



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

FACULTAD DE
ARQUITECTURA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Arquitectura | Escuela de Diseño Gráfico

Guía editorial informativa sobre
cuidados alimenticios para
las pacientes con cáncer
de mama

de la clínica #32
del Hospital General San Juan de Dios.

Ciudad de Guatemala, Guatemala.

Fátima Lucía Arroyo Samayoa





USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

FACULTAD DE
ARQUITECTURA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Arquitectura | Escuela de Diseño Gráfico

Guía editorial informativa sobre
cuidados alimenticios para
las pacientes con cáncer
de mama

de la clínica #32

del Hospital General San Juan de Dios.

Ciudad de Guatemala, Guatemala.

Proyecto desarrollado por:
Fátima Lucía Arroyo Samayoa,
para optar al título de Licenciada en Diseño Gráfico.

Guatemala, Junio 2021

“Me reservo los derechos de autor haciéndome responsable de las doctrinas sustentadas adjuntas, en la originalidad y contenido del tema, en el Análisis y Conclusión final, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Facultad de Arquitectura de la Universidad de San Carlos de Guatemala.”

• **Nómina de autoridades:**

Junta directiva

MSc. Arq. Edgar Armando López Pazos
Décano

Arq. Sergio Francisco Castillo Bonini
Vocal I

Licda. Ilma Judith Prado Duque
Vocal II

MSc. Arq. Alice Michele Gómez García
Vocal III

Br. Andrés Cáceres Velazco
Vocal IV

Br. Andrea María Calderón Castillo
Vocal V

Arq. Marco Antonio de León Vilaseca
Secretario Académico

Tribunal examinador

Licda. Anggely Enríquez Cabrera
Asesora metodológica

Licda. Carolina Aguilar Castro de Flores
Asesora gráfica

Licda. Lea Echeverría Reinoso
Tercera Asesora

MSc. Arq. Edgar Armando López Pazos
Décano

Arq. Marco Antonio de León Vilaseca
Secretario Académico

⌘ Agradecimientos:

Dios	Por ser mi fortaleza ante cualquier situación, darme la sabiduría de aprender a través de la vida misma. Por enseñarme el verdadero significado de amor, no el que se nos ha sido impuesto, eternamente agradecida por darme la oportunidad de ser yo misma y llegar hasta aquí.
Mi mamá	Por siempre enseñarme a ser fuerte y que no importa qué tan grande sean nuestros problemas hay que enfrentarlos con la cabeza en alto.
Mi papá	Por ser mi mejor amigo y ser ese apoyo incondicional, por celebrar mis logros y por secar mis lágrimas en momentos de frustración.
Licda Anggely Enríquez	Por ser una excelente asesora metodológica, definitivamente aprendí muchísimo durante este año y es una profesional que es mi modelo a seguir.
Licda. Lea Echeverría	Por un apoyo incondicional en todo el proceso, por involucrarme en un proyecto tan lindo que impacta la vida de muchas mujeres guatemaltecas.
Licda. Carolina Aguilar	Gracias por apoyarme durante estos meses, y dar comentarios constructivos acerca de mi trabajo.
A mí persona	Por aprender una lección de cada situación por la que he pasado y por las personas que la vida me ha puesto en el camino, he aprendido de cada un@ y la mezcla de todo me hace la mujer que soy hoy en día.

Índice:

Capítulo #1	13
Introducción	
1. Antecedentes del problema de comunicación visual	15
1.1. Contextualización de la necesidad / oportunidad de diseño	18
1.1.1. Contexto social	18
1.1.2. Contexto moral y ético	19
1.1.3. Contexto económico	19
1.1.4. Contexto político	20
1.1.5. Contexto institucional	20
2. Identificación del problema	21
3. Justificación	
3.1. Trascendencia del proyecto	22
3.2. Incidencia del Diseño Gráfico	23
3.3. Factibilidad del proyecto	23
4. Objetivos	
4.1. Objetivo general	24
4.2. Objetivos específicos	24

Capítulo #2

25

Perfiles

5.	Perfil de la institución	
5.1.	Organización	27
5.2.	Características de la industria	28
5.3.	Generales	30
6.	Perfil del grupo objetivo	
6.1.	Tamaño de la muestra	37
6.2.	Características geográficas	37
6.3.	Características sociodemográficas	38
6.4.	Características socioeconómicas	38
6.5.	Características psicográficas	39
6.6.	Relación entre el grupo objetivo y la institución	41

Capítulo #3

43

Planificación Operativa

Capítulo #4

53

Marco Teórico

Capítulo #5 67
Definición Creativa

Capítulo #6 95
Proceso de Producción Gráfica

Capítulo #7 177
Lecciones Aprendidas

Capítulo #8 183
Conclusiones

Capítulo #9 187
Recomendaciones

Fuentes consultadas	191
----------------------------	------------

Glosario	198
-----------------	------------

Anexos	201
---------------	------------

Capítulo 1

Introducción

Este capítulo contiene una breve descripción del problema de comunicación visual. A través del proyecto se solucionó el problema, por medio de la trascendencia, la incidencia y la factibilidad del proyecto.

Podrá observar uno de los aspectos más importantes como el objetivo general, los objetivos de comunicación visual y de diseño gráfico.



Capítulo I: Introducción

1. Antecedentes del problema de comunicación visual

El cáncer de mama en Guatemala es un tema que a través de los años a gozado de una divulgación cada vez más dinámica; sin embargo, aún en la actualidad, sigue siendo un tema tabú o desconocido para la mayoría de mujeres guatemaltecas de escasos recursos, especialmente para aquellas que no cuentan con un centro de salud cercano o bien que no tienen acceso a la información para saber cómo prevenir esta enfermedad, sus factores de riesgo ante la misma, que en su mayoría se dan por falta de chequeo, por temor o por desconocimiento.

Según datos del Instituto de Cancerología (INCAN), en Guatemala se ha reportado un aumento de cáncer de mama en mujeres de 40 años, desde el 2014. Anualmente, surgen 400 nuevos casos. Escuintla y la ciudad capital son los lugares con mayor incidencia.

El 65 al 70 % de los cánceres se diagnostican a los 50 años. Una de cada 2 mil 500 mujeres desarrollará cáncer a los 30 años. Una de cada 217 mujeres desarrollará cáncer a los 40 años. La detección temprana se puede dar mediante un autoexamen mensual, un examen clínico anual, mamografía o ultrasonido anual y resonancia magnética en casos especiales y biopsia.¹

Cuando se le detecta a la paciente una anomalía en su mama, esta debe ser sometida a cirugía y una vez es diagnosticada con cáncer de mama se le brinda el tratamiento correspondiente asignado por el cirujano médico mastólogo. Sin embargo, una mujer diagnosticada con cáncer de mama necesita de otras

1. Anónimo, «Prevención del cáncer de mama». <https://elperiodico.com.gt/gente/2017/10/16/prevencion-del-cancer-de-mama/> (Consultada el 20 de febrero del 2019.)

áreas profesionales para poder enfrentar la enfermedad.

En los últimos años se ha velado porque los centros de salud más importantes del país cuenten con atención especializada para cáncer de mama, como el Hospital General San Juan de Dios, Hospital Roosevelt, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), Instituto de Cancerología (INCAN), entre otros.

Dichas instituciones cuentan con personal calificado para tratar a las pacientes con cáncer de mama; sin embargo, los problemas de corrupción que afronta Guatemala desde hace muchos años ocasionan que el presupuesto sea mal distribuido e impida cubrir las necesidades básicas que surgen en los hospitales y centros de salud, como los tratamientos que se necesitan, o la contratación de profesionales especializados para pacientes oncológicos, entre otros.

El Hospital General San Juan de Dios posee la Clínica Especializada en Enfermedades Mamarias, la clínica #32 es dirigida por el doctor Sergio Ralón y está conformada por un grupo de profesionales especializados en el área oncológica; por el momento cuenta con médicos, enfermeros (as) y psicólogas especialistas en cáncer de mama. Por falta de presupuesto no es posible la contratación de un nutricionista oncológico que pueda tratar a las pacientes, ya que la nutrición en estas pacientes es clave para su recuperación. Los efectos secundarios ocasionados por los tratamientos suelen ser muy agresivos para el organismo y hacen que las pacientes se debiliten y no respondan positivamente a sus tratamientos o medicamentos.

Los fundadores y promotores de la clínica siempre están buscando ayuda externa para solucionar los diferentes inconvenientes de esta, problemas que siempre estuvieron presentes desde el inicio.

Para evitar que las mujeres guatemaltecas sigan muriendo de cáncer mamario la prevención es vital, en el 2018 se trabajó el

material gráfico necesario para el nivel de prevención (realizado por el licenciado Rudy López, quien desarrolló su proyecto de graduación y ejercicio profesional supervisado -EPS-); sin embargo, hace falta material que informe a la paciente cuando es diagnosticada.

La nutrición es un aspecto importante para la recuperación de la paciente, el gran número de pacientes que atiende la clínica diariamente hace complicado proporcionarle todas las indicaciones necesarias acerca de los alimentos que debe consumir, según su tratamiento y efectos secundarios.

Brindar la información adecuada por los medios correctos a las pacientes puede reducir la tasa de mortalidad por cáncer de mama en Guatemala, el cual es el segundo cáncer con más mortalidad en mujeres guatemaltecas.

1.1. Contextualización de la necesidad

1.1.1. Contexto social:

Guatemala todavía es un país con costumbres machistas y prácticas conservadoras, consecuencia de la falta de educación y lo imponente que es la religión en la sociedad.

Hablar de cáncer de mama es aún tema tabú, ya sea por falta de información o por pensar que la persona nunca estará en tal situación. La mayoría de mujeres guatemaltecas no tiene la costumbre de hacerse chequeos médicos anuales cuando comienzan su vida sexual.

Se busca atención médica cuando hay alguna anomalía mamaria que no se puede seguir ignorando y cuando son diagnosticadas con cáncer de mama, puede que ya la enfermedad esté avanzada.

Cuando la paciente se somete a algún tratamiento de cáncer de mama, tales como la quimioterapia y la mastectomía, esta siente una “pérdida de identidad como mujer”, lo cual puede afectar a la paciente psicológica y físicamente por parte de su cónyuge y demás entorno. La sociedad tiene estereotipos muy marcados hacia la mujer y las características físicas que idealmente debe tener.

La mujer con cáncer de mama, constantemente recibe comentarios acerca de su físico, como la pérdida o aumento de peso, pérdida del cabello, palidez, entre otros. Lo cual contribuye a que la paciente se sienta incómoda con su aspecto físico.

Las mujeres mayores recomiendan que la paciente consuma frutas y verduras, tés de diferentes componentes naturales, ya que la mayoría de las pacientes bajo tratamiento de cáncer de mama suelen tener algún inconveniente con su sistema digestivo.

1.1.2. Contexto moral y ético:

Los guatemaltecos se caracterizan por culpar al Gobierno de todos los problemas que el país tiene, si bien es cierto, es la raíz de la mayoría de los problemas, muchas veces los ciudadanos cuando están en posición de ayudar al más necesitado no lo hacen, sin ningún tipo de exhibicionismo. En el caso del Hospital General San Juan de Dios, profesionales de la medicina hombres y mujeres han estado en oposición del programa de cáncer de mama y su mejoramiento para dar un trato digno a las pacientes, brindar la cantidad suficiente de tratamientos y contar con los profesionales adecuados para cubrir las necesidades de las pacientes, lo cual representa un acto egoísta y desinteresado por el bienestar de los ciudadanos guatemaltecos pacientes del hospital.

1.1.3. Contexto económico:

El hospital no cuenta con la administración de fondos adecuados, porque mantiene una crisis financiera debido a la interminable corrupción que ha sufrido el país en los últimos años. Cuando tiene el presupuesto adecuado, los directivos hacen una mala distribución del dinero, lo que perjudica directamente al personal y pacientes del hospital.

Las mujeres que padecen cáncer de mama y no son diagnosticadas a tiempo tienden a ser personas con muy escasos recursos, y no pueden cubrir los gastos de los tratamientos que conlleva la enfermedad, tampoco pueden mantener un trabajo estable por lo que el factor económico es un gran problema para este tipo de paciente.

Hay servicios y tratamientos que se brindan de forma gratuita; sin embargo, el hospital solo puede brindar tratamientos de forma gratuita a un número determinado de pacientes, por falta de fondos.

1.1.4. Contexto político:

Al ser una institución gubernamental, cuando ocurre un cambio de autoridades en el hospital todo cambia nuevamente, dependiendo de los intereses políticos de las autoridades en el país, no tomando en cuenta la capacidad profesional que posea la persona para ocupar el puesto. Muchas veces estas plazas se otorgan a personas sin experiencia o capacidad para realizar el trabajo asignado, lo mismo ocurre al momento de contratar a personal dentro del hospital que no están capacitadas para ocupar estos puestos, por lo que afecta directamente la atención brindada al paciente.

La corrupción que existe en el país y dentro del hospital es un flagelo que ha afectado y sigue afectando la atención y servicios brindados en sector de salud pública del país. En Guatemala, sí existen organizaciones e instituciones privadas y/o entidades privadas de servicio social que brindan el servicio de un nutricionista oncológico, lo cual ayuda significativamente en la recuperación de la paciente.

1.1.5. Contexto institucional:

A pesar de la falta de apoyo político y de las autoridades institucionales, la clínica cuenta con un servicio hacia las pacientes de primer mundo y se mantiene una lucha constante por mejorar la calidad de servicio y vida de las pacientes.

La clínica tiene prioridades en su presupuesto, como mejorar el equipo, brindar más tratamientos gratuitos a las pacientes, sin embargo, la contratación de profesionales en diferentes áreas es algo que no se ve como prioridad, sin mencionar que cada contratación en el hospital se debe gestionar ante las autoridades correspondientes, por lo que no depende del Dr. Sergio Ralón, la clínica no cuenta con un nutricionista oncólogo.

2. Identificación del Problema

El Hospital General San Juan de Dios cuenta con áreas de subespecialidades, entre ellas La Clínica #32 de Cáncer de Mama, la cual brinda servicios gratuitos a las personas que padecen esta enfermedad, en su mayoría los pacientes son de género femenino, posee su propio espacio para brindar la mejor atención a las mujeres guatemaltecas que necesiten asistencia médica.

Dentro del presupuesto destinado al área de cáncer de mama no existe la contratación de un nutricionista oncólogo, para que este pueda brindar dietas especiales a los pacientes, dependiendo de su caso particular. Los doctores recomiendan ciertos alimentos en general a los enfermos si se presenta una molestia digestiva muy fuerte, pero la nutrición de estos no es el enfoque de la consulta médica.

La falta de información sobre este tema puede ser mortal para la paciente, porque si no consume los alimentos adecuados, sus defensas pueden estar bajas, lo que ocasiona que los tratamientos tengan efectos secundarios más agresivos de lo que deberían ser.

Confiar en las recomendaciones nutricionales de personas que no conocen el historial médico de la paciente, o que no saben sobre el cáncer de mama, sus tratamientos o efectos secundarios puede ser perjudicial.

El problema de la clínica ante este tema es la comunicación y buscar soluciones que sean factibles ante las posibilidades de la institución y su personal, emitir dicha información por medio de los canales de comunicación adecuados y que sea recibido por la mayoría de pacientes y así puedan mejorar su calidad de vida durante y después del tratamiento.

3. Justificación

3.1. Trascendencia del proyecto

Los proyectos sociales tienen como objetivo ayudar o beneficiar a un sector afectado de la sociedad guatemalteca, y en este caso se quiere utilizar al diseño gráfico como herramienta clave de una comunicación visual efectiva y contribuir con los cuidados alimenticios que debe tener un paciente con cáncer de mama durante su tratamiento.

En el 2018 fue la primera vez que la institución tuvo un apoyo de diseño gráfico profesional, esto representó un gran avance para la clínica, ahora en 2019 se quiere seguir expandiendo lo que ya se comenzó, solamente que, con un enfoque diferente, el área nutricional y de alimentos.

Es de suma importancia la intervención de la comunicación visual por medio del diseño gráfico ya que la sociedad está expuesta a estímulos visuales, la intervención del diseño gráfico buscará la solución a las necesidades que tenga el grupo objetivo, cumpliendo el objetivo principal que tenga la clínica de cáncer de mama, y al mismo tiempo, reducir la agresividad de los efectos secundarios causados por los tratamientos y disminuir las muertes de las mujeres guatemaltecas, que es el objetivo a largo plazo, a través de la realización de un proyecto satisfactorio, que sea funcional y útil por los próximos años.

El proyecto será el primer material gráfico para los cuidados alimenticios que deben tener las pacientes con cáncer de mama, dependiendo del efecto secundario que presente causado por los tratamientos que se encuentre recibiendo, ya que se ha comprobado que una buena alimentación puede reducir los numerosos problemas digestivos que son causados por las quimioterapias y radioterapias.

3.2. Incidencia del Diseño Gráfico

La elaboración del material editorial informativo será una herramienta de mucha importancia y utilidad para las pacientes con cáncer de mama, ya que es un tema que les interesa, pero que no se les brinda la información requerida, solamente los cuidados básicos como reducir comidas grasosas y el exceso de sal.

El material será un recurso de apoyo para la clínica #32 de Hospital General San Juan de Dios que ofrece servicios para personas que padecen cáncer mamario, por medio del material gráfico se tratará de informar de la mejor manera a las mujeres por medio de mensajes visuales, y que puedan obtener la información de una manera sencilla y que sea comprensible para lograr el objetivo de comunicación visual y el de la institución a corto plazo.

Con la ayuda de dicho material, las mujeres comenzarán a obtener conocimientos sobre el tema y podrán advertir a las personas que las rodean acerca de la temática, incluso a sus familiares en caso de que algún miembro de la familia cocine para ellas o compartir los beneficios de consumir los alimentos recomendados en la guía y como estos reducen sus malestares ocasionados por los tratamientos a las otras pacientes que aún no están siguiendo la dieta que deben.

3.3. Factibilidad del proyecto

El desarrollo de este proyecto es factible gracias a las personas que son parte del programa de cáncer de mama en el Hospital San Juan de Dios, patrocinadores y organizaciones que ayudan al funcionamiento del programa, como el caso de la licenciada Lea Echeverría (psicooncóloga fundadora del programa), Fundecán, Agua pura Salvavidas, entre otras.

Todas estas personas apoyarán, desde su área, a que el material sea difundido entre las pacientes que frecuentan el hospital.

La Licda. Echeverría se encarga de obtener los recursos económicos que sean necesarios para poder divulgar el proyecto en las plataformas impresas y digitales que sean aplicables.

4. Objetivos

4.1. Objetivo general

Mejorar la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama que frecuentan el Hospital General San Juan de Dios, brindando conocimientos sobre los cuidados alimenticios, por medio de un material visual informativo.

4.2. Objetivos específicos

❖ De comunicación visual

Informar y orientar a las pacientes mujeres de la clínica mamaria del Hospital General San Juan de Dios acerca de los cuidados alimenticios que debe tener, según efecto secundario que presente causado por el tratamiento, por medio de un material editorial informativo.

❖ De diseño gráfico

Elaborar material editorial litográfico informativo acerca de los cuidados alimenticios durante un tratamiento de cáncer de mama, utilizando códigos visuales adecuados que puedan ser interpretados por las pacientes de la Clínica #32 del Hospital General San Juan de Dios.

Capítulo 2

Perfiles

En este espacio visualizará el perfil de la organización o institución en la que se realizó el proyecto, cómo se distribuye el trabajo dentro de la misma, así como detalles importantes que forman parte de la historia del Hospital General San Juan de Dios y puntualmente la clínica #32 de cáncer de mama.

Conocerá al grupo objetivo por medio de características, tales como geográficas, socioeconómicas, sociodemográficas, psicográficas, por medio de instrumentos de investigación adecuados.



Capítulo II: Perfiles

5. Perfil de la institución

5.1. Organización

❖ Institución

El Hospital General San Juan de Dios de Guatemala es la institución pública más grande e importante del país en cuanto a salud, originario de la ciudad Santiago de los Caballeros, ubicado en su sede actual en la zona 1 de la ciudad de Guatemala en 1981. Actualmente, el hospital ofrece una lista extendida de servicios prestados hacia los ciudadanos guatemaltecos en diferentes especializaciones.

A pesar de los altibajos que ha tenido a lo largo de su historia, procura atender a la mayoría de personas y brindarles un trato digno a los pacientes.

❖ Contacto del hospital

Hospital General San Juan de Dios.

Dirección: 1ra. Avenida 10-50 Zona 1.

Ciudad Capital Guatemala

Teléfono: 2321-9191

Correo electrónico: comunicacion@hospitalsanjuandedios.gob.gt

5.2. Características de la industria

El Hospital San Juan de Dios es el centro de salud pública más grande en Guatemala, cubre la mayoría de las especialidades a nivel nacional. En Guatemala cerca del 30 % de la población no tienen acceso a los servicios de salud, según el ministro Carlos Soto (gobierno de Jimmy Morales, 2016-2020). Mientras que el sistema se ha enfocado en financiar la enfermedad, es decir, en curar, dejando de lado la prevención.

La Constitución Política de la República señala que los servicios de salud son un bien público y de acceso para todos; sin embargo, en la práctica los guatemaltecos deben pagar por la atención y los medicamentos al no existir suficiente capacidad estatal para garantizar sin costo para el usuario.

Aunque no existe un consenso en cuáles deberían ser los primeros cambios para mejorar los servicios de salud, exfuncionarios están de acuerdo con el Ministerio en algo: desarrollar una reforma al sector salud.

“En Guatemala nunca se ha hecho una reforma al sector salud. Es la reorganización y modernización del Ministerio de Salud en todos sus niveles, buscando siempre la cobertura universal de la salud”, señaló Soto sobre esta propuesta que ya está encaminada, y que se viene trabajando desde noviembre del 2017 a cargo de una docena de personas con experiencia en la salud pública.

Parte de lo que busca esta reforma es lograr rectoría y gobernanza sobre todos los actores involucrados. Tener un mejor control y supervisión en la dirección y la conducción del gasto, como es el caso de los medicamentos, para lo cual ya se trabajó una Política Nacional de Medicamentos, que solo falta la aprobación del despacho ministerial.²

2. Ana Lucía Ola, «Ministerio de Salud se aferra sistemática para mejorar el servicio». <https://www.prensalibre.com/guatemala/comunitario/ministerio-de-salud-se-aferra-a-una-reforma-sistemica-para-mejorar-los-servicios/> (consultado el 20 de febrero del 2019.)

El tema de la salud en nuestro país es de actualidad permanente, junto a la educación y a la red vial tan deterioradas todas, sin saberse cuál está peor o si hay una que sobresalga.

El caso reciente de la niña que tuvo un impacto de bala y fue llevada al Hospital Roosevelt, donde un médico no atendió a la paciente por no cumplir con los protocolos del hospital, ya que fue llevada al área de emergencia de adultos, por lo que tuvo que ser trasladada por los bomberos al área de pediatría, con los comentarios periodísticos sensacionalistas de falta de atención, descuido, negligencia, falta de sensibilidad social, y una serie de calificativos que ponen por los suelos al gremio médico en general y para variar, rompiéndose la pita por lo más delgado o sea un médico graduado llevando a cabo su primer año de residencia en cirugía.

La salud en el país se divide en tres grandes sectores, privado (exclusivo a pesar de los seguros de gastos médicos), de la seguridad social y público. Los dos últimos atendidos en más de un 75 por ciento por médicos graduados en fase de especialización en las diferentes ramas de la medicina, cubriendo casi 20 horas del día con programas de residencia universitaria. Las otras horas son cubiertas por médicos especializados en el país o en el extranjero y que por un sueldo que no se puede calificar de mínimo o básico (ridículo, miserable, ofensivo, fuera de lugar) prestan sus servicios, sus conocimientos, experiencia y su vocación a la población guatemalteca en el tema de salud. ³

3. Raúl Salas, «La salud en Guatemala». <https://jorgemachicado.blogspot.com/2009/05/pl.html> (consultado el 22 de febrero del 2019.)

5.3. Generales

⌘ Historia de la institución

El Hospital General San Juan de Dios fue puesto al servicio del público en octubre de 1778, no se sabe con certeza el día que esto ocurrió, pero a través de su vida se ha celebrado el 24 de octubre como fecha de aniversario, día de San Rafael Arcángel, patrono desde entonces.

Docente asistencial del tercer nivel de atención del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, responsable de brindar atención médica integral, oportuna, eficiente y eficaz que contribuye en la salud de la población.

Ya en el siglo XX y debido al terremoto del 4 de febrero de 1976, el Hospital se vio en la necesidad de trasladar algunas de las áreas de atención médica al Parque de la Industria en la zona 9 capitalina. Las atenciones trasladadas fueron: Emergencia, Ginecología y Obstetricia, Medicina, Pediatría y Traumatología, entre otras.

Fue en el año 1981 que se trasladó el Hospital a las actuales instalaciones en la zona 1.

La clínica de cáncer de mama fue fundada en 1995 por el doctor Sergio Ralón, que es un profesional altamente capacitado, graduado en la Universidad de San Carlos de Guatemala, realizó estudios en varios países, entre ellos Israel.

Luego de haber regresado al país se incorporó al Hospital General San Juan de Dios, y aunque en ese entonces no había ninguna plaza disponible para él, decidió trabajar ad honorem durante tres años.

La carencia de tratamientos gratuitos como la quimioterapia y radioterapia, así como de un programa para atender a las mujeres con cáncer de mama, lo hizo buscar apoyo e instalar en el Hospital General San Juan de Dios, en 1995, la primera Clínica de Enfermedades Mamarias y Cáncer de Seno en el país, algo que vino a mejorar las condiciones y calidad de vida de miles de mujeres.

En sus inicios, la clínica atendía unas 280 pacientes al mes, cifra que en la actualidad supera las 1,200 mensuales solo en casos de enfermedades mamarias. Aunque la especialidad continúa siendo el cáncer de mama, también se atienden pacientes con cualquier tipo de tumor canceroso. Además, el Dr. Ralón logró que

se brinde quimioterapia gratis para las pacientes del hospital, algo que antes no existía y obligaba a las pacientes de escasos recursos a solamente esperar a que la enfermedad avanzara.

A la formación académica de Ralón se agrega otra beca para estudiar en el extranjero. En 1998 viaja a Estados Unidos para obtener una especialidad más completa en cáncer de mama, lo que le dio la oportunidad de aprender en las mejores universidades y hospitales de dicho país.⁴

La clínica de cáncer de mama en el Hospital San Juan de Dios es un proyecto que personas internas al nosocomio se han opuesto, por intereses políticos y/o personales, sin embargo, la lucha de los emprendedores la han hecho crecer y tiene el esfuerzo de muchas personas e instituciones que han apoyado con diferentes donaciones o apoyando desde su área específica.

4. Anónimo, «Sergio Ralón, Cirujano Oncólogo, Guatemala». <https://guatemaltecosilustres.com/index.php/2019/05/30/sergio-ralon-2/> (consultado el 20 de abril del 2019.)

❖ **Visión**

Consolidar la clínica de mama para el tratamiento de las enfermedades mamarias más completa en Guatemala.

❖ **Misión**

Brindar a la paciente con enfermedad mamaria un tratamiento integral de alta calidad y efectividad mediante la utilización de los recursos tecnológicos y científicos más modernos, con personal capacitado y vocación de servicio.

❖ **Objetivos**

❖ **Objetivo general**

Garantizar a la población guatemalteca que visita este centro asistencial la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, complementando con las acciones de regulación, control y vigilancia.

Objetivos específicos

1. Mejorar la calidad de atención de la paciente con enfermedades mamarias.
2. Optimizar los recursos disponibles.
3. Capacitar personal orientado al servicio de pacientes con enfermedades mamarias.
4. Humanizar el trato entre médicos, paramédicos y personal en contacto con la paciente.
5. Hacer más eficiente el manejo de la mujer con problemas mamarios, buscando

diagnósticos y terapias más tempranas con un menor índice de efectos secundarios.

6. Motivar al personal en su desarrollo laboral.
7. Disminuir costos de estancia hospitalaria.
8. Implementar programas de educación y prevención del cáncer mamario.
9. Facilitar el manejo ambulatorio en pacientes seleccionados.

❖ Valores o principios

Un sistema óptimo de servicios de salud que se caracteriza por:

- ❖ Trabajar en equipo con identidad institucional, fundamentada en honestidad, rectitud y lealtad.
- ❖ Compromiso a brindar un servicio con calidad humana, responsabilidad, actitud positiva y entusiasmo.
- ❖ Promover la atención con equidad, ética y respeto a la integridad del paciente.
- ❖ Estar centrado en la persona y enfocado en la comunidad.
- ❖ Satisfacer las necesidades de los individuos, las familias y las comunidades.
- ❖ Responder a las tendencias demográficas y epidemiológicas.
- ❖ Facilitar el acceso a la atención apropiada, a tiempo y en el lugar adecuado, con énfasis en el primero y segundo nivel de atención que conlleve el acceso universal.
- ❖ Proveer la continuidad de la atención ampliada a través de la coordinación con las instituciones.

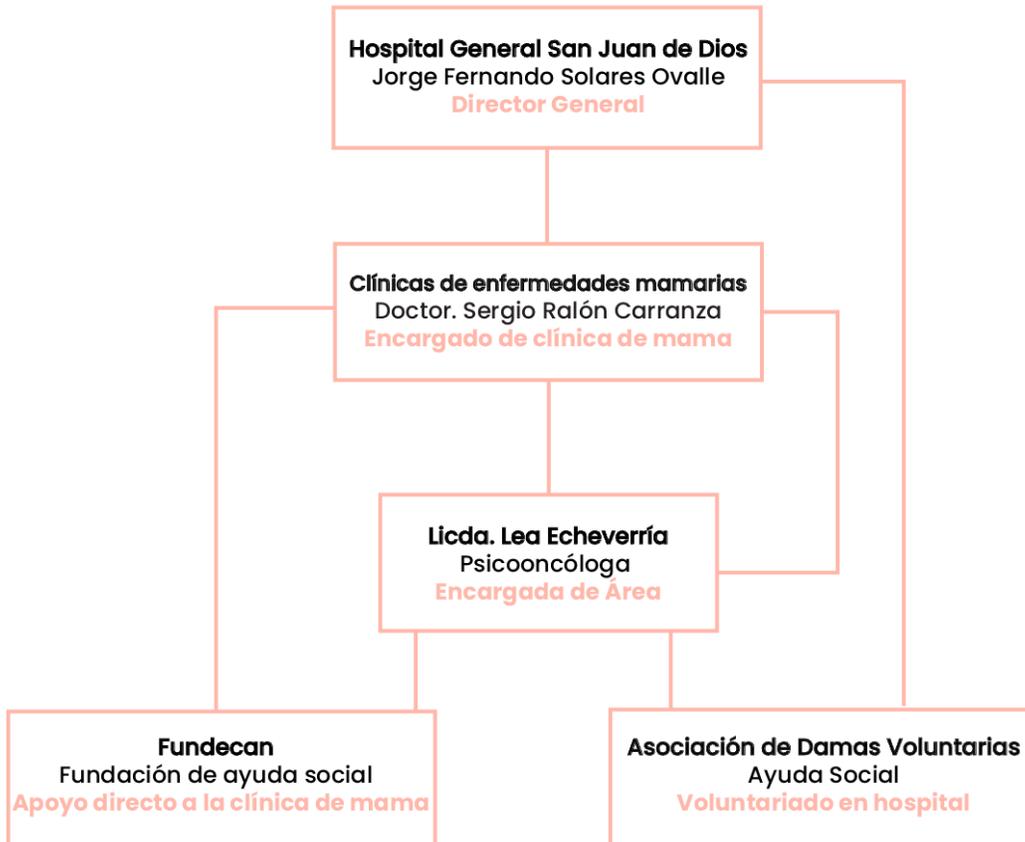
- ⌘ Articular las relaciones con todos los sectores para optimizar los servicios.
- ⌘ Garantizar estándares de calidad de atención que sean consistentes en toda la institución.
- ⌘ Optimizar la utilización de los recursos.
- ⌘ Incrementar la efectividad del sistema.
- ⌘ Ofrecer servicios con equidad de género, pertinencia cultural, respeto y dignidad.

⌘ Servicios y cobertura

El hospital cubre numerosos servicios de salud, sin embargo la Clínica #32 de cáncer de mama cumple los siguientes servicios.

- ⌘ Especialistas en enfermedades benignas y malignas de la mama.
- ⌘ Quimioterapias
- ⌘ Servicios oncológicos
- ⌘ Apoyo Psicológicos
- ⌘ Radioterapias (con ayuda de Fundecán)

Organigrama:



Organigrama: Elaboración propia.

✿ Población a la que atiende

La mayoría de pacientes son personas del género femenino, con edades desde los 20 años en adelante.

✿ Identidad visual / antecedentes gráficos

Diferente material realizado por epesistas de diferentes universidades, interesados en aportar al proyecto. El año pasado el estudiante y epesista Rudy López de la Escuela de Diseño Gráfico de la USAC realizó unas guías psicoeducativas para la prevención del cáncer de mama, desarrolló infografías sobre los síntomas por los cuales una mujer debería de acudir al médico, además, un juego educativo para practicarse el autoexamen. Rudy López fue el pionero en el área de diseño gráfico para desarrollar las primeras guías educativas en la historia del hospital para la clínica de cáncer de mama.

6. Perfil del grupo objetivo

6.1. Tamaño de la muestra

Los datos de la muestra fueron obtenidos a través de la información brindada por el hospital, el número es aproximado a la cantidad de personas que visitan la clínica y se utilizó la herramienta brindada por la licenciada Anggely Enríquez de [surveymonkey.com](https://www.surveymonkey.com)

- ❖ **Población:** 500 personas (Según datos brindados por institución)
- ❖ **Nivel de confianza:** 90%
- ❖ **Margen de error:** 7%
- ❖ **Tamaño de muestra:** 19

6.2. Características geográficas

- ❖ **Espacio geográfico:** Área metropolitana de la Ciudad de Guatemala.
 - ❖ **País:** Guatemala
 - ❖ **Departamento:** Guatemala
 - ❖ **Municipio:** Boca del Monte, Villa Canales, Amatitlán, Villa Nueva
- ❖ **Análisis:** las características geográficas se determinaron por la pequeña cantidad de pacientes que se lograron encuestar; sin embargo, por medio de investigación y pláticas con la Licda. Lea Echeverría se supo que la mayoría de mujeres que reciben tratamiento en el hospital son del departamento de Guatemala y de diferentes zonas de la ciudad de capital, también hay personas que habitan en diferentes municipios como Boca del Monte, Villa Canales, San Miguel Petapa, Mixco, Amatitlán, Villa Nueva y de la colonia Villa Hermosa. En su minoría también hay mujeres que habitan en diferentes departamentos tales como: Chimaltenango, Sacatepéquez, Mazatenango. (Ver anexo 3)

6.3. Características sociodemográficas

- ⌘ **Edad:** 20 - 70 años
 - ⌘ **Género:** Femenino
 - ⌘ **Escolaridad:** primaria, secundaria, diversificado
 - ⌘ **Función y responsabilidad familiar:** Madres trabajadoras, amas de casa
- ⌘ **Análisis:** según los resultados de las características sociodemográficas anteriormente mencionadas, el grupo objetivo de la clínica de cáncer de mama del Hospital San Juan de Dios, se centra por mayoría en mujeres mayores a 20 años de edad. El género femenino será el enfoque debido a que los casos de cáncer se dan en un 99% en mujeres.

El nivel escolaridad de las pacientes puede ser variado, en su mayoría saben leer y escribir, poseen estudios superiores a secundaria, son mujeres amas de casa, casadas en su mayoría, madres solteras, muchas de ellas tienen hijos actualmente, por ello tienen una responsabilidad familiar moderada. Viven en hogares pequeños. (Ver anexo 4)

6.4. Características socioeconómicas

- ⌘ **Clase social:** La clase media-baja, clase baja y clase baja-extrema.
 - ⌘ **NSE:** C3 (clase media baja), D1 (clase baja), D2 (clase baja extrema)
 - ⌘ **Hábitos de consumo:** laa mayoría no tiene una fuente de ingresos estable, por lo que frecuentan los mercados, supermercados como la Despensa Familiar, La Barata, por las marcas más económicas que puedan cubrir sus necesidades básicas (consumen muchas frutas y verduras).
- ⌘ **Servicios que utiliza:** servicio de transporte público, motocicleta
En sus hogares tiene los servicios básicos (agua, luz, cable e internet).
- ⌘ **Frecuencia y horario de consumo:** debido a la limitante económica, realmente no hay frecuencia de consumo a productos que no sean de la canasta básica o de uso personal. La recreación familiar se reduce a visitas con personas de afinidad

o ir a caminar a centros comerciales locales.

