENTE GRABADAS PARA ILUSTRAR LAS RESPUESTAS DE LOS MÉDICOS, EN DONDE LOS ESPECIALISTAS APARECEN A CUADRO, REALIZANDO ACCIONES PROPIAS DEL TEMA TRATADO, A FIN DE DAR MAYOR CREDIBILIDAD AL PÚBLICO EN CUANTO A LO QUE VE Y OYE. ESTAS SECUENCIAS SON INSERTADAS SOLAMENTE EN EL VIDEO, EL AUDIO ORIGINAL DEL PANEL SE RESPETA.

ESTE TIPO DE FORMATO HACE QUE EL PROGRAMA SEA MÁS ÁGIL, LOGRANDO QUE EL INTERÉS DEL PÚBLICO NO DECAIGA EN NINGÚN MOMENTO.

DESGRACIADAMENTE ESTE TIPO DE PROGRAMAS NO PUEDEN SER GRABADOS MUY FRECUENTEMENTE DEBIDO A MUCHOS FACTORES, - ENTRE ELLOS EL TIEMPO DE PRODUCCIÓN, YA QUE EL PROGRAMA ES TRANSMITIDO SEMANALMENTE.

### 3.1.3.2 ENTREVISTA

EL FORMATO DE ENTREVISTA ES UTILIZADO CUANDO SE TRATA DE PONER EN EVIDENCIA EL CONOCIMIENTO O DESCONOCIMIENTO DEL PÚBLICO CON RESPECTO AL TEMA TRATADO.

CONSIDERAMOS QUE EL PÚBLICO AL QUE SE ENTREVISTA ES REPRESENTATIVO DEL PÚBLICO TELEVIDENTE, YA QUE SON PERSONAS DE DIFERENTES NIVELES CULTURALES Y DIFERENTES ESTRATOS SOCIALES. ESTAS ENTREVISTAS SON SELECCIONADAS PARA QUE MOTIVEN POR UN LADO A LOS INVITADOS A HACER ÉNFASIS EN EL DESCONOCIMIENTO Y REFORZAR LA INFORMACIÓN CON EL FIN DE QUE SE REALICE UNA VERDADERA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. POR OTRO LADO, PARA DEMOSTRAR QUÉ TAN PROFUNDO ES EL CONOCIMIENTO ACERCA DEL PROBLEMA DE SALUD Y ORIENTAR LA INFORMACIÓN HACIA OTRO ASPECTO DE LA ENFERMEDAD.

LA IDEA CENTRAL DE ESTE FORMATO ES QUE EL TELEVIDENTE SE IDENTIFIQUE CON EL PÚBLICO ENTREVISTADO Y PONGA MAYOR INTERÉS EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA. CUANDO ESTO NO OCURRE, EL PÚBLICO TIENE LA OPCIÓN DE LLAMAR POR TELÉFONO AL ESTUDIO PARA QUE LE SEAN ACLARADAS SUS DUDAS O TAMBIÉN ESCRIBIR A UN APARTADO POSTAL QUE SE PROPORCIONA EN EL TRANCURSO DEL PROGRAMA Y QUE A VUELTA DE CORREO SE LE CONTESTA ACLARANDO SU PREGUNTA (DEBO MENCIONAR QUE EN NUESTRO CASO ESTO ÚLTIMO NO SUCEDE CON FRECUENCIA). CUANDO POR RAZONES DE TIEMPO NO SE TERMINAN DE CONTESTAR LAS PREGUNTAS HECHAS POR TELÉFONO, EL CONDUCTOR MENCIONA EL NOMBRE O APELLIDO DE LAS PERSONAS AGRADECIÉNDOLES SU LLAMADA Y SI HAY UNA SEGUNDA PARTE DEL PROGRAMA, SE PROMETE CONTESTAR LA PREGUNTA.

### 3.1.3.3 EL FORMATO DE ENTREVISTAS A EXPERTOS

EL OBJETIVO DE ESTE FORMATO ES COMUNICAR AL PÚBLICO LA OPINIÓN DE LOS EXPERTOS ACERCA DE UN PADECIMIENTO ESPECÍFICO Y MOTIVAR LA DISCUSIÓN DEL TEMA DURANTE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA. EN ESTE TIPO DE FORMATO, EL ENTREVISTADOR ASUME EL PAPEL DEL PÚBLICO, INTERROGANDO AL EXPERTO CON PREGUNTAS QUE PODRÍA HACER CUALQUIER PERSONA, TRATANDO DE OBTENER INFORMACIÓN QUE SEA ÚTIL Y ENTENDIBLE PARA TODO EL PÚBLICO. DE NO SER ASÍ, SOLICITA AL EXPERTO QUE NO UTILICE TECNISMOS Y HABLE EN UN LENGUAJE COLOQUIAL, SIEMPRE BUSCANDO DAR INFORMACIÓN FIDEDIGNA ACERCA DEL PROBLEMA DE SALUD TRATADO.

EN REALIDAD ESTE FORMATO NO ES MUY UTILIZADO EN NUESTRO PROGRAMA, YA QUE TIENE VARIOS INCONVENIENTES, POR QUE LOS ESPECIALISTAS DIFÍCILMENTE CAMBIAN SU FORMA TÉCNICA DE HABLAR, ADEMÁS DE QUE SON PERSONAS MUY OCUPADAS EN SU ESPECIALIDAD.

### 3.1.3.4. COLLAGE DE IMAGEN Y SONIDO

EL FORMATO DE COLLAGE DE IMAGEN Y SONIDO ES UTILIZADO GENERALMENTE CUANDO SE REALIZA UN SEGUNDO O TERCER PROGRAMA DEL MISMO TEMA, HACIENDO UN RESUMEN DEL PROGRAMA PASADO, RESALTANDO CON IMÁGENES LOS ASPECTOS MÁS RELEVANTES DEL PADECIMIENTO QUE SE ESTÁ EXPONRIENDO. ESTE COLLAGE PUEDE LLEVAR MÚSICA DE FONDO Y EN OCASIONES SÓLO ALGÚN COMENTARIO MARCADO POR EL LOCUTOR, TAL COMO UNA FRASE QUE RESUMA LO ANTERIOR O QUE POR EL CONTRARIO ANTICIPE EL TEMA A TRATAR DURANTE EL SEGUNDO PROGRAMA.

ESTE FORMATO NO TIENE UNA DURACIÓN ESTABLECIDA, PUEDE VARIAR DE ACUERDO AL TIEMPO QUE SE REQUIERA PARA CONTESTAR LAS LLAMADAS DEL PROGRAMA ANTERIOR.

### 3.1.3.5 VIDEOCLIPS

DENTRO DE LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN TAMBIÉN EXISTEN LAS MODAS Y LA TELEVISIÓN NO ES LA EXCEPCIÓN. - EN LA BÚSQUEDA PARA DARLE GUSTO AL PÚBLICO TELEVIDENTE, SE HA INCLUIDO UN VIDEOCLIP PARA TRATAR UN TEMA DE ACTUALIDAD QUE PREOCUPA A LA SOCIEDAD: LA DROGADICCIÓN.

A TRAVÉS DE UNA CANCIÓN SE DA LA INFORMACIÓN A LA GENTE JOVEN EN LA FORMA QUE LE GUSTA RECIBIRLA Y DE ESTA MANERA ENTENDERLA Y ASIMILARLA, SENSIBILIZANDO AL PÚBLICO PARA QUE ATIENDA ESTE TIPO DE PROBLEMAS DE SALUD.

ESTE FORMATO MOTIVA A LOS INVITADOS DANDO ELEMENTOS AL CONDUCTOR PARA DESARROLLAR EL PROGRAMA DE LA MANERA MÁS AMENA E INTERESANTE.

### 3.1.3.6 DOCUMENTAL

EL DOCUMENTAL ES EL FORMATO QUE HEMOS ENCONTRADO MÁS ADECUADO PARA LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN MÉDICA, PORQUE EN UN ESPACIO DE 3 A 5 MINUTOS SE PLANTEA EN FORMA GENERAL UN PROBLEMA MÉDICO COMPLETO, DESDE EL ORIGEN DEL PADECIMIENTO, LOS MÉTODOS PARA PREVENIRLO, TANTO CURATIVOS COMO DE REHABILITACIÓN, CUANDO ESTOS SON NECESARIOS Y, LAS RECOMENDACIONES O FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN CAUSAR LA ENFERMEDAD. EN EL DOCUMENTAL SE INSERTAN LOS CASOS REALES, CON PACIENTES REALES YA SEAN CLÍNICOS O QUIRÚRGICOS, LAS IMÁGENES Y SONIDOS SELECCIONADOS DAN CREDIBILIDAD AL DOCUMENTAL MOTIVANDO AL ESPECTADOR A ACUDIR CON EL ESPECIALISTA Y NO LLEGAR A EXTREMOS PELIGROSOS PARA LA SALUD.

EN EL CASO ESPECÍFICO DEL PROGRAMA "ACADEMIA MÉDICA" PARA DETERMINAR SU FORMATO SE TOMÓ COMO BASE EL HORARIO DE TRANSMISIÓN DEL PROGRAMA, YA QUE ESTO DETERMINA QUIÉN PODRÁ VERLO. CONSIDERO IMPORTANTE SEÑALAR LO ANTERIOR PORQUE EL PROGRAMA DE LA FACULTAD DE MEDICINA HA SUFRIDO TRES CAMBIOS DESDE SU INICIO EL 16 DE JULIO DE 1984; EN ESA FECHA - EL PROGRAMA SE LLAMÓ "LA SALUD" Y SU HORARIO DE TRANSMISIÓN ERA DE 8 A 9 HORAS, CON COBERTURA DEL ÁREA METROPOLITANA, A TRAVÉS DEL CANAL 8 DE TELEVISIÓN. ANALIZANDO LAS LLAMADAS TELEFÓNICAS POR PARTE DEL PÚBLICO, ENCONTRAMOS QUE LA FORMA MÁS IDÓNEA DE CONFORMAR NUESTROS PROGRAMAS ERA MODULARLOS A UNA HORA DE DURACIÓN Y POR SUPUESTO REPRESENTABAN UN RETO - PARA CAPTAR LA ATENCIÓN DEL PÚBLICO TELEVIDENTE, YA QUE EL HORARIO NO NOS FAVORECÍA, PORQUE GENERALMENTE A ESA HORA LA GENTE QUE VE TELEVISIÓN ES ESCASA Y HABÍA QUE COMPETIR CON LOS PROGRAMAS QUE SE TRANSMITÍAN A LA MISMA HORA EN LOS -- OTROS CANALES.

A PARTIR DEL 20 DE ENERO DE 1986 SE INICIA EL PROGRAMA DE LA FACULTAD DE MEDICINA TITULADO "ACADEMIA MÉDICA" CON UN HORARIO DE 12:30 A 13:00 HORAS, EN EL CANAL 13 DE - TELEVISIÓN Y CON COBERTURA DE RED NACIONAL. BAJO ESTAS NUEVAS CONDICIONES, LA ESTRUCTURA DEL PROGRAMA CAMBIÓ DEBIDO A QUE EL TIEMPO DE TRANSMISIÓN ES MÁS REDUCIDO Y POR ENDE EL FORMATO SE FUE EXPERIMENTANDO HASTA LOGRAR UN MODELO QUE FUERA MÁS ADECUADO A ÉSTAS.

ACTUALMENTE EL HORARIO VOLVIÓ A CAMBIAR DE LAS - 13:30 A LAS 14:00 HORAS Y DE TODOS, ES EL QUE CONSIDERAMOS MÁS ADECUADO PARA ENVIAR EL MENSAJE DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD.

### 3.1.4 SELECCION Y DISEÑO DE MATERIALES DE APOYO VISUAL.

LOS MATERIALES DE APOYO VISUAL SON TODOS AQUELLOS QUE PERMITEN MATERIALIZAR CUALQUIER IDEA PARA AYUDAR AL TELEVIDENTE A COMPRENDER Y ASIMILAR EL TEMA QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO.

DE LO ANTERIOR PUEDE CONCLUIRSE QUE CUALQUIER OBJETO BIDIMENSIONAL O TRIDIMENSIONAL PUEDE FUNCIONAR EN LA COMUNICACIÓN VISUAL, TAL COMO UN CARTÓN CON UNA IMAGEN, UN MODELO ANATÓMICO, UNA FOTOGRAFÍA Y EN EL CASO ESPECIAL DE PROGRAMAS DE MEDICINA, ES GENERALMENTE EL CUERPO HUMANO EL MODELO DE APOYO GRÁFICO.

