



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

Diseño de material educativo dirigido a los padres de familia y niños intervenidos en el Centro Moore para la adecuada aplicación de los cuidados pre y post quirúrgicos, Ciudad de Guatemala

Proyecto por:
José Rodrigo Díaz Enríquez



EPS
PG
2021



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

Diseño de material educativo dirigido a los padres de familia y niños intervenidos en el Centro Moore, para la adecuada aplicación de los cuidados pre y post quirúrgicos, Ciudad de Guatemala

Proyecto desarrollado por: José Rodrigo Díaz Enríquez

**Para optar al título de: Licenciatura en Diseño Gráfico
Guatemala, Septiembre 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"





Miembros Junta Directiva

MSc. Arq. Edgar Armando López Pazos	Decano
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

MSc. Arq. Armando López Pazos	Decano
Arq. Marco Antonio de León Vilaseca	Secretario Académico
MSc. Lic. Luis Gustavo Jurado Duarte	Asesor Metodológico y Gráfico
Médico Y Cirujano, Maestra en Pediatría Ana Lucía Alvarado Castillo	Tercer Asesor

+
+
+

Agradecimientos





• **A Dios:**

Por brindarme la bendición de estudiar en la Universidad de San Carlos de Guatemala y aprovecharlo al máximo culminando un ciclo de aprendizaje más en mi vida profesional.

• **A mis padres y familia:**

Por su paciencia y apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, su fe en mí, su respaldo a mis decisiones creyendo en mi futuro como profesional. Esta es apenas una pequeña retribución por todo su sacrificio y amor.

• **Compañeros y colegas:**

Las experiencias compartidas con ellos en tareas, proyectos y recreación, aportaron a mi criterio como estudiante e inspiraron en mí para ser un profesional. Gracias al talento y capacidades que compartieron y que fueron de motivación para ser y dar lo mejor de mí.

• **A mis asesores:**

Gracias al apoyo profesional de los licenciados Luis Gustavo Jurado y Carlos Franco, su exigencia de elaborar un trabajo a consciencia desde el proceso investigativo, hasta el desarrollo de diseño con el fin de obtener un resultado satisfactorio y digno de un profesional egresado de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

• **Al Centro Moore:**

Por abrir sus puertas y brindarme la confianza en mi criterio y profesionalismo como diseñador, para proponer soluciones que realmente aporten de manera positiva a la Institución.

Índice

+++

Cap 01

INTRODUCCIÓN

- Presentación del Proyecto.....pag. 8 - 9
- Antecedentes.....pag. 10
- Justificación del Proyecto.....pag. 11
 - *Trascendencia del Proyecto*
 - *Incidencia del Diseño Gráfico*
 - *Factibilidad del Proyecto*
- Objetivos del Proyecto.....pag. 12

Cap 03

PLANEACIÓN OPERATIVA

- Flujograma.....pag. 21-22
- Cronograma de Trabajo.....pag. 23 -24

Cap 02

PERFILES

- Perfil del Cliente.....pag. 14 - 17
- Perfil del Grupo Objetivo.....pag. 18

Cap 04

MARCO TEÓRICO

- Contexto Social.....pag. 26 - 30
- El Diseño Gráfico como solución.....pag. 31 - 35
- Material Didácticos/Educativos.....pag. 37 - 40

Cap 05

DEFINICIÓN CREATIVA

- Brief.....pag. 42 - 48
- Selección de herramientas de Conceptualización.....pag. 49 - 54
- Insight y Concepto Creativo.....pag. 55 - 56

Cap 06

PRODUCCIÓN GRÁFICA

- Nivel 1 de Visualización.....pag. 58 - 65
- Nivel 2 de Visualización.....pag. 66 - 71
- Nivel 3 de Visualización.....pag. 72 - 77
- Códigos Visuales.....pag. 78 - 86
- Presentación Final.....pag. 87 - 92
- Fundamentación.....pag. 93
- Lineamientos.....pag. 94
- Presupuesto.....pag. 95 - 96

Cap 07

SÍNTESIS DEL PROCESO

- Conclusiones..... pag. 98
- Recomendaciones..... pag. 99 - 100
- Lecciones Aprendidas..... pag. 101 - 102
- Bibliografía..... pag. 103
- Anexos..... pag. 104 - 108



01

Introducción

+++

•••
•••
•••

+++

Por medio de un proceso de diagnóstico e investigación se inicia el desarrollo del Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) de la Escuela de Diseño Gráfico de la Universidad de San Carlos de Guatemala, en donde comienza la incidencia de los estudiantes como futuros profesionales para que apliquen todo el conocimiento y habilidades adquiridas en el proceso estudiantil universitario, para resolver problemáticas sociales reales.

El Centro Moore formó parte de este proceso, apoyando su compromiso con el pueblo guatemalteco a combatir problemas de salud que afectan a la niñez de nuestra nación.

Es una institución cristiana, donde colaboran iglesias evangélicas y católicas, brindando servicios quirúrgicos para familias de escasos recursos. Estos servicios son prestados por cirujanos internacionales que donan su tiempo al colaborar con las actividades del centro.

La mayoría de las familias son analfabetas, por lo tanto el cuidado de los niños se complican debido a la falta de conocimiento sobre higiene y salud. Al no poder escribir ni leer, es difícil para los padres recordar los cuidados básicos que sus hijos necesitan durante la recuperación post quirúrgica.

Este proyecto consiste en desarrollar material educativo para los padres de familia sobre los cuidados pre y post quirúrgicos que los niños necesitan para tener una correcta recuperación.



Presentación del proyecto

Antecedentes

- Actualmente, en Guatemala, el tema de salud ha dejado de tener la relevancia necesaria sobre la calidad de atención para la población, y su ausencia tiene repercusiones no solamente sobre la eficiencia actual del sistema de salud, si no también en el cuidado y atención de la salud de los guatemaltecos. Según GeoSalud, entre el 2013 - 2018 se reportó una tasa de mortalidad infantil de 24.8 neonatos por mil nacidos vivos. Lo que significa que de cada 1000 niños nacidos vivos 25 mueren antes de cumplir el año, las principales causas de muerte en menores de 1 año de edad corresponde a las afecciones originadas en el período perinatal y las malformaciones congénitas.

Es por eso que el Centro Moore y la Fundación Casa Shalom, organizaciones de fe y sin fines de lucro, proveen servicios de cuidado médico y procesos quirúrgicos, sin costo a los niños guatemaltecos de escasos recursos.

Antecedentes e identificación del problema social

Los costos correspondientes son cubiertos por donaciones personales y contribuciones corporativas e institucionales, a través del Centro Pediátrico Quirúrgico Moore. Equipos de voluntarios y misiones médicas colaboran con reconocidos especialistas médicos locales para brindar salud, esperanza y sanidad los niños y a sus familias.

El Centro Moore atiende desde su instalación principal y además realizan jornadas médicas dentro de la capital y jornadas departamentales para niños que necesiten de sus servicios.

La mayoría de veces por falta de presupuesto y patrocinadores, estas jornadas no pueden llegar a cubrir en su totalidad la demanda de servicio que se requiere ya sea en sus instalaciones o en sus jornadas departamentales.

Muchas veces se brinda lo que denominó la Directora de Desarrollo "un servicio express", donde únicamente se atiende la emergencia, dejando recomendaciones que los padres muchas veces no cumplen .

Antecedentes e identificación del problema de comunicación

Se identificó que los niños no tienen un cuidado especial por parte de los padres de familia o adultos responsables, ya que después de realizarse algún proceso quirúrgico, se deben tener ciertas precauciones y cuidados para evitar inconvenientes en la recuperación adecuada de los pacientes.

Actualmente, el Centro Moore no cuenta con materiales gráficos que brinden la información necesaria para el cuidado de los pacientes sobre cualquier proceso quirúrgico. Los médicos únicamente comparten algunas recomendaciones verbalmente; pero los padres o adultos responsables no cumplen correctamente por no recordarlas o falta de interés.

El propósito en esta intervención puede ser beneficioso para el Centro Moore, brindando los conocimientos en el desarrollo y creación de material educativo para los padres de familia y sus hijos intervenidos, colaborando al correcto cuidado médico que los niños requieren.



Trascendencia del proyecto

El Centro Moore desarrolla jornadas, programas y proyectos para brindar atención y cuidados médicos a familias guatemaltecas de escasos recursos. Apoya a las familias que visitan sus instalaciones principales ubicadas en zona I de la ciudad de Guatemala o bien, por medio de las jornadas de atención médica y cirugía gratuita en distintos municipios y departamentos de Guatemala. Es necesario brindar información en medios impresos a los responsables de los niños sobre los cuidados requeridos luego de ser atendidos o intervenidos quirúrgicamente.

Un material educativo de cuidados pre y post quirúrgicos puede beneficiar de gran manera a los responsables de los niños intervenidos en cualquier proceso quirúrgico, así como a los doctores y enfermeras para que puedan brindar la información necesaria para la correcta recuperación y cuidado de los niños.

Incidencia del diseño gráfico

El diseño gráfico puede incidir en este proyecto por medio de la implementación de materiales impresos, al elaborar y producir piezas gráficas sobre los cuidados pre y post quirúrgicos para poder apoyar a los padres de familia o adultos responsables de los pacientes de el Centro Moore.

Estas piezas contendrán la información necesaria sobre el cuidado de los pacientes antes, durante y después de alguna intervención quirúrgica.

Analizando los conocimientos y datos actuales del cuidado médico que brinda el Centro Moore, existe la factibilidad y la información necesaria para implementarlo en un material gráfico que contenga distintas piezas gráficas sobre educación al paciente, donde se podrá brindar recomendaciones y consejos detallados beneficiando en la recuperación adecuada para sus pacientes.

Factibilidad del proyecto

Aportes de los actores involucrados:

- Como estudiante poder aplicar conocimientos adquiridos en la Licenciatura de Diseño Gráfico desde procesos de investigación hasta procesos creativos, también como profesional aplicando valores y principios éticos para brindar el mejor servicio y dar un buen aporte a nuestra sociedad.

- El Centro Moore pueda brindar el contacto continuo con el estudiante y la factibilidad de comunicación para poder recopilar la información necesaria para el proceso de diagnóstico investigativo y participación en diálogos formales e informales, su total interés y apoyo al estudiante.

- La Escuela de Diseño Gráfico continúe brindando exposiciones y talleres para el desarrollo del proceso de diagnóstico e investigación, apoyo en procesos creativos, y cumplimiento de contenido y asesorías continuas.

Objetivos

General

Contribuir a la adecuada aplicación de los cuidados médicos, por medio de la elaboración de material gráfico educativo, dirigido a los padres de familia para la correcta recuperación de los niños intervenidos en el Centro Moore.

Específico

- de comunicación

Desarrollar piezas gráficas que sean parte de un material educativo de cuidado médico para los padres de familia y a los niños intervenidos con la información necesaria para la correcta recuperación de los pacientes del Centro Moore.

- de diseño gráfico

Sintetizar y facilitar la comprensión de la información del proceso de intervención médica y cuidados pre y post quirúrgicos a los padres de familia y los niños pacientes del Centro Moore, para su fácil interpretación y correcta retención por medio de un diseño agradable y funcional.



+
+
+ **Perfiles** 02
••••



Perfil del Cliente

Trascendencia del proyecto

A través del Centro Pediátrico Quirúrgico Moore, equipos de voluntarios y misiones médicas colaboran con reconocidos especialistas médicos locales para brindar salud, esperanza y sanidad a nuestros niños y a sus familias.

Está ubicado en el Centro Histórico de la Ciudad de Guatemala y cuentan con 3 salas de operaciones, 20 camas de atención post operatoria y todos los servicios de un hospital pediátrico de primer nivel.

Historia

El Centro inicia en el año 2005, es fundado por el Centro Shalom, una organización de fe y sin fines de lucro que provee cuidado médico y quirúrgico sin costo a niños de escasos recursos. Los costos correspondientes son cubiertos por donaciones personales y contribuciones corporativas e institucionales.

Tel: 502) 2318 - 2000

Correo: info@moore.org.gt

Dirección: 6ta Calle 0-55, Zona 1.
Guatemala, Guatemala. 01001

Filosofía de la institución

Misión

El Centro Moore es una organización formada por personas voluntarias y trabajadoras unidas por el compromiso de construir un mundo más justo. Trabajan para hacer efectivo el derecho universal a la salud mediante la atención sanitaria, la denuncia, el testimonio, la movilización social y la incidencia política junto a poblaciones excluidas, vulnerables o víctimas de crisis.



Visión

El Centro Moore contribuye a que la universalidad del derecho a la salud sea real y efectiva en un marco de garantía de los derechos humanos, orientando su acción hacia el cambio social y a la atención sanitaria integral, pública y universal; al alcance de toda la población.

Principios y valores

- Consideramos que la salud es un derecho humano universal.
- Denunciamos inequidades, injusticias, abusos y las situaciones que los propician.
- Trabajamos por la equidad.
- Somos una asociación independiente y crítica.
- Somos transparentes y rendimos cuentas.
- Creemos en las relaciones de igualdad y en la participación.
- Gestionamos éticamente.
- Somos una asociación que se gobierna democráticamente.
- Trabajamos con calidad, rigor y eficiencia.

Áreas de cobertura geográfica

Ciudad de Guatemala y distintos departamentos dependiendo de las fechas y voluntariado para realizar jornadas de apoyo social.





Cultura visual

Manejo actual en Redes sociales y página web.

**Jornada Gratuita
Cirugía Plástica**

Datos para inscribir un niño o niña de 0 a 17 años:

1. Nombre del paciente
2. Fecha de nacimiento (debe ser menor de edad)
3. Nombre de padre, madre o responsable
4. Dirección
5. Teléfono de contacto
6. Correo electrónico
7. Diagnóstico (qué tipo de cirugía necesita)

Enviar los datos por alguna de estas vías:

- Teléfono: 2318 20 00 (7am a 4pm, lunes a viernes)
- facebook: inbox de la página Centro Moore
- Sitio web: www.moore.org.gt



Publicación digital realizada por Mariela Paiz, Directora de Desarrollo del Centro Moore, 6ta Calle 0-55, Zona 1 Guatemala, Guatemala 01001

Imagen de: <https://www.facebook.com/MooreGuatemala/> (26 de noviembre 2018)

Citado: 03 de Octubre, 2019.



**centro
MOORE**

Segunda Jornada 2019

Cirugía de Labio y Paladar Hendido

Para niños de 0 a 17 años

Puedes inscribir un paciente a través de una de estas opciones:

1. Tráelo a cita de pre evaluación en una de estas fechas: enero 28, febrero 8 o 12. A las 10am en Centro Moore (6 calle 0-55 zona 1)
2. Llama al 2318 20 00 (de 8am a 4pm, lun a vier)
3. Inscribelo por facebook: Centro Moore

www.moore.org.gt

Publicación digital realizada por Mariela Paiz, Directora de Desarrollo del Centro Moore, 6ta Calle 0-55, Zona 1 Guatemala, Guatemala 01001

Imagen de: <https://www.facebook.com/MooreGuatemala/> (12 de abril 2019)

Citado: 03 de Octubre, 2019.



**Cirugía Plástica
Craneofacial
(cara y cuello)**

**centro
MOORE**

Para niños de 0 a 17 años

Evaluación, operación, medicinas y seguimiento gratis

- Quemaduras y cicatrices en cara o cuello
- Deformidades faciales
- Reparación de labio hendido
- Fístulas palatinas
- Secuelas de labio o paladar hendido

Evaluaciones y jornada de cirugía: febrero 2019

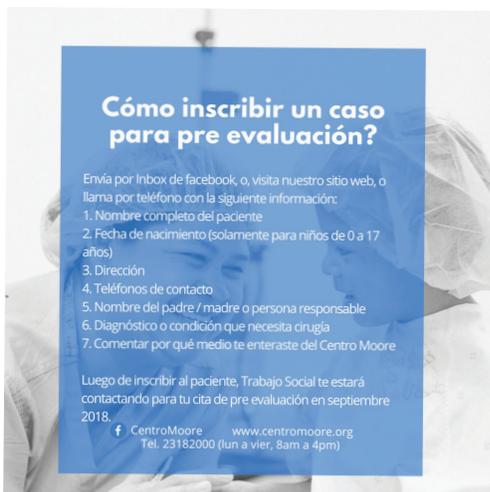
Teléfono: 2318 20 00 (8am a 4pm, lunes a viernes)

facebook: Centro Moore www.moore.org.gt

Publicación digital realizada por Mariela Paiz, Directora de Desarrollo del Centro Moore, 6ta Calle 0-55, Zona 1 Guatemala, Guatemala 01001

Imagen de: <https://www.facebook.com/MooreGuatemala/> (14 de noviembre 2018)

Citado: 03 de Octubre, 2019.



Cómo inscribir un caso para pre evaluación?

Envía por Inbox de facebook, o, visita nuestro sitio web, o llama por teléfono con la siguiente información:

1. Nombre completo del paciente
2. Fecha de nacimiento (solamente para niños de 0 a 17 años)
3. Dirección
4. Teléfonos de contacto
5. Nombre del padre / madre o persona responsable
6. Diagnóstico o condición que necesita cirugía
7. Comentar por qué medio te enteraste del Centro Moore

Luego de inscribir al paciente, Trabajo Social te estará contactando para tu cita de pre evaluación en septiembre 2018.

Centro Moore www.centromoore.org
Tel. 23182000 (lun a vier, 8am a 4pm)

Publicación digital realizada por Mariela Paiz, Directora de Desarrollo del Centro Moore, 6ta Calle 0-55, Zona 1 Guatemala, Guatemala 01001
Imagen de: <https://www.facebook.com/MooreGuatemala/>
 (04 de marzo 2018)
Citado: 03 de Octubre, 2019

Buscamos Pacientes para Jornadas de Cirugía Gratuita en Octubre 2018



labio y paladar hendido



Antes



Después de la la cirugía

Para niños y niñas de 3 meses a 17 años

Inscripción abierta en agosto y septiembre. Pre evaluaciones gratis. Contáctanos para inscribir a un niño o niña que necesite salud y esperanza.

Centro MOORE www.moore.org.gt Tel. 23182000 de lunes a viernes (8am a 4pm)

Publicación digital realizada por Mariela Paiz, Directora de Desarrollo del Centro Moore, 6ta Calle 0-55, Zona 1 Guatemala, Guatemala 01001
Imagen de: <https://www.facebook.com/MooreGuatemala/>
 (03 de octubre 2018)
Citado: 03 de Octubre, 2019

Si tu hijo o hija es nuestro paciente, por favor pregúntale y publica su respuesta

Para ti, qué es el Centro Moore?



Publicación digital realizada por Mariela Paiz, Directora de Desarrollo del Centro Moore, 6ta Calle 0-55, Zona 1 Guatemala, Guatemala 01001
Imagen de: <https://www.facebook.com/MooreGuatemala/>
 (06 de enero 2019)
Citado: 03 de Octubre, 2019

Caracterización del grupo objetivo

Perfil demográfico

(Niños pacientes del Centro Moore)

Edad:

0 a 17 años

Sexo:

Hombres, mujeres

Estado Civil: Solteros

Ocupación:

Hijos (recién nacidos, bebés), Estudiantes (niños de 3 a 12 años.)

Escolaridad:

Preprimaria, Primaria

Nacionalidad:

Guatemaltecos

Perfil psicopedagógico

Educación:

Instituciones públicas o privadas, no estudian

Habilidades:

habilidades motoras, cognitivas y de recepción

Necesidades especiales:

Auditivas, ceguera, del habla, al caminar.

Nivel de conocimiento:

Bajo

Expresión verbal:

Bajo

Perfil socioeconómico

(Padres de Familia o tutores de los niños)

Clase: Baja

Ingreso Mensual:

Q 800.00 - Q 2,980.00

Mobiliario y equipo:

electrodomésticos básicos, casas pequeñas (en su mayoría alquiladas o viviendas elaboradas por laminas dentro y fuera de la ciudad)

Estilo de vida:

Analfabetas, personas de escasos recursos, padres con un salario mínimo, falta de escolaridad en su mayoría, sin seguro social o médico.

Perfil psicográfico

Personalidad:

Buscan ahorro económico en tratamientos médicos, le ponen importancia a los precios, buscan constantemente centros de apoyo.

Estilo de vida:

Buscan la estabilidad económica, participan en actividades culturales.

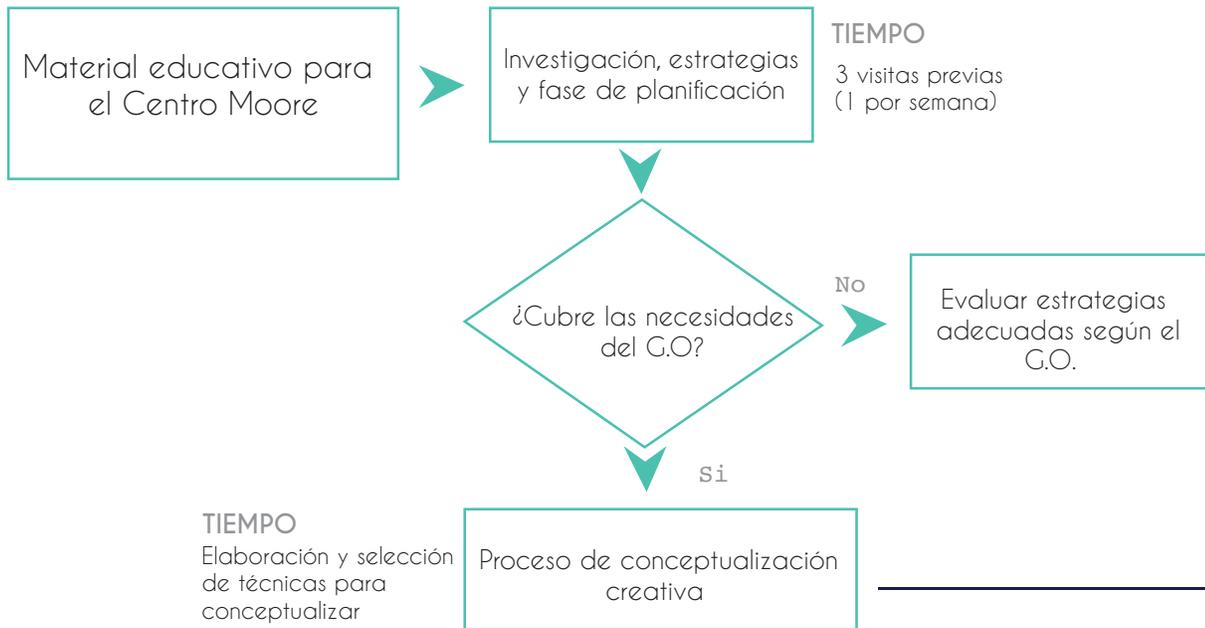
Gustos e intereses:

Actividades recreativas, oportunidad de trabajos estables en la ciudad de Guatemala, compartir con la familia y educación digna para sus hijos.

