

# DISEÑO DE MATERIAL GRÁFICO Y AUDIOVISUAL EDUCATIVO

dirigido a pacientes  
de la Clínica de Enfermedades Infecciosas  
del Hospital Roosevelt

Proyecto presentado por  
Laura Villela Aceituno  
al conferírsele el Título  
de Licenciada en Diseño Gráfico.

Guatemala, abril de 2016.



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



FACULTAD DE  
ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

# DISEÑO DE MATERIAL GRÁFICO Y AUDIOVISUAL EDUCATIVO

dirigido a pacientes  
de la Clínica de Enfermedades Infecciosas  
del Hospital Roosevelt

Proyecto presentado por Laura Villela  
Aceituno al conferírsele el Título  
de Licenciada en Diseño Gráfico.

Guatemala, abril de 2016.

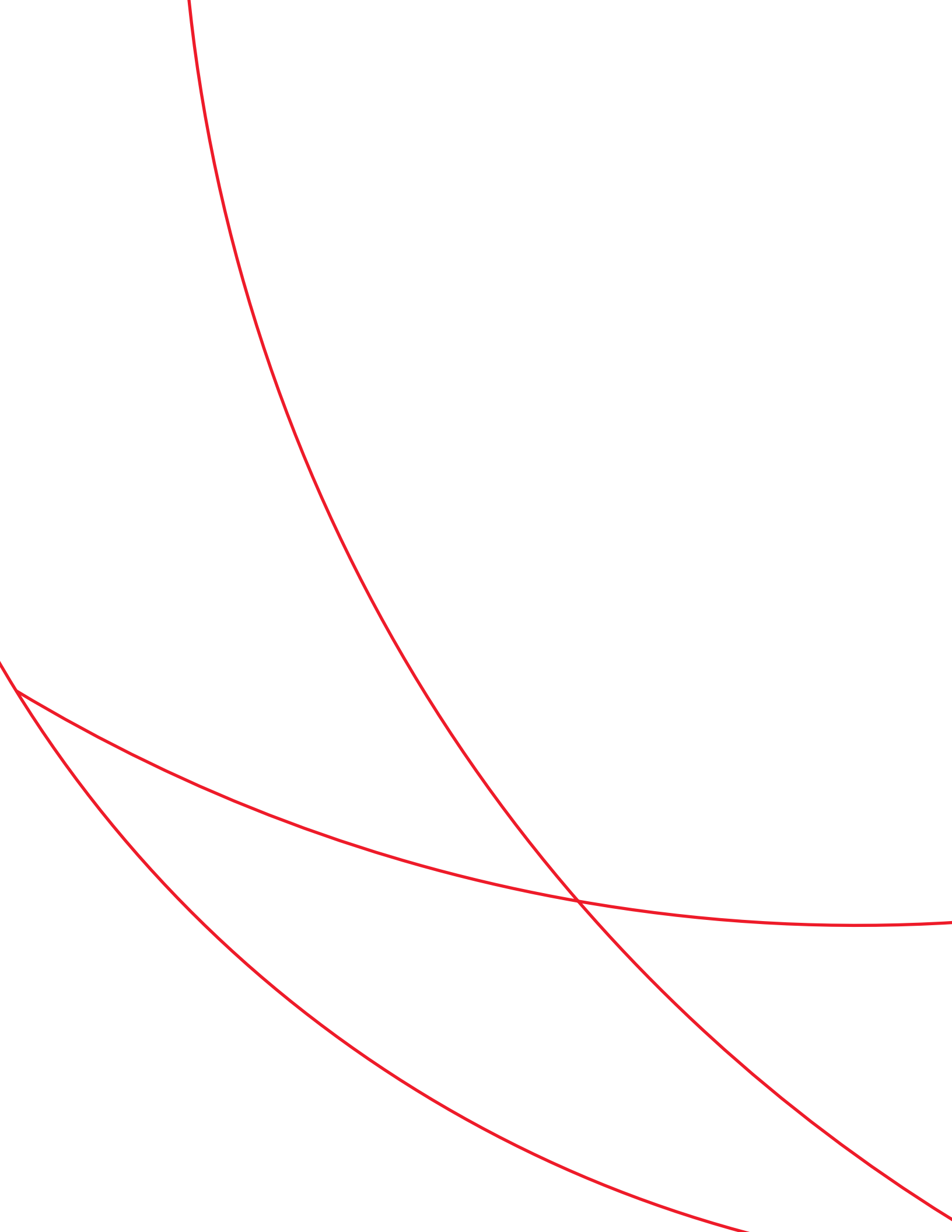
El autor es responsable de las doctrinas sustentadas,  
originalidad y contenido del Proyecto de Graduación,  
eximiendo de cualquier responsabilidad a la Facultad  
de Arquitectura de la Universidad de San Carlos.



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



FACULTAD DE  
ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA



# Directorio

## Junta Directiva

Decano

**Msc. Byron Alfredo Rabé Rendón**

Vocal I

**Arq. Gloria Ruth Lara Cordón**

Vocal II

**Arq. Sergio Francisco Castillo Bonini**

Vocal III

**Arq. Marco Vinicio Barrios Contreras**

Vocal IV

**Br. Héctor Adrian Ponce Ayala**

Vocal V

**Br. Luis Fernando Herrera Lara**

Secretario Académico

**Msc. Publio Rodríguez Lobos**

# Asesores

Asesora metodológica

**Licda. Erika Grajeda**

Asesor gráfico

**Licda. Larisa Mendóza**

Asesor externo

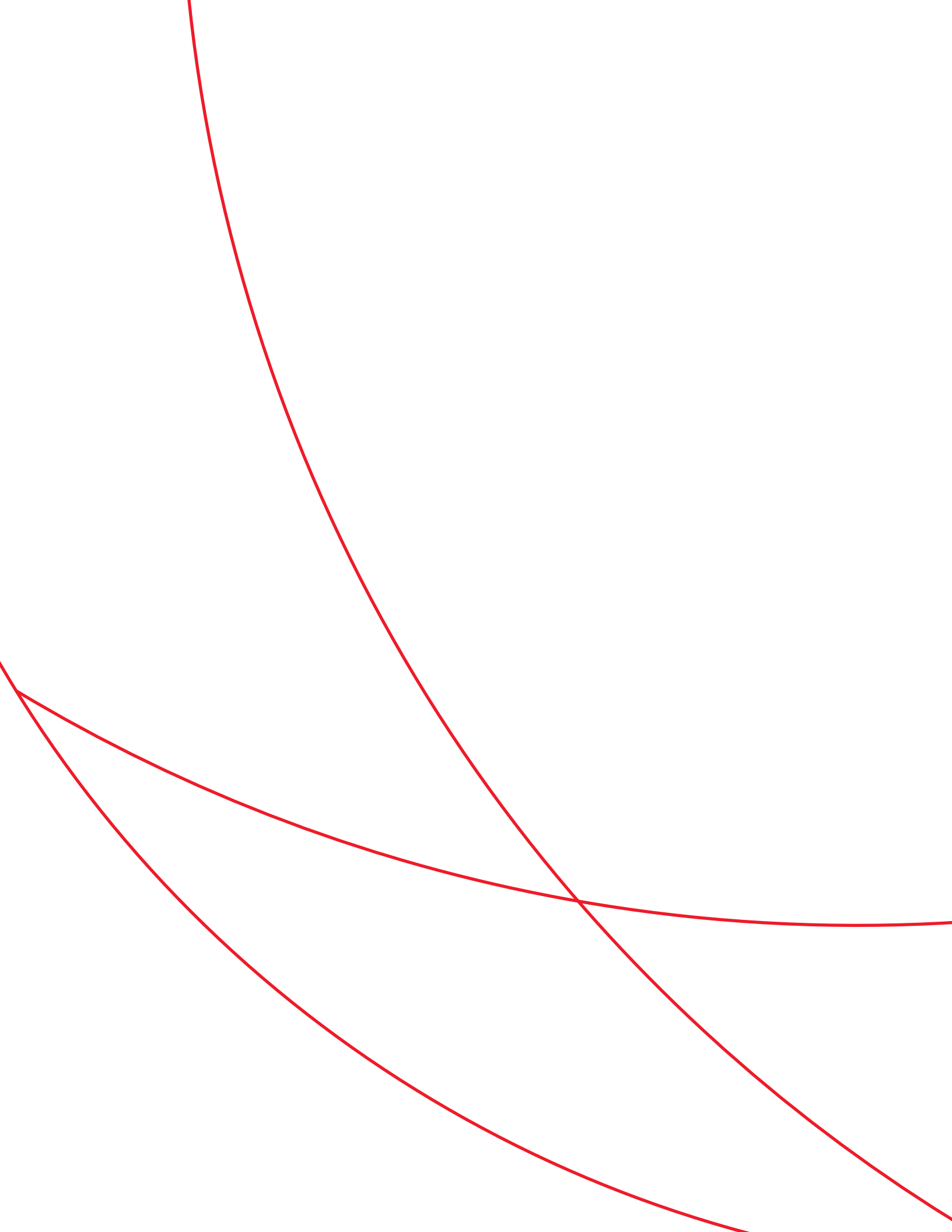
**Dr. Carlos Mejía**

Decano

**Msc. Byron Alfredo Rabé Rendón**

Secretario Académico

**Msc. Publio Rodríguez Lobos**



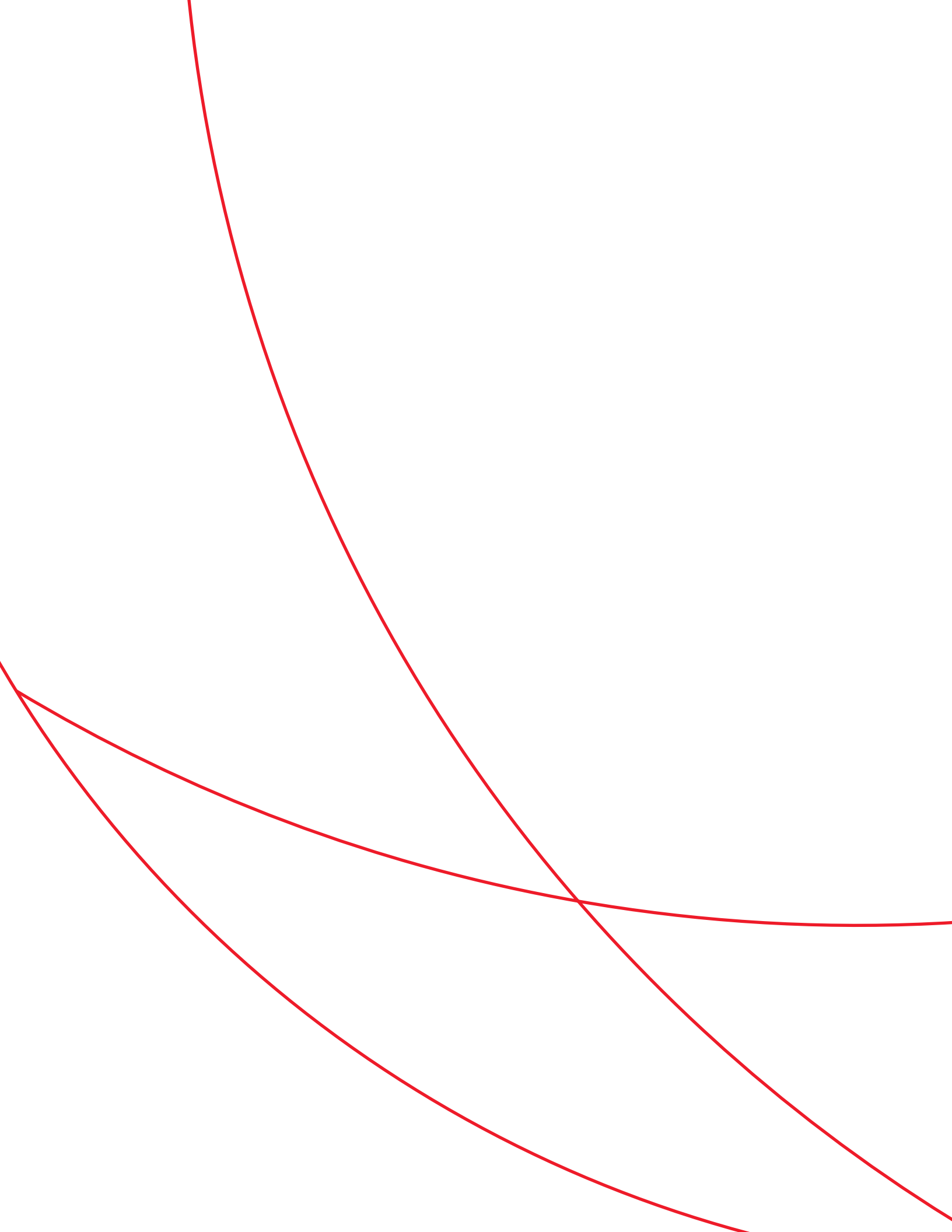
# Índice

|   |           |
|---|-----------|
| Presentación.....   | 7         |
| <b>Capítulo 1 - Introducción</b>  | <b>9</b>  |
| Introducción.....   | 10        |
| Antecedentes.....   | 11        |
| Definición y delimitación<br>del problema de comunicación visual organizacional ..... | 12        |
| Justificación del Proyecto.....   | 13        |
| • Trascendencia del proyecto<br>de comunicación visual .....                          | 13        |
| • Incidencia del Diseño Gráfico<br>en la ejecución del proyecto .....                 | 13        |
| • Factibilidad del proyecto .....   | 13        |
| Objetivos.....  | 14        |
| • General .....   | 14        |
| • Específicos.....  | 14        |
| <b>Capítulo 2 - Perfiles</b>  | <b>15</b> |
| Perfil del cliente .....  | 16        |
| • Historial de la Institución.....  | 16        |
| • Filosofía.....  | 17        |
| • Servicios que presta.....   | 18        |
| • Cultura Visual Institucional.....   | 18        |
| Caracterización<br>del Grupo Objetivo.....  | 21        |
| • Características Sociodemográficas.....  | 21        |
| • Características Psicográficas.....  | 21        |
| • Características Socioeconómicas .....   | 21        |
| • Cultura Visual.....   | 22        |
| • Relación entre el Grupo Objetivo y la Institución.....                              | 23        |
| <b>Capítulo 3 - Definición Creativa</b>   | <b>25</b> |
| Briefing.....   | 26        |
| • Contexto.....   | 26        |
| • Problema.....   | 26        |
| • Solución.....   | 26        |
| Cuadro Comparativo .....  | 27        |

|  |           |
|--|-----------|
| Estrategia de la piezas de diseño editorial.....                   | 28        |
| Proceso Creativo .....   | 29        |
| • ¿Para qué nos sirve? .....                                       | 29        |
| • Lluvia de Ideas.....   | 29        |
| • Relaciones Forzadas.....   | 30        |
| • Uso de analogías .....   | 31        |
| • Insight.....   | 32        |
| • Concepto Creativo Final.....                                     | 33        |
| • Códigos de Diseño.....   | 34        |
| • Referencias Visuales .....                                       | 39        |
| <b>Capítulo 4 - Planeación Operativa</b> .....                     | <b>41</b> |
| Cronograma.....  | 42        |
| Fases de trabajo.....  | 43        |
| • Fase 1 .....   | 43        |
| • Fase 2.....  | 43        |
| • Fase 3.....  | 43        |
| Flujograma.....  | 44        |
| <b>Capítulo 5 - Marco Teórico</b> .....                            | <b>49</b> |
| ¿Cómo afecta el VIH y SIDA<br>a una persona? .....                 | 50        |
| ¿Importancia del Diseño Gráfico en los materiales didácticos?..... | 55        |
| <b>Capítulo 6 - Proceso de Producción Gráfica</b> .....            | <b>61</b> |
| 1er. Nivel de Visualización .....                                  | 62        |
| • Bocetaje a mano: .....   | 63        |
| • Propuesta digital 1.....   | 64        |
| • Propuesta digital 2.....   | 65        |
| • Propuesta digital 3.....   | 66        |
| • Autoevaluación de Propuestas .....                               | 67        |
| 2do. Nivel de Visualización .....                                  | 68        |
| • Bocetos para Ilustraciones:.....                                 | 70        |
| • Elementos en la diagramación.....                                | 73        |
| • Validación con expertos del tema<br>y diseñadores gráficos ..... | 74        |

|  |            |
|--|------------|
| 3er. Nivel de Visualización .....  | 75         |
| • Pieza Gráfica.....   | 78         |
| • Validación Grupo Objetivo .....  | 84         |
| Fundamentación de la pieza final.....  | 85         |
| Estrategia de Implementación.....  | 96         |
| • Presupuesto de diseño.....   | 96         |
| • Presupuesto de producción o reproducción.....  | 97         |
| <b>Capítulo 7 - Lecciones aprendidas durante el<br/>proceso de gestión y producción del diseño gráfico</b> | <b>99</b>  |
| • Lecciones al iniciar el proceso.....   | 100        |
| • Lecciones aprendidas durante las etapas<br>de visualización, evaluación y validación.....                | 100        |
| • Lecciones al final del proceso.....  | 101        |
| <b>Capítulo 8- Conclusiones</b>  | <b>103</b> |
| Conclusiones .....   | 104        |
| <b>Capítulo 9 - Recomendaciones</b>  | <b>105</b> |
| Recomendaciones .....  | 106        |
| <b>Capítulo 10 - Fuentes Consultadas</b>   | <b>107</b> |
| Fuentes Consultadas.....   | 108        |
| <b>Capítulo 11 - Glosario</b>  | <b>109</b> |
| Glosario.....  | 110        |
| <b>Capítulo 12 - Anexos</b>  | <b>113</b> |
| • Instrumento para diseñadores gráficos.....   | 115        |
| • Resultados de validación.....  | 118        |
| • Instrumento para personal médico.....  | 121        |
| • Resultados de validación.....  | 122        |
| • Instrumentos de validación Grupo Objetivo .....  | 124        |
| • Resultados de validación Grupo Objetivo .....  | 125        |





# Presentación

**E**l VIH y SIDA son enfermedades que afectan a millones de personas alrededor del mundo y en la actualidad se ha podido ver por medio de censos que va en aumento. Las personas no se dan cuenta que es importante educarse sobre estos temas para prevenir cualquier enfermedad de transmisión sexual.

La mayoría de las personas que sufren VIH en Guatemala no están informadas correctamente sobre estas afecciones del sistema reproductivo, esto por varios factores como lo es la falta de educación en escuelas o la falta de adherencia por parte de los pacientes, pues no tienen la voluntad de seguir los tratamientos.

Guatemala aún necesita mucho apoyo respecto a este tema porque es de alguna manera algo de lo que la gente prefiere no hablar, es un poco anticuado pero aún se da en muchos casos especialmente en el área rural donde la educación raramente llega al nivel superior, además del machismo que se ve vive en el ambiente familiar, donde no se le educa sobre que son las “relaciones sexuales” o sus enfermedades y cómo prevenirlas.

La Clínica de Enfermedades además de atender a sus pacientes en el tema médico cuenta con personal que se encarga de darle charlas a los pacientes que llegan, tratando de educarlos de la mejor manera posible, es por esto que se ven en la necesidad de tener recursos físicos que los ayuden a describir mejor el tema que se les explica a los pacientes. Por esta necesidad que surge de la clínica es la razón de porque se hace este proyecto; con el fin de proveerles materiales que les puedan servir para educar más efectivamente a sus pacientes.

Este proyecto pone en prueba que el Diseño Gráfico es relevante en la sociedad, para educar y mejorar la calidad de vida de las personas. El diseño tiene participación en todas las áreas de trabajo y se adapta a las necesidades que van surgiendo para plasmar la información de forma estética y con un valor eficiente de comunicación, ya sea para el área de salud o cualquier otro.



CAPÍTULO

1



---

**Introducción**

# Introducción

**E**l presente informe evidenciará las diferentes partes que conformarán el desarrollo del proyecto, tanto la investigación previa de los antecedentes, como la visualización de los objetivos de comunicación y diseño del proyecto.

El proyecto en el cual se desarrollará este protocolo es acerca de la adherencia y la educación al paciente sobre la enfermedad del VIH y Sida. Específicamente estará enfocado para los pacientes del centro clínico de enfermedades infecciosas del Hospital Roosevelt. Los cuales sufren de esta enfermedad cada día de su vida afrontando una realidad que para ellos no es positiva y a los cuales seguir un tratamiento sabiendo su condición es más difícil que para los pacientes que sufren otras afecciones.

Se van a detallar las razones del proyecto y la importancia de su realización; qué trascendencia y qué incidencia habrá al llevarlo a cabo. La factibilidad que lo hará posible y la información que será necesaria para conocer el perfil del cliente y las características del grupo objetivo; como son las características sociodemográficas, las características socioeconómicas, las características psicográficas y la relación entre el grupo objetivo y la institución.

# Antecedentes



Exterior del Hospital Roosevelt. Calzada Roosevelt Zona 11

En otras ocasiones se han realizado carteles con dibujos o material impreso que facilita la comprensión de términos y la importancia de ser metódico en el tratamiento. Se han realizado sesiones con traductores para pacientes que hablan otros dialectos y así favorecer el entendimiento del virus y mejorar la adherencia. También en el hospital Fernández (2006) se habla de folletos y de materiales de prevención utilizados para los pacientes con VIH.

En el área pediátrica psicológica se han realizado varios cambios. Se implementó la utilización del test Edin para evaluar el desarrollo de los niños VIH expuestos y positivos. Estas evaluaciones han permitido observar problemas del desarrollo en nuestra población.

**(Mejía, 2014)**

Se implementaron unos cuentos que tocan temas importantes a trabajar como la adherencia, la familia, los medicamentos y el VIH/SIDA.

Según Johnson y Johnson es beneficioso para las personas que sufren de una enfermedad crónica comenzar a trabajar durante los primeros estudios ya que ese es el momento cuando los pacientes comienzan a integrar su diagnóstico.

La educación preventiva en niños y adolescentes en relación al VIH/SIDA crea conciencia en ellos de evitar infectar a sus parejas. Esto les permite conocer sobre la enfermedad, entender sobre medidas preventivas que ellos deben tomar y los prepara para enfrentarse a su futuro con conocimiento y responsabilidad. La educación les permite conocer mejor de sus medicamentos, y los prepara para tomar mejores decisiones. **(Mejía, 2014)**

Es innegable que uno de los síntomas más dolorosos en las personas cero positivas al VIH es la marginación social que sufren por parte de la población no infectada, debido al temor que sienten estos últimos por una "posible" transmisión del virus a través de comportamientos habituales en la vida cotidiana como estrechar la mano o dar un abrazo. Este síntoma, basado en la ignorancia más una buena dosis de insensibilidad, es el que origina mayor malestar emocional. Lastimosamente, una de las herramientas que existe para tratarlo es la educación, pero difícilmente se utilizará si continuamos percibiendo el VIH como algo ajeno, lejano y que afecta exclusivamente a un determinado grupo. **(Mejía, 2014)**



## Definición y delimitación del problema de comunicación visual organizacional

El problema de comunicación visual de la clínica de enfermedades infecciosas, del Hospital Roosevelt es que pacientes ponen en riesgo su salud debido que no se informan adecuadamente, y la consecuencia de que no se informen adecuadamente es que los pacientes no tienen una adherencia a los tratamientos, porque no buscan informarse acerca de su enfermedad ya que al ser diagnosticados ven un cuadro poco prometedor para su salud. Los doctores desean proveerles información visualmente atractiva para que ellos se interesen más en sus tratamientos.

# Justificación del Proyecto



## Trascendencia del proyecto de comunicación visual

A largo plazo los materiales que se realicen para la institución ayudarán a que los casos de VIH y SIDA no se propaguen más. Y serán un soporte gráfico con el que contarán los doctores para educar a sus pacientes, ya que tanto el catálogo como los medios audiovisuales les quedarán a ellos para que los puedan seguir usando con el paso de los años, hasta que necesiten actualización.



## Incidencia del Diseño Gráfico en la ejecución del proyecto

El diseño gráfico en este proyecto será un apoyo para la clínica pues se proporcionarán recursos gráficos que apoyarán a las capacitaciones que se les dan a los pacientes con VIH. Y con esto se logrará una mejor comprensión sobre las medidas preventivas contra la enfermedad.



## Factibilidad del proyecto

La Institución facilitará el contenido del proyecto con textos y fotografías para que se pueda desarrollar el proyecto. Otra factibilidad es mi desempeño como diseñadora que hará posible la realización de mi proyecto gracias a la preparación académica que he recibido estos últimos cinco años.

Poseo la factibilidad económica para los gastos necesarios del proyecto, más el mismo en sí deberá ser evaluado para su futura reproducción por lo que se verá si se necesita patrocinador.



# Objetivos

## General

Diseñar material didáctico; gráfico y audiovisual para los pacientes de la Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt como apoyo para que los doctores puedan educar a los pacientes sobre cómo cuidar de su salud y ayudar a prevenir, tratar, cuidar y sobrellevar su enfermedad.

## Específicos

### **De comunicación**

Diseñar los materiales de manera que se le facilite al grupo objetivo la comprensión de la información necesaria para que ellos puedan cuidar de su salud y tomen las medidas de precaución necesarias, así como también generar en ellos la adherencia para que siga sus tratamientos y consultas.

### **De Diseño Gráfico**

Diagramar y producir los materiales visualmente atractivos para el grupo objetivo y que impacte de tal manera que los materiales sean bien aprovechados por los pacientes.

CAPÍTULO

# 2

Perfiles

# Perfil del cliente

La clínica de enfermedades infecciosas del Hospital Roosevelt se encuentra ubicada en la ciudad de Guatemala y brinda servicios para personas que padecen VIH y otras enfermedades similares.

## Historial de la Institución

La clínica de enfermedades infecciosas lleva (Mejía, 2014) 30 años tratando a personas con esta enfermedad, buscando darles una esperanza de vida a sus pacientes, para que puedan seguir adelante y tengan una mejor calidad de vida. Al crear materiales didácticos se apoya la causa social y se refuerzan los conocimientos sobre el VIH lo cual beneficia a los pacientes para que sepan cómo pueden prevenir y sobrellevar la enfermedad.

La Clínica de Enfermedades Infecciosas (Mejía, 2014) nació en los años 70 como necesidad de brindar seguimientos a los pacientes del Departamento de Traumatología y Ortopedia con problemas infecciosos. Funcionó así hasta finales del año 1992. A



Entrada del Hospital Roosevelt. Se observa la entrada del Hospital en las afueras.

partir del año 2000, con el apoyo de las autoridades hospitalarias y el Patronato de Asistencia social se traslada al Área de Consulta Externa número 1 en la clínica 17, en donde funciona hasta el mes de Octubre del año 2007, donde se traslada a sus actuales instalaciones.

La clínica pediátrica de enfermedades infecciosas ha brindado a finales del año 2010 tratamiento ARV a más de 3,800 personas y seguimiento a más de 1,000 mas, con infección VIH u otras infecciones crónicas, que requieren de manejo multidisciplinario.

Según (ONUSIDA, 2011) El 4% de las personas con VIH entrevistadas ha sido excluida de actos familiares. El 10% de las personas con VIH entrevistadas señalan haber sido insultadas y el 3% declara haber sido agredidas físicamente. El 18% de las personas con VIH entrevistadas indican haber perdido su empleo o sueldo. El 42% de las personas con VIH entrevistadas reconoce temer sentirse avergonzada por su condición de VIH y el 14% reconocen tener sentimientos suicidas.

# Filosofía

## Misión

Prestar la atención integral debida a las personas que sospechan que tienen o que viven con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana y a los que padecen de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida para brindarles una mayor esperanza de vida y optimizar los recursos disponibles para mejorar la calidad de atención.

Desarrollar sistemas de registro de datos que identifiquen adecuadamente el comportamiento de los casos y de respuesta a las necesidades de información sobre el avance de la epidemia brindando oportunidad de identificar adecuadamente formas de prevención primaria y secundaria y que permita una administración de la clínica de forma moderna, humana, académica y ágil.