SIN EMBARGO, CUANDO SE QUIEREN MOSTRAR LOS ÓRGANOS INTERNOS, QUE NO ES POSIBLE MOSTRAR NI CON LA AYUDA DE ALGUNOS INSTRUMENTOS ESPECIALES COMO FIBROSCOPIOS, ULTRASONIDO, FLUOROSCOPIA O RAYOS X, ENTONCES SE RECURRE A MODELOS ANATÓMICOS, ESQUEMAS, INCLUSIONES DE ÓRGANOS REALES O DE PLÁSTICO; ANIMACIONES QUE SÍ DAN UNA IDEA DEL FUNCIONAMIENTO, REPRODUCIENDO EL FENÓMENO DEL QUE SE ESTÁ HABLANDO.

LA SELECCIÓN DEL MATERIAL DE APOYO ESTÁ RELACIONADA CON EL TEMA DEL PROGRAMA Y CON BASE EN ÉSTE SE DISEÑA LA ESTRUCTURA QUE LLEVARÁ Y ÉSTA DETERMINARÁ EL FORMATO. POR EJEMPLO, SI SE REQUIERE MOSTRAR CÓMO ES EL FUNCIONAMIENTO DE UNA ARTICULACIÓN, SE PUEDE UTILIZAR UN MODELO ANATÓMICO QUE MUESTRE COMO ESTÁ CONSTITUIDA, AGREGANDO EFECTOS ELECTRÓNICOS COMO LA INCRUSTACIÓN DE FLECHAS QUE INDIQUEN EL MOVIMIENTO, DE TAL MANERA QUE EL OBSERVADOR TENGA LA SENSACIÓN DE MOVIMIENTO; OTRO EJEMPLO SERÍA UTILIZAR UNA RADIOGRAFÍA PARA DEMOSTRAR CÓMO ES UNA FRACTURA ARTICULADA O DEARTICULADA Y SI POSTERIOR A LA RADIOGRAFÍA MOSTRAMOS UNA FRACTURA REAL Y CÓMO SE ENYESA, DAREMOS UNA IDEA GENERAL DE

LO QUE ESTAMOS HABLANDO.

EL MATERIAL DE APOYO ES MUY VARIADO, PERO HAY QUE SABER CÓMO UTILIZARLO DE ACUERDO CON LAS POSIBILIDADES Y LIMITACIONES DEL MISMO, POR EJEMPLO, EL EQUIPO CON EL QUE -- CUENTA LA FACULTAD DE MEDICINA NO PERMITE REALIZAR SECUENCIAS EN CÁMARA LENTA, NI CONGELAR LA IMAGEN NI DISOLVER DE MÁQUINA A MÁQUINA, ETC. ÉSTAS SON LIMITACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO QUE NO PERMITEN REALIZAR MUCHOS EFECTOS ELECTRÓNICOS QUE AYUDEN AL DIRECTOR A CREAR EL EFECTO DESEADO.

EXISTEN DETERMINADAS REGLAS EN CUANTO A LOS MATERIALES GRÁFICOS DE APOYO COMO SON LAS DIMENSIONES Y PROPORCIONES UTILIZADAS EN LA TELEVISIÓN, LOS COLORES QUE PERMITEN REALIZAR UNA INCRUSTACIÓN (CHROMA KEY), EL TIPO DE LETRA, LOS ESPACIOS Y LA CANTIDAD DE CARACTERES Y RENGLONES QUE SON LEGIBLES; EL COLOR DE LA LETRA ES IMPORTANTE SI SE PRETENDE HACER ALGÚN EFECTO ESPECIAL.

ALGUNAS GRÁFICAS SE PUEDEN REALIZAR UTILIZANDO UNA COMBINACIÓN DE MATERIALES COMO UN KODALITE, MONTADO SOBRE UN CARTÓN Y DE RESPALDO UN ACRÍLICO AL QUE SE LE PUEDE ILUMINAR POR ATRÁS PARA DAR UN EFECTO INTERESANTE.

SI EL PROGRAMA REQUIERE DE REALIZAR UNA ANIMACIÓN PARA FACILITAR LA COMPRESIÓN DE UN CONCEPTO, SE DEBE SELECCIONAR QUÉ TIPO DE ANIMACIÓN ES LA QUE SE VA A USAR, SI BASADA CON UN CARTÓN ANIMADO O SE REQUIERE DE UNA ANIMACIÓN CUADRO POR CUADRO, EN AMBOS CASOS ES NECESARIO CONTEMPLAR LO COMPLEJO QUE ESTO RESULTA, ADEMÁS DEL TIEMPO DE PREPARACIÓN, EL TIEMPO DE REALIZACIÓN Y EL COSTO QUE IMPLICA.

### 3.2 EN LA SEGUNDA FASE LLAMADA PRODUCCION:

ESTA ES LA ETAPA EN QUE SE GRABAN LAS SECUENCIAS DE TOMAS INDICADAS EN EL GUIÓN TÉCNICO. EN ESTA FASE SE MATERIALIZAN LAS IDEAS QUE ANTES ESTABAN SIMPLEMENTE ESCRITAS EN PAPEL. LOS PREPARATIVOS EN GENERAL, TOMAN FORMA DE -- ACUERDO A UNA DINÁMICA Y A UNA PLÁSTICA, DE LA QUE RESULTA ALGO CONCRETO QUE, SIN EMBARGO, ES SUSCEPTIBLE DE CAMBIO PARA MODIFICARLO OBJETIVAMENTE. DE UNA FORMA DIRECTA O INDIRECTA, TODO EL EQUIPO HUMANO PARTICIPA EN ESTA ETAPA, YA - QUE INCLUYE:

- A). DIRECCIÓN Y GRABACIÓN DE LAS SECUENCIAS DE AUDIO Y VIDEO, TANTO EN LOCACIONES COMO EN ESTUDIO.
- B). REALIZACIÓN DE ENTREVISTAS EN LOCACIONES.
- C). CALIFICACIÓN Y ADECUACIÓN DEL MATERIAL GRABADO O FILMADO, PARA LA PRODUCCIÓN DEL PROGRAMA.
- D). LOCALIZACIÓN Y DISEÑO DE MATERIAL GRÁFICO.
- E). LOCALIZACIÓN Y SELECCIÓN DE MODELOS ANATÓMICOS O DE -- CUALQUIER OTRO TIPO, NECESARIOS PARA EL APOYO VISUAL.
- F). DIRECCIÓN DE LOCUTORES EN LA GRABACIÓN DE AUDIO O NARRACIÓN DEL PROGRAMA.
- G). SELECCIÓN DE FONDOS MUSICALES PARA ENTRADA, DESARROLLO DEL PROGRAMA Y SALIDA DEL MISMO.
- H). REVISIÓN, CALIFICACIÓN Y SELECCIÓN DEL MATERIAL GRABADO EN LOCACIONES.
- I). CONCERTACIÓN DE CITAS CON AUTORIDADES DE HOSPITALES, - CLÍNICAS Y CENTROS DE SALUD, A FIN DE TRAMITAR LOS PERMISOS DE GRABACIÓN Y OBTENERLOS.
- J). SOLICITAR PERMISO A PACIENTES O A SUS FAMILIARES PARA -

GRABAR SUS CASOS Y PODERLOS INCLUIR EN EL DOCUMENTAL.

### 3.2.1 SELECCION Y GRABACION DE LOCACIONES.

EN LA ACTUALIDAD EXISTEN DIFERENTES POSIBILIDADES DE REALIZAR UN PROGRAMA DE TELEVISIÓN. CADA DÍA LOS AVANCES DE LA TECNOLOGÍA PERMITEN A LOS INVOLUCRADOS EN LA TELEVISIÓN CREAR Y EXPERIMENTAR NUEVAS TÉCNICAS PARA LA PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS. ESTAS TÉCNICAS ROMPEN CON LOS ESQUEMAS TRADICIONALES DE PRODUCCIÓN EN EL ESTUDIO, EN DONDE SE RESUELVEN TODOS LOS PROBLEMAS TANTO TÉCNICOS COMO LA ILUMINACIÓN, MOVIMIENTOS DE CÁMARA, SONO AMORTIGUACIÓN, COMO EN LA PRODUCCIÓN ESCENOGRAFÍA, UTILERÍA, VESTUARIO, MAQUILLAJE, ETC.

PARA LA SELECCIÓN DE LOCACIONES HAY QUE TOMAR EN CUENTA ASPECTOS MUY IMPORTANTES PARA LA GRABACIÓN, COMO POR EJEMPLO: SI EL LUGAR REQUIERE DE ILUMINACIÓN ARTIFICIAL O SI TIENE UNA BUENA ILUMINACIÓN NATURAL; SI EXISTEN LAS FACILIDADES DE ENERGÍA ELÉCTRICA PARA PODER CONECTAR NUESTRO EQUIPO DE VIDEO Y DE ILUMINACIÓN, SIN QUE SE CORRA PELIGRO DE CAUSAR DAÑO A LA INSTALACIÓN DEL LUGAR; COMPROBAR SI LOS ESPACIOS A UTILIZAR SON SUFICIENTEMENTE AMPLIOS PARA QUE EL EQUIPO PUEDA SER INSTALADO, FACILIDADES DE ESTACIONAMIENTO, ALIMENTOS, ALOJAMIENTO, FACILIDADES DE COMUNICACIÓN Y LLEVAR ESTABLECIDO UN CONTACTO CON LA AUTORIDAD O SUS REPRESENTANTES PARA PODER REALIZAR NUESTRO TRABAJO. EN EL CASO PARTICULAR DE NUESTRO PROGRAMA, CON LOS DIRECTORES, JEFES DE RELACIONES PÚBLICAS O COMUNICACIÓN SOCIAL Y, DESDE LUEGO, CON EL JEFE DE SEGURIDAD DE LA INSTITUCIÓN MÉDICA, YA SEA CLÍNICA, CENTRO DE SALUD U HOSPITAL, YA QUE SIN UN PERMISO GESTIONADO CON ANTELACIÓN NO ES PERMITIDA LA ENTRADA.

EN CUANTO A LA GRABACIÓN, HAY QUE TOMAR EN CUENTA

QUE LAS SECUENCIAS QUE SE PLANEARON PRIMERO EN LA FASE DE PRE-PRODUCCIÓN Y POSTERIORMENTE AL REALIZAR TANTO EL STORY BOARD COMO EL GUIÓN, NO SE PUEDEN GRABAR TAL CUAL SE PLANEARON, DEBIDO A MUCHOS FACTORES, COMO NO ENCONTRAR UN PACIENTE CON LA ENFERMEDAD QUE SE REQUIERE, LA SUSPENSIÓN DE UNA CIRUGÍA POR FALLA DEL BISTURÍ DE RAYO LASER O PORQUE AL PACIENTE LE DIÓ GRIPA O TAMBIÉN, SE SUSPENDE UNA TOMOGRAFÍA POR NO CONTAR CON PLACAS RADIOGRÁFICAS. ES FRECUENTE QUE CUANDO SE CITAN PACIENTES CON PROBLEMAS DEL PADECIMIENTO QUE TRATARÁ NUESTRO PROGRAMA, ESTOS NO ACUDEN A LA CONSULTA O CUANDO QUEREMOS GRABAR UN PARTO NORMAL SÓLO OCURREN NACIMIENTOS POR CESÁREA. EN FIN, SON MUCHOS LOS PROBLEMAS QUE HAY QUE SORTEAR, DE TAL MANERA QUE CUANDO EXISTE LA POSIBILIDAD DE GRABAR SECUENCIAS QUE DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN PODEMOS UTILIZAR POSTERIORMENTE, HAY QUE APROVECHARLAS.

EN LA GRABACIÓN DE LOCACIONES PARA ESTE PROGRAMA EN PARTICULAR, SIEMPRE SE PRETENDE EVITAR LA IDEA DE QUE SEA LOCALISTA Y CITADINO YA QUE EL PROGRAMA ES TRANSMITIDO EN RED NACIONAL, POR LO QUE SE BUSCAN LOCACIONES DENTRO DE LA CIUDAD CON APARIENCIA DE PROVINCIA, ASÍ COMO HOSPITALES NO SÓLO CON AVANCES TECNOLÓGICOS, SINO TAMBIÉN HOSPITALES COMO LOS QUE EXISTEN EN OTROS ESTADOS DE LA REPÚBLICA.