- ❖ **Análisis:** la clase social se define por los ingresos que se perciben en un entorno familiar, por lo que los ingresos mensuales si es que los hay son abajo de Q3,500.00, que para mantener a una familia es insuficiente, los hábitos de consumo son los necesarios como alimentos o utensilios de uso personal.

Utiliza servicio de transporte público y automóvil para trasladarse a su médico o centro de salud. Tiene los servicios necesarios en su vivienda, dependiendo de la necesidad que se tenga, frecuentan restaurantes de comida rápida, tales como Pollo Campero, Taco Bell, entre otros. Su entretenimiento familiar se limita a visitar familiares o ir a caminar a parques centrales y gozar del tiempo de calidad entre familia, debido que por sus ingresos y gastos deben ser cuidadosas en los gastos de su hogar para adquirir lo que necesitan.

(Ver anexo 5)

6.5. Características psicográficas

- ❖ **Estilo de vida:** son personas que defienden a los suyos y sus creencias, cuando sufren algún tipo de injusticia hacen saber su inconformidad, aunque no tengan los mejores fundamentos. Habitan en casas heredadas por sus ancestros, pero mayormente en viviendas alquiladas con un bajo costo de renta, subsisten cómodamente con lo que es necesario para el hogar, pero no viven una vida de lujos, ya que los ingresos son limitados.
- ❖ **Hábitos:** cotidianamente trabajan en puestos que no requieren un alto nivel de escolaridad, en su mayoría maquilas o brindando servicio de limpieza en casas; algunas veces son amas de casa por lo que se encargan de su hogar y el cuidado de los hijos, tienen una forma de ingreso informal, por ejemplo, un puesto de comida informal cerca de su vivienda. Utilizan transporte público o se trasladan a pie.

❖ **Motivadores:** bienestar de su familia, principalmente de sus hijos, así como el acceso a la educación. Tener un ingreso económico que pueda ayudar a sustentar su hogar.

❖ **Valores:** humildad, sacrificio, paciencia, tolerancia, voluntad, empatía, solidaridad, generosidad, sinceridad, discreción.

❖ **Cultura visual:** poseen un bajo nivel de cultura visual, debido al contenido visual al que están expuestos, los anuncios publicitarios impresos a los que están acostumbrados a ver son sobresaturados de información y con colores llamativos sin jerarquía. En redes sociales no prestan atención a la publicidad presentada, ya que no existe el mínimo interés por realizar una compra en línea.

❖ **Nivel de lectura visual:** debido al estilo de vida cotidiana que llevan prestan atención a problemas de su entorno y realmente no dan importancia o atención al material visual que les rodea. Por lo que su comprensión ante material gráfico debe ser directo y claro sobre el mensaje que se desea emitir, y no utilizar anuncios que sean difíciles de descifrar ya que los puede confundir o desviar la intención del mensaje que se desea enviar.

❖ **Análisis:** debido a los resultados de las gráficas se quiso definir muy superficialmente la cultura visual y hábitos de consumo, desde el aspecto más básico como es la comida, lo que ven por televisión o en redes sociales.

Por el nivel socioeconómico hay carencia de cultura visual ya que su ambiente está sobresaturado de contaminación visual y no precisamente de campañas publicitarias, muchas personas publicitan sus negocios o servicios con carteles realizados por ellos mismos, por lo que la persona se interesa más por saber qué pasa a su alrededor y no pasa tanto tiempo en dispositivos tecnológicos.

Sin embargo, aunque tengan cable por televisión, los programas que pasan en canales nacionales son los de mayor interés, como las telenovelas, noticias, y programas como Caso Cerrado, Combate, entre otros.

(Ver anexos 6 y 8)

6.6. Relación entre el grupo objetivo y la institución

❖ **Frecuencia de visita presencial:** Las pacientes asisten a la clínica de mama de manera semanal, mensual, dependiendo el tipo de tratamiento que estén recibiendo y la gravedad de su diagnóstico.

❖ **Frecuencia de visita virtual:** la clínica de cáncer de mama del Hospital San Juan de Dios no cuenta con plataforma electrónica debido a que la mayoría de pacientes son de escasos recursos y no tienen acceso a dispositivos con internet donde puedan ingresar a plataformas electrónicas, sin embargo el Dr. Ralón si posee una página en *Facebook*.

❖ **Servicios**

- Especialistas en enfermedades benignas y malignas de la mama
- Quimioterapias
- Servicios oncológicos
- Apoyo Psicológicos
- Radioterapias (con ayuda de Fundecan)

Por lo que cada paciente utilizará los servicios que requiera, dependiendo de su padecimiento o tratamientos que necesite, luego de ser diagnosticada.

❖ **Nivel de satisfacción:** la satisfacción de las pacientes es alta, debido a las buenas instalaciones que posee la clínica y atención de primer mundo en un hospital público de un país tercermundista.

❖ **Análisis:** según la información anteriormente descrita, las pacientes visitan la clínica de cáncer de mama dependiendo el tratamiento o atención que necesiten, no utilizan plataformas electrónicas debido a falta de acceso o interés en el tema, puede que busquen de la enfermedad en internet, pero no en la plataforma electrónica del Dr. Ralón.

La satisfacción de los pacientes ante la clínica de mama es alta, debido a que actualmente el área está remodelada y personalizada para el uso de las enfermas a diferencia de las diferentes áreas del hospital. Las instalaciones son bonitas y cómodas, además, el servicio médico, puede decirse que es personalizado, puesto que muchas veces depende de los profesionales que atiendan a los pacientes y la empatía que establezcan entre sí.

El servicio es totalmente gratuito, razón por la cual la espera a veces debe ser extendida; sin embargo, el servicio es dinámico, eficaz, comprometido y pretende atender todas las necesidades de las pacientes. El Dr. Ralón como jefe de área, trata de tener a los mejores profesionales a su lado y que brinden la mejor atención a sus pacientes.

(Ver Anexo 7)

Capítulo 3

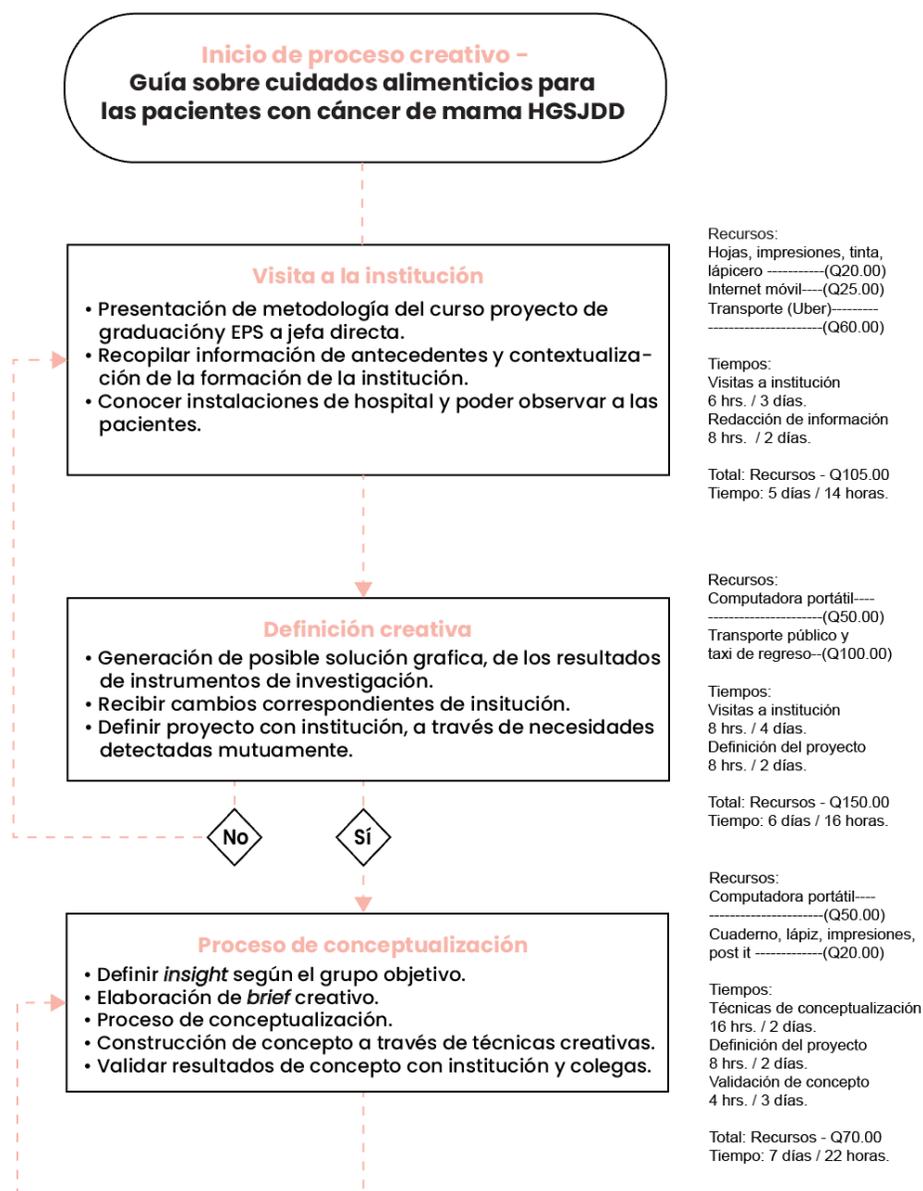
Planeación operativa

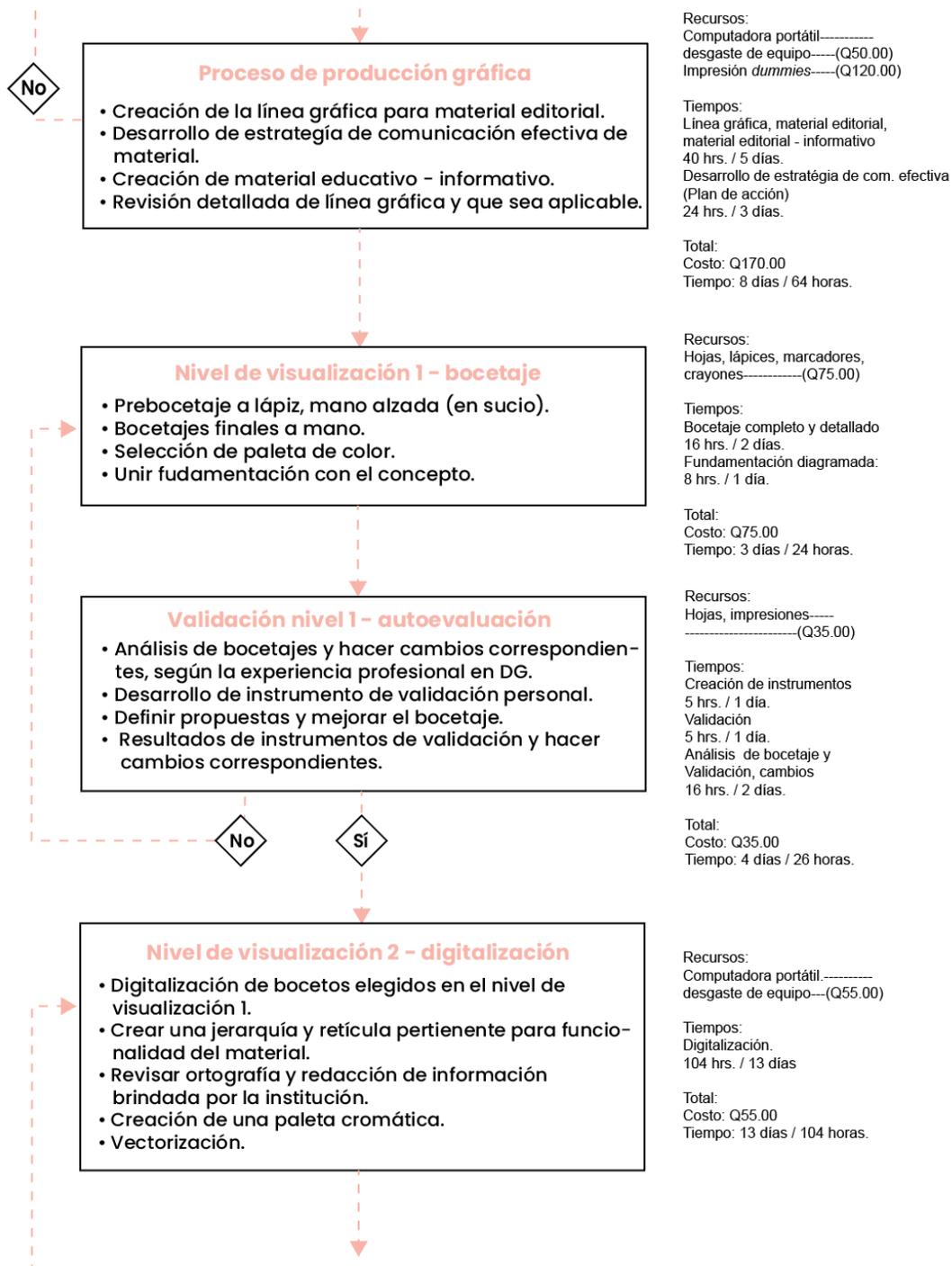
Para la gestión de los proyectos es necesario hacer una planeación operativa estratégica, por organización de los tiempos de entrega, los recursos e insumos que serán utilizados, con diferentes herramientas que faciliten la administración de este. Se muestra una calendarización del proceso creativo, donde se planifica lo que se hará durante la semana, el flujograma y cronograma para que el cliente esté informado del desarrollo del proyecto.

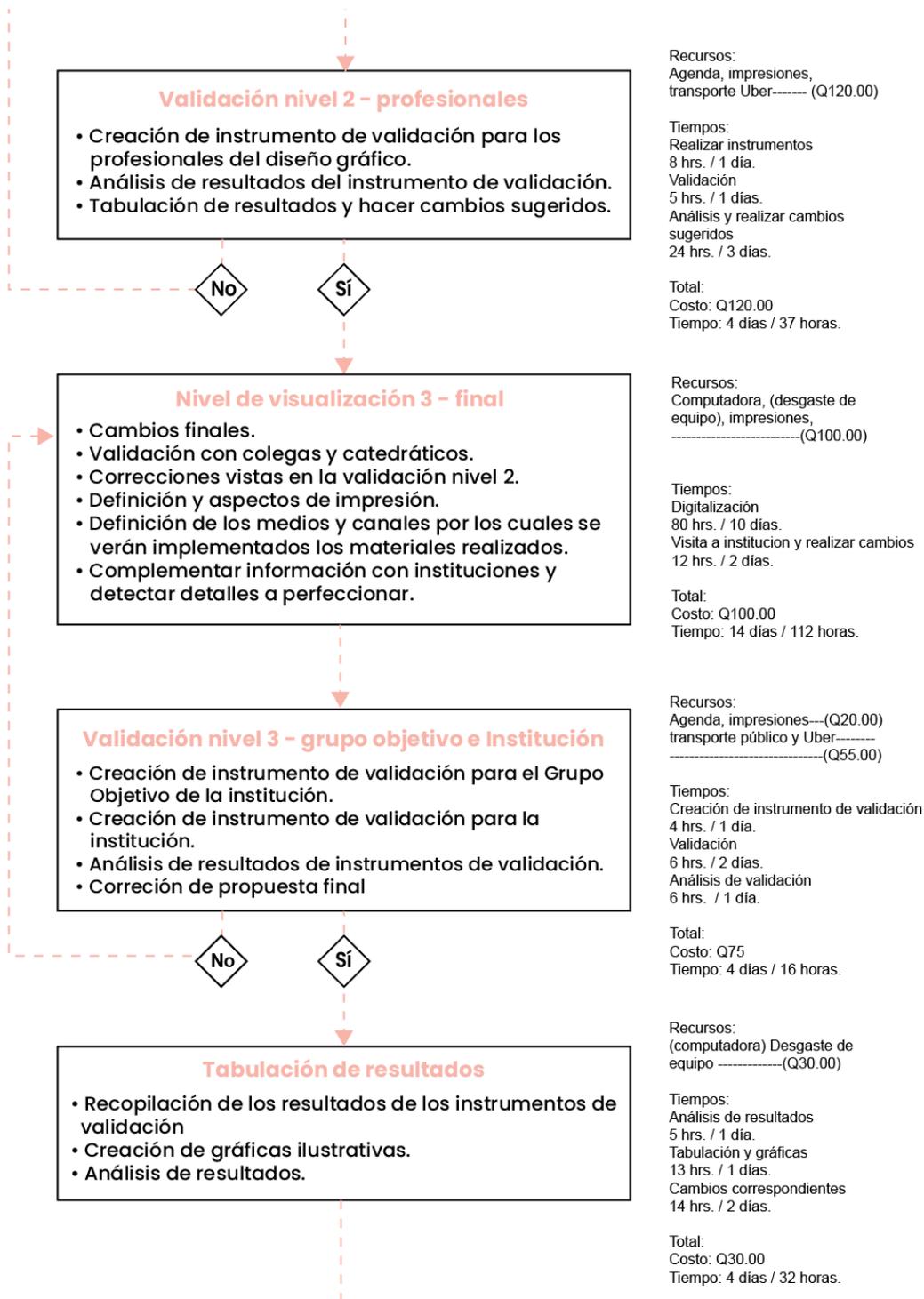


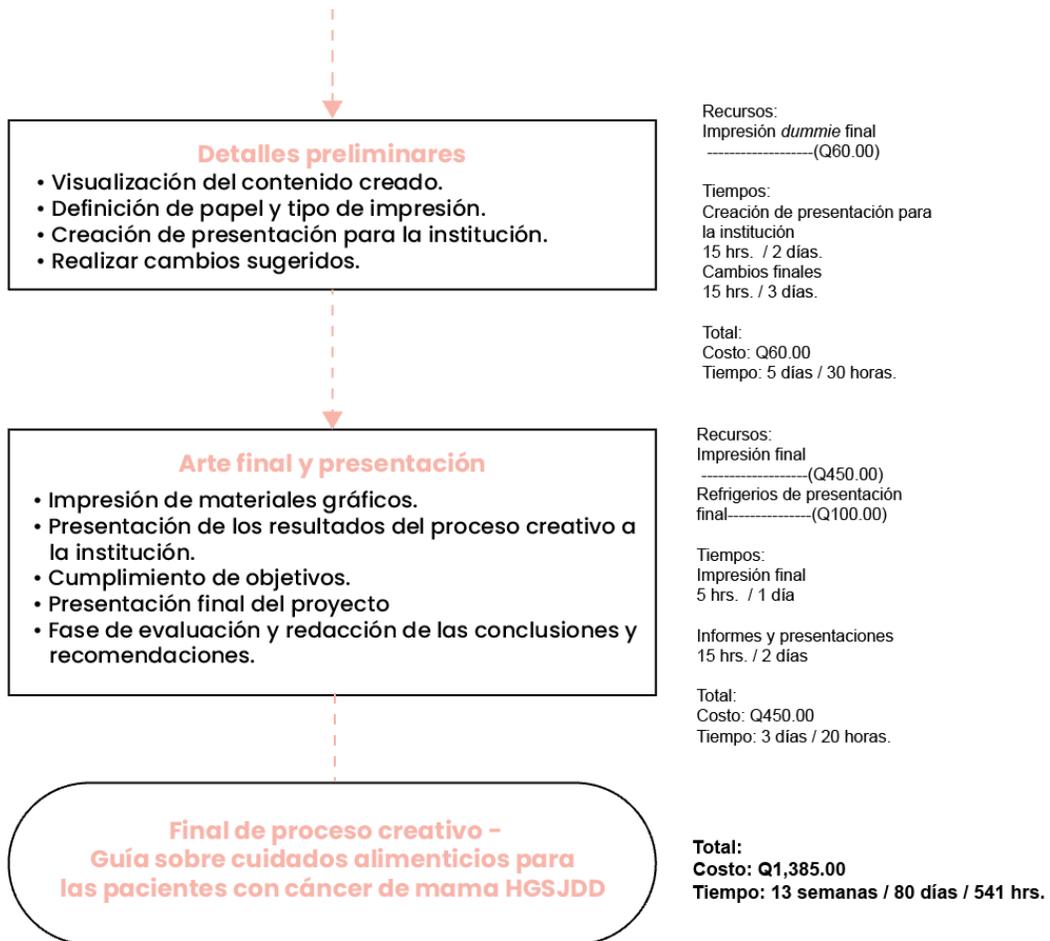
Capítulo III: Planeación Operativa

Flujograma: insumos y tiempos









Flujograma: Elaboración propia.

» Cromograma de trabajo:

Agosto 2019

d	l	m	m	j	v	s
28	29	30	31	01	02	03
				Visita a la institución y recopilación de insumos para trabajar proyectos.		
04	05	06	07	08	09	10
	Definición de proyectos A, B y C. Firma de actas correspondientes de iniciación de EPS. Presentación de protocolo corregido.					
11	12	13	14	15	16	17
	Proceso de técnicas creativas para definir concepto creativo. Definir el tamaño y duración de los proyectos A, B y C.			Primera supervisión por parte del supervisor de EPS.		
18	19	20	21	22	23	24
	Definición de concepto creativo. Buscar referencias para proyectos A, B y C			1era. entrega - avances proceso EPS.		
25	26	27	28	29	30	31
	Buscar referencias para proyectos A, B y C. Creación de moodboards para cada proyecto. Definir retículas para proyectos A y C.					

Cronograma mes de agosto 2019: Elaboración propia.

Septiembre 2019

	d	l	m	m	j	v	s
01	02	03	04	05	06	07	
	Validación de concepto con colegas y asesor de EPS. Modificación de retícula. Comienza proceso de bocetaje para proyectos A, B y C.					Segunda supervisión por parte del supervisor de EPS.	
08	09	10	11	12	13	14	
	Correcciones según validaciones. Planificar las piezas acorde al concepto creativo definido. Consulta con asesor acerca de piezas, crear bocetos digitales.						
15	16	17	18	19	20	21	
	Nivel 1 de bocetaje / autoevaluación. Crear guión técnico para proyecto B.						
22	23	24	25	26	27	28	
	Nivel 1 de bocetaje / autoevaluación. Crear guión técnico para proyecto B.						
29	30	01	02	03	04	05	

Cronograma mes de septiembre 2019: Elaboración propia.

Octubre 2019

	d	l	m	m	j	v	s
29	30	01	02	03	04	05	
		Digitalización, edición de video para proyecto B.		Tercera supervisión por parte de asesor de EPS.			
06	07	08	09	10	11	12	
	Cambios correspondientes de validación. Validación con profesionales del diseño - nivel 2.			Validación con grupo objetivo.			
13	14	15	16	17	18	19	
	Validación con grupo objetivo e institución nivel 3.			3.era entrega - avances proceso EPS.			
20	21	22	23	24	25	26	
	Correcciones según validación nivel 3.						
27	28	29	30	31	01	02	
	Entrega de IM03: ejecución.						

Cronograma mes de octubre 2019: Elaboración propia.

Noviembre 2019

	d	l	m	m	j	v	s
27	28	29	30	31	01	02	
03	04	05	06	07	08	09	
	Cambios respectivos.			Entrega IMo4: evaluación.			
10	11	12	13	14	15	16	
	Evaluación final.			Correcciones de todos los módulos.			
17	18	19	20	21	22	23	
	Entrega de artes finales a la institución en la Universidad de San Carlos de Guatemala.			Entrega final de informe proyecto de graduación.			
24	25	26	27	28	29	30	

Cronograma mes de noviembre 2019: Elaboración propia.

Capítulo 4

Marco Teórico

Este capítulo muestra el aspecto social, ético, estético y la funcionalidad del proyecto, afirmado por teorías o fuentes fidedignas a modo de fortalecer el proyecto con estudios que otras personas han realizado en diferentes investigaciones acerca del cáncer de mama en Guatemala desde lo macrosocial hasta lo microsocia.



Capítulo IV: Marco Teórico:

• Dimensión social:

El cáncer de mama en la mujer constituye uno de los principales problemas de salud pública en los países subdesarrollados, debido a su alta incidencia y elevada mortalidad, ocasionando, además una importante repercusión física y psicológica en las mujeres afectadas.

Al investigar sobre cómo afecta el cáncer de mama a la población femenina en Guatemala, se observa una situación variable entre las distintas distribuciones geográficas que se ha asociado a distintos factores sociodemográficos, como son la raza, clase social, estatus marital y la región de residencia. Es común en las mujeres solteras que en las casadas, en zonas urbanas que rurales y en las mujeres que poseen un estatus social elevado, se observa también una línea alta de riesgos en las mujeres con menarquia temprana y las nulípara o con pocos hijos después de los 35 años.⁵

En Guatemala, según el Instituto de Cancerología (INCAN), las estadísticas del 2013 demuestran que de los cánceres en pacientes femeninas el cáncer de cérvix representa el primer lugar de casos detectados con el 30.4 %, representado por 757 casos, seguido por el cáncer de mama (16.6 %) representado por 413 casos, tumores de la piel (7.5 %) con 187 casos.⁶

A continuación se presentan estudios realizados en Guatemala donde se cuenta con una población de 14.757.316 habitantes, de la cual 51% es de sexo femenino, y un 17.9% son diagnosticadas con cáncer de mama, siendo la segunda causa de muerte después del cáncer de cérvix, aumentando a 404 casos por año, de

5. Doris Rebeca Gonzalez Castro, «Estudio descriptivo transversal sobre el conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre de 2012». (Tesis de grado. Universidad San Carlos de Guatemala, 2012), 2, cunori.edu.gt/download/Auto_examen_de_MAMA.pdf/

6. Carmen Mercedes Gonzalez Cruz, Bremelyn Paola García Cute, Velvet Karina Morales Orellana, Jorge Abraham Castañaza Escobar, «Caracterización epidemiológica, clínica y patológica de pacientes con diagnóstico de cáncer de ovario». (Tesis de grado, Universidad de San Carlos de Guatemala, 2016), 7, <https://core.ac.uk/download/pdf/84773415.pdf>

acuerdo al INCAN en el 2011 el 26.4 % de los casos eran del área urbana, siendo este un impedimento para detectar la problemática y así recibir atención médica.

El INCAN es el único hospital especializado contra el cáncer en Guatemala, dedicado a brindar servicio a pacientes oncológicos con los siguientes servicios: cirugía oncológica, quimioterapia, radioterapia, rayos X, ultrasonidos, tomografía, laboratorio, patología, cuidados paliativos, consulta externa, anestesiología, traumatología, urología, otorrinolaringología, cirugía plástica y maxilofacial.

El departamento de cirugía está distribuido en tres unidades: Unidad I, tumores de cabeza y cuello, melanoma y sistema nervioso central. Unidad II, tumores ginecológicos y mama. Unidad III, linfomas y leucemia. Se han realizado algunos estudios respecto a la problemática de cáncer de mama y la reacción hacia la mastectomía, estos muestran la importancia de la resiliencia.

El autoexamen de mama en mujeres que asisten a la consulta externa de la clínica de Ginecología del Centro de Salud de Santa Elena III, zona 18, Guatemala, concluyó que del total de pacientes entrevistados (400 pacientes), solo el 45 % refirió que conoce la técnica del autoexamen de mama, 43 % refiere que ponen en práctica el autoexamen de mama; sin embargo, la técnica utilizada no es la correcta.⁷

Por lo anteriormente mencionado, se sabe que las mujeres al momento de ser diagnosticadas con esta enfermedad necesitan adquirir los conocimientos necesarios para sus cuidados básicos, que son los que se le brindan en la clínica al momento de tener su consulta, dichos cuidados dependen de distintos factores, tales como: el estado en que se encuentre su cáncer; sin embargo, la mayoría de las pacientes no poseen un conocimiento profundo sobre los cuidados que han de tener ante sus tratamientos y los efectos secundarios que son muy fuertes para el organismo de la mujer, que debe cuidar aspectos nutricionales, ejercicios y cuidar el aspecto emocional, que es de lo que más asusta a la paciente y a su entorno social y familiar.

7. Doris Rebeca Gonzalez Castro, «Estudio descriptivo transversal sobre el conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre de 2012». Tesis de grado. Universidad San Carlos de Guatemala, 2012), 2, cunori.edu.gt/download/Auto_examen_de_MAMA.pdf/

En Guatemala, en el sector de salud pública no existe una guía completa que posea información de cuidados y recomendaciones nutricionales para la mujer para la realización del material impreso es necesario tener una estructura adecuada, y para que sea funcional debe tener un equilibrio entre colores, espacio, texto y gráficos, de esta forma se podrá comunicar de manera lógica e ideal para el lector.⁸

El material editorial será el instrumento de influencia para apoyar a las personas que padecen cáncer de mama y necesitan un recurso que las ayude a reducir los efectos secundarios radicales que provocan los tratamientos.

En los últimos años los estudios sobre la problemática del cáncer de mama han proliferado, muchas de estas investigaciones señalan que las pacientes con esta condición tienen altas posibilidades de recuperarse, si el cáncer se diagnostica en estadios tempranos.

En la clínica de cáncer de mama del Hospital San Juan de Dios de Guatemala existen varios tratamientos como la mastectomía, quimioterapia, radioterapia (con ayuda de Fundecan), psicología, entre otros; los cuales tienen un gran impacto en la vida de la mujer que los recibe. La mayoría de las mujeres que serán sometidas a la cirugía presentan un gran temor, no solo a la cirugía misma, sino a las consecuencias que traerá a su vida. También manejan miedo de saber si sobrevivirán a la operación. Alto nivel de ansiedad y estrés, por saber que seguirá luego de la cirugía. Por lo que esta investigación se enfocó en la importancia de un acompañamiento psicológico desde el diagnóstico, durante y después del proceso. Para lograr una pronta recuperación, mejorando la calidad de vida de las pacientes.

El Hospital General San Juan de Dios es el más grande a nivel nacional, desde hace unos años tiene una crisis económica para poder obtener alimentos, recursos, medicamentos e instalaciones adecuadas para todas las enfermedades que se tratan en el mismo.

8. Zonia Ivonne Quintana Ardón, «Diseño de material informativo impreso para dar a conocer acerca de la detección y tratamiento de cáncer de mama en mujeres comprendidas entre los 17 y 60 años de edad. Fundación Amigos Contra el Cáncer –FUNDECAN- Guatemala, Guatemala,2015». (Tesis de grado, Universidad Galileo, 2015), 39, 56, 57 biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/243

En la clínica de mama y tumores se atienden alrededor de 4,500 pacientes, pero solo al 20 % se le diagnostica cáncer de seno. De ellas, el 35 % viene con cáncer de mama avanzado, en la mayoría de los casos es por la falta de acceso a la información para prevenirlo. Estas últimas tienen una esperanza de vida del 50 % a los próximos cinco años, por eso es muy importante que se le dé prioridad a la prevención, para prevenir muertes y gastos.

Un factor importante de mencionar son los trámites burocráticos que deben de realizar las pacientes con otras instituciones en búsqueda de ayuda, por ejemplo: el Instituto de Cancerología (INCAN) ayuda a las pacientes; sin embargo, muchas veces las pacientes deben esperar meses para obtener la ayuda, mientras la enfermedad sigue avanzando rápidamente.⁹

La clínica de mama del Hospital San Juan de Dios tiende a tener crisis de presupuesto debido a la alta necesidad que poseen y que cada uno de los tratamientos que se brindan de forma gratuita a las pacientes tienen un costo de miles de quetzales, por lo que las paciente deben esperar y hacer tiempo para recibir las consultas, tratamientos o servicios correspondientes.

La morbilidad y la mortalidad por cáncer de mama pudieran reducirse si las mujeres tuvieran el conocimiento, la motivación y la destreza necesaria para aplicar medidas de detección precoz. El referido cuidado debe ser iniciado desde la adolescencia y deberá realizarse todos los meses durante el resto de la vida.

Todo lo anteriormente descrito es el ideal de la prevención, pero muchas veces se trabaja en el supuesto de que la población ya sabe realizarse el autoexamen de mama y por lo tanto se descuida el plan educacional a las mujeres desde temprana edad, es por esta razón que es de suma importancia hacer una pausa y conocer cuál es el grado de conocimiento y de puesta en práctica de la realización

9. Roberto Villalobos Viato, «La prevención es la mejor forma de combatir el cáncer». Acceso el 15 de Agosto del 2019. <https://www.prensalibre.com/revista-d/el-cancer-no-discrimina/>

10. Gonzalez Castro, Doris Rebeca, «Estudio descriptivo transversal sobre el conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre de 2012». (Tesis de grado. Universidad San Carlos de Guatemala, 2012), 2, cunori.edu.gt/download/Auto_examen_de_MAMA.pdf

de este examen como una medida de detección temprana de lesiones de mama. cuál es el grado de conocimiento y de puesta en práctica de la realización de este examen como una medida de detección temprana de lesiones de mama.¹⁰

El impacto que se quiere lograr a largo plazo es que a través de los códigos visuales adecuados se pueda dar un trato digno y una mejor calidad de vida hacia las pacientes que frecuentan la clínica de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios para que su organismo tenga una mejor recepción ante los tratamientos y que posiblemente se puedan tener resultados satisfactorios.

Las mujeres que asisten a la clínica mamaria del Hospital General San Juan de Dios son mujeres que escasos recursos, por lo que deben acudir a un hospital público para realizar su tratamiento, el nivel de educación de las pacientes acerca de la enfermedad es muy bajo, en sus consultas van adquiriendo los conocimientos necesarios para los cuidados correspondientes que cada mujer debe tener, con la guía nutricional y la guía para el apoyo emocional por parte de los familiares ayudará a que la mujer se sienta apoyada por las personas que la rodean, no se sienta juzgada y pueda mantener una mentalidad positiva acerca de su recuperación.

Un material editorial es el idóneo para el grupo objetivo, debido que no todas las pacientes poseen un teléfono celular, y si lo poseen, no tiene datos móviles para poder tener acceso a dicha información en una plataforma electrónica, por lo que un material impreso, editorial, de fácil entendimiento y que sea llamativo, será funcional para informar a las pacientes acerca de cómo ciertos alimentos le benefician a su nutrición y fortalecimiento de su organismo que está siendo alterado por un tratamiento que conlleva muchos efectos secundarios.

Lizeth Llamoca menciona en su tesis, que trata de los conocimientos que deberían tener las pacientes sobre los efectos secundarios durante la quimioterapia en un hospital nacional en Perú. Material y Método: Estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo y método descriptivo de corte transversal. La muestra seleccionada fue 69 pacientes.

La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. Resultados: De 69 (100%) pacientes encuestadas, 85.5% conocen bastante sobre el cáncer de mama, el 50.7% no conocen sobre los factores de riesgo y el 43.37% tampoco

conocen sobre los signos y síntomas. Respecto al tratamiento de quimioterapia el 88.4% conocen bastante sobre la quimioterapia y el cómo actúa, asimismo el 55.7% conocen bastante sobre los cuidados pre quimioterapia; sin embargo conocen poco sobre los cuidados en caso de: náuseas y vómitos (84.06%) diarrea (78.25%), anemia (73.91%) y mucositis (68.12%).

Conclusiones: La mayoría de las pacientes conoce bastante sobre la enfermedad y tratamiento pero poco sobre los cuidados ante los efectos secundarios.¹¹

Investigaciones muestran el desequilibrio emocional de las pacientes ante el diagnóstico de cáncer de mama, igual ante la experiencia de la mastectomía, viéndose afectadas en los distintos roles que juegan dentro de la sociedad, mostrando afecciones psicológicas en distinto momento del tratamiento como angustia, nerviosismo, miedo, inseguridad, desesperación, tristeza, llanto, enojo, cólera, impresión, dolor e incertidumbre.

El tratamiento del cáncer de mama requiere en las pacientes una adaptación psicológica significativa, además de enfrentarse a los procedimientos médicos necesarios y efectos secundarios de los tratamientos (quimioterapia y radioterapia). Algunas mujeres experimentan niveles altos de ansiedad y depresión al momento del diagnóstico, a lo largo del tratamiento y la recuperación.

En Guatemala lamentablemente no se proporciona una atención psicooncológica, a las pacientes a pesar de los síntomas y signos presentados luego de una mastectomía por cáncer de mama, debido a la poca importancia que se da a la salud mental o bajo presupuesto en el establecimiento de salud. Por lo que este estudio pretende dar a conocer la importancia de la intervención psicológica en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama.¹²

El correcto diseño del material impreso ayuda a que tenga equilibrio estético

11. Lizeth Evelin Llamoca Canchanya, «Conocimientos de los pacientes con cáncer de mama sobre la enfermedad, tratamiento y los cuidados ante los efectos secundarios durante la quimioterapia en un hospital nacional». (Tesis de grado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú, 2015), ix, http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4416/Llamoca_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. María del Carmen Paredes Rabanales, «Importancia de la intervención psicológica en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en el Hospital General San Juan de Dios». (Tesis de Grado. Universidad Landívar, 2016), 12-13, <recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Paredes-Maria.pdf>

y visual de forma, color, tipografía, espacio, fotografía, etc., de esta forma ser atractivo para el público y que solucione un problema visual y comunicativo.