+++

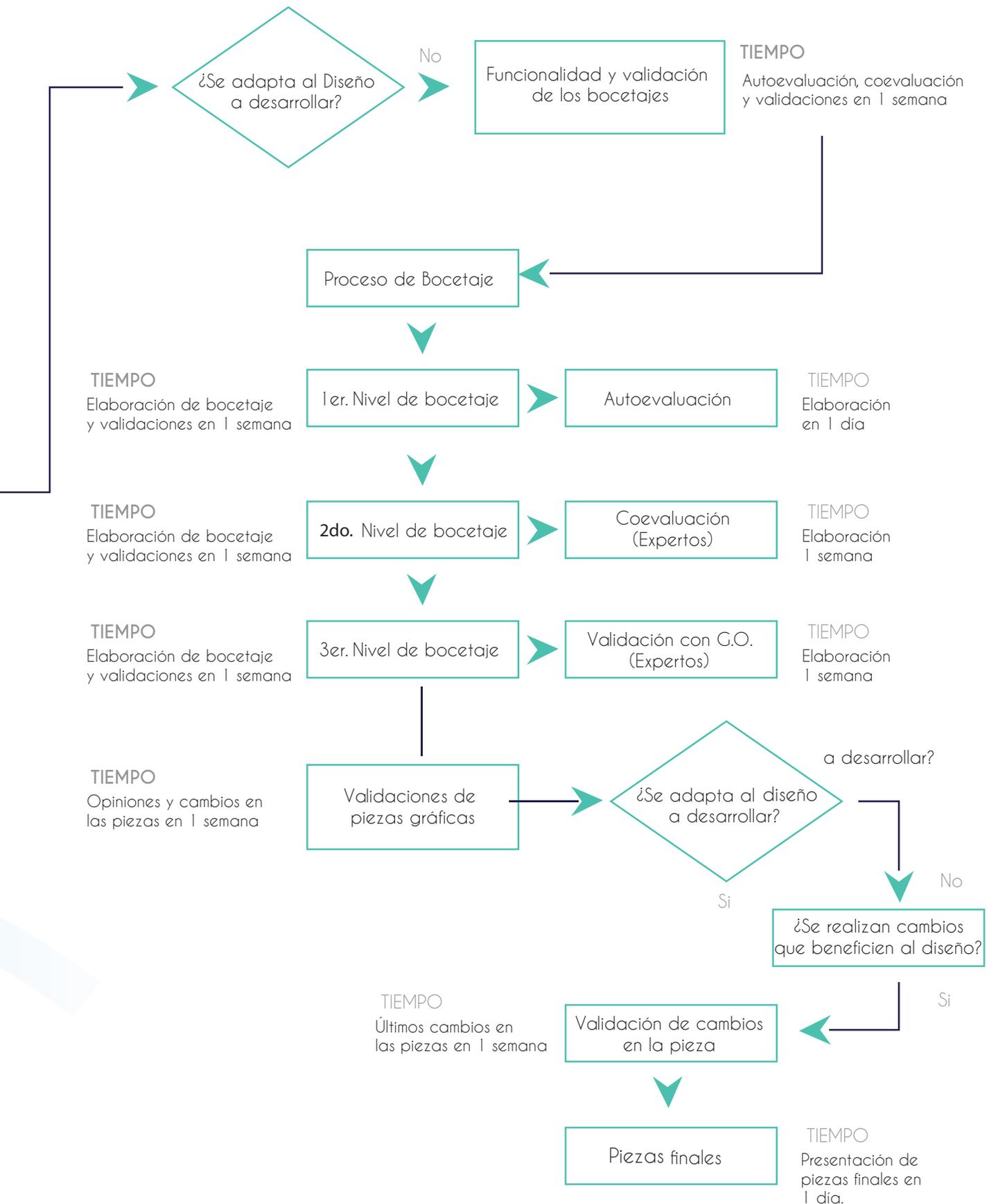
03: Planeación Operativa





+ Flujograma

+
+





Cronograma

1 Planificación operativa

2 Revisión y corrección de protocolo

3 Desarrollo de concepto creativo e insight

4 Selección de piezas para material educativo

5 Definición creativa y desarrollo

6 Creación de personajes que acompañen al material educativo

7 Premisas de diseño: tipografía, retículas, paleta de colores, formatos, referencias de ilustración

8 Primer nivel de bocetaje

9 Marco Teórico y Brief Creativo

10 Segundo nivel de bocetaje

11 Desarrollo de validaciones

12 Tercer nivel de bocetaje

13 Proceso de validación al grupo objetivo

14 Redacción de informe final: Conclusiones, recomendaciones, lecciones aprendidas y anexos

15 Elaboración y últimos cambios en proyectos: A, B y C

16 Correcciones en informe final

17 Última redacción de informe y preparación para presentación final

18 Entrega final

+
+
+ **Marco** 04
Teórico





Contexto Social

Atención y cuidado médico en Guatemala

El derecho a la salud

Es indiscutiblemente uno de esos derechos fundamentales y básicos para cualquier nación. Sin él es difícil o casi imposible acceder a otros derechos más complejos como es el político, es por ello que no sólo en la Declaración Universal el derecho a la salud aparece entre los derechos fundamentales, si no también en las constituciones, leyes y reglamentos que componen las distintas normativas nacionales y que, finalmente, acaban asumiendo las distintas estructuras de gobiernos regionales y locales, más cercanas al usuario de todo servicio de salud.

En la Declaración Universal de los Derechos Humanos este derecho viene desarrollado en el Artículo 25: *“ Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios.”*¹

La salud está consagrada como un derecho humano fundamental. Pero Guatemala no es un país sano, así lo indican las estadísticas de desnutrición, mortalidad infantil, diabetes y otras enfermedades. Según una declaración del Director de la OMS: *“ la discriminación en el contexto de la atención de salud es inaceptable y constituye un obstáculo importante para el desarrollo”*².

Precisamente el problema de la salud en Guatemala se trata en muchos casos de discriminación o desinterés, ya que millones de ciudadanos no tienen acceso a un sistema con servicios de salud eficientes y humanos.

El derecho a la salud en Guatemala parece haberse estancado en sus niveles de subdesarrollo e incluso se ha retrocedido. Se trata de un país donde no se han respetado históricamente los derechos humanos, que no se han entendido ni protegido por parte del Estado. Al contrario, no se le ha dado el valor que este requiere y su importancia para la población.

Según el Artículo 93. de la Constitución Política de la República de Guatemala - *“Derecho a la salud. El goce de la salud es derecho fundamental del ser humano, sin discriminación alguna.”*³ El derecho a la salud en esta nación es un derecho irrenunciable y debería ser el reflejo a la equidad en el acceso a la atención de salud, es un derecho fundamental que todo ser humano posee, el cual no tiene distinción de raza, religión, ideología política o estrato socioeconómico y cultural.

El sistema de salud a nivel global está dividido en dos, sistema público y privado, el primero se refiere a la salud con acceso a todo público, este es mantenido por el Estado.

Y en el caso de Guatemala, es el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social quien debe garantizar este derecho.

¹ Naciones Unidas, La Declaración Universal de los derechos Humanos [en línea] [publicado en el año 2010].
Recuperado de: <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>
Citado: 22 de agosto, 2019.

² OPS Guatemala, La OPS/OMS en Guatemala [en línea] [publicado en el año 2012].
Recuperado de: https://www.paha.org/gut/index.php?option=com_content&view=article&id=24:la-opsoms-en-guatemala&Itemid=389
Citado: 22 de agosto, 2019.

³ Constitución de la República de Guatemala, Artículo 93 [en línea] [publicado en el año 2011].
Recuperado de: <https://guatemala.justia.com/nacionales/constitucion-de-la-republica-de-guatemala/>
Citado: 23 de agosto, 2019.

Dicho Ministerio está bajo la dirección del presidente de la República y su misión es garantizar el derecho a la salud de los habitantes.

Son los encargados de la coordinación y regulación de la prestación de servicios de salud. Donde se debe controlar el financiamiento y la administración de los recursos orientados al trato humano para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de las personas.

En el artículo 95 de la Constitución Política de la República de Guatemala, se establece que “la salud es un bien público. La salud de los habitantes de la nación es un bien público. Todas las personas e instituciones están obligadas a velar por su conservación y restablecimiento”.⁴

Entre sus funciones está proponer las normas técnicas para la prestación de servicios de salud y coordinar con el Ministerio de Comunicaciones, Infraestructura y Vivienda las propuestas de normas técnicas para la infraestructura del sector.

También debe realizar estudios y proponer las directrices para la ejecución de programas de vigilancia y control epidemiológico. Deben velar por el cumplimiento de los tratados y convenios internacionales relacionados con la salud en casos de emergencia por epidemias y desastres naturales.

La función del Ministerio de Salud es mejorar y ampliar la cobertura de atención y prestación de los servicios de salud integral.

Asimismo, promover y fortalecer acciones que garanticen la accesibilidad a medicamentos. Además, debe reconocer el uso y práctica de la medicina alternativa y tradicional, como el desarrollo y mantenimiento de infraestructuras para la atención médica de la población.

Al analizar la situación médica actual de nuestro país, se puede observar que en diversos centros médicos como en centros de salud, existe una falta de capacidad de atención a la población por diversos motivos. Pero los que resaltan más son la falta de inversión en el mantenimiento, ampliación y creación de nuevas infraestructuras como también la falta de personal capacitado.

Las infraestructuras como hospitales o centros de salud se encuentran en mal estado, principalmente en el nivel público que es el principal y tendría que ser prioritario, la salud se ha privatizado y se concentran las posibilidades de recibir tratamientos eficaces y rápidos en las personas que pueden pagar los altos costos o que tienen seguros médicos. Por otro lado, la situación de los recursos humanos (personal médico y paramédico) se ve afectado por las malas situaciones laborales en el sector público de salud con los bajos sueldos y las deficientes condiciones de los centros de trabajo. Un panorama bastante negativo de pésimas condiciones de infraestructura y personal mal pagado, y sin dejar a un lado los indicadores que muestran los daños en la salud de los guatemaltecos.

⁴ Justicia Guatemala, Constitución de la República de Guatemala [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://guatemala.justicia.com/nacionales/constitucion-de-la-republica-de-guatemala/>

Citado: 23 de agosto, 2019.



El problema también se debe ver desde otros puntos de vista: por ejemplo de costos nacionales totales (pérdida de ingresos, de la capacidad de la producción familiar, de la atención médica); de eventos adversos prevenibles que causan lesiones físicas y mentales. En otras situaciones se sabe que todo ello, produce cifras considerables en costos de atención médica.

El enfoque central del Ministerio de Salud, es el cuidado de salud de las poblaciones. En esto, construir un sistema más seguro significa diseñar procesos de cuidado, detección y prevención, para asegurar que las personas puedan desarrollar mejor su potencial físico, emocional y mental, y a su vez que los que están enfermos, estén a salvo de lesiones accidentales, producto de situaciones y acciones realizadas por el personal.

Pero mencionar al personal es también mencionar la crisis de la atención médica para poder cubrir a la mayoría de los guatemaltecos, que ha existido desde hace varios años y no se le puede señalar únicamente al actual gobierno o gobiernos anteriores. Es cierto que no existió interés o participación de los mismos para mejorarla o al menos, la gestión no ha dado los resultados esperados, lo que ha llevado a una profundización de los problemas de la salud en el país.

El Censo de la población guatemalteca actual es de 14.9 millones de habitantes, de los cuales 7.22 millones corresponde a hombres y 7.67 millones son mujeres. Guatemala tiene una extensión de 108 889 km² dividida en 22 departamentos.

Guatemala es el país más poblado de América Central, con una densidad poblacional de 117 habitantes por km². Según estimaciones hechas a partir de la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI) realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en 2006, el país cuenta con una población de 14,361 666 habitantes: 51.23% mujeres y 48.76% hombres.¹ El 41% de la población es indígena; 51% del total vive por debajo de la línea de pobreza y 15.2 % en pobreza extrema.² El 51.5% de la población habita en áreas rurales y 23% en la región metropolitana.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OMS), en 2015 la esperanza de vida al nacer era de 70.5 años, 67.1 años para los hombres y 74.2 para las mujeres.⁵

La salud en Guatemala 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 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.

⁵ INE, Instituto Nacional de Estadística de Guatemala [en línea] [publicado en el año 2010].

Recuperado de: <https://www.ine.gov.gt/index.php/estadisticas>

Citado: 23 de agosto, 2019.



En general no hay conciencia del valor de la solidaridad y del valor de las posibilidades de lo público y de la responsabilidad colectiva e individual. “El individualismo también ha dañado la salud. El 59.3 % de la población de Guatemala vive por debajo de la línea de pobreza. Esta situación tiene especial impacto sobre las familias guatemaltecas”⁶. Son consecuencias que afectan en la vida de la población, como los problemas de salud, la mala nutrición y que se ve afectado en su desarrollo, crecimiento personal y en su educación.

La salud está mal porque como en la mayoría de países, se ha vuelto un negocio, y se podría definir como el negocio de las medicinas y la farmacología.

El negocio de los hospitales y servicios privados para asegurarle a los ciudadanos pudientes el acceso a un sistema que debería ser generalizado, pero se ha convertido en exclusivo y se brinda a quien pueda pagarlo. Y ya que en Guatemala la mayoría de la población, vive en pobreza afecta grandemente en su estilo de vida. En esta nación la expectativa de vida al nacer para el año 2012 de los guatemaltecos fue de 68 años para hombres y 75 años para mujeres y en la mortalidad infantil de niños menores de un año que mueren por cada 1000 nacidos vivos para el año 2013 se reportó una tasa de mortalidad infantil de 24.8 por mil nacidos vivos. Lo que significa que de cada 1000 niños nacidos vivos 25 mueren antes de cumplir el año.

Las principales causas de muerte en menores de 1 año corresponde a las afecciones originadas en el periodo perinatal y las malformaciones congénitas. Se define como periodo perinatal al periodo comprendido entre la semana 28 de gestación y el séptimo día de nacido.

“Se denomina malformaciones congénitas a aquellas alteraciones en las extremidades, órganos del cuerpo o funcionales del bebé originadas en el periodo intrauterino.”⁷ Las causas pueden ser genéticas, ambientales, nutricionales, infecciosas o por consumo de sustancias dañinas para el feto.

Por el contexto general de nuestra nación, se demuestra que no se ofrece servicios de salud suficientes para satisfacer las necesidades de toda la población.

Por ende, el panorama del futuro de la salud de los niños, cuyo tema se está tratando, tiene una proyección poco halagadora.

⁶ INE, Instituto Nacional de Estadística de Guatemala [en línea] [publicado en el año 2010].

Recuperado de: <https://www.ine.gob.gt/index.php/estadisticas>
Citado: 23 de agosto, 2019.

⁷ Instituto Nacional de Estadística de Guatemala [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://www.ine.gob.gt/index.php/estadisticas>
Citado: 23 de agosto, 2019.

Además, no cuenta con una gran parte de la infraestructura y el personal que sería adecuado para el país. Por lo que, se hace difícil asegurar un buen servicio para atender diversas y numerosas enfermedades de los niños..

La economía familiar con situaciones de pobreza o pobreza extrema impide cumplir con las responsabilidades del cuidado de salud necesario.

“En la mayoría de los casos los niños se ven forzados a trabajar para contribuir al ingreso económico familiar. En este aspecto, Guatemala, es uno de los países en peor situación de Latinoamérica, los empleadores se aprovechan de la corta edad y de la ignorancia de estos niños y les hacen hacer el trabajo a cambio de un salario muy por debajo del salario mínimo.”⁸

La falta de atención en el rubro de salud puede afectar seriamente el modo y tiempo de vida de niños y adolescentes.

⁸ Instituto Nacional de Estadística de Guatemala [en línea]
[publicado en el año 2015].

Recuperado de: <https://www.inec.gob.gt/index.php/estadisticas>

Citado: 23 de agosto, 2019.



Diseño gráfico como solución

Diseño de material gráfico educativo

Vivimos en un mundo dominado por las imágenes. La información invade todos los entornos: cine, televisión, internet. Las imágenes y símbolos influyen en nuestra comprensión y en la toma de decisiones.

La comunicación visual se define como “la transmisión y recepción de un mensaje a través de imágenes, signos o símbolos.”⁹ Pero para poder desarrollar esta forma de comunicación, es necesario que los emisores conozcan quién es su audiencia, grupo objetivo o en términos generales, a quien se desea transmitir el mensaje, y qué acción desea llevar a cabo. Las imágenes, dibujos y demás formas de intercambio de información visual incrementan el interés de los receptores en su mayoría, siempre habrá más interés en una imagen que tenga algún texto, por lo tanto, se trata de una herramienta de vital importancia a la hora de comunicar ideas de una forma mucho más sencilla y directa.

Pero ¿Cómo podemos llevar a cabo este proceso?, es importante conocer a los receptores, como saber esas ideas, qué queremos transmitir y por qué. Además, hay que tener en cuenta que aunque el lenguaje visual es universal, siempre existen diagramas o dibujos que pueden representar cosas muy diferentes, dependiendo de la región, la cultura, etc.

Por lo tanto, se trata de una forma de comunicación mucho más global que los lenguajes escritos (que varían, por norma general, en cada país), aunque siempre hay factores que determinan qué tipo de símbolos debemos utilizar en un lugar, o momento determinado.

La información visual es una herramienta de gran importancia para transmitir ideas o mensajes de una forma más sencilla. Pero siempre teniendo en cuenta que los receptores que recibirán el mensaje, sean capaces de conocer los símbolos universales (por ejemplo, una señal de prohibido el paso es reconocible en todo el mundo), y así muchos ejemplos más, pero cuando definimos los elementos útiles para lo que deseamos transmitir se hace más sencillo seleccionar qué piezas gráficas nos beneficiarán para transmitir nuestros elementos gráficos a algún formato.

⁹ Concepto de Comunicación Visual [en línea]

[publicado en el año 2013].

Recuperado de: <https://concepto.de/comunicacion-visual/>

Citado: 29 de agosto, 2019.

A su vez, todas las propuestas de comunicación visual tienen un concepto claro y hacen parte de un proyecto integrado, que posee línea y unidad gráfica, lo cual permite generar a su vez un reconocimiento visual conjunto y finalmente son el resultado de un análisis de receptores, grupo objetivo o usuarios en un contexto específico que permite mejorar la experiencia de estos en su interacción.

Las piezas gráficas son “una composición visual de Diseño donde encontramos que una composición visual abarca desde un logotipo hasta señalética urbana y puede reflejarse en un soporte físico o virtual.”¹⁰.

Debido a ello es fundamental entender que las piezas gráficas no son únicamente un desarrollo creativo si no también técnico, y hablando con términos generales simplemente responden a necesidades específicas de algún receptor o usuario, por el contrario, para desarrollar propuestas de comunicación visual se necesita ser un profesional en el medio, o como mínimo tener un dominio y conocimiento básico del diseño, como la composición.

La composición en piezas de comunicación consiste en saber cómo disponer de los diferentes elementos gráficos dentro de un espacio visual, de tal forma que puedan transmitir un el mensaje preciso a los receptores del mismo. Como algunos ejemplos en la actualidad existe una publicidad masiva en nuestro diario vivir y como existe una variedad de marcas y servicios, estos utilizan diversas piezas para transmitir alguna información como carteles, afiches, vallas.

pero siempre resultará algunas piezas más atractivas visualmente que otras y esto es por el análisis correcto del grupo objetivo, la identificación de elementos gráficos útiles y pieza que pueden ser funcionales para nuestros objetivos.

Cuando planteamos el diseño de una pieza gráfica es importante también conocer sobre qué soporte se va a presentar. No consigue el mismo efecto una impresión estándar, que con relieve, troquelado o tinta especial.

Del mismo modo que le damos importancia a distintos elementos del diseño, como el texto, su tamaño, colores, contraste entre elementos etc. Con el objetivo de comunicar y transmitir un mensaje a nuestro grupo objetivo para conseguir la reacción o respuesta deseada.

Tanto los elementos gráficos como las piezas, son capaces de influir sobre la conducta del grupo objetivo para promover la comercialización de información, productos y servicios, tanto en los casos como: publicidad de alguna marca, de ideologías o doctrinas cuando es propaganda; o de tipo político y social cuando hay un interés frente a la difusión de un programa asociado al gobierno o al orden social.

¹⁰ pascualbravodgrafico.blogspot.com, Piezas Graficas [en línea] [publicado en el año 2015].

Recuperado de: <http://pascualbravodgrafico.blogspot.com/2017/08/piezas-graficas.html>

Citado: 29 de agosto, 2019.



“Los elementos gráficos son los aspectos fundamentales de la composición visual.”¹¹. Están relacionados con los significados y las expresiones culturales, por lo que los diseñadores son expertos en interpretarlos a fin de utilizarlos en sus creaciones.

También se puede definir como un proceso de programar, proyectar, coordinar, seleccionar y organizar una serie de elementos para producir objetos visuales destinados a comunicar mensajes específicos a grupos determinados. Su función principal será transmitir una información determinada por medio de composiciones gráficas, que se hacen llegar al grupo objetivo a través de diferentes piezas como ya se había mencionado antes.