CUANDO SE REALIZAN ENTREVISTAS EN LA CALLE, TAMBIÉN SE BUSCA QUE SEAN PERSONAS DE TODOS LOS ESTRATOS SOCIALES, POR LO QUE SE ESCOGEN LUGARES TRADICIONALES O COTIDIANOS COMO MERCADOS, CENTROS COMERCIALES, OFICINAS PRIVADAS Y PÚBLICAS, SALIDAS DE BANCOS, ETC., LA IDEA ES CREAR UN AMBIENTE QUE TENGA CREDIBILIDAD, PARA EL PÚBLICO TELEVIDENTE, QUE EN ÚLTIMA INSTANCIA SERÁ EL QUE ACUDA AL MÉDICO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES.

### 3.2.2 GRABACION EN ESTUDIO

PARTICULARMENTE EN EL MODELO QUE SE PROPONE, LA MAYOR PARTE DEL DOCUMENTAL ESTÁ CONFORMADO POR SECUENCIAS GRABADAS EN LOCACIONES, LO QUE HACE QUE EL USO DE GRABACIÓN EN EL ESTUDIO SE REDUZCA AL MÍNIMO. SIN EMBARGO, LA GRABACIÓN DE SECUENCIAS, ESCENAS O TOMAS YA SEAN DE MODELOS ANATÓMICOS, GRÁFICAS, ESQUEMAS, ANIMACIONES, RADIOGRAFÍAS, LETREROS, ETC., SE GRABAN EN EL ESTUDIO, CUANDO ÉSTAS SON NECESARIAS. OTROS APOYOS DIDÁCTICOS SON INSERTADOS AL PROGRAMA DIRECTAMENTE DURANTE LA EDICIÓN.

EL USO DEL ESTUDIO EN ESTOS CASOS ES POR RAZONES DE CONTROL DE CALIDAD, YA QUE LAS VARIABLES COMO ILUMINACIÓN, MANIPULACIÓN, ESPACIO, TIEMPO, MOBILIARIO ESPECIAL (ATRILES, NEGATOSCOPIOS, ETC.) SON RESUELTOS CON MAYOR FACILIDAD DENTRO QUE FUERA DEL ESTUDIO, ADEMÁS DE TENER CERCA LAS POSIBILIDADES DE RESOLVER CUALQUIER PROBLEMA, YA SEA DE DISEÑO O DE MODELOS ANATÓMICOS O SIMPLEMENTE DE ASESORAMIENTO DE LOS DEPARTAMENTOS ESPECIALIZADOS CON LOS QUE CUENTA LA FACULTAD DE MEDICINA.

EN POCAS OCASIONES EL ESTUDIO SE UTILIZA PARA GRABAR PROGRAMAS COMPLETOS, COMO PANELES Y MESAS REDONDAS, PARA CUBRIR LOS TIEMPOS QUE SE TRANSMITEN DURANTE LOS PERÍODOS VACACIONALES.

### 3.2.3 NARRACION DEL PROGRAMA

LA NARRACIÓN DEL PROGRAMA ES SUMAMENTE IMPORTANTE PORQUE ES LA PARTE AUDIBLE DE NUESTRO PROGRAMA; LA NARRACIÓN ES LA QUE VA A AYUDAR AL PÚBLICO A CONVENCERSE DE QUE LO DICHO EN EL DOCUMENTAL ES VERDADERO, DE TAL SUERTE QUE LA ENTONACIÓN, EL RITMO Y LA SEGURIDAD CON LA QUE EL LOCUTOR NARRE EL PROGRAMA VA A TRANSMITIR ESTA EMOCIÓN AL PÚBLICO.

SI LA INTENCIÓN QUE EL LOCUTOR LE DA AL TEXTO DEL PROGRAMA ES DE SEGURIDAD, EL PÚBLICO TELEVIDENTE SENTIRÁ QUE ESTÁ SIENDO CONDUCIDO E INFORMADO POR ALGUIEN QUE CONOCE EL PROBLEMA DE SALUD A TRAVÉS DE LA EXPERIENCIA, EN EL TEMA QUE SE ABORDA Y ENTONCES TENDREMOS POSIBILIDAD DE CONTAR CON UN BUEN PROGRAMA.

ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE EL LOCUTOR NO NECESARIAMENTE TIENE QUE SER UN MÉDICO, SIN EMBARGO EL CONOCIMIENTO DEL TEMA A TRATAR ES UN REQUISITO MUY IMPORTANTE PARA EL MEJOR RESULTADO. ESTO ES COMPLEMENTADO POR LA DIRECCIÓN DEL PRODUCTOR, QUIEN CONOCE EL PROGRAMA MEJOR QUE NADIE Y SABE EN DÓNDE SE NECESITA HACER MAYOR ÉNFASIS, CÓMO SE PRONUNCIAN LOS TECNICISMOS Y SU TRADUCCIÓN A UN LENGUAJE COTIDIANO. EL PRODUCTOR TAMBIÉN CONOCE LA DURACIÓN DE LAS PAUSAS Y EL RITMO QUE DEBE DAR A LA NARRACIÓN DE ACUERDO CON LAS IMÁGENES QUE YA CONOCE; ACLARA O CORRIGE LAS DUDAS QUE SE PUEDAN PRESENTAR, AUTORIZA CAMBIOS EN EL TEXTO SIN DESVIAR EL GUITÓN O EL CONTENIDO DEL MENSAJE ACADÉMICO.

EXISTEN DIFERENTES FORMAS DE REALIZAR LA NARRACIÓN DE UN PROGRAMA. LA PRIMERA ES INICIARLA CUANDO ESTÉ TERMINADA LA EDICIÓN DEL VIDEO; SE GRABA LA NARRACIÓN ADECUANDO ÉSTA AL VIDEO Y RESPETANDO EL RITMO QUE FUE PREVISTO POR EL DIRECTOR DESDE EL INICIO DEL PROGRAMA. ESTA FORMA

DE EDICIÓN PERMITE LA FACILIDAD DE RESALTAR O ACENTUAR LAS PARTES DEL TEXTO QUE REQUIEREN ÉNFASIS, AUXILIÁNDOSE DE LA MÚSICA QUE TAMBIÉN JUEGA UN PAPEL IMPORTANTE EN LA NARRACIÓN, YA QUE BRINDA EL AMBIENTE NECESARIO PARA SITUAR AL ESPECTADOR EN LA ÉPOCA O ATMÓSFERA QUE SE PRETENDE CREAR DE ACUERDO AL PROGRAMA, ESTE SISTEMA O MANERA DE HACER LA NARRACIÓN REQUIERE DE MUCHA PRÁCTICA PARA LOGRAR BUENOS RESULTADOS.

UNA SEGUNDA FORMA DE REALIZAR LA GRABACIÓN ES NARRANDO TODO EL TEXTO QUE SERVIRÁ COMO BASE PARA ARMAR LAS SECUENCIAS DE VIDEO. EN ESTE CASO, EL LOCUTOR NECESITA TENER BIEN ENTENDIDO Y COMPRENDIDO EL TEXTO, HACIENDO UNO O VARIOS ENSAYOS EN LOS QUE EL DIRECTOR SEÑALA LOS PUNTOS QUE SE TIENEN QUE ENFATIZAR O RESALTAR Y EL RITMO QUE DEBE SEGUIR LA NARRACIÓN DE ACUERDO CON EL MATERIAL DE VIDEO QUE HA SIDO GRABADO, CALIFICADO Y SELECCIONADO PARA ESTE FIN. LA MUSICALIZACIÓN PUEDE REALIZARSE SIMULTÁNEAMENTE, SI NO HAY MUCHOS CAMBIOS DE MÚSICA O POSTERIORMENTE, SI SE VAN A INCLUIR EFECTOS SONOROS O DIFERENTES FONDOS MUSICALES. GENERALMENTE PARA ESTE PROCEDIMIENTO SE GRABA POR SEPARADO EL AUDIO EN CINTA DE 1/4" DE CARRETE ABIERTO, EN DONDE LA NARRACIÓN QUEDA EN UN CANAL Y LA MUSICALIZACIÓN EN OTRO, LA MEZCLA DE ESTOS ES TRANSFERIDA A LA CINTA MATRIZ EN VIDEOCASSETTE.

EN ESTOS CASOS SE UTILIZA UN VIDEOCASSETTE PROFESIONAL, FORMA U-MATIC (CINTA DE 3/4"), EN EL QUE PREVIAMENTE SE GRABA UNA SEÑAL DE VIDEO COMO REFERENCIA, CON "BARRAS DE PRUEBA", A FIN DE QUE LA MÁQUINA PUEDA POSTERIORMENTE SINCRONIZAR LA IMAGEN QUE VA A EDITARSE CON LA NARRACIÓN.

EL TRANSFER DE AUDIO SE PUEDE HACER A CUALQUIERA DE LOS DOS CANALES DE AUDIO DEL VIDEOCASSETTE, AUNQUE LO NORMAL ES QUE SE REALICE EN EL CANAL 2 DE AUDIO.

### 3.3 POSTPRODUCCION

LA ÚLTIMA FASE PARA LA REALIZACIÓN DE UN PROGRAMA ES LA DE POSTPRODUCCION.

ESTA ES LA ETAPA INMEDIATA POSTERIOR A LA GRABACIÓN DE UN PROGRAMA.

POR POSTPRODUCCION ENTENDEMOS EL PROCESO QUE SUFRE EL PROGRAMA DESPUÉS DE HABER SIDO GRABADO Y NO SOLAMENTE COMPRENDE LA EDICIÓN QUE BUSCA ENRIQUECER EL PROGRAMA EN IMAGEN Y SONIDO, SINO QUE ADEMÁS, LE PROPORCIONA FORMA Y PRESENTACIÓN MEDIANTE EL RITMO Y CONTINUIDAD QUE EL DIRECTOR SELECCIONA:

ESTA ETAPA COMPRENDE:

- A). EDICIÓN DE LAS SECUENCIAS SELECCIONADAS DE ACUERDO A LA ESTRUCTURA DEL PROGRAMA.
- B). PLANEACIÓN, ENSAYO Y REALIZACIÓN DE EFECTOS ESPECIALES QUE SE INSERTAN EN EL PROGRAMA, TALES COMO ANIMACIONES, INCRUSTACIONES DE EFECTOS ELECTRÓNICOS, SOLARIZACIÓN, SUPERPOSICIONES, FUNDIDOS, ETC.
- C). PLANEACIÓN, ENSAYO Y REALIZACIÓN DE TITULAJE CON GENERADOR DE CARACTERES.
- D). MEZCLA DE AUDIO Y VIDEO EN LA CINTA MATRIZ.
- E). DISEÑO, ENSAYO Y REALIZACIÓN DE ENTRADA Y SALIDA DEL PROGRAMA.
- F). ENTREGA DE LA MATRIZ DEL PROGRAMA A LA CINTOTECA, EN EL CASO DE PROGRAMAS DE APOYO A LA DOCENCIA Y ENTREGA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA, TRATÁNDOSE DE PROGRAMAS DE DIVULGACIÓN.

### 3.3.1 EDICION FINAL DE VIDEO INSERTANDO EFECTOS ESPECIALES

EN EL SUBCAPÍTULO ANTERIOR HABLAMOS DE QUE ES POSIBLE EDITAR UN PROGRAMA YA SEA PRIMERO ARMANDO LA PICTA, - EL VIDEO, PARA POSTERIORMENTE ADICIONAR EL AUDIO O PRIMERO ARMAR LA PISTA DE AUDIO Y DESPUÉS EDITAR EL VIDEO.

EN REALIDAD LO QUE NOS DA LA PAUTA PARA SELECCIONAR EL PROCEDIMIENTO ES LA COMPLEJIDAD DEL TEMA. EN PROGRAMAS QUE NO REQUIEREN DE EFECTOS ESPECIALES COMO APOYOS AUDIOVISUALES QUE SE TENGAN QUE REALIZAR EN EL ESTUDIO CON EL CONSECUENTE TIEMPO NECESARIO PARA SU REALIZACIÓN O EFECTOS ELECTRÓNICOS, QUE REQUIEREN DE PLANEACIÓN Y ENSAYO O MATERIAL PREGRABADO (STOCK SHOTS) O LA ADAPTACIÓN DE LA CÁMARA DE TELEVISIÓN AL MICROSCOPIO O A OTROS APARATOS MÉDICOS DE DIAGNÓSTICO O CURACIÓN. LA EDICIÓN SE FACILITA, SOBRE TODO PORQUE LA GRABACIÓN DE SECUENCIAS, ESCENAS Y TOMAS SON PLANEADAS DESDE EL ESCRITORIO, SÓLO DE ESTA MANERA SABEMOS CÓMO Y EN DÓNDE DEBEN SER INSERTADOS LOS EFECTOS ESPECIALES - QUE SON NECESARIOS PARA LA MEJOR COMPRESIÓN DEL MATERIAL GRABADO.