## Visión

Contar con un ambiente específico, adecuado, moderno y con el personal especializado, capacitado y necesario para prestar la atención integral con calidad, oportunidad y confiabilidad a pacientes que viven con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana y a los que padecen de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, brindándoles de forma personalizada las indicaciones necesarias para poder vivir con su enfermedad, proporcionando de forma científica y protocolizada los tratamientos necesarios para mejorar y mantener su estado de salud.



Interior del Hospital Roosevelt. Pacientes esperan en las salas internas del Hospital.

# Servicios que presta

## Actividades principales:

1. Prevención de caídas de los pacientes
2. Prevención de úlceras de presión.
3. Prevención de infecciones.
4. Manejo seguro y correcto de los medicamentos.
5. Uso correcto de la transfusión sanguínea.

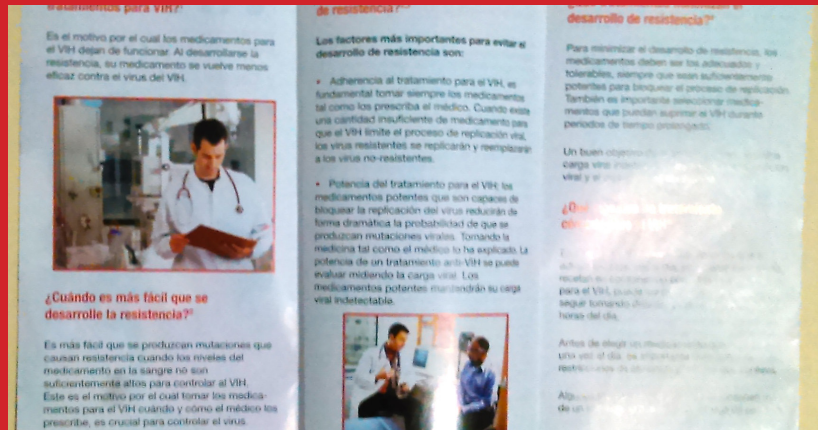
## En el tema de VIH:

1. Prevención de Infecciones de transmisión sexual.
2. Manejo de adicciones a alcohol y otras sustancias.
3. Prevención de transmisión de madre a hijo.
4. Adherencia al tratamiento y seguimiento clínico.
5. Nutrición

## Identidad Visual Institucional

Los pacientes de la Clínica de Enfermedades Infecciosas se encuentran con un hospital de arquitectura simple, los colores que maneja el hospital dentro de la clínica son cálidos y los pasillos celestes.

Los materiales impresos que hay en el lugar son igualmente simples. Para los instructivos y guías con pasos a seguir utilizan ilustración y para la información general sobre el lugar o los servicios que prestan usan fotografías como elementos gráficos de descripción.



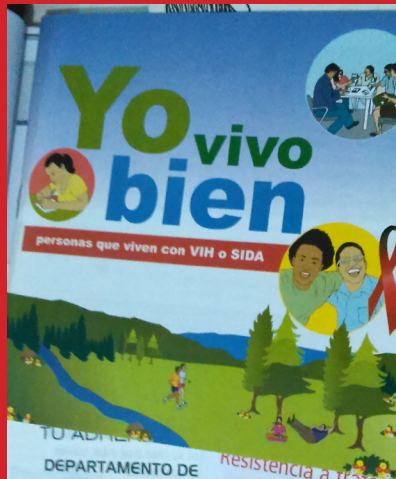
Referencias visuales. Trifoliar sobre el VIH SIDA



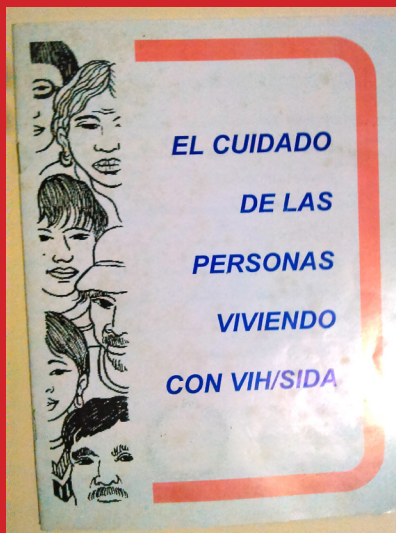
Entrada del Hospital Roosevelt. Se observa la entrada del Hospital en las afueras.



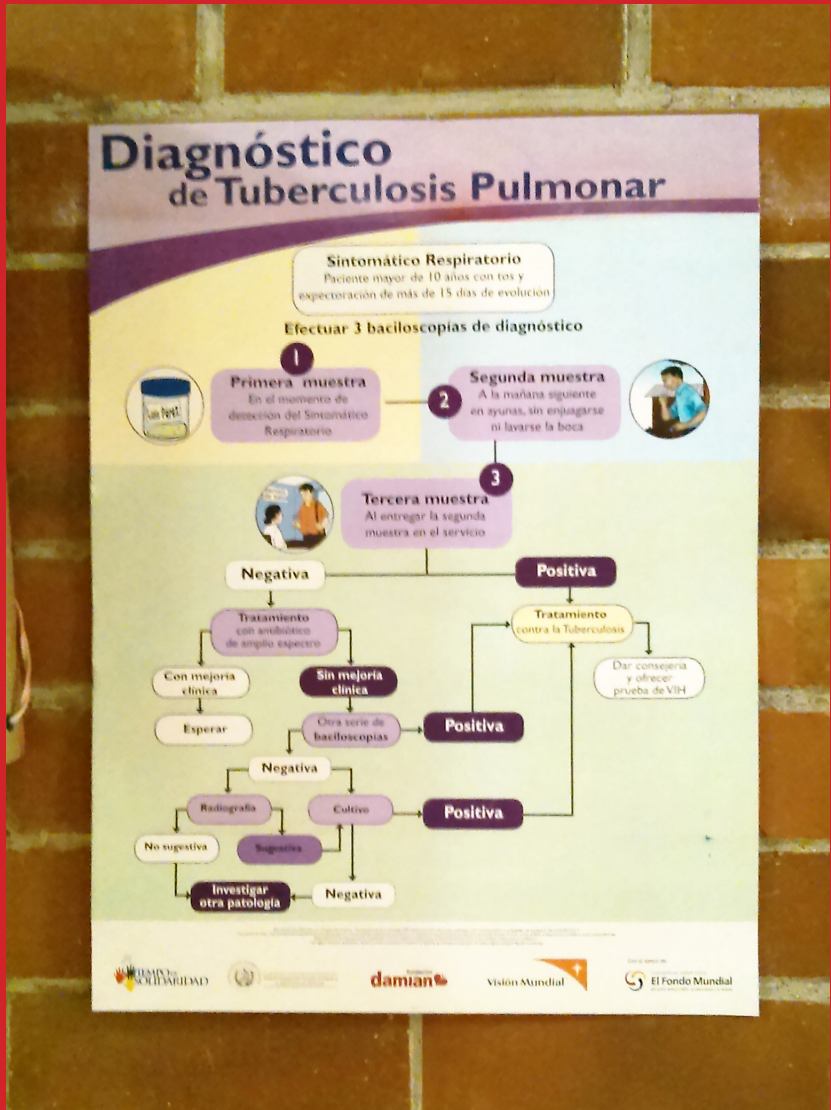
Logotipo de la Clínica de Enfermedades Infecciosas.



Referencias visuales. "Yo vivo bien personas que viven con VIH o SIDA"



Referencias visuales. Manual sobre el cuidado de las personas viviendo con VIH SIDA



Referencias visuales. Afiche sobre Tuberculosis pegado en los pasillos de la clínica.

## Cultura Visual

La cultura visual del grupo objetivo está dividida debido a que las personas a las que va dirigido este material está segmentado para pacientes de la clínica de los cuales un porcentaje es de área urbana y otro mayor de área rural.

Están acostumbrados a ver canales nacionales, Los canales son: Canal 3, Canal 7, Canal 11 y Canal 13. Esto en el audiovisual; en el área visual, que incluye cualquier tipo de material impreso, están los periódicos *Prensa Libre*, *El Periódico* y *Nuestro Diario* en el área urbana y por el lado rural están *Al Día*, *Siglo XXI* y *Nuestro Diario*.

En el área rural también suelen escuchar la radio *Emisoras unidas*. Ya que por el poco acceso que se tiene a la educación prefieren escuchar noticias que leerlas.

Están acostumbrados a ver muchos colores brillantes con imágenes de poca complejidad y poco texto. Esto aplica para ilustraciones y también para fotografías.



Periódicos: Nuestro Diario y Prensa Libre. Radio: Emisoras Unidas. Canales: 3, 7 y 11 (canales nacionales).

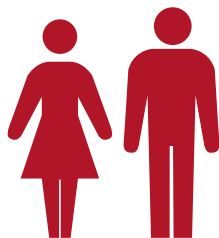


# Caracterización del Grupo Objetivo

El grupo objetivo está conformado por los pacientes portadores del VIH que asisten a la Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt. Estas personas asisten para solicitar asistencia medica, social y psicologica. El VIH es un virus que afecta a muchas personas alrededor del mundo, mayormente los afectados suelen ser jóvenes no menores a los 18 y no mayores a los 60 años.

## Características Sociodemográficas

A la clínica asisten personas de ambos sexos infectados con el VIH. Está integrado mayormente por homosexuales, trabajadores comerciales del sexo, privados de libertad, mujeres embarazadas. Son ladinos e indígenas entre las edades de 18 a 60 años. **ONUSIDA (2011)**



El grupo objetivo reside mayormente en el área rural de Guatemala. El resto proviene de la ciudad capital y en su minoría extranjeros provenientes de Centroamérica. Según el estudio de Centro Nacional de Epidemiología los departamentos más afectados son: Retalhuleu, Izabal, Escuintla, Suchitepequez, Guatemala y Peten. Los menos afectados son Chimaltenango, Sololá, Totonicapán, El Quiché y Huehuetenango.

## Características Socioeconómicas

El grupo lo conforman personas con nivel socioeconómico D1 y D2 respectivamente. En el cual el 62.8% de la población urbana es clase baja obteniendo salarios por debajo de los 7,200 **UGAP (2013)**. El 99% de la población urbana posee televisor. Y por el lado rural siendo un 60,1% de la población en general son personas que en educación alcanzan el nivel primario completo, predominando en algunos casos el analfabetismo.

## Características Psicográficas

Son personas que no están familiarizadas con su enfermedad, normalmente esconden su condición de la sociedad, inclusive de sus familiares y amigos. Temen ser rechazados y/o marginados por su padecimiento y por lo mismo no buscan atención medica inmediata para tratar y controlar la enfermedad. **ONUSIDA (2011)**

Buscan la esperanza de vida a través del medicamento. Son personas que necesitan saber más sobre su condición con recursos visuales por su nivel de educación, para entender más claramente sobre la prevención y las precauciones que deben tomar para cuidar su salud.

## Relación entre el Grupo Objetivo y la Institución

**ONUSIDA (2011)** Los pacientes de la Clínica de Enfermedades Infecciosas llegan a consultas regulares para recibir tratamiento y medicinas. Los doctores además están conscientes de la condición psicológica y emocional del paciente por lo que se aseguran que sobreleve la enfermedad de la mejor forma posible, tratando de no mezclar sus propios sentimientos en la pena del paciente.



Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt. Se observa el interior de la clínica, sala de estar en donde los pacientes esperan su turno para pasar a consulta.



CAPÍTULO

# 3

Definición  
**Creativa**

# Definición Creativa

**a**Continuación se plantearán las etapas en las cuales se desarrollará la definición creativa, en la que se definirá como se van a lograr los objetivos considerando aspectos que ya se definieron anteriormente en el protocolo, como la información del grupo objetivo y el problema.

## Briefing

### Contexto

La Clínica de Enfermedades Infecciosas está situada en el Hospital Roosevelt, ubicado en Calzada Roosevelt, 5a. Calle Zona 11 de la Ciudad de Guatemala. La clínica lleva 30 años tratando a personas que tienen VIH y SIDA. Las personas que están trabajando aquí están buscando darles una esperanza de vida a sus pacientes, para que puedan seguir adelante y tengan una mejor calidad de vida.

### Problema

El problema de comunicación visual de la clínica de enfermedades infecciosas, del Hospital Roosevelt es que pacientes ponen en riesgo su salud debido que no se informan adecuadamente, y la consecuencia de que no se informen adecuadamente es que los pacientes no tienen una adherencia adecuada a los tratamientos, porque no buscan informarse acerca de su enfermedad ya que al ser diagnosticados ven un cuadro poco prometedor para su salud. Muchos de los pacientes no saben como lidiar con el diagnóstico y depende en gran parte de la institución a la que asisten el recibir un asesoramiento adecuado en el tema; el problema acá es que si no asisten a las charlas no pueden recibir la información, si las instituciones contaran con más material para que ellos puedan tener herramientas que les apoyen a difundir la información educativa se verían beneficiados enormemente.

### Solución

Al diseñar este material didáctico; gráfico y audiovisual para los pacientes de la Clínica de enfermedades infecciosas del Hospital Roosevelt se le dará apoyo a la clínica para que los doctores puedan educar a los pacientes sobre como cuidar de su salud y ayudar a prevenir, tratar, cuidar y sobrellevar su enfermedad. Los diferentes medios que se usarán para plasmar la información servirán para llegar a los pacientes en cada situación; como puede ser en el área de espera, corredores, recepción y por parte de los doctores, haciendo que la recepción de la información sea efectiva y ayude a mejorar la adherencia de los pacientes de La Clínica de Enfermedades Infecciosas.

## Cuadro Comparativo

| MATERIAL    | VENTAJAS   | DESVENTAJAS   |
|-------------|--|---|
| Catálogo    | <p>El catálogo proporcionará información valiosa para la educación de los pacientes.</p> <p>Los doctores lo podrán usar como soporte en las charlas que les brinden a los pacientes.</p> <p>Impreso es útil pues será accesible para que las personas lo puedan tener físicamente.</p> | <p>Si no se cuenta con patrocinadores o un presupuesto destinado para estos materiales será difícil de reproducir pues tiene un costo elevado.</p> <p>Después de unos años puede que alguna parte de la información deba ser actualizada por lo que su uso podría tener un tiempo de uso determinado.</p> |
| Videos      | <p>La entrega de los videos será en CD por lo que se facilitará su reproducción y distribución.</p> <p>Los videos son muy útiles, ya que se le dará uso a las pantallas de la clínica y su uso podrá ser diario y constante.</p>   | <p>Si hay fallas eléctricas o las pantallas se arruinan, el material queda inutilizable.</p> <p>Puede que no tenga tanto impacto se reproducirán en la sala de espera, y usualmente los pacientes prestan más atención a su llamado para recibir consulta.</p>  |
| Trifoliales | <p>Los trifoliales les darán una breve descripción de la información y su costo no será tan elevado.</p> <p>La ventaja de los trifoliales es que son muy portátiles, se puede tomar uno en la clínica y fácilmente transportarlo en una bolsa pequeña.</p>                             | <p>Los trifoliales se pueden reproducir en masa y no representan un gran costo, sin embargo puede existir la posibilidad de que no llame tanto la atención como el póster ni sea tan detallado como el catálogo.</p>  |
| Afiches     | <p>Los pósters estarán a la vista del paciente por lo que llamará su atención y le brindará la información que necesita.</p> <p>Su diseño es mayormente visual así que el paciente no tendrá que leer necesariamente para comprender la información.</p>                               | <p>Los materiales que se ponen al aire libre, en el caso de las impresiones normalmente luego de un tiempo los colores se opacan así como el material se deteriora si no se presta atención puede que su tiempo de uso tenga fecha límite de un par de meses y luego sea inutilizable.</p>                |

# Estrategia de la piezas de diseño editorial



## ¿QUÉ?

Los contenidos a comunicar son:

- ✓ Psicología
- ✓ Nutrición
- ✓ Trabajo Social
- ✓ Educación
- ✓ Área Medica



## ¿PARA QUÉ?

**Los objetivos de la institución al comunicar el contenido.**

La institución busca brindar a sus pacientes materiales que les ayuden a informarse acerca de su condición, medidas preventivas y cuidados generales para que cuiden de su salud. De esta forma los materiales de diseño que se entreguen ayudarán a educar e informar a sus pacientes.



## ¿CON QUÉ?

**Piezas de diseño.** Para este proyecto se elaboraran las piezas de diseño siguientes: videos/ diapositivas, catálogo, pósters y trifoliales.



## ¿DÓNDE?

El proyecto va dirigido a los pacientes de la Clínica de Enfermedades Infecciosas, situada en el Hospital Roosevelt, ubicado en Calzada Roosevelt, 5a. Calle Zona 11 de la Ciudad de Guatemala.



## ¿CON QUIÉNES?

**Directos.** En este proyecto contaré con el apoyo de todos los encargados en la clínica, con sus supervisores, con mis licenciados.

**Secundarios.** serían las personas que de alguna manera sirvan para recabar la información que se necesite.



## ¿CUÁNDO?

La fecha de inicio del proyecto sería el 03 de agosto del 2015 siendo el día de la entrega del último bocetaje el 13 de octubre del 2015.

La entrega del informe final para proyecto de graduación se realizará el 03 de noviembre del 2,015.

# Proceso Creativo

## ¿Para qué nos sirve?

El concepto creativo nos sirve para hacer un diseño efectivo y atractivo. Para generarlo hacemos un listado de palabras para formar oraciones que nos ayuden a generar una idea creativa que nos servirá para elaborar toda una línea de diseño.

## Lluvia de Ideas

Lo primero que hice fue hacer una lluvia de ideas que tenían relación con el hospital y el tema que ellos manejan, que es la enfermedad del SIDA y VIH. También incluí palabras relacionadas con la medicina en general.

El brainstorming o lluvia de ideas, es español, es usado como una técnica creativa; y básicamente es una forma de generar muchas ideas, la mayor cantidad posible, sin que éstas expliquen o describan algo, simplemente que se relacionen con el tema elegido.

### Palabras clave

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <i>SIDA</i>      | <i>convaleciente</i> |
| <i>Hospital</i>  | <i>Relaciones</i>    |
| <i>Doctor</i>    | <i>Transmisión</i>   |
| <i>Pastillas</i> | <i>Lesión</i>        |
| <i>Vitaminas</i> | <i>VIH</i>           |

|               |             |
|---------------|-------------|
| SIDA          | BACTERIAS   |
| PACIENTE      | PANDEMIA    |
| ENFERMEDAD    | EPIDEMIA    |
| HOSPITAL      | PAPILOMA    |
| DOCTOR        | INFECCIÓN   |
| CLÍNICA       | TRANSMISIÓN |
| PASTILLAS     | CÁNCER      |
| CÁPSULAS      | SÍNTOMAS    |
| JERINGAS      | PREVENCIÓN  |
| VITAMINAS     | GENITALES   |
| ENFERMO       | LESIÓN      |
| CONVALECIENTE | ENFERMEDAD  |
| MEDICINAS     | VIH         |
| CONTAGIO      | ENFERMERA   |
| VIRUS         | PIEL        |
| RELACIONES    |             |
| SANGRE        |             |



# Relaciones Forzadas

Esta técnica creativa es simplemente buscar unir algo conocido con algo desconocido.

| Palabra al Azar | Características                         | Palabra elegida   |
|-----------------|---|-------------------|
| mochila         | espaciosa<br>útil<br>portátil           | SIDA              |
| ventana         | <b>transparente</b><br>grande<br>frágil | <b>hospital</b>   |
| sombrero        | estiloso<br>portable<br>protege         | doctor            |
| manta           | tela<br>colores<br>cubre                | pastillas         |
| ruedas          | giran<br>grises<br>transportan          | vitaminas         |
| cama            | cómoda<br>grande<br>durable             | convaleciente     |
| mesa            | útil<br>diversa<br><b>soporte</b>       | <b>relaciones</b> |
| pizarrón        | fijo<br>grande<br>anotable              | transmisión       |
| blusa           | colorida<br>liviana<br>cómoda           | lesión            |
| bicicleta       | transporta<br>rápida                    | VIH               |

## Conceptos

(resultado de técnica creativa)

*“El hospital, un lugar transparente”*

*“Relaciones que nos dan soporte”*

## Uso de analogías

| Concepto                                      | Situación   | Comparación                                      |
|---|---|--|
| Doctores curan pacientes con VIH/ SIDA        | Como cuando uno le da de comer a la mascota.          | Te preocupas por el bienestar de otro ser vivo.  |
| El hospital te recibe y te atiende            | Como en un restaurante, entras y te atienden.         | Es un lugar donde se presta servicio y atención. |
| Los pacientes toman sus medicinas             | Como en el caso de los alumnos cuando hacen su tarea. | Hay una responsabilidad que cumplir.             |
| El paciente asiste a los talleres educativos  | Como estar en una clase de estudio normal.            | Hay una necesidad de aprender para educarnos.    |
| Los tratamientos les ayudan a cuidar su salud | Como cuando comemos y nos mantenemos sanos.           | Les da fuerza y esperanza de vida.               |

### Concepto

*“El hospital, te recibe y te atiende”*

## Conceptos

### “El hospital, un lugar transparente”

#### Transparente

“Que deja pasar la luz y permite ver a través de su masa lo que hay detrás.”

“Que se deja adivinar o vislumbrar sin declararse o manifestarse.”  
(WordReference, 2015)

El hospital es un lugar en el que los pacientes depositan su confianza y están en un hospital porque llevan la esperanza de que ahí se podrán curar de su enfermedad.

### “Relaciones que dan soporte”

La relación que hay entre los doctores y los pacientes de VIH suele ser muy estrecha ya que esta enfermedad le da al paciente un cuadro poco positivo, y los pacientes suelen necesitar mucha comprensión, **necesitan un soporte que los ayude a seguir adelante.**

### “El hospital, te recibe y te atiende”

**El hospital es un lugar que te ayuda** y te presta sus servicios. Es un lugar en donde protegen la vida y cuidan de la salud de sus pacientes. No se negará a brindarle la ayuda médica a quien lo necesite.

## Insight

Cuando una persona se cae, otra persona rápidamente en su ayuda llega a levantarlo y a ayudarlo. El insight se trata de cómo cada día somos capaces de ayudar a otros, incluso en algo tan simple como brindarle la mano a alguien para levantarlo cuando se ha caído.

# Concepto Creativo Final

---

## “Un espacio que brinda una mano”

---

Este concepto se basó en los últimos que fueron **“Relaciones que dan soporte”** y **“El hospital te recibe y te atiende”**.

El hospital es un espacio y el soporte que te dan, cuando te reciben y te atienden se puede traducir en el habla cotidiano de una persona como **“te dan una mano”**, algo que está intrínsecamente relacionado a nuestra vida, ya que siempre necesitaremos ayuda de quienes nos rodean.

# Códigos de Diseño

## Códigos Tipográficos

Para la selección de los códigos tipográficos me basé en los materiales impresos que me dio la institución. De los 9 documentos que me pudieron proporcionar, 8 utilizaban la familia Palo Seco, por lo que pude asumir que esa tipografía era la más adecuada, ya que el grupo objetivo estaría acostumbrada a ella, ya que es parte de su cultura visual. En las referencias también usaban este tipo de letra. Finalmente estuve buscando fuentes para el material que realizaré.



## Sans Serif o Palo Seco

Las fuentes Palo Seco se caracterizan por reducir los caracteres a su esquema esencial. Las mayúsculas se vuelven a las formas fenicias y griegas y las minúsculas están conformadas en base de líneas rectas y círculos unidos, reflejando la época en la que nacen, la industrialización y el funcionalismo.

**OPEN SANS**  
OPEN SANS  
OPEN SANS

## Códigos de Color

La selección de códigos cromáticos la llevé a cabo buscando el significado de los colores, de ese modo podría acercarme más al color que refleja mejor a la institución. Cada color refleja emociones distintas y las investigaciones que se han realizado antes en la historia han permitido “definir” qué emociones o en qué situaciones podemos situar un color.

Después de haber investigado se descubrió que los colores que usualmente se utilizan para salud son el azul, el morado y el naranja, pero agregué el blanco y el rojo ya que estos también son usados en la clínica, porque el rojo es el color que simboliza el Cáncer y el VIH y el blanco es el color que usan en los hospitales.

# 00A4D9



C: 75 R: 0  
M: 15 G: 164  
Y: 5 B: 217  
K: 0

Azul: Profesionalismo, seriedad, integridad, sinceridad, calma, infinito, confianza, dependencia, seguridad.



# 00A4D9



C: 53 R: 147  
M: 99 G: 17  
Y: 16 B: 126  
K: 0

Púrpura: dignidad, misterio, espiritualidad, realeza, elegancia, sofisticación, lujo.



# 00A4D9



C: 6 R: 240  
M: 59 G: 138  
Y: 95 B: 1  
K: 0

Anaranjado: Innovación, modernidad, juventud, diversión, accesibilidad, vitalidad, exhuberancia, alegría.



# FFFFFFFF



Pureza, limpieza, sencillez.

# E3001B



Porque es el color del Cáncer

# Códigos de Diagramación

Jerarquías y peso visual: se organizará la lectura del mensaje visual disponiendo de la disposición espacial, color, textura y formas. Utilizando varios tamaños de letra para llevar una lectura ordenada del contenido, y aplicando colores para resaltar su importancia.

Repetición y ritmo: se aplicará la repetición de la retícula para encajar el contenido en una sola guía que permitirá un diseño más ordenado. También se aplicará el ritmo en los elementos que ya están jerarquizados para formar una línea imaginaria de recorrido visual en el que será más cómodo leer y ver las imágenes del material.

## La composición

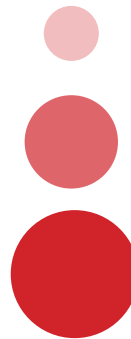
### Los elementos

Tenemos elementos de la misma jerarquía, necesitamos asignarles, distintos valores para que se evidencie que uno es más importante que el otro.



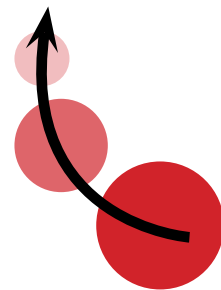
## La jerarquización

Recurrimos a un criterio: el tamaño (podíamos haber considerado el color, la opacidad, etc., o combinaciones).



## El ritmo

Sobre la base de las técnicas visuales procedemos a componer los elementos ya jerarquizados.