La guía de cáncer de mama, de cuidados alimentación y emocionales ayudará a la paciente de una manera no solo física pero emocional, ya que ellas sienten que en cualquier momento su vida puede terminar, por lo que necesitan el apoyo total de las personas que la rodean, y consumiendo alimentos que tienen nutrientes necesarios que las harán sentir con más energía, reduciendo los efectos secundarios de los tratamientos, dependiendo de los alimentos que la paciente está ingiriendo.

Una ilustración puede ser imágenes asociadas con palabras ya que conllevan un mensaje, siendo una estampa, grabado o dibujo realizados por algún medio artístico o digital. En la ilustración se utilizan formas exageradas, rozando la fantasía, se fuerza el cromatismo, la luminosidad y el mensaje icónico según la intención del creador.¹³

La ilustración es de fácil comprensión y puede resultar más atractivo que una fotografía, más si es un tema tan sensible como cáncer de mama; sin embargo, uno de los objetivos de este proyecto busca romper el tabú que se tiene sobre el cáncer de mama y que la mujer se realice el autoexamen mensual para prevenir la enfermedad.

13. Zonia Ivonne Quintana Ardón, «Diseño de material informativo impreso para dar a conocer acerca de la detección y tratamiento de cáncer de mama en mujeres comprendidas entre los 17 y 60 años de edad. Fundación Amigos Contra el Cáncer –FUNDECAN- Guatemala, Guatemala,2015». (Tesis de grado, Universidad Galileo, 2015), 52, biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/243

» Dimensión estética y funcional

» ¿Qué es el diseño editorial litográfico?

Este concepto de diseño editorial nació en la época del Renacimiento, siglo XV, inclusive mucho antes de la invención de la imprenta, atribuido a Johannes Gensfleisch Gutenberg (1398- 1468), la aparición del libro fue el principal difusor de la cultura occidental. Los copistas existían desde el antiguo Egipto, en esa época eran muy valorados porque eran pocos quienes conocían o aprendían la escritura, para luego dedicarse a esta profesión, siendo así como surge esta rama del diseño.¹⁴

La pretensión del diseño editorial es diseñar obras y difundirlas, comunicar eficientemente unas ideas a través de tipografías, colores, formas y composiciones que muestran una relación inequívoca del contenido con el continente, su originalidad posiciona a las revistas, la prensa, los brochures, los libros, como unos soportes donde el texto junto con las imágenes impulsa con precisión la eficacia del mensaje y así de esta manera cubrir la necesidad del grupo objetivo brindándoles la información que necesitan obtener.¹⁵

Los elementos básicos para el trabajo editorial son texto, imagen y retícula, en el proyecto puntualmente se utilizará el diseño editorial litográfico, que corresponde al material impreso, el cual busca el equilibrio estético y funcional entre el contenido escrito, visual y los espacios.

El diseño editorial se conforma por materiales como: revistas, libros, carteles, catálogos, folletos, manuales, instructivos, guías, postales.¹⁶

14. Zonia Ivonne Quintana Ardón, «Diseño de material informativo impreso para dar a conocer acerca de la detección y tratamiento de cáncer de mama en mujeres comprendidas entre los 17 y 60 años de edad. Fundación Amigos Contra el Cáncer –FUNDECAN- Guatemala, Guatemala,2015». (Tesis de grado, Universidad Galileo, 2015), 23 - 25, biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/243

15. Leonardo Guerrero Reyes, « El Diseño Editorial. Guía para la realización de libros y revistas». (Tesis de máster, Universidad Complutense de Madrid, 2016) 28, <https://eprints.ucm.es/39751/1/TFM%20-%20autor%20Leonardo%20Guerrero%20Reyes.pdf>

16. Shelline Rosas, «Diseño editorial». (Documento de apoyo académico para México D.F., Mayo del 2012), consultado en: <https://dinfoanahuac.files.wordpress.com/2012/07/bitacorafinal.pdf>

Debido al problema de comunicación visual identificado en el proyecto, que es falta de conocimiento hacia los cuidados alimenticios adecuados para las pacientes de la clínica de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios, el diseño editorial litográfico es el más apropiado para cubrir la necesidad principal, informar a las pacientes, debido a su nivel socioeconómico y de educación utilizar una guía de fácil entendimiento y que al mismo tiempo sea llamativa es el objetivo principal y que los lectores adquieran la información que se les desea brindar a través de la guía.

Con material gráfico editorial adecuado la clínica #32 de cáncer de mama del Hospital San Juan de Dios cubrirá la necesidad de informar apropiadamente a las pacientes acerca de los alimentos que deben consumir, dependiendo del tratamiento que estén recibiendo o de los efectos secundarios que ocasionan los mismo tratamientos.

La guía didáctica se entiende como el documento que orienta al aprendizaje, acercando a los procesos cognitivos del lector el material didáctico, con el fin de que pueda trabajarlo de manera autónoma. En realidad, una guía didáctica bien elaborada, y al servicio del lector, debería ser un elemento motivador de primer orden para despertar el interés por el tema o información correspondiente. Debe ser instrumento idóneo para guiar y facilitar el aprendizaje, ayudar a comprender y, en su caso, aplicar los diferentes conocimientos, así como para integrar todos los medios y recursos que se presentan al lector como apoyos para su aprendizaje.¹⁷

Lo que se quiere lograr con esta guía es que la paciente sepa cuáles son los alimentos recomendados, dependiendo su situación individual, para obtener información que hasta el momento no se le brinda de ninguna manera, solamente se les recomienda no comer mucha sal, o comidas muy condimentadas, entre otros.

Sin brindar información específica al momento que la paciente sufre de diarrea, vómitos, por la quimioterapia, radioterapia, o dependiendo el tratamiento que estén recibiendo.

17. Lorenzo García Aretio, «La Guía Didáctica Contextos Universitarios Mediados, nº 14,5». (Documento de apoyo para estudiantes universitarios, Febrero 2009) consultado en: http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:UNESCO-contextosuniversitariosmediados-14_5/Documento.pdf

Las guías informativas son el documento que contiene la descripción de actividades que deben seguirse en la realización de alguna función, por lo que una guía didáctica informativa que brinde una orientación de alimentos a la paciente que padece cáncer de mama, es el material idóneo para el proyecto, ya que se desea que los implicados adquieran el conocimiento fácilmente y puedan aplicarlo mientras la paciente padezca la enfermedad.

De igual forma a la hora de publicarlo, el hecho de conocer el grupo objetivo obliga a hacerlo con unas características propias que consigan comunicar asertivamente el mensaje que se quiere transmitir. El objetivo es realizar un tipo de publicación con normas básicas y prácticas, saber utilizar la retícula, las maquetas, los espacios, los formatos en cualquier recurso gráfico que nos ayude a diseñar una publicación atractiva y diferente, pero sin perder su cometido, la legibilidad.

❖ Reducción de los elementos en el diseño gráfico

El minimalismo es una corriente artística occidental con grandes influencias orientales, surgida en Nueva York a comienzos de los años 60 y derivada de la oposición al Pop Art. Gráficamente hablando, el minimalismo trata de volver a las formas básicas, concretando el mensaje lo máximo posible y eliminando todo tipo de decoración meramente estética. El sentido de la individualidad de la obra de arte, la privacidad, una conversación conceptual entre el artista, el espacio circundante y el espectador. Así como la importancia del entorno como algo esencial para la comprensión de la obra.

“Menos es más” es la frase del arquitecto alemán Mies Van Der Rohe, la cual se ha convertido en la principal definición del minimalismo. Esta tendencia minimalista es el diseño en su forma básica, al eliminar algunos elementos se convierte en un diseño más simple y así se logra sobresalir el contenido.

El diseño minimalista es mostrar lo importante o lo realmente funcional, por lo que se muestra lo concreto de los recursos gráficos sin distracciones. También es utilizado en la fotografía, debe contener un concepto único, no es estrictamente necesario que sea aplicado únicamente a objetos, es aplicable a personas, paisajes y a cada una de las composiciones que ocurra.¹⁸

El minimalismo en el diseño se refiere a la reducción de elementos que se necesitan para componer un diseño.¹⁹

Se ha escogido la tendencia minimalista también debido a que se relaciona con el diseño plano y porque se conserva lo esencial que se quiere dar a comunicar a través de la guía de alimentos, utilizando los códigos visuales correctos para que la información sea interpretada por las pacientes de la mejor manera. Al trabajar con el estilo del diseño gráfico minimalista, se tiene la certeza de que se transmite el mensaje con más sencillez y lograr que las pacientes se enfoquen en lo que se desea, al momento de no tener elementos gráficos distractores que lleven la atención hacia algo más que el objetivo que se desea dar a la pieza gráfica.

18. «Influencias del Diseño Gráfico. Minimalismo». David Carreño. <http://www.estudio-creativo.com/2011/11/influencias-del-diseno-grafico-minimalismo/> (consultado el 31 de agosto del 2019.)

19. José Erick Morales Martínez, «Diseño de un sitio web para promocionar los productos y servicios para impresión y encuadernado que ofrece impresos Marysol a clientes actuales y potenciales». (Tesis de grado, Universidad Galileo, Guatemala, 2015). 29, <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/282>

Capítulo 5

Definición creativa

Se utilizaron técnicas creativas para poder definir el proceso que ayude a tomar decisiones de diseño en el proyecto. Luego de un análisis del grupo objetivo se determinaron los sentimientos, motivaciones, entre otros. Fueron definidos los datos generales de la institución en relación a los recursos que se tienen disponibles para poder realizar el proyecto.

Se organiza la futura distribución, reproducción y divulgación del material.



Capítulo V: Definición Creativa

» *Brief*

⌘ **Cliente:**

Hospital General San Juan de Dios

⌘ **Cliente inmediato:**

Clínica #32 de cáncer de Mama

⌘ **¿Qué hace?**

Brinda servicios de salud para las personas que padecen cáncer de mama y personas con alto riesgo de padecerlo, en su gran mayoría son mujeres las que son diagnosticadas con esta enfermedad.

⌘ **¿Para qué lo hace?**

Principalmente para salvar la vida de las mujeres que padecen la enfermedad, brindando un servicio digno y de forma gratuita.

El cáncer de mama y su prevención son temas tabú en la sociedad guatemalteca, por lo que se quiere crear una cultura de prevención, debido a que con la detección temprana el cáncer de mama puede ser tratable y no causar la muerte.

⌘ **¿Qué relación tiene con el DG editorial?**

Por el momento la clínica posee material editorial acerca de la prevención y el autoexamen, gracias a que en 2018 el diseñador gráfico Rudy López realizó su EPS en la clínica; sin embargo, aún se gestiona la reproducción de dicho material dentro de la clínica.

⌘ **Grupo objetivo primario**

Mujeres guatemaltecas que padecen cáncer de mama y mujeres con alto riesgo de padecer la enfermedad.

⌘ **Grupo objetivo secundario**

Familiares o seres queridos de las pacientes, debido a los efectos secundarios de los tratamientos las pacientes necesitan el cuidado de sus seres queridos.

:: Estrategia de comunicación:

Es importante que la guía esté disponible para cuando los doctores atiendan a las pacientes y así enseñarles los cuidados alimenticios que deben tener dependiendo el malestar que presenten, cumpliendo el objetivo de comunicación visual.

:: Producción:

El contenido fue brindado por la institución, que son estudios realizados por la Sociedad Americana Contra el Cáncer. Por lo que el contenido será adaptado, de esta forma la comunicación será efectiva para las pacientes, sin perder la información necesaria.

:: Presentación:

Por medio de libro editorial que es una guía de alimentos para las pacientes con cáncer de mama, sin dejar de perder la información necesaria, se utilizarán ilustraciones con el estilo *almost flat* para que llame la atención de la persona que pueda observar el material.

:: Distribución:

Durante la consulta externa y terapias grupales que son organizadas cada 15 días.

:: Presupuesto:

Actualmente, el Hospital General San Juan de Dios brinda parte de su presupuesto a la clínica de cáncer de mama, por lo que tiene la capacidad de reproducir el material del proyecto; sin embargo, esta cantidad varía cada año, por lo que no se puede especificar un monto específico por el momento.

8 Descripción de la Estrategia de la Pieza de Diseño

Estrategia de aplicación de la pieza a diseñar

¿Qué?

- Guía informativa editorial acerca de los cuidados alimenticios para pacientes de cáncer de mama del Hospital San Juan de Dios, según tratamiento, efecto secundario o malestar que presente.

¿Para qué?

- Cubrir problema de comunicación visual identificado.
- Brindar conocimientos alimenticios a las pacientes dependiendo de su malestar causado por el tratamiento o efecto secundario, ya que no existe por el momento.
- Reducir efectos secundarios causados por los tratamientos, a través de de una buena alimentación.
- La paciente estará más fuerte para recibir los tratamientos.

¿Con qué?

- Información brindada por la institución.
- Ilustraciones.
- Códigos visuales adecuados, para lograr la objetividad del diseño.
- Programas de diseño, investigación, instrumentos de investigación.

¿Con quiénes?

- Directos:**
 - Asesores
 - Pacientes
 - Familiares de pacientes
- Secundarios:**
 - Dr. Sergio Ralón
 - Personal de la clínica
 - Acompañantes de pacientes

¿Cuándo?

- Será implementado en el 2020.
- Seguimiento según cronograma.
- Porcentaje de horas diarias.
- Según cronograma brindado en la universidad.

¿Dónde?

- Clínica
- Hospital

Cuadro comparativo

Pieza	Ventajas	Desventajas
Guía nutricional	<ul style="list-style-type: none"> El material estaría al alcance de las personas que frecuenten la clínica #32 de Cáncer de Mama del Hospital General San Juan de Dios y sepan leer. Manera de adquirir el conocimiento acerca de los alimentos que debe consumir, ya no que no tienen instrucción al respecto. Reducir efectos secundarios que causan los tratamientos. Se les brindará material para que tengan planes semanales y documenten sus mejoras. Saber qué alimentos consumir cuando se presente un malestar causado por el tratamiento. Algunos alimentos se pueden conseguir en el mercado local. 	<ul style="list-style-type: none"> Las personas que no puedan leer no podrán obtener los mismos beneficios de la guía. Algunas pacientes preferirían una nutricionista especializada en lugar de un material gráfico. Creer que la alimentación las puede sanar. Dichas hojas de control se pueden perder. No tener los recursos económicos para adquirir los alimentos recomendados en la guía. Algunos alimentos no se consiguen en el mercado local de la paciente.

❖ **Insight**

Para obtener el *insight*, se analizan diferentes aspectos del grupo objetivo, con datos obtenidos en el capítulo del perfil del grupo objetivo, información que se obtuvo a través de instrumentos de investigación, tales como entrevistas y encuestas.

Esta información ayudará a comprender el entorno del grupo objetivo por medio de los factores individuales psicológicos, grupos de influencia y sus actitudes, motivaciones e intereses.

❖ **Factores individuales psicológicos**

Son los factores psicológicos identificados y que aplican para el grupo objetivo del proyecto, estos elementos están condicionados por los grupos de influencia, motivaciones, intereses y actitudes.

❖ **Cultural**

- ❖ Las pacientes de la clínica #32 de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios, son mujeres guatemaltecas del área metropolitana o de departamentos cercanos a la ciudad de Guatemala, viven en barrios donde casi todas las personas se conocen entre sí.
- ❖ Las mujeres suelen ser influenciadas fácilmente debido a la falta de educación o de criterio propio, vienen de familias tradicionales con pensamiento cerrado y machista.
- ❖ Su nivel socioeconómico es bajo, medio bajo, o medio; por lo que solamente realizan compras en supermercados o mercados locales, también por alguna recomendación que obtuvieron de personas cercanas.

- ∴ Son mujeres conservadoras que temen salirse de su rol asignado como mujer, a veces sufren violencia por alguna figura masculina por parte de su familia o cónyuge, la falta de educación influye directamente en la ignorancia hacia los cuidados médicos correspondientes que debe tener una mujer en los diferentes estados de su vida, como cuando comienza su vida sexual y los chequeos anuales con el ginecólogo.

∴ **Estatus**

- ∴ Son mujeres con escasos recursos económicos, lo cual ocasiona una serie de problemas personales y sociales debido a la constante preocupación sobre los ingresos económicos en el hogar, generalmente tienen más de un hijo que deben cuidar, debido a su enfermedad no pueden tener un trabajo de tiempo completo, algunas se dedican a las ventas informales, son mujeres luchadoras que contribuyen económicamente en sus hogares.
- ∴ Al momento de realizar una compra les interesa que el producto cubra la necesidad que se tiene, sin importar la marca, siempre se busca el precio más accesible ya que no se posee de un amplio presupuesto.
- ∴ Sus actividades recreacionales se limitan a visitar familiares o frecuentar lugares donde haya entretenimiento gratuito.
- ∴ Las mujeres con cáncer de mama asisten al hospital público porque no tienen recursos para pagar sus tratamientos, puesto que estos son de alto costo.
- ∴ Muchas veces deben esperar mucho tiempo para recibir atención profesional en el hospital, dependiendo del tratamiento que se les brinde; sin embargo, es un servicio totalmente gratuito.

❖ Factor afectivo

- ❖ El factor afectivo influye mucho en las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama, debido a que se encuentran en el momento más vulnerable de su vida, ya que automáticamente se asocia la palabra cáncer con la muerte.
- ❖ Sin embargo, muchas veces las mujeres no cuentan con el apoyo adecuado de sus familiares o seres queridos, el machismo puede ser uno de los factores por los cuales la mujer no tenga apoyo de su cónyuge.
- ❖ Otras mujeres no tienen familia, son solteras o madres solteras, por lo que pueden encontrarse en un cuadro de depresión, que afecta a su recuperación, entonces por esa razón el apoyo psicológico del hospital juega un factor importante, aunque las pacientes tengan apoyo familiar, no se sabe cómo ayudar a la paciente adecuadamente, en lo que en el hospital encuentran apoyo mutuo entre ellas y en las psicólogas que ofrecen servicios en la clínica.

❖ Necesidad

- ❖ Las pacientes de la clínica de mama claramente tienen una necesidad primordial que quieren cubrir: el tratamiento para su enfermedad.
- ❖ Por su nivel socioeconómico deben acudir a un centro de salud público, ya que los tratamientos para cáncer de mama son muy costosos (incluso en instituciones que ayudan como INCAN), por lo que necesitan cubrir su derecho a la salud a través de la atención médica gratuita.
- ❖ En el hospital hay muchas pacientes que atender, ya que la mayoría acude al hospital por la detección de un tumor en su seno, y una vez realizada la biopsia se define que no es un tumor maligno, o sea que la persona no es diagnosticada con cáncer mamario.

- ∴ En algunas ocasiones las pacientes deben esperar tiempos prolongados para obtener la atención médica o tratamiento correspondiente, por ejemplo, Fundecan ayuda a una cantidad limitada de pacientes con sus radiografías, ya que este servicio no lo ofrece el hospital, pero muchas veces la aprobación de este proceso puede tardar meses.

- ∴ La necesidad principal de la paciente es obtener el tratamiento que necesite para curar el cáncer en su organismo y vivir más años alrededor de sus seres queridos.

∴ Masificación:

- ∴ Debido a la cultura de nuestro grupo objetivo, las pacientes se enteran de la clínica debido a una recomendación o porque alguien le dijo que en el hospital ofrecen servicios gratuitos de salud.

- ∴ Las mujeres que ya han visitado la clínica de mama, recomiendan a sus conocidos y trasladan los conocimientos que han adquirido en sus consultas, se tiene la esperanza que recomienden los chequeos médicos anuales y el autoexamen mensual.

- ∴ Se buscan lugares recreacionales para visitar en familia de manera gratuita.

❖ Grupos de influencia

El comportamiento y los aspectos psicológicos de un individuo están influenciados por grupos externos, los cuales determinan los hábitos, decisiones y pautas sociales que debe seguir el individuo por el resto de su vida, los grupo de influencia son:

❖ La familia y amigos cercanos, crean hábitos

Las pacientes proceden de familias tradicionales, machistas, tienen fuertes creencias religiosas, se tiene esa idea que la mujer debe ser ama de casa y cumplir con ciertos estándares, más si son madres de familia.

Tienen preferencia por la comida casera, visitan mercados locales y centros de salud públicos. Poseen educación, pero en la mayoría de los casos no terminan sus estudios superiores, muy difícilmente laboran con la enfermedad que padecen.

Los amigos cercanos, generalmente se conocen desde pequeños, ya que crecen en los mismos barrios o zonas, estudian cerca de su hogar, conversan sobre situaciones de personas que conocen en común dando sus opiniones, comentan sobre sus familiares, van al mercado a realizar compras para los alimentos que consumen, se visitan constantemente, conversan sobre noticias de importancia a nivel nacional e internacional. Recogen a sus hijos del centro educativo y los cuidan por las tardes.

La familia y amigos cercanos apoyan a la paciente de la manera que pueden, más que todo físicamente, por recomendaciones a seguir por los efectos secundarios de los tratamientos; sin embargo, tratan de ser ese apoyo emocional pero no poseen la correcta para constituirse como ayuda emocional para la paciente; mencionando que muchos tratamientos como efecto secundario causa que la paciente sienta emociones muy fuertes,

como tristeza.

:: Amistades en general, centros educativos, trabajo, amplían o limitan decisiones:

Pertencen a centros educativos cercanos a su hogar, algunos con valores religiosos, los grupos que escogen por afinidad depende que tengan los mismos gustos o que quieran pertenecer a cierto círculo social en busca de aprobación de estos.

Las mujeres tienen miedo de mostrar comportamientos que no han sido dictados por la sociedad o que no son “propios de una mujer”, debido a que quieren pertenecer a un grupo social determinado, adquieren comportamientos o actitudes correspondientes a la comunidad que quieren pertenecer, al mismo tiempo que buscan la aprobación de un individuo para que sea su pareja sentimental, ya que desde el hogar se le ha inculcado a la mujer que debe formar una familia antes que envejezca, lo cual genera una presión social.

La falta de educación causa que las mujeres sean muy influenciables debido a que muchas veces carecen de un criterio propio y solamente se dejan llevar por rumores, o lo que sus amistades aseguran que es lo mejor, sin realmente ver el trasfondo de la situación al momento de tomar una decisión.

Las amistades en general, al momento de saber que la mujer padece cáncer mamario, muestran su solidaridad y dedican tiempo a la paciente; sin embargo, no forman parte fundamental en la recuperación o apoyo integral a la paciente. Al momento de que la enfermedad es diagnosticada, generalmente la mujer deja sus labores cotidianas y se dedica a recibir sus tratamientos, buscan la sanación, por lo que puede perder comunicación física con los grupos de influencia secundarios.

❖ Medios de comunicación, líderes de opinión:

Crean expectativas y pautas sociales a seguir:

Esta es la era de la comunicación por lo que los medios de comunicación son parte fundamental de los humanos, sin importar el nivel socioeconómico.

Las mujeres que no poseen teléfono celular disfrutan hablando sobre temas de tendencia, principalmente noticias nacionales y sobre los programas de canales, también nacionales, por lo que los líderes de opinión son generalmente religiosos o las recomendaciones brindadas en la televisión nacional.

Las que poseen teléfono celular disfrutan de aplicaciones como Facebook, WhatsApp y YouTube, ya que les encanta la facilidad de comunicación que tienen con sus seres queridos, recordando lo difícil que podía ser anteriormente la comunicación, siguen páginas religiosas o de noticieros para mantenerse informadas sobre los temas de interés y tendencia. Sin embargo, un medio de comunicación muy efectivo para el grupo objetivo es la publicidad de boca en boca, ya que si le funcionó a la vecina, le va a funcionar a ella también.

❖ Intereses, motivaciones y actitudes

El *insight* son los pensamientos ocultos que tienen las personas que pertenecen al grupo objetivo, lo cual se identifica conociendo sus intereses, motivaciones y actitudes; ya que al saber sobre estos factores y datos se logra comprender parte de la realidad del grupo objetivo, de esta forma dar una respuesta de diseño gráfico funcional a través de un material.

❖ Intereses de las pacientes, (forma de pensar)

- ❖ Las pacientes tienen interés de llegar al hospital a recibir la atención médica adecuada de forma gratuita.
- ❖ Tienen el deseo de cumplir sus sueños, ver a sus hijos crecer, realizar diferente tipo de actividades, así que están dispuestas a sufrir los efectos secundarios que causan los tratamientos, con el objetivo de vivir el mayor tiempo posible.
- ❖ Piensan que remedios naturales recomendados por alguna amistad son realmente efectivos para su curación del cáncer.

❖ Motivaciones de las pacientes, (forma de sentir)

- ❖ Sienten que a través de los tratamientos recibidos en el hospital tienen la esperanza de sacar el cáncer de su organismo, evitando la muerte.
- ❖ Sienten necesidad de un apoyo emocional, que sea brindado constantemente, ya que en el hospital es cada cierto periodo de tiempo.
- ❖ Les motiva luchar por su vida, ya que la enfermedad si no es tratada a tiempo puede causar la muerte; sin embargo, las mujeres acuden a un ser superior para buscar una sanación de espíritu y que tengan ese deseo de luchar por su vida.
- ❖ Se alimentan adecuadamente; sin embargo, desconocen qué nutrientes son los más adecuados para reducir los efectos secundarios.

❖ **Actitud de las pacientes, (forma de actuar):**

- ❖ El hecho de que estén recibiendo su tratamiento en el hospital significa que se aferran a la vida, que quieren luchar por su existencia.
- ❖ Su postura refleja cansancio, ya que los efectos secundarios de los tratamientos son agresivos, muchos de estos causan cansancio, pérdida de peso y apetito, insomnio, entre otros.
- ❖ Sienten apoyo de sus seres queridos cercanos.
- ❖ Al momento de ser diagnosticadas piensan que van a morir, ya que se tiene la mentalidad de que el cáncer es sinónimo de muerte
- ❖ Piensan que vale la pena luchar contra la enfermedad para salvar su vida.

» ¿Qué es el *insight*?

El *insight* es una herramienta para crear un concepto creativo, que nos ayuda a crear decisiones de diseño y elaborar un material que sea funcional.

***Insight* del proyecto**

**“A veces no quiero comer,
ya ni sabor le siento a la comida.”**

⌘ **Concepto Creativo**

⌘ **Relaciones Morfológicas**

Desarrollado por el astrónomo y físico, Fritz Zwicky, a mediados de los años 40.

Tras el análisis inicial del problema en estudio, éste se descompone en sus elementos esenciales. Identificados estos elementos o atributos se construye una matriz que permitirá combinarlos y multiplicar así las relaciones entre ellos.

Pasos a seguir en las relaciones morfológicas:

- 1.- Definición del problema.
- 2.- Identificación y caracterización de los parámetros.
- 3.- Construcción de una matriz (caja morfológica).
4. Combinar posibilidades.
- 5.- Evaluación y análisis de las mejores posibilidades.²⁰

20. «Tendencias del Diseño Gráfico 2019. Puntos focales Tipográficos». Anónimo. <https://marketing4ecommerce.net/tendencias-diseno-grafico-2019/> (consultado el 31 de agosto del 2019.)

Comida	Ayuda	Curar	Familia
Alimento	Apoyo	Sanar	Hijos
Energía	Solidaridad	Tratamiento	Madre
Ingredientes	Protección	Recetar	Pilares
Alimento	Empatía	Cuidar	Base
Consumir	Esperanza	Alivio	Motor
Nutrientes	Auxilio	Recuperación	Amor
Ingerir	Soporte	Medicina	Unión
Recetas	Solución	Mejorar	Simiento

Nutriente - Esperanza - Cuidar - Unión:
 Nutriente + Esperanza.

Comida que me cuida y me da esperanza.

Concepto creativo #1: Nutrientes que dan esperanza.

Alimento - Apoyo - Recuperación - Familia:

Mi familia y la alimentación son el apoyo para mi recuperación.

Concepto creativo #2: :

La comida con amor, me hará brillar.

Concepto final:

Nutrientes que dan esperanza.

• Premisas de diseño

• La abstracción de las formas en la ilustración

Flat design o diseño gráfico plano es una tendencia que llegó hace pocos años al mundo del diseño gráfico pero llegó para quedarse. Está influenciado por el minimalismo, esta tendencia consiste en eliminar sombras, texturas, degradados, difuminados, ornamentos y cualquier tipo de sensación tridimensional, en otras palabras *flat design* es un diseño limpio, elegante, geométrico y nítido.

La gama de colores que se debe utilizar son los pasteles poco saturados, una opción que se puede utilizar son los colores naranjas, amarillos y turquesas, esta es una tendencia retro. Cuando se utiliza un solo color, a este se le añade blanco o negro para crear los distintos matices.²¹

La abstracción de formas a través de la ilustración debe ser comprendida por la mayor cantidad de pacientes; sin embargo, tendrá detalles de una manera sutil, pero más que un diseño puramente plano, con colores correspondientes al elemento que se esté ilustrando presentándose de una manera llamativa, con información concisa para que el mensaje pueda ser bien recibido por todas las personas que tengan acceso a las guías.

El uso de tipografías en el diseño plano es muy importante, se deben utilizar tipografías Sans-serif, de cuerpos grandes, sencillas y de grosor bajo, los mensajes deben ser cortos, directos y utilizar solo las palabras necesarias, así el mensaje es más claro.²²

21. Oscar Eduardo Pozo Ortiz. «Diseño y producción de material pedagógico para niños de 3 y 4 años de edad, del Centro de Estimulación Temprana “Brindoteka centro terapéutico integral” de la ciudad de Riobamba». (Tesis de grado, Universidad técnica de Ambato, Ecuador, 2018). 12-14, <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27267/1/Oscar%20%20Pozo.pdf>

22. A. Martín, J. Luque, O. Pla, S. Selvi, J. Clausell, N. J. Pascual, y D. Luque, «Desarrollo de un software de gestión de color para la industria cerámica». (Boletín creado por la sociedad española de cerámica y vidrio, Abril 2014) consultado en: http://boletines.secv.es/upload/20140508120728.201453_2_nt_5.pdf

❖ La ilustración como expresión de creatividad

Las ilustraciones se incluyen fundamentalmente por su valor estético y creativo. Se caracterizan por la originalidad y la expresividad, tienen el poder de atraer poderosamente la atención de los lectores. Se ha empleado mucho en literatura. Expresan distintas sensaciones, según la composición que tengan, con predominio de líneas rectas o curvas. Las rectas expresan fuerza y definición, las horizontales reflejan tranquilidad y las verticales, superioridad. Las curvas, por su parte, crean sensación de movimiento y flexibilidad.

Son herramientas poderosas de atracción para el lector, ya sean imágenes a color o blanco y negro. Si bien el uso de muchos colores suele resultar muy atractivo, también pueden lograrse diseños de alta calidad e impacto en blanco y negro.²³

En la antigüedad clásica, Grecia y Roma, la finalidad del arte era honrar la vida con su humanidad y sus dioses, de allí que las ilustraciones estuvieran protagonizadas por héroes y festividades, leyendas mitológicas, escenas fúnebres y eventos deportivos que quedaron impresos en vasijas, murales, mosaicos para decorar las casas de los ricos y poderosos y, en menor medida, en telas, pieles, papiros, entre otros.²⁴

La elección de estilo de la ilustración y los colores adecuados harán que la paciente o lector sienta interés y aprenda observando los elementos que le llaman la atención, teniendo en cuenta que la cultura visual de nuestro grupo objetivo es baja, por lo que la abstracción de la forma no puede ser extrema, debe contener ciertos elementos que sean comprensibles para cualquier persona y cumplir exitosamente con el objetivo de comunicación visual y de diseño puntualmente.

La ilustración es ideal para las guías de alimentos debido que a diferencia de la fotografía no sobresatura la página y no le quita importancia a la información, para

23. Oscar Eduardo Pozo Ortiz, «Diseño y producción de material pedagógico para niños de 3 y 4 años de edad, del Centro de Estimulación Temprana “Brindoteka centro terapéutico integral” de la ciudad de Riobamba». (Tesis de grado, Universidad técnica de Ambato, Ecuador, 2018.) 1-14

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27267/1/Oscar%20%20Pozo.pdf>

24. Jennifer Michelle Reyes Morales, «Ilustración de materiales didácticos impresos para facilitar la comunicación no verbal de ideas y sentimientos de niños y jóvenes con trastornos del espectro autista. Asociación Guatemalteca por el Autismo. Guatemala, Guatemala 2015». (Tesis de grado, Universidad Galileo, 2015.) <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/290>

que cumpla el objetivo de comunicación y que el mensaje sea transmitido satisfactoriamente, se necesita de la ilustración conjunto con el estilo y tendencia anteriormente mencionados.

⚡ **La importancia del color en el diseño gráfico**

El color es un elemento básico al momento de elaborar un mensaje visual, se pueden traducir sentimientos o despertarlos mediante la gama de colores que se utilicen.

Todo color posee una serie de propiedades que le hacen al lector variar de aspecto y que definen su apariencia final, como la teoría del color, aprender a ver el color y obtener una interpretación de sus propiedades es el punto de partida.

⚡ **Modelo de color para la litografía**

El modelo CMYK se utiliza en la preparación de imágenes que se van a imprimir en cualquier sistema de impresión de tintas. Aunque CMYK es un modelo de color estándar, puede variar el rango exacto de los colores representados, dependiendo de la imprenta y las condiciones de impresión.²⁵

Los colores principales que se utilizarán en el proyecto son los siguientes:

Rosado: el color rosa es uno de los símbolos más representativos en la lucha contra el cáncer de mama, significa a nivel internacional el compromiso y la concienciación de la enfermedad.

Es un color relajante que influye en los sentimientos invitando a ser amables, suaves y profundos, e induciendo de esta forma a sentir cariño, amor y protección, por lo que se relaciona con el amor de una madre.

25. «Historia de la ilustración gráfica». Anónimo. <http://historiadelaillustraciongrafica.blogspot.com/> (consultado el 1 de Septiembre del 2019.)

Fucsia: este color se podría decir que es la parte madura del magenta/rosa. Es femenino pero con mayor elegancia, al alejarse un poco del rosa puro y tener más tonalidad de rojo. Para dar fortaleza a las mujeres y saber que sin importar cuanto cambie su fisiología, ellas siguen siendo hermosas en esencia y que deben sentirse como tal y seguir luchando por su recuperación.

Negro: color contrastante, que refleja elegancia y se utilizará para los textos y sobriedad para las piezas.

❖ ¿Qué es la tipografía?

Es el arte y la técnica de crear y componer tipos para comunicar un mensaje. También se ocupa del estudio y clasificación de las distintas fuentes tipográficas. Las fuentes tipográficas son el estilo o apariencia de un grupo completo de caracteres, números y signos, regidos por unas características comunes.

Del francés Sans sin Serif, serifa o patines. Las fuentes Sans Serif están simplemente sin patines o pies, es decir, no tienen remates en sus extremos. Las fuentes Sans serif, etruscas o de palo seco, hacen su aparición en Inglaterra durante el siglo XIX. Entre sus trazos gruesos y delgados no existe contraste, sus vértices son rectos y sus trazos uniformes, ajustados en sus empalmes. Representan la forma natural de una letra que ha sido realizada por alguien que escribe con otra herramienta que no sea un lápiz o un pincel.

Según los diseñadores éste tipo de fuente crea el efecto de modernidad, sobriedad, alegría y seguridad, es más neutra y aunque son muy populares, dificultan la lectura de textos largos, por lo que se usan sólo en casos de textos muy cortos donde existiera una razón para ello.²⁶

26. José Erick Martínez Morales, «Diseño de un sitio web para promocionar los productos y servicios para impresión y encuadernado que ofrece impresos Marysol a clientes actuales y potenciales. Guatemala, Guatemala 2015». (Tesis de grado, Universidad Galileo, 2015) http://biblioteca.galileo.edu/tesario/bitstream/123456789/282/1/2014049_Mart%c3%adnez%20Morales%20Jos%c3%a9%20Erick_11002977.pdf

Por lo que la tipografía palo seco es la adecuada para el grupo objetivo, debido a que las guías no tendrán grandes cuadros de texto, sino que solamente se tendrá la información necesaria, creando el efecto de sobriedad, para que el lector se atreva a leerlo todo adquiriendo el conocimiento correspondiente del texto, cubriendo así la necesidad del grupo objetivo y de la institución.

❖ Rectángulos que guían

La retícula consiste en dividir el espacio en pequeños rectángulos que sirven de guía para la ubicación de los elementos. Una retícula te permite jugar con el espacio y crear distintas composiciones que se ven armónicas y coordinadas en conjunto.

Es una herramienta muy útil que nos puede asegurar mayor equilibrio en la composición al momento de diseñar. Es una estructura en dos dimensiones hecha de líneas verticales y horizontales utilizada para estructurar el contenido, sirve como una herramienta para organizar textos, imágenes o videos de una forma racional y fácil de visualizar.²⁷

Para el proyecto se utilizará una retícula modular, con la jerarquía para las portadillas, se ha escogido estos tipos de retículas debido a que la modular es la más completa por su división de columnas y nos permite crear variaciones en el diseño sin necesidad de cambiar de retícula. Además, posee líneas tanto horizontales como verticales que permiten dividir la página formando pequeños módulos, para un diseño más elaborado.