LOS EFECTOS ESPECIALES PUEDEN SER ELECTRÓNICOS, - MECÁNICOS, CON CARTONES ANIMADOS O CON EL GENERADOR DE CARACTERES.

### 3.3.2 EDICION DE AUDIO Y VIDEO Y MUSICALIZACION

A LA MEZCLA DE ESTOS TRES ELEMENTOS HAY QUE DARLE ESPECIAL ATENCIÓN, YA QUE ES IMPORTANTE QUE EXISTA UN BALANCE ENTRE ELLOS. EN MUCHAS OCASIONES UNA IMAGEN DICE MÁS QUE MUCHAS PALABRAS Y NARRARLA SERÍA UNA REDUNDANCIA, PERMITIDA SOLAMENTE CUANDO ASÍ LO REQUIERE EL PROGRAMA PARA ALCANZAR OBJETIVOS MUY ESPECÍFICOS.

POR LO GENERAL EN UN PROGRAMA BIEN PLANEADO ESTOS TRES ELEMENTOS NO ENTRARÍAN EN CONFLICTO, YA QUE CADA UNO TIENE UN OBJETIVO ESPECÍFICO. CUANDO EL AUDIO (NARRACIÓN) NOS DA INFORMACIÓN IMPORTANTE, LA IMAGEN DEBE CORRESPONDER A ESA INFORMACIÓN Y LA MÚSICA NO DEBE REBASAR A LA NARRACIÓN PORQUE PONDRÍA EN CONFLICTO AL ESPECTADOR; ASIMISMO, LA MÚSICA DEBE IR DE ACUERDO AL TEMA TRATADO, DE PREFERENCIA MÚSICA NO MUY CONOCIDA PARA QUE EL ESPECTADOR NO SE DISTRAIGA OYENDO LA MÚSICA Y NO ATENDIENDO A LA NARRACIÓN Y A LA IMAGEN, ESTO SUELE OCURRIR CUANDO SE MUSICALIZA CON PIEZAS MUY CONOCIDAS O POPULARES, POR LO QUE ES RECOMENDABLE EL USO DE MÚSICA NEUTRA, SIN EMBARGO COMO YA LO HEMOS MENCIONADO, LA MÚSICA SITÚA, AMBIENTA Y DA REALCE A LA IMAGEN Y AL SONIDO.

### 3.3.3 ELABORACION DEL RESUMEN DEL PROGRAMA CON CREDITOS DE SALIDA

ESTE RESUMEN DE LAS SECUENCIAS MÁS IMPORTANTES, ES NECESARIO PORQUE OFRECE AL PÚBLICO TELEVIDENTE LA ÚLTIMA OPORTUNIDAD DE RECOBRAR LAS IMÁGENES QUE ANTERIORMENTE VIÓ EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA; ESTAS IMÁGENES GENERALMENTE PERMANECEN EN LA MENTE DEL ESPECTADOR MÁS TIEMPO QUE OTRAS DURANTE EL DESARROLLO DEL PROGRAMA.

ESTE RESUMEN LO APROVECHAMOS PARA INCRUSTAR LOS CRÉDITOS, DE LAS AUTORIDADES DE LA FACULTAD (DIRECTOR, SECRETARIOS, ETC.), DE LA PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN, DIRECCIÓN TÉCNICA, APOYO TÉCNICO, LOCUTOR, CONTENIDO ACADÉMICO, GUIONISTA, EN OCASIONES ACTUACIÓN ESPECIAL, ETC. DEBO ACLARAR QUE ÉSTE ES EL ÚNICO PROGRAMA DE LAS SERIES DIVULGACIÓN DE TEMAS Y TÓPICOS UNIVERSITARIOS Y AHORA ESCUELAS Y FACULTADES, QUE DAN CRÉDITOS, ESTO DEBIDO A QUE LAS AUTORIDADES DE LA FACULTAD CONSIDERAN QUE TODO ESFUERZO REALIZADO PARA LA PRODUCCIÓN DEL PROGRAMA DEBE SER ESTIMULADO CON EL CRÉDITO CORRESPONDIENTE.

UNA VEZ TERMINADA LA EDICIÓN DEL DOCUMENTAL, SON SELECCIONADAS LAS IMÁGENES MÁS REPRESENTATIVAS DEL TEMA TRATADO; ESTAS IMÁGENES PUEDEN SER UNA SECUENCIA, UNA O VARIAS ESCENAS O UNA O VARIAS TOMAS Y SE EDITAN Y MUSICALIZAN PARA QUE LES SEAN INCRUSTADOS LOS CRÉDITOS, REALIZADOS EN EL GENERADOR DE CARACTERES UTILIZANDO EL EFECTO DE ROLL; GENERALMENTE LA DURACIÓN DE SALIDA CON CRÉDITOS ES DE 1 MINUTO 7 SEGUNDOS, INCLUIDOS LOS LOGOTIPOS DE LA UNIVERSIDAD.

PODEMOS CONCLUIR QUE ESTE RESUMEN DA UN EXCELENTE RESULTADO, YA QUE AUNQUE EL TELEVIDENTE NO HAYA VISTO EL PROGRAMA COMPLETO, AL VER EL RESUMEN TENDRÁ UNA IDEA COMPLETA DEL TEMA TRATADO.

### 3.3.4 INSERCIÓN DE ENTRADA Y SALIDA DEL PROGRAMA

UNA VEZ QUE EL DOCUMENTAL ESTÁ TERMINADO SE LE AGREGAN LA ENTRADA Y LA SALIDA.

LA ENTRADA ES INSTITUCIONAL Y ESTÁ CONSTITUIDA POR LOS LOGOTIPOS DE LA UNIVERSIDAD REALIZADOS CON ANIMACIÓN Y UN COLLAGE DE IMÁGENES DE LA FACULTAD DE MEDICINA QUE IDENTIFICAN A LAS INSTALACIONES CON TOMAS DESDE DIVERSOS ÁNGULOS. EN ESTA SECUENCIA DE IMÁGENES EDITADAS SE INCORPORAN EL NOMBRE DEL PROGRAMA Y EL NOMBRE DEL PADECIMIENTO DE QUE VA A TRATAR EL PROGRAMA.

#### 4. TRANSMISION

#### 4.1 TRANSMISION EN CIRCUITO CERRADO

INDEPENDIENTEMENTE DE QUE LOS DOCUMENTALES PRODUCIDOS CUMPLEN CON SU OBJETIVO AL SER TRANSMITIDOS DENTRO DE LA SERIE DE TELEVISIÓN "ESCUELAS Y FACULTADES", ESTOS PROGRAMAS SON APROVECHADOS POR EL CENTRO DE RECURSOS DE APOYO AL APRENDIZAJE, DE LA MISMA FACULTAD, COMO MATERIAL DE APOYO AL APRENDIZAJE DE LOS ALUMNOS DE DIVERSOS NIVELES.

ASIMISMO, ESOS PROGRAMAS SON UTILIZADOS POR OTRAS ESCUELAS Y FACULTADES QUE NO SON DE LA UNAM Y POR OTRAS -- INSTITUCIONES, TALES COMO:

- A). EL ISSSTE QUE REPRODUCE NUESTROS PROGRAMAS EN CLINICAS Y HOSPITALES CON EL OBJETIVO DE SENSIBILIZAR A LA POBLACIÓN EN CUANTO A LOS PROBLEMAS DE SALUD.
- B). LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DE LA UNAM, - QUE REPRODUCE ESTOS PROGRAMAS CON LOS MISMOS PROPÓSITOS QUE EL ISSSTE, A LOS PACIENTES QUE AHÍ ACUDEN.
- C). ESCUELAS Y FACULTADES DE MEDICINA DEL INTERIOR DEL PAÍS QUE NO CUENTAN CON RECURSOS TÉCNICOS NI ECONÓMICOS PARA PRODUCIR SU PROPIO MATERIAL.
- D). EL SISTEMA DE TRANSPORTE COLECTIVO "METRO" QUE TRANSMITE NUESTROS PROGRAMAS EN MONITORES DE TELEVISIÓN INSTALADOS EN ALGUNAS ESTACIONES.
- E). CENTROS HOSPITALARIOS COMO EL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO A TRAVÉS DE SU CENTRO DE APOYO PARA LA ENSEÑANZA.
- F). EL HOSPITAL INFANTIL EN SU SERVICIO DE HIDRATACIÓN ORAL.
- G). EL CENTRO DE ESTUDIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD, TAMBIÉN PARA LA ENSEÑANZA DE PACIENTES.

TODAS ESTAS INSTITUCIONES UTILIZAN EL MATERIAL -- GRABADO CON FINES DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD. DE ESTA MANE

RA LOS PROGRAMAS SON UTILIZADOS CUMPLIENDO CON EL OBJETIVO DE DIVULGACIÓN A PÚBLICO CAUTIVO, LLEVANDO SIEMPRE UN MENSAJE DE SALUD.

#### 4.2 EN CIRCUITO ABIERTO (BROADCAST)

INDUDABLEMENTE QUE EL HORARIO DE TRANSMISIÓN DE UN PROGRAMA DE TELEVISIÓN INFLUYE EN EL DISEÑO DE SU FORMATO, YA QUE DETERMINA A QUIÉN VAMOS A DIRIGIRLO, CÓMO ES EL PÚBLICO QUE EN ESE HORARIO VE EL PROGRAMA, ETC. ESTO ES DE FINITIVAMENTE DIFÍCIL DE PRECISAR. EL HECHO DE QUE EL PROGRAMA TENGA UN TELÉFONO AL QUE EL PÚBLICO PUEDE LLAMAR PARA HACER PREGUNTAS QUE ACLAREN SUS DUDAS, NOS OFRECE LA OPORTUNIDAD DE CONOCER EN PARTE A ESE PÚBLICO, YA QUE SE PREGUNTA QUÉ OCUPACIÓN TIENEN Y DE DÓNDE LLAMA, ASÍ COMO EL PLANTEAMIENTO DE SUS PREGUNTAS NOS DA LA IDEA DE SU PREPARACIÓN. SIN EMBARGO, NUESTRA PREOCUPACIÓN ES LLEGAR A TODA CLASE DE PÚBLICO, DADO QUE EL PROGRAMA ES TRANSMITIDO POR LA RED NACIONAL 13 DE IMEVISION. ESTO HACE QUE EVITEMOS SER LOCALISTAS EN LA PLANEACIÓN DE NUESTRO PROGRAMA, PORQUE EN MUCHOS DE LOS LUGARES DE PROVINCIA NO CUENTAN CON LOS SERVICIOS Y FACILIDADES PARA ATENCIÓN DE LA SALUD, SEMEJANTES A LAS QUE EXISTEN EN EL DISTRITO FEDERAL. LA IDEA PRINCIPAL DEL DOCUMENTAL ES DAR LA MAYOR INFORMACIÓN ACERCA DE UN PROBLEMA MÉDICO EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE, PERO SIEMPRE CON LA IDEA EN MENTE DE QUE ESA GENTE QUE NO ES DE LA CIUDAD SE IDENTIFIQUE CON LOS PERSONAJES (PACIENTES) QUE APARECEN EN EL PROGRAMA. COMO YA LO HEMOS DICHO, EL PROGRAMA TIENE UNA DURACIÓN DE 28 MINUTOS Y ES TRANSMITIDO SEMANALMENTE LOS MIÉRCOLES DE 13:30 A 14:00 HORAS.

## 5. RETROALIMENTACION

## 5. RETROALIMENTACION

EXISTEN DOS FORMAS DE RETROALIMENTACIÓN; LA PRIMERA ES LA RETROALIMENTACIÓN TELEFÓNICA Y ESTÁ BASADA EN EL NÚMERO DE LLAMADAS DEL PÚBLICO QUE POR VÍA TELEFÓNICA SE RECIBEN. EN PROMEDIO, SON 30 LLAMADAS POR PROGRAMA, LA MAYORÍA DEL DISTRITO FEDERAL, AUNQUE TAMBIÉN HAY PARTICIPACIÓN DE DIVERSAS ENTIDADES DE LA REPÚBLICA MEXICANA.

LA SEGUNDA FORMA DE RETROALIMENTACIÓN ES LA DE RECEPCIÓN DE PACIENTES QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS MEDICOS DE SALUD MOTIVADOS POR LAS INDICACIONES DEL PROGRAMA.