<https://cfurrianca.wordpress.com/2006/11/04/disenyo-y-diagramacion/>

# LOS ELEMENTOS

**El formato:** carta

**Tamaño:** 8,5 pulg x 11 pulg

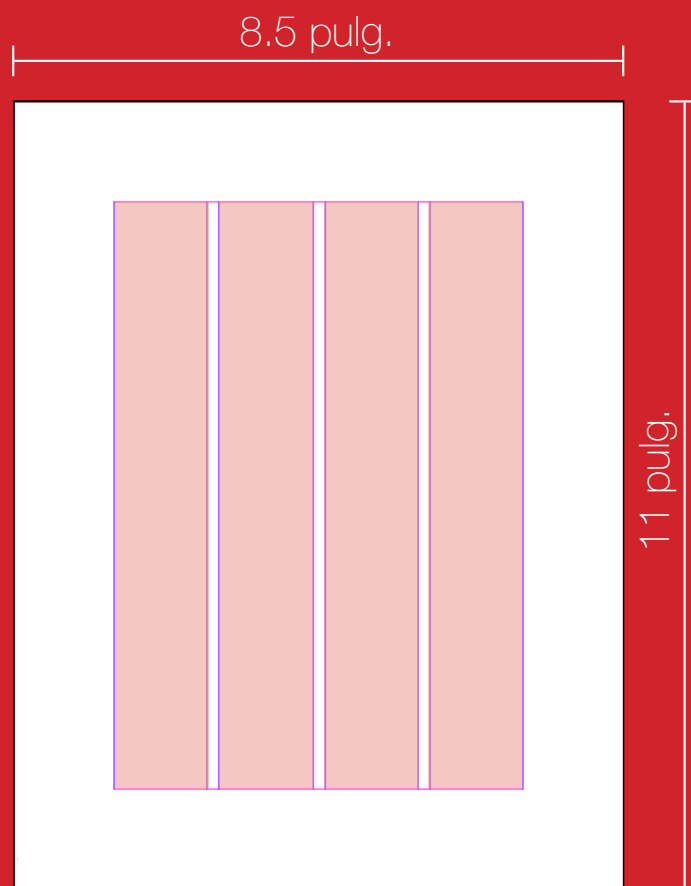
**Tipo bond:** calibre 10

**Los márgenes:** 1.4 pulg

**Las columnas:** 4 columnas.

**Espacios entre columnas:** medianil de 0.1667

**Retícula:** modular



FORMATO: Vertical



## Códigos Icónicos

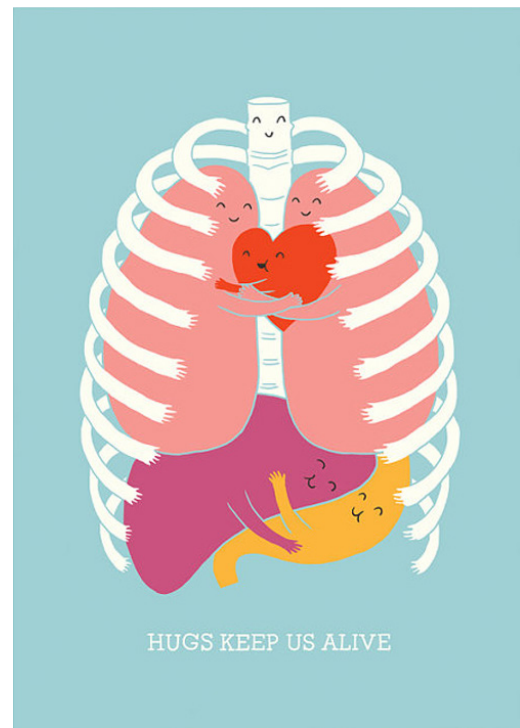
Para la ilustración del contenido que se presentará en el material didáctico editorial se pretende hacer uso de fotografías e ilustraciones digitales, el uso de ambos está destinado para diferentes propósitos; en el caso de las fotografías por ejemplo es dar una imagen clara y consisa del contenido explicado, y las ilustraciones dan un aporte creativo y llamativo, por lo que esta técnica puede ser usada en explicaciones donde se requiera poco detalle pero mucha atracción visual.

### Fotografías



[http://estuchesypizarras.blogspot.com/2014\\_01\\_01\\_archive.html](http://estuchesypizarras.blogspot.com/2014_01_01_archive.html)

### Ilustraciones



HUGS KEEP US ALIVE

Lim Heng Swee. "HUGS KEEP US ALIVE"

# Referencias Visuales

## Folleto sobre Salud



Trifoliar sobre yoga. "The Faringdon Clinic"

## Brochure y Afiche sobre Salud



Folleto para personas de la tercera edad. "We bring the clinic to you"



Afiches de una campaña de Salud. "New Year New You"



CAPÍTULO

# 4

Planeación  
**Operativa**

# Cronograma

## Del 3 al 7 de agosto

Correcciones del protocolo y presentación de proyectos.

## Del 10 al 14 de agosto

Creación de concepto creativo, arreglos al flujograma y últimas correcciones el protocolo. Investigación de referencias sobre catálogos sobre VIH y medicina en general.

## Del 17 al 21 de agosto

Entrega el protocolo final

Desarrollo de protocolo y características, ventajas y desventajas de las piezas a diseñar. Elección del concepto creativo final.

## 22 de Agosto

Revisión de la fase de planeación operativa. Entrega de protocolo corregido.

## Del 24 al 28 de agosto

Desarrollo del marco teórico. Ingreso de datos del protocolo al sistema para aprobación.

## 29 de agosto

Revisión del desarrollo en la redacción del marco teórico.

## 1 al 4 de septiembre

Entrega de la planeación operativa.

Revisión al Marco Teórico. Elección de mejores bocetos de proyecto. Digitalización del mejor boceto. Avances en la visualización y evaluación de propuesta gráfica.

## 7 al 11 de septiembre

Desarrollo de la Previsualización: selección de códigos de comunicación visual.

## 12 de septiembre

Entrega de la Previsualización. Explicación y desarrollo de la visualización y evaluación de propuestas gráficas nivel 1.

## 14 al 18 de septiembre

Elección de mejores bocetos de proyecto A. Digitalización de mejor bocetos.

## 28 de septiembre al 2 de octubre

Asesoría Proyecto A y B. Proceso de validación y proyectos.

## 5 al 9 de octubre

Entrega de visualización y validación de propuesta gráficas nivel 3.



## 19 al 23 de octubre

Presentación de resultados al cliente en la universidad.

## 24 de octubre

Desarrollo identificación de aprendizajes, conclusiones y recomendaciones. Redacción y diagramación de informe final.

## 3 al 7 de noviembre

Entrega final de informe de proyecto de graduación.

# Fases de trabajo

## Fase 1

Recopilación de información con un investigación para delimitar las necesidades del cliente, y como adaptarlas al grupo objetivo. Para realizar un concepto creativo en base a técnicas de conceptualización para generar ideas.

## Fase 2

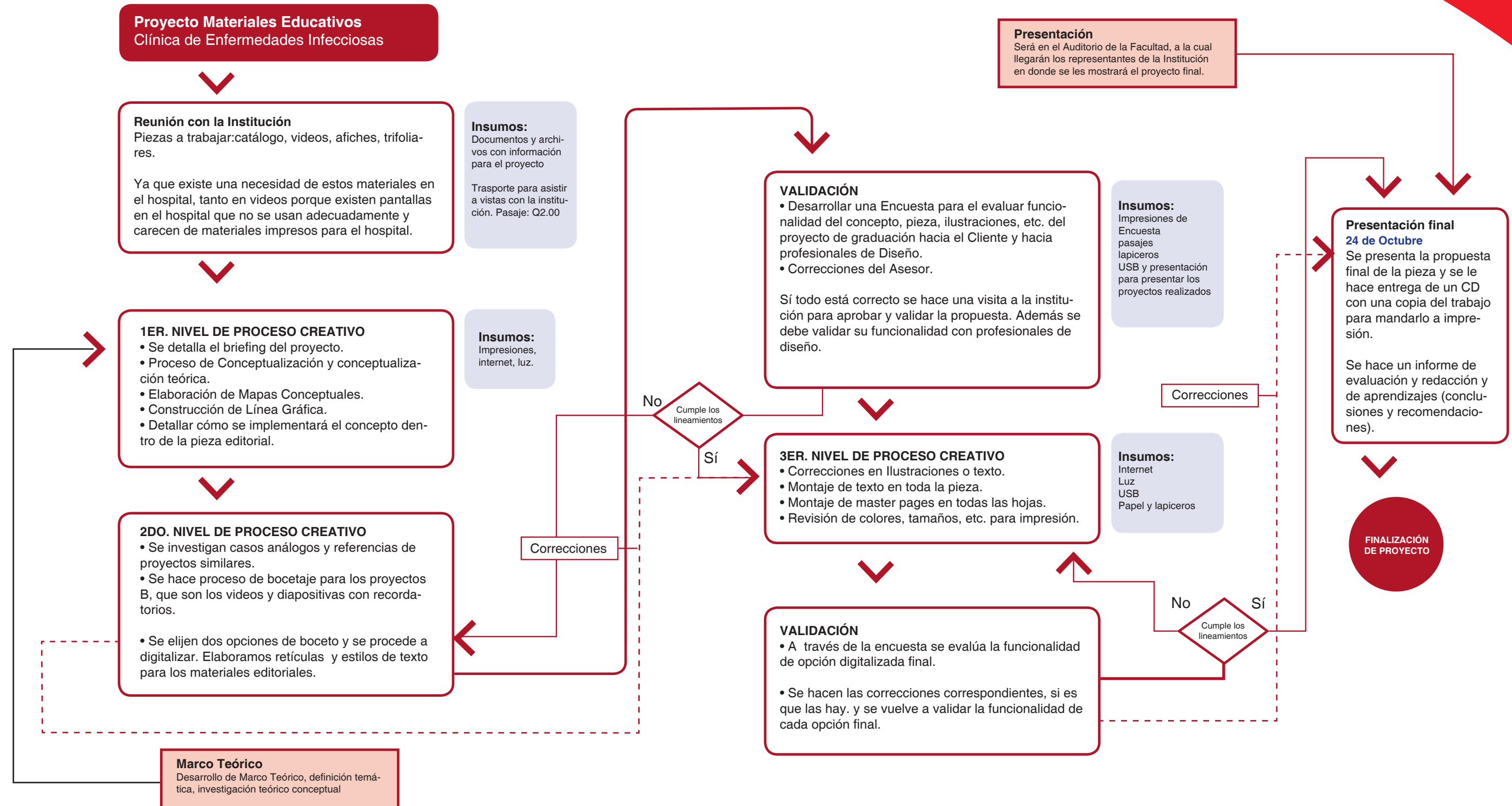
Proceso de bocetaje en el que se generarán las ideas visuales para el material didáctico, basándose en el concepto creativo.

Se aplicarán tipografías, colores y tamaños.

## Fase 3

Se validan las propuestas y se escoge la mejor para generar la propuesta final de cada uno de los materiales de diseño. Este paso finalizado nos permite llegar a la última entrega del proyecto, luego de validar con el grupo objetivo, se obtiene la pieza final del producto.

# Flujograma



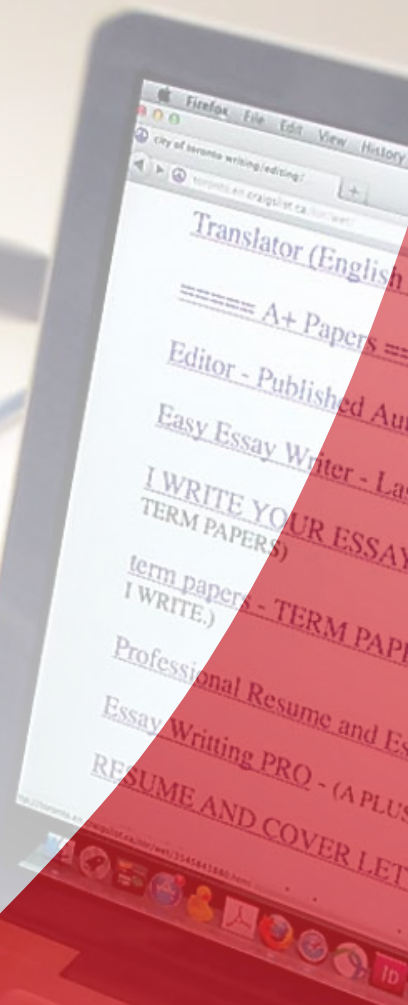




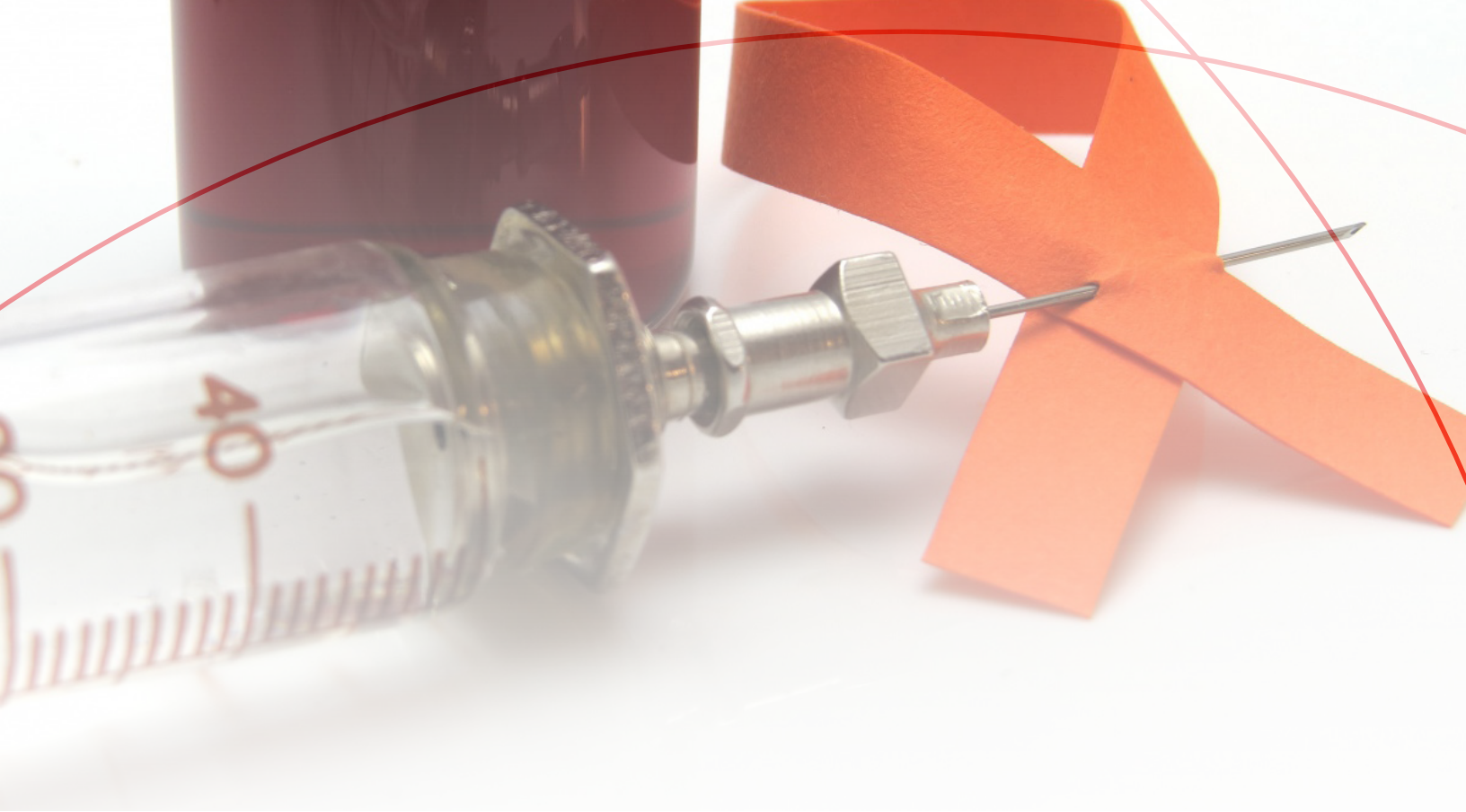


CAPÍTULO

# 5



Marco  
**Teórico**



## ¿Cómo afecta el VIH y SIDA a una persona?

Primamente sabemos que es un virus que enferma a una persona, pero lo que usualmente sabemos sobre una persona enferma es que para que sea diagnosticada primero debe sentirse “enferma”. Lo que sucede con el VIH es que a diferencia de las otras enfermedades ésta se presenta hasta después de muchos años de haberla contraído, debido a que este afecta el sistema inmunológico mucho antes de que aparezcan los síntomas.

Uno no podría saber si la persona tiene este virus a simple vista. El periodo que puede tardar una persona infectada en presentar los primeros síntomas varía bastante, ya que depende de la persona.

Según la Organización de Mundial de salud, OMS (2015, párrafo 6) si no se tiene ningún tratamiento los síntomas pueden empezar a aparecer al cabo de 5 o 10 años, incluso menos.

Podemos decir también que el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) es un virus que se está extendiendo rápidamente a lo largo del mundo y se está cobrando la vida de muchas personas, por lo cual es requerida la atención a este problema de salud que hasta la fecha no tiene cura, solo tratamiento. Por esta razón a las personas que son diagnosticadas les da un gran impacto psicológico, porque como con cualquier enfermedad sin cura su esperanza de vida se ve reducida grandemente.

Sobre su origen sabemos muy poco; muchas teorías hablan sobre que esta enfermedad fue causa de estrategias de guerra, también se dice que fue resultado de la genética entre nosotros y los monos y hasta sobre que fue una maldición por todos aquellos que tuvieron conductas pecaminosas. La teoría más aceptada es la teoría de Vázquez (s/f) que habla sobre que esta enfermedad ya existía desde los años 50 y se esparció con la liberación sexual a mediados de los 70's, ya que las fechas coinciden.

**El VIH es una enfermedad que destruye y daña las células CD4, y éstas son las que se encargan de regir el sistema inmune de la persona, así que básicamente sin estas células, el cuerpo no se puede proteger a sí mismo de otros virus e infecciones, bacterias y hongos.**

Según Vazquez para el sitio **Batanga (2015, párrafo 3)** se dice que “el primer caso de SIDA sucedió en África en 1959, aunque el virus llegó a Estados Unidos en 1980, cuando un grupo de personas (presumiblemente vinculadas a la utilización de drogas y la homosexualidad) fueron enfermando. La causa de sus muertes tenía que ver con enfermedades del sistema inmunológico, y se contagiaban mediante el sexo o la utilización de la misma jeringa para las drogas.”

El cuerpo desprotegido no podría combatir ninguna de las mencionadas y sucumbiría ante el ataque de cualquier enfermedad, como resultado no podría hacer lo que hace diariamente, trabajar, estudiar, al final ni siquiera cosas tan básicas como cocinar, porque su cuerpo estaría muy débil.

Muchas personas estando mal informadas, piensan que el VIH mismo es el que mata a las personas infectadas, pero es en realidad una enfermedad cualquiera la que los puede matar ya que no tienen defensas, ya que su cuerpo es incapaz de combatir lo que ataca sus cuerpos. La aparición de todos los síntomas es a lo que le llamamos SIDA; esa es la diferencia entre éstas, el SIDA es “la enfermedad avanzada del VIH”.

Existen dos tipos de VIH “el VIH 1 que es distribuido por todo el mundo, con mayor virulencia y el VIH 2 que se encuentra fundamentalmente en África Occidental, al parecer es más difícil de transmitir y con mayor período de incubación.” (Pluyer, 2011, párrafo 4)

La desinformación también provoca falsas creencias sobre lo que puede o no infectar a una persona, haciendo que, en lugares donde no se conoce demasiado sobre el virus, se margine y se aisle a la persona del resto de su comunidad. Pero el virus se traspa a otros cuerpos mediante “el contacto con diversos líquidos corporales de personas infectadas; como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales. No es posible contagiarse a resultas de contactos de tipo corriente y cotidiano como puedan ser los besos, abrazos o apretones de manos o por el hecho de compartir objetos personales, alimentos o bebidas.” (OMS, 2013, párrafo 5)

Esta enfermedad es lenta y va debilitando el cuerpo de forma progresiva hasta que el paciente muere por la enfermedad que haya contraído en un estado de debilidad alto que haya tenido, puede ser una simple gripe o una neumonía. El cuerpo simplemente no tiene las defensas necesarias para curar la enfermedad. Se ha dicho y se sabe que en muchos casos la enfermedad que mata a un enfermo de VIH es la tuberculosis.

Según el estudio de **ONUSIDA (2013, línea 31)** la “tuberculosis continúa siendo la principal causa de muerte en las personas que viven con el VIH; se calcula que unas 360.000 personas [310.000–410.000] han fallecido en 2013 a causa de dicha enfermedad”

Luego del diagnóstico, la persona pasa por diferentes etapas no solo referentes a su tratamiento sino también emocionales, ya que esta enfermedad hace que la persona se sienta marginada y rechazada por la sociedad. Al principio el paciente tiene que lidiar con su diagnóstico, algo que puede resultar difícil, y aún más si la persona llegó a su diagnóstico teniendo los síntomas pues probablemente llegó luego de que muchos de sus síntomas le hayan imposibilitado hacer sus labores diarias; síntomas como la falta de energía, pérdida de peso, pérdida de memoria a corto plazo y fiebres.

“Los estudios muestran que las personas que están infectadas con VIH son más propensas a desarrollar depresión que la población en general. La depresión afecta la calidad y expectativa de vida de una persona, así como su capacidad para seguir un tratamiento para el VIH/SIDA.

La depresión puede parecer una reacción inevitable después de recibir un diagnóstico de VIH/SIDA. Pero la depresión “es una enfermedad independiente que puede, y debería ser tratada, incluso cuando una persona está recibiendo tratamiento para el VIH/SIDA.” (NIH, 2015, párrafo 9).

Cuando a una persona se le dice que tiene VIH positivo, no está preparada para enfrentar el dolor de tener que llevar una enfermedad que no tiene cura (actualmente), por el resto de su vida. Sin embargo si los síntomas que presenta llegan a ser persistentes debe acudir por ayuda psicológica, para que le puedan dar una intervención inmediata y tratamiento profesional. En los hospitales y clínicas en donde los pacientes reciben la ayuda médica deben velar por la salud emocional del paciente, ya que esta enfermedad al no tener cura les da un cuadro poco positivo sobre su salud y su futuro. Los medicamentos y los cambios en el estilo de vida le pueden permitir una vida saludable, pero depende de la voluntad de cada paciente de tomar su medicina de la manera como se le receta y de poner en marcha los cambios en su estilo de vida.

La depresión no es solo tristeza prolongada como muchas personas podrían encapsular este síndrome, ésta es un conjunto de síntomas emocionales, físicos y del comportamiento, que claro; están caracterizados por la tristeza pero conlleva otros aspectos más profundos como la falta de satisfacción o placer por las situaciones cotidianas de la vida y algunas veces presentan dificultad para desempeñarse en su entorno. A largo plazo estos problemas generan sufrimiento y presentan obstáculos en los diferentes aspectos en la vida de la persona; en su trabajo, en su hogar o en los simples momentos de la vida.

Actualmente existen tratamientos muy efectivos que ayudan a la depresión que sufren los pacientes infectados con el VIH como lo es la Terapia cognitiva-conductual (TCC) que es una terapia en la que se dialoga para cambiar estilos de pensamiento y conductas negativas; también se cuenta con medicamentos como “Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina y el Inhibidor de la recaptación de serotonina y norepinefrina” **NIH (2015, párrafo 13)** que son tratamientos comunes para la depresión.

Algunas personas se preguntarán ¿por qué es tan importante buscar ayuda cuando se tiene depresión? Para los pacientes de VIH positivo, vivir con depresión puede ser altamente riesgoso para su salud.

**El paciente que vive en depresión afectará la adherencia y no se presentará a sus citas y consultas. Si no toma sus medicamentos, el virus tiene más oportunidades de reproducirse dentro de su cuerpo y debilitarlo más, poniendo en riesgo sus defensas y a su vez su vida.**

Según el sitio web **aidsinfonet (2014)** *las personas que han sido diagnosticadas con el VIH positivo tienen un 60% de probabilidad de padecer depresión, y la frecuencia se da más en mujeres que en hombres.* Estos datos nos dan un indicio de que es de mucha importancia cuidar la salud mental del paciente y no solo en su aspecto físico, para que la persona mantenga una buena calidad de vida. Es importante hacerles saber que no es su culpa, que si tienen sentimientos de inutilidad y desesperación no se dejen llevar por ellos pues lo más importante su vida y su salud. En este aspecto es muy importante que la familia lo sepa para que pueda ayudar y apoyar.

En Guatemala los centros médicos deben velar por los pacientes que padecen de VIH y sida, pero ellos también de igual forma deben ser responsables en cuanto a la constancia y dedicación. Los pacientes deben ser estimulados por los doctores para que ellos se motiven a seguir sus tratamientos y no pierdan la esperanza. Así que los doctores deben ser constantes en su dedicación al paciente y los pacientes deben velar por el bienestar de su salud, deben entender que hay seres queridos que los aman y no quieren que sufran por falta de compromiso a su tratamiento.



# ¿Importancia del Diseño Gráfico en los materiales didácticos?

**Muchas veces tenemos materiales en nuestra casa, en la oficina o en otros lugares pero nunca notamos la importancia de que pueden ser una herramienta o un recurso valioso para motivar, evaluar, informar y hasta ampliar nuestra información acerca de cualquier tema del cual vayamos a desarrollar o a comunicar.**

La mayoría de las personas opta por utilizar Internet para mayor rapidez o mejor acceso para obtener información. No quiere decir que el diseño web no sea importante, porque si lo es, pero en muchos casos las personas tienen una necesidad de contar con recursos impresos ya sea por factores sociales, económicos o culturales. Es ahí cuando el diseño gráfico toma un papel muy importante en cuanto a la efectividad en la retención de la información; si un diseño no llama la atención, no atraerá la atención del lector y si no está bien diagramado será difícil comprender la información y la retención de ésta se verá afectada.

La importancia de contar con material didáctico radica en el apoyo y soporte en la explicación de cualquier tema a desarrollar. El material didáctico tiene que ser comunicativo, bien estructurado y ser pragmático. Según Gutiérrez y Prieto (1966, pág. xiii) "Entendemos por mediación pedagógica el tratamiento de contenidos y formas de expresión de los diferentes temas a fin hacer posible el acto educativo, dentro del horizonte, de una educación concebida como participación, creatividad, expresividad y relacionalidad".

Muchas veces una persona puede captar más la idea con la ayuda de un material didáctico que esté bien diseñado, y qué significa que "esté bien diseñado", pues en el lenguaje de diseñadores significa que debe ser estético y funcional, ambas son muy importantes porque no basta solo con que se vea "bien" debe ser legible y debe entenderse claramente el contenido y el orden de lectura de cada elemento.



Es importante también el mencionar que “antes de producir un material educativo debe haber una intencionalidad educativa. Que los materiales respondan a los objetivos de un programa educativo significa que deben ser planeados de acuerdo a un conocimiento de las necesidades de la comunidad en general y de los principales problemas de salud en particular. Un material educativo producido sin referencia a objetivos constituye comúnmente una pérdida de esfuerzo y recursos.

Si el personal de salud se plantea los objetivos educativos que desea alcanzar con su comunidad estará en mejores condiciones de decidir cuáles son los materiales más apropiados a esos objetivos, lo que a su vez garantizará mejor su efectividad.” (OPS, 1984, pág. 6)

En el material didáctico, la persona tiene que buscar se aproxime a la realidad ofreciendo una noción más exacta de lo que se quiere transmitir; la mejor forma de hacerlo más legible sería utilizando imágenes, dibujos o pinturas junto con una explicación hablada esto ayudará a la comprensión de hechos y conceptos que se están redactando o comunicando ya que la mayoría de personas tienen una mejor retención de información por medio de la vista ya que es algo mucho más gráfico y sugestivo. Es importante tener en cuenta todos estos factores ya que el material didáctico contará con los elementos que posibiliten la comprensión y concertación del aprendizaje específico que se quiere dar a conocer.

“Los instrumentos para la educación en la salud sirven para facilitar la comunicación entre educador y educando. Su finalidad es favorecer la relación interpersonal entre ambos y mejorar el proceso educativo. Por tanto son recursos que se utilizan con unos objetivos determinados en el contexto de una intervención. Su finalidad genérica es ayudar a construir el conocimiento de las personas implicadas, puede tener un planteamiento informativo o didáctico cuando se plantea como un recurso para el proceso de enseñanza aprendizaje.” (Diéguez, s/f, párrafo 3)

**Es fundamental escoger la clase de materiales didácticos adecuados en especial para temas de salud, ya que estarán usándolos tanto orientadores y doctores cómo pacientes, ya que constituyen una herramienta fundamental para el desarrollo y enriquecimiento del proceso de enseñanza-aprendizaje de la enfermedad de los pacientes. En los cuales las personas serán de una gran diversidad ya sea sexual, edad, nivel educativo y socioeconómico.**

Los materiales didácticos son recursos que pueden presentarse de diversas maneras, por ejemplo, en papel o de manera digital. “En los albores del siglo XXI el recurso más utilizado en los procesos de aprendizaje está en soporte de papel. El libro y, sobre todo, el libro de texto es el material didáctico por excelencia. Esto mismo afirma Parcerisa (1996,35): “Los materiales que utilizan el papel como soporte y de manera muy especial los llamados libros de texto constituyen los materiales curriculares con una incidencia cuantitativa y cualitativa mayor en el aprendizaje del alumnado dentro de cada aula.”