Otro punto muy importante es el conocimiento de la semiótica, es decir, conocer los diferentes significados culturales que tienen los elementos gráficos con los que trabajarán en la composición de algún elemento gráfico o pieza.

Tanto las tipografías como las líneas y las formas tienen diversas connotaciones y por eso es importante pensar cómo combinar estos componentes para expresar exactamente el mensaje que se desea transmitir. También ser expertos en emplear estos elementos gráficos según los efectos que provocan, el modo en que lucen en los diversos medios y las ideas culturales que manifiestan.

La correcta percepción del grupo objetivo también beneficia a la funcionalidad de las piezas, ya que las percepciones comienzan por los ojos, permitiéndonos tener una mayor capacidad de recuerdo de las imágenes que de las palabras; que las primeras son más características y, por lo tanto, más fáciles de recordar.

Los elementos gráficos son parte fundamental del diseño en todas sus modalidades, introduciendo en las composiciones información visual que complementa en gran medida el mensaje que se desea transmitir, y que a veces es tan importante en el diseño como los contenidos textuales del mismo como en libros, folletos, carteles, revistas, tarjetas y páginas web, que incluyen elementos gráficos en mayor o menor medida, debiendo el diseñador conocer los diferentes objetos gráficos que puede utilizar en cada trabajo, su significado y sus utilidades, pues cada uno de ellos está orientado a unas tareas concretas.

Material que eduque

El material educativo “es aquel que reúne medios y recursos que facilitan la enseñanza y el aprendizaje. Suelen utilizarse dentro del ambiente educativo para facilitar la adquisición de conceptos, habilidades, actitudes y destrezas.”¹¹

Normalmente se conoce a estos materiales como procedimientos que se usan especialmente en el ámbito educativo con el objetivo que los usuarios aprendan conceptos, habilidades, destrezas, entre otros.

¹¹ Marketing.es, Elementos Gráficos [en línea] [publicado en el año 2015].

Recuperado de: <https://blog.hubspot.es/marketing/elementos-diseno-grafico>

Citado: 30 de agosto, 2019.



Los materiales se encargan de apoyar los contenidos de algún tema, información importante, asignatura, etc. Hecho que permite que el usuario se forme un criterio propio sobre lo que se aprendió y además ayudan en la exposición de los temas de una manera más agradable y que la información pueda ser retenido de mejor manera.

Los materiales educativos o didácticos pueden presentar una o varias funciones, donde las más conocidas son las siguientes: acercar y aclarar información, servir de guía en el aprendizaje, ejercitación de habilidades, motivación, evaluación, atribuir contextos para la expresión de la información, aplicación de lo aprendido y proveer representaciones por medio de ejemplos.

Ahora bien, cualquiera sea su tipo o clase, el material educativo o didáctico debe impartir o promover alguna enseñanza al usuario, cabe destacar, que este tipo de material es manipulado por profesionales que dominen el tema que se desea impartir, para comunicar de un modo más simple, entretenido y claro el mensaje educativo que corresponda.

Por tanto es que a la hora del diseño se tiene especialmente en cuenta el tipo de público al cual serán dirigidos estos materiales, es decir, no será lo mismo un público compuesto por adolescentes, generalmente más sencibles a recibir estímulos audiovisuales que comuniquen con rapidez el tema, que un público de la tercera edad al cual por supuesto le costará más comprender un mensaje que llegue con estas características.

Entre los materiales didácticos más extendidos en el mundo se encuentran: los libros, manuales, las películas, revistas, discos, juegos, programas de computación, aunque, ojo, todos deben aportar a quien los manipula algún tipo de aprendizaje, porque de lo contrario solamente estarían siendo vehículos de un simple entretenimiento.

“El objetivo principal de estos materiales también se define como recursos personales, formados por todos aquellos profesionales, ya sean compañeros o personas que desempeñan fuera del centro su labor, como agentes sociales o los profesionales de distintos sectores, que pueden ayudarnos en muchos aspectos a que los usuarios aprendan multitud de conocimientos.”¹²

Para que un material didáctico resulte eficaz en el logro de unos aprendizajes, no basta con que se trate de un “buen material”, ni tampoco es necesario que sea un material de última tecnología.

Cuando seleccionamos recursos educativos para utilizar en nuestra labor docente, además de su calidad objetiva hemos de considerar en qué medida sus características específicas (contenidos, actividades, tutorización...) están en consonancia con determinados aspectos curriculares de nuestro contexto educativo.

“Los materiales educativos o didácticos han llegado a considerarse instrumentos indispensables para cualquier tipo de enseñanza ya que proporcionan información y guían el aprendizaje.”¹³

¹² definición.es, Material didáctico [en línea] [publicado en el año 2008].
Recuperado de: <https://definicion.de/material-didactico/>
Citado: 30 de agosto, 2019.

¹³ educaweb, Materiales y reursos didácticos [en línea] [publicado en el año 2006].
Recuperado de: <https://www.educaweb.com/noticia/2006/05/15/materiales-recursos-didacticos-hariamos-ellos-1233/>
Citado: 02 de septiembre, 2019.

Es decir, aportan una base concreta para el pensamiento conceptual y contribuye en el aumento de los significados, desarrollan la continuidad de pensamiento, hace que el aprendizaje sea más duradero y brindan una experiencia real que estimula la actividad de los usuarios.

Además, brindan experiencias entretenidas que se pueden obtener fácilmente mediante diversos materiales y así ofrecer un alto grado de interés para los usuarios, por medio de estos se puede evaluar conocimientos y habilidades por que estos materiales no sólo transmiten información sino que actúan como mediadores entre la información que se desea transmitir.





Materiales

Didácticos/Educativos.

El material educativo es cualquier objeto usado en centros educativos, la cual su función principal es como medio de enseñanza o de aprendizaje. “El material educativo o didáctico es el conjunto de medio de los cuales se vale algún capacitador, instructor o maestro para la enseñanza, estos materiales comúnmente son utilizados para el aprendizaje de los niños para que estos adquieran conocimientos a través del máximo número de sentidos, es una manera práctica y objetiva donde los que utilizan estos materiales pueden garantizar resultados satisfactorios en la enseñanza y el aprendizaje”.¹⁴

El material educativo es un medio que sirve para estimular el proceso educativo, permitiendo a los usuarios de las piezas adquirir informaciones, experiencias, desarrollar actitudes y adoptar normas de conductas de acuerdo a las competencias que se quieren lograr. Como medio auxiliar de la acción educativa fortalece la enseñanza y aprendizaje, pero jamás sustituye la labor de la docente, más bien es un apoyo o herramientas que refuerzan su trabajo.

Los materiales educativos pueden estar dentro o fuera del aula, considerando que las murallas del centro educativo sirve solo de protección y que la realidad natural y social en su plenitud deben estar a disposición del niño. Por lo que las relaciones entre el material presentado en clase y los conocimientos previos del niño es tarea central de la docente, para hacer significativo el aprendizaje.

Los materiales educativos facilitan el aprendizaje de los niños y consolidan los haberes con mayor eficacia, estimula la función de los sentidos y los aprendizajes previos para acceder a la información, al desarrollo de capacidades y a la formación de actitudes y valores.

“Es muy común que cuando se escucha materiales educativos o didácticos, se vincula con profesores, maestros, colegios, escuelas etc, pero su función se puede extender mucho más”.¹⁵ La educación médica se ha vuelto un punto a tratar en cualquier establecimiento que brinda estos servicios, desde niños hasta adultos, ya que su función principal es informar de una manera más práctica, donde el que experimente con estos materiales pueda retener la información de la mejor manera.

¹⁴ definición.es, Material didáctico [en línea] [publicado en el año 2008].

Recuperado de: <https://definicion.de/material-didactico/>

Citado: 31 de agosto, 2019.

Objetivos de los Materiales Didácticos/ Educativos.

- Ayudar a la docente acrecentar los conceptos de cualquier área en forma fácil y clara.
- Lograr la proyección de los efectos de la enseñanza en las aplicaciones posteriores por el niño.
- Desarrollar la capacidad de observación y el poder de apreciación de lo que nos brinda la naturaleza.
- Despertar y mantener el interés de los niños.
- Posibilitar la capacidad creadora de los niños.
- Promover la participación activa de los niños en la construcción de sus propios aprendizajes.

Estos materiales “son todas aquellas producciones elaboradas concretamente para ser incorporadas a una propuesta de enseñanza. Su estructuración atiende a modelos pedagógicos particulares y a las condiciones y tiempos de aprendizajes del grupo de estudiantes puesto que su propósito fundamental es favorecer aprendizajes, a partir de ellos”.¹⁵

La creación de estos materiales conlleva desafíos y oportunidades. Una de ellas, es la posibilidad de canalizar la información necesaria y emplearla de manera acertada en los materiales que se desea desarrollar, en donde también se incluyen diversos recursos.

La construcción de materiales ha sido un tema relevante en el que hacer del docente o persona que desean emplear este medio, sumado al contexto socioeducativo actual, en donde las nuevas tecnologías aplicadas a la enseñanza, plantean nuevos interrogantes, retos pedagógicos y didácticos.

“Según pedagogos, estos materiales cautivan el interés del niño por medio de ayudas sensoriales. Ya que estos materiales brindan al niño la oportunidad de manipular y participar en forma directa; otras, permiten que concentre su atención y comprendan con facilidad”.¹⁶

Estos materiales educativos, utilizados inteligentemente, despiertan y desarrollan el interés del niño y de esta manera motivan el aprendizaje de una manera más efectiva.

Se debe tener presente que estos materiales no tiene valor en sí mismo, son solo instrumentos importantes que beneficia a los que emplean estos materiales, dependiendo de su competencia y conocimiento de la información plasmada en estos medios, la eficacia de el mismo, la correcta y oportuna utilización de estos recursos didácticos aumenta su importancia por las ventajas que ofrece.

¹⁵ definición.es, Cuidado Médico [en línea] [publicado en el año 2008].

Recuperado de: <https://definicion.de/cuidadomedico/>

Citado: 31 de agosto, 2019.

¹⁶ UNC.EDUC.ar, Materiales educativos abiertos [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://fih.unc.edu.ar/materiales-educativos-abiertos/>

Citado: 29 de agosto, 2019.

El material educativo, en el nuevo enfoque pedagógico, es un elemento básico para la motivación del proceso enseñanza y el aprendizaje, ya que establece una relación entre las palabras y la realidad.

“Podemos resumir que la importancia de los materiales educativos hacen posible la ejercitación del razonamiento y la abstracción para generalizar, favoreciendo la educación de la inteligencia, para la adquisición de conocimientos”.¹⁶

También hace que el aprendizaje se lleve a cabo sin requerir un esfuerzo excesivo y agotador por parte de los niños que tantas veces lo desmoraliza, permitiéndoles una enseñanza real y no ficticia.

Ahora bien ¿cómo desarrollar estos métodos hacia la educación médica?, la continua evolución del conocimiento científico médico durante las últimas décadas hace imperativo el desarrollo de nuevas estrategias de apropiación de los saberes. La práctica médica basada en evidencias requiere como insumo fundamental la evaluación crítica y el traslado juicioso y prudente de las novedades a los escenarios de la práctica profesional.

Los médicos han desarrollado estrategias institucionalizadas o espontáneas de tipo adaptativo para afrontar el gran incremento informativo sobre la salud de una persona.

La formación médica continua no se limita a la educación formal sino que comprende experiencias de muy diversa índole formales e informales, tales como los encuentros con colegas, el autoaprendizaje y la educación a distancia.

La educación médica continua puede ser definida como “el conjunto de acciones y recursos dirigidos a cambiar la conducta de los profesionales para mejorar los resultados de su actuar con los pacientes; también se define como toda actividad que realiza el médico para seguir aprendiendo una vez finalizada su formación universitaria”.¹⁸

Para que estos materiales cumplan su función de aprendizaje exitosa, no basta con que se trate de un buen material, ni tampoco es necesario que sea un material de última tecnología.

Se debe tener en cuenta su calidad objetiva y en qué medida sus características específicas (contenidos, actividades, etc.) están en consonancia con determinados aspectos curriculares del contexto educativo:

En otros casos se consideran materiales didácticos a aquellos materiales y equipos que ayudan a presentar y desarrollar los contenidos y a que los usuarios trabajen con ellos para la construcción de los aprendizajes significativos.

¹⁷ UNC.EDUC.ar, Materiales educativos abiertos [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://fyh.unc.edu.ar/materiales-educativos-abiertos/>
Citado: 29 de agosto, 2019.

¹⁸ Internamed.net, Estrategias de educación médica, [en línea] [publicado en el año 2013].

Recuperado de: <https://www.intramed.net/contenido/ver.asp?contenido=90133>

Citado: 29 de agosto, 2019.



Características que los materiales deben cumplir

Según lo investigado, los materiales en su mayoría de casos van dirigido a un grupo objetivo de infantes. Por lo tanto deben de cumplir con ciertas características o requisitos.

• **Facilidad de uso:**

Si es controlable o no por los usuarios, sin necesitar personal especializado.

• **Uso individual o colectivo:**

Si se puede utilizar a nivel individual, en grupos pequeños o grandes.

• **Versatilidad:**

Adaptación a diversos contextos; entornos, estrategias didácticas y alumnos;

• **Abiertos:**

Permitiendo la modificación de los contenidos a tratar.

• **Promover:**

El uso de otros materiales (fichas, diccionarios...) y la realización de actividades complementarias (individuales y en grupo cooperativo).

• **Proporcionar información:**

Prácticamente todos los medios didácticos proporcionan explícitamente información como los libros, videos, etc.

• **Capacidad de motivación:**

Para motivar al alumno/a, los materiales deben despertar y mantener la curiosidad y el interés hacia su utilización, sin provocar ansiedad y evitando que los elementos lúdicos interfieran negativamente en los aprendizajes.

• **Estimular:**

El desarrollo de habilidades metacognitivas y estrategias de aprendizaje en los alumnos, que les permitirán planificar, regular y evaluar su propia actividad de aprendizaje, provocando la reflexión sobre su conocimiento y sobre los métodos que utilizan al pensar. Ya que aprender significativamente supone modificar los propios esquemas de conocimiento, reestructurar, revisar, ampliar y enriquecer la estructura cognitivas;

• **Esfuerzo cognitivo:**

Los materiales de clase deben facilitar aprendizajes significativos y transferibles a otras situaciones mediante una continua actividad mental en consonancia con la naturaleza de los aprendizajes que se pretenden.

“Se podría afirmar que no existe un término específico de lo que es un recurso didáctico, así que, en resumen, material didáctico es cualquier elemento que, en un contexto educativo determinado, es utilizado con una finalidad didáctica o para facilitar el desarrollo de las actividades formativas”.¹⁹

Se concluye que las nuevas formas de abordar la enseñanza en la actualidad implican tanto la importancia de diseñar y emplear estrategias facilitadoras para el aprendizaje, es por ello que los materiales didácticos deben estimular la función de los sentidos para acceder de manera fácil a la adquisición de conceptos habilidades, actitudes o destrezas y se conviertan en recursos indispensables para favorecer estos procesos de enseñanza-aprendizaje.

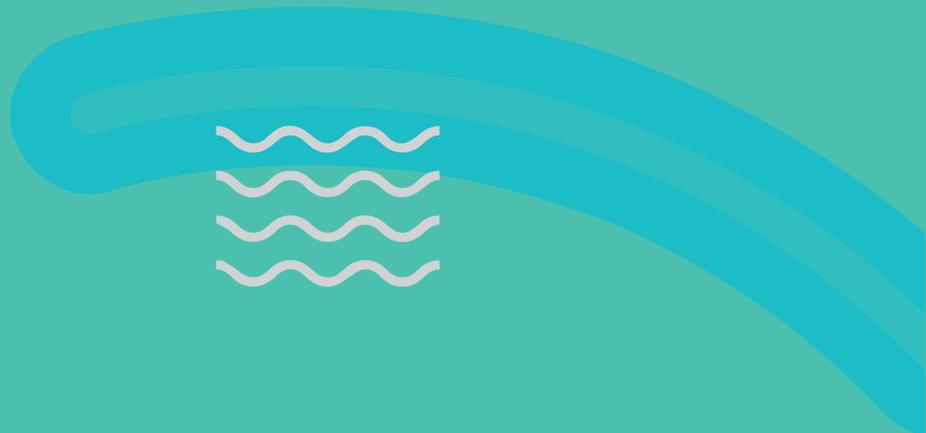
¹⁹ Internamed.net, Estrategias de educación médica, [en línea] [publicado en el año 2013].

Recuperado de: <https://www.intramed.net/contenido/ver.asp?contenido=90133>

Citado: 29 de agosto, 2019.



05 :: Conceptualización: Definición creativa





Nombre

- Centro Moore

Servicios que brinda

- El Centro Moore se especializa en el servicio social por medio de jornadas medicas a niños de 2 a 17 años, brindando diversos procesos quirúrgicos sin ningún costo.



- **Problema**

El Centro Moore cuenta con el apoyo de cirujanos, médicos y enfermeros voluntarios, que donan su tiempo a la institución, pero por la falta de personal profesional que labore dentro de las instalaciones no existe atención o citas médicas luego de ser intervenidos quirúrgicamente.

Esto conlleva a agravios en la recuperación de los niños pacientes, ya que requieren de cuidados especiales, tratamientos y medicamentos. Responsabilidad que queda en manos de los padres que en su mayoría no cumplen.

- **Proyecto**

Creación de material gráfico sobre el cuidado médico que los niños pacientes del centro necesitan luego de algún proceso quirúrgico, dirigido a los padres de familia, enfermeras y voluntariado que asiste al centro.

Este proyecto estará dirigido principalmente a los padres de familia, quienes son los responsables de los pequeños cuando estos dejan las instalaciones, los enfermeros y voluntariado se incluyen en este proyecto ya que necesitan dominar la información para trasmitírsela a los padres y sus hijos por alguna consulta, duda o preguntas.



• Perfil del grupo objetivo:

(Padres de familia o tutores de los niños)

Edad: 18- 55 años

Sexo: Hombres, mujeres

Estado civil: Casados, solteros y divorciados

Ocupación: Indiferente

Escolaridad: Primaria - universitario

Nacionalidad: Indiferente

- Perfil Psicopedagógico

Educación:

Instituciones públicas o privadas, no estudian

Habilidades:

Habilidades motoras, cognitivas y de recepción (en desarrollo por crecimiento)

Necesidades especiales:

Auditivas, cegera, del habla, caminar.

Nivel de conocimiento:

Bajo

Expresión verbal:

Bajo

- Perfil Socioeconómico

(Padres de familia o tutores de los niños)

Clase:

Media, media baja y baja

Ingreso Mensual:

Q 800.00 - Q 2,980.00

Mobiliario y equipo:

Televisores, celulares, refrigerador, electrodomésticos básicos.

Estilo de vida:

Analfabetas, personas de escasos recursos, padres con un salario mínimo, falta de escolaridad en su mayoría, sin seguro social o médico.

- Perfil Psicográfico

Personalidad:

Buscan ahorro económico en tratamientos médicos, le ponen importancia a los precios, buscan constantemente centros de apoyo.

Estilo de vida:

Buscan la estabilidad económica, participan en actividades culturales, buscan apoyo social.

- Gustos e intereses:

Utilizan celulares inteligentes, oportunidad de trabajos estable en la ciudad de Guatemala, compartir con la familia y educación digna para sus hijos.

• Valores de la empresa

Valores y Principios del Centro Moore

- Consideramos que la salud es un derecho humano universal.
- Denunciamos inequidades, injusticias, abusos y las situaciones que los propician.
- Trabajamos por la equidad.
- Somos una asociación independiente y crítica.
- Somos transparentes y rendimos cuentas.
- Creemos en las relaciones de igualdad y en la participación.
- Gestionamos éticamente.
- Somos una asociación que se gobierna democráticamente.
- Trabajamos con calidad, rigor y eficiencia.



• Competencia o similares

1. Fundación Sobrevivientes

Son una organización no lucrativa y no gubernamental, sin intereses políticos o religiosos.

Brinda apoyo a mujeres, niñez y adolescentes que sufren de cualquier tipo de violencia.

Visión

Ser una institución que contribuye al fortalecimiento del Estado para que las mujeres, niñez y adolescencia sobrevivientes de la violencia, alcancen la justicia y reconstruyan su proyecto de vida, convirtiéndose en agentes de cambio.

Misión

Las mujeres, niñez y adolescencia con sus derechos restituidos y una institucionalidad del estado que prevenga la violencia, acompañe y contribuye a su empoderamiento para alcanzar justicia y la reconstrucción de su propio proyecto de vida.)



2. Operación Sonrisa

Servicios: Operación Sonrisa inicia sus actividades en Guatemala en el año 2010 cuando se conforma la Junta Directiva.

Historia: La primera Semana de Cirugías se realiza en el año 2011 operando a 115 niños. En febrero del año 2012 se inicia con la atención en Clínica y el tratamiento pre operatorio gracias a 3 odontólogos voluntarios.

Así, Operación Sonrisa empieza a crecer y atender cada vez a más niños con labio y paladar hendido.



3. Fundación para niños quemados

Información de la fundación:

Son una organización no lucrativa que desde el 2007 atendemos de manera integral a los niños quemados de escasos recursos de todo el país. Son una institución de carácter privado, apolítica.

Su propósito es trabajar para que ningún niño con quemaduras se quede sin recibir atención médica especializada. En la Fundación impulsamos programas educativos y de difusión así como proyectos que conlleven al desarrollo, la promoción y el avance en el tratamiento integral de las quemaduras



• Objetivos

Contribuir a la adecuada aplicación de los cuidados médicos por medio de la elaboración de material gráfico educativo, dirigido a los padres de familia para la correcta recuperación de los niños intervenidos en el Centro Moore.

- de Comunicación

Desarrollar piezas gráficas que sean parte de un material educativo de cuidado médico para los padres de familia y a los niños intervenidos con la información necesaria para la correcta recuperación de los pacientes del Centro Moore.