ESTE ES EL CASO DE LOS PROGRAMAS "CÁNCER CÉRVICO UTERINO I Y II", CUYO OBJETIVO PRINCIPAL CONSISTÍA EN INDUCIR AL PÚBLICO PARA REALIZARSE EL EXAMEN DIAGNÓSTICO "PAPANICOLAO" QUE ES EL ÚNICO QUE PUEDE PREVENIR EL CÁNCER CÉRVICO UTERINO, MOSTRANDO EN EL PROGRAMA QUE NO ES UN EXAMEN DOLOROSO, NI MOLESTO Y QUE SE REALIZA EN TODAS LAS INSTITUCIONES DE SALUD EN FORMA GRATUITA. LA RESPUESTA POR PARTE DEL PÚBLICO FEMENINO FUE MUY INTERESANTE, YA QUE SEGÚN COMENTARIOS DEL PERSONAL DE LA CLÍNICA DE NEOPLASIAS DEL CUELLO UTERINO, DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA EN EL HOSPITAL GENERAL, EL NÚMERO DE CONSULTAS PARA PRACTICARSE EL PAPANICOLAO AUMENTARON EN FORMA IMPORTANTE LOS DÍAS POSTERIORES A LA TRANSMISIÓN DEL PROGRAMA.

ESTE MISMO FENÓMENO DE COMUNICACIÓN OCURRIÓ CON EL PROGRAMA "BARROS Y ESPINILLAS" QUE DURANTE EL MISMO UNO DE LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS INVITADO DIÓ UNA RECETA DE UNA LOCIÓN PARA ESTE PADECIMIENTO. EL RESULTADO FUE QUE SE RECIBIERON MÁS DE 60 LLAMADAS TELEFÓNICAS EN EL ESTUDIO DE IMEVISSION Y MÁS DE 120 LLAMADAS EN LA COORDINACIÓN DE TELEVISIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA, ADEMÁS DE 50 LLAMADAS DI

RECTAMENTE AL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL INDEPENDIENTEMENTE DE QUE LA CONSULTA AUMENTÓ CONSIDERABLEMENTE LOS DÍAS POSTERIORES AL PROGRAMA. DESAFORTUNADAMENTE ESTOS DATOS NO SON CONSTABLES CON DOCUMENTOS, LO QUE SÍ - ES POSIBLE VERIFICAR SON EL NÚMERO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS, QUE SON REGISTRADAS POR EL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEVISIÓN UNIVERSITARIA.

## CONCLUSIONES

## CONCLUSIONES

LA TELEVISIÓN COMO AUXILIAR DE LA ENSEÑANZA INCURSIONA EN LA U.N.A.M. COMO UN NUEVO MÉTODO DE LA TECNOLOGÍA EDUCATIVA A TRAVÉS DE LA ENTONCES ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA EN DONDE SE INSTALÓ EL PRIMER CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN EN COLOR, INVENTADO Y DISEÑADO PARA LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA POR EL INGENIERO GUILLERMO GONZÁLEZ CAMARENA EN EL AÑO DE 1952, DÁNDOSE ASÍ LA PRIMERA APLICACIÓN DE LA TELEVISIÓN COMO APOYO A LA DOCENCIA EN ESTA UNIVERSIDAD.

EL DESENVOLVIMIENTO DE LA TELEVISIÓN COMO APOYO A LA DOCENCIA COMIENZA SU SEGUNDA ÉPOCA EN 1964 EN LA ESCUELA NACIONAL DE ODONTOLOGÍA, AÑOS MÁS TARDE, EN 1968, EN LA FACULTAD DE MEDICINA; AMBOS SISTEMAS DE TELEVISIÓN EN BLANCO Y NEGRO. SE LOGRARON AVANCES CON SU APLICACIÓN APROVECHANDO LA EXPERIENCIA QUE DEJAN LOS ERRORES Y APLICANDO NUEVAS TÉCNICAS, COMO EL DISEÑO DE UN PROCESO DE PRODUCCIÓN QUE SE FUE PERFECCIONANDO HASTA TENER UN MODELO IDEAL PARA LA PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS DE APOYO A LA DOCENCIA, MISMO QUE SIRVIÓ DE BASE PARA ESTE TRABAJO.

EL MODELO PROPUESTO PARA LA PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN PARA DIVULGACIÓN MÉDICA, DIFIERE DE MANERA IMPORTANTE EN RELACIÓN CON LOS PROGRAMAS DE APOYO A LA DOCENCIA Y A OTROS PROCESOS DE PRODUCCIÓN, POR EJEMPLO:

- 1.- EXISTE UN DÍA Y UN HORARIO DE TRANSMISIÓN Y DE ACUERDO A ÉSTE ES COMO SE DEBE PLANEAR EL PROGRAMA QUE SE TRANSMITIRÁ AL AIRE, PARA UN PÚBLICO DESCONOCIDO, HETEROGÉNEO Y CON DIVERSOS NIVELES DE CULTURA. ADEMÁS, LA DURACIÓN DE LOS PROGRAMAS ES DISTINTA. EXISTEN PROGRAMAS CUYO TIEMPO SE LIMITA POR LA PARTICIPACIÓN DEL PÚBLICO; TAMBIÉN EL TEMA A TRATAR CAMBIA, GENERALMENTE CADA SEMANA.

- 2.- EN ESTE MODELO SE TUVO QUE SELECCIONAR UN FORMATO QUE PERMITIERA CUMPLIR CON EL OBJETIVO PRINCIPAL DEL PROGRAMA, LLEVAR, A TRAVÉS DE LA TELEVISIÓN, EDUCACIÓN PARA LA SALUD A TODO EL PÚBLICO TELEVIDENTE QUE LO VEA, A FIN DE SENSIBILIZAR A LA POBLACIÓN RESPECTO A LOS PROBLEMAS PRIMARIOS DE SALUD.
- 3.- TAMBIÉN, EL MODELO PROPUESTO DIFIERE DE OTROS PROCESOS DE PRODUCCIÓN POR LAS RESTRICCIONES DE TIPO ECONÓMICO (NO SE CUENTA CON UN PRESUPUESTO ASIGNADO AL PROGRAMA), TÉCNICO (EL EQUIPO ES EL MÍNIMO PARA LA PRODUCCIÓN), HUMANOS (EL PERSONAL ES REDUCIDO, PERO AFORTUNADAMENTE SUPLE LA FALTA DE OTROS ELEMENTOS REALIZANDO INFINIDAD DE FUNCIONES).

A PESAR DE TODAS ESTAS LIMITACIONES PRESUPUESTALES, DE EQUIPO Y HUMANAS PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS, ÉSTOS SE SIGUEN PRODUCIENDO SUPLIENDO LAS CARENCIAS CON PROFESIONALISMO Y ENTUSIASMO Y APLICANDO EL INGENIO Y CREATIVIDAD DEL PERSONAL QUE BUSCA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA Y CUYO MAYOR ESTÍMULO ES REBASAR EL PROMEDIO DE LLAMADAS POR PROGRAMA; DE ESTA MANERA, EL MODELO CUMPLE CON EL OBJETIVO PLANTEADO.

POR LO QUE RESPECTA A LA UTILIZACIÓN DEL MATERIAL QUE YA FUE TRANSMITIDO AL AIRE, PASA A CUMPLIR OTRA FUNCIÓN QUE ES LA DE PODER SER UTILIZADO COMO APOYO, NO SÓLO PARA QUE EL PÚBLICO TELEVIDENTE RECIBA EDUCACIÓN PARA LA SALUD, SINO PARA OTRO TIPO DE AUDITORIO CAUTIVO COMO:

- ESTUDIANTES DEL ÁREA DE LA SALUD, TANTO DE LA FACULTAD DE MEDICINA COMO DE LA ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES ZARAGOZA E IZTACALA, ASÍ COMO DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA Y DE OTRAS ESCUELAS Y FACULTADES DE MEDICINA EN TODO EL PAÍS, -- TAMBIÉN PARA PACIENTES DE HOSPITALES, CLÍNICAS, CENTROS DE SALUD Y PARA EL PÚBLICO EN GENERAL, CUMPLIENDO

ASÍ UNA DOBLE FUNCIÓN.

LA PARTICIPACIÓN DE LOS TELEVIDENTES ES DEFINITIVA PUES ES A TRAVÉS DE LAS LLAMADAS TELEFÓNICAS QUE NOS --- ORIENTAN EN CUANTO A LOS TEMAS QUE LES GUSTARÍA QUE SE TRATARAN, SIRVIENDO ADEMÁS PARA MOTIVAR LA DISCUSIÓN DE LOS PARTICIPANTES CON SUS PREGUNTAS. POR EL PROMEDIO DE LLAMADAS TELEFÓNICAS EN CADA PROGRAMA (30 APROXIMADAMENTE), NOS PERCATAMOS SI EL TEMA TRATADO FUE DE INTERÉS O NO Y SI EL DOCUMENTAL TUVO LA SUFICIENTE INFORMACIÓN Y SI LA EXPOSICIÓN DEL TEMA FUE CLARA.

EL USO DE LA TELEVISIÓN EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO, YA SEA COMO APOYO A LA DOCENCIA O COMO MEDIO DE DIVULGACIÓN DE LA ENSEÑANZA, LA CIENCIA Y LA CULTURA, ES MOTIVO DE PREOCUPACIÓN PARA QUIENES REALIZAMOS ESTE TRABAJO, PUES CONSIDERAMOS QUE LAS AUTORIDADES DEBEN -- DAR MAYOR IMPORTANCIA A LA TELEVISIÓN, YA QUE ÉSTA REPRESENTA NO SÓLO A LA DEPENDENCIA SINO A LA INSTITUCIÓN.

UNA SOLUCIÓN SERÍA QUE LOS DIRECTIVOS DESIGNEN A PERSONAS CAPACITADAS PARA GENERAR LOS CONTENIDOS ACADÉMICOS QUE SERVIRÁN DE BASE PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS, DE ACUERDO A LOS PROBLEMAS MÁS COMUNES DE SALUD, NO SÓLO EN LA CIUDAD DE MÉXICO SINO EN EL RESTO DEL PAÍS.

**APENDICE**

**INSTRUMENTOS MUSICALES**  
PARA ORQUESTA Y BANDA.

Marcos ANCORA  
GRAND PRIX PARIS SELNER  
CASA VEERKAMP  
Grandes Almacenes de México  
Número Número 21, México, D. F.  
Aparato Número 21.



# EXCELSIOR

EL PERIODICO DE LA

(Inspirado como artículo de segunda mano, en la Administración)

52.

SECCION

ESTA EDICION CONSTA DE 32 PAGINAS; SECCION "A", 1a. PARTI

ARO XXXVI—TOMO III

REDACCION: RAFAEL ALDUCIN

DIRECTOR GENERAL: RODRIGO DE LLANO

MEXICO, D. F.—JUEVE

# Washington Advirtió a Rusia qu

La Televisora  
a Colores ya  
Funcionó Aquí

El Presidente Alemán  
Inauguró Anoche la  
Estación Científica

El Presidente Alemán inauguró anoche la primera instalación de televisión en colores destinada en México y en América Latina, el servicio de la ciencia médica y la enseñanza superior, obra realizada por inventos y técnicas modernas y con un costo de unos 50,000 pesos.

José Castro Villagrana, director de la Facultad de Medicina, subrayó ante el Primer Magistrado de la nación, el rector de la UNAM, grupos selectos de católicos, dirigentes y sociedades de alumnos, que este nuevo servicio de la ciencia va a emplearse "no sólo para la información instructiva, sino para la educación médica de ciencia".

Agregó: "La televisión en colores ha sido creada por un médico, el ingeniero Guillermo González Camarena, para México, para la enseñanza médica por propia ocasión y corresponde a la ambición de que el mayor número de nuestros estudiantes elijan una carrera con sus mismas ideas conceptuales, con sus mismas

EXCELSIOR 12-A Jueves 18 de Mayo de 1952

# La Televisora a Colores ya Funcionó Aquí



EL SEÑOR PRESIDENTE presenció ayer la primera exhibición de televisión en colores, sobre la enseñanza médica, que se efectuó en la Facultad de Medicina. De izquierda a derecha, el licenciado Rogelio de la Selva, el rector de la Universidad, licenciado Luis Garrido; el licenciado Alemán y el director de la Escuela de Medicina, doctor José Castro Villagrana.

El inventor González Camarena expresó "que la primera vez que la televisión en colores será encendida en el campo de la ciencia. Seguiremos investigando para tener el equipo al día en los adelantos de las técnicas futuras".

Luis Garrido, rector de la U. N. A. M., reiteró hace días para un nuevo periodo, dijo al ser entrevistado por EXCELSIOR: "La televisión en colores habrá de redundar en gran beneficio para los estudiantes de Medicina y la ciencia médica, en general, y que dará oportunidad de recibir las clases mediante un sistema tan importante".