La retícula jerárquica se adapta en función de las necesidades que pueden presentar los elementos en la diagramación, sean estos por su proporción, forma e irregularidades que pueden presentarse en el diseño de portadas y portadillas.

27. Shelline Rosas, «Diseño editorial». (Documento de apoyo académico para México D.F., Mayo del 2012), consultado en: <https://dinfoanahuac.files.wordpress.com/2012/07/bitacorafinal.pdf>

❖ ¿Por qué es importante ordenar los elementos en una composición gráfica?

Diagramar es distribuir, organizar los elementos del mensaje que consiste en el texto o en la imagen del espacio bidimensional (el papel) mediante criterios de jerarquización y la importancia que va buscando funcionalidad del mensaje, que sea de fácil comprensión bajo la apariencia estética agradable, teniendo en cuenta la aplicación adecuada de la tipografía y colores.

La tipografía, el color y la composición constituyen las bases de la diagramación, un entendimiento claro del significado de cada uno de estos conceptos permitirá al diagramador trabajar con seguridad un proyecto gráfico de cualquier envergadura.²⁸

Elementos básicos para una diagramación exitosa son:

Legibilidad tipográfica.

Imagen.

Caja tipográfica.

Grilla o retícula editorial.

Material o soporte.

Formato.

28. Zonia Ivonne Quintana Ardón, «Diseño de material informativo impreso para dar a conocer acerca de la detección y tratamiento de cáncer de mama en mujeres comprendidas entre los 17 y 60 años de edad. Fundación Amigos Contra el Cáncer –FUNDECAN- Guatemala, Guatemala, 2015». (Tesis de grado, Universidad Galileo, 2015), 41-42, biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/243

• Premisas de diseño

• **Cromatología: Colores cálidos:** Fucsia, rosado, naranja y amarillo

• **Colores fríos:** Azul y verde menta

• **Tipografía:** *Poppins*, familia de tipografía palo seco, tipografía *Branding SF*, con sus distintas variantes tipográficas.

• **Retícula:** Modular

• **Estilo de Ilustración / fotografía / iconos:** Ilustración *almost flat* y lineal.

• **Tendencia:** Estilo de diseño minimalista y tendencia *flat design*.

■ Códigos visuales

■ Connotaciones de los elementos y articulaciones visuales y audiovisuales

■ Aspecto Estético

- *Flat design*
- Minimalismo
- Diseño lineal

El minimalismo es el estilo de diseño gráfico a utilizar para representar la esencia del mensaje que se quiere transmitir, sin crear distractores que desenfocan la atención de lo importante. Las ilustraciones serán de la tendencia almost flat y alinear los alimentos y el personaje principal con colores y sombreado en las partes que sea necesario.

El texto y elementos serán diagramados de manera estratégica para que se conserve la armonía del diseño y el mensaje sea recibido por el grupo objetivo de la mejor manera a través de ilustraciones que llamen su atención.

■ Aspecto Didáctico

El material a desarrollar será un recurso con intención pedagógica, para beneficio de las pacientes que frecuentan la clínica de cáncer de mama en el HGSJDD. Por medio de una pieza editorial, se quiere transmitir la información de manera asertiva, atractiva, diferente y funcional, ya que no se cuenta con un material de éste tipo en Guatemala, la pieza debe ser funcional.

Material visual

Guía informativa editorial sobre cuidados alimenticios para las pacientes con cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios.

Este material tiene como objetivo principal educar a las pacientes sobre los alimentos que deben consumir para reducir malestares y efectos secundarios causados por los tratamientos, con mensajes claros, ilustraciones llamativas, una distribución correcta de los elementos que en conjunto con el aspecto estético cumplirán con la objetividad del material.

❖ **Aspecto Morfológico:**

Los elementos morfológicos a utilizar son:

- Contenido informativo con lenguaje acorde al grupo objetivo y necesidad que se tenga.
- Ilustraciones simples polisémicas.

El contenido informativo a utilizar son recomendaciones de alimentos que pueden ayudar a la paciente a reducir el malestar o efecto secundario causado por un tratamiento en específico (ej: quimioterapia) para que la paciente aprenda, qué debe consumir según su situación individual, ya que muchas veces las pacientes tienen cita en el hospital cada cierto tiempo y no pueden consultar al médico cuando se sienten muy mal en el instante, como por ejemplo cuando sienten náuseas o falta de apetito.

Para que la paciente se sienta identificada la guía estará dividida por secciones y categorizada por efectos secundarios y los diferentes tratamientos para combatir el cáncer de mama. De esta manera la paciente tendrá interés en informarse sobre cómo puede reducir estos efectos secundarios tan molestos que le ocasionan los medicamentos, si la paciente se siente identificada se logra despertar su interés y acaparar su atención

Las ilustraciones a utilizar son *flat* y lineales, los alimentos tendrán color, para que se comprenda rápidamente lo qué es, y se creará un personaje con cáncer de mama en sus diferentes etapas para que las pacientes se sientan identificadas, el personaje no tendrá color de piel para no reflejar la preferencia hacia algún color de piel en específico.

∴ Aspecto Sintáctico

Aspectos a utilizar en el proyecto:

Plano narrativo:

Plano medio.

Plano expresivo:

Primer plano

Composición

Líneas horizontales

Líneas curvas

Aire visual

Para que el espacio se mire más limpio y no sobresature la hoja con información o imágenes.

Color

Colores cálidos: fucsia, pantone 17-2031, rosado, pantone P 48-1 U como colores principales y amarillo, pantone P 1-3 U, como color secundario.

Colores fríos: verde menta pantone P 124-1 U y azul índigo pantone P 109-6 U y negro, pantone *black* 6C.

Textos y gráficos

Ampliación de la información que muestran las imágenes. Repetición del significado de las imágenes, por ejemplo la ilustración colocada en la página, suele representar algún alimento que se recomienda o no para la paciente.

∴ Aspecto Semántico

Recursos estilísticos

Comparación, entre los alimentos permitidos y los que se deben evitar.

Símbolo

Recursos lingüísticos

Exhortación

Capítulo 6

Proceso de producción gráfica

En esta parte de la investigación se detalla el proceso gráfico desde el bocetaje a mano, hasta la realización de los bocetos digitales, todos siendo validados por profesionales del diseño, el grupo objetivo y el cliente que ha dado seguimiento durante el proceso, para asegurar la funcionalidad del material gráfico, se utilizaron instrumentos de investigación y se realizaron los cambios sugeridos.

Podrá observar la pieza final con su respectiva fundamentación.



Capítulo VI: Producción Gráfica

⌘ Previsualización

⌘ Breve descripción del Concepto Creativo

Nutrientes que dan esperanza.

Las pacientes con cáncer de mama deben alimentarse de una manera adecuada para poder reducir los efectos secundarios que causan los tratamientos que reciben, de esta manera tienen más posibilidades de mejorar su calidad de vida, recuperarse y que esta recuperación sea duradera.

⌘ Breve descripción de la Tendencia o Estilo de Diseño:

El estilo de diseño minimalista es la reducción o síntesis de los elementos sin que pierdan su esencia.

⌘ Resumen del tema a abordar dentro de la pieza:

El tema que se abordó en el material gráfico editorial fue una guía de alimentos para las pacientes con cáncer de mama, dependiendo los malestares o efectos secundarios que les sean causados por el tratamiento que estén recibiendo.

En la guía se especifica qué alimentos son los recomendados para reducir ese malestar y los que deben evitar, se brinda consejos de qué hacer en cada situación y la importancia de mantener una buena alimentación durante el tratamiento de cáncer de mama.

❖ Secciones principales de las piezas de diseño gráfico

❖ Material editorial

❖ Libro:

- Portada (Tiro / Retiro).
- Guardas
- Créditos
- Índice
- Introducción
- Portadillas
- Páginas internas
- Contraportada (más sinopsis).
- Lomo

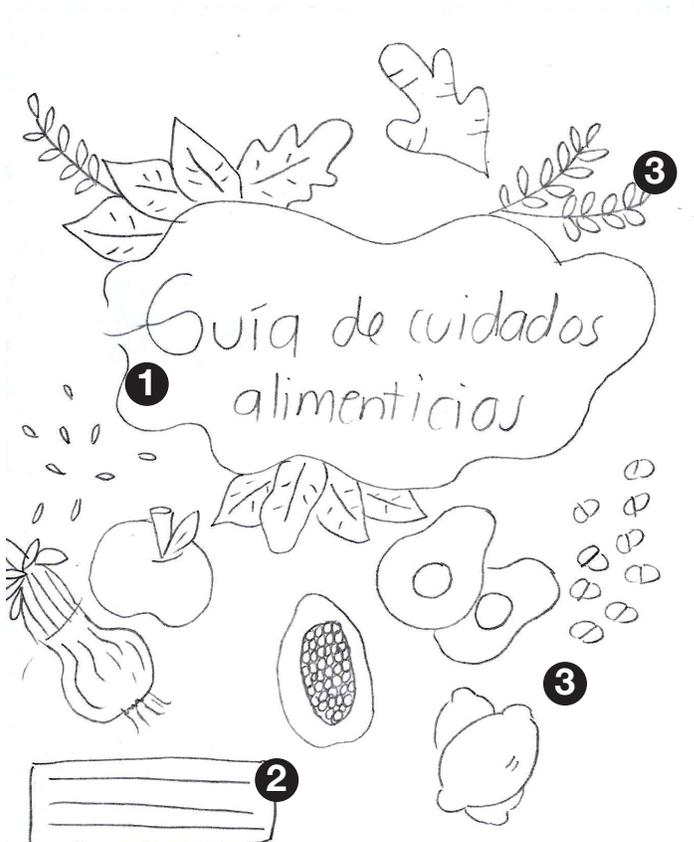
• Nivel de producción gráfica 1

El nivel de producción gráfica 1 corresponde al primer nivel de bocetaje de la pieza gráfica que pueda reflejar las tendencias y códigos visuales establecidos anteriormente, a través de la realización de bocetos finales a mano con las secciones principales seleccionadas. Luego el estudiante evaluará a su criterio qué bocetos va a digitalizar según la investigación realizada.

• Pieza gráfica, bocetos

• Secciones principales, Portada opción A:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración



Este boceto enseña alimentos nutritivos que están incluidos en la guía de alimentos, hace énfasis en el centro de la portada para que la atención se enfoque en el nombre del título, sin embargo este diseño funcionará también como portadilla.



3

GUÍA DE CUIDAD

1

ALIMENTICIOS

xxxxxxx

2

xxxxxxx

Secciones principales,

Portada opción B:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración

Este boceto demuestra el minimalismo en la portada con una ilustración simple, título y el subtítular debajo.

Para que la paciente pueda ver la limpieza en la portada y que enfoque su atención en lo necesario.

Secciones principales,

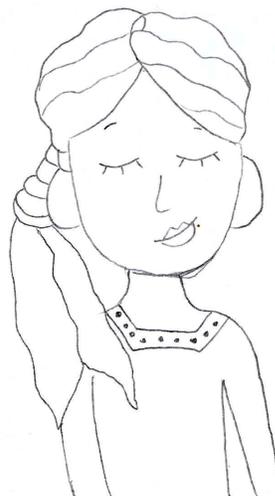
Portada opción C:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración

Boceto de portada que representa a la mujer con cáncer de mama y una olla de comida, para que el concepto se represente desde la portada, tiene balance visual y puede que la portada llame más la atención de las pacientes.

Guía nutricional

1



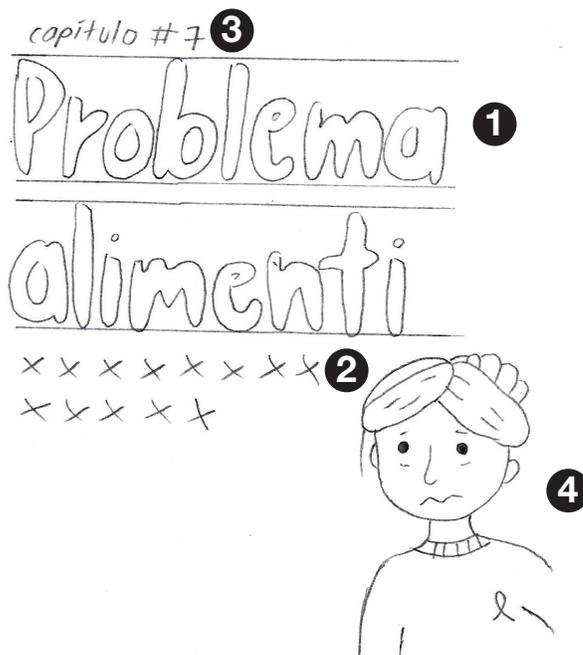
3

xxxxxx
xxxxxx

2

❖ Secciones principales, Portadilla opción A:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración

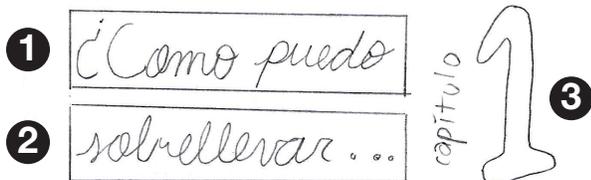
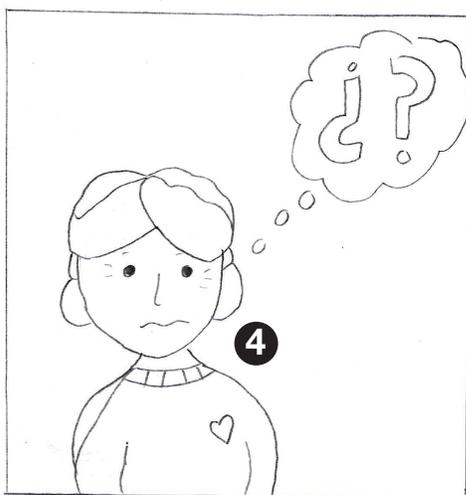


Boceto más sobrio con solamente tipografía y una ilustración del personaje principal, demuestra alguna emoción o sentimiento que se puede sentir durante el capítulo, para mantenerlo simple y limpio. Sin embargo cuenta con todos los elementos.

❖ **Secciones principales, Portadilla opción B:**

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración

Boceto con diferentes elementos gráficos alrededor del nombre del capítulo, enseña específicamente algunos de los alimentos recomendados dentro del capítulo.



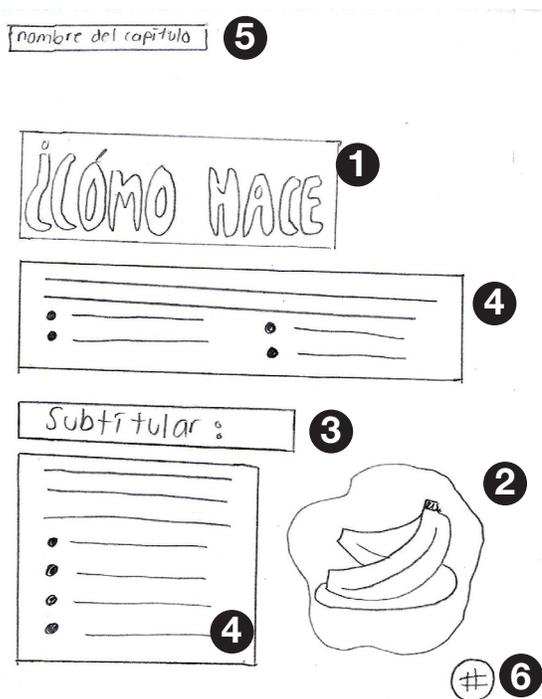
❖ **Secciones principales, Portadilla opción C:**

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración

Boceto más simple, solamente con una imagen, el número de capítulo, y el título, sin embargo la imagen es muy grande habría que analizar si es factible.

❖ Secciones principales,
Páginas internas, opción A:

- 1- Títular
- 2- Ilustración
- 3- Subtítular
- 4- Cuerpo de texto
- 5- Nombre del capítulo
- 6- Número de página

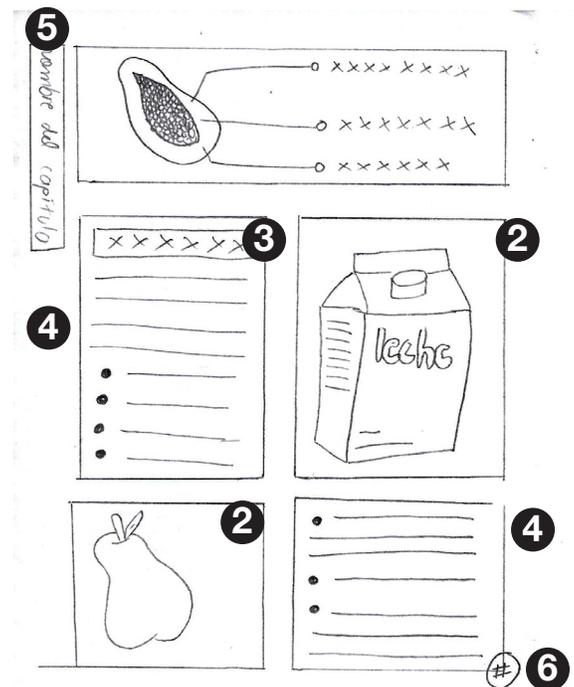


Boceto con retícula modular, fotografías que complementen el texto, retícula a dos columnas en los temas que sea pertinente.

Colocar el número del capítulo al lado de manera vertical.

❖ Secciones principales,
Páginas internas, B:

- 1- Títular
- 2- Ilustración
- 3- Subtítular
- 4- Cuerpo de texto
- 5- Nombre del capítulo
- 6- Número de página



Boceto con retícula modular, ilustraciones con abstracciones y *almost flat*.

Se colocó el nombre del capítulo en la parte inferior para que la persona sepa sobre el capítulo que se está leyendo.

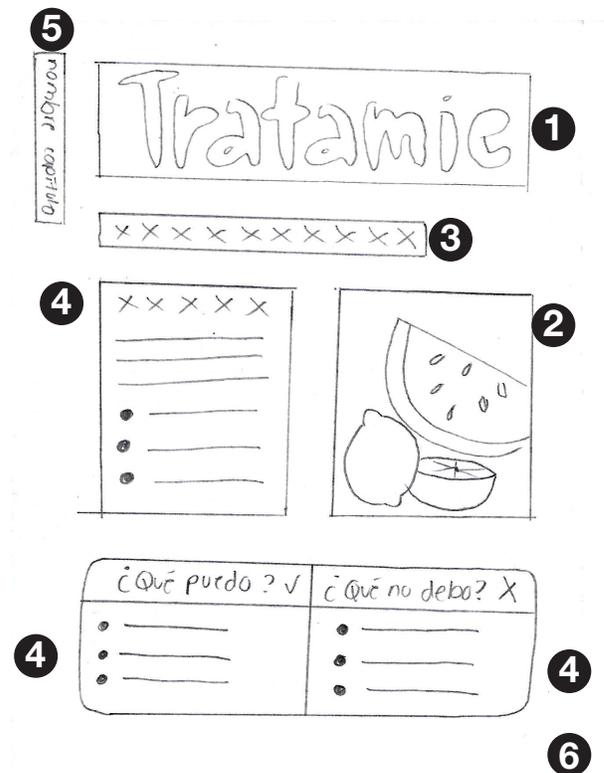
Es un diseño no tan saturado ya que las ilustraciones permiten aire visual.

❖ **Secciones principales,**
Páginas internas, opción C:

- 1- Titular
- 2- Ilustración
- 3- Subtitular
- 4- Cuerpo de texto
- 5- Nombre del capítulo
- 6- Número de página

Todos los bocetos de páginas internas cumplen la misma funcionalidad de diagramar el texto de manera adecuada.

Y para que el interior del libro no sea monótono.



❖ Descripción de autoevaluación

Criterios de autoevaluación:

Se decidió utilizar la lista de cotejo ya que es el instrumento adecuado para realizar una autoevaluación. Se evaluaron aspectos tales como el concepto, factibilidad gráfica, diagramación, jerarquía, elementos, entre otros.

Resultados de autoevaluación:

Validación de portadas

Número de boceto	Uno	Dos	Tres
Transmite relación con el concepto y grupo objetivo	9	8	10
Tiene relación con el grupo objetivo	97	7	10
Factibilidad gráfica	9	9	9
Llama la atención	10	8	10
Funcionalidad de comunicación	8	9	10
Expresa el beneficio	8	6	10
Diagramación	9	8	10
Jerarquía visual y tipográfica	6	10	10
Sigue línea gráfica	9	7	10
Contiene todos los elementos de identificación	10	10	10
Resultados	87	82	99

Descripción:

Luego de haber evaluado las tres portadas se llegó a la conclusión de que la opción C es la más adecuada, ya que cumple con un 99% de los criterios a evaluar, por lo tanto cumple con la funcionalidad del proyecto.

Validación de portadillas

Número de boceto	Uno	Dos	Tres
Transmite relación con el concepto y grupo objetivo	9	9	7
Tiene relación con el grupo objetivo	87		6
Factibilidad gráfica	10	10	9
Llama la atención	10	8	8
Funcionalidad de comunicación	9	9	8
Expresa el beneficio	10	8	7
Diagramación	8	9	9
Jerarquía visual y tipográfica	10	10	9
Sigue línea gráfica	10	9	8
Contiene todos los elementos de identificación	10	8	10
Resultados	94	87	81

Descripción:

Luego de haber evaluado los tres bocetos a mano de las portadillas se tomó la decisión de que la opción “A” es la más adecuada, ya que cumple con la mayoría de criterios a evaluar, se tuvo en cuenta que las portadillas serán sobre diversos temas por lo que deben cumplir con su objetivo.

Validación de páginas internas

Número de boceto	Uno	Dos	Tres
Transmite relación con el concepto y grupo objetivo	8	9	9
Tiene relación con el grupo objetivo	81	0	8
Factibilidad gráfica	9	10	9
Llama la atención	8	10	8
Funcionalidad de comunicación	9	10	9
Expresa el beneficio	9	9	9
Diagramación	9	10	7
Jerarquía visual y tipográfica	8	10	9
Sigue línea gráfica	7	9	8
Contiene todos los elementos de identificación	7	10	8
Resultados	82	97	84

Descripción:

Luego de haber evaluado los tres bocetos a mano de las páginas internas, se tomó la decisión de que la opción “B” es la idónea ya que es la que cumple con la mayoría de aspectos a evaluar, sin embargo las páginas internas tienen que tener variaciones en su diagramación para que el material gráfico no sea aburrido y tedioso de leer.

• Descripción y fundamentación de la decisión final de DG

• Portada, opción C

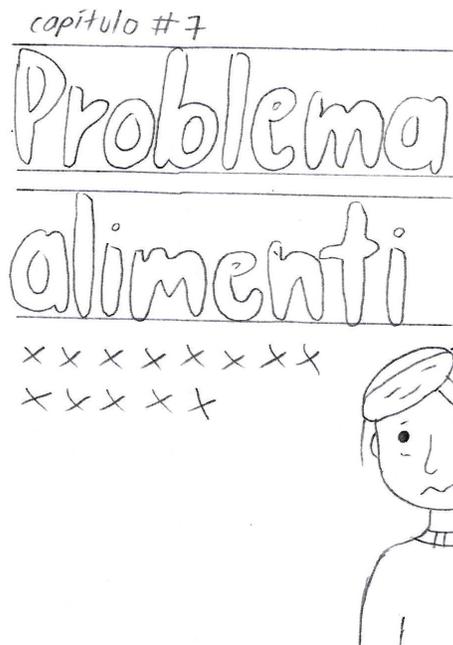
Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración
- 4- Autor

Este boceto fue escogido porque definitivamente el grupo objetivo se sentirá identificado con la ilustración principal, cumple todos los criterios que se evaluaron en la lista de cotejo.

Despertando de esta manera el interés del grupo objetivo para poder informarse sobre el tema nutricional.





Portadilla, opción A

Secciones principales:

- 1- Titular
- 2- Subtitular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración

Ilustraciones realizadas acorde al capítulo y los ingredientes que incluirá. Da una pequeña introducción acerca del capítulo que se va a leer y cumplió con a mayoría de aspectos a evaluar en la lista de cotejo. Mezcla tipográfica para que llame la atención del lector.

Páginas internas, opción B

Secciones principales:

- 1- Titular
- 2- Subtitular
- 3- Nombre del capítulo
- 4- Texto
- 5- Ilustración
- 6- Número de página

Posee jerarquía visual, aunque claramente las páginas internas tendrán mucho más que un estilo definido, este será el principal.



⌘ Nivel de producción gráfica 2

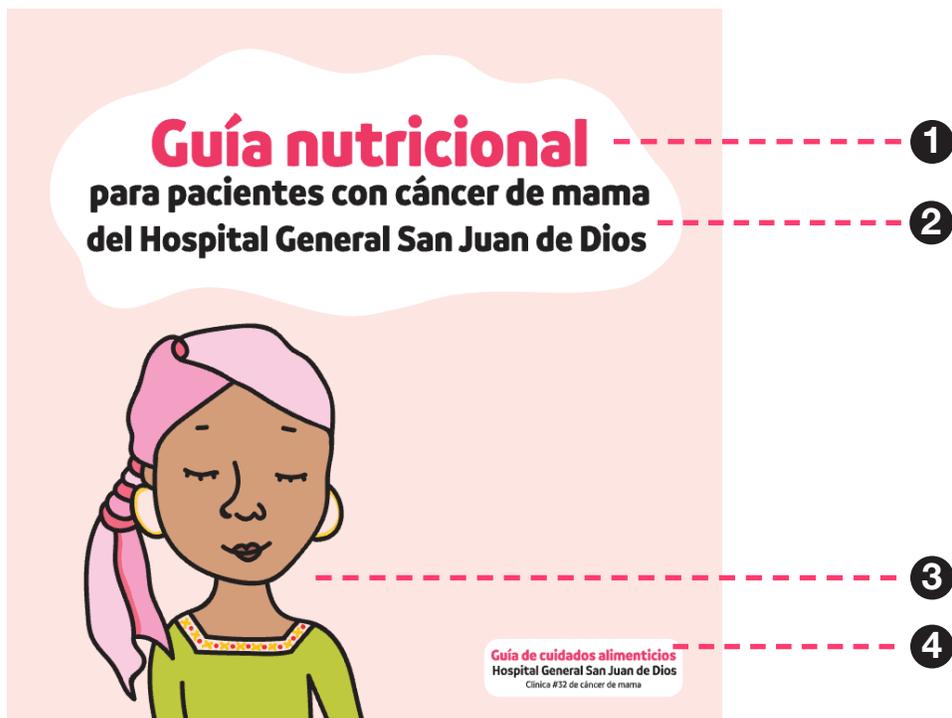
El nivel de producción gráfica 2 consiste en colocar los bocetos escogidos en el nivel de producción gráfica 1, de manera digital, para que luego sea evaluado por profesionales del diseño y así realizar los cambios correspondientes para que la pieza de diseño mejore.

⌘ Pieza gráfica

⌘ Portada, opción C

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración
- 4- Autor



La composición de la portada tiene un enfoque visual hacia la ilustración, ya que son los colores más fuertes, el título de la guía es lo segundo que atrae la atención del lector, debido a los colores utilizados y el tamaño de la tipografía.

La ilustración refleja a un personaje femenino que representa a las mujeres guatemaltecas con cáncer de mama, teniendo una expresión muy sobria, un pañuelo rosa, accesorios y vestimenta de color verde que es lo más llamativo para el ojo al ver la ilustración, haciendo también que la paciente pueda sentirse identificada al observarlo.

De fondo se creó un patrón con diferentes alimentos de origen vegetal que se encuentran en la guía, para que se vea reflejado lo importante que es consumir frutas y verduras durante un tratamiento de cáncer de mama.

La paleta de rosados son los colores utilizados porque representan el cáncer de mama mundialmente.

❖ Portadilla, opción A

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración



Se quiere hacer énfasis en la ilustración y el nombre del capítulo. En la mayoría de las portadillas aparece la personaje principal, expresando el sentimiento que puede causar el tema del capítulo, se puede observar que la personaje va pasando por los cambios físicos que puede ocasionar el cáncer de mama.

Tiene un fondo blanco para mantener un diseño limpio y que la tendencia del minimalismo no se pierda.

❖ Páginas internas, opción B

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Nombre del capítulo
- 4- Texto
- 5- Ilustración
- 6- Número de página

Control de problemas alimenticios causados por los tratamientos de cáncer de mama

Radioterapia:

El tipo de los efectos secundarios causados por la radioterapia dependerá por:

- ❖ El tamaño del área que se esté tratando.
- ❖ La dosis total.
- ❖ Tipo de radiación.
- ❖ La cantidad de sesiones del tratamiento.

Parte a tratar	Efectos secundarios durante el tratamiento	Efectos secundarios luego de 90 días después del tratamiento
Seno	Dificultad para tragar, agruras, cansancio, pérdida del apetito, irritación de la piel.	Estrechez del esófago, dolor de pecho con la actividad física, corazón agrandado, inflamación del pericardio (la membrana alrededor del corazón), cicatrización o inflamación pulmonar, entre otros.

*Algunos de estos efectos secundarios ocurren durante el tratamiento, mientras puede que otros no ocurran hasta después del tratamiento.

29

Las páginas internas tienen diferentes diagramaciones, dependiendo el tema se escoge una diagramación adecuada para la colocación de los elementos para que sea lo más comprensible posible y que no se llene la página con mucho texto para no perder la atención de la paciente.

Todas las páginas internas van acompañadas de ilustraciones, para que la paciente pueda identificar rápidamente lo que se le indica y mantener la atención en la guía.

⌘ Descripción de validación

⌘ Técnica

La encuesta fue el instrumento de investigación utilizado para obtener datos cuantitativos. El tipo de encuesta que se realizó es evaluativo con preguntas cerradas, utilizando la escala de Likert, para evaluar el material gráfico presentado con el fin de hacer mejoras al proyecto con base en los resultados. (Ver anexo 14)

⌘ Muestra

La cantidad de profesionales que evaluaron el proyecto de graduación fueron cuatro profesionales del diseño, uno en el área gerencial y una profesional en área psicológica, los cuales se detallan a continuación:

⌘ Valentina Pimentel

Diseñadora Gráfica /
Gerente de Mercadeo
26 años de edad.

⌘ Mariana Marroquín

Diseñadora Gráfica y de Producto
32 años de edad.

⌘ Emanuel Ortiz

Diseñador Gráfico de interfaces digitales
30 años de edad.

⌘ Diego Valle

Socio creativo y cofundador de *Three Good Reasons*
33 años de edad.

⌘ Karen López

Psicóloga Industrial, área de Recursos Humanos de la Cámara de Comercio

⌘ Rudy Guerra

Gerente regional de logística (cadena de suministros) / supervisor de operaciones financieras/*Lean Six Sigma* Cinta Verde.

❖ Aspectos evaluados:

- ❖ Diseño editorial
- ❖ Jerarquía
- ❖ Cromatología
- ❖ Retícula
- ❖ Diagramación
- ❖ Legibilidad y funcionalidad
- ❖ Tipografía
- ❖ Conceptualización

❖ Descripción de proceso:

El 8 de octubre se realizó una actividad de validación por profesionales del Diseño Gráfico y profesionales de diversas ramas de la industria, quienes asistieron a la Universidad de San Carlos de Guatemala en el edificio T1, salón 107, correspondiente a la Facultad de Arquitectura.

La actividad fue organizada por la Licda. Anggely Enríquez para que cada alumno pudiera presentar su proyecto de forma profesional gerencial en menos de cinco minutos, utilizando la técnica de Elevator Pitch, que tiene como finalidad explicar en el menor tiempo posible el proceso creativo y de investigación correspondiente para la realización del proyecto.

Cada alumno tuvo la oportunidad de presentar su proyecto y de causar un impacto ante los profesionales, los cuales tuvieron aproximadamente dos minutos para evaluar cada aspecto de la presentación y dar comentarios de áreas de oportunidad a los estudiantes, los diseñadores gráficos evaluaron puntualmente el área de diseño y el proceso creativo, los profesionales de diferentes ramas de la industria evaluaron postura corporal, tono de voz, entre otros.

Los resultados de las validaciones ayudan a cada estudiante a ampliar sus criterios y opiniones sobre el proyecto, dándole la oportunidad de generar materiales funcionales para responder al problema de comunicación visual identificado y cumplir con los objetivos de la institución. (Ver anexo 16)

■ Resultados de validación

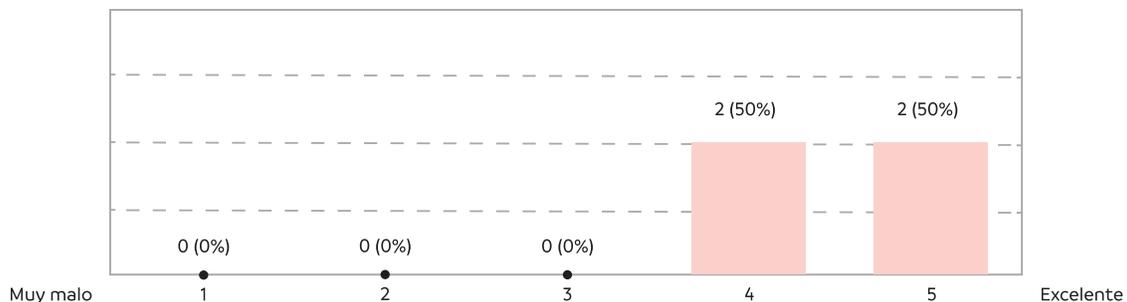
De acuerdo a los resultados obtenidos con las validaciones de profesionales del diseño y de diversas ramas de la industria, el material editorial informativo tiene gran aceptación en los aspectos evaluados (diseño editorial, jerarquía, composición, cromatología, legibilidad y funcionalidad, entre otros) debido a su funcionalidad y a la fuerte necesidad de la institución que responde, sin embargo se hicieron observaciones acerca del contraste de color en uno de los capítulos presentados, mejorar la diagramación de los textos para que despierten el interés del lector y que al momento de exponer que se tenga más elocuencia.

Todos los cambios serán realizados respectivamente y tomados en cuenta para el resto de la guía nutricional, ya que solamente se presentaron las secciones principales seleccionadas.

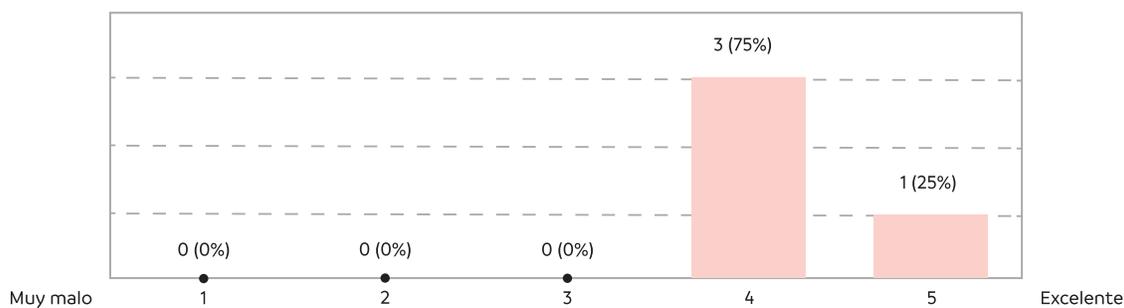
Los resultados de la encuesta a profesionales son los siguientes:

Jerarquía y composición de elementos:

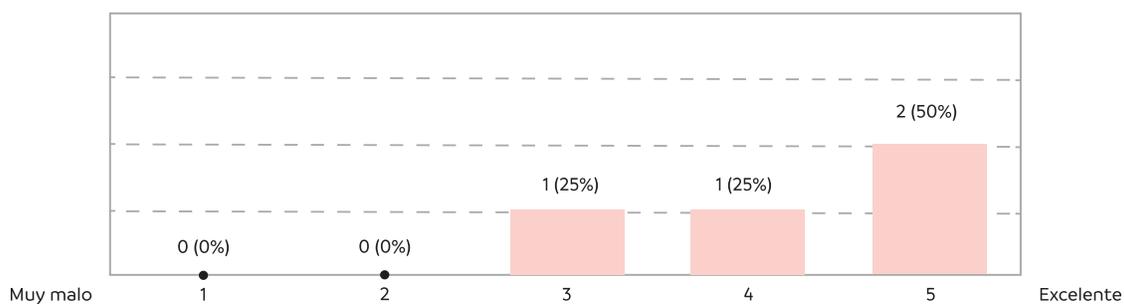
1. ¿Qué impacto tuvo a primera vista de la pieza de diseño en cuanto a composición, jerarquía y cromatología?