- de Diseño Gráfico

Síntetizar y facilitar la comprensión de la información del proceso de intervención médica y cuidados pre y post quirúrgicos a los padres de familia y los niños pacientes del Centro Moore, para su fácil interpretación y correcta retención por medio de un diseño agradable y funcional.

• Posición

¿Qué se espera de las piezas a desarrollar?

El cuidado médico y la atención a los niños pacientes que acaban de ser intervenidos quirúrgicamente es de suma importancia para la correcta recuperación de los mismos, ya que si no se cumplen, el tratamiento realizado podría recaer y afectar a la salud de los pequeños.

• ¿Cómo desea que le recuerde su grupo objetivo?

Brindando un servicio social funcional donde las piezas puedan hablar por si solas, gracias a una correcta investigación, conceptualización y desarrollo de las mismas. Donde el grupo objetivo pueda apreciar la calidad y el esfuerzo de su elaboración, siendo memorable para ellos donde sepan identificar y recordar de una manera positiva tanto servicio de la fundación.

• Ventajas sobre competencias

- Procesos quirúrgicos por medio de voluntariado profesional internacional, desde Cirujanos a enfermeras.

- Jornadas médicas los fines de semana

- Equipo de alta calidad y apoyo de grandes patrocinadores

- Apoyo por medio de 9 tipos de Cirugías para niños:

Cirugía general pediátrica

Cirugía de otorrinolaringología

Cirugía de labio y paladar hendido

Cirugía de mano y brazo

Cirugía de ortopedia

Cirugía de oftalmología

Cirugía dental

Cirugía plástica

- Instalaciones amplias y equipo de calidad.

- Cultura visual y antecedentes publicitarios

¿Conoces algún niño o adolescente que necesita cirugía de paladar hendido?

BUSCAMOS PACIENTES DE 0 A 17 AÑOS que necesitan su primera cirugía de Labio y Paladar Hendido.

BUSCAMOS PACIENTES 11 A 15 AÑOS que necesitan injerto de hueso en su encía. Nos visitará un especialista en estos casos.



centro MOORE

Teléfono: 2318 2000
horario de 8 a.m. a 4 p.m., de lunes a viernes
Facebook: Centro Moore
www.moore.org.gt

Jornada Gratuita Cirugía Ortopedia

Datos para inscribir un niño o niña de 0 a 17 años:

1. Nombre del paciente
2. Fecha de nacimiento (debe ser menor de edad)
3. Nombre de padre, madre o responsable
4. Dirección
5. Teléfono de contacto
6. Correo electrónico
7. Diagnóstico (qué tipo de cirugía necesita)

Enviar los datos por alguna de estas vías:

- Teléfono: 2318 20 00 (7am a 4pm, lunes a viernes)
- facebook: inbox de la página Centro Moore
- Sitio web: www.moore.org.gt



Jornadas Gratuitas Cirugía Plástica Craneofacial

Especialidad en cara y cuello para niños de 0 a 17 años



- Cicatrices
- Quistes
- Deformidades
- Secuelas de labio y paladar hendido

Para inscribir a un niño llama al **2318 20 00** (de 8am a 4pm, de lunes a viernes); o puedes enviar los datos por facebook **Centro Moore**, o a través de nuestro sitio web **www.moore.org.gt**

Jornada Gratuita de Cirugía Plástica

Para niños de 0 a 17 años
Evaluación, operación, medicinas y seguimiento gratis

- Cicatrices por quemaduras o accidentes
- Masas y quistes visibles
- Apéndices auriculares

Pre evaluación gratuita y jornada en abril

Teléfono: 2318 20 00 (8am a 4pm, lunes a viernes)
facebook: Centro Moore
www.moore.org.gt



CIRUGÍA DENTAL PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS

Aún contamos con algunos espacios para tratar los siguientes casos de

- Dientes impactados
- Cordales que estén causando molestias y necesiten ser extraídas
- Dientes supernumerarios o dientes aberrantes (fuera de su lugar como en el cielo de la boca)
- Frenillo corto

centro MOORE

Centro Moore www.moore.org.gt
Tel. 23182000 (lun a vier, 8am a 4pm)




• Limitaciones

- Falta de presupuesto para impresión masivo (en busca de patrocinio)
- Falta de espacio para laborar dentro de las instalaciones del Centro Moore (se trabajo a distancia todo el proyecto)
- Falta de conocimiento de piezas gráficas, diseño gráfico y sus beneficios. (por parte del equipo de trabajo en el Centro Moore)

• Fecha de entrega (Proyectos)

Informe Final: 12 de noviembre, 2019
Presentación de Proyectos A, B y C:
18 de noviembre 2019

• Responsables

- **Investigación, validación, desarrollo de piezas y exposición:**
José Rodrigo Díaz Enríquez
- **Asesoría y dirección:**
Lic. Carlos Enrique Franco Roldán
Lic. Luis Gustavo Jurado Duarte
- **Contacto y responsable de EPS:**
Mariela Berenice Paíz Miranda
- **Tercer Aceso:**
Ana Lucía Alvarado (Pediatra)



Insight y concepto creativo

El significado del Insight es bastante amplio, por eso se debe conocer su concepto técnico para luego poder interpretarlo. Sin duda, es uno de los términos más usados en el contexto de la comunicación visual.

El Insight y concepto creativo son términos que se puede traducir como: visión interna, el cual hace referencia a la percepción o entendimiento de las personas. Mediante ellos, los sujetos captan una “verdad” que ha sido revelada.

Es muy común usar el insight o concepto creativo como un medio para que se pueda entender los beneficios o características o mensaje que se desea transmitir y es por ello que debe cumplir requisitos básicos.

- Es fácil de explicar.
- Se puede trasladar a cualquier medio de comunicación sin que se pierda la idea original.
- No requiere necesariamente de una gran producción.
- Hace que la gente recuerde tu producto o tu marca.

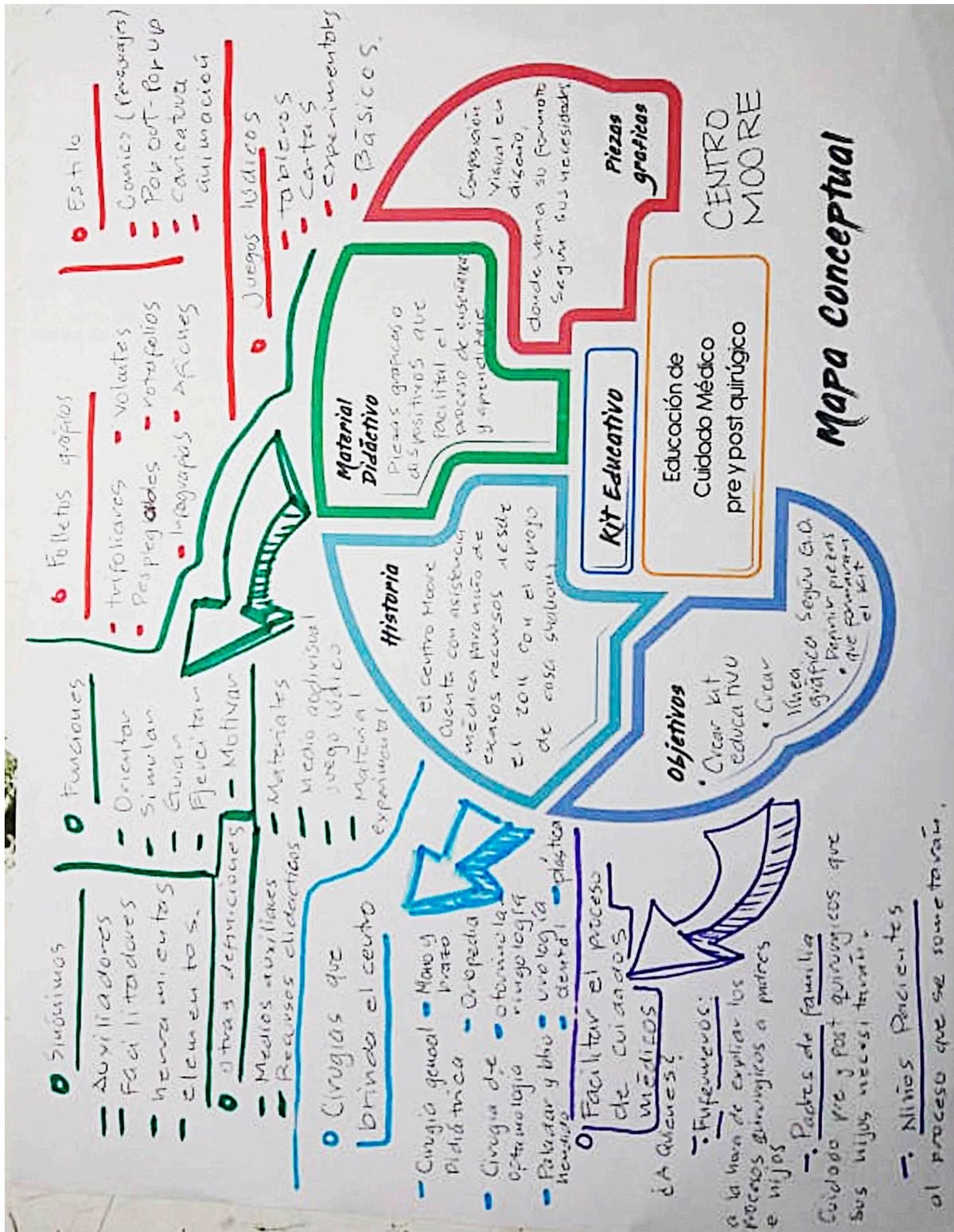
Se seleccionó 3 herramientas para el desarrollo de insight y concepto creativo, seleccionando palabras clave, sinónimos sobre el servicio que brinda el Centro Moore y el grupo objetivo.

· Primera herramienta (Mapa conceptual)

El mapa conceptual es una técnica usada normalmente para los estudiantes, que se usa para dar una sinopsis de un tema en concreto. El uso de mapas conceptuales permite organizar y comprender ideas de manera significativa según el tema seleccionado.

Lo más llamativo de esta herramienta, a primera vista, es que se trata de un gráfico, un entramado de líneas que confluyen en una serie de puntos. En los mapas conceptuales los puntos de confluencia se reservan para los términos conceptuales, que se sitúan en un óvalo o cuadrado; los conceptos relacionados se unen por línea y el sentido de la relación se aclara con “palabras-enlaces”, que se escriben con minúscula.

• Desarrollo de Herramienta



Resultados del mapa conceptual

Insight

- La salud de los niños, es deber de sus padres.
- Sin salud, la vida no es vida.
- La Salud no se aprecia, hasta que llega la enfermedad.
- Los Niños que no disfrutan no son niños.

Concepto Creativo

- Personajes infantiles donde los pequeños se identifiquen y puedan recordarlos positivamente.
- Ilustraciones amigables y fácil de recordar pero que mantengan calidad.

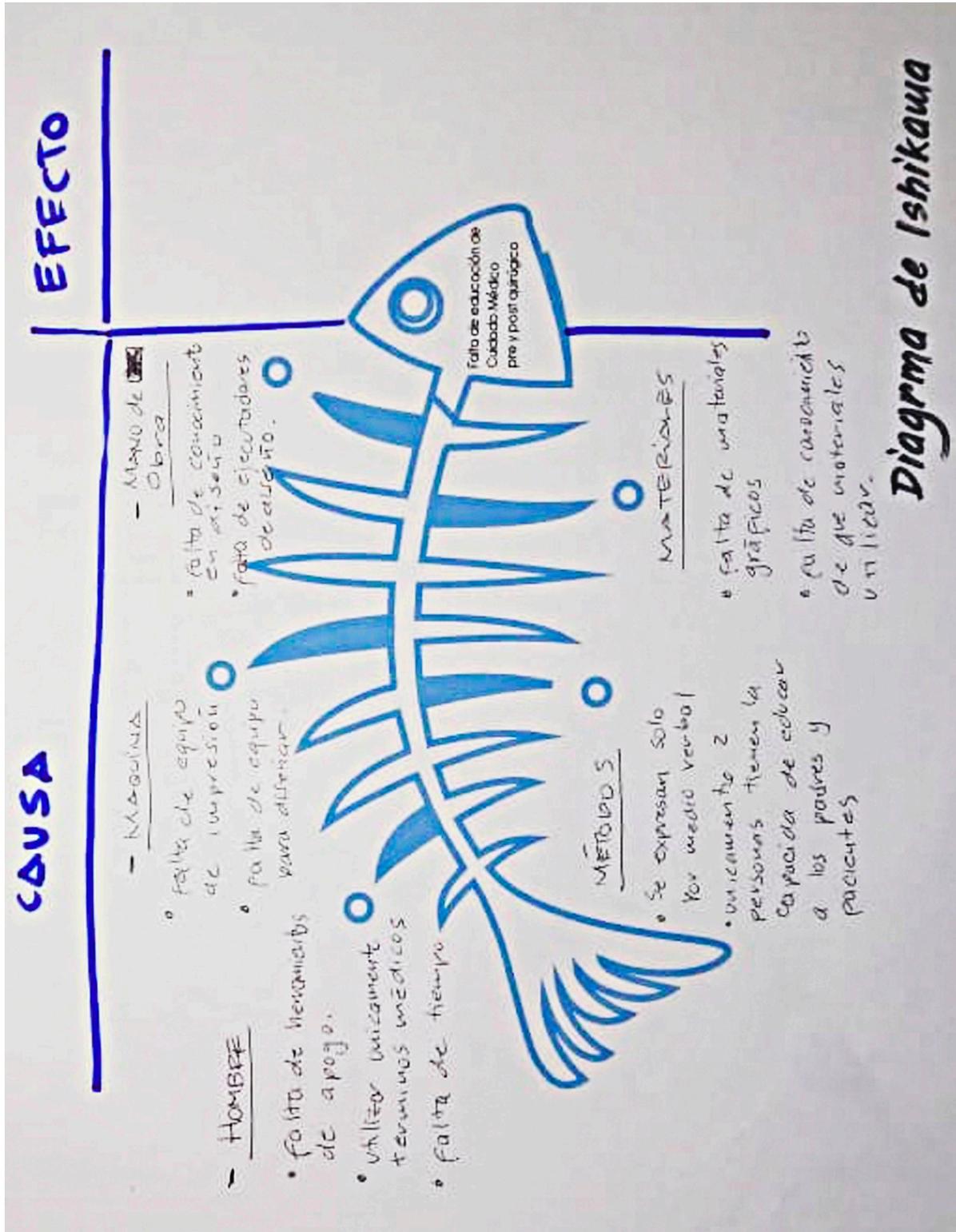
• Segunda Herramienta (Diagrama Ishikawa):

El Diagrama de Ishikawa, también conocido como Diagrama de Espina de Pescado o Diagrama de Causa y Efecto, es una herramienta de la calidad que ayuda a levantar las causas-raíces de un problema, analizando todos los factores que involucran la ejecución del proceso.

Creado en la década de 60, por Kaoru Ishikawa, el diagrama tiene en cuenta todos los aspectos que pueden haber llevado a la ocurrencia del problema, de esa forma, al utilizarlo, las posibilidades de que algún detalle sea olvidado disminuyen considerablemente.

En la metodología, todo problema tiene causas específicas, y esas causas deben ser analizadas y probadas, una a una, a fin de comprobar cuál de ellas está realmente causando el efecto (problema) que se quiere eliminar. Eliminado las causas, se elimina el problema.

• Desarrollo de herramienta



Resultados de Diagrama Ishikawa

Insight

- Salud y educación, el mejor legado de los padres a los hijos.
- La felicidad de los hijos, es la felicidad de los padres.

Concepto creativo

- Cumpliendo el propósito en nuestros hijos
- Protegiendo nuestro gran tesoro (los hijos).

• Tercera herramienta (Relaciones Forzadas)

Su utilidad nace de un principio: combinar lo conocido con lo desconocido fuerza una nueva situación. De ahí pueden surgir ideas originales. Es muy útil para generar ideas que complementan al Brainstorming cuando ya parece que el proceso se estanca.

Es una técnica muy común y a la que se refieren multitud de autores con diferentes nombres y variantes (por ejemplo, Edward de Bono lo llama "La aportación del azar").

Procedimiento:

1. Partimos de un problema
2. Se generan ideas y se expone que:
 - Cualquier crítica está prohibida (al igual que ocurre en la técnica de Brainstorming)
 - Toda idea generada es bienvenida
3. A partir de dicho objeto o imagen, se describe todas las características del mismo que podamos
4. Intentamos forzar conexiones entre lo particular del objeto y nuestro problema inicial
5. Anotamos todas las ideas encontradas

• Desarrollo de Herramienta

Educación

- enseñanza
- educación
- buena crianza
- cortesía
- modo
- atención
- corrección
- modales
- saber
- gentileza
- pedagogía
- instrucción
- formación

Cuidado

- atender
- custodiar
- conservar
- defender
- administrar
- asistir
- proteger
- guardar
- mantener
- velar
- curar
- vigilar
- sanidad
- curar

Niños

- infancia
- pequeños
- inocencia
- bebés
- chicos/as
- crujidos
- neños
- patujo
- alegría
- amatura
- nijos
- diversión
- inquietud
- jugar
- atención

Médico

- cirujano
- doctor
- pediatra
- medicina
- medicina
- autidato
- remedio
- preparado
- farmacia
- sanar
- tratar
- rehabilitar
- reconstruir
- prevenir
- recuperar

CONCEPTOS

- enseña para la correcta atención de los pequeños
- educación para el cuidado de nuestros niños
- la atención que necesitan los niños para recuperarse

INSIGHTS

- Mas vale prevenir
- Padres precavidos valen x 2
- el que sabe la hace
- Amar no es solo cuidar, también hay que saber.

Relaciones Forzadas

Resultados de relaciones forzadas:

Insight

- Más vale prevenir, que lamentar
- Padres precavidos valen x 2
- Defendiendo a los que aún no pueden defenderse
- Enseñar también es amar

Concepto Creativo

- Enseñanza para la correcta atención de los pequeños
- Educación para el cuidado de nuestros niños
- La atención que necesitan nuestros hijos para recuperarse.

Selección de Insight y Concepto Creativo

• Insight

“Padres prevenidos valen x 2”

Derivado del concepto creativo se continúa con las palabras “prevención o prevenir”, para enfrentar las actitudes irreflexivas o temerarias, que pueden llevar a cometer grandes errores. Y así recomendar la prudencia necesaria frente a las situaciones de la vida, en este caso sobre el cuidado de sus hijos, haciendo énfasis a que una persona prevenido es el doble de valiosa que otro despreocupado o simple.

• Concepto creativo:

“Mas vale prevenir que lamentar”

El concepto creativo del Proyecto de Graduación se centró en la educación al paciente, en este caso los padres de familia, brindar un mensaje claro y conciso para que se pueda poner en práctica para la correcta recuperación de los niños intervenidos quirúrgicamente:

Fundamentación del concepto

Se basó el concepto en el refrán popular, que advierte que siempre es preferible tomar las precauciones necesarias para evitar una situación desagradable o indeseable, que vivirla.

En este sentido, es un dicho popular que gira en torno a la idea de la prevención. Como tal, llama a evaluar y sopesar las posibles consecuencias de nuestras acciones o decisiones, y el impacto que pudieran tener en nuestras vidas y en la de los que nos rodean.

El dicho, como tal, es una variante del refrán “más vale prevenir que curar”, que se refiere específicamente al tipo de medidas que deberíamos tomar para mantener nuestra buena salud y evitar enfermedades.

En este sentido, otras variantes serían “más vale prevenir el mal a tiempo que, después de venido, buscar el remedio”, “más vale sudar que estornudar”, “más vale un ‘por si acaso’ que un ‘quién pensará’”, “mejor es curarse en salud” o “más vale prevenir que remediar”.

Concepto Creativo

“Más vale prevenir, que lamentar”

Insight

“Padres prevenidos valen x 2”



+
+
+ **06**
Producción
Gráfica





Bocetaje, evaluación y validación:

A continuación se presentan la primera fase de visualización que consiste en el proceso de bocetaje de los 3 personajes que acompañaran al material educativo.

Personajes principales:

- Sarita
- Pacho

Personajes secundario:

- Tomasito

se dividió en 3 etapas de bocetaje:

1. A mano
2. Lineal digital
3. Digital a color

Culminando este proceso, se realizaron validaciones por cada etapa las cuales fueron las siguientes:

1. Autoevaluación (personal)
2. Coevaluación (colegas estudiantes y licenciados acesores)
3. Validación con expertos (en Diseño Gráfico y Pediatría)

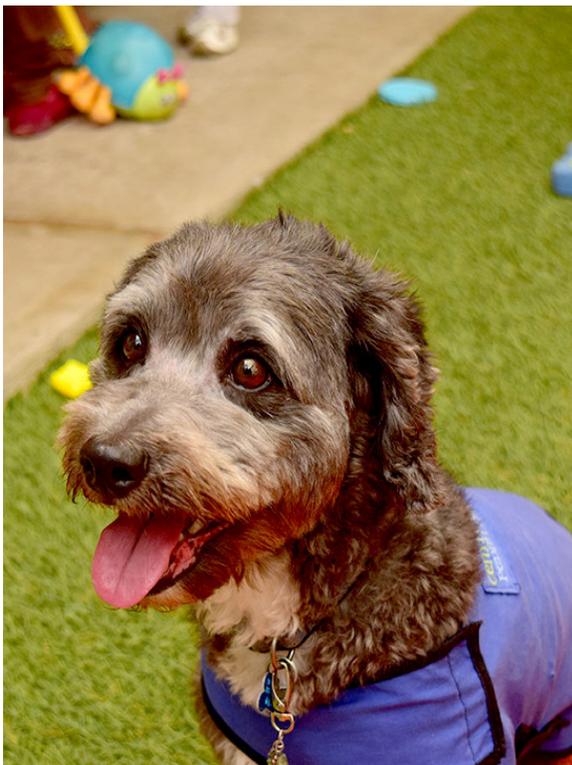
Nivel 1 de Visualización

• Primera fase de bocetos:

Personajes

Según la guía recibida por el licenciado, se realizó una autoevaluación para analizar los primeros diseños a lápiz, en este caso el desarrollo de personajes.