HABIA VIJEO CATEDRATICO

El acto se llevó a cabo en el auditorio de la Facultad de Medicina a partir de las 12:30 horas.

En su curso, el doctor José Nieto, catedrático en Anatomía y Fisiología desde hace 20 años, declaró a EXCELSIOR: "Este sistema va a revolucionar los planes de estudio. Ahora serán teleoperaciones. Después de esta instalación, evidentemente se tendrá que surgir la creación de maestros, ya que un catedrático podrá tener bajo su responsabilidad la enseñanza de medio millar de discípulos.

"Era necesaria la implantación de este sistema para acabar con la saturación de alumnos en las operaciones y disecciones.

"Las materias que más se ven beneficiadas son Anatomía, Histología, Fisiología, y por los cursos, Patología ya que podrá convertirse hasta la totalidad del enfermo".

La ceremonia presenció por más de mil personas, fue cerrada por las palabras del Ejecutivo, que pronunció el ritual de inauguración, a las 20:45 horas.

"Es un gran declarar, hoy cae en día de mayo de 1952, inaugurando este nuevo sistema educativo para arrostrar los conocimientos de los estudiantes de la gloriosa Escuela Nacional de Medicina".

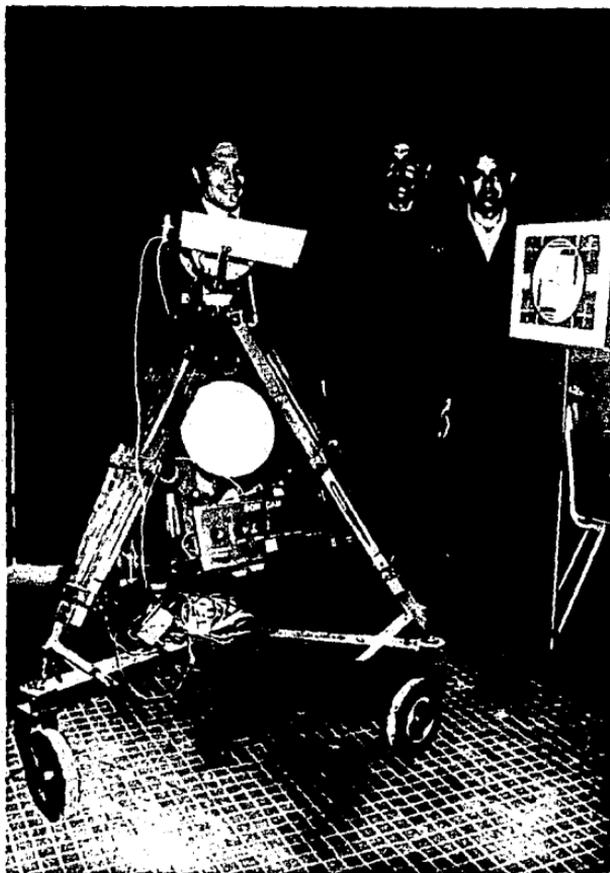
El mundo entero en la gama óptica, que traza uniformidad de pensamiento para la acción posterior".

El eminente médico, catalogado como uno de los primeros en el mundo en tener en la gama óptica, que traza uniformidad de pensamiento para la acción posterior.

Agregó al licenciado Alemán, su impresión y dijo que "proporciona nueva intención y aliento que sirve para añadir actividades más en el encargo y mandato de un Presidente de México, que ha realizado obra importante".

SE SIGUE EN LA PAGINA DOCE





EQUIPO DE TELEVISION A COLOR  
INVENTADO, DISEÑADO Y CONSTRUIDO POR EL INGENIERO  
GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA,  
PARA LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA DE LA U.N.A.M.



CIRCUITO CERRADO DE TELEVISION  
ESCUELA NACIONAL DE ODONTOLOGIA

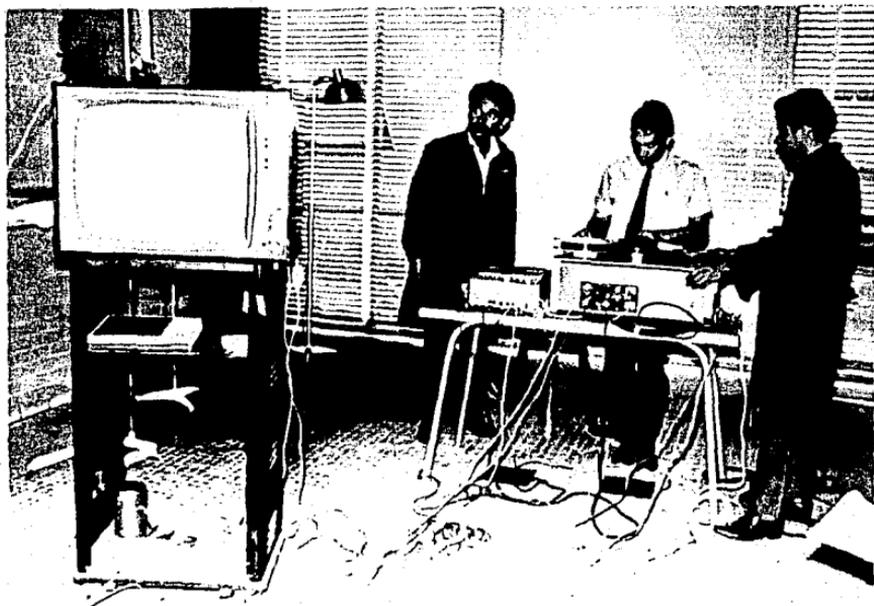
1964

APOYO A LA DOCENCIA





PRACTICAS DE LABORATORIO DIRIGIDAS POR TELEVISION  
DEPARTAMENTO DE FISIOLOGIA  
FACULTAD DE MEDICINA, 1969



GRABACION DE UN PROGRAMA DE TELEVISION  
PARA EL DEPARTAMENTO DE TECNICA Y  
EDUCACION QUIRURGICA, FACULTAD DE MEDICINA

1970



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE  
MEXICO

58.

FACULTAD DE MEDICINA.  
DEPTO. DE FISILOGIA.

Dr. Jorge Martínez Galindo,  
Jefe del Departamento de Audiovisual,  
Facultad de Medicina, U. N. A. M.  
P r e s e n t e .

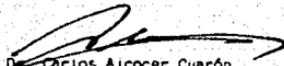
Ruego a usted se sirva disponer lo necesario a fin de -  
televisar en circuito cerrado, para fines de enseñanza, las práctic-  
cas que se realizarán en el laboratorio # 506 de este Departamento.

El primer ejercicio consistirá en el registro poligráfico,  
practicado en el perro, de los siguientes eventos:

Presión arterial  
Electrocardiografía  
Presión venosa  
Presiones intracavitarias  
Movimientos respiratorios  
Gasto cardíaco.

Posteriormente se harán demostraciones sobre activación -  
eléctrica del nervio, electroencefalografía, registros poligráfi-  
cos de la actividad muscular y estudio del ejercicio en el hombre.

Atentamente  
" POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU "  
Ciudad Universitaria, D. F., 5 de diciembre de 1968

  
Dr. Carlos Aicocer Cuarón,  
Jefe del Departamento



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE  
MEXICO

# MEMORANDUM

59.

Ciudad Universitaria, D. F., 21 de Abril

de 1969

Dr. Jose A. Martinez Galton  
Jefe de la Unidad Administrativa  
Facultad de Medicina

En virtud de tener que hacer la revision del equipo de television  
Gonzales Camarena con objeto de ver cual de sus componentes nos puede ser -  
util en la complementacion del nuestro, he de estimarle a usted se sirva --  
designarnos un local que presente las debidas seguridades a fin de realizar  
satisfactoriamente este trabajo.

*R. Galton*  
*21-IV-69*

ATENTAMENTE

*J. Galton*  
Dr. J. Galton Galindo  
Jefe del Departamento Audio Visual



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA.  
DEPTO. DE FISILOGIA.

60.

Sr. Dr. Jorge Martínez Salido,  
Jefe del Depto. de Enseñanza Audiovisual,  
Facultad de Medicina,  
P r e s e n t e .

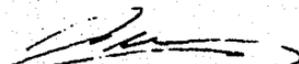
A partir del 9 de febrero próximo se iniciará en este Departamento, el curso anual de Fisiología experimental, que en esta ocasión versará sobre "Técnicas Modernas en la Enseñanza de la Fisiología", y al igual que en cursos anteriores, esperamos contar con la valiosa colaboración del Departamento a su digno cargo, tanto en lo referente a la grabación y transmisión de demostraciones por televisión, como en lo tocante a dibujos y diapositivas, aspectos en los que, la participación de Ud. y sus colaboradores ha sido tan determinante del buen éxito de cursos anteriores.

En el transcurso de esta semana, enviaré a usted el programa de actividades del curso.

Reciba un saludo cordial y mis mejores deseos para este año.

A t e n t a m e n t e .  
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Cd. Universitaria, D.F., 7 de enero de 1970.



Dr. Carlos Alcocer Guarón,  
Jefe del Departamento.

CAC'HAU'lgs.



# MEMORANDUM

61.

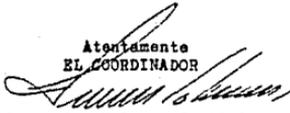
Ciudad Universitaria, D. F., 14 de julio de 1967

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

SR. SERGIO DE LA YEGA  
Departamento de Audiovisual  
Facultad de Medicina,  
P r e s e n t e .

Por medio del presente suplico de la manera mas atenta nos fuera proporcionado la transmisión del Video Tape del Curso de Técnica y Educación Quirúrgica, a las 11.00 Hs. y a las 13.00 Hs.

Atentamente  
EL COORDINADOR

  
Dr. Jaime Polaco Castillo.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

MEXICO D.F. OCTUBRE 19 DE 1970

Dr. JORGE RAUL MARTINEZ GALINDO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO AUDIOVISUAL  
DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
U N A M .

Con atencion al Sr.  
SEGIO ARTURO VEGA CERVANTES.

Por medio de la presente , se permito solicitarle de la  
manera mas atenta, se sirva autorizar la proyeccion  
del video tape de EDUCACION QUIRURGICA, Los dias --  
20 - 21 - 22 - 23 y 26 del mes en curso, a las --  
13:00 hrs. en virtud de iniciarse el curso corres-  
pondiente el presente ciclo.

Agradeciendole de antemano la atencion que se sirva pres-  
tar; quedo como su seguro servidor .

El coordinador,

Dr. Rafael Giron L.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

63.

FACULTAD DE MEDICINA.  
DEPTO. DE FISILOGIA.  
OFICIO # 71-004

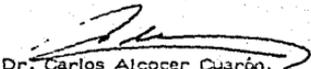
Sr. Lic. Jaime Villegas,  
Jefe del Departamento de  
Enseñanza Audiovisual,  
Facultad de Medicina, U.N.A.M.  
P r e s e n t e .

En este, como en años anteriores, iniciamos en este Departamento una serie de demostraciones de Fisiología experimental, - transmitidas por televisión, y a tal efecto, le agradeceré se sirva facilitarnos el equipo y el personal necesarios, entre el 10. de febrero y el 10. de marzo próximos.

Espero enviar a usted a la mayor brevedad el programa a - que se sujetará este proyecto.

Atentamente.

" POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU "  
Ciudad Universitaria, D. F., 26 de enero de 1971.



Dr. Carlos Alcocer Cuarón.  
Jefe del Departamento.



Universidad Nacional  
Autónoma de  
México

SR. DR. JORGE R. MARTINEZ GALINDO  
Jefe del Departamento de Audiovisual  
Facultad de Medicina,  
P r e s e n t e .

Atención Sr. Sergio Vega:

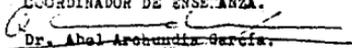
Solicito a usted la elaboración de 8 video tapes cortos que se utilizarán como complemento de enseñanza en la materia de Educación Quirúrgica.

Se programa una duración promedio de 20 minutos. Los guiones y textos serán proporcionados por este departamento. Los temas a desarrollar llevarán los siguientes títulos:

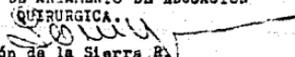
1. "Técnica de lavado y vestido del personal en la sala de operaciones".
2. "La técnica esteriá en la preparación del campo quirúrgico".
3. "Incisión, hemostasia y sutura".
4. "Laparotomía".
5. "Traqueostomía".
6. "Colocación de un sello de agua".
7. "Toma de presión venosa".
8. "Torocotomía".

Agradeciendo de antemano su amable atención quedo de usted atentamente.

COORDINADOR DE ENSEÑANZA.

  
Dr. Abel Archundia García.