Si bien es verdad, tanto las administraciones educativas como los profesionales de la educación apuestan cada vez más por el uso de otros medios, fundamentalmente con aquellos relacionados con el tratamiento de la información y que son presentados en soportes técnicos o tecnológicos.” (Moreno, 2004, párrafo 3)

Es importante también tomar en cuenta a quién va a estar dirigido ya que no será lo mismo para un adolescente que para un adulto o para una persona de la tercera edad, ya que no todos captarán la idea de igual forma. Como por ejemplo un adolescente generalmente recibirá con mayor rapidez si la información se le proporciona por medio de estímulos audiovisuales que con otros métodos que son mejor recibidos por un adulto.



<http://www.ucm.es/data/cont/docs/24-2013-03-12-colecciones%201a58.jpg> <http://www.santillana.com.ve/fotos/libros/Didactica%205%20peq53424.jpg>

Existen materiales didácticos excelentes como los editoriales y los medios audiovisuales, que son palpables para el orientador y le ayuda a mejorar o ampliar la información que le da al paciente, así como también le sirve para mejorar la motivación del aprendizaje, medios escolares, personales como experiencias reales o vividas.

El material didáctico puede plasmarse en diversos recursos como pueden ser: medios impresos, audiovisuales o informáticos como panfletos, afiches, carteles, trifolios, rotafolios, radio, entre otros. Estos recursos son innovadores y han ido evolucionando con el tiempo.

Existen otros recursos didácticos como lo sería el cine en el cual también ha ido evolucionando y cabe mencionar que es una manera mucho más entretenida y real de proyectar alguna idea fundamental del tema de cierto aprendizaje que le dan a conocer.

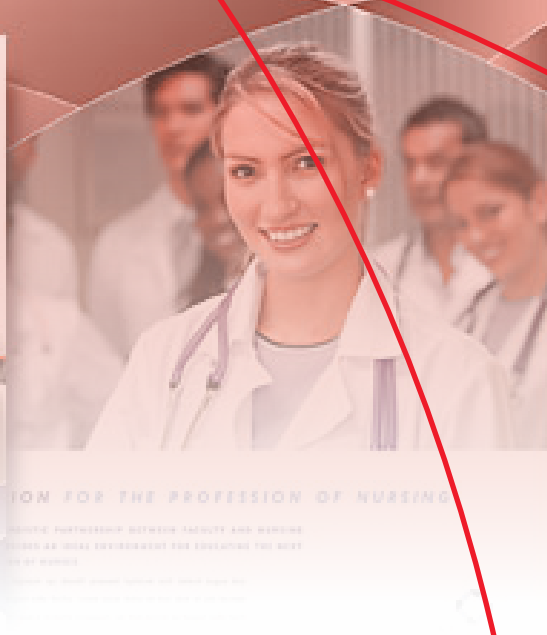
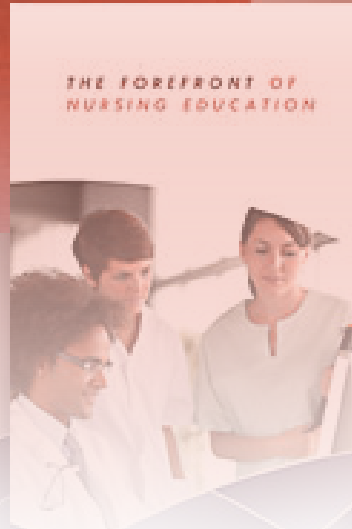
“Si bien es factible que un afiche informe adecuadamente sobre un servicio disponible o sobre un hábito de salud deseable, hay que tener en cuenta que no toda la gente capta mensajes de afiches. Es posible que el mensaje se preste para ser tratado en diversos materiales: folletos, volantes, rotafolio,

láminas, etc. Debido a las diferencias individuales de aprendizaje que existe dentro de todo grupo humano, es necesario buscar las posibilidades de complemento que pueden darse entre diversos materiales educativos.” (OPS, 1984, pág. 7)

Así como la tecnología ha ido avanzando y el material didáctico se ha pasado a transmitirse por medios electrónicos, es necesario capacitar a los orientadores y doctores para que vayan siempre a la par con los adelantos tecnológicos y sepan usar estos recursos para el bien de la educación y la reproducción de información y así ellos puedan tener una mejor comprensión y un mejor aprendizaje con referente a la enfermedad de la cual se estará transmitiendo al lector.

En la educación y pedagogía podemos valernos de diversos tipos de enseñanza por los cuales se hace posible la transición de la información a los diferentes grupos objetivos como lo pueden ser la enseñanza industrializada, la enseñanza consumista, la enseñanza institucionalizada, la enseñanza autoritaria y también la enseñanza masificante. (Gutiérrez y Prieto, 1966, pág.8)

Es importante que la información sea clara, concisa y lo suficientemente explícita para el paciente.



<http://graphicdesign.stocklayouts.com/tag/hospital/>



Al dar la información el orientador o doctor tiene que comunicar y establecer una relación de ayuda en la cual el paciente manifieste sus sentimientos y las dificultades diarias de su enfermedad, que también exprese sus expectativas, emociones y necesidades de una forma libre en la cual se pueda sentirse cómodo y en confianza sin temor a ser rechazado o juzgado o con sentimientos de vergüenza.

La orientación dada con los materiales didácticos tiene que ser motivador, con confianza y entusiasta en la cual disminuya los temores, también en la cual despeje mitos o conflictos relacionados con la enfermedad.

La importancia de que las personas estén bien informadas sobre cualquier tema es que resulta beneficiosa para las sociedades. Es importante hacer uso de estos recursos para que así podamos ayudar a evolucionar y educar a las personas, para que no padezcan de la ignorancia al no saber algo que les podría incluso salvar la vida.

Los diferentes materiales educativos deben ser utilizados por el personal de salud tanto de servicio como docentes. Este deberá continuar evaluando el impacto del material en términos de su aplicación por parte de la comunidad; igualmente, debe tener criterios que le permitan evaluar material educativo utilizado en otras regiones. El resultado de la evaluación permitirá realizar los reajustes necesarios del programa educativo. **(OPS, 1984, pág. 71)**



CAPÍTULO

# 6

Proceso  
de **Producción**  
Gráfica

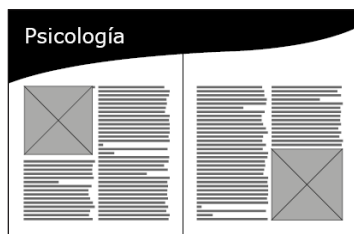
# Proceso de Producción Gráfica

En esta fase se desarrolla la parte gráfica de las piezas en donde se aplican códigos de comunicación visual los cuales servirán para plasmar en ellas el concepto creativo y así facilitar el proceso de bocetaje. En este proceso se detallarán tres niveles de visualización y la fundamentación de la pieza final gráfica.

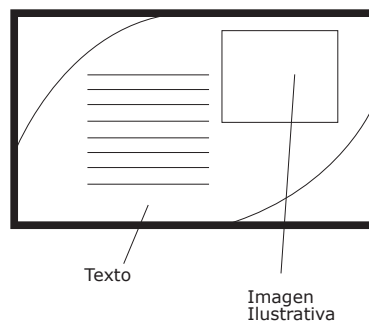
## 1er. Nivel de Visualización

Análisis visual de los materiales a realizar: guía educativa, videos, pósters y trifoliales. Para desarrollar la línea gráfica se desarrollaron los siguientes bocetos:

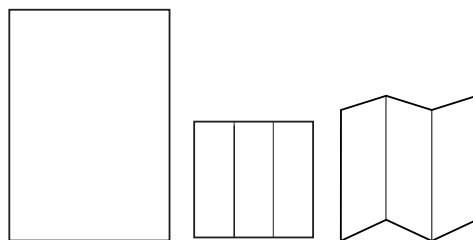
Guía Educativa para los pacientes de VIH/SIDA



Videos para reproducir en la sala de la clínica

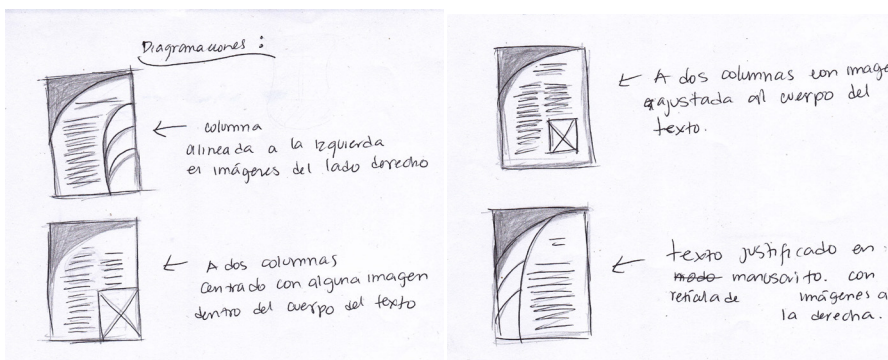
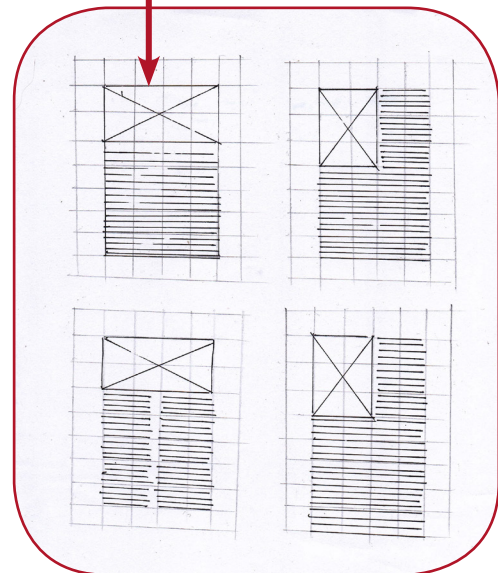
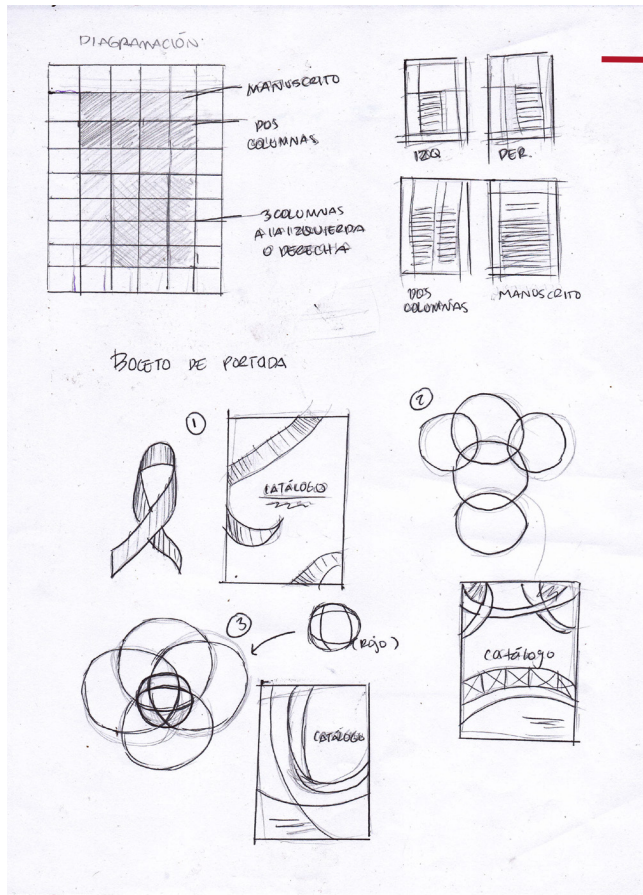


Afiches y trifoliales



# Bocetaje a mano:

Se desarrolló el bocetaje a mano el cual ayudó a desarrollar posteriormente cada propuesta de diseño para la Guía Didáctica. El objetivo era plasmar diferentes diseños con el concepto que se generó en la fase creativa. La idea principal que se toma como referencia es "espacios".



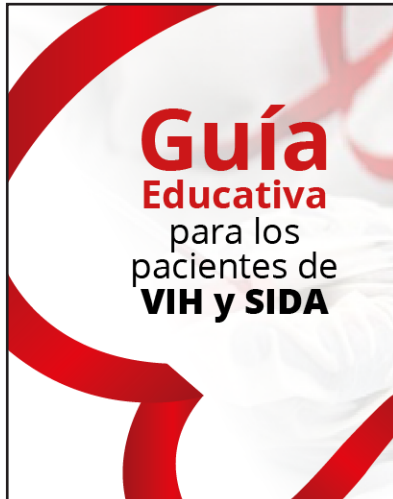


# Propuesta digital 1



La cinta roja es la que representa a las personas que viven con VIH SIDA

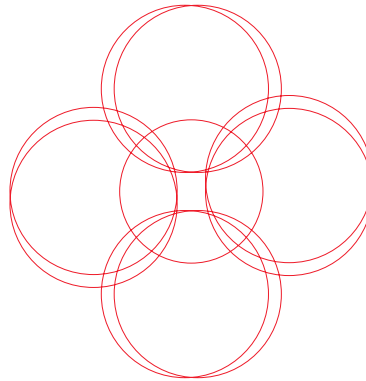
## Portada



## Interiores



# Propuesta digital 2



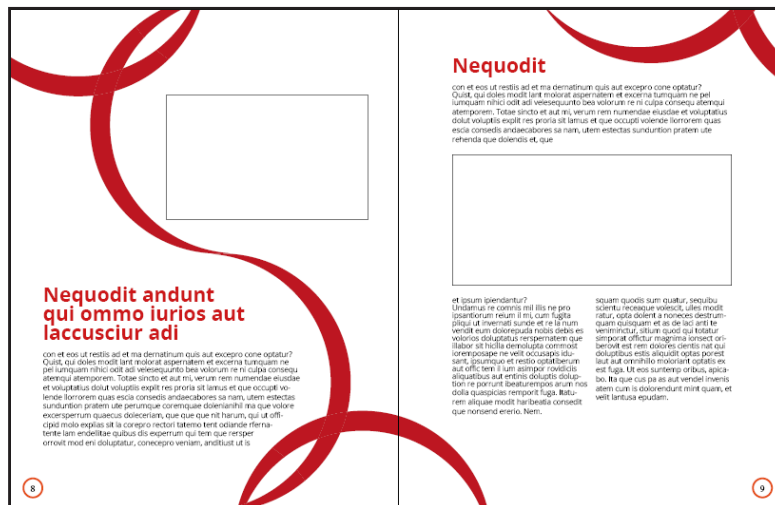
Los condones son circulares y todos juntos pueden formar un espacio que refljese la seguridad y protección.



## Portada



## Interiores

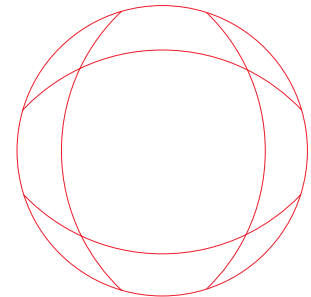
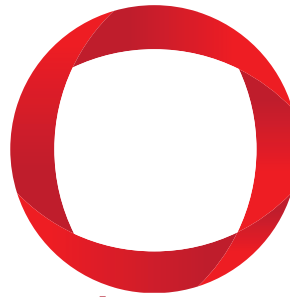


# Propuesta digital 3



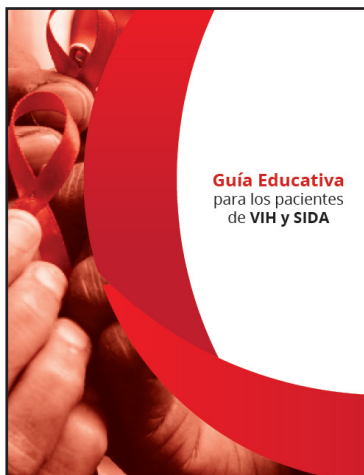
La cinta roja es la que representa a las personas que viven con VIH SIDA

El círculo representará un *espacio* formado por las manos de las personas que atienden en el hospital.

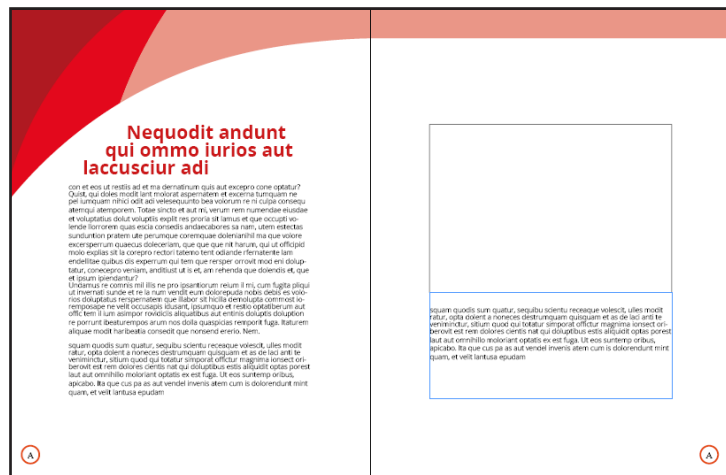


Es un espacio que brinda ayuda a quien lo necesita. Es un círculo porque representa un vínculo que enlaza al doctor y al paciente. Representa también el apoyo y el soporte que les brindan a los pacientes de VIH y SIDA.

## Portada



## Interiores



## Autoevaluación de Propuestas

Se evaluaron las propuestas gráficas tomando en cuenta varios aspectos como lo fueron la pertinencia, la memorabilidad, la fijación, la composición, la abstracción, la estilización, la identidad visual, el diseño tipográfico y el uso de color. Las propuestas llevan el mismo concepto pero con diferente tratamiento tomando diferentes objetos clave para la realización de las mismas. En la evaluación se tomaron en cuenta esos aspectos para validar que propuesta realmente manifestaba tanto la aplicación efectiva del concepto como su efectividad en el diseño u uso de elementos.

| <b>PROPUESTA</b> | Pertinencia | Memorabilidad | Fijación | Legibilidad | Composición | Abstracción | Estilización | Identidad Visual | Diseño Tipográfico | Uso de Color | <b>RESULTADO</b> |
|------------------|-------------|---------------|----------|-------------|-------------|-------------|--------------|------------------|--------------------|--------------|------------------|
| <b>Nº</b>        | 5           | 5             | 5        | 5           | 5           | 5           | 5            | 5                | 5                  | 5            | 50               |
| <b>1</b>         | 5           | 3             | 5        | 4           | 5           | 5           | 4            | 2                | 5                  | 5            | 43               |
| <b>2</b>         | 5           | 5             | 5        | 5           | 3           | 5           | 4            | 3                | 5                  | 5            | 45               |
| <b>3</b>         | 5           | 5             | 4        | 5           | 5           | 5           | 4            | 5                | 5                  | 5            | 48               |

# 2do. Nivel de Visualización

Definiendo la línea gráfica se continúa con la diagramación de la propuesta elegida. Realizando los cambios recibidos en la propuesta de portada y se diagraman las páginas interiores. La imagen de "La Olla Familiar" y las imágenes que van en su instructivo fueron proporcionadas por la Clínica, ya que La Olla es una imagen oficial que ellos usan en el área de Nutrición.



Fotografías usadas para la portada y el tema de Nutrición:

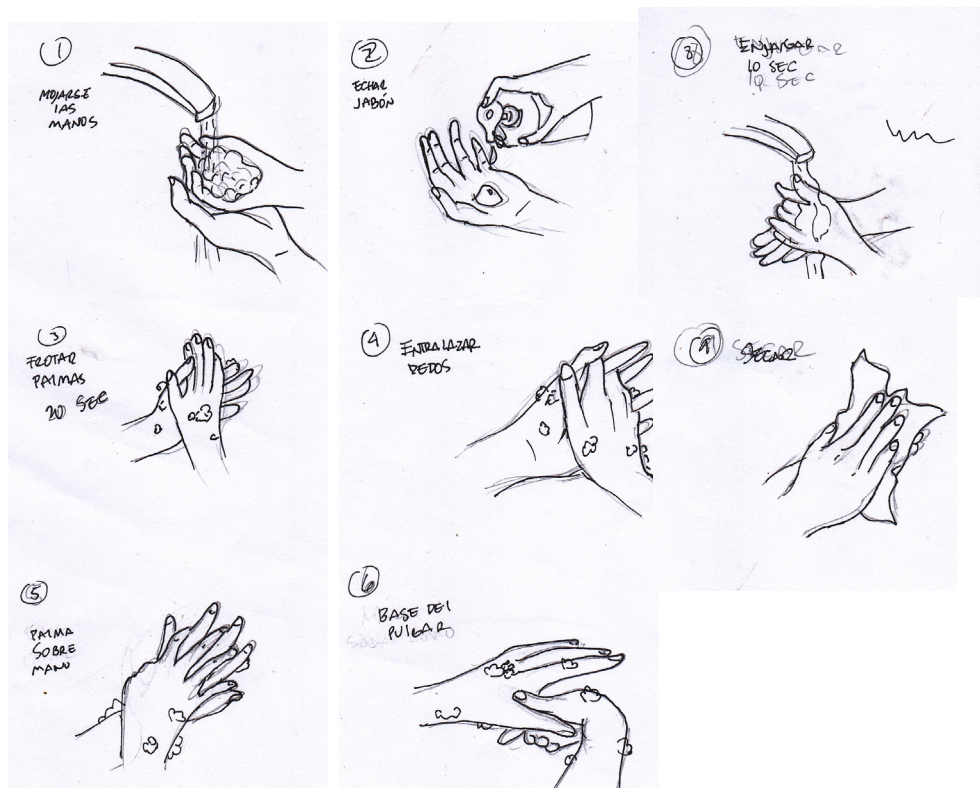


**Ejemplo de retícula Utilizada:**

Se puede observar la aplicación la retícula que se hizo previamente basada en cuatro columnas para diagramar toda la información proporcionada. Se ha utilizado también el recurso de jerarquías para los títulos, subtítulos, numeraciones y cuerpo de texto.

## Bocetos para Ilustraciones:

Con la línea gráfica definida se inició por bocetar las ilustraciones que irán dentro de la guía didáctica. Para el diseño de la guía se realizarán varias ilustraciones dentro de las cuales se encuentran la ilustración de los pasos a seguir para lavarse las manos adecuadamente, como medida de higiene preventiva. Se buscaron referencias, además de tomar ejemplos reales con manos propias para lograr un resultado satisfactorio en la calidad de los dibujos.



Finalizados los bocetos, se procedió a digitalizar cada una de las manos que se incluirán la guía. Una vez digitalizados se diagraman para colocarlos sobre el diseño de la guía como se muestra en la imagen.

### Pasos para el correcto lavado de manos

**1**   
Humedecer o mojar las dos manos con agua.

**2**   
Aplicar la cantidad de jabón necesaria sobre las manos.

**3**   
Juntar las manos y frotar ambas palmas.

**4**   
Frotar las palmas entre sí, abriendo los dedos.

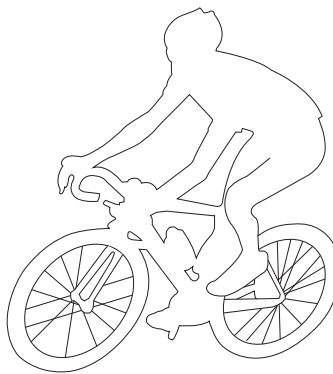
**5**   
Frotar el dorso de la palma abriendo los dedos.

**6**   
Frotar el pulgar con un movimiento circular.

**7**   
Enjuagar las manos con abundante agua.

**8**   
Secar las manos con una toalla de papel.

También hay otras ilustraciones que se incluyeron en la diagramación como la del ciclista que representa el ejercicio diario que se debe realizar para mantener una buena salud. Se buscó una referencia fotográfica para luego digitalizarla, hasta el acabado final como se muestra en la última imagen.



### Adultos de 18 a 64 años

lo, sistema adecuado que altera: serollo de

ue es

acumula la a se espes: a prevenir: el, cáncer y

er tu

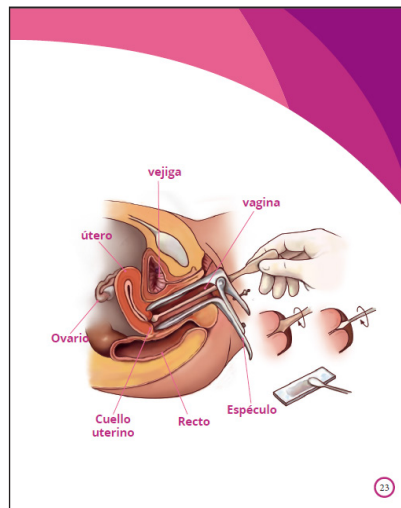
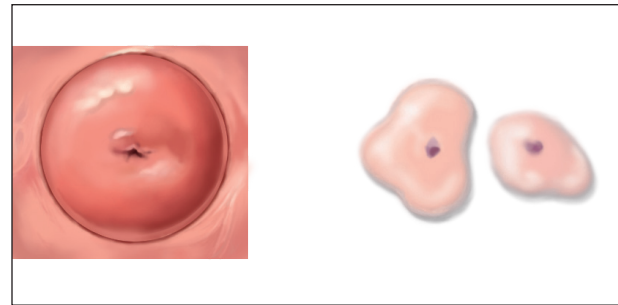
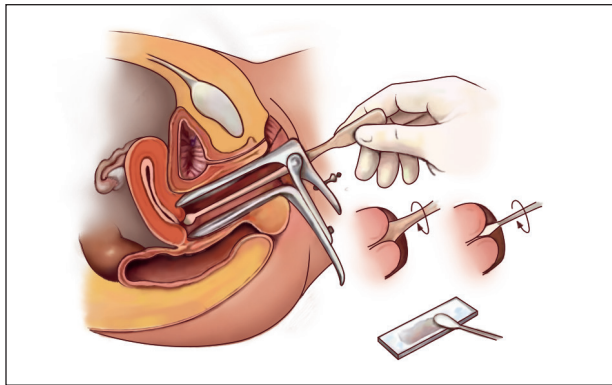
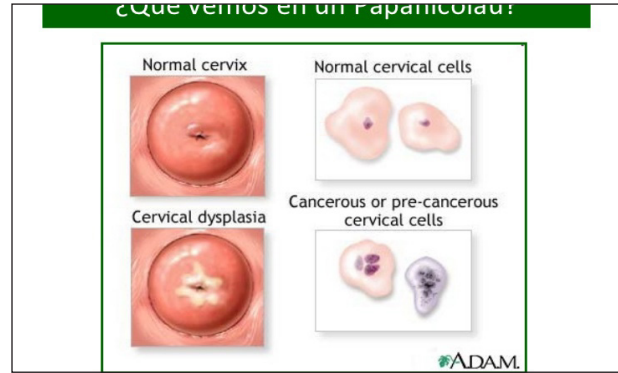
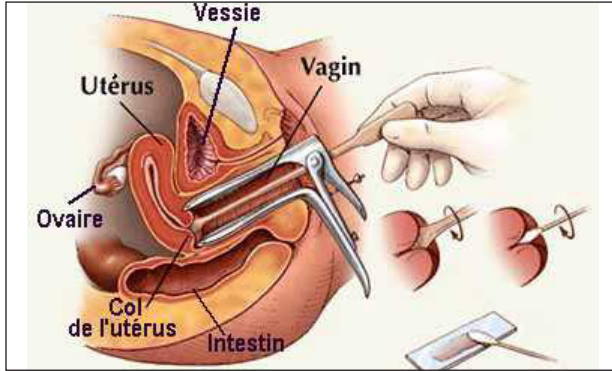
datos

- 1 Deberían realizar un mínimo de 150 minutos semanales de actividad física aeróbica moderada o bien un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación equívale de actividad moderada y vigorosa.
- 2 La actividad aeróbica se realizará en sesiones de minutos, como mínimo.
- 3 Para obtener mejores beneficios, los adultos de deben incrementar esos niveles hasta 300 minutos semanales de actividad aeróbica moderada, o bien minutos de actividad aeróbica vigorosa cada mano, o bien una combinación equívale de actividad moderada y vigorosa. Es plo: paseos a pie o en bicicleta, ac desde labores, tareas domes, juegos, deportes, ejercicios, eco





Se han redibujado algunas ilustraciones debido a que las que proporcionaron se veían en muy baja resolución. Estas ilustraciones pertenecen a la sección de Área Médica en el tema del Papanicolau. Se redibujó cada trazo en Illustrator y se pintó Photoshop. Finalizando con la adición de las mismas al diseño.