En la visita de Jornada médica el día domingo 9 de septiembre se tomó fotografías a niños que son pacientes del Centro, con el fin de tomar referencias y elaborar los personajes.

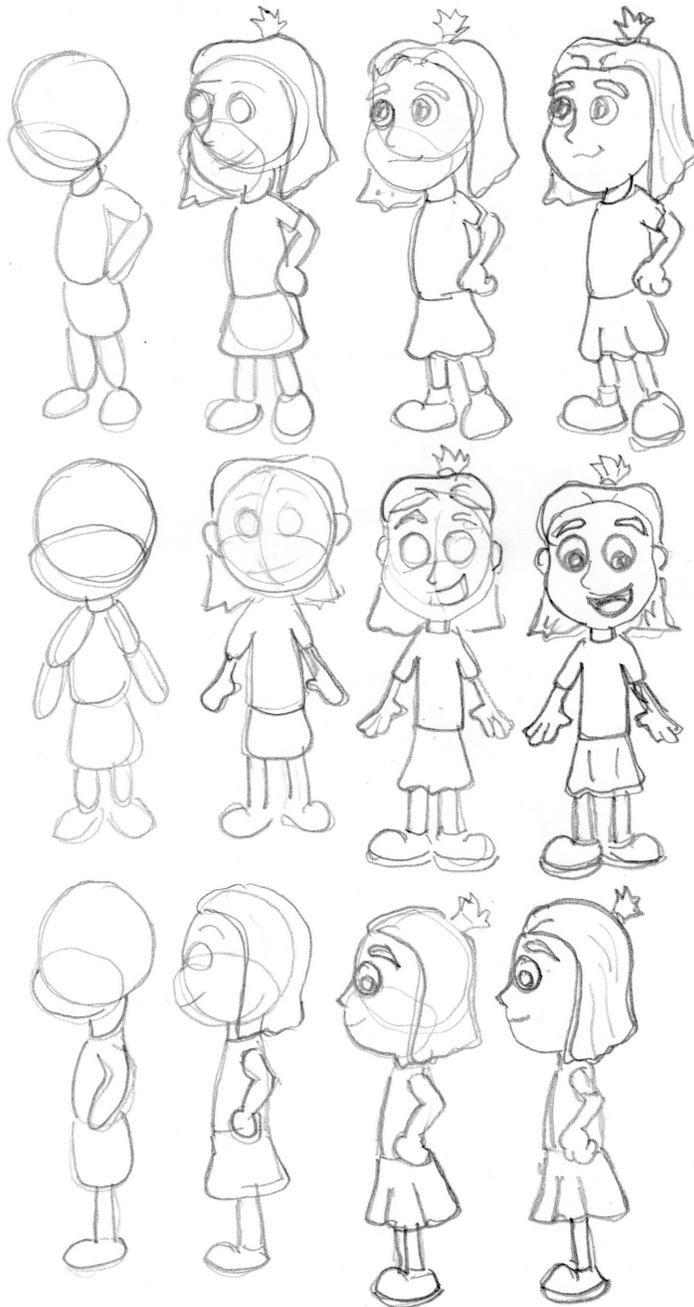


Tomasito: ¿Quién es este perrito?

- Es una mascota pediátrica, esto quiere decir que esta entrenada y certificada para compartir con los niños dentro de las instalaciones del Centro Moore.

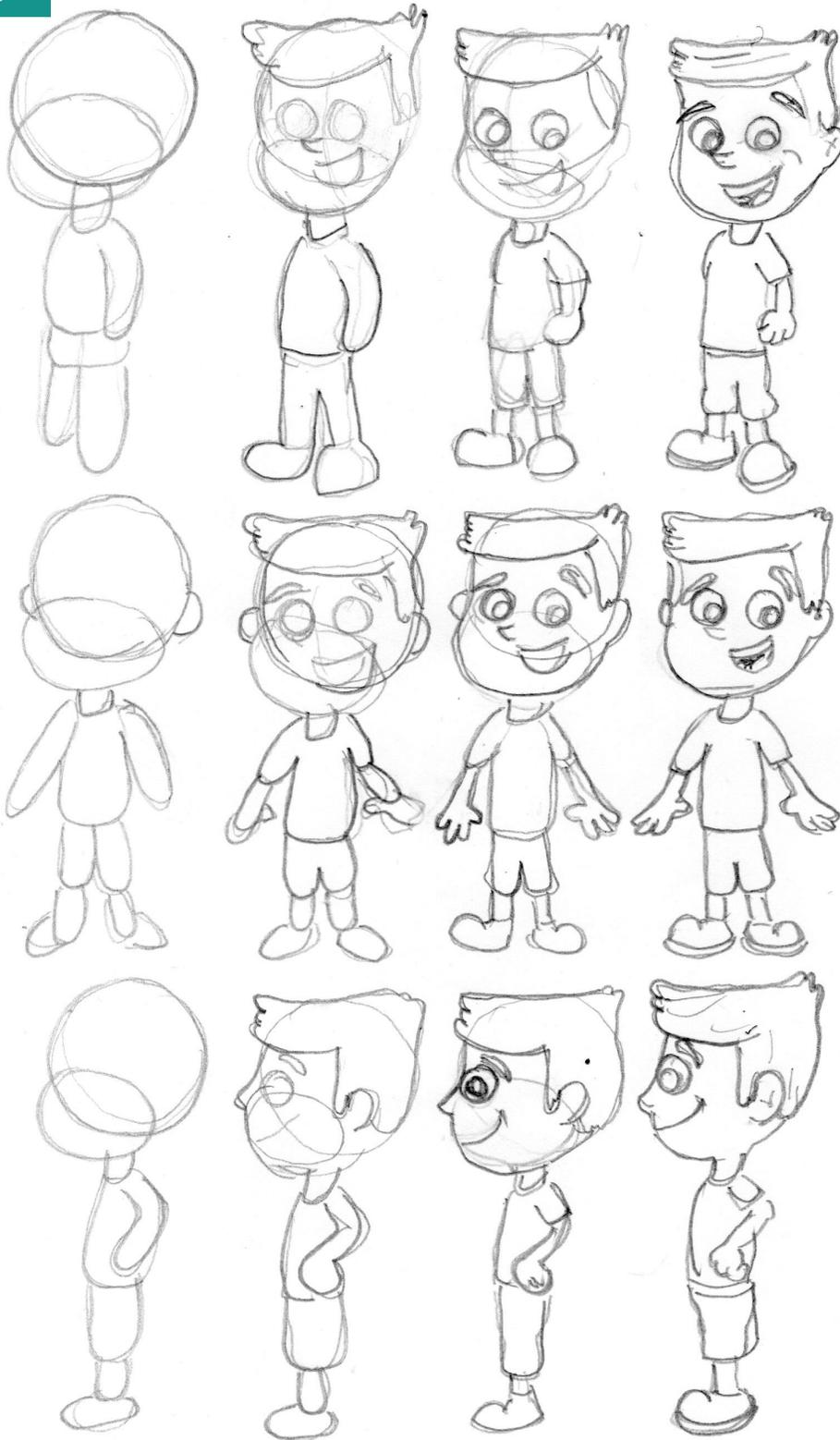


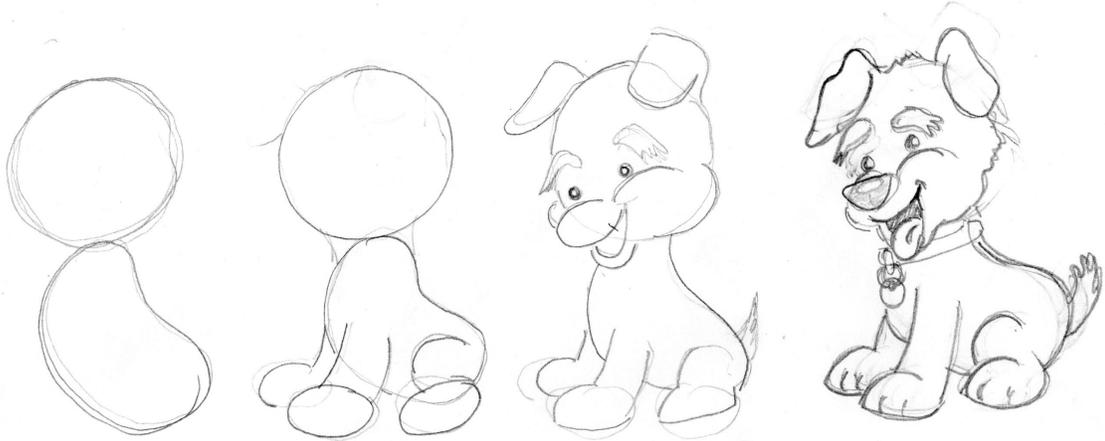
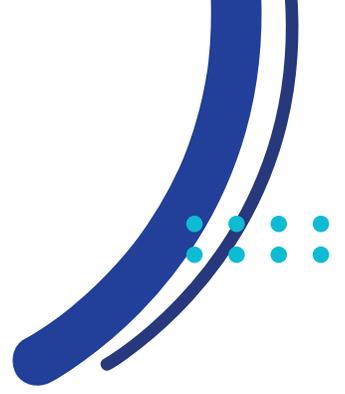
Sarita

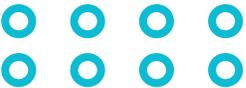




Pancho

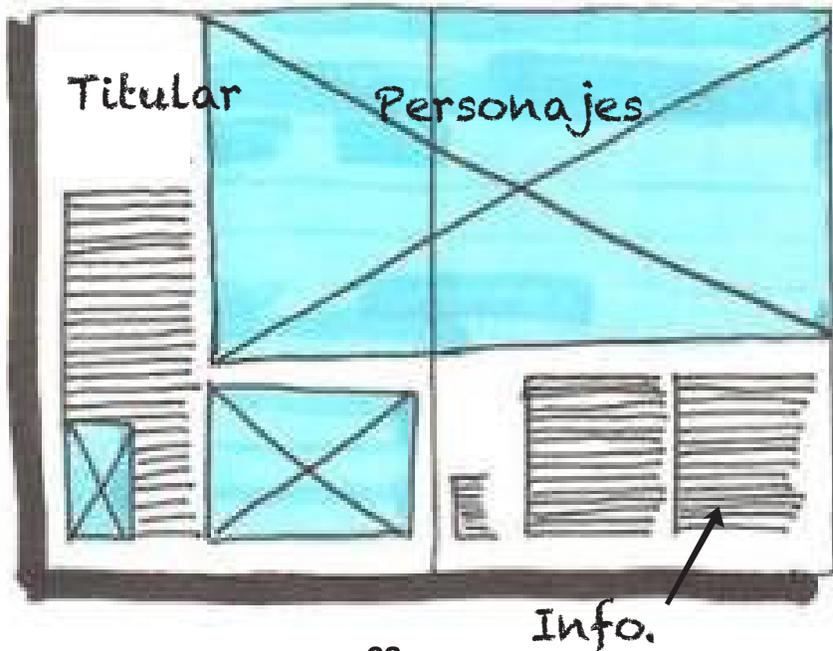
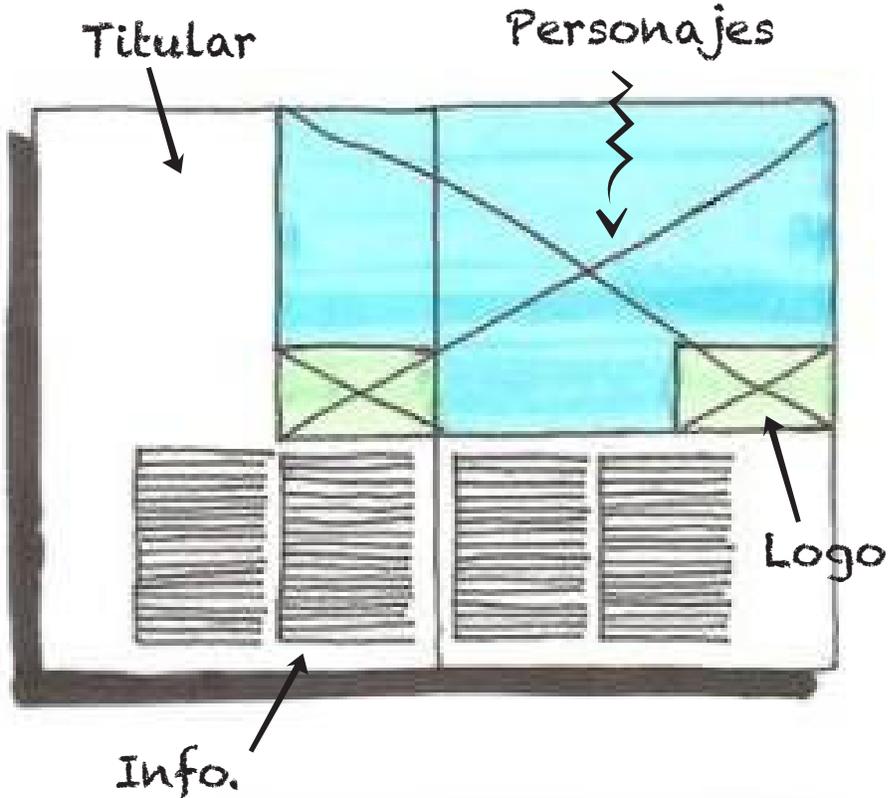


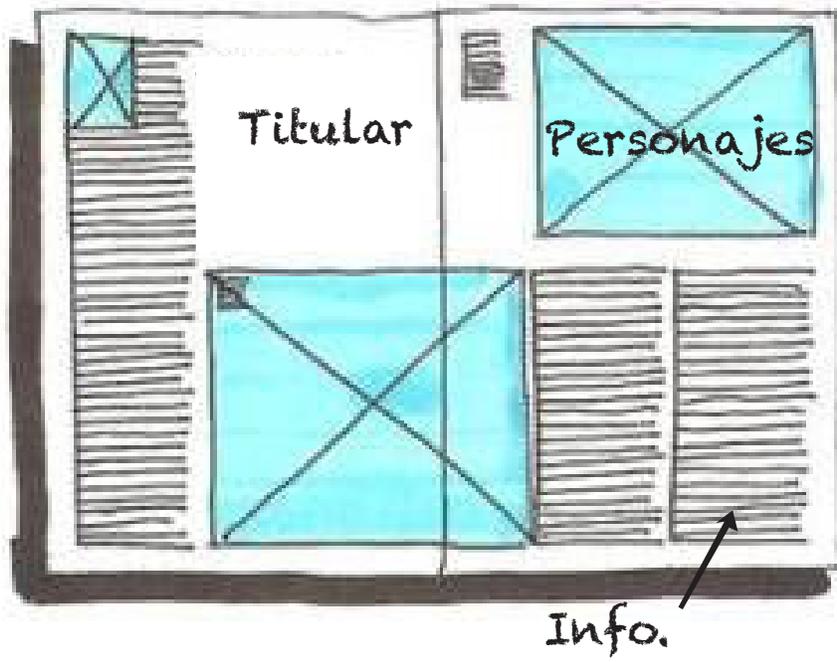
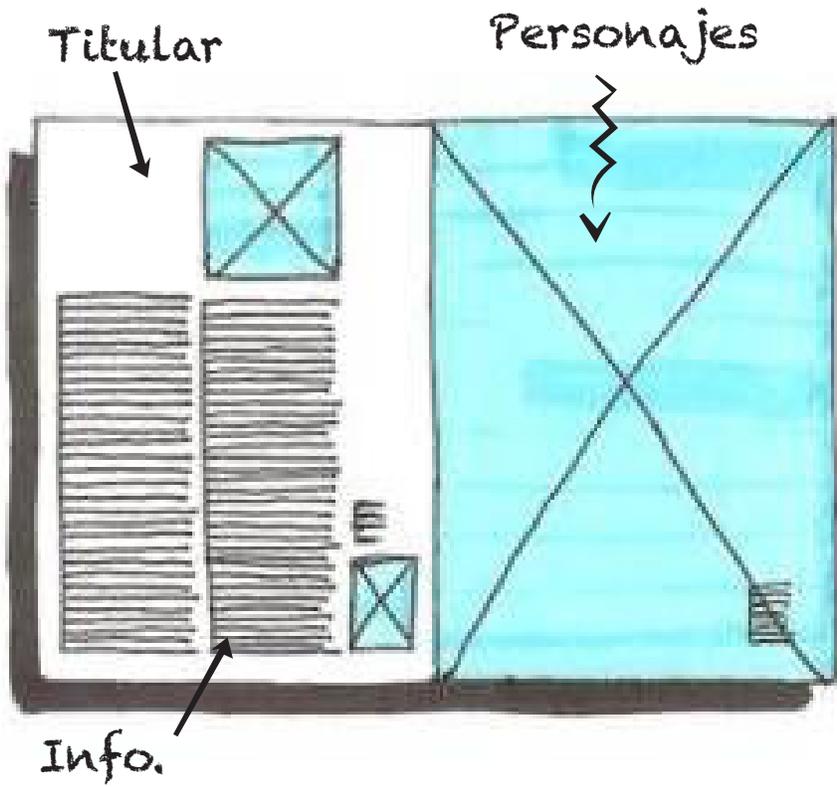




Material educativo (infografías)

Reticulas y posibles diagramaciones para infografías por medio de bocetos.





• Autoevaluación

Personajes

Comparando las ilustraciones con caricaturas populares, se pudo notar una diferencia en sentido de abstracción. En la actualidad las caricaturas animadas son realizadas de una manera más sencilla en donde resalta mucho las figuras geométricas y no tanto la anatomía humana.

Los personajes para el Centro Moore se desarrollarán con la intención de mantener la anatomía, con alguna deformación que siempre contienen las animaciones, pero siempre manteniendo un tono amigable e infantil.

Primeras impresiones:

- . Corregir facciones de los niños
- Mejorar rasgos de los ojos
- Disminuir el tamaño del cuerpo
- Rostros más redondos y menos cuadrados.
- Mejorar detalle de cabello
- Mejorar el pelaje del cachorro
- Corregir lengua del cachorro