Vs. Bc.  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
QUIRURGICA.

  
Dr. Trifón de la Sierra R.  
P.P. Dr. Luis Antonio Márquez.

'ynk.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA

FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

CIUDAD UNIVERSITARIA  
MEXICO 20, D. F.

65.

7 de enero de 1972

Of. Núm. 36/I- 00097

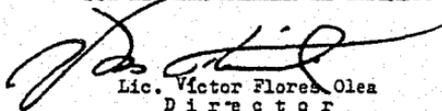
Sr. Dr. Jorge Hernández Hernández,  
Secretario de Relaciones y Jefe del  
Departamento Audiovisual de la Facul  
tad de Medicina de la UNAM,  
P r e s e n t e .

Tengo el gusto de dirigirme a usted pa  
ra expresarle nuestro más cumplido agradecimiento, el  
cual hacemos extensivo a los señores técnicos Sergio An  
tonio Vega, Daniel Jiménez y Jorge Verduzco, por las fa  
cilidades prestadas al profesor Ricardo Amán y a los  
alumnos de su curso de "Técnicas de Información por Te  
levisión" para utilizar el estudio de televisión de esa  
Facultad.

Ojalá que en un futuro próximo podamos  
contar de nueva cuenta con su amable colaboración para  
seguir usando dicho estudio, en vista de la gran utili  
dad que ha tenido para el buen desarrollo del curso men  
cionado.

Aprovecho la oportunidad para reiterar  
le las seguridades de mi atenta y distinguida considera  
ción.

"POR MI BABA HABLARA EL ESPIRITU"



Lic. Víctor Flores Olea  
D i r e c t o r

C.c.p. Dr. José Laguna, director de la Facultad de  
Medicina de la UNAM.

VFO/fbb.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA

FACULTAD DE MEDICINA  
SECRETARÍA DE RELACIONES

66.

HOLIDAY ON ICE 1972  
PRESENTE

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para rogarles su cooperación en la realización de la introducción de la grabación en video-tape que se intitula "Reflejos Laborfnticos" --- (equilibrio) y que es de vital importancia, ya que constituye un nuevo método de enseñanza audiovisual de la Facultad de Medicina.

Aprovecho para presentarles al señor doctor José Luis Portes y al señor Sergio Arturo Vega Cervantes, quienes tienen a su cargo la realización de esta grabación.

Sin más por el momento, quedo de ustedes muy atentamente.

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"  
C.U., D.F., 24 de abril de 1972.

*Jorge Hernández y Hernández*  
Dr. Jorge Hernández y Hernández.  
SECRETARIO DE RELACIONES DE LA  
FACULTAD DE MEDICINA.

JHH/rmb.

*Recibido en el  
Punto A (CS) Secretaría  
de Relaciones de la Facultad de  
Medicina el 24 de abril de 1972  
Por el Sr. JHH/rmb.*

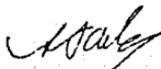
México, D.F., a 27 de julio de 1972.

Dr. Dr. Jorge Hernández y Hernández.  
 Secretario Auxiliar de Relaciones.  
 Médicos.  
 Facultad de Medicina. U.N.A.M.

Muy estimado Dr. Hernández y Hernández.

A nombre del Comité Organizador de la XX Asamblea Nacional de Cirujanos, que se efectuará en el Hospital Juárez los días 12 a 18 de noviembre de 1972, nos permitimos solicitar de Ud., atentamente, por indicación del Dr. Gregorio Skromne-Kadlubik, quien presentará en la Sección de Medicina de la Asamblea, el video-tape "Principios Generales de Radioinmunoensayo", se sirva o donar se le proporcione al Dr. Skromne los monitores y equipo necesario para su proyección.

Agradezco de antemano la atención que se sirva prestar a esta solicitud y le envío un saludo afetuoso.

  
 Dr. Luis Baz Erostarbe.  
 Presidente.

✓ c.c.p. Sr. Arturo Vega,  
 Depto. Audiovisual de la  
 Facultad de Medicina.

LEB/jov.



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA  
DEPARTAMENTO DE 68.  
COMUNICACION AUDIOVISUAL

SR. DR. CARLOS FINK SERRALDE,  
Jefe del Servicio de Cardio-Vascular,  
Hospital General, S.S.A.

Presente.

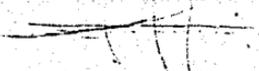
Por medio de la presente, nos dirigimos a Ud.  
para ofrecerle nuestro mas cumplido agradecimiento, por to-  
das las facilidades proporcionadas en su servicio para la --  
grabación del programa educativo en televisión:

"Lavado Quirúrgico"

Poniéndonos una vez más, a sus órdenes nos --  
despedimos de usted.

Atentamente  
"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"  
Cd. Universitaria, D. F. a 19 de enero de 1973.

EL JEFE DEL DEPARTAMENTO

  
DR. RAUL ROMERO CABELLO.

RRC/Avn.

\*\*\*\*\*  
DIRECCION GENERAL DE TELEVISION UNIVERSITARIA  
REPORTE DE DATOS ESTADISTICOS 1987  
FACULTAD de MEDICINA

69,

\*\*\*\*\*  
PROGRAMAS TRANSMITIDOS..... = 47  
PROGRAMAS "VIVOS"..... = 15  
PROGRAMAS "GRABADOS"..... = 2  
PROGRAMAS "REFETIDOS"..... = 0  
ACADEMIA MEDICA.... = 47 PROGRAMAS  
TOTAL DE LLAMADAS EN 45 PROGRAMAS = 1349  
PROMEDIO DE LLAMADAS POR PROGRAMA = 30  
LLAMADAS DEL DISTRITO FEDERAL = 1114  
LLAMADAS DE PROVINCIA = 235

===== > TEMAS CON MAS LLAMADAS <=====

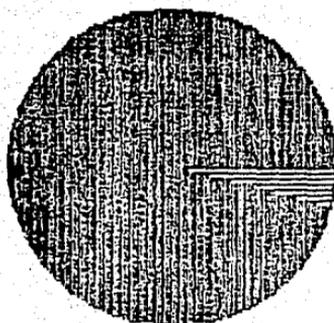
NUM. de LLAMADAS 50 del TEMA : OBESIDAD I  
SE TRANSMITIO.....: 06/03/87  
NUM. de LLAMADAS 46 del TEMA : APENDICITIS  
SE TRANSMITIO.....: 09/30/87  
NUM. de LLAMADAS 44 del TEMA : FRIGIDEZ I  
SE TRANSMITIO.....: 06/17/87  
NUM. de LLAMADAS 43 del TEMA : CANCER DE PIEL I  
SE TRANSMITIO.....: 02/04/87  
NUM. de LLAMADAS 42 del TEMA : PROBLEMAS ALERGICOS DE LA PIEL  
SE TRANSMITIO.....: 09/09/87

===== > TEMAS CON MENOS LLAMADAS <=====

NUM. de LLAMADAS 3 del TEMA : CRISIS CONVULSIVA II  
SE TRANSMITIO.....: 01/14/87  
NUM. de LLAMADAS 12 del TEMA : PREVENCION E HIGIENE: CANCER  
SE TRANSMITIO.....: 08/26/87  
NUM. de LLAMADAS 16 del TEMA : REHIDRATACION ORAL  
SE TRANSMITIO.....: 05/06/87  
NUM. de LLAMADAS 19 del TEMA : EFECTOS DE LA CONTAMINACION II  
SE TRANSMITIO.....: 02/25/87  
NUM. de LLAMADAS 20 del TEMA : DESHIDRATACION ORAL  
SE TRANSMITIO.....: 04/29/87

70.

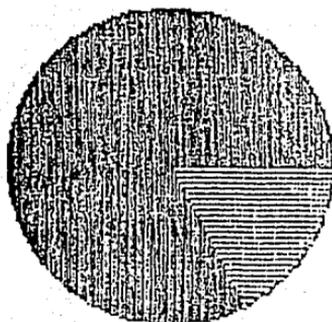
PROGRAMAS DE FAC. MEDICINA  
PROGRAMAS 1987



	95.74%
	"VIVOS" (45)
	4.26%
	"GRABADOS" (2)
	0%
	"REPETIDOS" (0)

TOTAL DE PROGRAMAS  
47

LLAMADAS DE FAC. MEDICINA  
PROGRAMAS 1987



82.58%	D.F. (1114)
17.35%	PROVINCIA (234)
0.07%	EXTRANJERO (1)

TOTAL DE LLAMADAS  
1349

\*\*\*\*\*  
 DIRECCION GENERAL DE TELEVISION UNIVERSITARIA  
 LLAMADAS TELEFONICAS POR ESTADO 1987  
 FACULTAD de MEDICINA  
 \*\*\*\*\* 72.

LLAMADAS DEL EDO. DE AGUASCALIENTES	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE BAJA CALIFORNIA SUR	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE CAMPECHE	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE CHIAPAS	=	3
LLAMADAS DEL EDO. DE CHIHUAHUA	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE COAHUILA	=	4
LLAMADAS DEL EDO. DE DURANGO	=	4
LLAMADAS DEL EDO. DE GUANAJUATO	=	28
LLAMADAS DEL EDO. DE GUERRERO	=	12
LLAMADAS DEL EDO. DE HIDALGO	=	8
LLAMADAS DEL EDO. DE JALISCO	=	17
LLAMADAS DEL EDO. DE MEXICO	=	38
LLAMADAS DEL EDO. DE MICHOACAN	=	20
LLAMADAS DEL EDO. DE MORELOS	=	16
LLAMADAS DEL EDO. DE NAYARIT	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE NUEVO LEON	=	3
LLAMADAS DEL EDO. DE OAXACA	=	9
LLAMADAS DEL EDO. DE PUEBLA	=	12
LLAMADAS DEL EDO. DE QUERETARO	=	10
LLAMADAS DEL EDO. DE SAN LUIS POTOSI	=	2
LLAMADAS DEL EDO. DE SINALOA	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE SONORA	=	3
LLAMADAS DEL EDO. DE TABASCO	=	1
LLAMADAS DEL EDO. DE TAMAULIPAS	=	6
LLAMADAS DEL EDO. DE TLAXCALA	=	1

\*\*\*\*\*  
DIRECCION GENERAL DE TELEVISION UNIVERSITARIA  
LLAMADAS TELEFONICAS POR ESTADO 1987  
FACULTAD de MEDICINA  
\*\*\*\*\*

73.

LLAMADAS DEL EDO. DE VERACRUZ	=	24
LLAMADAS DEL EDO. DE YUCATAN	=	5
LLAMADAS DEL EDO. DE ZACATECAS	=	2
LLAMADAS DE CORPUS CHRISTI, TEX.	=	1
LLAMADAS TOTALES DE PROVINCIA	=	235

\*\*\*\*\*  
DIRECCION GENERAL DE TELEVISION UNIVERSITARIA  
REPORTE DE DATOS ESTADISTICOS 1988  
FAC. de MEDICINA  
\*\*\*\*\*

74.