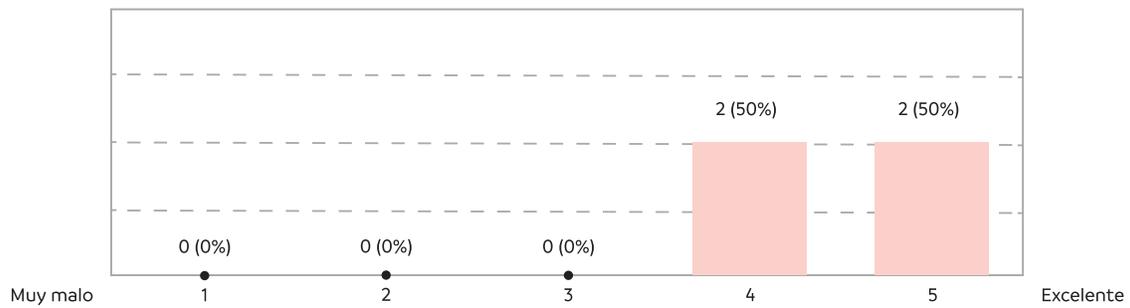
2. ¿Cómo considera el uso de retícula modular en la guía



3. ¿Qué tanto cumple el objetivo la diagramación de despertar interés para leer el contenido?

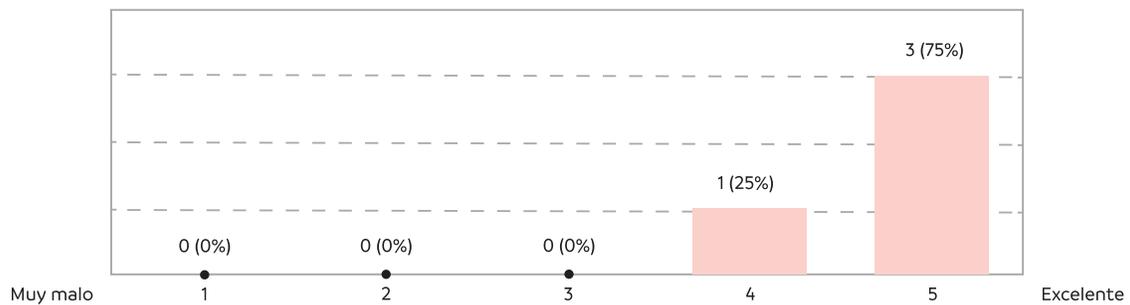


4. ¿El material tiene recorrido visual claro?

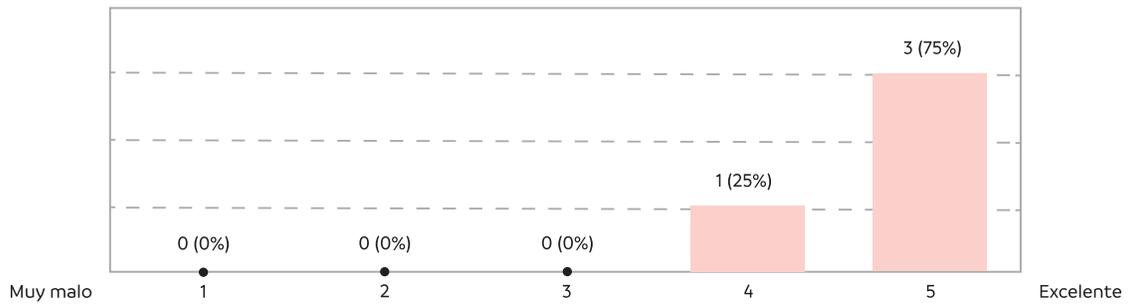


Legibilidad y funcionalidad:

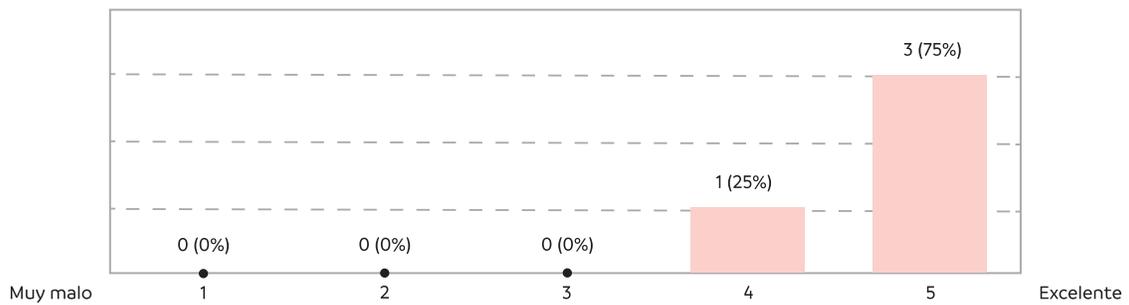
5. ¿Cómo considera que la distribución de los elementos gráficos (ilustraciones, texto, portadillas) cumplen los parámetros del diseño editorial?



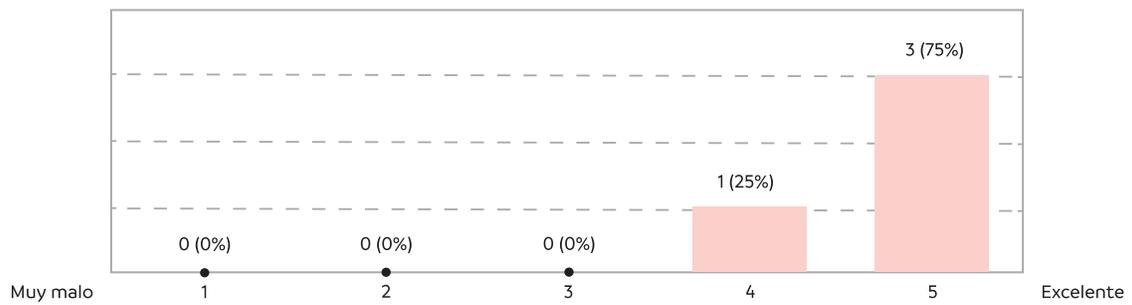
6. ¿Qué tan legible es la tipografía utilizada en titulares, portadillas y páginas internas?



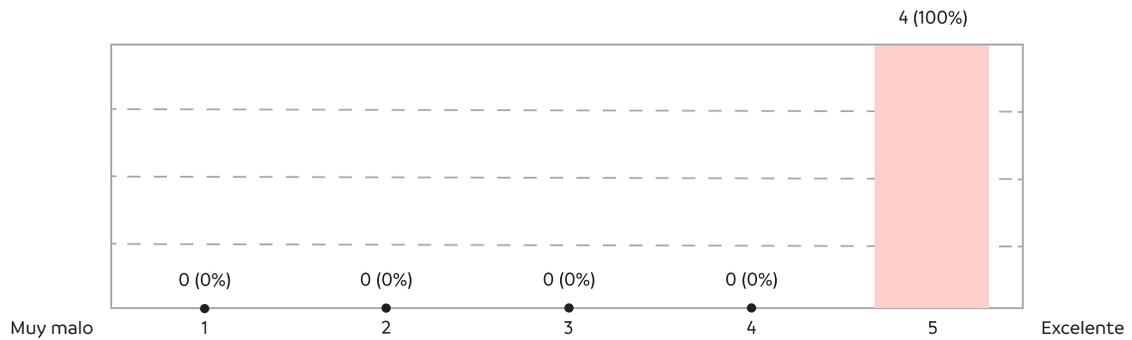
7. ¿Como considera que el material cumple con la funcionalidad adecuada para cubrir la necesidad de la institución?



8. ¿Qué le parece la línea gráfica aplicada al material?



9. ¿Se logró plasmar el concepto en la gráfica del material?



10. ¿Qué recomendarías para que pueda mejorar el proyecto?

Línea gráfica acorde al tema, que lindo que busques temas tan representativos y fuertes.
Buena ejecución y buena presentación.
¡Muy buen proyecto! Ilustraciones geniales. Bien utilizados los elementos.
Cuidar contrastes de texto blanco sobre el color aqua/celeste.

❖ Descripción y fundamentación de la decisión final

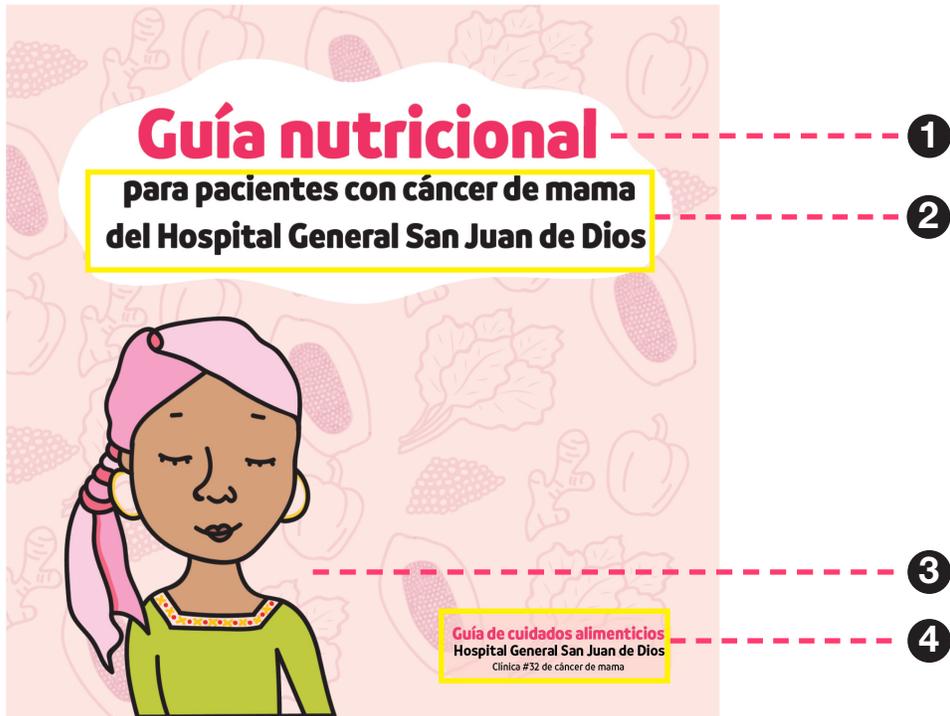
Luego de la validación de los profesionales se hicieron los cambios correspondientes.

Se enseñarán las mismas secciones, sin embargo otras páginas, en el caso de las portadillas y páginas internas.

❖ Portada

Secciones principales:

- 1- Titular
- 2- Subtitular
- 3- Ilustración
- 4- Autor



De acuerdo a los resultados obtenidos por las validaciones a profesionales del diseño, las portadillas tuvieron aceptación, sin embargo hay cambios que sugirieron los diseñadores gráficos, los cambios son los siguientes:

- 1- Colocar solamente una tipografía en la portadilla, para crear más orden y porque la tipografía debe ser lo más legible posible para que todas las personas la puedan leer.
- 2- Cambiar el color de la letra blanca dentro de un fondo muy suave, por ejemplo la portadilla enseñada en la parte de arriba tiene letras blancas por lo que se recomendó hacer el cambio de color.

Los cambios sugeridos están marcados de color amarillo.

⌘ Portadilla

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración



De acuerdo a los resultados obtenidos por las validaciones a profesionales del diseño, las portadillas tuvieron aceptación, sin embargo hay cambios que sugirieron los diseñadores gráficos, los cambios son los siguientes:

- 1- Colocar solamente una tipografía en la portadilla, para crear más orden y porque la tipografía debe ser lo más legible posible para que todas las personas la puedan leer.
- 2- Cambiar el color de la letra blanca dentro de un fondo muy suave, por ejemplo la portadilla enseñada en la parte de arriba tiene letras blancas por lo que se recomendó hacer el cambio de color.

⌘ Páginas internas

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Nombre del capítulo
- 4- Texto
- 5- Ilustración
- 6- Número de página

Control de problemas alimenticios causados por los tratamientos de cáncer de mama

3

Radioterapia:

1

El tipo de los efectos secundarios causados por la radioterapia dependerá por:

- ⌘ El tamaño del área que se esté tratando.
- ⌘ La dosis total.
- ⌘ Tipo de radiación.
- ⌘ La cantidad de sesiones del tratamiento.

4

5

Parte a tratar	Efectos secundarios durante el tratamiento	Efectos secundarios luego de 90 días después del tratamiento
Seno	Dificultad para tragar, agruras, cansancio, pérdida del apetito, irritación de la piel.	Estrechez del esófago, dolor de pecho con la actividad física, corazón agrandado, inflamación del pericardio (la membrana alrededor del corazón), cicatrización o inflamación pulmonar, entre otros.

*Algunos de estos efectos secundarios ocurren durante el tratamiento, mientras puede que otros no ocurran hasta después del tratamiento.

29

6

Problemas alimenticios causados por los tratamientos de cáncer de mama



Cuando se presentan los efectos secundarios, son más intensos al cabo de dos terceras partes de la duración del tratamiento.

Después de la radioterapia, la mayoría de los efectos secundarios dura de tres a cuatro semanas, pero algunos pueden durar mucho más tiempo.

Los efectos secundarios comienzan alrededor de la segunda o tercera semana de tratamiento.

De acuerdo a los resultados obtenidos por las validaciones a profesionales del diseño, tuvieron aceptación hacia el diseño y los temas en general que se harán en la guía, sin embargo, se sugirieron cambios para las páginas internas, con la finalidad de generar un material editorial funcional, calidad y agradable a la vista de las personas que lean la guía.

Por lo que se sugirieron los siguientes cambios:

- 1- Mejorar la diagramación, para que despierte la atención de la paciente.
- 2- Colocar el menor texto posible, sin perder la información.
- 3- Ordenar y distribuir el material de mejor manera.

⌘ Nivel de producción gráfica 3

El nivel de producción gráfica 3 consiste en realizar los cambios correspondientes sugeridos por los profesionales del Diseño Gráfico para poder hacer que la pieza gráfica sea funcional y cumpla su objetivo de comunicación.

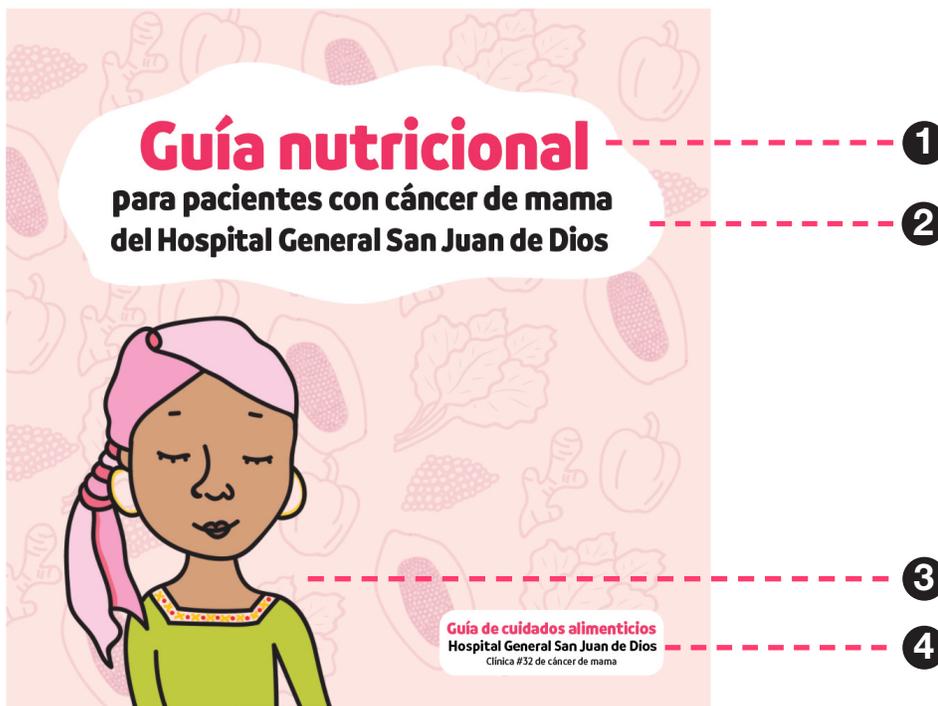
En esta parte se realizan las validaciones para evaluar si el material cumple con los objetivos de la institución y los objetivos de funcionalidad y comunicación para el grupo objetivo. Los cambios que sean sugeridos por el cliente y el grupo objetivo, serán realizados luego de las evaluaciones.

⌘ Pieza gráfica

⌘ Portada

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración
- 4- Autor



Luego de la validación con los profesionales del Diseño Gráfico, se realizaron los cambios sugeridos para mejorar visualmente el material gráfico para que cualquier persona que tenga alcance a la guía pueda entender el tema fácilmente e interesarse por los temas que están dentro de la guía.

Por lo que se colocó un fondo blanco donde se indica el nombre del hospital y el número de la clínica, ya que no se podía leer bien anteriormente.

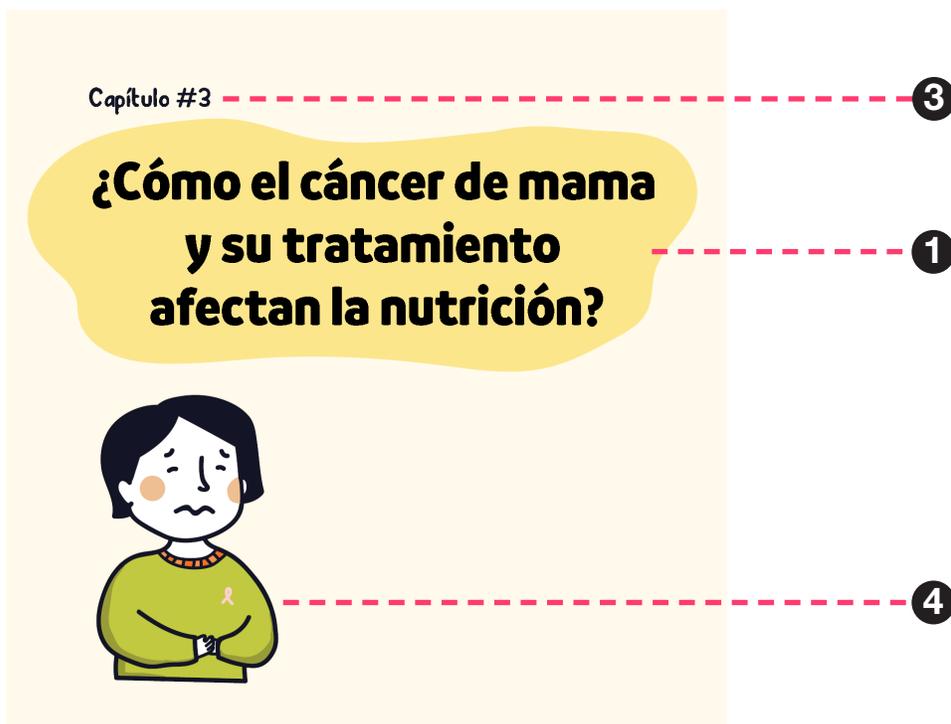
El nombre de la guía se diagramó de mejor manera para mantener el orden visual dentro de la portada.

Para la validación con el cliente y el grupo objetivo se imprimió un *dummie* tamaño real de la guía de alimentos, para que se pueda evaluar la funcionalidad y legibilidad del material gráfico realizado.

∴ Portadilla

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración



Luego de obtener los resultados de la validación con profesionales del Diseño Gráfico, se realizaron los cambios sugeridos en las portadillas, para mejorar su legibilidad y despertar el interés de la paciente a leer el contenido del capítulo.

Se realizó el cambio de tipografía, cada portadilla contiene solamente un tipo de letra, a menos que tenga el subtítular incluido en el nombre del capítulo.

Se colocó un color de fondo muy suave para que la atención no se distraiga del nombre del capítulo y de la ilustración, ya que cada capítulo tiene a la personaje principal durante las fases de un cáncer de mama, reflejando en su rostro la emoción que podría ocasionar el tema del capítulo.

⌘ Páginas internas

Secciones principales:

- 1- Titular
- 2- Subtítulo
- 3- Nombre del capítulo
- 4- Texto
- 5- Ilustración
- 6- Número de página

Problemas alimenticios causados por los tratamientos de cáncer de mama

3

Radioterapia:

2

El tipo de los efectos secundarios causados por la radioterapia dependerá por:

- ⌘ El tamaño del área que se esté tratando.
- ⌘ La dosis total.
- ⌘ Tipo de radiación.
- ⌘ La cantidad de sesiones del tratamiento.

4

5

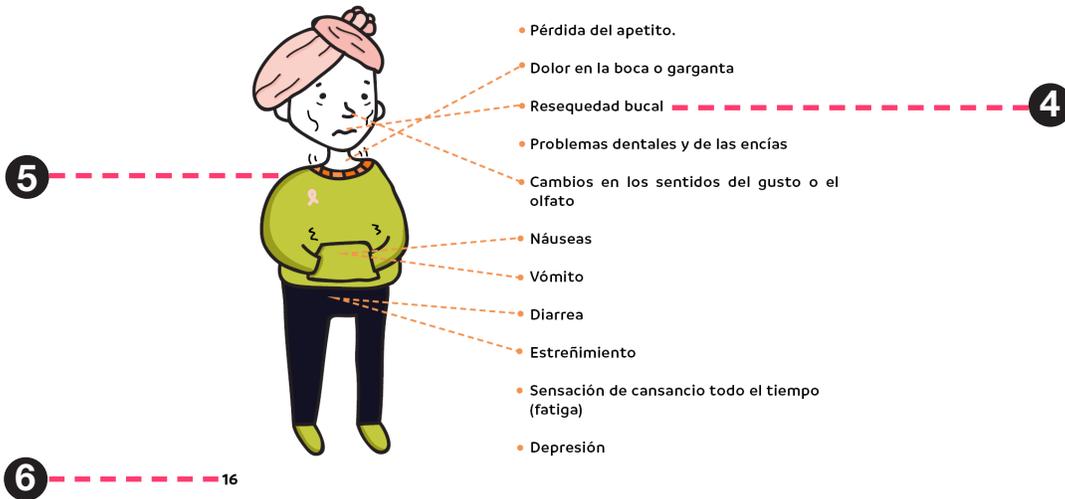
Parte a tratar	Efectos secundarios durante el tratamiento	Efectos secundarios luego de 90 días después del tratamiento
Seno	Dificultad para tragar, agruras, cansancio, pérdida del apetito	Estrechez del esófago, dolor de pecho con la actividad física, corazón agrandado, inflamación del pericardio (la membrana alrededor del corazón), cicatrización o inflamación pulmonar, entre otros.

*Algunos de estos efectos secundarios ocurren durante el tratamiento, mientras puede que otros no ocurran hasta después del tratamiento.

37

6

Efectos secundarios que afectan su nutrición:



Luego de obtener los resultados de la validación con profesionales del Diseño Gráfico, se realizaron los cambios sugeridos en las páginas internas, para colocar la información de manera clara para ser llamativa y comprensible para todas las personas que lean la guía.

Se cambió el color de los textos que no se lograban leer bien debido que se utilizó tipografía color blanco sobre colores muy suaves, sin embargo al momento de que se imprimió el dummie, los colores se logran apreciar bien, por lo que se hicieron los cambios que se consideraron pertinentes.

Se realizaron diferentes maneras de diagramar el texto para que la paciente tenga interés sobre el tema y pueda aplicar esos conocimientos a su vida cotidiana, cada una de las páginas tiene una ilustración o algún elemento que contiene información más importante.

❖ Descripción de validación, grupo objetivo

❖ Técnica

La encuesta evaluativa fue el instrumento utilizado en la investigación, con preguntas cerradas, bajo la escala de Likert.

Sin embargo, algunas preguntas que se pueden extender para encontrar el motivo de ¿Por qué? El tipo de encuesta que se realizó es evaluativo, ya que consiste en evaluar el material gráfico presentado con el fin de hacer mejoras al proyecto con base en la necesidad que la paciente tenga sobre informarse acerca del tema de alimentación. (Ver anexo 17)

❖ Muestra

La cantidad de mujeres evaluadas fueron 13 pacientes que actualmente padecen cáncer de mama, 7 mujeres fueron evaluadas directamente en el Hospital General San Juan de Dios, en la clínica #32 de cáncer de mama y 6 mujeres fueron evaluadas en una carrera a beneficio de las pacientes con cáncer de mama del Hospital Roosevelt, el material gráfico realizado va dirigido especialmente para las pacientes con cáncer de mama, a continuación se detalla la muestra de los datos recopilados en las encuestas:

- ❖ **Total de pacientes encuestadas:** 13 mujeres con cáncer de mama.
- ❖ **Rango de edad:** 29 - 70 años de edad.
- ❖ **Profesión:** Debido a la enfermedad todas son amas de casa.
- ❖ **Cantidad de hijos:** 2 - 3 hijos aproximadamente.

❖ Aspectos evaluados:

- ❖ Diseño editorial
- ❖ Funcionalidad
- ❖ Legibilidad
- ❖ Ilustraciones
- ❖ Interés en el tema
- ❖ Importancia sobre el tema bajo un tratamiento con cáncer de mama

❖ Descripción de proceso

El domingo 20 de octubre del 2019 se realizó una carrera a beneficio de las pacientes con cáncer de mama del Hospital Roosevelt, es el primer año que la carrera se lleva a cabo, las pacientes participaron realizando un breve recorrido y los primeros lugares obtuvieron un premio.

La encuesta se realizó luego de la premiación, logrando juntar pacientes para que pudieran observar la muestra a tamaño real de la guía, y evaluar los aspectos analizados, haciendo énfasis en la funcionalidad y la legibilidad de la guía.

El miércoles 23 de octubre del 2019, se realizó la validación con las pacientes de la clínica #32 de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios, en las áreas de consulta externa y en la sala de espera de las quimioterapias.

La Licda. Lea Echeverría seleccionaba a las pacientes y les pedía autorización para realizar las encuestas, de igual forma se les brindó el material a la paciente para que pudiera observar la guía y evaluar los aspectos correspondientes.

Luego de cada encuesta se tenía una pequeña conversación con cada paciente, ya que muchas veces no iban acompañadas o simplemente querían hablar acerca de algún tema. (Ver anexo 19)

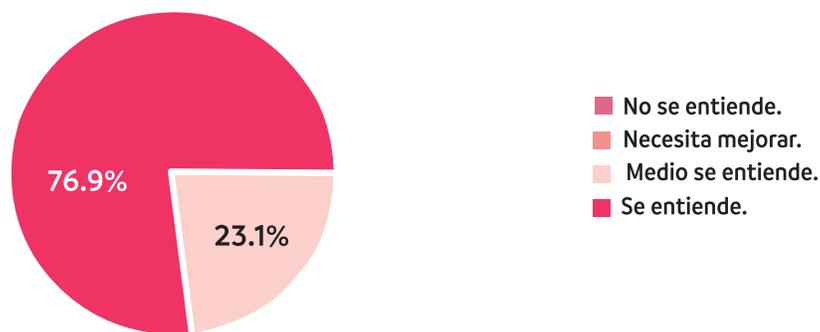
■ Resultados de validación

El material gráfico tuvo una gran aceptación por las pacientes, cumpliendo con los aspectos evaluados se sintieron identificadas con las ilustraciones y dejaron saber sus inquietudes acerca de la información brindada sobre los cuidados nutricionales que deben tener estando en un tratamiento de cáncer de mama, ya que en el hospital no se cuenta con una nutricionista especialista en oncología.

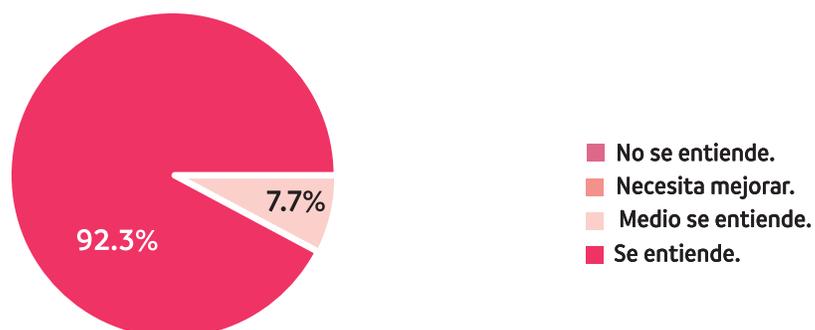
Sin embargo, muchas pacientes hicieron la observación de cambiar la expresión de la ilustración colocada en la portada debido a su seriedad, ya que insisten en que durante la enfermedad se debe tener una actitud positiva para enfrentarla y no colocar textos pequeños en color amarillo, ya que no se logra leer lo que dice. (Ver anexo 18)

Evaluación de portada:

1. ¿Qué tanto se entiende el dibujo que está colocado en la portada? subraye la respuesta correcta.



2. ¿Qué tan fácilmente se puede leer la letra colocada en la portada?

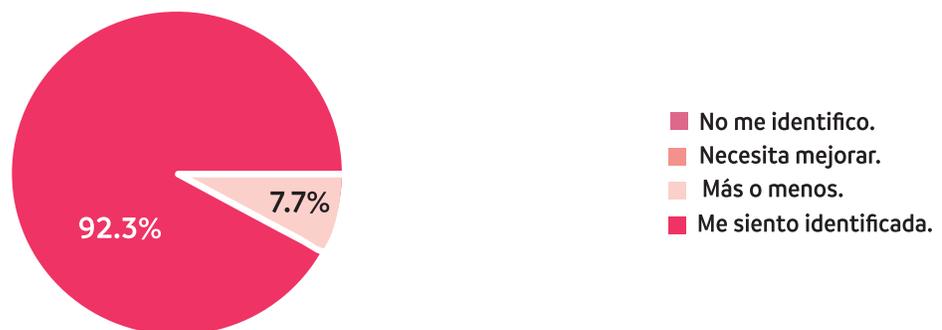


3. ¿Qué tanto interés le causa el tema de cuidados alimenticios?

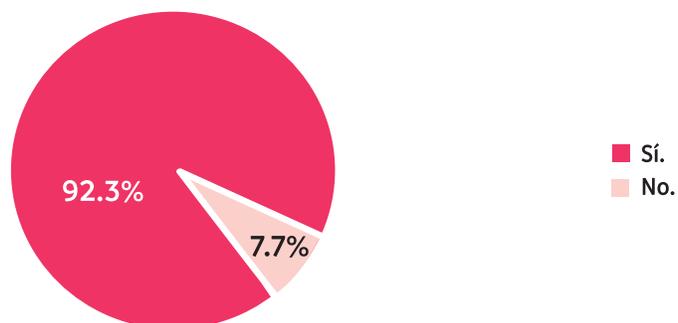


Evaluación de portadillas:

4. ¿Qué tan identificada se siente con los dibujos colocados al principio de cada capítulo?



5. ¿Los dibujos y textos colocados despiertan su interés para leer el capítulo?

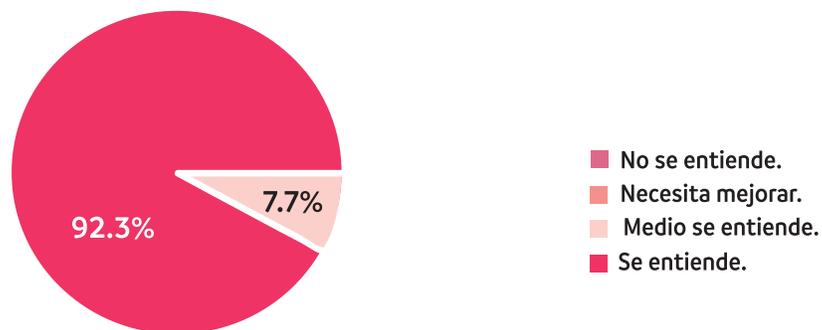


6. ¿Por qué?

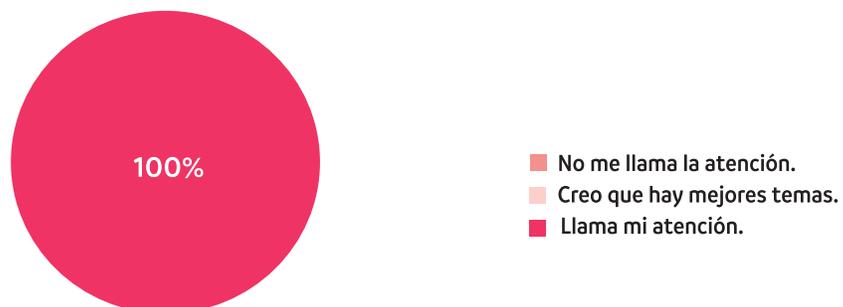
Es sobrio y se mira bastante bien.
Están muy bien.
Pongale colores más fuertes, están muy apagados.
Prefiero que me lo expliquen.
Están bonitos los dibujos, me gustan.
Es un tema que me interesa, ya que aquí no me dicen mucho.
Se mira bonito.
Esta muy llamativo.
Porque la verdad no sé mucho de lo que debo comer y que no.
Es importante saber sobre estos temas.
Es un tema que me interesa mucho.

Evaluación de páginas internas:

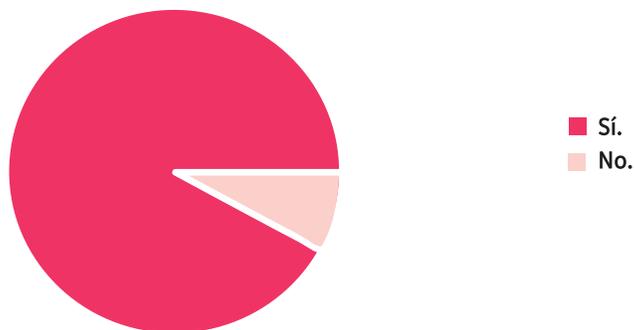
6. ¿Qué tanto se le facilita el texto que contiene la página?



7. ¿Qué tanto le llama la atención leer la información presentada?



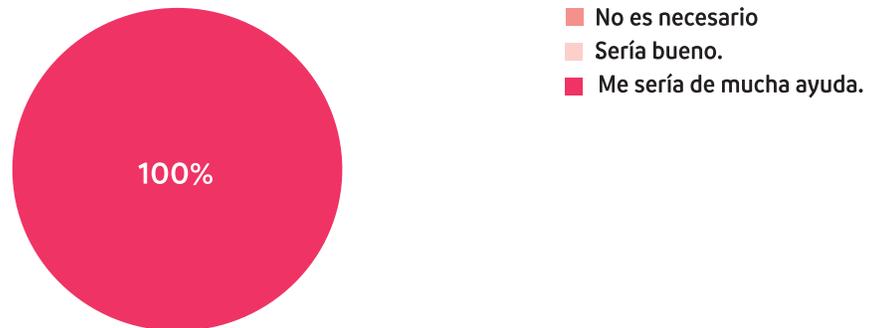
8. ¿Considera que el tema es importante bajo un tratamiento con cáncer de mama?



¿Por qué?

Para los tratamientos y para mantener las defensas altas y el estado de ánimo de uno, ya ve que todo influye.
Nos ayuda a nuestra nutrición para mejorar.
Porque uno baja de peso y así mantiene las defensas buenas.
Creo que uno solo debe evitar lo que nos hace daño.
Para saber que consumir estando en tratamiento.
Porque la comida es vital para ir mejorando y sentirse bien.
Para aprender qué comer y que no.
Es muy importante porque muchas veces uno ni bocado quiere probar.
Para saber qué es lo que debo comer, solo sé lo que le dicen a todo mundo de llevar una dieta saludable.
Para que uno se mantenga fuerte.
Es super importante y muchas veces no le dan información a uno.
Ayuda a estar fuerte.
Para que tenga más oportunidad de vivir.

9. ¿Qué tan necesario sería que pudiera llevarse un folleto a su casa dependiendo el efecto secundario que presente?



10. ¿Qué recomienda para que pueda mejorar el proyecto?

La cara del dibujo en la portada debe mostrar más ánimo y debe ponerle índice a la guía para que sea más fácil buscar los temas.
Poner las letras amarillas en color negro.
Está bastante bien no le cambiaría nada, aparte de los colores.
Está muy bonito todo.
La ilustración de portada debería tener los ojos abiertos.
Todo está bien especificado, solo cambiele donde dice carnes rojas, nosotros no podemos comer eso.
Está bien todo.
El dibujo de la portada debería estar más alegre, pongale una sonrisa.
No, todo está chulo.
Colores más fuertes.
La portada debe verse alegre, mire que si uno no es positivo en esta enfermedad, está fregado uno.
La verdad el dibujo de la portada se ve triste. Y prefiero que nos manden un epesista de nutrición.
Está muy bonito la verdad, me gustó mucho.