Nivel 2 de Visualización

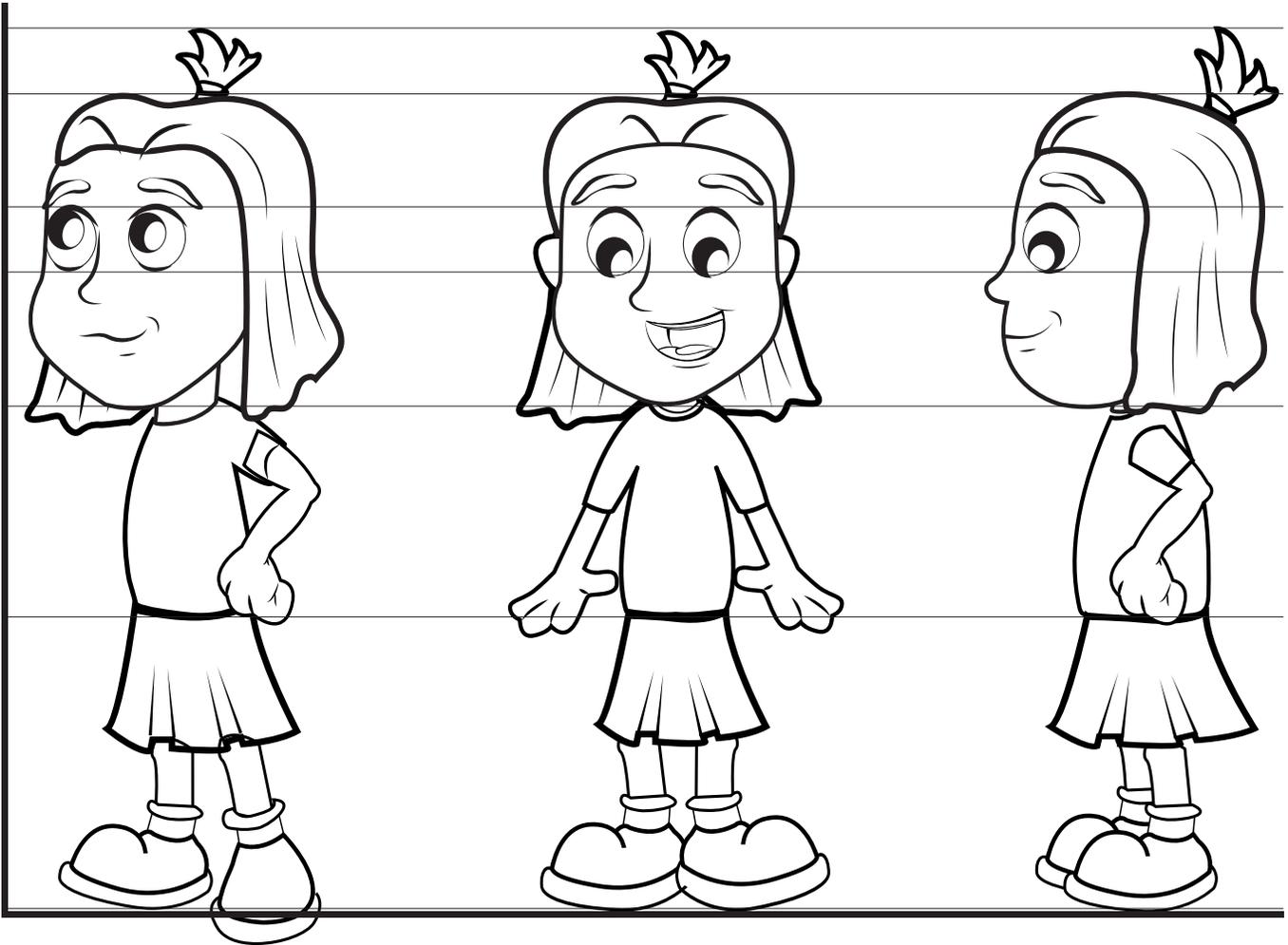
- Segunda fase de bocetos

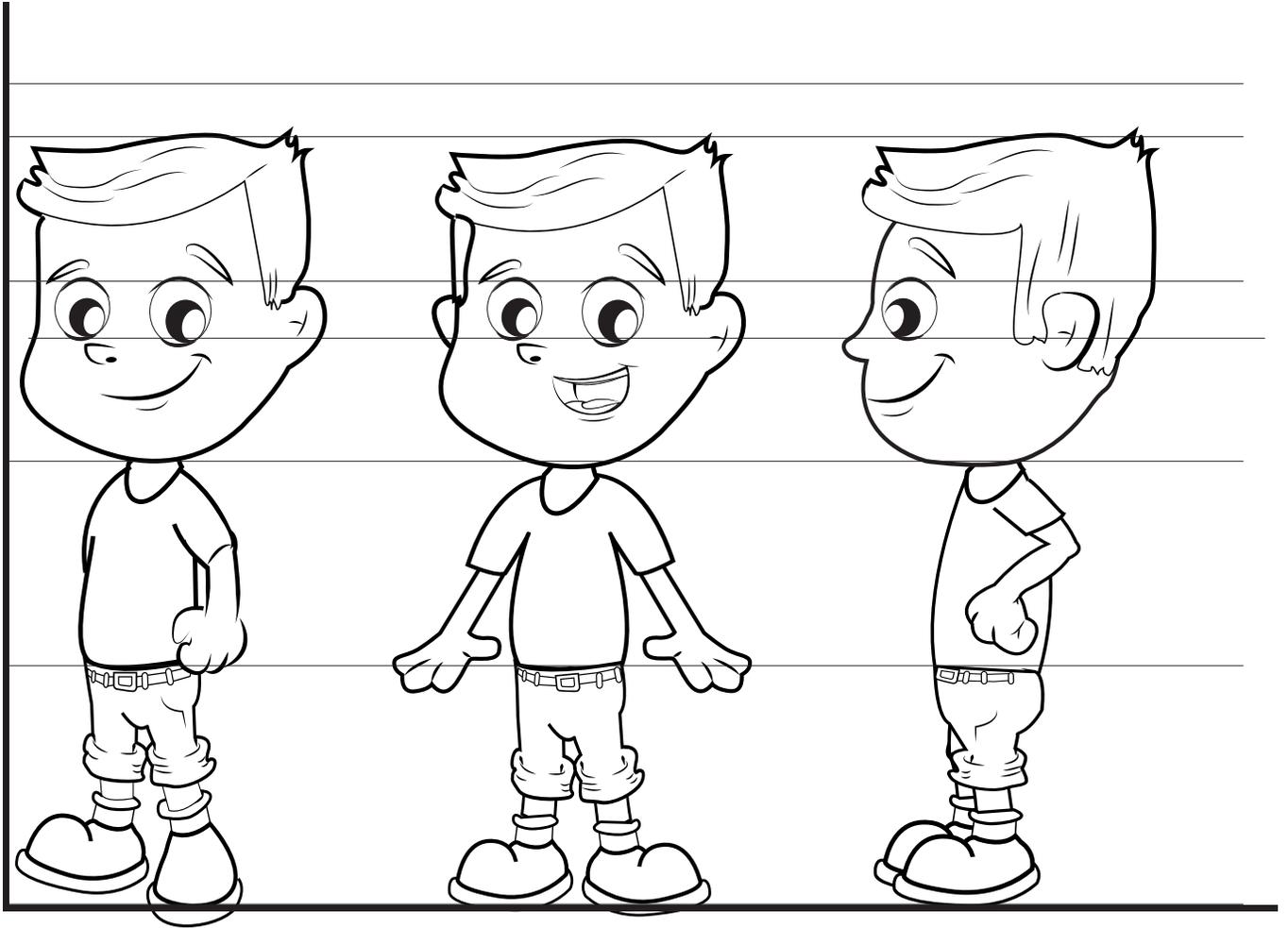
Según los cambios obtenidos en la primera fase de bocetaje se aplicaron al momento de digitalizar los personajes.

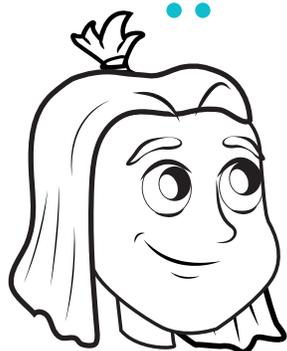
A continuación se presentan los personajes digitales de manera lineal.

Tomasito









Feliz



Disgusto/Molestia



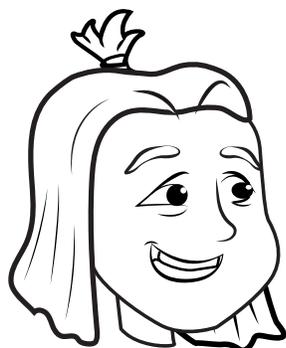
Risa



Enfado



Sorpresa



Timidez



Susto/Miedo



Llorar



Feliz



Disgusto/Molestia



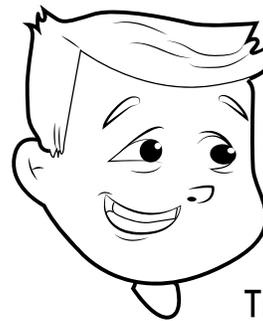
Risa



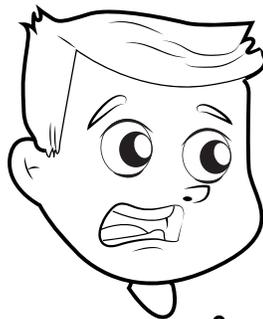
Enfado



Sorpresa



Timidez



Susto/Miedo



Llorar

• Coevaluación

Personajes

Compartiendo con colegas estudiantes los resultados obtenidos de manera digital lineal, se obtuvieron diversas opiniones y aportaciones.

La mayoría aprueba el tipo de ilustración pero recomendaron realizar los siguientes cambios

Primeras impresiones:

. Corregir facciones del personaje femenino, más redondo en el área de las mejillas y no tan cuadrado.

- Mejorar vistas, los perfiles, no coinciden a un 100% a las otras vistas.

- Disminuir el tamaño del cuerpo, un cuerpo más pequeño en una animación de referencia a que se está representando a un niño.

- Rostros más sonrientes.

- Mejorar patas del cachorro, no coinciden con las demás vistas.

- Mejorar el cuerpo del cachorro, aplicar el mismo criterio de los personajes, cuerpo más pequeño y la cabeza más grande.



Nivel 3 de Visualización

• Tercera Fase visualización

En esta etapa se validó con el grupo objetivo (padres de familia) y junta directiva del Centro Moore.

La selección de tipo de ilustración digital, paleta de colores y nombres para personajes se obtuvieron por medio de un Focus Group.

Se realizó el primero con los padres de familia, donde estuvieron presentes 4 parejas (8 personas en total), en las instalaciones del Centro Moore.

El segundo Focus Group se realizó con la junta directiva donde estuvieron presentes el Director General: Pedro Mérida, la Directora de Desarrollo: Mariela Paiz, Supervisor de áreas: Michael González y la Pediatra supervisora: Ana Lucía Mendoza.

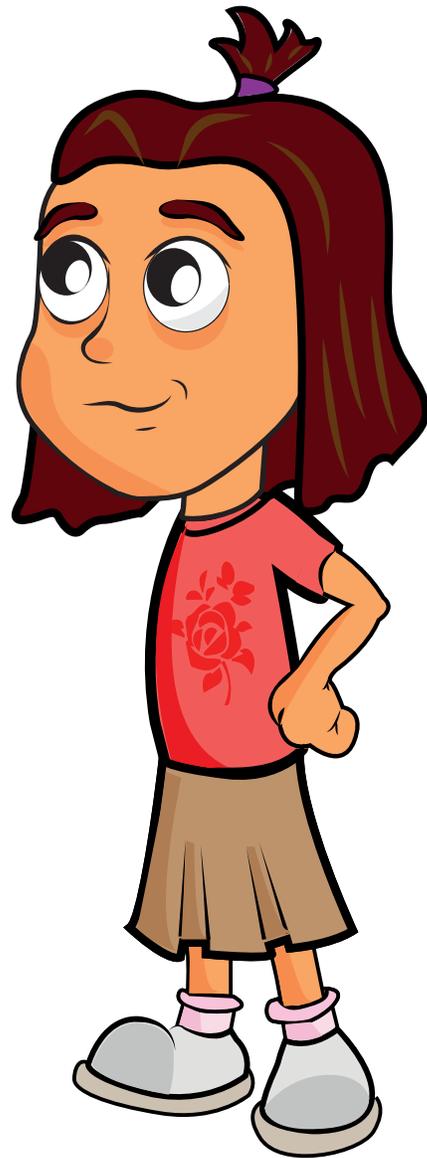
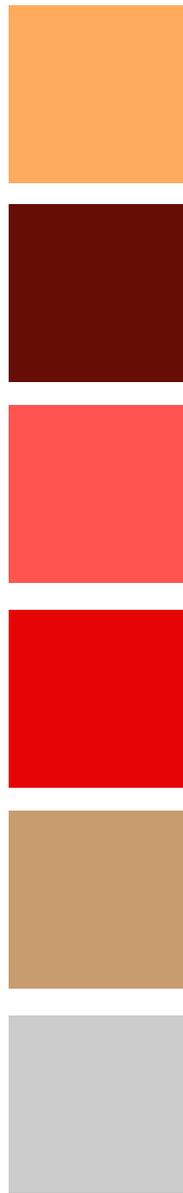
Ambos ejercicios duraron de 30 a 40 minutos.

A continuación se presentan los resultados obtenidos.





Paleta de colores



Nombre seleccionado:
"Sarita"



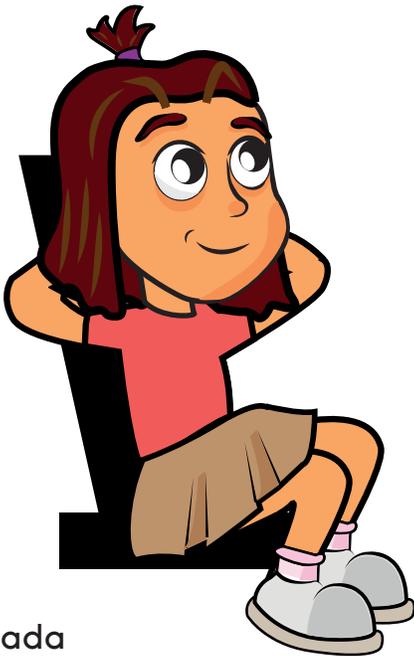
Movimientos



Saltar



Correr



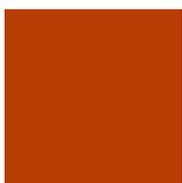
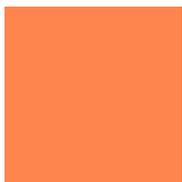
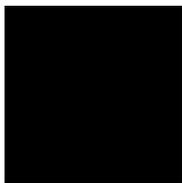
Sentada



Caminar



Paleta de Colores



Nombre seleccionado:
"Pancho"

Movimientos



Saltar



Correr



Sentado



Caminar

Paleta de colores



"Tomasito"



Códigos visuales

Culminando el proceso de creación de personajes, se inició con la selección de códigos visuales, que construirán las piezas para el material educativo, en este caso las infografías.

La Directora de Desarrollo: Mariela Paiz y la tercera asesora: Ana Lucia Mendoza (Pediatra) solicitaron mantener los colores de la institucion y tipografía clara y legible.

Tipografías:

LEMON/MILK

LIGHT | REGULAR | BOLD

•YOUR FAVORITE FONT NOW COMES WITH A FAMILY!•

LIGHT

THE QUICK BROWN FOX JUMPS OVER A LAZY DOG.

NORMAL

THE QUICK BROWN FOX JUMPS OVER A LAZY DOG.

BOLD

THE QUICK BROWN FOX JUMPS OVER A LAZY DOG.

Esta tipografía **Lemon Milk** estilo san serif, se utilizará para titulares y subtulares, por su fácil legibilidad a distancia y el peso que es bastante atractivo al momento de la lectura.

Caviar Dreams

ABCDEFGHIJKLMN
OPQRSTUVWXYZ

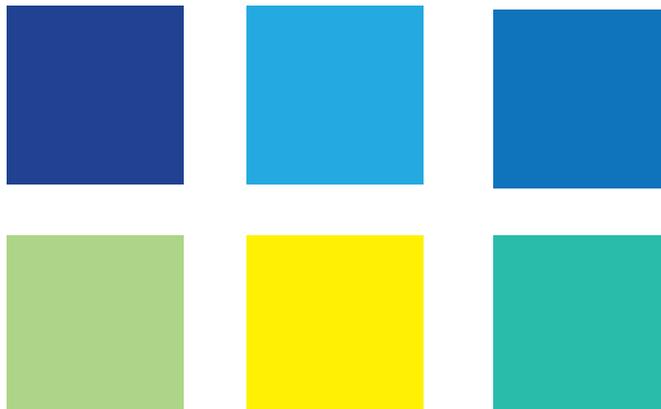
abcdefghijklmn
opqrstuvwxyz

1234567890
?!@#%&*()

La tipografía **Caviar Dreams**, estilo palo seco, se utilizará para información general por su sencillez y elegancia ya que no provoca cansancio en la lectura.

Paleta de colores:

Institucionales





• Infografías

Ya con los códigos visuales seleccionados: Paleta de Color, tipografías, retícula, diagramación y personajes elaborados se inicio con el proceso de crear material educativo.

Las infografías servirán de apoyo a la Institución, para brindar información a los padres de familia para los cuidados pre y post quirúrgicos que los niños necesitan.

Y también para educar al voluntariado y enfermería.

Las infografías contarán con la siguiente información:

- Proceso de inscripción
- Preguntas frecuentes
- Cirugías Pediátricas
- Proceso de cada cirugía
- Cuidados pre y post quirúrgicos
- Consejos de salud

Se desarrollaron infografías verticales y horizontales.



CIRUGÍAS GRATIS

para niños de 0 - 17 años

¿CÓMO TRABAJAMOS?

Proveemos cirugías gratuitas a niños de 0 a 17 años por medio de jornadas de 1 semana de duración. La evaluación prequirúrgica, cirugía, medicamentos y citas de seguimiento son sin costo para el paciente o su familia.

Inscripción

1

Enviar los datos del paciente caso inbox de Facebook, o comunicandote a nuestro departamento de Trabajo Social al 2318-2000 en horario de lunes a viernes de 8:00AM a 4:00PM.

Evaluación Clínica

2

Una vez el caso esté inscrito, nuestro departamento de Trabajo Social llamará al adulto encargado para una pre-evaluación sin costo en la Clínica Moore (6ta Calle 0-55, Zona I, Guatemala).

Evaluación en Jornada

3

Luego de la evaluación en clínica, nuestro departamento de Trabajo Social llamará al adulto encargado para que los médicos evalúen el caso el primer domingo de la correspondiente jornada.

Cirugía

4

La cirugía es realizada por médicos especialistas pediátricos con años de comprobada experiencia, tanto locales como extranjeros. Cada cirugía tiene una duración diferente. Todas son sin costo para el paciente.

Cuidado post Operativo

5

Luego de la cirugía, los pacientes son cuidados en nuestro hospital el tiempo que el médico considere necesario. Se les da el medicamento totalmente gratis para asegurar la pronta recuperación.





CIRUGÍAS GRATIS

para niños de 0 - 17 años

¿QUÉ SON CIRUGÍAS PEDIÁTRICAS?

La cirugía pediátrica es una especialidad de la cirugía dedicada al diagnóstico, cuidado médico, operación y cuidado postoperatorio de los problemas que presentan el feto (cirugía fetal), lactante, escolar, adolescente y joven adulto. Muchos cirujanos pediátricos ejercen su especialidad en hospitales infantiles

MÁS PREGUNTAS SOBRE LA PEDIATRÍA

1

¿Qué es un cirujano pediátrico?

Los cirujanos pediátricos tratan a niños desde el nacimiento hasta los años de la adolescencia. Escogieron a la pediatría como el foco de su práctica médica, y aprendieron la naturaleza singular de la atención médica y quirúrgica para niños a través de un adiestramiento avanzado y de la experiencia en la práctica médica.



2

¿Qué tipo de entrenamiento tienen los cirujanos pediátricos?

- Los cirujanos pediátricos son doctores en medicina que han realizado:
- Por lo menos 4 años de estudios en escuela de medicina
 - Cinco años adicionales de cirugía general
 - Dos años adicionales de adiestramiento como residente en cirugía pediátrica
 - Certificación de la Junta Americana de Cirugía

3

¿Qué tipos de tratamiento brindan los cirujanos pediátricos?

- Reparación quirúrgica de defectos de nacimiento
- Lesiones serias que requieren de cirugía
- Diagnóstico y atención quirúrgica de tumores
- Operaciones de trasplante
- Procedimientos de endoscopia (broncoscopia, endoscopia de vías digestivas altas, colonoscopia)



4

Diversos tipos de cirugía pediátrica?

Las cirugías mayores tienden a ser muy complejas y se pueden asociar a riesgos crecientes además de un periodo y de una hospitalización más largos de la recuperación. Por ejemplo, el retiro de los tumores del sistema nervioso central o la reparación de los defectos congénitos del corazón se puede incluir en esta categoría de cirugías pediátricas.

ZVZZV

CUIDADOS MÉDICOS

para
niños de
0 - 17
años

CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Este proceso se desarrolla en base a las enfermedades del oído, de las vías respiratorias superiores y parte de las inferiores (nariz, faringe y laringe). La cirugía traumatológica, oncológica, plástica, estética y reparadora de la cara y el cuello también se incluyen en el ámbito de esta especialidad médica.

1

Hipertrofia de amígdalas

Las amígdalas (conocidas también como anginas) se localizan a ambos lados de la faringe. ... Hay niños que tienen las amígdalas excesivamente grandes. A esto se le llama hipertrofia amigdalar. No hay una causa concreta, pero las infecciones de repetición pueden contribuir al aumento de su tamaño.

2

Adenoides

Este proceso es para retirar las glándulas adenoides, estas se encuentran detrás de la nariz por encima del paladar en la nasofaringe. La extirpación de las adenoides también se denomina adenoidectomía. Las adenoides con frecuencia se sacan al mismo tiempo que las amígdalas.

3

Frenillo corto

La lengua anclada (anquilosia) es un trastorno en la cual una banda de tejido corto, grueso o tenso de manera inusual (frenillo lingual) pega la parte de abajo de la punta de la lengua a la base de la boca.

4

Perforación de tímpanos y masas en el cuello.

La rotura del tímpano es un orificio o un desgarro del tejido fino que separa el conducto auditivo del oído medio (tímpano). La rotura del tímpano puede causar la pérdida de la audición, también puede hacer que el oído medio sea vulnerable a infecciones o lesiones.





CUIDADOS MÉDICOS

CIRUGÍA DE UROLOGÍA

para
niños de
0 - 17
años

La urología es la especialidad médico-quirúrgica que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las patologías que afectan al aparato urinario, glándulas suprarrenales y retroperitoneo del hombre, así como el aparato reproductor masculino.

1

Circuncisión

La circuncisión es un procedimiento habitual en el que se extrae quirúrgicamente la piel que recubre la punta del pene. Usualmente se realiza a los niños recién nacidos antes de que salgan del hospital y, a menudo, dentro de los 2 primeros días de vida.

Hipospadias

Este trastorno es más común en los recién nacidos con antecedentes familiares de hipospadias. El pene puede curvarse hacia abajo en los bebés y provocar rocíos al orinar. Generalmente, es necesario hacer una corrección quirúrgica para restablecer el flujo adecuado de orina. Por lo general, se hace antes de los dieciocho meses de edad.

2

3

Testículo no descendido.

Un testículo no descendido es poco frecuente en los bebés que completaron el período de gestación, pero es común en los bebés prematuros.

El principal síntoma del testículo no descendido es no ver ni sentir un testículo donde debería estar ubicado en el escroto.



Los urólogos pediátricos son cirujanos que pueden diagnosticar, tratar y manejar problemas urinarios y genitales en niños. Los urólogos pediátricos brindan los siguientes servicios: Evaluación y manejo de desórdenes al orinar, reflujo vesicoureteral e infecciones del aparato urinario que requieren de cirugía.

• Infografías horizontales

CENTRO MOORE
HOSPITAL PARA NIÑOS DE GUATEMALA

CIRUGÍAS GRATIS

para niños de 0 - 17 años

1 ¿Cuánto cuesta la consulta?
No tiene costo para el paciente nuestros servicios son gratis y de calidad, brindando lo mejor para los niños de nuestra nación.

2 ¿Cuánto cuesta la cirugía?
El costo de evaluación, cirugía, cuidado pre y post operatorio y medicamentos es cubierto por las donaciones del Centro Moore.

3 ¿Cuánto cuesta la cirugía?
El costo de evaluación, cirugía, cuidado pre y post operatorio y medicamentos es cubierto por las donaciones del Centro Moore.

4 ¿Qué no cubre Centro Moore?
Tener su papelería en orden, asistir puntualmente a las consultas pre y post cirugía, y ser acompañado por un adulto durante el proceso.

5 ¿Atienden fuera de la capital?
No, Centro Moore es único y está ubicado en la Ciudad de Guatemala.

6 ¿Me pueden atender sin cita?
No, nuestro hospital no cuenta con Consulta Externa o Emergencia, solamente trabajamos por jornada. Para venir debes hacer una cita.

PREGUNTAS FRECUENTES

CENTRO MOORE
HOSPITAL PARA NIÑOS DE GUATEMALA

CUIDADOS MÉDICOS

CIRUGÍA DE OFTALMOLOGÍA

para niños de 0 - 17 años

El instrumental quirúrgico para la cirugía oftalmológica recibe el nombre de instrumental quirúrgico para oftalmología, son instrumentos médicos específicos para esta especialidad médica, de alta precisión y máxima calidad.