PROGRAMAS PRODUCIDOS ..... = 50  
PROGRAMAS "VIVOS"..... = 42  
PROGRAMAS "GRABADOS"..... = 7  
NO HUBO PROGRAMAS "REPETIDOS"  
PROGRAMAS "QUE NO PASARON".... = 1  
ACADEMIA MEDICA = 50 PROGRAMAS  
TOTAL DE LLAMADAS EN 42 PROGRAMAS = 1195  
PROMEDIO DE LLAMADAS POR PROGRAMA = 28  
LLAMADAS DEL DISTRITO FEDERAL = 1045  
LLAMADAS DE PROVINCIA = 150

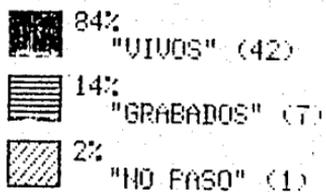
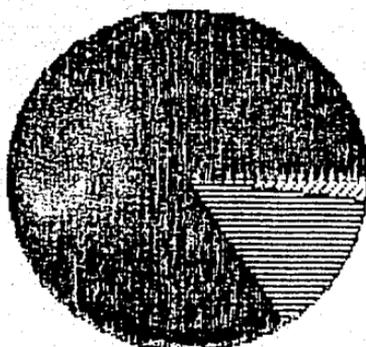
=====> TEMAS CON MAS LLAMADAS <=====

NUM. de LLAMADAS 59 del TEMA : EDUCACION SEXUAL  
SE TRANSMITIO.....: 08/31/88  
NUM. de LLAMADAS 47 del TEMA : BARROS Y ESPINILLAS  
SE TRANSMITIO.....: 06/22/88  
NUM. de LLAMADAS 44 del TEMA : ADOLESCENCIA, CAMBIOS PSICOLOGICOS  
SE TRANSMITIO.....: 08/17/88  
NUM. de LLAMADAS 43 del TEMA : DEPORTE Y SALUD  
SE TRANSMITIO.....: 11/02/88  
NUM. de LLAMADAS 42 del TEMA : ALOPECIA, SEBORREA Y ACNE  
SE TRANSMITIO.....: 10/05/88

=====> TEMAS CON MENOS LLAMADAS <=====

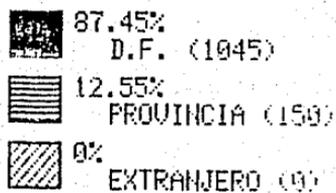
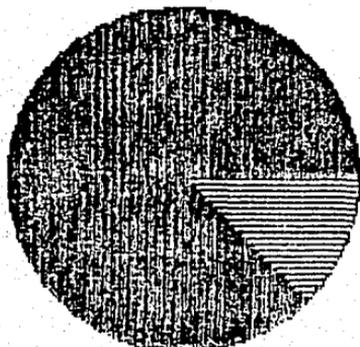
NUM. de LLAMADAS 5 del TEMA : LA FAMILIA MEXICANA  
SE TRANSMITIO.....: 03/02/88  
NUM. de LLAMADAS 12 del TEMA : FIBROSIS QUISTICA  
SE TRANSMITIO.....: 05/25/88  
NUM. de LLAMADAS 15 del TEMA : CAMPAÑA ALTRUISTA, DONACION SANGRE  
SE TRANSMITIO.....: 08/24/88  
NUM. de LLAMADAS 15 del TEMA : SINDROME DEL NIÑO MALTRATADO  
SE TRANSMITIO.....: 11/09/88  
NUM. de LLAMADAS 16 del TEMA : MICOSIS  
SE TRANSMITIO.....: 06/29/88

PROGRAMAS F. MEDICINA  
1988



TOTAL DE PROGRAMAS  
50

LLAMADAS DE F. MEDICINA  
1988



TOTAL DE LLAMADAS  
1195

**FUENTES**

## FUENTES

LA BIBLIOGRAFÍA AQUÍ PRESENTADA ESTÁ CONSTITUIDA POR LIBROS, MANUALES, APUNTES Y FOLLETOS REFERENTES A LAS GENERALIDADES DE PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN DE TELEVISIÓN.

TAMBIÉN SE INCLUYEN TESIS QUE SOBRE EL MISMO TEMA SE CONSIDERARON Y CONSULTARON PARA LA CONFORMACIÓN DE ESTE TRABAJO.

ES CONVENIENTE ACLARAR QUE ESTA BIBLIOGRAFÍA HA SIDO EMINIEMENTEMENTE DE CONSULTA.

LA INFORMACIÓN VERTIDA EN EL CAPÍTULO I RELATIVO AL INICIO DE LA TELEVISIÓN EN LA FACULTAD DE MEDICINA ESTÁ FUNDAMENTADO CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

"LA ENSEÑANZA MEDICA Y LA TELEVISION EN COLORES DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA, UNAM", PROYECTO DEL INGENIERO GUILLERMO GONZÁLEZ CAMARENA, PARA SU POSIBLE PUBLICACIÓN. (DOCUMENTO PROPORCIONADO POR EL INGENIERO - ARIEL TÉLLEZ DE LA PARRA).

DOCUMENTOS EXISTENTES EN EL ARCHIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA, UNAM, EXPEDIENTE 41/214.1/1.

- PRESUPUESTO ELABORADO POR EL INGENIERO GUILLERMO GONZÁLEZ CAMARENA AL DIRECTOR DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA, DOCTOR RAUL FOURNIER, FECHADO EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 1955.
- INVENTARIO DEL SISTEMA DE TELEVISIÓN No.6-36., DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA FECHADO EL 15 DE MAYO DE 1956.
- PROYECTO Y PRESUPUESTO PARA LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO DE TELEVISIÓN A COLORES EN EL EDIFICIO DE LA ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA, EN LA CIUDAD UNIVERSITARIA FECHADO EL 9 DE MARZO DE 1959.

"LA TELEVISORA A COLORES YA FUNCIONO AQUI", NOTA PERIODÍSTICA EXCELSIOR, 13 DE MAYO DE 1952, PRIMERA PLANA Y P.12-A

"EN MONTREAU, SUIZA, DIMOS UNA CATEDRA SOBRE TV A COLORES", NOTA PERIODISTICA, ULTIMAS NOTICIAS, 27 DE SEPTIEMBRE DE 1961, P. 8, POR RICARDO PERETE.

DOCUMENTOS OFICIALES DE LA FACULTAD DE MEDICINA (SOLICITUDES DE SERVICIO).

- 1.- ACOSTA, MAGDALENA Y DÁVALOS, FEDERICO "CUADERNO DE COMUNICACIÓN, NO. 3-1986 TOMOS I Y II.
- 2.- BAENA PAZ, GUILLERMINA, MONTERO, SERGIO "TESIS EN 30 DÍAS", EDITORES MEXICANOS UNIDOS, S. A., MÉXICO, 1987.
- 3.- BBC HAND BOOK 1968, BRITISH BROADCASTING CORPORATION, BROADCASTING HOUSE, LONDON, GREAT BRITAIN.
- 4.- CASSIRER, HENRY R. "TELEVISIÓN Y ENSEÑANZA", ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA EDUCACIÓN, LA CIENCIA Y LA CULTURA, PUBLICADO EN 1961, PARÍS, FRANCIA.
- 5.- COMBES, PETER, TIFFIN, JOHN "PRODUCCIÓN DE TELEVISIÓN PARA LA EDUCACIÓN, EDITORIAL FOCAL PRESS LIMITED, LONDRES, INGLATERRA, 1979.
- 6.- CUADERNOS DEL CENTRO DE DIDÁCTICA, NO. 5, "PORQUÉ LA TELEVISIÓN EDUCATIVA", ALVAREZ MANILLA, JOSÉ MANUEL ET AL.
- 7.- DAVIS, DESMOND "THE GRAMMAR OF TELEVISION PRODUCTION", BARRIE AND ROCKLIFF, LONDON, GREAT BRITAIN, 1966.
- 8.- DE VERA, JOSÉ MARÍA "EDUCATIONAL TELEVISION IN JAPAN", MONUMENTA NIPONICA, TOKYO, JAPAN, 1967.
- 9.- EDUCATION AND BROADCASTING IN JAPAN, MINISTRY OF EDUCATION, GOVERNMENT OF JAPAN, 1968.
- 10.- EL ESTADO Y LA TELEVISIÓN, NUEVA POLÍTICA, VOL. I, NO. 3, JULIO-SEPTIEMBRE, MÉXICO 1976.
- 11.- ETV, A FORD FOUNDATION PICTORIAL REPORT, NEW YORK, U. S.A., 1961.

- 12.- FIREMAN, JUDY "TV BOOK, THE ULTIMATE TELEVISION BOOK", WORKMAN PUBLISHING COMPANY, NEW YORK, U.S.A. 1977.
- 13.- FOLLETO "DIVULGACIÓN DE TEMAS Y TÓPICOS UNIVERSITARIOS" 1977-1978, EDITADO POR SECRETARÍA DE RECTORÍA, DIRECCIÓN GENERAL DE DIVULGACIÓN UNIVERSITARIA, UNAM.
- 14.- GARCÍA ESPINOSA, FRANCISCO JAVIER "PRODUCCIÓN DE PROGRAMAS DE TELEVISIÓN - 'CÁPSULAS AGROPECUARIAS', UN SISTEMA INNOVADOR EN REALIZACIÓN DE TELEVISIÓN", MÉXICO, TESIS U.I.A., DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN, 1983.
- 15.- GATTEANO, CALEB "HACIA UNA CULTURA VISUAL", COLECCIÓN SEPSETENTAS, DIANA, MÉXICO, 1979.
- 16.- GAY-LORD, JAMES H. "TELEVISIÓN EDUCATIVA, GUÍA PARA SU UTILIZACIÓN POR MAESTROS Y ADMINISTRADORES", EDITORIAL TRILLAS, MÉXICO, 1972.
- 17.- GONZÁLEZ REYNA, SUSANA "MANUAL DE REDACCIÓN E INVESTIGACIÓN DOCUMENTA", EDITORIAL TRILLAS, MÉXICO, 1980.
- 18.- GONZÁLEZ TREVIÑO, JORGE E. "TELEVISIÓN, TEORÍA Y PRÁCTICA", EDITORIAL ALAMBRA MEXICANA, S. A. MÉXICO, 1983.
- 19.- GREENFIELD; JEFF, "TELEVISION, THE FIRST FIFTY YEARS", CRESCENT BOOKS, NEW YORK, U.S.A. 1981.
- 20.- HOWKINS, JOHN "UNDERSTANDING TELEVISION, THE STORY OF TV PAST, PRESENT AND FUTURE", SUNDIAL BOOKS LIMITED, LONDON, GREAT BRITAIN, 1976.
- 21.- HURRELL, RON "THE THAMES AND HUDSON MANUAL OF TELEVISION GRAPHICS", ED. JARROLD AND SONS, LTD., NORWICH, LONDRES, INGLATERRA, 1973.
- 22.- ITV 1968 (A GUIDE TO INDEPENDENT TELEVISION), PUBLISHED BY INDEPENDENT TELEVISION AUTHORITY, DECEMBER 1967, LONDON, GREAT BRITAIN.
- 23.- LA TELEVISIÓN, BIBLIOTECA SALVAT DE GRANDES TEMAS, SALVAT EDITORES, S. A., BARCELONA, ESPAÑA, 1973.
- 24.- MANJARREZ, DANIEL C. "LA TELEVISIÓN, SU PRODUCCIÓN Y DIRECCIÓN, ED. IMPRESORA Y EDITORIAL MAYO, S. A. MÉXICO 1961.

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

- 25.- PRODUCERS MANUAL, ELECTROGRAPHY, TELEVISION TECHNIQUES FOR TELEVISION TAPE PRODUCTION, MAGNETIC PRODUCTS DIVISION, MINNESOTA MINING AND MANUFACTURING CO., 1968.
- 26.- NHK HANDBOOK 1968, BRITISH BROADCASTING CORPORATION, - BROADCASTING HOUSE, LONDON, GREAT BRITAIN.
- 27.- NISHIMOTO, MITOJI "THE DEVELOPMENT OF EDUCATIONAL --- BROADCASTING IN JAPAN" MONUMENTA NIPONICA, TOKYO, JAPAN, 1969.
- 28.- RODRIGUEZ AGUILAR, LUIS MANUEL "MATERIALES DE COMUNICACIÓN DIDÁCTICA; ORGANIZACIÓN DE UN CENTRO PRODUCTOR", MÉXICO, 1981. TESIS, F.C.P.S., CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.
- 29.- "TEACHING BY TELEVISION", A REPORT FROM THE FORD FOUNDATION AND THE FUND FOR THE ADVANCEMENT OF EDUCATION, NEW YORK, N. Y., 1961.
- 30.- TEICHER, VERÓNICA, TIFFIN, JOHN "O SETOR DE ARTE EN TV EDUCATIVA", ORGANIZACAO DOS ESTADOS AMERICANOS - OEA, PROJETO MULTINACIONAL DE TECNOLOGIA EDUCATIVA, MINISTERIO DA EDUCACAO E CULTURA DO BRASIL, PROGRAMA NACIONAL DE TELEDUCACAO-PRONTEL, RIO DE JANEIRO, BRASIL, 1978.
- 31.- THE FOCAL ENCYCLOPAEDIA OF FILM AND TELEVISION, FOCAL PRESS LIMITED, LONDON, NEW YORK, 1969.
- 32.- TELEVISION HANDBOOK, A GUIDE TO TELEVISION PRODUCTION, NHK CENTRAL TRAINING INSTITUTE, MANUAL PARA BECARIOS, 1969.
- 33.- TODD ALVAREZ, LUIS JORGE "PROPUESTA PARA LA REALIZACIÓN DE UN PROGRAMA DE TELEVISIÓN EDUCATIVA", MÉXICO, 1981. F.C.P.S., CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.
- 34.- WAGNER, FERNANDO "LA TELEVISIÓN TÉCNICA Y EXPRESIÓN -- DRAMÁTICA", EDITORIAL LABOR, BARCELONA, ESPAÑA, 1972.
- 35.- ZETTI, HERBERT "TELEVISION PRODUCTION HANDBOOK" ADSWORTH PUBLISHING COMPANY, INC. BELMONT, CALIFORNIA.