• Descripción de validación, cliente

• Técnica

La encuesta fue el instrumento de investigación utilizado para obtener datos cuantitativos. El tipo de preguntas empleadas son abiertas para que el cliente tenga total libertad de expresar su opinión acerca del material gráfico y también brindar la información sobre la reproducción del material, presupuesto y divulgación del material gráfico. (Ver anexo 20)

• Muestra

La persona encuestada evaluó los criterios de reproducción y tiraje sobre el material gráfico, solamente se logró evidenciar la encuesta de la psicooncóloga de la clínica, sin embargo el material ha sido enseñado digitalmente al Dr. Sergio Ralón, jefe de área de la Clínica #32 de Cáncer de Mama, sin embargo no estaba disponible al momento de realizar la encuesta.

Los datos de la persona encuestada son:

• Licda. Lea Echeverría

Psicooncóloga
36 años de edad

• Aspectos evaluados:

• Reproducción y tiraje

❖ Descripción de proceso

Se realizó un instrumento de validación con preguntas abiertas para que el cliente diera su respuesta libremente acerca del presupuesto, reproducción y divulgación del material, también se evaluó si el material cumple las necesidades de la institución, que es lo más importante.

La validación se realizó en el Hospital General San Juan de Dios el 23 de octubre del 2019, luego de haber encuestado a las pacientes, se encuestó a la Licda. Lea Echeverría, ya que ella es la encargada principal de gestionar la reproducción y divulgación del material gráfico diseñado.

❖ Resultados de validación

Luego de la presentación del material gráfico a la Licda. Echeverría y que ella respondiera las preguntas, se tuvo una conversación sobre la estrategia de reproducción y divulgación del material gráfico realizado.

Se mencionó que el hospital sí cuenta con acceso a una impresora donde se pueden imprimir los folletos que complementarán la guía de alimentos para que cada paciente se lo pueda llevar a su hogar.

La clínica cuenta con el presupuesto adecuado ya que el Hospital General San Juan de Dios tiene un porcentaje de presupuesto nacional que se le brinda cada año, resguardado por el Amparo 3505-2011.

El material gráfico realizado cumple con las necesidades y objetivos de la clínica.

Antes de la impresión y reproducción del material se hará una última revisión de contenido con el Dr. Sergio Ralón y la Licda. Lea Echeverría. (Ver anexo 22)

• Propuesta gráfica final fundamentada

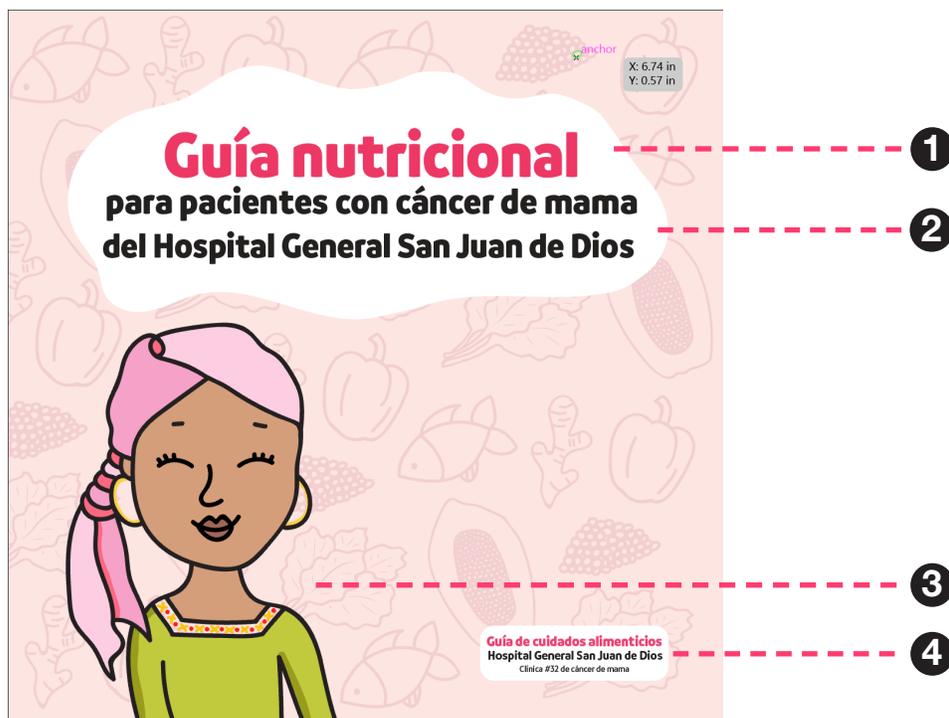
Luego de realizar las validaciones con el cliente y el grupo objetivo se han obtenido resultados de cada una, para realizar los cambios sugeridos correspondientes, llegando a la propuesta final fundamentada.

Cada uno de los cambios realizados se obtuvieron de las respuestas obtenidas de las validaciones para lograr una pieza de diseño funcional, eficiente, representativa de la clínica de mama, pero sobretodo que cumpla la fuerte necesidad que existe sobre la falta de información sobre los cuidados alimenticios bajo un tratamiento de cáncer de mama.

• Portada

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Ilustración
- 4- Autor



Luego de la validación con profesionales del Diseño Gráfico, el cliente y el grupo objetivo, se realizaron los cambios finales para mejorar la funcionalidad del material gráfico y hacer que la paciente se sienta más identificada con la guía.

Los cambios realizados a la portada son los siguientes:

- 1- El cambio principal que se puede observar en la portada es la expresión del rostro en la personaje que tiene como objetivo representar a las pacientes, ya que ellas mismas sugirieron el cambio de actitud de la personaje, ya que la mayoría coincidió en que se debe tener una actitud positiva para enfrentar la enfermedad.
- 2- El patrón creado con los alimentos en el fondo, se sustituyeron algunos alimentos y se agregó uno más para que el patrón contenga un alimento por cada categoría de los alimentos más importantes que debe consumir la paciente.

∴ Portadilla

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Número del capítulo
- 4- Ilustración



Luego de la validación con profesionales del Diseño Gráfico, el cliente y el grupo objetivo, se realizaron los cambios finales para mejorar la funcionalidad del material gráfico. En las portadillas se realizaron cambios mínimos ya que tuvo gran aceptación por el grupo objetivo, los cambios realizados tienen como finalidad cumplir los objetivos de la clínica #32 de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios creando una pieza gráfica editorial funcional.

Las ilustraciones de la personaje principal en cada portadilla tuvo gran aceptación por medio de los profesionales del diseño y el grupo objetivo ya que se tiene una secuencia en cada portadilla y las pacientes se sintieron identificadas con la personaje.

Los cambios realizados en las portadillas son los siguientes:

- 1- Se había cambiado la letra color blanco en los capítulos con color menta de fondo, sin embargo, luego de imprimir el *dummie* la letra era legible y sí resaltaba el color blanco, se le preguntó al grupo objetivo y nadie tuvo problema al momento de leer la información, entonces como decisión final se quedó el color blanco sobre un fondo color menta.
- 2- Se agregó un patrón de diferentes líneas para las portadillas, para que sean más llamativas, se intentó que las líneas representen los sentimientos de la paciente.

:: Páginas internas

Secciones principales:

- 1- Títular
- 2- Subtítular
- 3- Nombre del capítulo
- 4- Texto
- 5- Ilustración
- 6- Número de página

Luego de la validación con profesionales del Diseño Gráfico, el cliente y el grupo objetivo, se realizaron los cambios finales para mejorar la funcionalidad del material gráfico editorial.

Después de los resultados de las validaciones se realizaron cambios en las páginas internas en función de lograr una mejor legibilidad, jerarquía, comprensión del tema a través del texto y las ilustraciones como complemento de la información brindada, los cambios finales realizados en las páginas internas son los siguientes.

- 1- Mejor diagramación del texto y resaltar las palabras claves e importantes con el color representativo del capítulo.
- 2- No colocar mucho texto si no es necesario.
- 3- Crear ilustraciones entendibles para la mayoría de personas.

Una vez inicie el tratamiento...

3

Aliméntese bien:

1

Su cuerpo necesita que consuma una **dieta saludable** para su óptimo funcionamiento. Esto es incluso más crucial si usted padece de cáncer de mama. Con una **sana alimentación**, entrará al tratamiento con las reservas que le ayudarán a preservar sus fuerzas, evitar que el tejido del cuerpo se rompa, reconstruir tejidos y mantener sus defensas contra las infecciones.

4

Las personas que se alimentan bien pueden **tolerar mejor los efectos secundarios del tratamiento**. Además, usted hasta podría tolerar altas dosis de ciertos medicamentos. De hecho, sabemos que algunos tratamientos contra el cáncer realmente funcionan mejor si el paciente está bien nutrido, y consume suficientes calorías y proteínas.

Puede seguir algunos de estos consejos prácticos:

- **Escoja alimentos vegetales de distintos tipos.** Procure comer **habas y guisantes** (chicharos, arvejas) en lugar de carne durante algunas comidas de la semana.
- **Los alimentos vegetales coloridos** (tanto frutas como verduras) contienen sustancias naturales que fomentan la salud. Trate de consumir por lo menos el equivalente a **2 tazas al día de frutas y verduras**, incluyendo frutas cítricas y vegetales verde oscuro y amarillo intenso.



5

6

20

¿Cómo el cáncer de mama y su tratamiento **afectan la nutrición**?

3

¿Qué alimentos debe evitar?

2

5



▪ Reducir consumo de azúcar.



▪ No bebidas alcohólicas.

4



▪ Reducir consumo de carnes rojas y de comidas muy grasosas.



▪ Reducir consumo de sal.

6

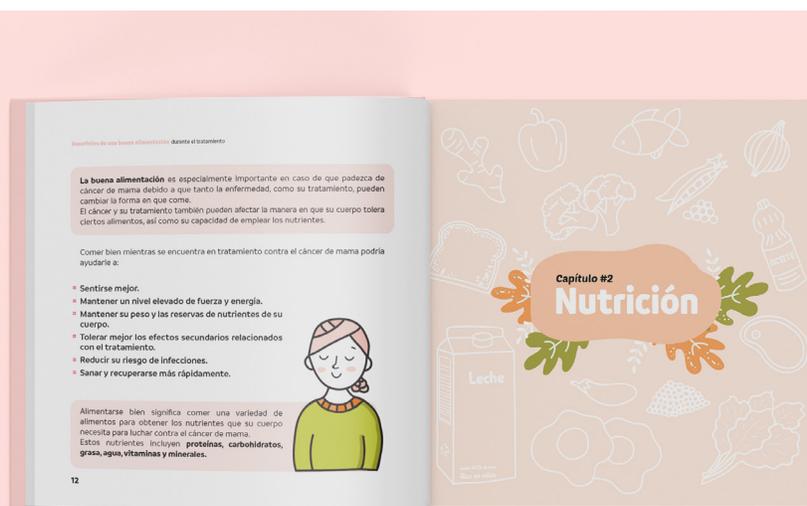
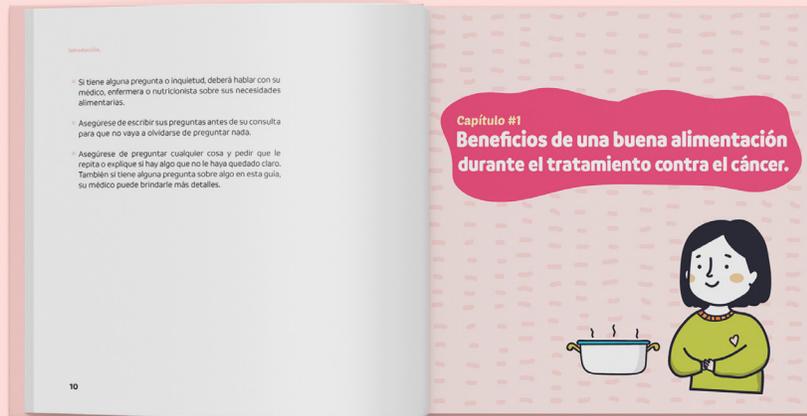
15

8 Vista preliminar de la pieza gráfica:

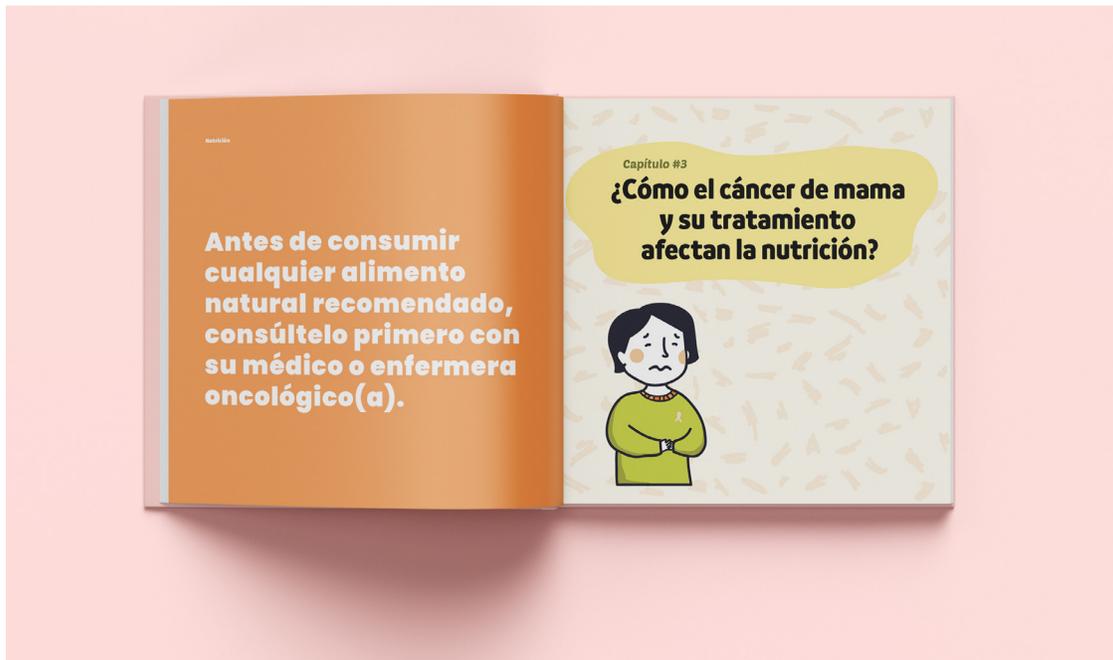




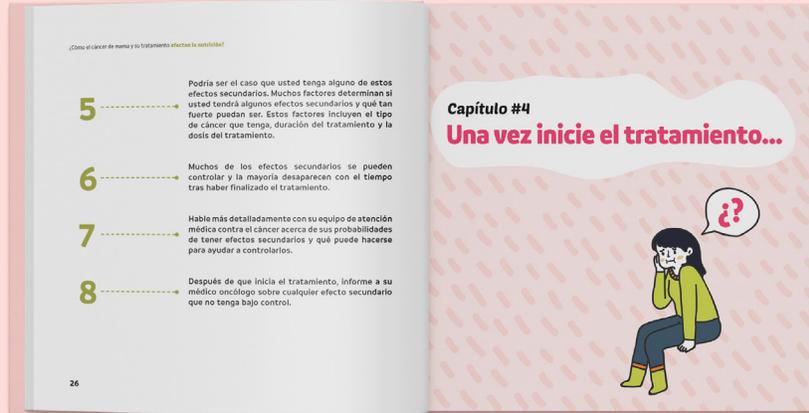
















Una vez más el tratamiento...

No se olvide de la actividad física

Pregunte a su médico oncólogo sobre los ejercicios que puede realizar.

Capítulo #5

Problemas alimenticios

causados por los tratamientos de cáncer de mama



Cirugía:

Después de la cirugía, el cuerpo necesita tiempo para recuperarse. Puede haber problemas de alimentación como náuseas, vómitos, pérdida de apetito, dificultad para tragar, hinchazón abdominal, cambios de peso, etc.

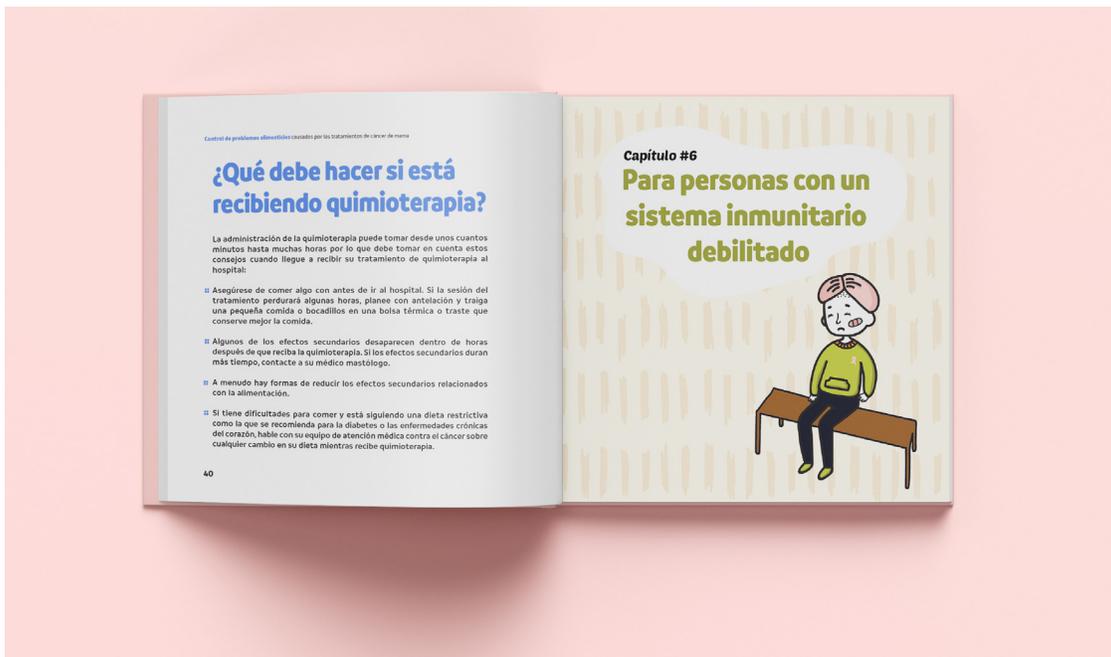


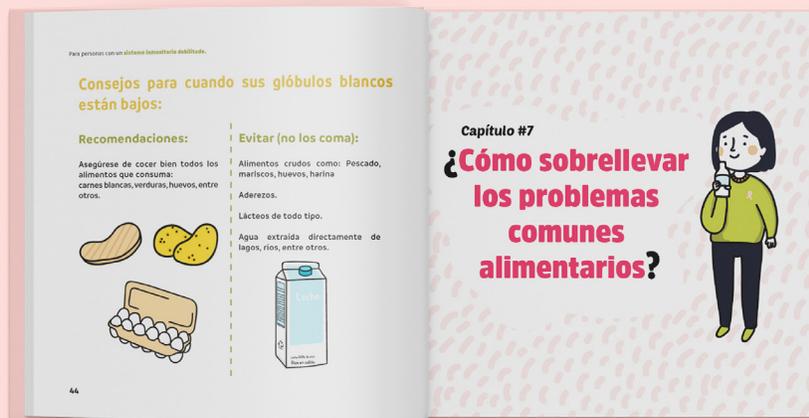
Radioterapia:

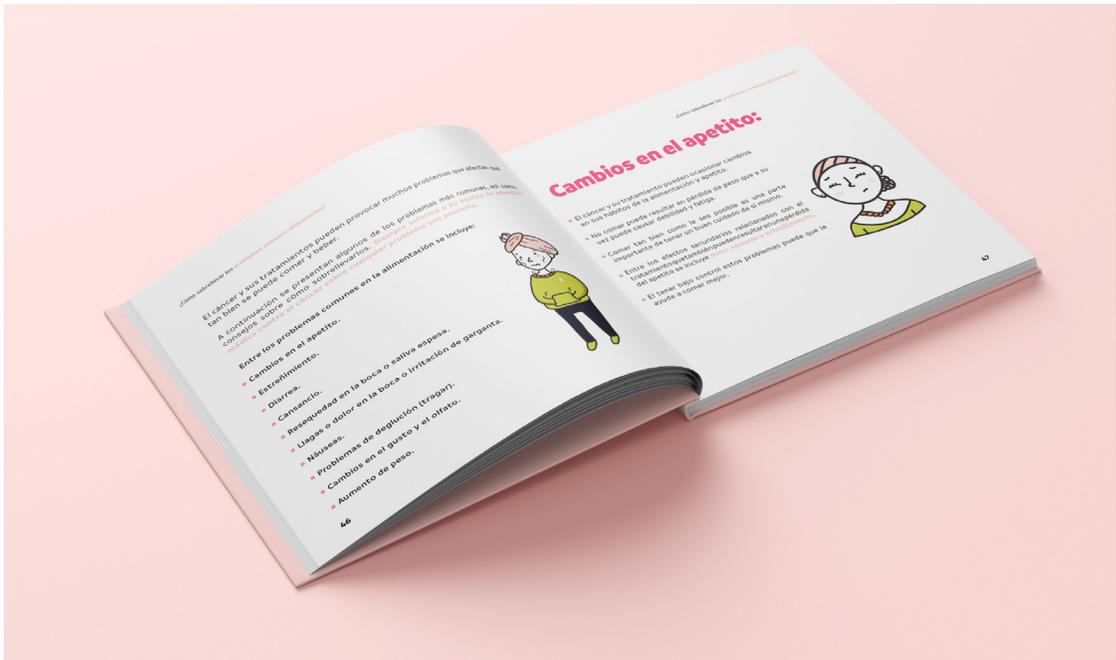
El tipo de los efectos secundarios causados por la radioterapia dependerá por: El tamaño del área que se irradia, El tipo de radiación, La cantidad de sesiones del tratamiento.

Parte a tratar	Efectos secundarios durante el tratamiento	Efectos secundarios largo plazo después del tratamiento
Seno	Dificultad para tragar, agitación, cansancio, pérdida de apetito, irritación de la piel.	Extremos del pecho, dolor de pecho, cambios en la actividad física del pecho, dificultad de respiración, cicatrización y endurecimiento pulmonar, entre otros.

Algunos de estos efectos secundarios ocurren durante el tratamiento, mientras que otros no ocurren hasta después del tratamiento.



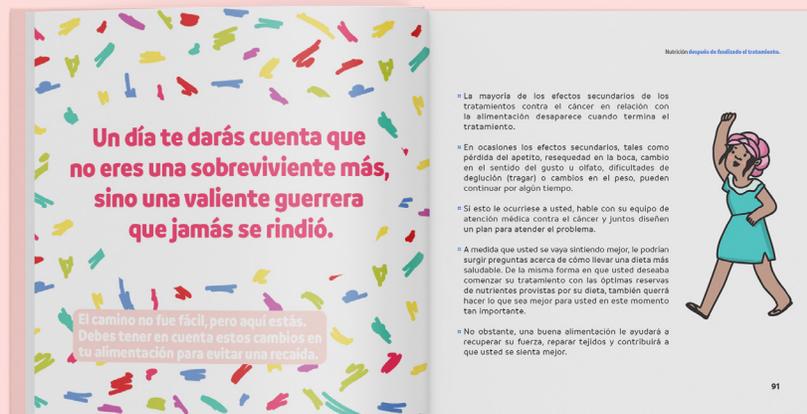














❖ **Lineamientos para la puesta en práctica**

Los lineamientos mencionados en esta sección son fundamentales para la implementación del proyecto en la institución, de esta manera se logra cumplir el uso correcto del material y cumplir con el objetivo de comunicación visual lo mejor posible.

❖ **Instrucciones de utilización**

Para la utilización adecuada de la guía sobre cuidados alimenticios para las mujeres con cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios se recomienda lo siguiente:

- 1- Debido a la institución y el grupo objetivo, solamente hay versión impresa de la guía.
- 2- Debe haber mínimo dos copias de la guía completa para que la mayoría de pacientes tenga cobertura y por sí una guía llegara a dañarse o perderse.
- 3- Siempre mantener la guía bajo un ambiente fresco y limpio donde el papel no se pueda dañar.
- 4- Hacer uso de la guía cuidadosamente para que su durabilidad sea prolongada.
- 5- Siempre que necesite hacer uso de la guía, debe consultar a la Licda. Lea Echeverría, ya que ella será la encargada de brindar la información a las pacientes según los efectos secundarios que padezcan causados por los tratamientos.

- 6- El objetivo de la guía es puntualmente ayudar a las pacientes con cáncer de mama a informarse sobre los alimentos que deben consumir para tener energías durante el tratamiento, reducir sus efectos secundarios e informarles sobre los alimentos que no deben consumir y por que no pueden consumirlos, por lo que se prohíbe la distribución de dicho material y que la paciente deba pagar algún costo para obtenerla.
- 7- Esta guía está supuesta a que solo el personal autorizado la tenga bajo su poder, ya que habrán folletos que complementarán la guía los cuales la paciente se podrá llevar a su hogar.
- 8- Velar porque la paciente resuelva sus dudas e incitarla a que siga los consejos que se le brindan para tener una recuperación duradera.
- 9- Asegurar que los conocimientos han sido adquiridos por la paciente.

∴ **Proceso de reproducción:**

Para la impresión de la guía se sugiere la impresión de las páginas internas de 8x8 pulgadas en papel *couche* con impresión láser para un mejor acabado y durabilidad del material.

La portada y contraportada se imprime de 17x8.5 pulgadas, impresión solo en tiro en papel *texcote* o *couche* con barniz para que tenga más durabilidad, siendo la parte que siempre está expuesta en la guía.

Los folletos que complementan la guía se imprimen de manera horizontal y se recomienda que la impresión sea en papel *bond* para su fácil reproducción. Los folletos están diseñados a color y monocromo, lo importante es la información tan importante que contiene.

❖ Proceso de Divulgación / Publicación

Para la divulgación de la guía de alimentos se sugieren los siguientes puntos:

- ❖ Se debe realizar charlas o pequeñas jornadas internas donde se les presente a las pacientes la información en general sobre los cuidados alimenticios que deben tener bajo un tratamiento con cáncer de mama.
- ❖ Luego brindarle a las pacientes los folletos correspondientes a los efectos secundarios que esté padeciendo y el tratamiento que esté recibiendo.
- ❖ Se debe de explicar a la paciente por qué es importante que se alimente bien durante su tratamiento, una vez que lo comprenda, debería obedecer a lo que se le indica para que pueda notar las mejoras en su organismo.
- ❖ Como la clínica de cáncer de mama carece de nutricionista especializada, es muy importante que se gestionen visitas con la mayoría de pacientes posibles para que la información sea obtenida por la mayor cantidad de pacientes.
- ❖ No se autoriza ninguna reproducción del material que no esté aprobada por la Licda. Echeverría o el Dr. Sergio Ralón.

❖ **Proceso de medición de resultados**

- ❖ Una vez esté publicada la guía de cuidados alimenticios bajo un tratamiento de cáncer de mama, generará mejoras en las pacientes, ya que es un tema que les interesa, pero que muchas veces no se les brinda más que la información general y la alimentación varía dependiendo del efecto secundario que presente la paciente o el tratamiento que esté recibiendo.
- ❖ Reducir los efectos secundarios causados por los tratamientos por medio de una buena alimentación, enseñarle a la paciente lo importante que es su alimentación en el proceso de recuperación.
- ❖ Una vez la paciente obtenga la información, se generará la publicidad de boca en boca y podrá indicar a las otras pacientes sobre la guía para que ellas también puedan obtener la información correspondiente a su situación individual, cumpliendo así el objetivo de comunicación visual identificado.
- ❖ La meta es informar a la mayor cantidad de pacientes y que así puedan recuperarse de mejor manera y hacer que esa recuperación sea duradera cuidando su alimentación.

⌘ Honorarios

Los honorarios es la remuneración monetaria que recibe el diseñador gráfico por su trabajo. A continuación se desglosa los insumos y los servicios técnicos y profesionales correspondientes a la realización del proyecto. Los cuales fueron utilizados desde julio hasta noviembre del 2019.

⌘ Insumos

- ⌘ Hojas e impresiones para investigación --- **Q325.00**
- ⌘ Fotocopias ----- **Q25.00**
- ⌘ Internet ----- **Q300.00**
- ⌘ Computadora (depreciación de equipo)--- **Q700.00**
- ⌘ Transporte (Uber)----- **Q600.00**
- ⌘ Impresión de *dummie* tamaño real----- **Q520.00**
- ⌘ Impresión final (cotización
pieza gráfica final) ----- **Q890.00**

Total Q3,360.00

⌘ Servicios técnicos

- ⌘ Realización de portada y contraportada
(Ilustración, patrón, diagramación) ----- **Q1,000.00**
- ⌘ Diagramación por cada página interna
Q150.00 c/u x 97 ----- **Q14,550.00**
- ⌘ Ilustración Q50.00 c/u x 80 ----- **Q4,000.00**
- ⌘ Correcciones (cuatro máximo)----- **Q1,500.00**

Total Q21,050.00

⌘ Servicios Profesionales

- ⌘ Proceso de investigación exhaustiva de
grupo objetivo, validaciones, ejecución. --- **Q5,000.00**
- ⌘ Planificación estratégica ----- **Q7,000.00**
- ⌘ Proceso de proceso de conceptualización
a través de investigación ----- **Q2,500.00**

Total Q14,500.00

Total final: Q38,910.00

Capítulo 7

Lecciones aprendidas

En este espacio están descritas las experiencias vividas por el estudiante durante el proceso del desarrollo del proyecto en cuanto a seguimiento, gestión, entre otros aspectos.

Queda demostrada la importancia e impacto del diseño gráfico para el desarrollo de cualquier proyecto, y para las futuras generaciones o a quien le interese.



❖ Síntesis del proceso

❖ Lecciones aprendidas

❖ Proceso de gestión del proyecto

❖ Aunque el cáncer de mama es un tema del cuál se habla más durante estos últimos años, se hace énfasis solamente en octubre, ya que es cuando se conmemora el Día Mundial del Cáncer de Mama (19 de octubre); sin embargo, surgieron muchas dudas ante el tema de una alimentación adecuada durante el tratamiento de cáncer de mama, por lo que la institución facilitó la recopilación de la información para desarrollar el proyecto en poco tiempo y seguir creando alianzas con la Universidad de San Carlos de Guatemala a beneficio de la institución y del estudiante.

❖ La información brindada para colocar en la guía de alimentos fue proporcionada por la Licda. Lea Echeverría, luego de una investigación realizada en la página oficial de la Sociedad Americana de Cáncer, con lo que se añadieron textos de la experiencia del Dr. Sergio Ralón e investigación de fuentes fidedignas buscadas en línea.

❖ Durante el proceso de las validaciones con el grupo objetivo la asesora dentro de la institución ha sido de gran ayuda, ya que a pesar de que se ausentó dos semanas por una situación familiar, gestionó que se validará a pacientes del Hospital Roosevelt en una carrera que se realizó, de igual manera se agendó una visita al Hospital General San Juan de Dios para validar el material con más pacientes de cáncer de mama.

- ∴ Realizar las validaciones en una institución de salud pública es complejo debido a los accesos limitados que se tiene como institución, por lo que cualquier permiso hay que gestionarlo con un mínimo de tres semanas de anticipación.
- ∴ Durante el proceso de investigación donde se involucra al grupo objetivo y se les debe realizar un tipo de entrevista /encuesta, hay que saber cómo hablar con las pacientes, porque son un grupo de mujeres que se encuentra en una etapa vulnerable en su vida. Sin embargo, la Licda. Echeverría siempre fue de gran ayuda para responder los instrumentos de investigación correspondientes donde se involucró a las pacientes.
- ∴ La planificación adecuada desde el inicio de la gestión del proyecto y la comunicación con la asesora de parte de la institución fue vital para el desarrollo del proyecto y asegurar que se cumpliera la funcionalidad.

❖ Producción gráfica de la pieza

- ❖ En el caso del desarrollo visual es muy importante realizar un proceso de investigación exhaustiva acerca del grupo objetivo y el tema a desarrollar en el proyecto, para que al momento de ejecutar la pieza gráfica todo tenga un fundamento y asegurar que el proyecto más que cumplir los objetivos estéticos cumple con la funcionalidad y se comunica exitosamente con el grupo objetivo.
- ❖ Los temas médicos o de salud, tienden a ser muy extensos, contienen información muy valiosa que debe ser colocada de una manera breve para que no pierda su esencia, de igual manera realizar las imágenes (ilustración o fotografía) lo más comprensible posible para cumplir con la efectividad del mensaje.
- ❖ Realizar un insight y concepto creativo por medio de la investigación para que el grupo objetivo se pueda sentir identificado, ya que luego de esta fase se comienza a visualizar cómo se verán las piezas, a escoger los elementos gráficos que en conjunto formarán la pieza gráfica acorde al tema y al nivel de cultura visual del grupo objetivo.

- :: La producción gráfica es una pieza fundamental en una estrategia de comunicación visual, por lo que las decisiones de estética del diseñador gráfico deben ser lo más acertadas posibles, respaldadas por la investigación realizada; sin embargo, es fundamental validar la pieza gráfica con el cliente, demás profesionales del diseño gráfico y principalmente con el grupo objetivo, y de esta manera se asegura la efectividad de la comunicación visual a través de la pieza gráfica.
- :: Los proyectos de diseño suelen darle más importancia a lo gráfico y aunque muchas veces sea muy bonito no es funcional, es de mucha importancia realizar la investigación y planificación estratégica para asegurar que el proyecto cumplirá con su funcionalidad y objetivo de comunicación visual.
- :: Para la impresión del material se debe de cotizar al menos en tres lugares y realizar dummies previos para saber la calidad de las impresiones, ya que la impresión final debe ser de alta calidad.

Capítulo 8

Conclusiones

En esta parte del trabajo están contenidas las evidencias de logro e impacto del proyecto, ya que las mismas responden a los objetivos planteados al inicio de la investigación. Aquí están las conclusiones producto del análisis de los resultados del proyecto.



• Conclusiones

• Logro (producción gráfica)

- Conocimiento sobre las necesidades del grupo objetivo, quienes carecen de información e instrucción sobre dietas alimenticias durante un tratamiento de cáncer de mama, razón por la cual la creación del material gráfico editorial informativo será de gran ayuda para las pacientes del hospital, quienes aprenderán sobre un tema que les interesa, en una presentación llamativa y mejorando su calidad de vida durante y después del tratamiento.
- Durante la creación de la guía se ordenaron los temas de una manera lógica para el entendimiento de las pacientes y así, estas puedan enfocarse solamente en el tratamiento y efectos secundarios que se presenten. Cumpliendo así el objetivo de comunicación visual, ya que la guía es principalmente informativa y al mismo tiempo orienta a las pacientes a alimentarse de una mejor manera, utilizando los códigos visuales adecuados para cumplir la funcionalidad del material gráfico informativo.
- Al finalizar el proyecto se logró cumplir con el objetivo de diseño gráfico planteado desde el inicio, ya que el material editorial gráfico informativo ayudará a las pacientes con cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios a que adquieran los conocimientos necesarios acerca de una alimentación adecuada, dependiendo de los efectos secundarios que causen los tratamientos. Los resultados en la parte gráfica han sido satisfactorios luego de la validación con profesionales, grupo objetivo y cliente, para garantizar la funcionalidad de la pieza, que comunique exitosamente el contenido y que transfiera los conocimientos de manera efectiva hacia las personas que tengan acceso a la guía. Demostrando la importancia del diseño gráfico para transmitir mensajes o información de manera directa y creativa.

∴ Impacto (proyección social)

- ∴ Gracias a la práctica supervisada (EPS) que brinda la Universidad de San Carlos de Guatemala, a través de distintos futuros profesionales, se logra apoyar a muchas áreas de vulnerabilidad del país, creando un impacto social de gran trascendencia. Por medio de testimonios del grupo objetivo se logró identificar la gran necesidad que hay para saber sobre el tema de cuidados alimenticios bajo un tratamiento de cáncer de mama, por lo que la guía de alimentos ayudará a mejorar la calidad de vida de la paciente y a reducir los efectos secundarios relacionados con la alimentación.
- ∴ Brindar información a mujeres y familias que están pasando por momentos difíciles mientras tratan de reducir los efectos secundarios agresivos que producen los tratamientos de cáncer de mama. Se colocó la información de manera que las pacientes no se aburran al leer, hacer que se sientan incluidas a través de una comunicación visual adecuada utilizando los códigos visuales apropiados.
- ∴ El éxito en la realización del proyecto se debe a que la persona que dio seguimiento al proyecto, por parte de la institución, facilitó el acceso a la información a estudios realizados por especialistas con anterioridad. De igual manera se planificaron visitas a la institución, lo cual ayudó a conocer la realidad y las instalaciones del hospital, a las pacientes y su opinión sobre el tema, conocer la necesidad que hay sobre brindar información nutricional. Demostrar que el diseño gráfico va más allá de diagramación y estética, enseñarles a las personas que con una investigación exhaustiva se pueden lograr grandes resultados y cumplir objetivos de comunicación visual concretos.
Informar a través del material gráfico para las siguientes generaciones que visiten la clínica #32 del Hospital General San Juan de Dios de enfermedades mamarias.