1 ¿Qué es?
En Clínica de Ojos la cirugía ocular, o cirugía oftalmológica, son procedimientos quirúrgicos que se realizan para manejar patologías relacionadas con los ojos, este tipo de procedimiento es completamente ambulatorio.

2 Proceso Quirúrgico
La cirugía ocular se realiza generalmente bajo anestesia local y en muy pocos casos bajo anestesia general, permitiendo al médico acceder de manera más cómoda y eficaz a la parte posterior del ojo.

3 Resultados
La cirugía ocular permite corregir la pérdida de la agudeza visual debida a catarata, opacidad de la córnea, miopía, astigmatismo entre otras, igual que ayuda controlar enfermedades degenerativas como el Glaucoma.

4 Cuidado post Operativo
Luego de la cirugía, los pacientes son cuidados en nuestro hospital el tiempo que el médico considere necesario. Se les da el medicamento totalmente gratis para asegurar la pronta recuperación.



CIRUGÍAS GRATIS

para niños de 0-17 años



¿QUÉ CIRUGIAS BRINDAMOS?

Realizamos jornadas de cirugía gratuita a lo largo del año, ofreciendo los siguientes procedimientos dentro de 9 diferentes especialidades:

1	2	3	4	5	6
Cirugía general pediátrica	Cirugía de otorrinolaringología	Cirugía de mano y brazo	Cirugía de ortopedia	Cirugía de urología	Cirugía de oftalmología
<ul style="list-style-type: none"> - Masas y quistes - Ano imperforado - Hernias - Colectomía - Esplenectomía. 	<ul style="list-style-type: none"> - Hipertrofia de amígdala - Adenoides - Frenillo corto - Perforación de - Timpanos y masas en el cuello. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cicatrices en manos y brazos - Deformidades en manos y brazos - Polidactilia - Sindactilia y liberación de tendones 	<ul style="list-style-type: none"> - Luxación congénita de cadera - Pie equino - Polidactilia - Sindactilia - Liberación de tendones y mal formación de pies 	<ul style="list-style-type: none"> - Circuncisión - Hipospadias y testículo no descendido. 	<ul style="list-style-type: none"> - Estrabismo - Ptosis congénita - Chalación y - Cicatrices en párpados.



CUIDADOS MÉDICOS

para niños de 0-17 años



CIRUGÍA DE ORTOPEDIA

El instrumental quirúrgico para la cirugía oftalmológica recibe el nombre de instrumental quirúrgico para oftalmología, son instrumentos médicos específicos para esta especialidad médica, de alta precisión y máxima calidad.

1	¿Qué es?	2	Proceso
	La ortopedia es la especialidad médica que se dedica al diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y prevención de lesiones y enfermedades del sistema musculoesquelético del cuerpo humano.		Hace tiempo la ortopedia se dedicaba al cuidado de niños con deformaciones de columna o extremidades, la ortopedia actualmente se dedica a pacientes de todas las edades, desde los recién nacidos con pie zambo.
3	Resultados	4	tratamiento
	Si bien la mayoría de los ortopedistas se dedican a prácticas generales, algunos pueden especializarse en pie, mano, hombro, columna, cadera, rodilla y en pediatría, trauma o medicina deportiva.		Su tratamiento puede incluir asesoría médica, medicamentos, tabillas, yeso y otras terapias como el ejercicio o cirugía. Existe más de un tratamiento para la mayoría de las enfermedades y lesiones ortopédicas.



CUIDADOS MÉDICOS



para niños de 0 - 17 años

VALORACIÓN DEL PACIENTE

1

Alergias a medicamentos, alimentos yodo povidona y al látex, que pueden ser de leves a letales.

2

Tomar en cuenta la dosis de los fármacos actuales prescritos y no prescritos, vía de administración de todos los medicamentos tomados durante los últimos 6 meses.

3

Hacer un análisis por aparatos y sistemas de los antecedentes de problemas médicos y quirúrgicos del paciente, sin olvidar la historia familiar y enfermedades infectocontagiosas con el fin de tomar las medidas pertinentes.

6

La desnutrición y la obesidad ocasionan aumento de complicaciones quirúrgicas. La obesidad aumenta considerablemente los riesgos anestésicos y quirúrgicos, técnicamente es difícil para el cirujano la intervención.

5

Complicaciones relacionadas con la anestesia como: Hipertermia maligna, sueño prolongado, sin olvidar las complicaciones post-operatorias inmediatas, mediatas y tardías.

4

Experiencias quirúrgicas previas como: Hemorragia, infección, tromboembolia y dificultad respiratoria.



CUIDADOS MÉDICOS



para niños de 0 - 17 años

1

Protección Solar

Protegerse del sol hasta que el médico recomiende, sobre todo el área de piel operada.

2

Reposo Total

Evitar actividades de contacto y mantener reposo las primeras horas.

3

Correcta alimentación

Incluir carbohidratos en tu dieta te ayudará a tener más energía, también el consumo de proteína es beneficioso ya que ayuda a la reparación del tejido muscular y por ende a mejorar el proceso de cicatrización y así evitar complicaciones.

4

Cuidado Respiratorio

Evitar respirar humo o tabaco ya que esto puede afectar la oxigenación en los tejidos que fueron intervenidos y hacer que el proceso de recuperación sea más lento.

5

Aseo Personal

No sauna, vapor o alberca durante un mes. Baño y aseo diario normal.

6

Medicamentos

Utilizar los medicamentos recetados por el médico, no experimentar con recetas sin prescripción médica.





CENTRO MOORE

CUIDADOS MÉDICOS

para niños de 0-17 años

CUIDADOS QUIRÚGICOS

Cuando nos encontremos en una unidad de hospitalización y sepamos por el parte de quirófano que a uno de nuestros pacientes, se le ha dado fecha, hora y lugar para una intervención quirúrgica, lo primero que haremos es informarle a él o en su caso a su familia, valoraremos el grado de ansiedad y minimizaremos sus preocupaciones en la medida de lo posible.

Cuidados de enfermería post-operatorio

1. Vigilaremos el nivel de consciencia.
2. Tomaremos las constantes vitales y las registraremos en la gráfica de enfermería.
3. Observaremos que el apósito o vendaje venga limpio de quirófano.
4. Comprobaremos el buen funcionamiento de vía venosa, de sondas y drenajes, si los hubiera.
5. Actualizaremos la medicación que prescribe el cirujano, si ésta hubiera cambiado.
6. Comprobaremos el buen funcionamiento de vía venosa, de sondas y drenajes, si los hubiera.
7. Comprobaremos la analgesia pautada y la comenzaremos o administraremos cuando fuera necesaria.
8. Marcaremos la hora para iniciar la tolerancia de la dieta. Comenzaremos administrando sólo líquidos y si los tolerase.





centro
MOORE

CUIDADOS MÉDICOS

CIRUGÍA DE UROLOGÍA

para
niños de
0 - 17
años

La urología es la especialidad médico-quirúrgica que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las patologías que afectan al aparato urinario, glándulas suprarrenales y retroperitoneo del hombre, así como el aparato reproductor masculino.

1

Circuncisión

La circuncisión es un procedimiento habitual en el que se extrae quirúrgicamente la piel que recubre la punta del pene. Usualmente se realiza a los niños recién nacidos o antes de que salgan del hospital, y a menudo, contra de los 2 primeros días de vida.

Hipospadias

Este trastorno es más común en los recién nacidos con anteceder en los bebés y provoca raras o ningún. Generalmente, es necesario hacer una corrección quirúrgica para restituir el flujo adecuado de orina. Por lo general, se hace antes de los 18 meses de edad.

3

Testículo no descendido.

Un testículo no descendido es poco común que conlleva un periodo de tiempo más largo que el normal. Es común en los bebés prematuros. El principal síntoma del testículo no descendido es sentir un testículo con un tamaño más grande que el otro.



Los urólogos pediátricos son especialistas que pueden diagnosticar, tratar y prevenir problemas urinarios y genitales en niños. Los urólogos pediátricos brindan los siguientes servicios: diagnóstico y tratamiento de los trastornos del aparato urinario y genitales.



CUIDADOS MÉDICOS

CIRUGÍA DE ORTOPEDIA

para niños de 0-17 años

El instrumental quirúrgico para la cirugía oftalmológica recibe el nombre de instrumental quirúrgico para oftalmología, sus instrumentos médicos específicos para esta especialidad médica, de alta precisión y máxima calidad.

- ¿Qué es?**
La ortopedia es la especialidad médica que se dedica al diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y prevención de lesiones y enfermedades del sistema músculo esquelético del cuerpo humano.
- Proceso**
Hace tiempo la ortopedia se dedicaba al cuidado de niños con deformaciones de columna o anormalidades, la ortopedia actualmente se dedica a pacientes de todas las edades desde los recién nacidos con pie zambó.
- Resultados**
Si bien la mayoría de los comportamientos se derivan de padecimientos genéticos, algunos pueden desarrollarse en cicatrices, traumas, columna caídas, nodos y en pedernales, trauma o lesiones deportivas.
- tratamiento**
Su tratamiento puede incluir medicina médica, fisioterapia, férulas, vasa y otros trabajos como el ejercicio o cirugía. Entre más de un tratamiento para la mayoría de las enfermedades y lesiones deportivas.

CIRUGÍAS GRATIS

PREGUNTAS FRECUENTES

para niños de 0-17 años

- ¿Cuánto cuesta la consulta?**
No tiene costo para el paciente nuestras consultas son gratis y de calidad brindando lo mejor para los niños de nuestra nación.
- ¿Cuánto cuesta la cirugía?**
El costo de evaluación, cirugía, cuidado pre y post operatorio y medicamentos es cubierto por las donaciones del Centro Moore.
- ¿Cuánto cuesta la cirugía?**
El costo de evaluación, cirugía, cuidado pre y post operatorio y medicamentos es cubierto por las donaciones del Centro Moore.
- ¿Qué no cubre Centro Moore?**
Tener su papelería en orden, asistir puntualmente a las consultas pre y post cirugía, y ser acompañado por un adulto durante el proceso.
- ¿Me pueden atender sin cita?**
No, nuestro hospital no cuenta con Consultorio Externo o Emergencia, solamente trabajos por turnada. Para venir debes hacer una cita.
- ¿Atienden fuera de la capital?**
No, Centro Moore es único y está ubicado en la Ciudad de Guatemala.

CUIDADOS MÉDICOS

VALORACIÓN DEL PACIENTE

para niños de 0-17 años

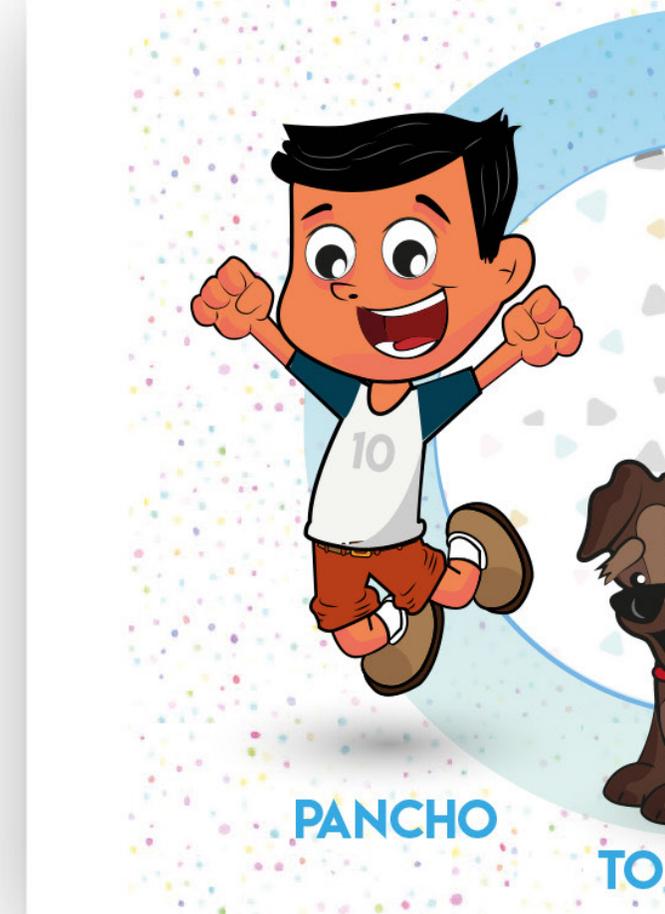
- 1** Alergia o medicamentos, alimentos yodo yodo yodado y alérgicos, que pueden ser de leves a letales.
- 2** Tomar en cuenta la dosis de los fármacos actuales prescritos y no prescritos, vía de administración de todos los medicamentos tomados durante los últimos 6 meses.
- 3** Hacer un análisis por aparatos y sistemas de los antecedentes de problemas médicos y quirúrgicos del paciente, así como la historia familiar y enfermedades infecciosas con el fin de tomar los medios pertinentes.
- 4** Exámenes quirúrgicos previos como: Hemograma, infección, tuberculosis y dificultad respiratoria.
- 5** Complicaciones relacionadas con la anestesia como: Hipertensión, náuseas, vómitos, prolongación, sin olvidar las complicaciones post-operatorias inmediatas, medusas y heridas.
- 6** La desnutrición y la obesidad ocasionan aumento de complicaciones quirúrgicas. La obesidad aumenta considerablemente los riesgos anestésicos y quirúrgicos, frecuentemente es difícil para el cirujano la intervención.

CIRUGÍAS GRATIS

¿CÓMO TRABAJAMOS?

Proveemos cirugías gratuitas a niños de 0 a 17 años por medio de jornadas de 1 semana de duración. La evaluación prequirúrgica, cirugía, medicamentos y citas de seguimiento son sin costo para el paciente o su familia.

- Inscripción**
Enviar los datos del paciente caso inbox de Facebook, o comunicándose a nuestro departamento de Trabajo Social al 2318-2000 en horario de lunes a viernes de 8:00AM a 4:00PM.
- Evaluación Clínica**
Una vez el caso esté inscrito, nuestro departamento de Trabajo Social llamará al adulto encargado para una pre-evaluación sin costo en la Clínica Moore (Cra. Calle 0-55, Zona 1, Guatemala).
- Evaluación en Jornada**
Luego de la evaluación en clínica, nuestro departamento de Trabajo Social llamará al adulto encargado para que los médicos evalúen el caso el primer domingo de la correspondiente jornada.
- Cirugía**
La cirugía es realizada por médicos especialistas pediátricos con años de comprobada experiencia, tanto locales como extranjeros. Cada cirugía tiene una duración diferente. Todas son sin costo para el paciente.
- Cuidado post Operativo**
Luego de la cirugía, los pacientes son cuidados en nuestro hospital el tiempo que el médico considere necesario. Se les da el medicamento totalmente gratis para asegurar la pronta recuperación.



CUIDADOS MÉDICOS

CIRUGÍA DE UROLOGÍA

para niños de 0-17 años

- 1** **Diagnóstico**
El diagnóstico es el primer paso en el proceso de atención, requiere de un examen físico y de laboratorio que permita identificar el tipo de lesión y determinar el momento de la intervención quirúrgica.
- 2** **Preparación**
Una vez el diagnóstico es confirmado, se debe preparar al paciente para la cirugía, esto incluye la administración de antibióticos, la preparación de la piel y la colocación de un catéter vesical.
- 3** **Técnica de cirugía**
La cirugía de urología puede ser realizada de manera abierta o laparoscópica, dependiendo del tipo de lesión y de la experiencia del cirujano.

CUIDADOS MÉDICOS

CUIDADOS QUIRÚRGICOS

para niños de 0-17 años

Cuando nos encontramos en una unidad de hospitalización o sistema de cuidado de pacientes que a su vez de nuestro encuentro, se le da el alta, se le da el alta para que sea atendido en su hogar por el personal de enfermería y se le da el alta para que sea atendido en su hogar por el personal de enfermería.

- 1** **Cuidados de enfermería post-operatorio**
El paciente es trasladado a la unidad de cuidados post-operatorios, donde se le brinda atención por parte del personal de enfermería.
- 2** **Monitoreo vital**
Se realiza el monitoreo vital del paciente, esto incluye la medición de la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la temperatura y la saturación de oxígeno.
- 3** **Manejo del dolor**
Se brinda atención para el manejo del dolor del paciente, esto incluye la administración de analgésicos.
- 4** **Cuidado de heridas**
Se realiza el cuidado de las heridas del paciente, esto incluye la limpieza y el cambio de vendajes.
- 5** **Alimentación**
Se brinda atención para el manejo de la alimentación del paciente, esto incluye la administración de líquidos y alimentos.
- 6** **Actividad física**
Se brinda atención para el manejo de la actividad física del paciente, esto incluye la realización de ejercicios.

CIRUGÍAS GRATIS para niños de 0-17 años

¿QUÉ CIRUGÍAS BRINDAMOS?

Realizamos jornadas de cirugía gratuita a lo largo del año, ofreciendo los siguientes procedimientos dentro de 9 diferentes especialidades:

- 1 Cirugía general pediátrica**
 - Mocos y quistes
 - Aneurisma
 - Hernias
 - Colectostomía
 - Splenectomía
- 2 Cirugía de otorrinolaringología**
 - Aderencias de amígdala
 - Adenoides
 - Frenillo corto
 - Perforación de tímpano y malos en el oído.
- 3 Cirugía de mano y brazo**
 - Clavículas en manos y brazos
 - Deformidades en manos y brazos
 - Polidactilia
 - Sindactilia y liberación de tendones
- 4 Cirugía de ortopedia**
 - Lesiones congénitas de cadera
 - Pie equino
 - Pubalgias
 - Sindactilia
 - Liberación de tendones y mal tendón de pie
- 5 Cirugía de urología**
 - Circuncisión
 - Hidrocoelios y hernias no descendidas
- 6 Cirugía de oftalmología**
 - Estrabismo
 - Ptosis congénita
 - Chalazión y
 - Cicatrices en párpados

CUIDADOS MÉDICOS para niños de 0-17 años

CIRUGÍA DE OFTALMOLOGÍA

El instrumental quirúrgico para la cirugía oftalmológica recibe el nombre de instrumental quirúrgico para oftalmología, son instrumentos médicos específicos para esta especialidad médica, de alta precisión y máxima calidad.

- 1 ¿Qué es?**

En Clínica de Clio la cirugía ocular o cirugía oftalmológica son procedimientos quirúrgicos que se realizan para mejorar patologías relacionadas con los ojos, entre tipo de enfermedades es conjuntivitis, queratitis.
- 2 Proceso Quirúrgico**

La cirugía ocular se realiza generalmente bajo anestesia local y en muy pocos casos bajo anestesia general, dependiendo del médico, el paciente de manera más cómoda y eficaz en la sala operatoria del día.
- 3 Resultados**

La cirugía ocular permite corregir la cantidad de la agudeza visual, otorgando a cualquier edad de la persona, mejor, singularmente entre otros, que sea posible controlar enfermedades degenerativas como el Glaucoma.
- 4 Cuidado post Operativo**

Después de la cirugía los pacientes son cuidados en nuestro Hospital de Clio, que el médico considere necesario. Se les da el medicamento tópicamente gratis para asegurar la pronta recuperación.



CUIDADOS MÉDICOS para niños de 0-17 años

- 1 Protección Solar**

Protegerse del sol hasta que el médico recomendarlo, sobre todo el área de piel expuesta.
- 2 Reposo Total**

Evitar actividades de contacto y mantener reposo las primeras horas.
- 3 Correcta alimentación**

Evitar comidas calientes o muy frías, evitar el consumo de proteínas ya que esto puede afectar la cicatrización, en los días de recuperación y evitar el consumo de alcohol y cafeína.
- 4 Cuidado Respiratorio**

Evitar respirar humo de tabaco ya que esto puede afectar la cicatrización, en los días de recuperación y evitar el consumo de alcohol y cafeína.
- 5 Aseo Personal**

No bañarse, usar el aseo personal una vez al día y usar el aseo personal.
- 6 Medicamentos**

Utilizar los medicamentos recetados por el médico, no automedicarse con medicamentos sin prescripción médica.

CUIDADOS MÉDICOS para niños de 0-17 años

CUIDADOS QUIRÚRGICOS

Cuando nos encontremos en una unidad de hospitalización y sepamos por el parte de quirófano que a uno de nuestros pacientes, se le ha dado fecha, hora y lugar para una intervención quirúrgica, lo primero que hacemos es informarle a él o en su caso a su familia, valoraremos el grado de ansiedad y minimizaremos sus preocupaciones en la medida de lo posible.

Cuidados de enfermería post-operatorio

- 1** Vigilaremos el nivel de consciencia.
- 2** Tomaremos las constantes vitales y las registraremos en la gráfica de enfermería.
- 3** Observaremos que el apósito o vendaje venga limpio de quirófano.
- 4** Comprobaremos el buen funcionamiento de vía venosa, de sondas y drenajes, si los tuviera.
- 5** Actualizaremos la medicación que prescribe el cirujano, si esta hubiera cambiado.
- 6** Comprobaremos el buen funcionamiento de vía venosa, de sondas y drenajes, si los tuviera.
- 7** Comprobaremos la analgesia puntual y la comenzaremos a administrar cuando fuera necesario.
- 8** Miraremos la hora para iniciar la tolerancia de la dieta, Comenzaremos administrando sólo líquidos y si los tolera.

CIRUGÍAS GRATIS para niños de 0-17 años

CUIDADOS PRE QUIRÚRGICOS

Consideramos que se debe cumplir el protocolo pre y post operatorio, se debe cumplir el protocolo pre y post operatorio, se debe cumplir el protocolo pre y post operatorio, se debe cumplir el protocolo pre y post operatorio.

- 1** Realizar el protocolo de ingreso preoperatorio a la cirugía.
- 2** Realizar el protocolo de ingreso postoperatorio a la cirugía.
- 3** Realizar el protocolo de ingreso postoperatorio a la cirugía.
- 4** Realizar el protocolo de ingreso postoperatorio a la cirugía.