**¿Qué vemos en un papanicolau?**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>Cervix normal</b>      | <b>Células cervicales normales</b>                    |
|                           |   |
| <b>Displasia cervical</b> | <b>Células cervicales cancerosas o pre-cancerosas</b> |
|                           |   |

**¿A qué edad debe realizarse el primer Papanicolau?**

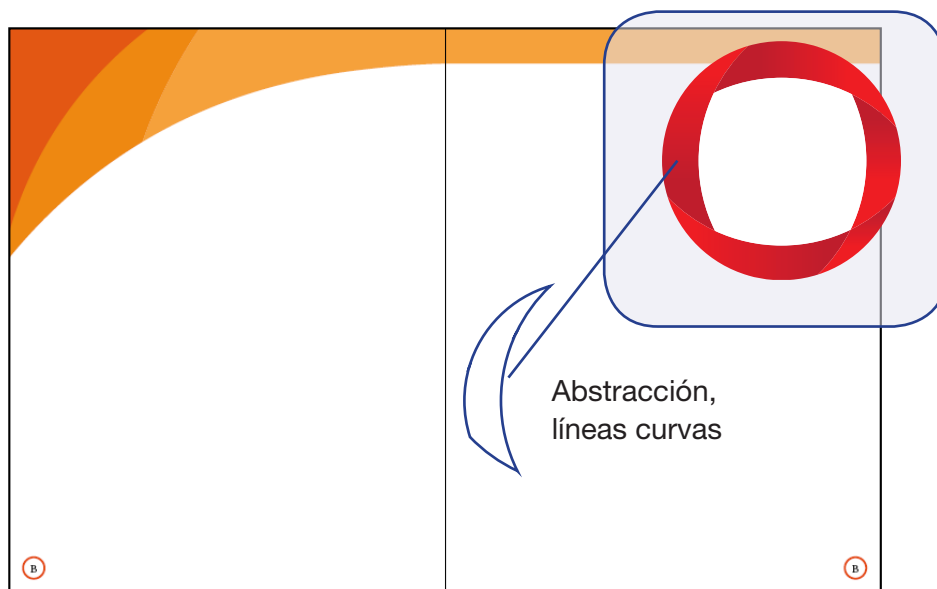
- ✓ Debe realizarse UN AÑO después de haber iniciado relaciones sexuales.

**¿Cada cuánto debo realizarme el Papanicolau?**

- ✓ Por lo menos una vez al año.
- ✓ Si somos pacientes VIH positivos debe ser cada 6 meses si las defensas están muy bajas y si están normales una vez al año.

## Elementos en la diagramación.

Para la aplicación de la línea gráfica final se ha adaptado el elemento principal que es el círculo, aplicado en cada una de las hojas de manera implícita.



Como recurso de diseño se han realizado ilustraciones vectoriales para diagramar la información de las recomendaciones y las prohibiciones, así como algunos otros elementos en el diseño (en la parte de cómo clorar el agua por ejemplo). El cinto es una representación del cinto del VIH y SIDA y se le aplica los colores de cada sección de la guía, en este caso, naranja por el tema nutrición.



Recomendaciones



Prohibiciones



## Validación con expertos del tema y diseñadores gráficos

Se hicieron encuestas a profesionales de Diseño Gráfico y personal médico para validar el proceso de diseño finalizado hasta el momento, de los cuales serían 10 profesionales y 5 Personas en el área médica. **Ver Anexos 1 y 2 páginas 114 y 121.**

Se evaluaron varios aspectos, como la calidad tipográfica, los recursos de ilustración como las fotografías y las ilustraciones digitales. También se evaluó el contenido y su nivel de interés hacia él.

### Los resultados dieron las siguientes respuestas:

- Al 100% de los encuestados les ha parecido que la técnica de Ilustración digital está bien lograda y también les parece una diagramación ordenada y fácil de Leer. Así como también les interesa saber el contenido debido al diseño que se ha aplicado.
- Del 45% al 50% de los encuestados les parece un diseño atractivo pero que se deben hacer algunos cambios.
- El 72% de los encuestados piensa que el diseño es muy atractivo y genera interés por saber su contenido. También le parece que el uso de diversas técnicas ilustrativas es estético, dinámico y le da variedad al diseño.

### Los cambios que se sugieren son los siguientes:

- Se sugiere ampliar más las fotografías, ya que según los encuestados no llaman la atención lo suficiente para explicar el contenido de la guía.
- Tomar en cuenta la variedad en la forma de ilustrar el contenido, ya que se ha usado ilustración, fotografía y recursos de ilustración vectorial.
- Se debe buscar también alternativas en la tipografía ya que algunos profesionales de diseño gráfico encuentran que la letra se ve un poco aburrida.
- En general se considera que el diseño ha sido pertinente al área en la que está enfocada, y que el diseño está bien logrado; obteniendo respuestas satisfactorias por parte de los encuestados, tanto en el área de diseño como en el área médica.
- Para ver todos los instrumentos de validación realizados y sus respectivos resultados ver al final del documento los anexos.

# 3er. Nivel de Visualización

La validación dio como resultado que un 70% de los encuestados encontraba la variedad en las técnicas de ilustración aceptable, pero tomando en cuenta el 30% que encontró que era mejor dejar solo dos técnicas, se resolvió dejando la silueta como ilustración y el otro que parecía ilustración vectorial se graficó de forma que fuese una tabla de contenido visual así ahora básicamente ya no es una ilustración por sí misma, es una tabla que tiene gráficas básicas.

antes:

**9 Evite tomar licor porque daña la salud**  
El licor provoca daño irreversible en el hígado, sistema nervioso y cerebro. Además no permite el adecuado aprovechamiento de algunas vitaminas, produce alteraciones en la conducta, puede favorecer el desarrollo de enfermedades del corazón.

**10 Todos los días haga ejercicio o camine rápido media hora o más, porque es bueno para la salud**  
Hacer ejercicio mejora el estado de ánimo, estimula la agilidad mental, alivia la depresión, disminuye el estrés y mejora la autoestima. Además contribuye a prevenir enfermedades del corazón, diabetes, obesidad, cáncer y presión arterial alta.

**Adultos de 18 a 64 años**

1. Deberían realizar un mínimo de 150 minutos semanales de actividad física aeróbica moderada, o bien un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa.
2. La actividad aeróbica se realizará en sesiones de 10 minutos, como mínimo.
3. Para obtener mayores beneficios, los adultos deberían incrementar esos niveles hasta 300 minutos semanales de actividad aeróbica moderada, o bien 150 minutos de actividad aeróbica vigorosa cada semana, o bien una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa. Ejemplo: paseos a pie o en bicicleta, actividades laborales, tareas domésticas, juegos, deportes, ejercicios, etcétera.

- ✓ Camine a paso rápido o monte bicicleta. Y use escaleras, en vez de elevador.
- ✓ Camine energicamente durante sus ratos libres.
- ✓ Participe en actividades deportivas organizadas por su comunidad o con su familia.
- ✓ También puede bailar la música que más le guste.
- ✓ Juegue con sus hijos, estimule en ellos la práctica diaria de actividad física.

**11 Tome 8 vasos de agua segura (hervida o clorada) al día**

El agua es elemento esencial para el organismo, ayuda a mantener la temperatura del cuerpo, transportar los nutrientes en el organismo y eliminar toxinas del cuerpo. Se debe tomar un mínimo de 8 vasos de agua al día.

**Cómo clorar el agua:**

| Cantidad              | Gotas de Cloro (hipoclorito de sodio al 5%) |
|-----------------------|---|
| 1 litro               | 1 gota                                      |
| 1 galón               | 4 gotas                                     |
| 1 Cubeta de 15 litros | 15 gotas                                    |
| 1 Tonel               | 2 cucharas soperas                          |

después

**9 Evite tomar licor porque daña la salud**  
El licor provoca daño irreversible en el hígado, sistema nervioso y cerebro. Además no permite el adecuado aprovechamiento de algunas vitaminas, produce alteraciones en la conducta, puede favorecer el desarrollo de enfermedades del corazón.

**10 Todos los días haga ejercicio o camine rápido media hora o más, porque es bueno para la salud**  
Hacer ejercicio mejora el estado de ánimo, estimula la agilidad mental, alivia la depresión, disminuye el estrés y mejora la autoestima. Además contribuye a prevenir enfermedades del corazón, diabetes, obesidad, cáncer y presión arterial alta.

**Adultos de 18 a 64 años**

1. Deberían realizar un mínimo de 150 minutos semanales de actividad física aeróbica moderada, o bien un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa.
2. La actividad aeróbica se realizará en sesiones de 10 minutos, como mínimo.
3. Para obtener mayores beneficios, los adultos deberían incrementar esos niveles hasta 300 minutos semanales de actividad aeróbica moderada, o bien 150 minutos de actividad aeróbica vigorosa cada semana, o bien una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa. Ejemplo: paseos a pie o en bicicleta, actividades laborales, tareas domésticas, juegos, deportes, ejercicios, etcétera.

- ✓ Camine a paso rápido o monte bicicleta. Y use escaleras, en vez de elevador.
- ✓ Camine energicamente durante sus ratos libres.
- ✓ Participe en actividades deportivas organizadas por su comunidad o con su familia.
- ✓ También puede bailar la música que más le guste.
- ✓ Juegue con sus hijos, estimule en ellos la práctica diaria de actividad física.

**11 Tome 8 vasos de agua segura (hervida o clorada) al día**

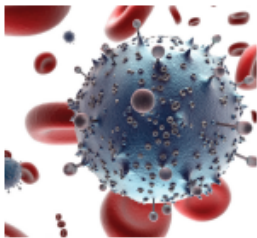
El agua es elemento esencial para el organismo, ayuda a mantener la temperatura del cuerpo, transportar los nutrientes en el organismo y eliminar toxinas del cuerpo. Se debe tomar un mínimo de 8 vasos de agua al día.

**Cómo clorar el agua:**

| Cantidad              | Gotas de Cloro (hipoclorito de sodio al 5%) |
|-----------------------|---|
| 1 litro               | 1 gota                                      |
| 1 galón               | 4 gotas                                     |
| 1 Cubeta de 15 litros | 15 gotas                                    |
| 1 Tonel               | 2 cucharas soperas                          |

También a nivel de fotografías la validación demostró que la imágenes que se estaban usando estaban diagramadas de manera que quedaban muy pequeñas así que decidió cambiar su tamaño para que resalten más en el diseño. El 100% de los encuestados encontró que la técnica de ilustración está bien lograda al igual que la forma en la que está diagramada la guía. A nivel tipográfico se hizo una revisión de los titulares y subtítulos para mejorar su comprensión de lectura así como el cuerpo de texto para evitar que palabras sueltas quedaran al final de los párrafos.

### antes:



**¿Qué es el sida?**

Sida es un término que corresponde a "síndrome de inmunodeficiencia adquirida, síntomas, infecciones y cánceres asociados con la deficiencia del sistema inmunológico que resulta de la infección por el VIH.

**¿Cuáles son las manifestaciones del sida (o VIH avanzado)?**

La mayoría de las personas que se han infectado con VIH no lo saben, ya que los síntomas no se manifiestan inmediatamente después de contraer el virus. Sin embargo, algunas desarrollan el "síndrome retroviral agudo" durante la seroconversión, una condición parecida a la mononucleosis infecciosa, que causa fiebre, erupciones, dolor articular e inflamación de los nódulos linfáticos.

La seroconversión alude al desarrollo de anticuerpos contra el VIH y generalmente tiene lugar entre la primera y la sexta semana tras la infección.

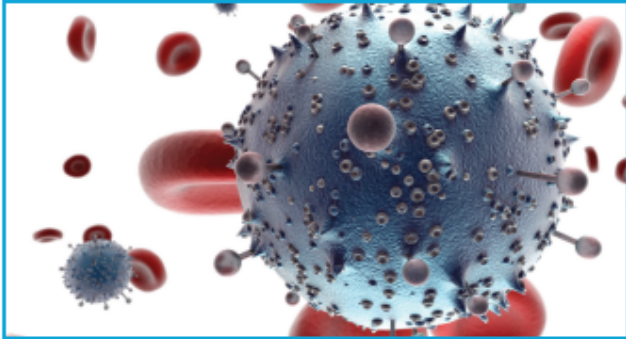
La única forma de determinar si el VIH está presente en el cuerpo es mediante pruebas para detectar anticuerpos del VIH o el propio VIH.

Una vez que el VIH no ha provocado un deterioro progresivo del sistema inmunitario, la vulnerabilidad ante diferentes infecciones puede hacer visibles los síntomas. El VIH se divide en diferentes etapas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en función de diversos indicios, sistemas, infecciones y cánceres.

después

**¿Cuándo se considera que una persona tiene sida?**

Sida es un término de vigilancia definido por los centros para el control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC). El término sida se aplica para las etapas más avanzadas de la infección por el VIH, momento en el que se manifiesta alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH. Además, el CDC define el sida en función de que el nivel de células T CD4 positivas presente en la sangre sea menor de 200 por mm<sup>3</sup>.

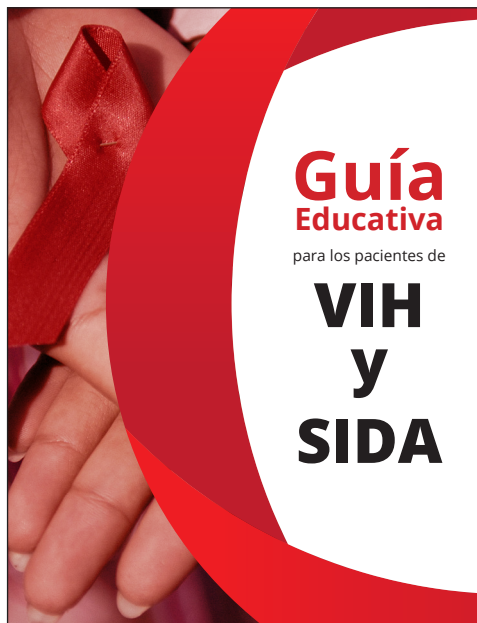


El 100% de los doctores y doctoras encuestados encontró atractivo el diseño, y por lo tanto si lo vieran les gustaría leerlo. En esta validación también se encontró que el diseño refleja seriedad. Así que tomando en cuenta la opinión de la otra validación se procurará llevar el diseño con un poco más de variedad en sus elementos. Debido a que sólo una persona opinó negativamente a las fotografías e ilustraciones, se tomó en cuenta la validación anterior sobre los tamaños y la variedad de técnicas, por lo que no se realizaron más cambios de los que ya se hicieron.

Se pretende comunicar con la clínica para ver si el tema final de la guía será farmacia o no habrá y se agregará información sobre cumplimiento de antirretrovirales en el tema de área médica, como lo muestra la encuesta.

# Pieza Gráfica

## Portada



## Índice

### Contenido

|           |   |           |  |
|-----------|---|-----------|--|
| <b>13</b> | <b>Recomendaciones de las Guías Alimentarias para Guatemala</b> | <b>30</b> | <b>Papanicolaou</b>  |
| <b>14</b> | <b>LA OLLA FAMILIAR</b>   | <b>30</b> | ¿Qué es?   |
| <b>15</b> | ¿Cómo se usa?   | <b>30</b> | ¿Cómo se hace?   |
| <b>16</b> | Como variado cada día.  | <b>32</b> | ¿Qué vemos en un Papanicolaou?                             |
| <b>16</b> | Como todos los días: hortalizas, verduras y frutas.             | <b>33</b> | ¿A qué edad debe realizarse el primer Papanicolaou?        |
| <b>17</b> | Como diariamente tortillas y frijoles.                          | <b>33</b> | ¿Cada cuánto debo realizarme el Papanicolaou?              |
| <b>18</b> | Como tres veces por semana o más.                               | <b>36</b> | <b>¿Qué es el VIH y qué es el SIDA?</b>                    |
| <b>18</b> | Como al menos dos veces por semana o más.                       | <b>36</b> | ¿Qué es el VIH?  |
| <b>19</b> | Como semillas.  | <b>37</b> | ¿Qué es el SIDA?   |
| <b>20</b> | Como melón.   | <b>37</b> | ¿Cuáles son las manifestaciones del SIDA (o VIH avanzado)? |
| <b>21</b> | Prepara las comidas con poca cantidad de sal.                   | <b>38</b> | Estados Clínicos del VIH y el SIDA.                        |
| <b>22</b> | Evite tomar licor.  | <b>39</b> | ¿Cuándo se considera que una persona tiene SIDA?           |
| <b>22</b> | Todos los días haga ejercicio.                                  | <b>40</b> | <b>Prevención</b>  |
| <b>24</b> | Tomar 8 vasos de agua.  | <b>40</b> | ¿Dónde se encuentra el VIH?                                |
| <b>25</b> | Lávase las manos para mantener su salud.                        | <b>40</b> | ¿Cómo se transmite el VIH?                                 |

|           |  |           |  |           |   |           |   |
|-----------|--|-----------|--|-----------|---|-----------|---|
| <b>40</b> | ¿Puedo infectarme con contactos casuales?  | <b>46</b> | ¿Puedo tener más de una ITS al mismo tiempo?   | <b>53</b> | ¿Dónde puedo hacerme las pruebas?                     | <b>69</b> | Se prohíbe a los patronos.                                    |
| <b>41</b> | ¿Cómo se puede prevenir la infección de VIH en las relaciones sexuales?                        | <b>48</b> | ¿Qué debería hacer si cree haber estado expuesto al VIH?   | <b>54</b> | ¿Son confidenciales los resultados de mis pruebas?    | <b>72</b> | <b>Psicología - Aspectos generales</b>                        |
| <b>41</b> | ¿Hay otras formas de reducir el riesgo de infección por VIH a través del sexo?                 | <b>48</b> | ¿Qué es la PPE?  | <b>55</b> | Consentimiento  | <b>74</b> | <b>¿Qué es la depresión?</b>                                  |
| <b>41</b> | ¿En qué consiste el "sexo seguro"?   | <b>49</b> | ¿Afecta el VIH solo a hombres que mantienen relaciones con otros hombres y a usuarios de drogas inyectables? | <b>56</b> | Confidencialidad                                      | <b>75</b> | ¿Qué relación existe entre el VIH/SIDA y la depresión?        |
| <b>42</b> | ¿Cuál es el grado de eficacia de los preservativos para prevenir el VIH?                       | <b>49</b> | ¿Puedo afirmar que alguien tiene el VIH solo por su apariencia física?                                       | <b>57</b> | Asesoramiento   | <b>75</b> | ¿Cómo se trata la depresión en personas que padecen VIH/SIDA? |
| <b>42</b> | ¿Qué es el condón femenino?  | <b>50</b> | ¿Puedo tener más de una ITS al mismo tiempo?   | <b>59</b> | ¿Qué debo hacer si tengo el VIH?                      |           |   |
| <b>43</b> | ¿Cuál es el riesgo de infección de VIH por un beso?  | <b>50</b> | ¿Las picaduras de mosquitos suponen un riesgo de infección?  | <b>59</b> | ¿Qué significa que las pruebas del VIH den negativo?  |           |   |
| <b>43</b> | ¿Cuál es el riesgo de infección por los piercings o los tatuajes?                              | <b>51</b> | ¿La circuncisión masculina previene la transmisión del VIH?  | <b>62</b> | <b>Trabajo Social</b>                                 |           |   |
| <b>43</b> | ¿Puede llegar a ser completamente seguro mantener relaciones sexuales con una persona con VIH? | <b>51</b> | ¿Las picaduras de mosquitos suponen un riesgo de infección?  | <b>62</b> | Atención y servicios en Trabajo Social.               |           |   |
| <b>44</b> | ¿Puede ser seguro que dos personas con VIH mantengan relaciones sexuales sin protección?       | <b>52</b> | <b>Asesoramiento y prueba de VIH</b>   | <b>64</b> | <b>Mis derechos y Obligaciones</b>                    |           |   |
| <b>44</b> | ¿Cómo se puede prevenir la transmisión maternoinfantil?  | <b>52</b> | ¿Qué es una prueba del VIH?  | <b>65</b> | Derecho a la confidencialidad de mi diagnóstico.      |           |   |
| <b>45</b> | ¿Cómo pueden reducir el riesgo de infectarse con VIH los Usuarios de Drogas Inyectables?       | <b>52</b> | ¿Cuánto debo esperar tras una posible exposición para realizarme las pruebas del VIH?                        | <b>65</b> | Obligación de comunicarle mi diagnóstico a mi pareja. |           |   |
|           |  | <b>53</b> | ¿Por qué debo hacerme las pruebas del VIH?   | <b>66</b> | Derecho al trabajo.                                   |           |   |
|           |  |           |  | <b>66</b> | Derecho a estudiar.                                   |           |   |
|           |  |           |  | <b>67</b> | Derecho a la salud sexual y reproductiva.             |           |   |
|           |  |           |  | <b>67</b> | Derecho a los Servicios de atención.                  |           |   |
|           |  |           |  | <b>68</b> | Lo que debes conocer en relación a tu trabajo.        |           |   |

# Tema 1 - Nutrición



INCAP (2012). Guía Alimentaria para Guatemala.

**9 Evite tomar licor porque daña la salud.**

El licor provoca daño irreversible en el hígado, sistema nervioso y cerebro. Además no permite el adecuado aprovechamiento de algunas vitaminas, produce alteraciones en la conducta, puede favorecer el desarrollo de enfermedades del corazón.

**10 Todos los días haga ejercicio o camine rápido media hora o más, porque es bueno para la salud.**

Hacer ejercicio mejora el estado de ánimo, estimula la agilidad mental, alivia la depresión, disminuye el estrés y mejora la autoestima. Además contribuye a prevenir enfermedades del corazón, diabetes, obesidad, cáncer y presión arterial alta.

- ✓ Camine a paso rápido o monte bicicleta. Y use escaleras, en vez de elevator.
- ✓ Camine energicamente durante sus ratos libres.
- ✓ Participe en actividades deportivas organizadas por su comunidad o con su familia.
- ✓ También puede bailar la música que más le guste.
- ✓ Jugar con sus hijos, estimule en ellos la práctica diaria de actividad física.

**Adultos de 18 a 64 años**

- 1** Deberían realizar un mínimo de 150 minutos semanales de actividad física aeróbica moderada, o bien un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación equivalente de actividad moderada y vigorosa.
- 2** La actividad aeróbica se realizará en sesiones de 10 minutos, como mínimo.
- 3** Para obtener mayores beneficios, los adultos deberían incrementar esos niveles hasta 300 minutos semanales de actividad aeróbica moderada, o bien 150 minutos de actividad aeróbica vigorosa cada semana, o bien una combinación equiva- lente de actividad moderada y vigorosa. Ejemplo: pasos a pie o en bicicleta, actividades laborales, tareas do- mésticas, juegos, deportes, ejer- cicio, etcétera.

## Pasos para el correcto lavado de manos

**1**

Humedecer o mojar las dos manos con agua.

**2**

Aplicar la cantidad de jabón necesaria sobre las manos.

**3**

Junta las manos y frota ambas palmas.

**4**

Frotar las palmas entre sí, abriendo los dedos.

**5**

Frotar el dorso de la palma abriendo los dedos.

**6**

Frotar el pulgar con un movimiento circular.

**7**

Enjuagar las manos con abundante agua.

**8**

Secar las manos con una toalla de papel.



## Tema 2 - Área Médica



### Papanicolaou (Citología del Cuello Uterino)

**¿Qué es?**  
Es una prueba o examen que se hace a las mujeres, cuyo fin es detectar en forma temprana alteraciones del cuello del útero, que posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer.

**¿Cuáles son los requisitos para el Papanicolaou?**

- ✓ No estar en el periodo menstrual (regla).
- ✓ No haber tenido relaciones sexuales las 48 horas anteriores.
- ✓ No haberse realizado duchas vaginales en el lapso de 48 horas antes.
- ✓ No haberse aplicado ningún tratamiento médico vaginal (ovulos o cremas) durante las últimas 48 horas.

**¿Cómo se hace?**  
Para obtener la muestra se utiliza un aparato médico llamado espéculo, que se coloca dentro de la vagina, para así poder tomar una muestra de células o "figura escasa", que luego se extiende en una lámina de vidrio y que se manda al laboratorio para ser analizada.

Vejiga  
Vagina  
Útero  
Ovario  
Cuello uterino  
Recto  
Espéculo

### ¿Qué vemos en un papanicolaou?

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <p><b>Cervix normal</b></p>      | <p><b>Células cervicales normales</b></p>                    |
| <p><b>Displasia cervical</b></p> | <p><b>Células cervicales cancerosas o pre-cancerosas</b></p> |

### ¿A qué edad debe realizarse el primer Papanicolaou?

- ✓ Debe realizarse UN AÑO después de haber iniciado relaciones sexuales.

### ¿Cada cuánto debo realizarme el Papanicolaou?

- ✓ Por lo menos una vez al año.
- ✓ Si somos pacientes VIH positivas debe ser cada 6 meses si las defensas están muy bajas y si están normales una vez al año.

## Tema 3 - Educación



### Etapas Clínicas del VIH y el SIDA

Infección primaria por el VIH puede ser asintomática o manifestarse mediante el síndrome retroviral agudo.

- Etapa clínica I:** asintomática o inflamación general de los nodos linfáticos.
- Etapa clínica II:** pequeñas pérdidas de peso, manifestaciones mucocutáneas leves e infecciones recurrentes de las vías respiratorias altas.
- Etapa clínica III:** diarrea crónica sin causa aparente, fiebre persistente, candidiasis o leucoplaquia oral, infecciones bacterianas graves, tuberculosis pulmonar e inflamación neurocármate aguda en la boca. Algunas personas tienen sida en esta etapa.
- Etapa clínica IV:** incluye infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH; todas las personas que se encuentran en esta etapa tienen sida.

La mayoría de estas afecciones son infecciones oportunistas que se podrían tratar fácilmente en personas sin inmunodeficiencia.

### ¿Cuándo se considera que una persona tiene SIDA?

SIDA es un término de vigilancia definido por los centros para el control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC). El término sida se aplica para las etapas más avanzadas de la infección por el VIH, momento en el que se manifiesta alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH. Además, el CDC define el sida en función de que el nivel de células T CD4+ positivas presente en la sangre sea menor de 200 por mm<sup>3</sup>.



### Entre las precauciones universales se encuentran:

- 1** Manejar y desechar cuidadosamente los objetos **afilados**, que puedan causar cortes o punciones, entre los que se encuentran las agujas, las agujas hipodérmicas, bisturís, escalpelos u otros instrumentos de filo, cuchillos, equipos de inyección, seringas, crosales o clavos.
- 2** Lavarse las **manos con agua y jabón** antes y después de realizar cualquier procedimiento.
- 3** Usar **barreras de protección** como guantes, batas, mascarillas y gafas cuando se esté en contacto con la sangre u otros fluidos corporales.
- 4** **Eliminar de una forma segura el agua** que ha resultado contaminada con sangre o fluidos corporales.
- 5** **Desinfectar el instrumento u otro equipo contaminado.**
- 6** **Manejar de una forma correcta la ropa de cama** o la ropa manchada con sangre, diarrea u otros fluidos corporales.



## Tema 4 - Trabajo Social



### Lo que debes conocer en relación a tu trabajo

Según el **Acuerdo Gubernativo número 229-2014**, se emitió el nuevo Reglamento de Salud y Seguridad ocupacional (SSO) específica que cada patrono ya sea del área privada como pública debe regular las condiciones generales de salud y seguridad ocupacional, en que deben aplicarse sus labores los trabajadores con el fin de proteger su vida, su salud y su integridad corporal.

#### Obligaciones de los patronos

Informar a todos sus trabajadores sobre el tema de VIH/SIDA.

Proporcionar a las personas que viven con la infección de VIH/SIDA, todo lo necesario para que el trabajador pueda desempeñar sus labores de acuerdo a su capacidad y condición.