Capítulo 9

Recomendaciones

En este apartado se encuentran algunas recomendaciones importantes del proceso del proyecto, estas pretenden dar soluciones y mejoras en la ejecución del proyecto en el transcurso del año, tanto para la institución, como para futuros estudiantes.

También se recomiendan mejoras para el sistema educativo y los catedráticos, enfatizando la existencia de áreas de oportunidad.



» Recomendaciones

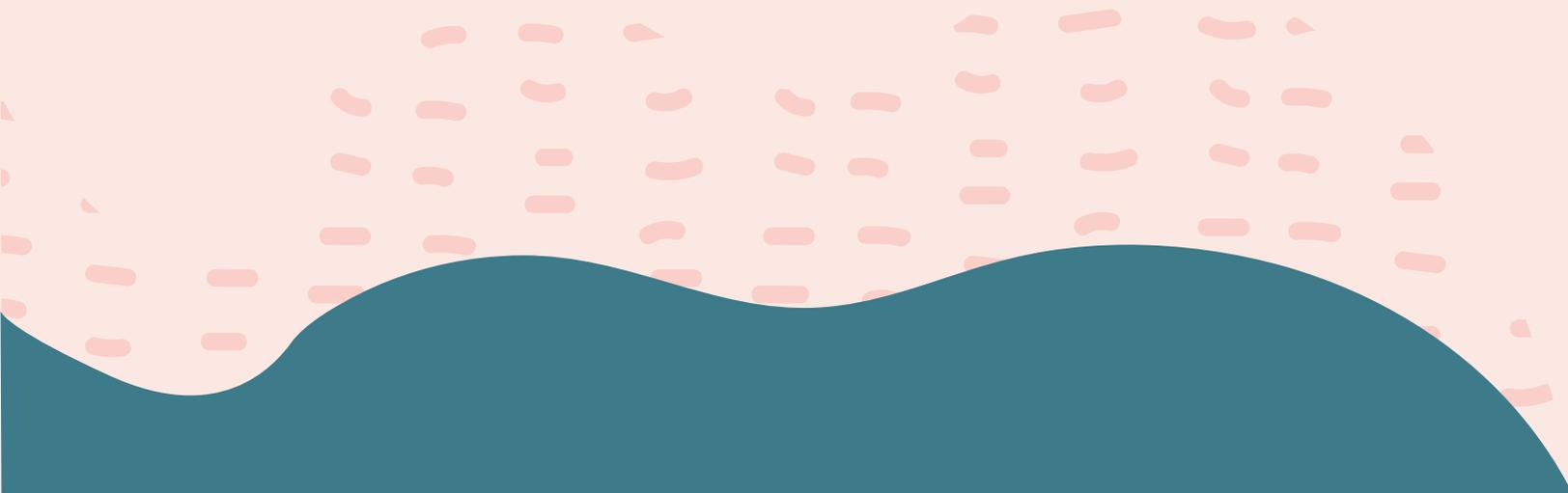
» A la institución

- » Respetar los lineamientos establecidos en el proyecto de graduación para garantizar el correcto funcionamiento de la guía.
- » La institución debe definir las limitaciones de acceso a las pacientes desde un principio, para que el estudiante epesista pueda planificar con anticipación actividades que requieran la ayuda de las pacientes directamente.
- » La guía de alimentos para las pacientes con cáncer de mama debe estar acompañada por los folletos realizados, dependiendo del efecto secundario que presente la paciente para garantizar que la información es recibida y de esta manera ella pueda aplicar los conocimientos adquiridos.
- » Estimar la labor del epesista, ya que es un trabajo profesional y si el diseñador toma una decisión en diseño es con base a un fundamento y a los estudios que ha adquirido a lo largo de su carrera universitaria.

❖ A los diseñadores gráficos

- ❖ Los estudiantes de diseño gráfico deben comprometerse con la institución, que haya seguimiento o comunicación con el tercer asesor, al menos una vez cada dos semanas, siempre enseñar los avances para evitar problemas en el futuro y así asegurar que el proyecto no pierda el enfoque principal, cumpliendo los objetivos de la institución y del proyecto.
- ❖ Realizar una fuerte investigación sobre la conceptualización, insight, brief, entre otros. Ya que la Escuela de Diseño Gráfico no posee un fuerte enfoque en estos temas tan importantes y darle un enfoque social, en toda la carrera universitaria solamente se enseña el proceso de conceptualización de proyectos publicitarios o comerciales, en un proyecto social cambia totalmente el procedimiento.
- ❖ Ser organizados, ya que el proyecto de graduación y EPS consumen la mayor parte de tiempo del estudiante, debe tener en cuenta que siempre van a surgir imprevistos, el cual afecta directamente a la planificación inicial.

Fuentes consultadas





⌘ Referencias bibliográficas

⌘ Libros y tesis

Gonzalez Castro, Doris Rebeca. 2012. Estudio descriptivo transversal sobre el conocimiento y práctica en la realización del autoexamen de mama en las pacientes mayores de 25 años que asistieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Nacional de Chiquimula durante los meses de octubre y noviembre de 2012. Tesis de grado., Universidad San Carlos de Guatemala. cunori.edu.gt/download/Auto_examen_de_MAMA.pdf/

Gonzalez Cruz, Carmen Mercedes, García Cúte, Bremelyn Paola, Morales Orellana, Velvet Karina, Castañaza Escobar, Jorge Abraham. 2016. Caracterización epidem. Tesis de grado., Universidad de San Carlos de Guatemala. <https://core.ac.uk/download/pdf/84773415.pdf>

Guerrero Reyes, Leonardo. 2016. El Diseño Editorial. Guía para la realización de libros y revistas. Tesis de máster., Universidad Complutense de Madrid. <https://eprints.ucm.es/39751/1/TFM%20-%20autor%20Leonardo%20Guerrero%20Reyes.pdf>

Llamoca Canchanya, Lizeth Evelin. 2015. Conocimientos de los pacientes con cáncer de mama sobre la enfermedad, tratamiento y los cuidados ante los efectos secundarios durante la quimioterapia en un hospital nacional. Tesis de grado., Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4416/Llamoca_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Martínez Morales, José Erick. 2015. Diseño de un sitio web para promocionar los productos y servicios para impresión y encuadernado que ofrece impresos Marysol a clientes actuales y potenciales. Tesis de Grado., Universidad Galileo. Guatemala. http://biblioteca.galileo.edu/tesario/bitstream/123456789/282/1/2014049_Mart%c3%adnez%20Morales%20Jos%c3%a9%20Erick_11002977.pdf

Paredes Rabanales, María del Carmen. 2016. Importancia de la intervención psicológica en mujeres diagnosticadas con cáncer de mama en el Hospital General San Juan de Dios. Tesis de Grado., Universidad Landívar. Guatemala. <recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Paredes-Maria.pdf>

Pozo Ortiz, Oscar Eduardo. 2018. Diseño y producción de material pedagógico para niños de 3 y 4 años de edad, del Centro de Estimulación Temprana “Brindoteka centro terapéutico integral” de la ciudad de Riobamba. Tesis de grado., Universidad técnica de Ambato, Ecuador. <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27267/1/Oscar%20%20Pozo.pdf>

Quintana Ardón, Zonia Ivonne. 2015. Diseño de material informativo impreso para dar a conocer acerca de la detección y tratamiento de cáncer de mama en mujeres comprendidas entre los 17 y 60 años de edad. Fundación Amigos Contra el Cáncer –FUNDECAN- Guatemala, Guatemala. Tesis de grado., Universidad Galileo. Guatemala. biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/243

Reyes Morales, Jennifer Michelle. 2015. Ilustración de materiales didácticos impresos para facilitar la comunicación no verbal de ideas y sentimientos de niños y jóvenes con trastornos del espectro autista. Asociación Guatemalteca por el Autismo. Tesis de grado., Universidad Galileo. Guatemala. <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/290>

❖ Páginas web / publicaciones, blogs, entre otros:

Anónimo. Historia de la ilustración gráfica.
<http://historiadelaillustraciongrafica.blogspot.com/> (Acceso el 1 de Septiembre del 2019)

Anónimo. Prevención del cáncer de mama. <https://elperiodico.com.gt/gente/2017/10/16/prevencion-del-cancer-de-mama/> (Acceso el 20 de febrero del 2019).

Anónimo. Sergio Ralón, Cirujano Oncólogo, Guatemala. <https://guatemaltecossilustres.com/index.php/2019/05/30/sergio-ralon-2/> (Acceso el 20 de abril del 2019)

Anónimo. Tendencias del Diseño Gráfico 2019. Puntos focales Tipográficos. <https://marketing4ecommerce.net/tendencias-diseno-grafico-2019/> (Acceso el 31 de agosto del 2019)

Calderón, Axel. Mk estrategico: 02 Niveles socioeconómicos en Guatemala. Publicado en 2018. <https://www.youtube.com/watch?v=-bxBfmhmbU> (Acceso el 15 de marzo del 2019)

Carreño, David. Influencias del Diseño Gráfico. Minimalismo. <http://www.estudio-creativo.com/2011/11/influencias-del-diseno-grafico-minimalismo/> (Acceso el 31 de agosto del 2019)

Dr. Muñoz, Carlos. Situación de Salud en Guatemala. <https://www.geosalud.com/saludcentroamerica/guatemala.htm> (Acceso el 10 de marzo del 2019)

Escobar, Edgar y Ankermann, Sonia. Las clases sociales, racismo y discriminación. <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2018/02/las-clases-sociales2018actualizado-1.pdf> (Acceso el 14 de marzo del 2019)

García Aretio, Lorenzo. La Guía Didáctica Contextos Universitarios Medios, nº 14,5. (Documento de apoyo para estudiantes universitarios, Febrero 2009) consultado en: http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:UNESCO-contextosuniversitariosmediados-14_5/Documento.pdf (Acceso el 16 de Agosto del 2019).

Martín, A., Luque, J., Pla, O., Selvi, S., Clausell, J., Pascual, N. J. y Luque, D. Desarrollo de un software de gestión de color para la industria cerámica. (Boletín creado por la sociedad española de cerámica y vidrio, Abril 2014) consultado en: http://boletines.secv.es/upload/20140508120728.201453_2_nt_5.pdf (Acceso el 26 de Agosto del 2019).

Ministerio de salud y asistencia social. Proceso de la Reforma al Sector Salud en Guatemala. <https://www.mspas.gob.gt/index.php/institucional/reforma-de-salud>. (Acceso el 20 de marzo del 2019)

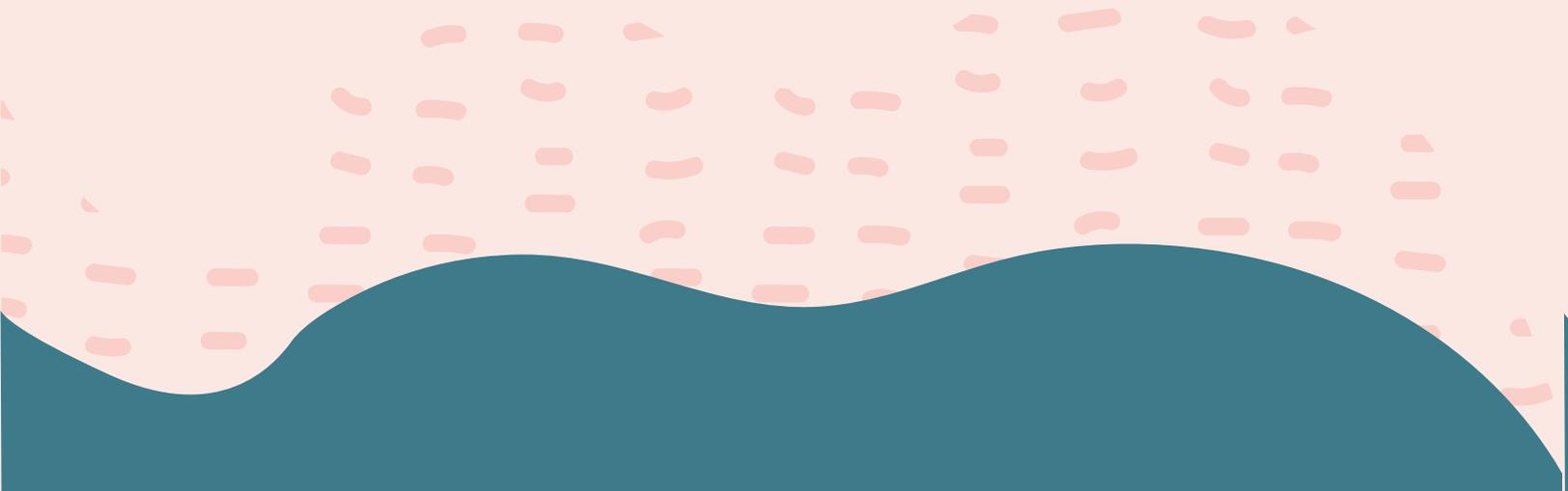
Ola Ana Lucía. Ministerio de Salud se aferra sistemática para mejorar el servicio. <https://www.prensalibre.com/guatemala/comunitario/ministerio-de-salud-se-aferra-a-una-reforma-sistemica-para-mejorar-los-servicios/> (Acceso el 20 de febrero del 2019)

Rosas, Shelline. Diseño editorial. (Documento de apoyo académico para México D.F., Mayo del 2012), consultado en: <https://dinfoanahuac.files.wordpress.com/2012/07/bitacorafinal.pdf> (Acceso el 17 de Agosto del 2019).

Salas Saúl. La salud en Guatemala. <https://elperiodico.com.gt/cartas/2018/04/24/la-salud-en-guatemala/> (Acceso el 10 de marzo del 2019)

Villalobos, Roberto, Pérez Julián. La prevención es la mejor forma para combatir el cáncer. Publicado en 2016. <https://www.prensalibre.com/revista-d/el-cancer-no-discrimina/> (Acceso el 12 de marzo del 2019)

Glosario





Código visual:

Se utilizan para transmitir un mensaje gráfico de manera asertiva que no necesita explicación. Es ideal para que sea entendido por la mayor parte del grupo objetivo.

Composición:

Posición y distribución de los elementos y formas que forman un conjunto visual.

Concepto Creativo:

Es una o dos palabras máximo que representan el diseño a realizar. Se debe reflejar en la pieza gráfica y debe tener un fundamento lógico.

Guía editorial:

Se refiere a un libro con instrucciones e indicaciones que deben ser seguidas por el grupo objetivo. Editorial puede ser digital o litográfico.

Mastectomía:

Operación quirúrgica que consiste en la extirpación de la glándula mamaria o de una parte de ella.

Mastólogo:

Especialización médica que se dedica al estudio de las glándulas mamarias.

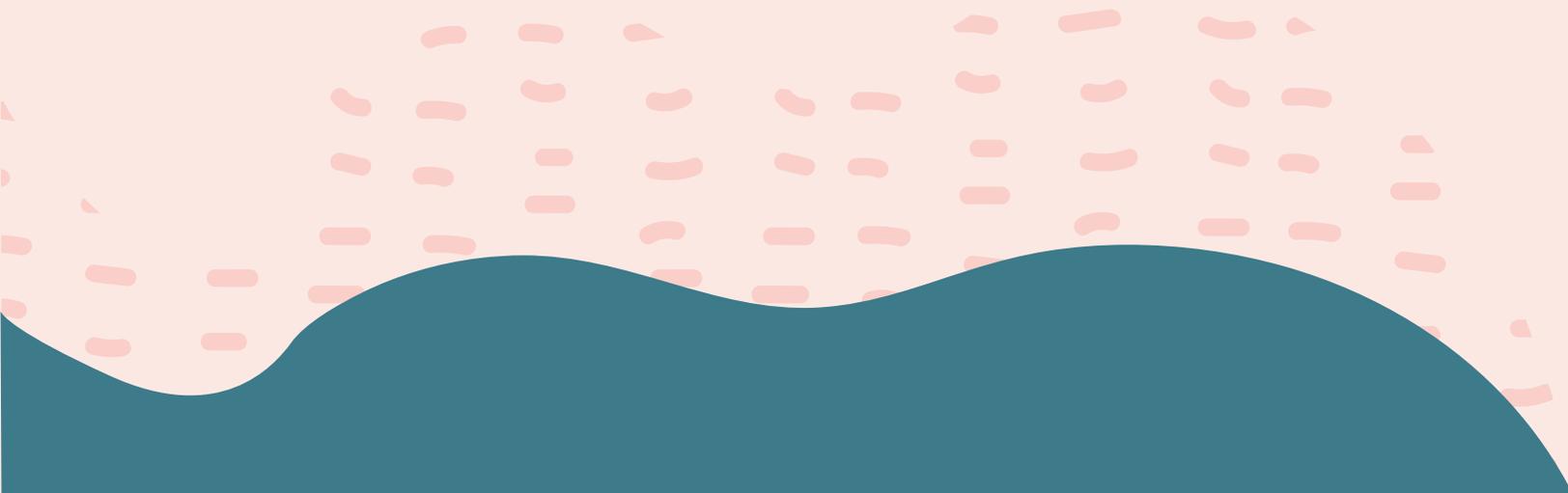
Oncólogo:

Persona que estudia una especialidad médica y trata tumores benignos y malignos. Con especialidad a tumores cancerígenos.

Psicooncología:

Especialista en el área de psicología para tratar a personas afectadas por el cáncer.

Anexos





❖ Anexos:

❖ Anexo 1: Analisis FODA de la clínica de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios.



❖ Anexo 2: Planes de acción.

Plan accion: Diagnóstico.

Tabla 1

Plan de acción para detectar necesidades de institución.

Aspecto a evaluar	Individuo	Fuente de información / Instrumento	Lugar / Vía	Fecha
Información general	----	Fuente interna	Página web	24/02/2018
Información general	Licda. Lea Echeverría	Entrevista	Clínica de Licda. Echeverría	22/02/2018
Información general	Licda. Lea Echeverría	Encuesta	Google forms	25/02/2018
Información general	Licda. Lea Echeverría	Entrevista	Hospital San Juan de Dios	27/02/2018
Instalaciones	----	Observación	Hospital San Juan de Dios	27/02/2018
Información general	----	Fuente externa	Página de facebook / fundecán	28/02/2018

Tabla 2

Plan de acción para detectar necesidades del grupo objetivo.

Aspecto a evaluar	Individuo	Fuente de Información	Instrumento	Lugar/ Vía	Fecha
Características socioeconómicas y sociodemográficas	-----	Fuente interna	Página web	Reportajes YouTube	21/02/2019
Características psicodemográficas, socioeconómicas	Muestra	Fuente interna	Entrevista presencial	Clínica / Licda Lea Echeverría	22/02/2019
Características socioeconómicas, sociodemográficas	-----	Fuente interna	Página web	Página web/ blog escrito Dr. Sergio Ralón	24/02/2019
Características socioeconómicas	-----	Fuente externa	Entrevista	Prensa libre/ Reportaje, entrevista Dr. Ralón	24/02/2019
Características geográficas, sociodemográficas, socioeconómicas, psicográficas	Muestra	Fuente externa	Encuesta no. 1	Hospital General	26/02/2019 - 10/03/2019
Características psicográficas, sociodemográficas, socioeconómicas.	Muestra	Fuente externa	Observación	Hospital General	27/02/2019
Características geográficas, sociodemográficas, socioeconómicas, psicográficas	Muestra	Fuente externa	Encuesta no. 2	Google forms	26/02/2019 - 18/03/2019

❖ Anexo 3: Características geográficas del Grupo Objetivo. Perfil del grupo objetivo.

¿En qué departamento vive?

9 respuestas

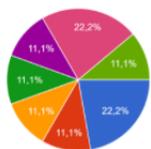


- Ciudad de Guatemala
- Sacatepéquez
- Chimaltenango
- Mazatenango
- El progreso
- Zacapa
- Sohilá

Encuesta no.1. El 100% de personas encuestadas viven en Ciudad de Guatemala

Si vive en la ciudad capital, ¿en qué municipio vive?

9 respuestas



- Ciudad de Guatemala
- Villa Nueva
- Villa Canales
- San Miguel Petapa
- San José Pinula
- Amatitlán
- Mixco
- Chinaulta

Encuesta no.1. Según la gráfica el 22.2% predomina habitando en Ciudad de Guatemala y el municipio de Mixco

¿En qué zona, barrio o caserío vive?

9 respuestas



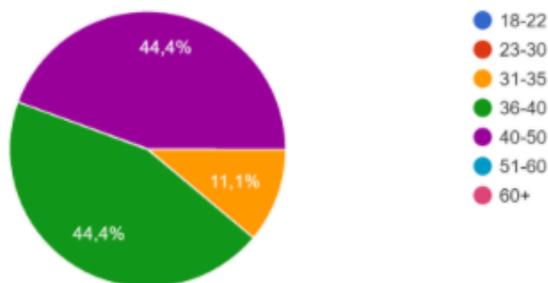
Encuesta no.1, Según los resultados la mayoría de personas encuestadas viven en zona 7 capitalina, con el 22%.

⌘ Anexo 4: Características sociodemográficas del Grupo Objetivo. Perfil del grupo objetivo.

- Edad:

¿Cuántos años tiene?

9 respuestas

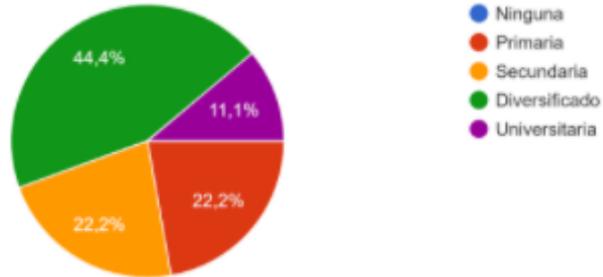


Encuesta no.1, El rango de edad predominante es entre los 36 - 50 años con el 44.4% en las dos opciones a escoger en la encuesta.

- **Escolaridad:**

¿Qué nivel de escolaridad posee?

9 respuestas

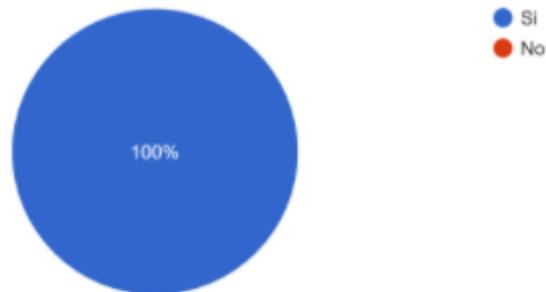


Encuesta no.1, El nivel de escolaridad que poseen las pacientes encuestadas es de nivel diversificado con un 44.4%

- **Función y responsabilidad familiar / profesión:**

¿Tiene hijos?

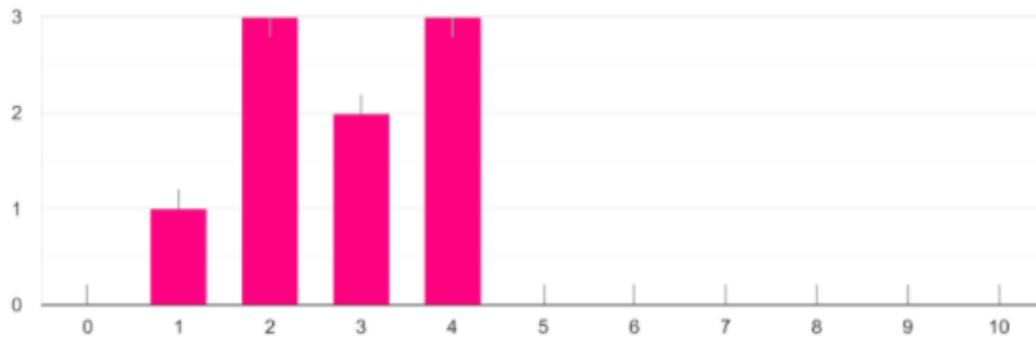
9 respuestas



Encuesta no.1, Las mujeres encuestadas tienen hijos en su totalidad con un 100% de resultados.

¿Cuántos hijos tiene?

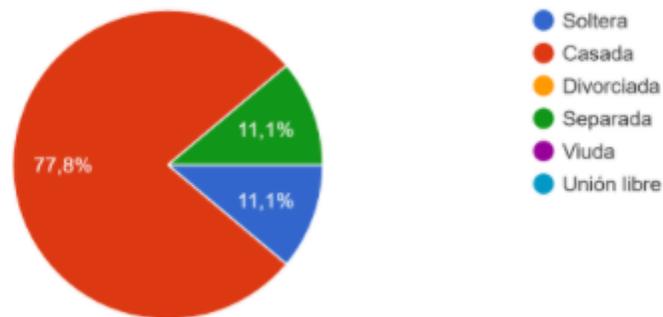
9 respuestas



Encuesta no.1, Las mujeres encuestadas tienen entre 1 - 4 hijos, con un 33.3% con mujeres que tienen 2 y 4 hijos que son las cifras predominantes.

¿Cuál es su estado civil?

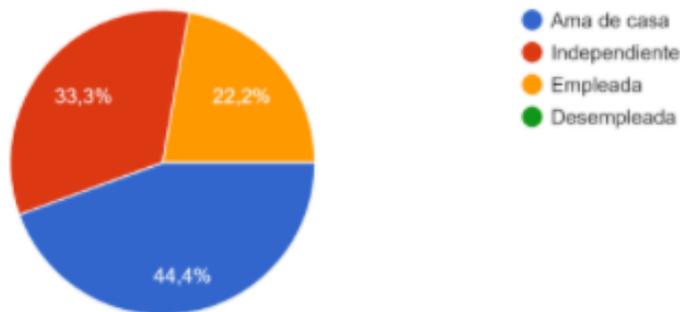
9 respuestas



Encuesta no.1, Con un 77.8% predominante en las respuestas las mujeres están casadas actualmente.

¿Cuál es su ocupación?

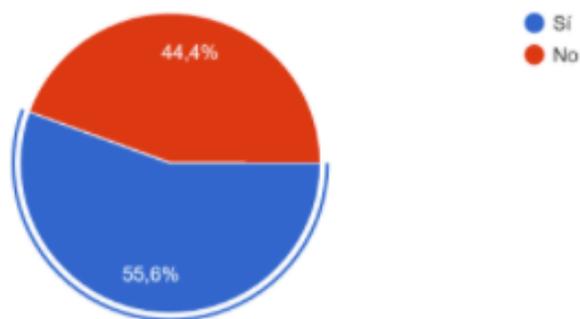
9 respuestas



Encuesta no.1, Las amas de casa son las predominantes con un 44.4% siguiente las que poseen un ingreso independiente al sector privado o público con un 33.3%

¿Su familia depende económicamente de usted?

9 respuestas

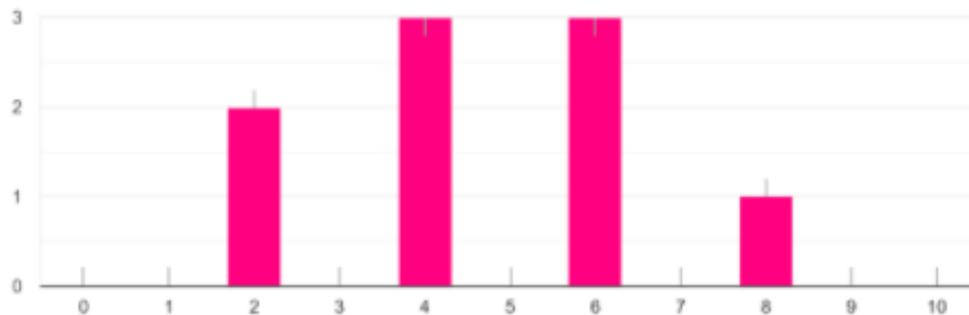


Encuesta no.1, Con un 55.6% predominante se indica que los ingresos económicos de la mujer ayudan al sostenimiento de su familia.

∴ **Anexo 5: Características socioeconómicas del Grupo Objetivo.**
Perfil del grupo objetivo.

- **Clase Social:** Clase media baja, baja y baja extrema.

¿Cuántas personas adicional a usted viven en su vivienda?
9 respuestas



Encuesta no. 1, predominando las 4 y 6 personas adicionales a la persona encuestada con un 33.3%.

Su vivienda es...
8 respuestas



Encuesta no. 1, El 100% de las mujeres encuestadas indicaron que su vivienda es alquilada o rentada.

¿Qué servicios posee en su vivienda?

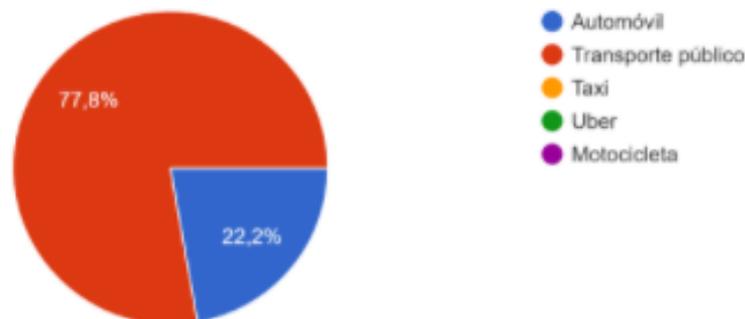
9 respuestas



Encuesta no. 1, Según la gráfica, el 100% posee servicio de agua y luz, siguiendo el 88.9% poseen servicio de internet.

¿Cuál es su medio de transporte?

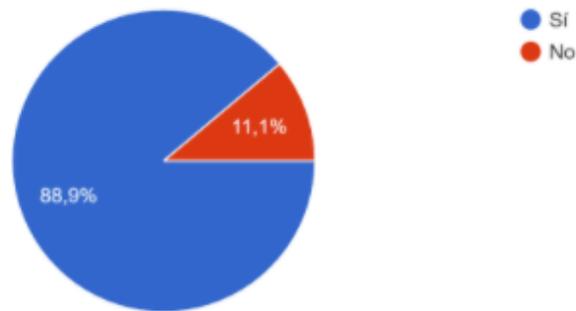
9 respuestas



Encuesta no. 1, La mayoría de mujeres utilizan el transporte público para trasladarse con un 77.8%.

¿Cuenta con ingresos adicionales? (incluyendo a su cónyuge)

9 respuestas



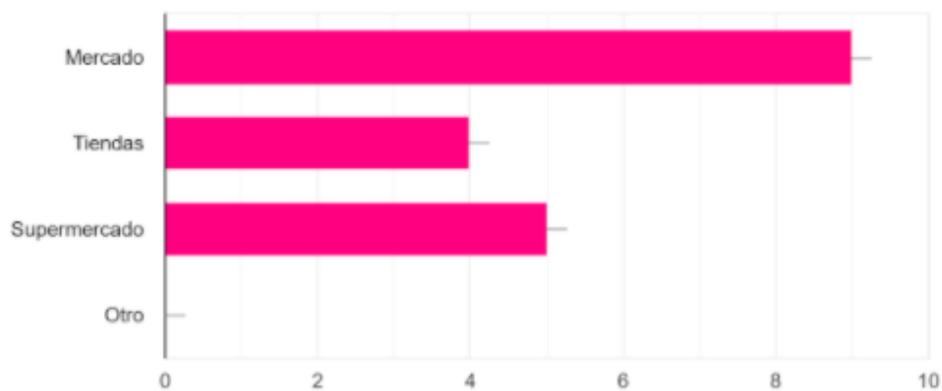
Encuesta no. 1, La mayoría de mujeres cuenta con apoyo de su cónyuge económicamente con un 89.9%

NSE: C3 ,D1,D2.

- Hábitos de consumo :

¿Dónde compra los alimentos para su hogar?

9 respuestas



Encuesta no. 1, La gráfica indica que el 100% realiza sus compras de alimentos en el mercado más cercano.

¿Qué restaurantes frecuenta?

9 respuestas

Pollo campero, pinulito
al macarone, pollo granjero, taco bell.
Comedores
Little Ceasar, pollo brujo, taco bell
Pollo pinulito, quedely
guateburger, comida china,
Panda Express, pollo brujo
Quedely, comedores
Pollo granjero, tortillas de harina

Encuesta no. 1, Según las respuestas de las mujeres encuestadas predomina la preferencia por el pollo. (Ya sea pollo campero, granjero, pinulito o pollo brujo)

- Frecuencia y horario de consumo.

¿Qué lugares frecuenta con su familia los fines de semana?

9 respuestas

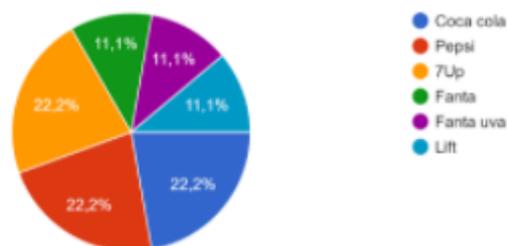
Centro comercial pacific, o el frutal
parques recreativos, visita con familia
Parques con mis hijos, visitas familiares
Ventanear en comerciales
comerciales de san José Pinula
visita a mi madre, mercado, supermercado
Centros comerciales
Sexta avenida, comerciales
Mercado

Encuesta no. 1, Las personas encuestadas, frecuentan visitas a sus familiares o paseos al centro comercial cercano.

❖ Anexo 6: Características psicográficas del Grupo Objetivo.
Perfil del grupo objetivo.

¿Qué agua gaseosa prefiere?

9 respuestas



Encuesta no. 1, en su mayoría las personas prefieren las aguas carbonatadas tales como coca-cola o pepsi o 7Up con un 22.2%

¿Qué restaurante de comida rápida es de su preferencia?

9 respuestas



Encuesta no. 1, Según la gráfica indica que la mayoría prefiere consumir Pollo Campero con un 55.6%

¿Qué programas le interesan en la TV?

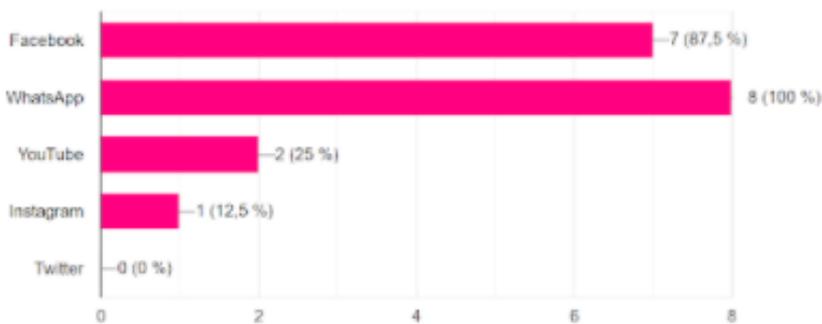
9 respuestas



Encuesta no. 1, Según los resultados la mayoría de mujeres miran noticias en la televisión con un 88.9% siguiendo la categoría de comida con un 77.8%.

¿Qué redes sociales utiliza?

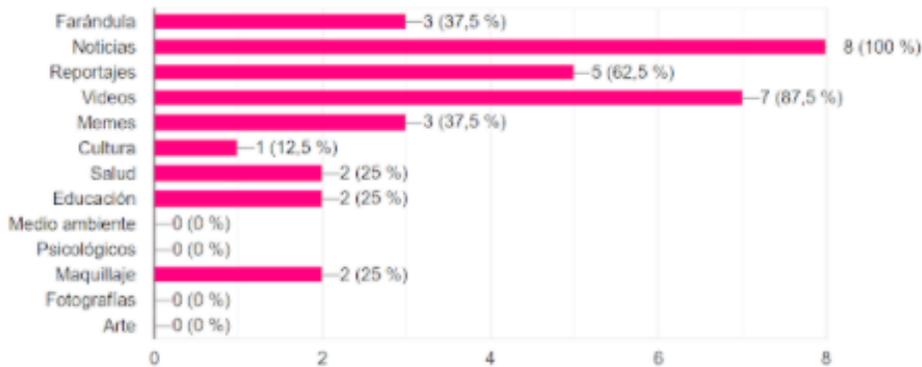
8 respuestas



Encuesta no. 1, La gráfica nos indica que el uso de WhatsApp es predominante con un 100% de las personas que tienen acceso a redes sociales.

¿Qué temas le interesan en redes sociales?

8 respuestas

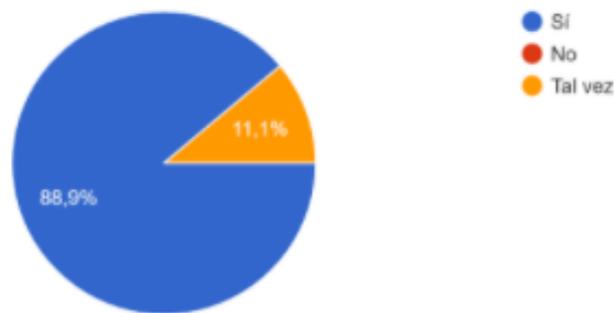


Encuesta no. 1, La gráfica nos indica que el tema que predomina en interés en redes sociales es las noticias con un 100%, y los reportajes con un 87.5%.

❖ Anexo 7: Relación entre G.O. e institución: Perfil del grupo objetivo.

¿Cree que el cáncer de mama es un tema tabú en Guatemala?