CIRUGÍAS GRATIS para niños de 0-17 años

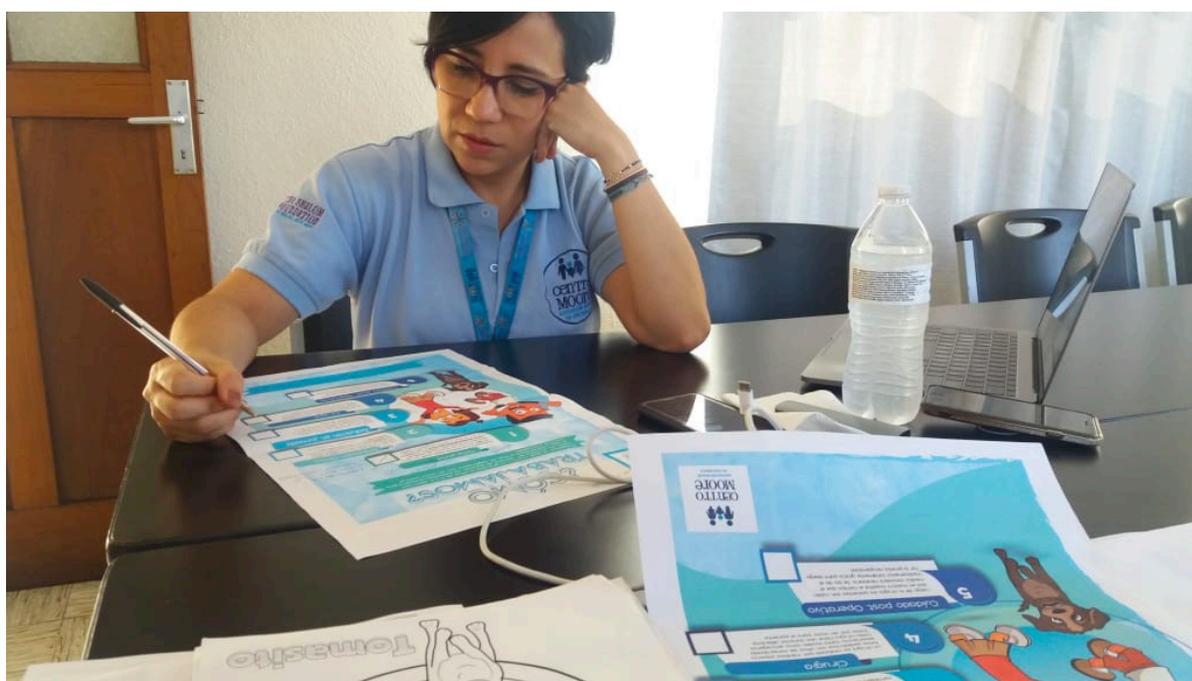
¿QUÉ SON CIRUGÍAS PEDIÁTRICAS?

Las cirugías pediátricas son una especialidad de la cirugía que se dedica a tratar a los niños con enfermedades que requieren cirugía.

MÁS PREGUNTAS SOBRE LA PEDIATRÍA

- 1** ¿Qué es un cirujano pediátrico?
- 2** ¿Qué tipo de procedimientos hacen los cirujanos pediátricos?
- 3** ¿Qué tipo de formación tienen los cirujanos pediátricos?
- 4** ¿Dónde se hacen las cirugías pediátricas?

Validación con junta directiva y personal







Fundamentación

- ● Para el desarrollo de material de educación para pacientes, desde el principio los miembros de la junta directiva priorizaron siempre que el mensaje o diseño que se llegara a desarrollar fuera amigable y divertido.

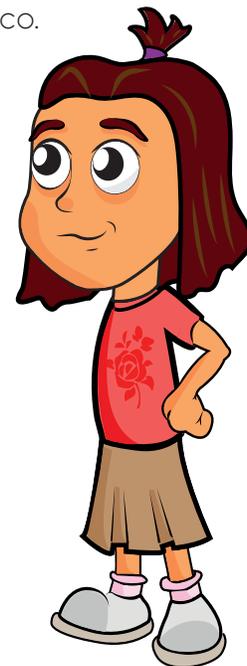
Partiendo de ello se tuvo la iniciativa de desarrollar personajes que acompañaran las piezas gráficas, el personaje principal es Tomasito un perro pediátrico. Esto significa que es un perro entrenado, capacitado y certificado para estar dentro de las instalaciones para mejorar el estado de ánimo de los pacientes, es muy popular y querido dentro del Centro Moore y ya lleva 4 años compartiendo con ellos.

Los secundarios son una niña y un niño que se obtuvieron (generaron) a través del diálogo con colegas y equipo de trabajo del Centro Moore. Se pidió opiniones para nombrar a los personajes eligiendo Sarita y Pancho.

Estos personajes estarían presentes en los Proyecto A y C, y formarían parte de la imagen del centro para el desarrollo de material interactivo de los pacientes, uniformes del equipo de trabajo y más delante de sus redes sociales.

El material educativo de desarrollará por medio de 12 infografías sobre el cuidado pre y post quirúrgico de los pacientes intervenidos (tips de salud, recomendaciones e instrucciones), también el proceso y explicación de las distintas cirugías que ellos realizan en las instalaciones. Rotulación de las instalaciones, ya que dependiendo de la jornada se utilizan cada habitación para otras actividades (en español e inglés), se utilizarán también los personajes.

El fin principal de este material es proveer la educación necesaria a los padres para el cuidado de sus hijos pacientes, a mejorar su participación en la atención y a tomar decisiones informadas. La educación tiene lugar cuando el paciente interactúa con su o sus médicos, o con el personal de enfermería y en este caso con el apoyo de material gráfico.





Lineamientos para la puesta en práctica

Las infografías se entregarán de manera digital PDF full color para futuras impresiones y JPGs Save for web para uso digital y/o redes sociales, las impresas se colocarán dentro de las instituciones, principalmente en el área de espera y recepción. Servirán de guía para las enfermeras y voluntarios para explicar el proceso de las cirugías a los padres de familia. Las digitales se adaptarán para redes sociales y se publicarán con un fin informativo.

Los personajes se entregarán de manera lineal, a color en formato de imagen png en medidas de 500x500 pixeles, 1280x1280 pixeles y 1920 x1920 pixeles y documento ilustrador editable, para futuras adaptaciones y mejoras para poder utilizarlos de manera digital, en redes sociales, y en futuras piezas gráficas que desarrollen.

Las ilustraciones lineales servirán para desarrollar materiales de interacción con los niños pacientes como hojas para colorear, laberintos, cuenta cuentos y rompecabezas.





Presupuesto

El cálculo económico realizado se describe en las siguientes tablas desde la inversión personal hasta el aporte del diseño, ya que el fin de esta síntesis es remarcar el peso que obtiene el proyecto hacia el Centro Moore y el valor real económico que este conlleva.

Presupuesto de diseño	Costo	TOTAL
Investigación	Q 2,000.00	
Creación de personajes	Q 8,000.00	
Prototipos	Q 5,000.00	
Diagramación de infografías	Q 6,000.00	
Adaptaciones digitales	Q 3,000.00	
Pruebas de impresión	Q 1,000.00	
		Q 25,000.00



Gastos personales (3 meses)	Costo	TOTAL
Gasolina	Q 1,000.00	Q 3,500.00
Comida	Q 500.00	
Internet	Q 250.00	
Agua y luz	Q 250.00	
Depreciación de equipo	Q 1,000.00	
Pruebas de impresión (bocetajes)	Q 500.00	

12

Honorarios

Salario mensual actual: Q 8,000.00
Semanal: Q 1.250.00
al día: Q 167.00
hora: Q 20.80

Cálculo en 3 meses de mano de obra:

Q 15,000.00

Gran total de:

Q 43,500.00



Síntesis 07
+++ del proyecto



Conclusiones

A lo largo de este proyecto se ha narrado el proceso de análisis, investigación y hallazgos encontrados en la búsqueda para responder a las necesidades del Centro Moore, este procedimiento desglosa las dimensiones para acceder a las vías correctas y encontrar las mejores soluciones en este caso, la creación de material educativo.

La creación del material gráfico educativo servirá para dar a conocer la labor que realiza el Centro Moore, es muy común que los padres de familia lleguen con muchas preguntas y poca información. Un ejemplo general de ellos es que los padres no saben realmente que es lo que tienen sus niños y por ende que tratamiento médico necesitan, este material cumple con el objetivo de brindar la información de los conocimientos básicos que los padres necesitan para comprender los procesos quirúrgicos, reemplazando información con lenguaje médico o técnico a uno coloquial y fácil de comprender con el apoyo de elementos gráficos.

Tanto la información como los recursos fueron fundamentales en este aspecto, pues fueron los conductores o los instrumentos para conseguir la solución a esta tarea. Y así de esta manera brindar la información acertada, que repercutirá de manera positiva en la salud de los niños pacientes y evitar agravios en algún futuro. Y a los padres de familia les brindará mayor seguridad y confianza sobre la recuperación de sus hijos.



• A la institución

Abrir puertas para futuros estudiantes y que puedan continuar con el proyecto iniciado en el Centro, ya que la educación siempre evoluciona y necesitará de nuevas herramientas o modalidades para transmitir la información, en este caso educación médica sobre cuidados pre y post quirúrgicos.

Aceptar al cien por ciento la responsabilidad al proyecto, brindando la información y apoyo necesario al estudiante para no retrasar el proceso y facilitar el éxito de futuros proyectos.

Adoptar una postura objetiva y crítica en la misma medida que sea abierta a nuevas posibilidades para la solución de problema de comunicación, tornándose en uno más propositivo y que al poseer limitantes adecuadas pueda realizar mejores propuestas y de más alto nivel.

• A futuros estudiantes del Ejercicio Profesional Supervisado y Proceso de Graduación

Buscar con anticipación la institución a la cual se desea apoyar, así como organizar y distribuir su tiempo adecuadamente, ya que este proceso exige mucha disciplina y constancia y si no existe una buena organización desde el inicio del proceso, no se logrará cumplir en el tiempo establecido. Estar abierto a opiniones de expertos no solo en diseño, si no según el tema de su proyecto ya que beneficiará en la búsqueda de contenido teórico y validación funcional, también consultar fuentes menos convencionales como podcasts, entrevistas, documentales o videos cortos, que por su naturaleza presentan información menos genérica y más especializada.

Mantener buena relación con los jefes inmediatos y asesores, tomar muy en cuenta los comentarios o sugerencias que ellos realicen en cada parte del proceso y estar conscientes que no siempre uno tiene la razón en lo que piensa o diseña.



• A la escuela de diseño

Bridar los estudiantes de la Licenciatura en Diseño Gráfico del octavo semestre información sobre el proceso que conlleva el proyecto de graduación que realizarán el próximo año y un banco de información con instituciones confiables que han beneficiado a estudiantes pasados.

Prever calamidades que afecten a la asistencia de los estudiantes a asesorías dentro de las instalaciones de la Universidad de San Carlos de Guatemala, por situaciones climáticas extremas, problemas políticos, o toma de instalaciones por parte de los mismos estudiantes.



El proceso del Ejercicio Profesional Supervisado permite conocer si el estudiante está preparado para ser llamado profesional y si tiene la capacidad de resolver problemas reales. Por este motivo, se comparten las lecciones aprendidas a continuación:

1. El estudiante debe estar mentalizado que todo lo aprendido se pondrá en práctica, desde el área estudiantil hasta el área laboral, refrescar todo lo aprendido antes de iniciar el Ejercicio Profesional Supervisado aporta para tener una mejor organización en el proceso.
2. La organización y planificación brindan un excelente manejo de tiempo y fechas, saber respetar los tiempos establecidos beneficiaron a tener el ejercicio al día para presentarse de acuerdo a las fechas asignadas para evaluar nuestro rendimiento.
3. La comunicación es clave para llevar el proceso de manera funcional, de parte de la institución y con los asesores.



5. El apoyo extra nunca está de más, colegas ya graduados y actuales profesionales supervisaron a detalle el desarrollo de las piezas gráficas, beneficiando en opiniones, que aportaron e hicieron crecer el proyecto de manera positiva.

6. Ser objetivo y tener criterio profesional propio, aunque la ayuda extra aporta, no se debe realizar cosas solo por que alguien más lo dice, siempre se debe estar abierto a opiniones, pero analizar que estas sean pertinentes sobre el proyecto que se realizará.

7. Las impresiones de prueba pueden ahorrar un gasto aún más fuerte. Hay mucha diferencia en visualizar las piezas gráficas de manera digital que de manera impresa, las impresiones de prueba permiten visualizar errores que no podemos ver en la pantalla.

8. Respetar las opiniones de los asesores, en parte ellos también son responsables de nuestro rendimiento, y debemos estar dispuestos atender a sus correcciones y opiniones, ya que ellos no solo tiene experiencia como docentes, también con el alumnado.



Bibliografía



Concepto de Comunicación Visual [en línea] [publicado en el año 2013].

Recuperado de: <https://concepto.de/comunicacion-visual/>

Citado: 29 de agosto, 2019.

Constitución de la República de Guatemala, Artículo 93 [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://guatemala.justia.com/nacionales/constitucion-de-la-republica-de-guatemala/>

Citado: 23 de agosto, 2019.

Definicion.es, Cuidado Médico [en línea] [publicado en el año 2008].

Recuperado de: <https://definicion.de/cuidadomedico/>

Citado: 31 de agosto, 2019.

Definicion.es, Material didáctico [en línea] [publicado en el año 2008].

Recuperado de: <https://definicion.de/material-didactico/>

Citado: 30 de agosto, 2019.

Educaweb, Materiales y recursos didácticos [en línea] [publicado en el año 2006].

Recuperado de: <https://www.educaweb.com/noticia/2006/05/15/materiales-recursos-didacticos-hariamos-ellos-1233/> **Citado:** 02 de septiembre, 2019.

INE, Instituto Nacional de Estadística de Guatemala [en línea] [publicado en el año 2010].

Recuperado de: <https://www.ine.gob.gt/index.php/estadisticas>

Citado: 23 de agosto, 2019.

Internamed.net, Estrategias de educación médica, [en línea] [publicado en el año 2013].

Recuperado de: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=90133>

Citado: 29 de agosto, 2019.

Constitución de la República de Guatemala, Justicia Guatemala [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://guatemala.justia.com/nacionales/constitucion-de-la-republica-de-guatemala/>

Citado: 23 de agosto, 2019.

Marketing.es, Elementos Gráficos [en línea] [publicado en el año 2015].

Recuperado de: <https://blog.hubspot.es/marketing/elementos-diseno-grafico>

Citado: 30 de agosto, 2019.

Naciones Unidas, La Declaración Universal de los derechos Humanos [en línea] [publicado en el año 2010].

Recuperado de: <https://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>

Citado: 22 de agosto, 2019.

OPS Guatemala, La OPS/OMS en Guatemala [en línea] [publicado en el año 2012].

Recuperado de: https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_content&view=article&id=24:la-opsoms-en-guatemala&Itemid=389 **Citado:** 22 de agosto, 2019.

Pascual Bravod Gráfico, Piezas Gráficas [en línea] [publicado en el año 2015].

Recuperado de: <http://pascualbravodgrafico.blogspot.com/2017/08/piezas-graficas.html>

Citado: 29 de agosto, 2019.

UNC.EDUC.ar, Materiales educativos abiertos [en línea] [publicado en el año 2011].

Recuperado de: <https://fyh.unc.edu.ar/materiales-educativos-abiertos/>

Citado: 29 de agosto, 2019.



1. Personaje Principal: ¿De 1 al 10, cómo consideras la abstracción del perrito en el bocetaje a lápiz? *

Tomasito es una mascota pediátrica, esto significa que está entrenada y certificada para tener participación dentro de las instalaciones del Centro, es muy conocido y querido por los niños pacientes.



...

2. Personajes Secundarios: ¿De 1 al 10, cómo consideras la abstracción de la niña en el bocetaje a lápiz?



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2.2 Justifica tu respuesta, aportaciones u observaciones. *

3.3 Justifica tu respuesta, aportaciones u observaciones. *

Texto de respuesta larga

4. Se considera que Tomasito sea el personaje principal y los niños los secundarios ¿Lo Considera factible o mejor viceversa? *

- Tomasito personaje principal, Niños personajes secundarios
- Niños personajes principales, Tomasito personaje secundario

5. Se desea implementar rasgos guatemaltecos en los niños, ¿Cuáles consideras necesarios? (color de piel, cabello, ropa, etc) *

Texto de respuesta larga

...

6. ¿Que nombres guatemaltecos considera más apropiados para la niña y el niño? (preferibles populares en nuestra nación) *

Texto de respuesta larga

7. ¿Consideras aceptable el diminutivo en sus nombres? (como Lucerito, Fernandita, Luisito, etc) *

...

8. (No Obligatoria) Cuando se digitalice, se desea realizar una ilustración 2d, en donde resalten mucho las expresiones de los personajes, ¿Considera viable esta línea según el ejemplo de la imagen? ¿O cree que se pueda tomar en cuenta otro tipo de ilustración?

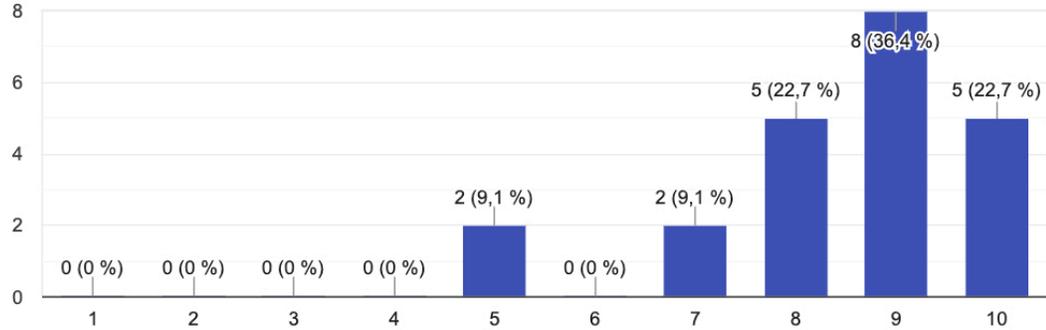


Texto de respuesta larga



1. Personaje Principal: ¿De 1 al 10, cómo consideras la abstracción del perrito en el bocetaje a lápiz?

22 respuestas



1.1 Justifica tu respuesta, aportaciones u observaciones.

22 respuestas

Mejorar rasgos

Es excelente

Reducir el alto de las patas para que se vea más pequeño y tierno.

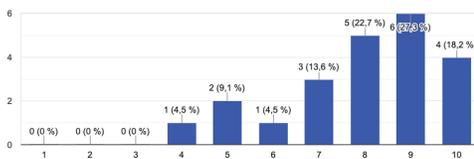
Falta definir mejor el trazo y las proporciones de la carita del perro

Mejorar la proporción en la cabeza

Ver la proporción

2. Personajes Secundarios: ¿De 1 al 10, cómo consideras la abstracción de la niña en el bocetaje a lápiz?

22 respuestas



8. (No Obligatoria) Cuando se digitalice, se desea realizar una ilustración 2d, en donde resalten mucho las expresiones de los personajes, ¿Considera viable esta línea según el ejemplo de la imagen? ¿O cree que se pueda tomar en cuenta otro tipo de ilustración?

19 respuestas

Las del ejemplo las considero buen aunque podrían resaltarse más las expresiones

Considero que habría que evaluar la edad del usuario del material y los programas o caricaturas con los que está familiarizado.

Depende de la cultura visual de tu grupo objetivo, tendrías que investigar qué caricaturas son las que ellos se familiarizan

Si estaría bien solo darle tal vez un poco de ternura a los personajes

Vectores, como el ejemplo

Están muy lindas, pero no tienen rasgos de guatemaltecos si eso es lo que se busca.

Me parece el tipo de rasgos a tomar en cuenta según los ejemplos

Sí, es bastante llamativo y diferente del tipo de ilustración que he visto en piezas gráficas de salud.

Si está bien

¡Esta línea de ilustración me encanta!

Si esta bien, es una ilustración amigable

2.2 Justifica tu respuesta, aportaciones u observaciones.

22 respuestas

Bien

Creo que la niña debería de tener una mejor abstracción siguiendo la misma línea de dibujo que la del perrito

Los rasgos físicos deberían de ser más infantiles.

Podrías mejorar las vistas del personajes

Que la niña porte la muñeca puede ayudar

Cuidar proporciones en las vistas

Lilian Patricia Guzmán Ramirez

Licenciada en Letras por la USAC
Colegiada activa 7596

patricia.guzman2014@gmail.com
Cel.: 55652717

Guatemala, 11 de agosto de 2021.

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

Estimados señor Decano:

Por este medio hago de su conocimiento que he realizado la revisión de estilo, ortografía y redacción del proyecto de graduación **“Diseño de material educativo dirigido a los padres de familia y niños intervenidos en el Centro Moore, para la adecuada aplicación de los cuidados pre y postquirúrgicos”**, del estudiante **José Rodrigo Díaz Enríquez** de la Escuela de Diseño Gráfico de la Facultad de Arquitectura de la Universidad de San Carlos de Guatemala quien se identifica con carné universitario **201513367**, previo a conferírsele el título de Licenciado en Diseño Gráfico.

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.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,

Lilian Patricia Guzmán Ramirez
LICDA. EN LETRAS
COLEGIADA No. 7596

Lilian Patricia Guzmán Ramirez



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

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

“Diseño de material educativo dirigido a los padres de familia y niños intervenidos en el Centro Moore, para la adecuada aplicación de los cuidados pre y post quirúrgicos”

Proyecto de Graduación desarrollado por:
José Rodrigo Díaz Enríquez

José Rodrigo Díaz Enríquez

Asesorado por:

Ana Lucía Alvarado Castillo
Médico Y Cirujano, Maestra en Pediatría
No. de Colegiado 18,255

MSc. Lic. Luis Gustavo Jurado Duarte
No. de Colegiado 4,401
Colegio Profesional de Humanidades

Imprímase:

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

MSc. Arq. Edgar Armando López Pazos
Decano



EPS

PG
2021