**REGLAMENTO DE SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**

**ACUERDO GUBERNATIVO 229-2014**

**Se prohíbe a los patronos:**

- ✗ Considerar como requisito para obtener un puesto laboral, la prueba de VIH/SIDA.
- ✗ Considerar la infección de VIH/SIDA, como causal para la terminación de la relación laboral.
- ✗ Discriminar y estigmatizar a las personas que viven con VIH/SIDA, de igual manera, violar la confidencialidad y el respeto a la integridad física y psíquica de la cual tienen derechos como personas.

### Mis derechos y Obligaciones

**CONFIDENCIAL**

de estas personas

#### Derecho a la confidencialidad de mi diagnóstico

**Artículo 36.** De los derechos Humanos en general. Toda persona que viva con VIH/SIDA tiene los derechos y deberes proclamados en la Declaración Universal de Derechos Humanos y en los Acuerdos Internacionales sobre Derechos Humanos y en los Acuerdos Internacionales sobre Derechos Humanos suscritos por el Estado de Guatemala, los estipulados en la Constitución Política de la República y los presteos en la presente ley.

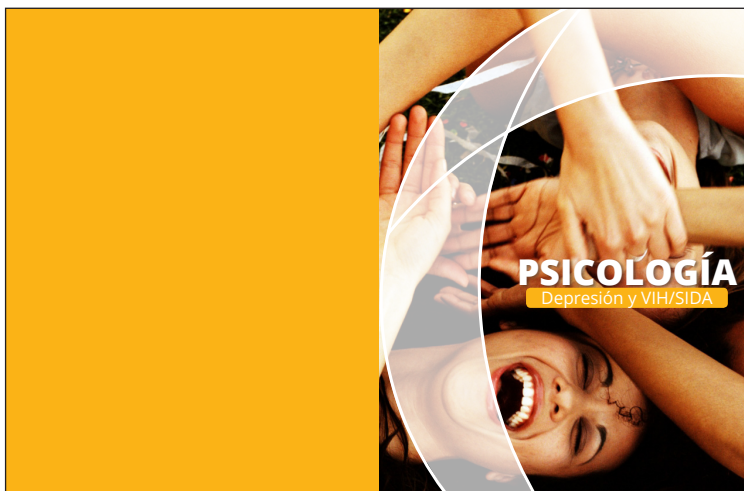
**Artículo 37.** De la discriminación. Se prohíbe la discriminación de las personas que viven con VIH/SIDA, con base a la dignidad humana, a fin de asegurar el respeto a la integridad física y psíquica

#### Obligación de comunicarle mi diagnóstico a mi pareja

**Artículo 38.** De la confidencialidad. La confidencialidad es un derecho fundamental de las personas que viven con VIH/SIDA, cuyo objetivo final es no afectar la vida privada y social. Ninguna persona podrá hacer referencia al padecimiento de esta enfermedad sin el previo consentimiento de la persona que vive con VIH/SIDA, salvo las excepciones contempladas en la presente ley.

**Artículo 40.** De la comunicación a la pareja. La persona que vive con VIH/SIDA tiene derecho a comunicar su situación a quien lo desee. Sin embargo las autoridades sanitarias correspondientes, de conformidad con la presente ley, deberán recomendarle a la misma, la obligatoriedad de comunicar su situación a su pareja habitual dentro de los diez días calendario.

## Tema 5 - Educación



**Aspectos generales**

La psicología puede entenderse como la disciplina que se encarga de atender cuestiones que concierne a la forma de sentir, de pensar y de actuar de un individuo y como ello trasciende en la relación con él mismo y su entorno.

*Se persigue el bienestar emocional de la persona para que experimente de manera positiva en su salud física.*

Como parte del abordaje interdisciplinario, el profesional de la psicología brinda acompañamiento a la persona recién diagnosticada para el abordaje del duelo, se evalúa previo al inicio del tratamiento para identificar factores que obstaculicen o favorezcan la adherencia, se proporciona el usuario y familiares indirectos para promover cambios de comportamiento.

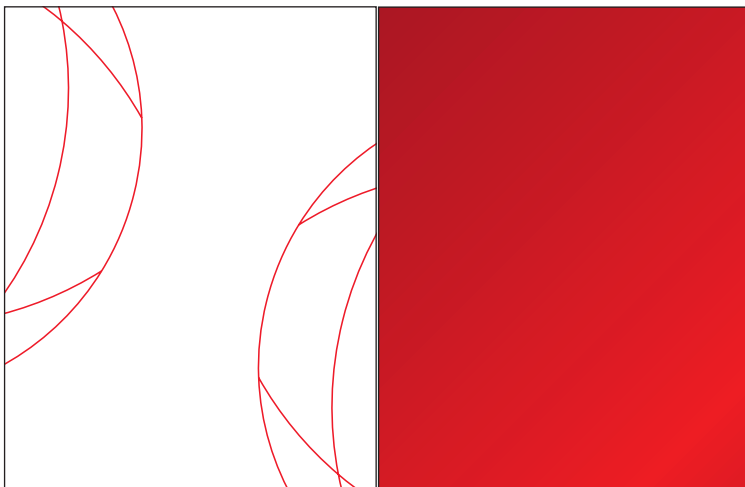
Se estimula también la creación de redes efectivas de apoyo, ya sea a nivel familiar, social o bien entre pares.

Además se realiza el tamizaje de procesos adictivos o patologías psiquiátricas para hacer los derivaciones respectivas.

En general se adecua la intervención de acuerdo a necesidad del paciente y momento del abordaje (adherencia,

apoyo emocional, evaluación, estimulación oportuna, orientación, educación, prevención, etc) con la finalidad de favorecer el mantenimiento en el programa y por ende la calidad de vida.

## Páginas de guarda y Contraportada



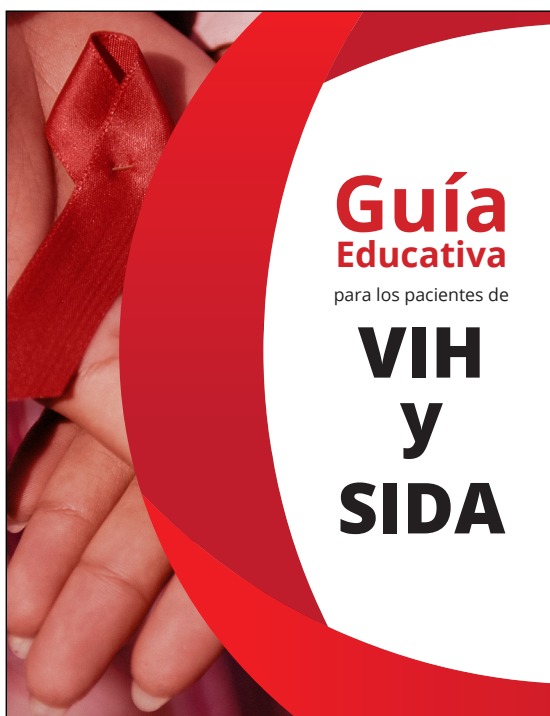
# Validación Grupo Objetivo

Luego de realizar los cambios que surgieron por las validaciones de los miembros de las instituciones y los expertos en Diseño Gráfico, se procedió a hacer los cambios correspondientes y validar una propuesta más acabada con el grupo objetivo, con el fin de validar el producto y saber si cumple con su objetivo de comunicación y de diseño. **Ver Anexo 3 página 124.**

## Los resultados dieron las siguientes respuestas: Los cambios que se sugieren son los siguientes:

- El 100% de los que validaron opina que las fotografías e ilustraciones describen el contenido del material, también piensan que la diagramación es ordenada y es fácil de mantener la lectura. Los encuestados piensan que la guía es interesante y les gustaría leer contenido que hay por el diseño. En general opinan que es un diseño atractivo porque se ve limpio y porque es colorido.
  - El 80% de las personas encuestadas siente que los colores de la guía le genera interés por leer cada tema, y el 20% restante siente curiosidad por ver cómo es toda la guía. El 20% que opinó esto es debido a que algunas de las personas encuestadas no saben leer por lo que no están seguros de la primera opción como respuesta, pero dijeron que pedirían ayuda para que alguien les leyera.
  - El 90% de los encuestados piensa que la letra es cómoda y fácil de leer. El 10% restante piensa que hay bastante libertad, hay suficiente espacio entre cada texto, esto de nuevo se debe a que las personas que no sabían leer evaluaban según lo que veían aunque no lo pudieran ver.
- Siendo los resultados de esta validación positivos no se considera que se deban hacer más cambios, y se continuará trabajando como se ha trabajado la línea gráfica.
  - Como síntesis se puede resumir que la pieza gráfica mostrada fue del agrado de los pacientes y si leerían con gusto el contenido, especialmente por los colores, las fotografías y las ilustraciones que se han incluido en el diseño.

# Fundamentación de la pieza final



## PORTADA PRINCIPAL:

Se diseñó una portada tomando el concepto principal que se había trabajado anteriormente “Un espacio que brinda una mano”, donde el cinto que representa el SIDA es usado para crear un espacio en donde pueden depositar su confianza los pacientes.

Ya que el color principal del VIH y el SIDA es el color rojo, se usó para la portada y es el color principal de la Guía.

La tipografía usada es Open Sans, que fue el resultado de la investigación y referencias visuales procedentes del G.O.

## INTERIORES:

En las páginas que se observan al lado son: las páginas de guarda, la página de portada interior, y el índice que se diseñó diferenciando con los colores representativos, en su número de página e inicio de tema.

Se continuaron utilizando elementos que representan el concepto, para dar homogeneidad al diseño con sus colores y trazos.



# Retícula

En las imágenes que se muestran abajo se puede observar el uso de la retícula a cuatro columnas, de las cuales se diagramó el cuerpo de texto en tres columnas solamente, dejando una para otros elementos como los números y las imágenes que se muestran en la cuarta página.

INCAP (2012) - Guía Alimentaria para Guatemala.

**4 Coma tres veces por semana o más: huesos, queso, leche o incapar y Bienestarina que son especiales para el crecimiento en la niñez y la salud de toda la familia.**

La leche, el queso y los huevos son fuentes de proteína. Además, los lácteos brindan calcio esencial para que los huesos estén fuertes. La Bienestarina y Bienestarina son bebidas que contienen proteína de buena calidad, tienen vitaminas y minerales que ayudan para un adecuado crecimiento.

**5 Coma al menos dos veces por semana o más: un trozo de carne, pollo, hígado o pescado para evitar la anemia y la desnutrición.**

Las carnes son fuente de proteínas, hierro, zinc y vitaminas del complejo B, que son importantes para el crecimiento, previenen la desnutrición, la anemia y ayuda a la reparación de tejidos. Las carnes pueden ser de res, hígado de res o de pollo, pollo o pescado. Deberá evitarse la carne de becerro, o menos que sea carne magra o baja en grasa. Debe consumirse al menos dos veces por semana carne de cualquier tipo. Hay que quitarle la grasa a las carnes y la piel al pollo. Hay que evitar el consumo excesivo de embutidos.

**6 Coma semillas como: manías, habas, semillas de marañón, ajonjolí y otras, porque son buenas para complementar su alimentación.**

Estos alimentos contienen proteína y grasas de buena calidad, fibra, vitaminas del complejo B y minerales. Deben consumirse todos los días, por muy pequeñas cantidades. No deben contener sal, azúcar o estar excesivamente condimentada. Se pueden consumir solos o combinados con frutas, vegetales o en preparaciones como recados y refrescos.

- ✓ Usas para refacciones de niños y adultos.
- ✓ Si las consumes solas, coma el equivalente a dos cucharadas.
- ✓ Utilice la proteína y el ajonjolí en las preparaciones de recados.
- ✓ Agregue las semillas a preparaciones como ensaladas, preparaciones de panes.
- ✓ Refresco de papaya y atol de habas.
- ✓ Mochata de papaya y ajonjolí molido.
- ✓ Para agregar a las frutas o vegetales: mango, piña, papaya, etcétera, con papaya molida.
- ✓ Se pueden consumir en preparación de galletas, panes y pastiles.

**1 Coma variado cada día, como se ve en la foto familiar, porque es más sano y económico.**

Para tener una alimentación variada se deben seleccionar alimentos de cada uno de los grupos identificados en la foto familiar, en la proporción y con la frecuencia indicadas. Los cereales, granos y tubérculos deben consumirse todos los días, en mayor cantidad, seguido por frutas y verduras, seguido por la leche y sus derivados y carne. Estos últimos deben consumirse moderadamente. Por último, que es lo que se debe consumir con menos frecuencia y en menor cantidad, son las grasas y los azúcares. Al comer variado, aseguramos el adecuado aporte de proteína, grasas, carbohidrato, vitaminas y minerales.

**2 Coma todos los días hierbas, verduras y frutas, porque tienen muchas vitaminas.**

Las hierbas, verduras y frutas contienen vitaminas y minerales que ayudan a tener buena visión, evitan el estreñimiento, mantienen el peso adecuado, previenen enfermedades cardiovasculares y otras como cáncer, diabetes, presión alta e infecciones. Es importante consumir frutas y verduras de diferentes colores. Las frutas deben consumirse enteras, en rodajas, trocitos y las que sea posible, ser cocinada para aprovechar la fibra. No hay que agregarle miel, crema o sal. Las verduras no deben tener exceso de cocimiento, de preferencia deben ser cocinadas al vapor y con poca sal.

**3 Coma diariamente tortillas y frijoles, por cada tortilla sirva dos cucharadas de frijol, porque trae cuenta, llena más y alimenta mejor.**

Se recomienda combinar frijol (no importa el color), lentejas, soja o garbanzos con maíz o arroz. Al combinar estos alimentos se logra una alimentación más saludable, nutritiva y proteica. Al hacer estas combinaciones le damos a nuestro cuerpo una ración de proteínas de muy buena calidad comparable a la proteína de la carne o el huevo. Lo ideal es consumir una combinación de estas en un mismo tiempo de comidas.

**¿Qué mezclas se pueden hacer?**

Las combinaciones que se pueden hacer son: tamaños con frijol, frijoles pelados con arroz, tortillas con frijol, refritos con frijol, panes con frijol, frijol de soja con arroz, pupusas dobladas de frijol y arroz con lentejas.

**¿Qué mezclas se pueden hacer?**

Las combinaciones que se pueden hacer son: tamaños con frijol, frijoles pelados con arroz, tortillas con frijol, refritos con frijol, panes con frijol, frijol de soja con arroz, pupusas dobladas de frijol y arroz con lentejas.

## Sección 1

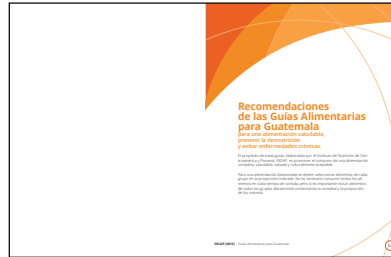
La primera sección del catálogo es acerca del tema de nutrición; por la misma razón se usó el color naranja, para relacionarlo con alimentos. El color naranja está fuertemente relacionado con la salud, el entusiasmo, la vitalidad, el optimismo, y la energía.

Se utilizaron varias técnicas gráficas, como la ilustración y la fotografía para describir el contenido de la guía. Se hizo uso de imágenes que ocupan el 100% del espacio para la portada para denotar bien el tema. y otras en escala menor a los lados del contenido.

### PORTADA:



### INTERIORES:

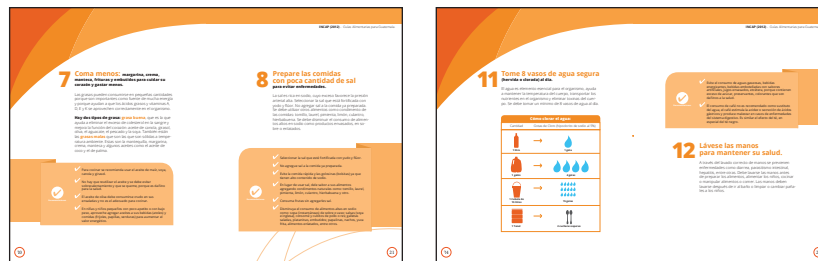


Se hizo uso de jerarquía visual entre textos, usando 58pt para el título de la portada y 28pt para el subtítulo. Para las hojas interiores, se usaron varios tamaños también; 36pt para los títulos, 21pt para los subtítulos y 12 para el cuerpo de texto, variando en mínima cantidad para necesidades especiales.



## RESTO DE INTERIORES:

Cómo se observa se hace uso de una retícula base y se ha aplicado el color del tema, y se ha jugado con las tipografías para hacer un diseño más atractivo, haciendo uso de jerarquías en sus tamaños y usando colores para diferenciar los subtítulos del cuerpo del texto, así como del texto adyacente al subtítulo. También se hizo uso de elementos especiales para los títulos que no pertenecen al cuerpo de texto como el de las instrucciones para los pasos para el correcto lavado de manos.



## Sección 2

Para la segunda sección del catálogo se usó un violeta con variaciones de rosado, esto obviamente por su feminidad, ya que el tema que se trató para el área médica fue el del examen de Papanicolaou.

Para ilustrar su contenido se utilizó únicamente ilustraciones digitales, la razón de esto fue que es un tema delicado y no se desea tocar la sensibilidad de los lectores. Las ilustraciones demuestran lo que se quiere transmitir en el contenido sin usar

demasiada explicitud. El uso de la fotografía se dio solamente en la portada para seguir la misma línea de diseño.

Se continuó usando el mismo estilo de caracter para los subtítulos y el cuerpo de texto, diferenciándose únicamente por su color para continuar con la línea gráfica.

### PORTADA:



### INTERIORES:

**Papanicolaou**  
(Citología del Cuello Uterino)

**¿Qué es?**  
Es una prueba o examen que se hace a las mujeres, para que se detecten en forma temprana alteraciones del cuello del cérvix, que posteriormente pueden llegar a convertirse en cáncer.

**¿Cuáles son los requisitos para el Papanicolaou?**

- ✓ No estar en el período menstrual (sangre).
- ✓ No haber tenido relaciones sexuales los días antes del examen.
- ✓ No haberse realizado duchas vaginales en el día de la prueba.
- ✓ No haberse aplicado ningún medicamento vaginal durante los últimos 48 días antes del examen.

**¿Cómo se hace?**  
Para obtener el resultado se utiliza un aparato médico llamado espéculo, que se coloca dentro de la vagina, para así poder tomar una muestra de células "que se llaman" que luego se analiza en una lámina de vidrio y que se manda al laboratorio para ser analizadas.

**¿Qué vemos en un papanicolaou?**

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Cervix normal</b><br>      | <b>Células cervicales normales</b><br>                    |
| <b>Displasia cervical</b><br> | <b>Células cervicales cancerosas o pre-cancerosas</b><br> |

**¿A qué edad debe realizarse el primer Papanicolaou?**

- ✓ Debe realizarse UN AÑO después de haber iniciado relaciones sexuales.

**¿Cada cuánto debo realizarme el Papanicolaou?**

- ✓ Por lo menos una vez al año.
- ✓ Si somos pacientes VIH positivas debe ser cada 6 meses si las defensas están muy bajas y si están normales una vez al año.

## Sección 3

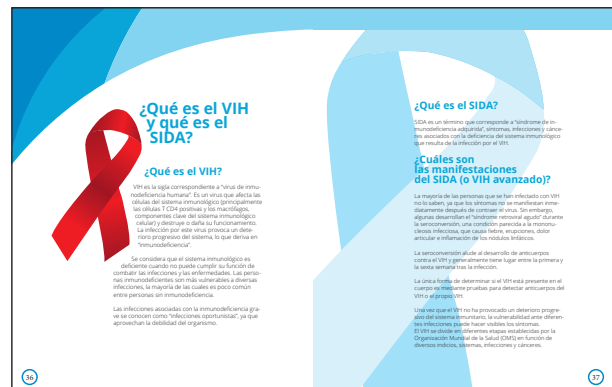
Esta sección es la más extensa de la guía por lo que se han usado diferentes elementos como jerarquías de color, tamaños y de espacio. Para esta sección se ha usado el color azul claro o celeste, ya que este se asocia a la salud, la curación, el entendimiento, la suavidad y la tranquilidad. Siendo el tema "Educación" se buscaba representar la seriedad, este color simboliza el cuerpo como para la mente. Produce un efecto relajante. Es un color fuertemente ligado a la tranquilidad y la calma.

Los elementos principales que se usaron para diferenciar cada área fueron los tamaños de las fotografías e ilustraciones, los colores para separar cada subtítulo, la señalización con flechas para indicarle al lector más rápidamente que tema se está leyendo, los cintos para descripciones especiales, y la variedad entre la posición de la página maestra, para no crear un diseño monótono.

### PORTADA:



### INTERIORES:



## RESTO DE INTERIORES:

### Prevención

#### ¿Dónde se encuentra el VIH?


El VIH se encuentra en muchos de los fluidos del cuerpo humano entre los que se incluyen la sangre, el semen, los fluidos vaginales, y la leche materna.

#### ¿Cómo se transmite el VIH?

- Relaciones sexuales sin protección.
- Exposición a sangre infectada.
- Por vía materno infantil, durante el embarazo, el parto o la lactancia.

#### ¿Puedo infectarme con contactos casuales?

El VIH no se transmite por el contacto diario en contexto social, en las escuelas o en lugar de trabajo. No puede infectarse al estrechar la mano de otra persona, ni al abrazar a alguien, ni al besar ni besar o beber del mismo vaso que una persona con VIH, ni al hacer deporte, ni al tener contacto con la saliva o el estomudo de alguien con VIH. Por ello, no tiene por qué tener miedo a relacionarse con persona con VIH.



#### ¿Cómo se puede prevenir la infección de VIH en las relaciones sexuales?

Con prácticas sexuales seguras, como el uso correcto del condón en cada relación sexual.

#### ¿Hay otras formas de reducir el riesgo de infección por VIH a través del sexo?

Retrasando la edad de comienzo de las relaciones sexuales. Reduciendo el número de parejas sexuales. Sometiéndose a las pruebas de las infecciones de transmisión sexual (ITS), y en el caso de ser positivo, tratándose.

#### ¿En qué consiste el "sexo seguro"?

Ningún acto sexual es 100% seguro. El sexo seguro implica tomar precauciones que disminuyen el riesgo de transmisión o de adquisición de las ITS, entre las que se encuentran el VIH. El uso correcto y continuado de los condones se considera una práctica segura.

#### ¿Cuál es el grado de eficacia de los preservativos para prevenir el VIH?

Los condones masculinos y femeninos de calidad garantizada son los únicos productos de los que se dispone hoy en día para protegerse de las ITS, entre las que se incluye el VIH. El uso adecuado y correcto del condón es un método efectivo para la prevención del VIH en mujeres y hombres.

Para que los condones protejan eficazmente, deben utilizarse correctamente siempre. Su uso incorrecto puede hacer que sufran roturas, y de este modo, que pierdan su efecto protector.

#### ¿Qué es el condón Femenino?

El condón femenino es único método anticonceptivo de barrera para mujer que existe en el mercado actualmente. El condón femenino es una funda suave, suave y transparente, que se introduce en la vagina antes de mantener relaciones sexuales. Este condón cubre completamente la vagina y ofrece protección ante el embarazo y las ITS, incluyendo el VIH, cuando se usa correctamente en toda relación sexual.



#### ¿Cuál es el riesgo de infección de VIH por un beso?

La transmisión por un beso no supone en la práctica ningún riesgo.

#### ¿Cuál es el riesgo de infección por los piercings o los tatuajes?

Existe un riesgo de infección si los instrumentos utilizados no han sido esterilizados previamente. Estos instrumentos utilizados para penetrar la piel deben esterilizarse y usarse una sola vez y después desecharlos o esterilizarlos de nuevo.

#### ¿Puede llegar a ser completamente seguro mantener relaciones sexuales con una persona con VIH?

No, siempre existe riesgo de transmisión cuando se mantienen relaciones sexuales con una persona con VIH. Sin embargo, este riesgo puede reducirse significativamente si se usan los condones correctamente cada vez que se mantiene relaciones sexuales.

#### ¿Puede ser seguro que dos personas con VIH mantengan relaciones sexuales sin protección?

No, no es seguro que dos personas con VIH mantengan relaciones sexuales entre ellas sin protección, ya que existe el riesgo de transmisión por otro tipo de VIH a la transmisión de otro ITS. Se recomienda siempre, por lo tanto, el uso de condones, incluso cuando los dos miembros de la pareja tienen VIH.

#### ¿Cómo se puede prevenir la transmisión materno-infantil?

La transmisión del VIH de una madre con el VIH a su hijo puede ocurrir durante el embarazo, el parto o la lactancia. El riesgo de transmisión materno-infantil puede reducirse mediante el tratamiento con antirretrovirales a la embarazada, la cesárea, y durante la lactancia.

También se puede reducir evitando la lactancia, pero solo si la alimentación de sustitución es aceptable, accesible, asequible, sostenible y segura. En caso contrario, se recomienda la lactancia durante los primeros seis meses.



#### ¿Cómo pueden reducir el riesgo de infectarse con VIH los Usuarios de Drogas Inyectables?

Las personas que se inyectan drogas corren un riesgo de infección que pueden reducirlo directamente el VIH en el torrente sanguíneo. No obstante, existen ciertos métodos para reducir el riesgo, como consumir drogas por vía oral (es decir, pasar de las drogas inyectables a las no inyectables) no usar las mismas agujas, agua, alcohol o equipo de preparación de drogas con otras personas. Usar una nueva jeringa estéril en un proveedor seguro por ejemplo, en una farmacia o en un programa de intercambio de jeringas cada vez que preparan y se inyectan las drogas. Usar agua esterilizada o agua limpia de una fuente segura para preparar las drogas. Usar una toallita limpia humedecida con alcohol para higienizar la piel antes de inyectarse la droga.

**¿Puede afirmar que alguien tiene el VIH solo por su apariencia física?**

La mayoría de las personas con VIH no muestran signos o síntomas que permitan identificarlos. Solo una prueba de sangre puede confirmar si una persona tiene el VIH.

**¿Puede tener más de una ITS al mismo tiempo?**

Sí, es posible tener más de una ITS al mismo tiempo. Algunas ITS, como el herpes y la sífilis, pueden ser asintomáticas durante largos períodos de tiempo.

**¿Las picaduras de mosquitos suponen un riesgo de infección?**

No, las picaduras de mosquitos no suponen un riesgo de infección por el VIH. El VIH solo se transmite a través de la sangre, la leche materna o los fluidos sexuales.

**¿La circuncisión masculina previene la transmisión del VIH?**

La circuncisión masculina puede reducir el riesgo de transmisión del VIH durante el sexo vaginal, pero no previene completamente la infección. Siempre se deben utilizar métodos de protección adicionales, como el preservativo.

**Entre las precauciones universales se encuentran:**

1. Utilizar y desechar correctamente los objetos cortopunzantes.
2. Usar guantes de nitrilo cuando se manejen objetos cortopunzantes o fluidos corporales.
3. Evitar el contacto directo con sangre o fluidos corporales.
4. Desinfectar cualquier superficie que haya estado en contacto con sangre o fluidos corporales.
5. Evitar el uso de agujas reutilizadas.
6. Evitar el contacto con sangre o fluidos corporales de personas que no estén protegidas.

**Asesoramiento y prueba de VIH**

**¿Qué es una prueba de VIH?**

Una prueba de VIH es un análisis de sangre que detecta la presencia de anticuerpos contra el VIH en la sangre. Existen diferentes tipos de pruebas, como las pruebas de flujo rápido y las pruebas de laboratorio.

**¿Por qué debo hacerme las pruebas de VIH?**

Hacerse una prueba de VIH puede ayudarte a identificar si tienes el virus y a tomar medidas para prevenir la transmisión del virus a otras personas. También puede ayudarte a acceder a servicios de apoyo y asesoramiento.

**¿Cuándo debo esperar para volver a hacerme las pruebas de VIH?**

El tiempo que debes esperar para volver a hacerme las pruebas de VIH depende del tipo de prueba que uses. Algunas pruebas pueden dar resultados en minutos, mientras que otras pueden tardar varias semanas.