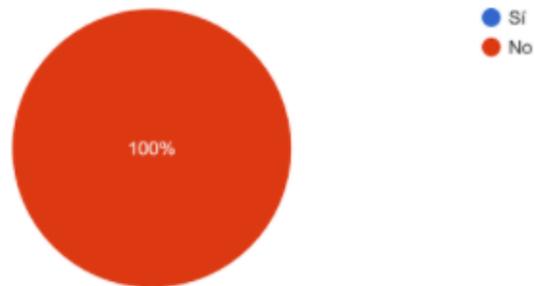
9 respuestas



Encuesta no. 1, La gráfica nos indica que el 88.9% opina que el cáncer de mama es un tema tabú en Guatemala.

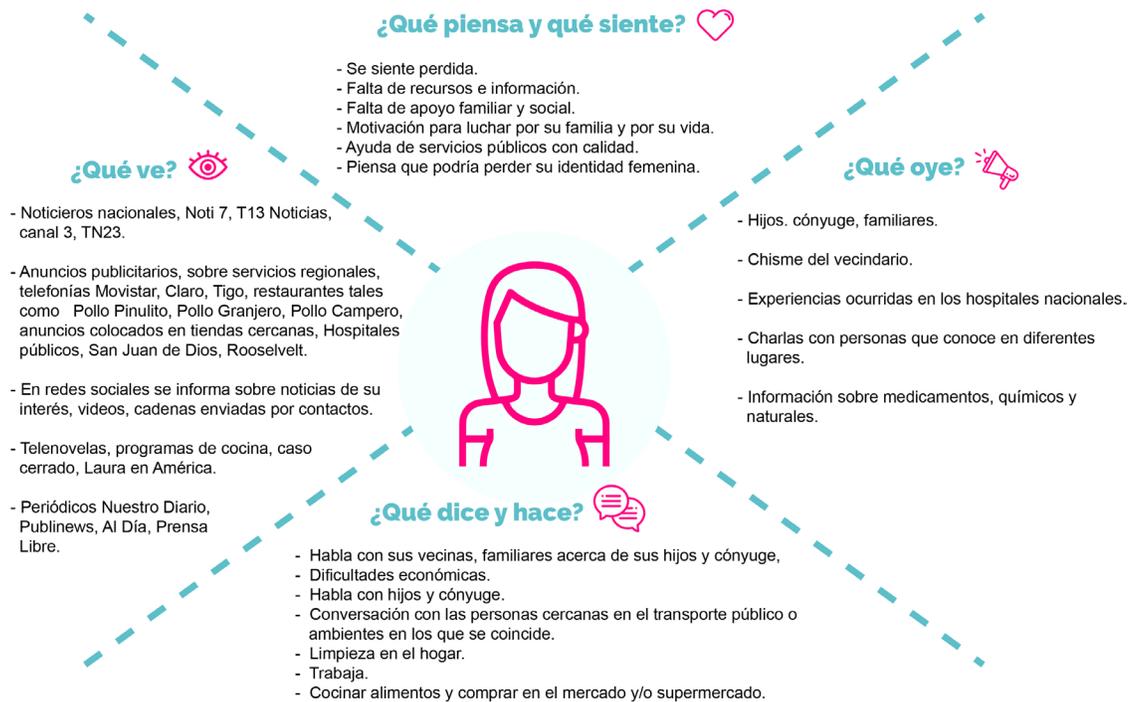
¿Conocía anteriormente algún método de prevención hacia el cáncer de mama?

9 respuestas



Encuesta no. 1. La gráfica nos indica que el 100% de las mujeres no conocían un método de prevención para la enfermedad antes de ser diagnosticadas.

⌘ Anexo 8: Mapa de empatía.



⌘ Anexo 9: Definición del problema. Identificación del problema (preguntas)

¿Dónde ocurre?:

Clínica de cáncer de mama, clínica #31 en Hospital General San Juan de Dios, ubicado en la zona 1 de la Ciudad de Guatemala.

¿Cómo se presenta?:

Se presenta desde que existe una lucha institucional constante para el apoyo al programa de cáncer de mama dentro del hospital, sin embargo, existe el material gráfico pero falta la estrategia adecuada de divulgación, y la falta de presupuesto asignada hacia la prevención.

¿Cuáles son las causas?:

Hay carencia de presupuesto destinado hacia la divulgación efectiva tanto de la prevención del cáncer como del servicio que presta el hospital.

El cáncer de mama es un tema tabú en la mayor parte del país y las mujeres por miedo no consultan un médico cuando se detecta una anomalía o molestia en el seno. Falta de recursos, de parte de la paciente y del hospital.

¿Cuáles son las consecuencias?:

Al no tener acceso a la información correspondiente a tiempo cobra la vida de muchas mujeres, las cuales si hubieran sido diagnosticadas a tiempo, pudieron haber sido salvadas. Muchas mujeres no tienen conocimiento que el Hospital San Juan de Dios cuenta con una clínica especializada en cáncer de mama.

¿A qué o quienes afecta directamente?:

La falta de divulgación acerca de la prevención y de los servicios prestados afecta directamente a las mujeres guatemaltecas que son vulnerables ante esta enfermedad, por que muchas veces no se le presta ni atención a la temática hasta que alguien de su entorno padece la enfermedad o se tiene un síntoma demasiado notorio.

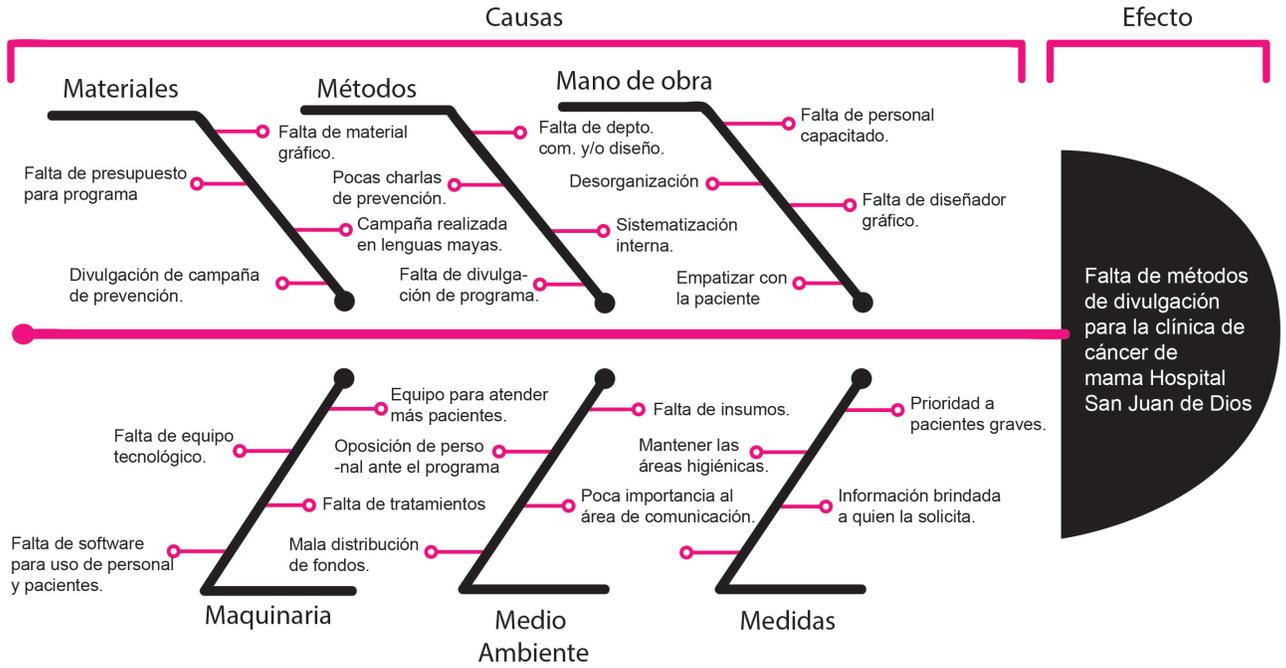
¿Cuántos están afectados y en qué magnitud?:

Las personas directamente afectadas son las pacientes que lamentablemente mueren debido a que fueron diagnosticadas cuando la enfermedad estaba muy avanzada, las mujeres que no tienen dinero para pagar algún médico y no tienen conocimiento de que el hospital cuenta con una clínica especializada para el cáncer de mama y que cuenta con los mejores profesionales y que no cuentan con acceso a redes sociales para poder consultar sus opciones.

¿Desde cuando y con qué frecuencia?:

El problema se ha presentado desde el inicio de la clínica de mama, como se ha mencionado anteriormente se ha luchado durante mucho tiempo para implementar el programa y mejorar sus estructuras que la divulgación ha pasado a segundo plano, y cada que cambian autoridades hay cambios que pueden afectar directamente al programa hasta ahora que se está tomando como prioridad con ayuda de diferentes profesionales desde su área expertis, para que todo sea funcional.

❖ Anexo 10:
Diagrama de Ishikawa



❖ **Anexo 11: Listado de verbos para redactar los objetivos**

Verbos para Objetivos Generales		Verbos para Objetivos Específicos	
Analizar	Formular	Advertir	Enunciar
Calcular	Fundamentar	Analizar	Enumerar
Categorizar	Generar	Basar	Especificar
Comparar	Identificar	Calcular	Estimar
Compilar	Inferir	Calificar	Examinar
Concretar	Mostrar	Categorizar	Explicar
Contrastar	Orientar	Comparar	Fraccionar
Crear	Oponer	Componer	Identificar
Definir	Reconstruir	Conceptuar	Indicar
Demostrar	Relatar	Considerar	Interpretar
Desarrollar	Replicar	Contrastar	Justificar
Describir	Reproducir	Deducir	Mencionar
Diagnosticar	Revelar	Definir	Mostrar
Discriminar	Planear	Demostrar	Operacionalizar
Diseñar	Presentar	Detallar	Organizar
Efectuar	Probar	Determinar	Registrar
Enumerar	Producir	Designar	Relacionar
Establecer	Proponer	Descomponer	Resumir
Evaluar	Situar	Descubrir	Seleccionar
Explicar	Tasar	Discriminar	Separar
Examinar	Trazar	Distinguir	Sintetizar
Exponer	Valuar	Establecer	Sugerir

⌘ Anexo 12: Estrategía de aplicación de la pieza diseñar.

Estrategía de aplicación de la pieza a diseñar

¿Qué?

- Guía informativa editorial acerca de los cuidados alimenticios para pacientes de cáncer de mama del Hospital San Juan de Dios, según tratamiento, efecto secundario o malestar que presente.

¿Para qué?

- Cubrir problema de comunicación visual identificado.
- Brindar conocimientos alimenticios a las pacientes dependiendo de su malestar causado por el tratamiento o efecto secundario, ya que no existe por el momento.
- Reducir efectos secundarios causados por los tratamientos, a través de una buena alimentación.
- La paciente estará más fuerte para recibir los tratamientos.

¿Con qué?

- Información brindada por la institución.
- Ilustraciones.
- Códigos visuales adecuados, para lograr la objetividad del diseño.
- Programas de diseño, investigación, instrumentos de investigación.

¿Con quienes?

- Directos:**
 - Licda. Anggely Enríquez - Docente PG2.
 - Lic. Javier Donis - Docente EPS.
 - Licda. Lea Echeverría - Jefa directa.
 - Pacientes.
 - Familiares de pacientes.
- Secundarios:**
 - Dr. Sergio Ralón.
 - Personal de la clínica.
 - Acompañantes de pacientes.

¿Cuándo?

- Será implementado en el 2020.
- Seguimiento según cronograma.
- Porcentaje de horas diarias.
- Según cronograma brindado en la universidad.

¿Dónde?

- Clínica.
- Hospital.

❖ Anexo 13: Cuadro comparativo

Cuadro comparativo

Pieza	Ventajas	Desventajas
<p>Guía nutricional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El material estaría al alcance de las personas que frecuenten la clínica #32 de Cáncer de Mama del Hospital General San Juan de Dios y sepan leer. • Manera de adquirir el conocimiento acerca de los alimentos que debe consumir, ya no que no tienen conocimiento al respecto. • Reducir efectos secundarios que causan los tratamientos. • Reducir malestares como: náusea, vómito, diarrea. • Material será categorizado por los tratamientos y la necesidad que pueda tener la paciente. • Se les brindará material para que tengan planes semanales y documenten sus mejoras. • Saber qué alimentos consumir cuando se presente un malestar causado por el tratamiento. • Mejorar sistema inmunológico de la mujer a través de su alimentación. • Algunos alimentos se pueden conseguir en el mercado local. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de presupuesto para la reproducción de material y que cada una de las pacientes se lleve la información a casa. • Algunos alimentos estarán fuera del presupuesto de las pacientes. • Cuidado caudaloso de material. • Personas analfabetas no podrán leer el material, sin embargo pueden obtener la información.

❖ Anexo 14: Instrumento de validación profesionales.

Nivel de validación - Profesionales de Diseño Gráfico.

A continuación se presenta una serie de preguntas que serán evaluadas por personas profesionales en Diseño Gráfico, el material a realizar es una Guía de cuidados alimenticios para las pacientes con Cáncer de Mama de la clínica #32 del Hospital General San Juan de Dios, la guía se utilizará para reducir malestares y efectos secundarios causados por los tratamientos. La guía forma parte del Proyecto de Graduación.

El insight es: "A veces no quiero comer, ya ni sabor le siento a la comida"

El concepto creativo es: Nutrientes que dan esperanza.

Instrucciones: Después de haber escuchado la presentación para la guía de cuidados alimenticios, marque la respuesta que considere correcta, según su criterio profesional.

Jerarquía y composición de elementos

¿Qué impacto tuvo a primera vista de la pieza de diseño en cuanto a composición, jerarquía y cromatología?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Cómo considera el uso de retícula modular en la guía?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Qué tanto cumple el objetivo la diagramación de despertar interés para leer el contenido?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿El material tiene recorrido visual claro?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

Legibilidad y funcionalidad

¿Cómo considera que la distribución de los elementos gráficos (ilustraciones, texto, portadillas) cumplen los parámetros del diseño editorial?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Qué tan legible es la tipografía utilizada en titulares, portadillas y páginas internas?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Como considera que el material cumple con la funcionalidad adecuada para cubrir la necesidad de la institución?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Qué le parece la línea gráfica aplicada al material?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Se logró plasmar el concepto en la gráfica del material?

	1	2	3	4	5	
Muy malo	<input type="radio"/>	Excelente				

¿Qué recomendarías para que pueda mejorar el proyecto?

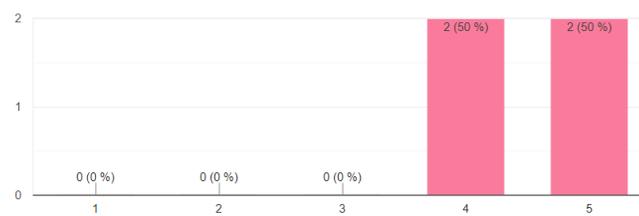
Tu respuesta

⚡ Anexo 15: Gráficas de resultados, validaciones con profesionales del Diseño Gráfico.

Jerarquía y composición de elementos

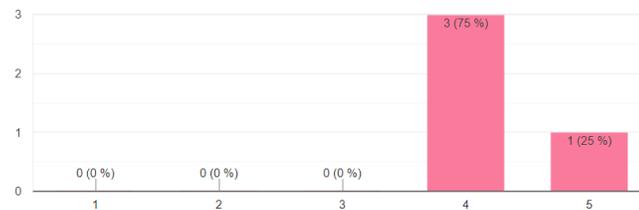
¿Qué impacto tuvo a primera vista de la pieza de diseño en cuanto a composición, jerarquía y cromatología?

4 respuestas



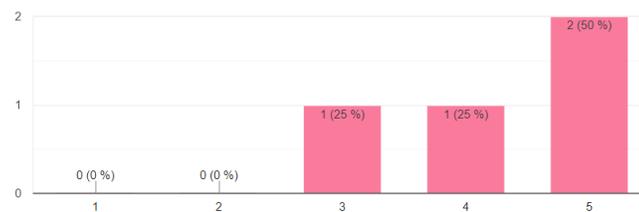
¿Cómo considera el uso de retícula modular en la guía?

4 respuestas



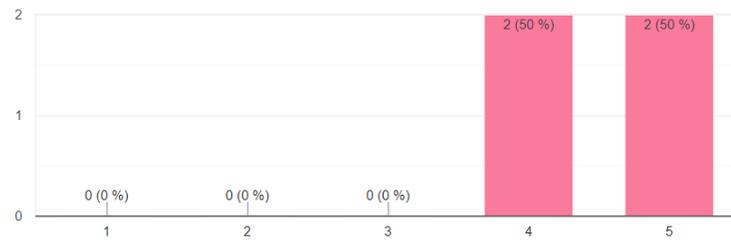
¿Qué tanto cumple el objetivo la diagramación de despertar interés para leer el contenido?

4 respuestas



¿El material tiene recorrido visual claro?

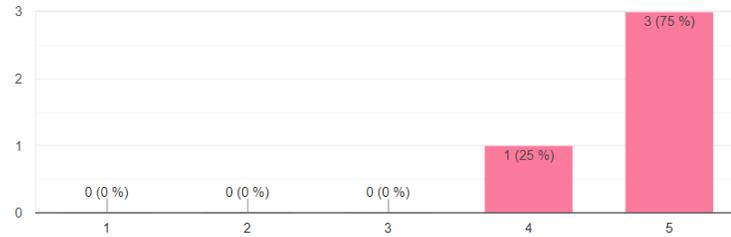
4 respuestas



Legibilidad y funcionalidad

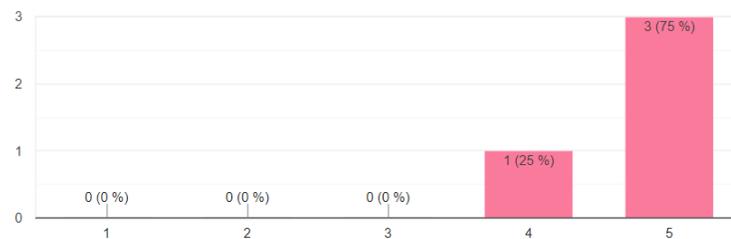
¿Cómo considera que la distribución de los elementos gráficos (ilustraciones, texto, portadillas) cumplen los parámetros del diseño editorial?

4 respuestas



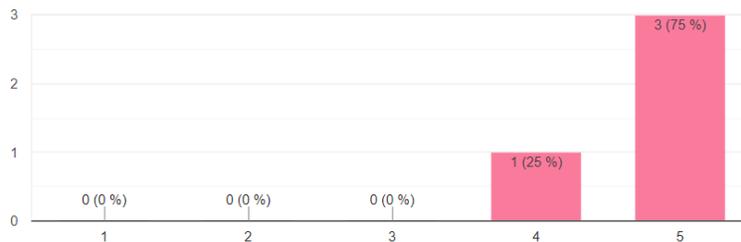
¿Qué tan legible es la tipografía utilizada en titulares, portadillas y páginas internas?

4 respuestas



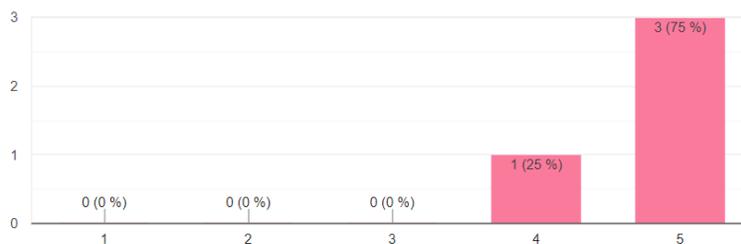
¿Qué tan legible es la tipografía utilizada en titulares, portadillas y páginas internas?

4 respuestas



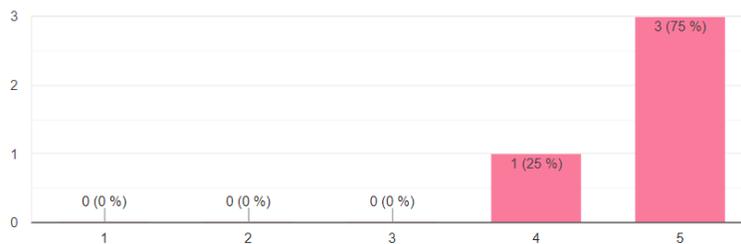
¿Como considera que el material cumple con la funcionalidad adecuada para cubrir la necesidad de la institución?

4 respuestas



¿Qué le parece la línea gráfica aplicada al material?

4 respuestas



¿Qué recomendarías para que pueda mejorar el proyecto?

4 respuestas

Línea gráfica acorde al tema, que lindo que busques temas tan representativos y fuertes.

Buena ejecución y buena presentación.

¡Muy buen proyecto! Ilustraciones geniales. Bien utilizados los elementos.

Cuidar contrastes de texto blanco sobre el color aqua/celeste.

❖ Anexo 16: Día de la presentación ante profesionales del diseño.



❖ Anexo 17: Instrumento de validación grupo objetivo:

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



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala



FACULTAD DE
ARQUITECTURA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Validación #3 Ejecución - Grupo Objetivo Proyecto de Graduación

A continuación se le presentarán una serie de variables a ser evaluadas por el grupo objetivo, que son pacientes de la Clínica #32 de cáncer de mama del Hospital General San Juan de Dios, para evaluar la calidad gráfica de la Guía editorial informativa sobre los cuidados alimenticios para la paciente con cáncer de mama, correspondiente al Proyecto de Graduación de la alumna Fátima Arroyo.

Instrucciones: Luego de haber revisado la guía informativa sobre los cuidados alimenticios para las pacientes con cáncer de mama, responda las siguientes preguntas que se le presentan a continuación:

Nombre: _____

Edad: _____ Tiene hijos: Sí No

Evaluación de portada:

1. ¿Qué tanto se entiende el dibujo que está colocado en la portada? subraye la respuesta correcta.

1) No se entiende 2) Necesita mejorar 3) Medio se entiende 4) Se entiende

2. ¿Qué tan fácilmente se puede leer la letra colocada en la portada?

1) No se entiende 2) Necesita mejorar 3) Medio se entiende 4) Se entiende

3. ¿Qué tanto interés le causa el tema de cuidados alimenticios?

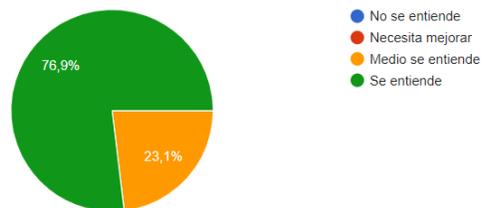
1) No me interesa 2) Hay mejores temas 3) Medio me interesa 4) Me interesa

⚡ Anexo 18: Gráficas de resultados, validaciones con grupo objetivo.

Evaluación de portada:

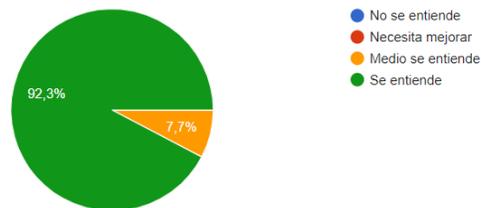
1. ¿Qué tanto se entiende el dibujo que está colocado en la portada? subraye la respuesta correcta.

13 respuestas



2. ¿Qué tan fácilmente se puede leer la letra colocada en la portada?

13 respuestas



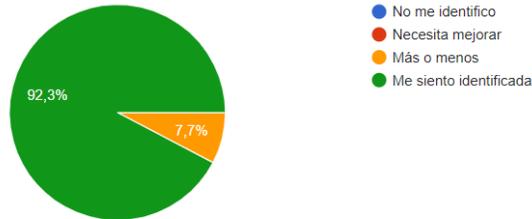
3. ¿Qué tanto interés le causa el tema de cuidados alimenticios?

13 respuestas



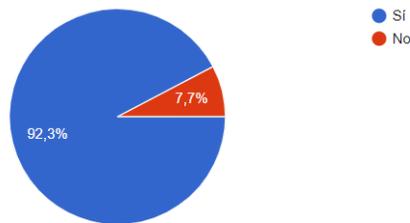
4. ¿Qué tan identificada se siente con los dibujos colocados al principio de cada capítulo?

13 respuestas



5. ¿Los dibujos y textos colocados despiertan su interés para leer el capítulo?

13 respuestas



¿Por qué?

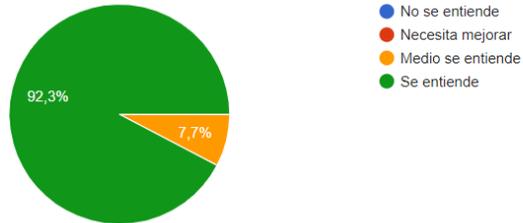
11 respuestas

- Es sobrio y se mira bastante bien.
- Están muy bien.
- Pongale colores más fuertes, están muy apagados.
- Prefiero que me lo expliquen
- Están bonitos los dibujos, me gustan.
- Es un tema que me interesa, ya que aquí no me dicen mucho.
- Se mira bonito.
- Es un tema que me interesa mucho.
- Esta llamativo.
- Porque la verdad no sé mucho de lo que debo comer y que no.
- Es importante saber sobre estos temas.

Evaluación páginas internas:

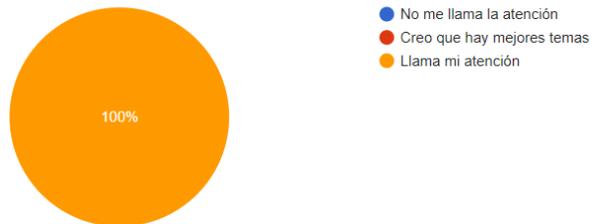
6. ¿Qué tanto se le facilita el texto que contiene la página?

13 respuestas



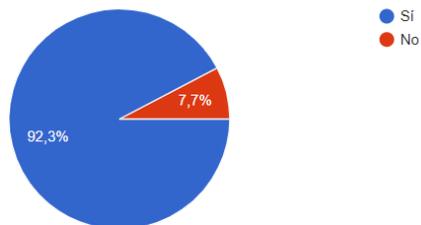
7. ¿Qué tanto le llama la atención leer la información presentada?

13 respuestas



8. ¿Considera que el tema es importante bajo un tratamiento con cáncer de mama?

13 respuestas



¿Por qué?

13 respuestas

Para los tratamientos y para mantener las defensas altas y el estado de ánimo de uno, ya ve que todo influye.
Nos ayuda a nuestra nutrición para mejorar.
Porque uno baja de peso y así mantiene las defensas buenas.
Creo que uno solo debe evitar lo que nos hace daño.
Para saber que consumir estando en tratamiento.
Porque la comida es vital para ir mejorando y sentirse bien.
Para aprender qué comer y que no.
Es muy importante porque muchas veces uno ni bocado quiere probar.
Para saber qué es lo que debo comer, solo sé lo que le dicen a todo mundo de llevar una dieta saludable.
Para que uno se mantenga fuerte.
Es super importante y muchas veces no le dan información a uno.
Ayuda a estar fuerte.

9. ¿Qué tan necesario sería que pudiera llevarse un folleto a su casa dependiendo el efecto secundario que presente?

13 respuestas



10. ¿Qué recomienda para que pueda mejorar el proyecto?

13 respuestas

La cara del dibujo en la portada debe mostrar más ánimo y debe ponerle índice a la guía para que sea más fácil buscar los temas.
Poner las letras amarillas en color negro.
Está bastante bien no le cambiaría nada, aparte de los colores.
Está muy bonito todo.
La ilustración de portada debería tener los ojos abiertos.
Todo está bien especificado, solo cambie donde dice carnes rojas, nosotros no podemos comer eso.
Está bien todo.
El dibujo de la portada debería estar más alegre, pongale una sonrisa.
No, todo está chulo.
Colores más fuertes.
La personaje de la portada debe verse alegre, mire que si uno no es positivo en esta enfermedad, está fregado uno.

❖ Anexo 19: Días de las validaciones con pacientes de cáncer de mama.





❖ Anexo 20: Instrumento de validación cliente:

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



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala



FACULTAD DE
ARQUITECTURA
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Validación #3 Ejecución - Cliente Proyecto de Graduación

A continuación se le presentarán una serie de variables a ser evaluadas por el personal del Hospital General San Juan de Dios involucrado en el Proyecto de Graduación, que es una Guía editorial informativa sobre los cuidados alimenticios para la paciente con cáncer de mama, dependiendo su efecto secundario causado por el tratamiento que esté recibiendo.

Instrucciones: Luego de haber revisado la guía informativa sobre los cuidados alimenticios para las pacientes con cáncer de mama, responda las siguientes preguntas que se le presentan a continuación:

1. ¿En qué ocasión u ocasiones serán utilizados los materiales de diseño realizados?
2. ¿Cómo serán distribuidos los materiales de diseño realizados?
3. ¿Quién será la persona encargada de divulgar, gestionar y reproducir los materiales de diseño realizados?
4. ¿Cuenta la clínica con alguna imprenta o fotocopiadora a su alcance para la reproducción de los folletos que complementan a la guía nutricional?

5. ¿Considera que la clínica cuenta con el presupuesto adecuado para reproducir la guía y los folletos complementarios de la guía? Subraye su respuesta.

a) Sí

b) No

¿Por qué?

6. ¿Considera que los materiales gráficos realizados se acoplan a su presupuesto y cumplen el objetivo de comunicar a las pacientes la información sobre los cuidados alimenticios que debe tener?

a) Sí

b) No

¿Por qué?

7. ¿Considera que los acabados de impresión son los adecuados para los materiales de diseño realizados?

a) Sí

b) No

¿Por qué?

8. ¿Cómo cree que impactarán los materiales de diseño en las pacientes de la clínica?

9. ¿Considera que los materiales gráficos cumplen con los objetivos de la clínica?

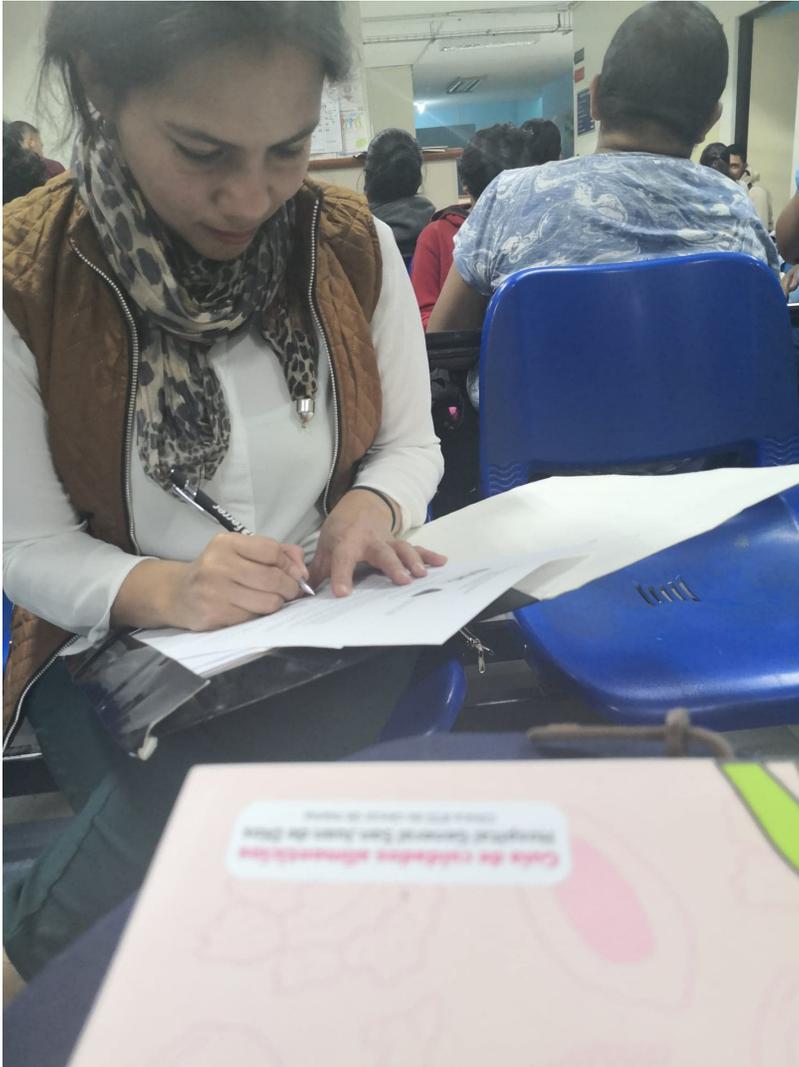
a) Sí

b) No

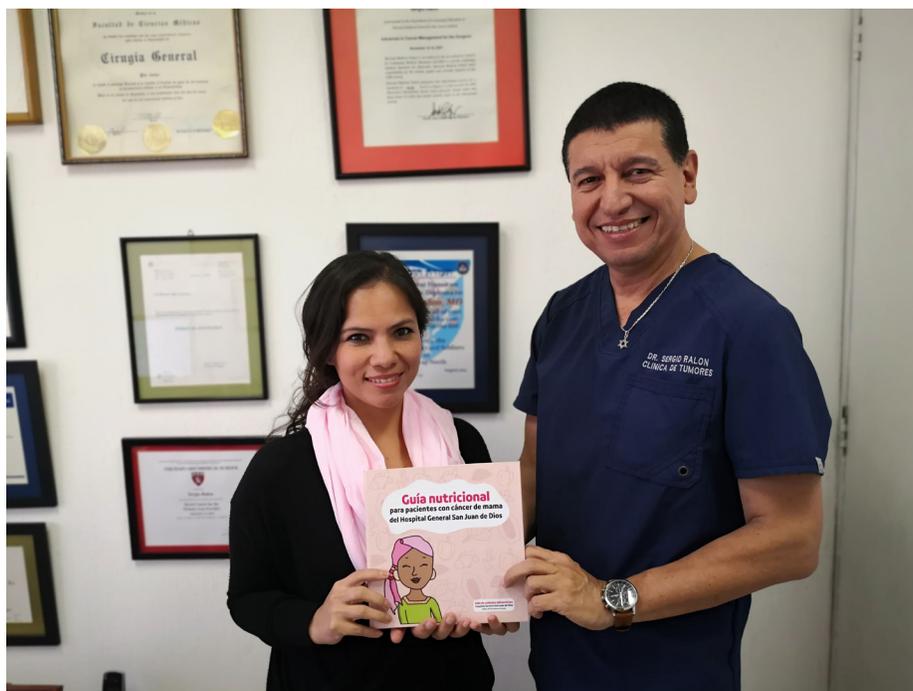
¿Por qué?

¡Muchas gracias por su tiempo, es de gran ayuda garantizar la funcionalidad de las piezas y asegurar que llegarán al grupo objetivo para quienes fue creado el material gráfico!

❖ Anexo 21: Día de las validación con cliente.



❖ Anexo 22: Entrega de material.



Rosa Amelia González Domínguez
Licenciada en Letras
Email: rosgon@yahoo.es
Teléfono: 56961166

Guatemala, 29 de mayo de 2021

MSc. Arquitecto
Edgar Armando López Pazos
Decano de la Facultad de Arquitectura
Universidad de San Carlos de Guatemala

Señor Decano:

Atentamente, hago de su conocimiento que he realizado la revisión de estilo del proyecto de graduación: **Guía editorial informativa sobre cuidados alimenticios para las pacientes con cáncer de mama de la clínica # 32 del Hospital General San Juan de Dios**, de la estudiante: **Fátima Lucía Arroyo Samayoa** de la Facultad de Arquitectura, carne universitario **201513533**, previamente a conferírsele el título de **diseñadora gráfica** en el grado académico de **licenciada** .

Luego de las adecuaciones y correcciones que se consideraron pertinentes en el campo lingüístico, considero que el proyecto de graduación que se presenta cumple con la calidad técnica y científica requerida.

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



Rosa Amelia González Domínguez
Número de colegiado: 5284

Rosa Amelia González Domínguez
LICENCIADA EN LETRAS
Colegiado No. 5284

**Guía editorial informativa sobre cuidados alimenticios para las pacientes con
cáncer de mama de la clínica # 32 del Hospital General San Juan de Dios**

Proyecto de Graduación desarrollado por:



Fátima Lucía Arroyo Samayoa

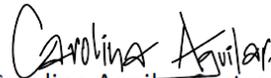
Asesorado por:

LeaEcheverría
aR.  Firmado digitalmente por
LeaEcheverríaR.
Fecha: 2021.06.16
22:26:51 -06'00'

Lea Betzabé Echeverría Reinoso
Tercera asesora.



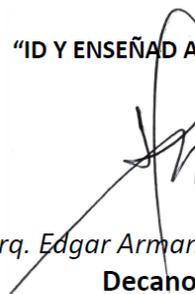
Licda. Angely Enríquez Cabrera
Asesora metodológica



Licda. Carolina Aguilar Castro de Flores
Asesora gráfica

Imprímase:

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



MSc. Arq. Edgar Armando López Pazos
Decano