**¿Cómo puede el personal sanitario ayudar a prevenir la transmisión del VIH en los hospitales?**

El personal sanitario puede ayudar a prevenir la transmisión del VIH en los hospitales utilizando precauciones universales, como el uso de guantes, mascarillas y ropa protectora. También pueden proporcionar asesoramiento y pruebas de VIH a los pacientes.

**¿Qué es la PPE?**

La PPE (Precauciones Precauteladas) es un conjunto de medidas que se toman para prevenir la transmisión de infecciones en los hospitales. Estas medidas incluyen el uso de guantes, mascarillas y ropa protectora.

**¿Afecta el VIH solo a hombres que mantienen relaciones con otros hombres y a usuarios de drogas inyectables?**

No, el VIH puede afectar a cualquier persona que tenga relaciones sexuales sin protección o que use drogas inyectables. El VIH también puede transmitirse a través de la sangre y la leche materna.

**¿Dónde puedo hacerme las pruebas?**

Las pruebas de VIH se pueden hacer en muchos lugares, como en centros de salud, hospitales, clínicas de atención primaria y centros de asesoramiento y pruebas de VIH.

**¿Son confidenciales los resultados de mis pruebas?**

Sí, los resultados de las pruebas de VIH son confidenciales. Solo el personal sanitario que realiza la prueba puede acceder a los resultados.

**Consentimiento**

Antes de hacerme una prueba de VIH, debo dar mi consentimiento informado. Esto significa que debo entender lo que implica la prueba y aceptar los riesgos y beneficios.

**Confidencialidad**

Los resultados de las pruebas de VIH son confidenciales. Solo el personal sanitario que realiza la prueba puede acceder a los resultados.

**Asesoramiento**

El asesoramiento es un servicio que te ayuda a tomar decisiones informadas sobre tu salud y bienestar. Puede ayudarte a entender los riesgos de diferentes comportamientos y a encontrar formas de reducirlos.

**¿Qué debo hacer si tengo el VIH?**

Si tienes el VIH, debes seguir las recomendaciones de tu médico y tomar medicamentos antirretrovirales para controlar el virus. También debes seguir las precauciones universales para prevenir la transmisión del virus a otras personas.

**Además, los siguientes comportamientos pueden ayudar a prevenir una nueva infección:**

- ✓ Usar preservativo durante el sexo vaginal o anal.
- ✓ Usar guantes de nitrilo cuando se manejen objetos cortopunzantes o fluidos corporales.
- ✓ Evitar el contacto directo con sangre o fluidos corporales.
- ✓ Desinfectar cualquier superficie que haya estado en contacto con sangre o fluidos corporales.
- ✓ Evitar el uso de agujas reutilizadas.
- ✓ Evitar el contacto con sangre o fluidos corporales de personas que no estén protegidas.

**¿Cuánto tarda una persona infectada por el VIH en desarrollar el sida?**

El tiempo que tarda una persona infectada por el VIH en desarrollar el sida puede variar considerablemente de una persona a otra. La mayoría de las personas con VIH, si no reciben tratamiento, desarrollan síntomas de enfermedades relacionadas con el VIH tras aproximadamente 10 años.

**Asimismo, se debe intentar:**

- ✓ Acceder a asesoramiento individual para recibir información sobre prevención, atención y tratamiento.
- ✓ Buscar apoyo y asesoramiento individual para recibir información sobre prevención, atención y tratamiento.
- ✓ Buscar apoyo y asesoramiento para revelar el estado serológico a los parejas.
- ✓ Animar a las parejas y los hijos a acceder al asesoramiento y las pruebas del VIH.
- ✓ Seguir los consejos del médico sobre seguridad en las relaciones sexuales y la reducción de riesgos.
- ✓ Acudir a revisiones médicas y, en su caso, seguir el tratamiento para otras enfermedades, como la tuberculosis, la malaria y otras infecciones de transmisión sexual.

Es importante que las mujeres embarazadas reciban información sobre la prevención de la transmisión maternoinfantil y asesoramiento sobre la alimentación lactante.

**¿Qué significa que las pruebas de VIH den negativo?**

Que el resultado sea negativo significa que no se han encontrado anticuerpos contra el VIH en la sangre al momento de realizar las pruebas.

Si una persona es seronegativa, debe asegurarse de seguir séndolo informándose sobre la transmisión del VIH y evitando comportamientos de riesgo.

Sin embargo, todavía existe la posibilidad de estar infectado, ya que el sistema inmunológico puede tardar hasta tres meses en producir un número de anticuerpos suficiente para ser detectados en un análisis de sangre. Se recomienda repetir los análisis más adelante y, entre tanto, tomar las precauciones necesarias.

## Sección 4

Para la cuarta sección se ha usado un color azul fuerte porque es el color de la frescura, la paciencia, la lealtad, la paz y la honradez. El azul se asocia fuertemente con la tranquilidad y la calma y está ligado a la conciencia y al intelecto. El azul es el color favorito de muchas empresas porque sugiere responsabilidad e inspira confianza. Los azules más

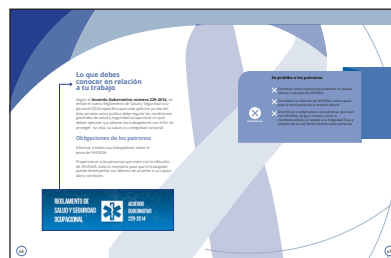
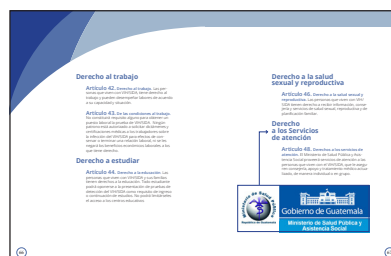
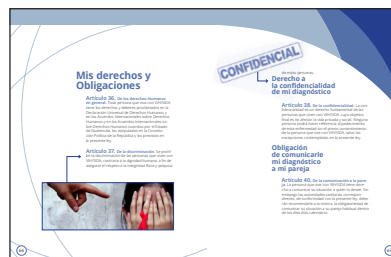
oscuros implican autenticidad, confianza, seguridad, fidelidad y dignidad.

Se continúa usando una línea en la posición de los elementos, con la variación en los colores de los textos y sus tamaños también. Utilizando los cintos también para resaltar textos de recomendaciones, prohibiciones, etc.

### PORTADA:



### INTERIORES:



## Sección 5

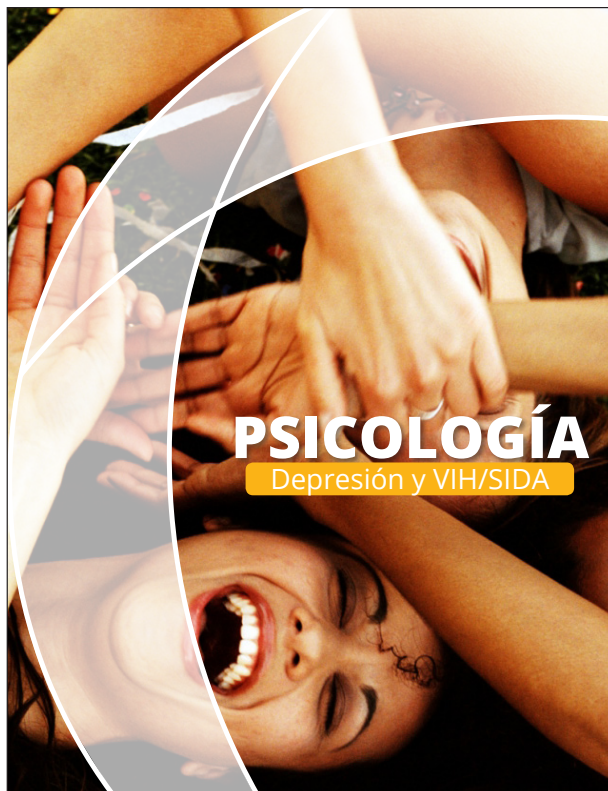
Para la quinta y última sección de la guía educativa se usó el amarillo, ya que el amarillo es el color del sol y se traduce en emociones como optimismo, felicidad, brillo y alegría. Tonos de color amarillo dorado implican la promesa de un futuro promisorio. Se ha comprobado que el color amarillo provoca pensamientos creativos.

Debido a que el tema central que se tocó en Psicología fue el de la depresión se trató de no graficar

literalmente ese estado sino más bien mostrar el lado contrario porque la guía busca beneficiar el estado de salud física y emocional del paciente.

Nuevamente se continuó haciendo uso del diseño base para seguir la armonía en el diseño, usando igualmente los diferentes tamaños de letra e imágenes.

### PORTADA:



### INTERIORES:



Para finalizar la guía se continuó con la diagramación principal en la que se hace uso del color rojo y los elementos del círculo. Se agrega una hoja para las referencias bibliográficas, dos para las páginas de guarda y la última que corresponde a la contraportada.

## INTERIORES:



## CONTRAPORTADA





# Estrategia de Implementación

La guía será usada en la clínica por medio de los doctores en las charlas educativas que les dan a los pacientes. Cuando se les habla sobre la enfermedad es útil para que ellos puedan explicarles de mejor forma los contenidos, además si logran conseguir patrocinador podrá ser reproducido en masa y será posible entregarles una copia a los pacientes para que ellos puedan usar esa guía en cualquier momento.

Se presenta la siguiente cotización para la elaboración de una Guía Didáctica para pacientes con VIH y SIDA. La guía ha sido propuesta para su impresión por lo que se han estimado los siguientes costos:

## Presupuesto de diseño

| Descripción  | Cantidad         | Precio unidad | Total             |
|--|------------------|---------------|-------------------|
| Investigación  | 12 horas         | Q100.00       | Q1,200.00         |
| Proceso Creativo<br>(elaboración de concepto,<br>procesos de bocetaje) | 24 horas         | Q100.00       | Q2,400.00         |
| Producción (digitalización<br>de bocetos de propuestas)                | 24 horas         | Q150.00       | Q3,600.00         |
| Ilustraciones  | 12 Ilustraciones | Q100          | Q1,200.00         |
| Arte Final   | 100 horas        | Q200.00       | Q20,000.00        |
| IVA  |                  | 12%           | Q3,408.00         |
| <b>Total</b>   |                  |               | <b>Q31,808.00</b> |

## Presupuesto de producción o reproducción

|                         |                      |                               |
|-------------------------|----------------------|-------------------------------|
| <b>Tiraje</b>           | 500 ejemplares       | Q17,775.00<br>a<br>Q22,400.00 |
|                         | precio unidad        | Q35.55/Q44.80                 |
| <b>Especificaciones</b> |                      |                               |
| Portada + Contraportada | Texcote              |                               |
| 80 Páginas Interiores   | Bond 80 grms.        |                               |
| Lomo                    | Pegado               |                               |
| Tamaño cerrado          | 8.5 x 11<br>Pulgadas |                               |
| Tamaño abierto          | 17 x 11<br>Pulgadas  |                               |

\*Para ver más detalles de la cotización ver Anexo 4 y 5 página 127 y 128.





CAPÍTULO

7

# Lecciones Aprendidas

durante el proceso de gestión y producción  
del diseño gráfico

## Lecciones al iniciar el proceso.

**A los diseñadores gráficos** les diré que aprendí que hay una gran tarea al iniciar este proceso pues no se tiene nada hecho aún, pero con la ayuda de los licenciados y de los conocimientos que se fueron adquiriendo durante estos años se hace más fácil.

**A la institución** le puedo hacer destacar su buena disposición y su comunicación para obtener la información necesaria para realizar el proyecto.

**A la Escuela de Diseño Gráfico**, como opinión personal creo que podría mejorarse la instrucción que se da al principio de este último semestre, ya que es una etapa nueva y sería muy bueno que la escuela contara con más materiales que nos sirvan para guiarnos durante este proceso. Aún así pienso que la presentación que se hace al principio del semestre es muy útil, ya que nos da un indicio de lo que haremos durante el proyecto.

## Lecciones aprendidas durante las etapas de visualización, evaluación y validación.

**A los diseñadores gráficos** les puedo decir que esta etapa es la que más tiempo requiere, así que es bueno que organicen su tiempo para que puedan terminar todo a tiempo. En la etapa de validación uno como diseñador se siente muy realizado si sus resultados son positivos. Me llevo la satisfacción de saber que este proyecto se llevó a cabo con muy resultados.

**A la institución** le agradezco por su colaboración para dar la información de los materiales a diseñar pues si no está la información no se puede empezar a diagramar todo. También es importante que la institución retroalimente con su opinión cada vez que se mandan propuestas para saber que a ellos les parece el contenido y la manera en que se esta realizando el diseño.

**A la Escuela de Diseño Gráfico**, creo que a nivel de asesoría es muy bueno que se vaya evaluando cada semana el avance ya que se aprovecha de mejor manera el tiempo.

## Lecciones al final del proceso.

**A los diseñadores gráficos** yo pienso que como diseñadores llegar a este punto y ver nuestro trabajo realizado no da una gran satisfacción. Saber que somos capaces de llevar a cabo un proyecto de esta magnitud, es algo que vivirá por nosotros el resto de nuestra vida para llenarnos de orgullo y saber que pudimos lograr la meta propuesta.

La organización del tiempo es muy importante, hay que prever que se puede arruinar la computadora, se pueden cerrar los programas y perder lo trabajado, se puede morir algún familiar, etc. Hay muchas cosas que nos pueden atrasar y amenazar con no terminar a tiempo los materiales por eso es importante aprovechar cada momento y realizar todo en el proceso debido para llegar con éxito a la culminación del proyecto.

**A la institución** le agradezco porque tuve una buena experiencia, ya que apoyaron en lo que debían; como lo fue dar información, concertar citas, firmar las actas a tiempo, contestar los correos (es bueno pedir número de teléfono por si no están disponibles vía electrónica), por dar sus opiniones claras y la disponibilidad del lugar para aceptar al epesista.

Como estudiante de la Escuela de Diseño Gráfico de la Universidad de San Carlos de Guatemala, puedo constar que se hizo un aporte visual y comunicativo a la clínica, ya que se hizo un trabajo validando cada paso para garantizar su efectividad.

**A la Escuela de Diseño Gráfico**, bueno la escuela es parte esencial de este proceso pues son los catedráticos quienes se encargan de empaparnos con el tema para que podamos comprender lo que vamos a hacer al principio del proyecto y de igual forma son quienes nos guían para poder terminarlo de manera satisfactoria. Pienso que se hizo un buen trabajo, ya que en asesoría hubieron muchas correcciones muestra de que aún en este nivel necesitamos que nos guíen para ir perfeccionando la calidad y la manera en que un diseñador gráfico debe trabajar.

También aprendí muchas cosas como el proceso que lleva elaborar un proyecto de ésta magnitud, es un proceso que lleva muchos pasos pero ayuda a elaborar proyectos de alta calidad gráfica.



CAPÍTULO



**Conclusiones**



# Conclusiones

Como se busca generar material de apoyo para que los doctores de la clínica puedan educar a los pacientes, se decidió realizar distintos materiales con aspectos que contribuyen a ese propósito de diferentes formas; la diagramación del material editorial permite una comprensión del contenido debido a que se ha diseñado utilizando jerarquías visuales entre títulos, subtítulos y el cuerpo de texto. Se ha usado ritmo aplicado a la jerarquización de estos elementos jugando con la composición para crear un recorrido visual armonioso.

Los interlineados con un espacio moderado permiten una lectura fácil y rápida que no cansa la vista por lo que ayuda a un mejor entendimiento de la información proporcionada. Se ha aplicado una retícula que ayuda a que los elementos se vean organizados y por lo tanto es un diseño prolijo que resulta visualmente atractivo al lector.

Se pretende crear un material que sea diagramado y producido de una forma visualmente atractiva. Esto se logra por medio de la utilización de colores brillantes y que están relacionados con los temas dados, además de que se usó un tamaño tipográfico que entra dentro del umbral sensorial visual de lectura de los pacientes que son personas jóvenes y adultas con una vista regular.

También se aplicó una serie de ilustraciones y fotografías que destacan ya que se han usado imágenes explícitas y de buena resolución; además de ocupar un espacio amplio en las páginas en las que están contenidas, lo que genera atracción y contribuye a un mejor entendimiento del contenido.

En la producción audiovisual se logra llamar la atención y dar un impacto visual al grupo objetivo por medio de una animación que intercala entre textos e imágenes resultado en una producción llamativa y dinámica. También se establecen tiempos moderados para que de esa manera se pueda mantener el recorrido de lectura de una forma continua.

CAPÍTULO

# 9

Recomendaciones

# Recomendaciones

**A nivel de la Institución** es recomendable utilizar este material y que de hecho se reproduzca para su uso en los talleres, pues los resultados del diseño dieron una retroalimentación exitosa cuando se evaluó. Esos resultados satisfactorios son una prueba de que este material es altamente funcional para los pacientes. La reproducción de estos materiales podría llegar a ser de una ayuda mayor a la esperada ya que los pacientes podrán informarse y a su vez informar a otros.

Es sabido que muchos de los pacientes no cuentan con estudios y por lo tanto, no saben leer ni escribir. En las encuestas que se les hicieron a los pacientes ellos decían que el diseño les llamaba la atención y sabiendo que era un material dirigido a ellos buscarían apoyo de alguien para que les trasladara esa información. Eso me dejó claro que los pacientes sí buscan informarse pero muchas veces no tienen conocimiento de existen materiales didácticos para ellos, por eso es necesario que se reproduzcan y se les transmita esta información.

**A los futuros estudiantes** les recomiendo hacer una buena investigación previa al diseño porque eso les dará las bases necesarias para que puedan realizar un concepto sólido que les permita desarrollar una línea gráfica bien fundamentada y que al final probará que es funcional.

**A la Escuela de Diseño Gráfico** solo le recomiendo seguir haciendo su trabajo como lo ha hecho hasta ahora porque se han realizado un buen trabajo en la gestión de la administración de los proyectos, desde los cargos asignados para los asesores hasta la colaboración con la documentación necesaria para concluir este proceso de graduación.

CAPÍTULO

10

A stack of several books with light-colored pages and dark covers is shown. A large, bold, red number '10' is superimposed over the top of the stack. The background is a gradient of red, with a white curved shape on the left side.

Fuentes  
**Consultadas**

- aidsinfonet (2014) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: [http://aidsinfonet.org/fact\\_sheets/view/558?lang=spa](http://aidsinfonet.org/fact_sheets/view/558?lang=spa)
- ASIDAVI (2008) - Español. Consultado abril 2015. Ubicado en: [http://www.asidavi.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=50:vihsida-en-guatemala&catid=35:vih&Itemid=44](http://www.asidavi.org/index.php?option=com_content&view=article&id=50:vihsida-en-guatemala&catid=35:vih&Itemid=44)
- Diéguez, J. (s/f) - Materiales educativos en educación para la salud. Criterios de análisis y elaboración. Consultado en septiembre.
- Gutiérrez, F. y Prieto, D. (1996) - "Mediación Pedagógica". Español. Guatemala. Consultado en septiembre.
- Moreno, I. (2004, párrafo 3) - Idioma Español. Consultado en septiembre. Recuperado en: <http://pendiente-demigracion.ucm.es/info/doe/profe/isidro/merecur.pdf>
- NIH (2015) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depresi-n-y-el-vih-sida/index.shtml>
- HR Clínica de enfermedades infecciosas (s/f) - Español. Consultado abril 2015. Ubicado en: <http://infecciosashr.org/>
- Mejía (2014) - Español. Consultado abril 2015. REVISTA-OCT-DIC-2014-CEI
- OMS (2013) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>
- (OMS, 2015) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.who.int/features/qa/71/es/>
- ONUSIDA (2011) - Centro Nacional de Epidemiología Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Recuperado <http://www.osarguatemala.org/userfiles/Boletin%20VIH-VIHavanzado%20enero2011.pdf>
- PARCERISA, A. (1996) - Materiales curriculares. Cómo elaborarlos, seleccionarlos y usarlos. Barcelona: Graó. Consultado en septiembre.
- Pluyer, M (2011) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.rexpuestas.com/secciones/evita-que-te-de/vih-sida-parte-2-de-2/>
- ONUSIDA (2013) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.unaids.org/es/resources/campaigns/2014/2014gapreport/factsheet>
- Organización Panamericana de la Salud (1984) - Consultado en septiembre. Recuperado en: <http://www.fmed.uba.ar/depto/edunutri/2015guia.pdf>
- UGAP (2013) - onultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.s21.com.gt/pulso/2013/11/29/18-hogares-se-considera-clase-alta>
- Vazquez, L. (2015) - Consultado en septiembre del 2015. Recuperado en: <http://www.batanga.com/curiosidades/2011/03/08/¿como-se-origino-el-sida>
- WordReference (2015) - Español. Consultado agosto 2015. Recuperado en: <http://www.wordreference.com/definicion/transparente>

CAPÍTULO

# 11

Glosario

■ **Adherencia**

1. f. Unión física, pegadura de las cosas.
2. f. Cualidad de adherente.
3. f. Parte añadida.
- 4 f. desus. Enlace, conexión, parentesco.

■ **Briefing**

El Brief es una serie de instrucciones y, también, el documento que la contiene, en las que el anunciante define concisamente su producto y su mercado e indica los objetivos que espera alcanzar mediante la campaña, objetivos que se refieren al producto, al mercado, a la publicidad o a los medios.

■ **Didáctico**

1. adj. Perteneciente o relativo a la didáctica o a la enseñanza.
2. adj. Propio, adecuado o con buenas condiciones para enseñar o instruir. Un método, un profesor muy didáctico.
3. adj. Que tiene como finalidad fundamental enseñar o instruir. Género didáctico.

■ **Flujograma**

1. m. Esquema de la organización de una entidad, de un programa o actividad.

■ **Infección**

1. f. Acción y efecto de infectar o infectarse.

■ **Inhibidor, ra**

1. Que inhibe o produce inhibición.  
“es una persona liberada de mezquinos e inhibidores complejos”
2. nombre masculino. QUÍM. Sustancia que detiene o evita una reacción química.

■ **Inmunológico** 1. adj. Biol. y Med. Perteneciente o relativo a la inmunología.

■ **Norepinefrina**

1. f. Fisiol. y Med. noradrenalina.

■ **Ortopedia**

1. f. Arte de corregir o de evitar las deformidades del cuerpo humano, por medio de ciertos aparatos o de ejercicios corporales.

■ **Papelógrafo**

1. m. Panel usado en exposiciones orales a modo de encerado formado por hojas grandes de papel.

### ■ **Protocolo**

1. m. Serie ordenada de escrituras matrices y otros documentos que un notario o escribano autoriza y custodia con ciertas formalidades.
2. m. Acta o cuaderno de actas relativas a un acuerdo, conferencia o congreso diplomático.
3. m. Conjunto de reglas establecidas por norma o por costumbre para ceremonias y actos oficiales o solemnes.
4. m. Secuencia detallada de un proceso de actuación científica, técnica, médica, etc.
5. m. Inform. Conjunto de reglas que se establecen en el proceso de comunicación entre dos sistemas.

### ■ **Rotafolio**

1. m. papelógrafo.

### ■ **Seropositivo, va**

1. adj. Dicho de una persona o de un animal: Que contiene anticuerpos específicos en el suero sanguíneo, especialmente el virus del sida. U. t. c. s.

### ■ **Serotonina**

1. Sustancia que está presente en las neuronas y realiza funciones de neurotransmisor.

### ■ **SIDA**

1. m. Enfermedad producida por el virus VIH consistente en la ausencia de respuesta inmunitaria.

### ■ **Tratamiento**

3. m. Conjunto de medios que se emplean para curar o aliviar una enfermedad.

### ■ **VIH**

1. m. Med. Virus de inmunodeficiencia humana causante del sida.

### ■ **Virus**

1. m. Organismo de estructura muy sencilla, compuesto de proteínas y ácidos nucleicos, y capaz de reproducirse solo en el seno de células vivas específicas, utilizando su metabolismo.





CAPÍTULO

12

Anexos

# Instrumentos de validación Expertos

## Borrador para impresión:

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Arquitectura  
Escuela de Dise o Gráfico



### Encuesta de Validación - Material editorial didáctico

La presente encuesta tiene como objetivo calificar las características del material editorial para evaluar tanto su funcionalidad como su estética. La misma está dirigida hacia el personal de los Centros Médicos. El material didáctico es una guía educativa para los pacientes de la clínica de enfermedades infecciosas.

1. ¿Qué le indican las fotografías usadas en este material?

- Describen el material, se entiende perfectamente.
- Algo ambiguo, le falta pertinencia.
- No se entiende de qué es el tema.

2. ¿Qué le indican las ilustraciones usadas en este material?

- Describen el material, se entiende perfectamente.
- Algo ambiguo, le falta pertinencia.
- No se entiende de qué es el tema.

3. ¿Qué le hace sentir la diagramación del documento?

- Muy ordenado, es muy fácil mantener la lectura.
- Es difícil comprender el orden de los elementos.
- Demasiado desordenado, no se entiende el orden de lectura.

4. ¿Qué le parece el uso de diversas técnicas (ilustración, vector, fotografía) para las imágenes de la guía?

- Es estético, le da dinamismo y variedad al diseño.
- Debería dejar sólo dos técnicas, fotografías e ilustraciones o ilustraciones y vectores, etc.
- Pierde estética debería estandarizarse por una técnica solamente.

5. ¿Qué opina de los recursos tipográficos usados para la guía?

- La letra es legible y fácil de leer.
- Es legible pero el tamaño debería ser modificado.
- Es difícil leer con ese tipo de tipografía.

6. ¿El diseño de la guía le invita a leer la información?

- Sí, me parece muy atractivo el diseño, genera interés por saber el contenido.
- Me gusta el diseño, pero no me invita a leerlo. Se ve un poco aburrido.
- El diseño es poco atractivo, y no me genera interés por leer su contenido.

7. ¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada?

- Genera mucho interés, el diseño es muy atractivo porque se ve limpio y colorido.
- Es visualmente atractivo aunque hay que mejorar algunos aspectos.
- Es un diseño pobre de calidad visual y no llama nada la atención del lector.

# Instrumento para diseñadores gráficos

## Encuesta de Validación

La presente encuesta tiene como objetivo calificar las características del material editorial para evaluar tanto su funcionalidad como su estética. La misma está dirigida a estudiantes y profesionales diseñadores gráficos.

El material didáctico es una guía educativa para los pacientes de la clínica de enfermedades infecciosas. El objetivo es proveerles la información que ellos necesitan para cuidar su salud y su bienestar.

## Guía Educativa



# Encuesta de Validación

\* Required

## Preguntas



¿Qué le indican las fotografías usadas en este material? \*

- Describen el material, se entiende perfectamente.
- Algo ambiguo, le falta pertinencia.
- No se entiende de qué es el tema.



¿Qué le indican las Ilustraciones usadas en este material? \*

- Describen el material, se entiende perfectamente.
- Algo ambiguo, le falta pertinencia.
- No se entiende de qué es el tema.

¿Qué le hace sentir la diagramación del documento? \*

- Muy ordenado, es muy fácil mantener la lectura.
- Es difícil comprender el orden de los elementos.
- Demasiado desordenado, no se entiende el orden de lectura.



¿Qué le parece el uso de diversas técnicas (ilustración, vector, fotografía) para las imágenes de la guía? \*

- Es estético, le da dinamismo y variedad al diseño.
- Debería dejar sólo dos técnicas, fotografías e ilustraciones o ilustraciones y vectores, etc.
- Pierde estética debería estandarizarse por una técnica solamente.

## 7 Coma menos: margarina, crema, manteca, frituras y embutidos para cuidar su corazón y gastar menos

Las grasas pueden consumirse en pequeñas cantidades porque son importantes como fuente de mucha energía y porque ayudan a que los ácidos grasos y vitaminas A, D, E y K se aprovechen correctamente en el organismo.

**Hay dos tipos de grasa: grasa buena**, que es la que ayuda a eliminar el exceso de colesterol en la sangre y mejora la función del corazón: aceite de canola, girasol, oliva, el aguacate, el pescado y la soya. También están las **grasas malas** que son las que son sólidas a temperatura ambiente. Estas son la mantequilla, margarina, crema, manteca y algunos aceites como el aceite de coco y el de palma.



Recomendaciones

- ✓ Para cocinar se recomienda usar el aceite de maíz, soya, canola y girasol.
- ✓ No hay que reutilizar el aceite y se debe evitar sobrecalentamiento y que se queme, porque es dañino para la salud.
- ✓ El aceite de oliva debe consumirse crudo en sus ensaladas y no es el adecuado para cocinar.
- ✓ En niñas y niños pequeños con poco apetito o con bajo peso, aproveche agregar aceites a sus bebidas (atoles) y comidas (frijoles, papillas, verduras) para aumentar el valor energético.

### ¿Qué opina de los recursos tipográficos usados para la guía? \*

- La letra es legible y fácil de leer.
- Es legible pero el tamaño debería ser modificado.
- Es difícil leer con ese tipo de tipografía.

### ¿A que le invita el diseño de la guía? \*

- Me invita a leerlo, me parece muy atractivo el diseño, genera interés por saber el contenido.
- Me gusta el diseño, pero no me invita a leerlo. Se ve un poco aburrido.
- El diseño es poco atractivo, y no me genera interés por leer su contenido.

### ¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada? \*

- Genera mucho interés, el diseño es muy atractivo porque se ve limpio y colorido.
- Es visualmente atractivo aunque hay que mejorar algunos aspectos.
- Es un diseño pobre de calidad visual y no llama nada la atención del lector.

### ¿Tienes algún comentario que agregar?

« Back

Submit

100%: You made it.

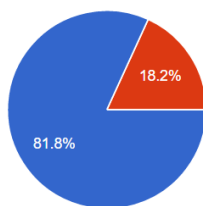
Never submit passwords through Google Forms.

Powered by

This content is neither created nor endorsed by Google.  
[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)

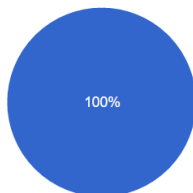
## Resultados de validación (11 respuestas)

¿Qué le indican las fotografías usadas en este material?



|   |          |       |
|---|----------|-------|
| Describen el material, se entiende perfectamente. | <b>9</b> | 81.8% |
| Algo ambiguo, le falta pertinencia.               | <b>2</b> | 18.2% |
| No se entiende de qué es el tema.                 | <b>0</b> | 0%    |

¿Qué le indican las Ilustraciones usadas en este material?



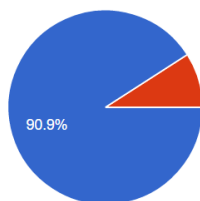
|   |           |      |
|---|-----------|------|
| Describen el material, se entiende perfectamente. | <b>11</b> | 100% |
| Algo ambiguo, le falta pertinencia.               | <b>0</b>  | 0%   |
| No se entiende de qué es el tema.                 | <b>0</b>  | 0%   |

¿Qué le hace sentir la diagramación del documento?



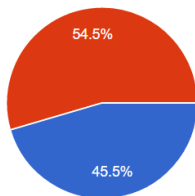
|  |           |      |
|--|-----------|------|
| Muy ordenado, es muy fácil mantener la lectura.            | <b>11</b> | 100% |
| Es difícil comprender el orden de los elementos.           | <b>0</b>  | 0%   |
| Demasiado desordenado, no se entiende el orden de lectura. | <b>0</b>  | 0%   |

### ¿Qué opina de los recursos tipográficos usados para la guía?



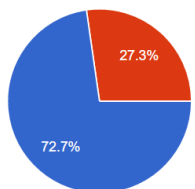
|   |    |       |
|---|----|-------|
| La letra es legible y fácil de leer.              | 10 | 90.9% |
| Es legible pero el tamaño debería ser modificado. | 1  | 9.1%  |
| Es difícil leer con ese tipo de tipografía.       | 0  | 0%    |

### ¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada?



|  |   |       |
|--|---|-------|
| Genera mucho interés, el diseño es muy atractivo porque se ve limpio y colorido. | 5 | 45.5% |
| Es visualmente atractivo aunque hay que mejorar algunos aspectos.                | 6 | 54.5% |
| Es un diseño pobre de calidad visual y no llama nada la atención del lector.     | 0 | 0%    |

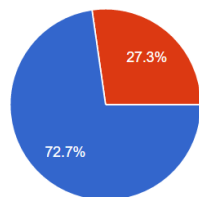
### ¿A que le invita el diseño de la guía?



|   |   |       |
|---|---|-------|
| Me invita a leerlo, me parece muy atractivo el diseño, genera interés por saber el contenido. | 8 | 57.1% |
| Me gusta el diseño, pero no me invita a leerlo. Se ve un poco aburrido.                       | 3 | 21.4% |
| El diseño es poco atractivo, y no me genera interés por leer su contenido.                    | 0 | 0%    |



¿Qué le parece el uso de diversas técnicas (ilustración, vector, fotografía) para las imágenes de la guía?



|   |   |       |
|---|---|-------|
| Es estético, le da dinamismo y variedad al diseño.  | 8 | 72.7% |
| Debería dejar sólo dos técnicas, fotografías e ilustraciones o ilustraciones y vectores, etc. | 3 | 27.3% |
| Pierde estética debería estandarizarse por una técnica solamente.                             | 0 | 0%    |

## comentarios:

- Excelente trabajo.
- En terminos de orden y limpieza lo veo muy bien aunque le falta dinamismo y arriesgarse un poco mas.
- Perfecto!
- La información podría ser más breve, aunque dependerá del grupo objetivo al que esté dirigido, sin embargo en la parte de las imágenes me parece correcto el uso de esa cantidad de texto.
- Explora otras opciones a nivel de diseño tipográfico. Opciones que mantengan la legibilidad actual, pero que inviten más a la lectura.
- Quizá sea conveniente utilizar imagenes más grandes, las imagenes llamarían mucho mas la atención.

# Instrumento para personal médico

## Encuesta de Validación

\* Required

### Preguntas



**¿Qué le indican las fotografías usadas en este material? \***

- Describen el contenido perfectamente.
- Se entiende, aunque algo desordenado.
- No se entiende de qué es el tema.



**¿Qué le indican las ilustraciones usadas en este material? \***

- Describen el contenido perfectamente.
- Se entiende, aunque algo desordenado.
- No se entiende de qué es el tema.

**¿Qué le hace sentir la diagramación del documento? \***

- Me transmite orden y seriedad
- Me transmite dinamismo y alegría
- Me transmite desorden y confusión



**¿Qué le parece el uso de ilustraciones, fotografías y siluetas para las imágenes de la guía? \***

- Le da personalidad a la guía, se ve bien.
- Es muy variado para mi gusto, dejaría solo dos formas.
- Se ve mal, debería dejar sólo una forma de ilustrar el contenido.

**¿Qué le hacen sentir los colores de la guía? \***

- Alegría
- tranquilidad
- Seriedad

## 7 Coma menos: margarina, crema, manteca, frituras y embutidos para cuidar su corazón y gastar menos

Las grasas pueden consumirse en pequeñas cantidades porque son importantes como fuente de mucha energía y porque ayudan a que los ácidos grasos y vitaminas A, D, E y K se aprovechen correctamente en el organismo.

Hay dos tipos de grasa: **grasa buena**, que es la que ayuda a eliminar el exceso de colesterol en la sangre y mejora la función del corazón: aceite de canola, girasol, oliva, el aguacate, el pescado y la soja. También están las **grasas malas** que son las que son sólidas a temperatura ambiente. Estas son la mantequilla, margarina, crema, manteca y algunos aceites como el aceite de coco y el de palma.

- Para cocinar se recomienda usar el aceite de maíz, soja, canola y girasol.
- No hay que reutilizar el aceite y se debe evitar sobrecalentamiento y que se queme, porque es dañino para la salud.
- El aceite de oliva debe consumirse crudo en sus ensaladas y no es el adecuado para cocinar.
- En niñas y niños pequeños con poco apetito o con bajo peso, aproveche agregar aceites a sus bebidas (jaleas) y comidas (frijoles, papitas, verduras) para aumentar el valor energético.

**¿Qué opina de la letra usada para la guía? \***

- Me parece fácil de leer.
- Es legible pero el tamaño debería ser modificado.
- Es difícil leer con ese tipo de letra.

**¿A que le invita el diseño de la guía? \***

- Me genera interés por saber el contenido.
- Se ve un poco aburrido, pero le daría un vistazo.
- No me genera interés por leer su contenido.

**¿De los temas que se mostrarán a continuación, que otro tema agregaría usted a la guía educativa? \***

Los temas son: Nutrición, Educación, Área Médica, Trabajo Social y Psicología.

**¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada? \***

- Es muy atractivo porque se ve limpio y colorido.
- Es visualmente atractivo aunque hay que mejorar algunos aspectos.
- No llama nada la atención del lector.

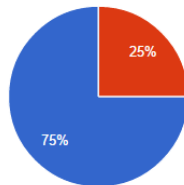
**¿Tienes algún comentario que agregar?**

« Back   Submit   100%: You made it.

Never submit passwords through Google Forms.

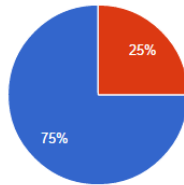
## Resultados de validación (4 respuestas)

¿Qué le indican las fotografías usadas en este material?



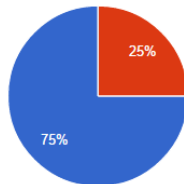
|                                       |   |     |
|---------------------------------------|---|-----|
| Describen el contenido perfectamente. | 3 | 75% |
| Se entiende, aunque algo desordenado. | 1 | 25% |
| No se entiende de qué es el tema.     | 0 | 0%  |

¿Qué le indican las ilustraciones usadas en este material?



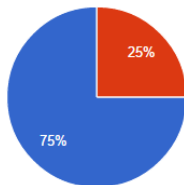
|                                       |   |     |
|---------------------------------------|---|-----|
| Describen el contenido perfectamente. | 3 | 75% |
| Se entiende, aunque algo desordenado. | 1 | 25% |
| No se entiende de qué es el tema.     | 0 | 0%  |

¿Qué le hace sentir la diagramación del documento?



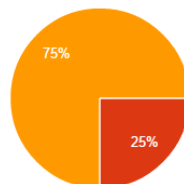
|                                   |   |     |
|-----------------------------------|---|-----|
| Me transmite orden y seriedad     | 3 | 75% |
| Me transmite dinamismo y alegría  | 1 | 25% |
| Me transmite desorden y confusión | 0 | 0%  |

¿Qué le parece el uso de ilustraciones, fotografías y siluetas para las imágenes de la guía?



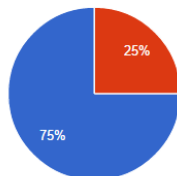
|   |   |     |
|---|---|-----|
| Le da personalidad a la guía, se ve bien.                         | 3 | 75% |
| Es muy variado para mi gusto, dejaría solo dos formas.            | 1 | 25% |
| Se ve mal, debería dejar sólo una forma de ilustrar el contenido. | 0 | 0%  |

¿Qué le hacen sentir los colores de la guía?



|              |   |     |
|--------------|---|-----|
| Alegría      | 0 | 0%  |
| tranquilidad | 1 | 25% |
| Seriedad     | 3 | 75% |

### ¿Qué opina de la letra usada para la guía?



|   |   |     |
|---|---|-----|
| Me parece fácil de leer.                          | 3 | 75% |
| Es legible pero el tamaño debería ser modificado. | 1 | 25% |
| Es difícil leer con ese tipo de letra.            | 0 | 0%  |

### ¿A que le invita el diseño de la guía?

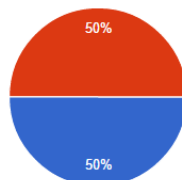


|   |   |      |
|---|---|------|
| Me genera interés por saber el contenido.         | 4 | 100% |
| Se ve un poco aburrido, pero le daría un vistazo. | 0 | 0%   |
| No me genera interés por leer su contenido.       | 0 | 0%   |

### ¿De los temas que se mostrarán a continuación, que otro tema agregaría usted a la guía educativa?

|  |
|--|
| Farmacia                                       |
| Infecciones oportunistas                       |
| Area medica, cumplimiento de antirretrovirales |

### ¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada?



|   |   |     |
|---|---|-----|
| Es muy atractivo porque se ve limpio y colorido.                  | 2 | 50% |
| Es visualmente atractivo aunque hay que mejorar algunos aspectos. | 2 | 50% |
| No llama nada la atención del lector.                             | 0 | 0%  |

## comentarios:

- Me gustaría leer un borrador en físico para poder dar una opinión más certera.
- gracias y felicitaciones

# Instrumentos de validación Grupo Objetivo

## Borrador para impresión:

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Facultad de Arquitectura  
Escuela de Dise o Gráfico



### Encuesta de Validación - Material editorial didáctico

La presente encuesta tiene como objetivo calificar las características del material editorial para evaluar tanto su funcionalidad como su estética. La misma está dirigida a pacientes de la Clínica de Enfermedades Infecciosas. El material didáctico es una guía educativa para los pacientes de la clínica de enfermedades infecciosas.

1. ¿Qué le indican las fotografías usadas en este material?

Describen el contenido del material.  
 Se entiende que trata de ilustrar pero no con facilidad.  
 No describe de qué es el tema.

2. ¿Qué le indican las Ilustraciones usadas en este material?

Describen el contenido del material.  
 Se entiende que trata de ilustrar pero no con facilidad.  
 No describe de qué es el tema.

3. ¿Qué le hace sentir la diagramación del documento?

Muy ordenado, es muy fácil mantener la lectura.  
 Es difícil comprender el orden de los elementos.  
 Demasiado desordenado, no se entiende el orden de lectura.

4. ¿Qué le hacen sentir los colores de la guía?

Interés por leer cada tema.  
 Curiosidad por ver cómo es toda la guía.  
 No me causa ninguna sensación.

5. ¿Qué le hace sentir la letra?

Cómodidad, es de fácil lectura.  
 Libertad, hay suficiente espacio entre cada texto.  
 Cansancio, me cuesta leer la letra.

6. ¿A qué le invita esta guía?

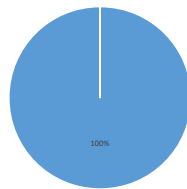
Me genera interés por saber el contenido.  
 Me invita a ojearlo pero no lo leería.  
 No me invita a nada, me parece aburrido de leer.

7. ¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada?

El diseño es muy atractivo porque se ve limpio y colorido.  
 El diseño es interesante aunque un poco saturado.  
 No me gusta, pienso que es \_\_\_\_\_

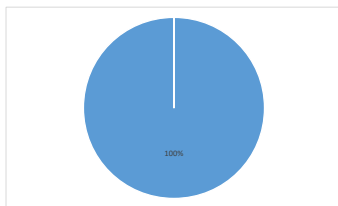
## Resultados de validación Grupo Objetivo (20 respuestas)

1. ¿Qué le indican las fotografías usadas en este material?



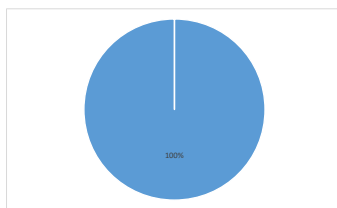
|   |           |      |
|---|-----------|------|
| Describen el contenido del material.                    | <b>20</b> | 100% |
| Se entiende que trata de ilustrar pero no con facilidad | <b>0</b>  | 0%   |
| No describe de qué es el tema.                          | <b>0</b>  | 0%   |

2. ¿Qué le indican las Ilustraciones usadas en este material?



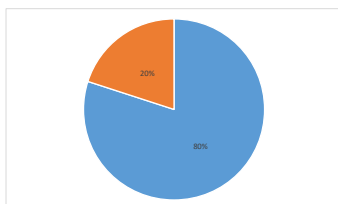
|   |           |      |
|---|-----------|------|
| Describen el contenido del material.                    | <b>20</b> | 100% |
| Se entiende que trata de ilustrar pero no con facilidad | <b>0</b>  | 0%   |
| No describe de qué es el tema.                          | <b>0</b>  | 0%   |

3. ¿Qué le hace sentir la diagramación del documento?



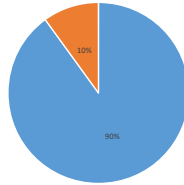
|   |           |      |
|---|-----------|------|
| Muy ordenado, es muy facil mantener la lectura            | <b>20</b> | 100% |
| Es dificil de comprender el orden de los elementos        | <b>0</b>  | 0%   |
| Demasiado desordenado, no se entiende el orden de lectura | <b>0</b>  | 0%   |

4. ¿Qué le hacen sentir los colores de la guía?



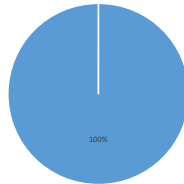
|  |           |     |
|--|-----------|-----|
| Interés por leer cada tema.              | <b>16</b> | 80% |
| Curiosidad por ver cómo es toda la guía. | <b>4</b>  | 20% |
| No me causa ninguna sensación.           | <b>0</b>  | 0%  |

5. ¿Qué le hace sentir la letra?



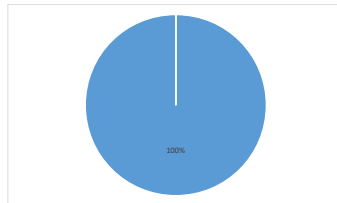
|  |           |     |
|--|-----------|-----|
| Cómodidad, es de fácil lectura.                    | <b>18</b> | 90% |
| Libertad, hay suficiente espacio entre cada texto. | <b>2</b>  | 10% |
| Cansancio, me cuesta leer la letra.                | <b>0</b>  | 0%  |

6. ¿A qué le invita esta guía?



|  |           |      |
|--|-----------|------|
| Me genera interés por saber el contenido.        | <b>20</b> | 100% |
| Me invita a ojearlo pero no lo leería.           | <b>0</b>  | 0%   |
| No me invita a nada, me parece aburrido de leer. | <b>0</b>  | 0%   |

7. ¿En general que piensa de la pieza gráfica mostrada?



|   |           |      |
|---|-----------|------|
| El diseño es muy atractivo porque se ve limpio y colorido | <b>20</b> | 100% |
| El diseño es interesante aunque un poco saturado.         | <b>0</b>  | 0%   |
| No me gusta, pienso que es _____                          | <b>0</b>  | 0%   |



5 de noviembre de 2015  
Ref. : 0360-11-15

Señorita  
**Laura Villela**  
Presente

**Apreciada Srta. Villela:**

Tenemos el agrado de someter a su apreciable consideración la siguiente cotización:

**GUÍAS DIDÁCTICAS**, litografiadas así: Carátula a full color tiro más barniz UV en cartoncillo Texcote 12, 80 páginas litografiadas a full color tiro y retiro en papel Bond 80, armadas y pegadas en caliente.

**TAMAÑO:** 8.5" x 11"

| Cantidad | Precio Unitario | Total      |
|----------|-----------------|------------|
| 500      | Q44.80          | Q22,400.00 |

**ESTOS PRECIOS INCLUYEN IVA.**  
Esta cotización tiene validez de 8 días  
Cliente entrega Archivo Digital Final

Atentamente,

**Luis David Obregón V.**  
Cel. (502) 4026-3251  
[www.colorpress.com.gt](http://www.colorpress.com.gt)

10 Avenida 10-40 Zona 1 Guatemala, Guatemala C. A. Tels.: (502) 2232-2391





**Litografía**  
**Superior**

34 Avenida "A" 7-94, Zona 7, Tikal II  
e-mail: litografiasuperior@yahoo.com / Tels.: 2439-3597, 2439-6156

Guatemala, 05 de noviembre de 2015

Señorita  
Laura Villela  
Presente

Estimada Srta. Villela:

Agradecemos la oportunidad de cotizarle el siguiente material:

**500 folletos tamaño carta cerrado, consta de 80 páginas interiores impresas a full color tiro y retiro en papel bond, más portada y contraportada impresas a full color tiro en texcote C-12 con barniz de protección uv. Encuadernado tipo caballete.**

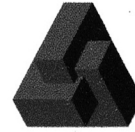
**Q 17,775.00**

**Tiempo de entrega:** A convenir  
**Forma de pago:** 50% anticipo 50% contraentrega

*\*Importante: Esta cotización tiene validez durante 15 días, cliente entrega arte final, esta empresa no se responsabiliza por errores surgidos en los textos, fotografías o gráficas proporcionadas por el cliente, asimismo, está libre de responsabilidad en caso de mala calidad en las fotografías entregadas.*

*Con el deseo de poder servirle, quedo en espera de sus valiosas noticias. Atentamente.*

**Juan Matías**  
**Tel: 2439-3597-3606**



MSc. Arquitecto  
Byron Alfredo Rabe Rendón  
Decano Facultad de Arquitectura  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Señor Decano:

Por este medio hago constar que he leído y revisado el Proyecto de Graduación titulado **“DISEÑO DE MATERIAL GRÁFICO Y AUDIOVISUAL EDUCATIVO DIRIGIDO A PACIENTES DE LA CLÍNICA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL HOSPITAL ROOSEVELT”**, de la estudiante de esta Facultad **LAURA VILLELA ACEITUNO**, carné universitario **201122475**, al conferírsele el Título de Licenciada en Diseño Gráfico.

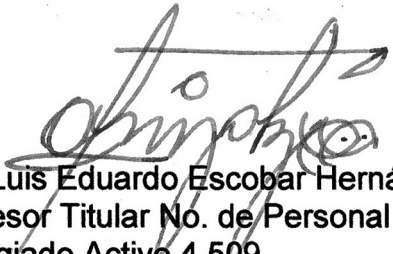
Dicho trabajo ha sido corregido en el aspecto ortográfico, sintáctico y estilo académico; por lo anterior, la Facultad tiene la potestad de disponer del documento como considere pertinente.

Extiendo la presente constancia en una hoja con los membretes de la Universidad de San Carlos de Guatemala y de la Facultad de Arquitectura, a los veinticinco días de abril de dos mil dieciséis.

Agradeciendo su atención, me suscribo con las muestras de mi alta estima,

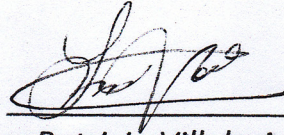
Atentamente,

*Lic. Luis Eduardo Escobar Hernández*  
COL. No. 4509  
COLEGIO DE HUMANIDADES

  
Lic. Luis Eduardo Escobar Hernández  
Profesor Titular No. de Personal 16861  
Colegiado Activo 4,509

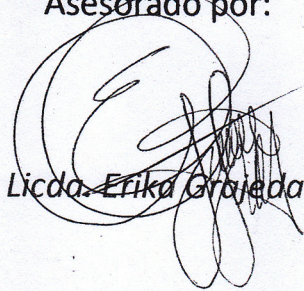
**“Diseño de material gráfico y audiovisual educativo dirigido a pacientes de la  
Clínica de Enfermedades Infecciosas del Hospital Roosevelt”**

Proyecto de Graduación desarrollado por:

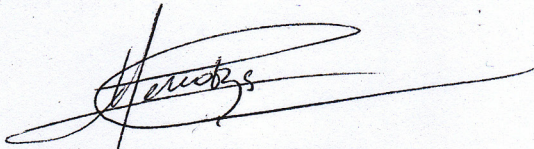


Laura Patricia Villela Aceituno


Asesorado por:



Licda. Erika Grajeda



Licda. Larisa Mendóza

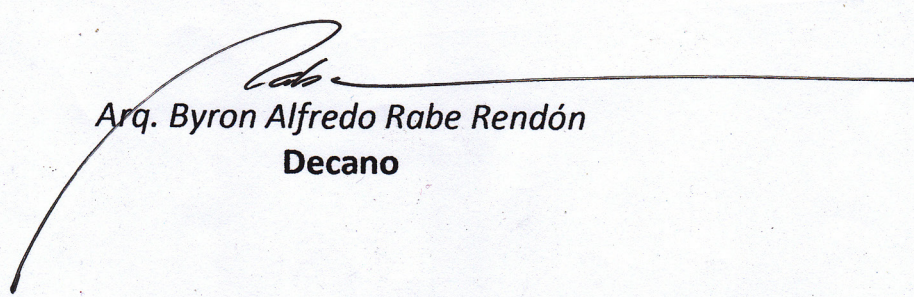


Dr. CARLOS MEJIA  
Medicina Interna-Infectología  
Colegiado 4113

Dr. Carlos Mejía

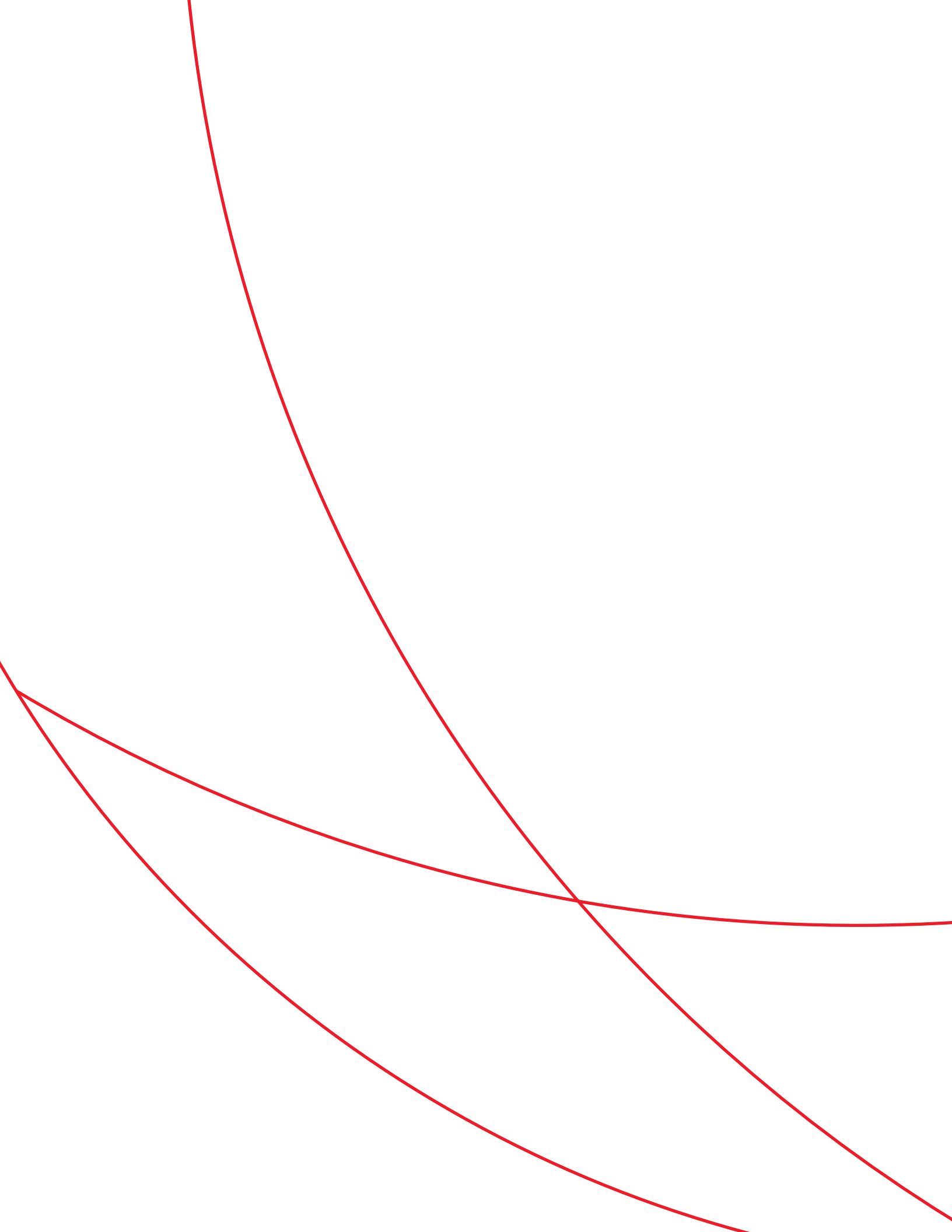
Imprímase:

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**



Arq. Byron Alfredo Rabe Rendón

Decano





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



FACULTAD DE  
**ARQUITECTURA**  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA