



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 para facilitar la aplicación de técnicas empleadas por los estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad San Carlos de Guatemala.

Proyecto de Graduación desarrollado por:
Katerin Yannete Elias



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

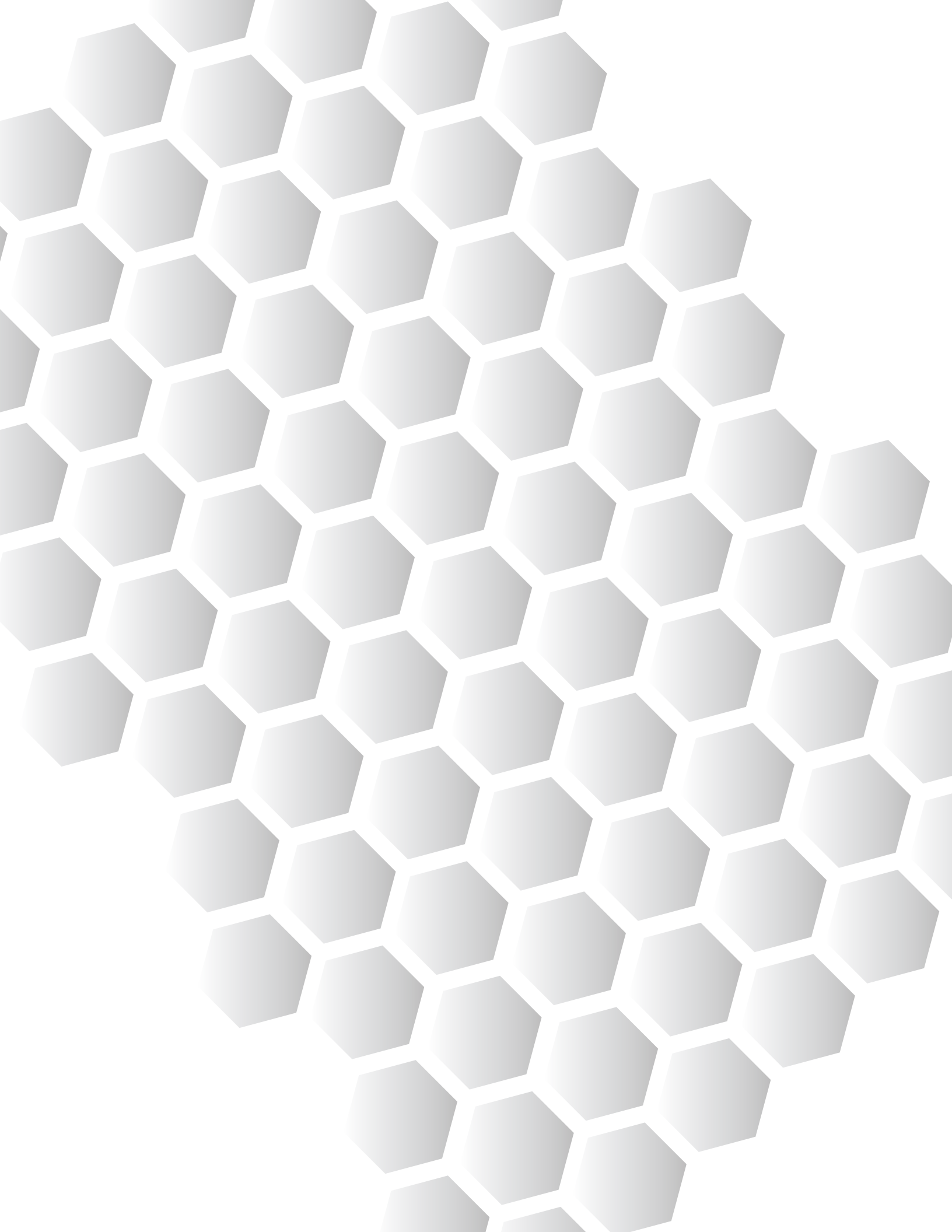
**Diseño de material educativo para facilitar
la aplicación de técnicas empleadas por
los estudiantes de la Escuela Nacional de
Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas
de la Universidad San Carlos de Guatemala.**

Proyecto de Graduación desarrollado por:
Katerin Yannete Elias

Previo a optar al título de:
Licenciada en Diseño Gráfico

Guatemala, octubre 2025

"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"



Junta Directiva

Arq. Sergio Francisco Castillo Bonini
Decano

Msc. Lcda. Ilma Judith Prado Duque
Vocal II

Arq. Mayra Jeanett Díaz Barillas
Vocal III

Br. Oscar Alejandro La Guardia Arriola
Vocal IV

Br. Laura del Carmen Berganza Pérez
Vocal V

M.A. Arq. Juan Fernando Arriola Alegría
Secretario



Tribunal Examinador

Arq. Sergio Francisco Castillo Bonini
Decano

M.A. Arq. Juan Fernando Arriola Alegría
Secretario

Msc. Wendy Paola Herrera Navas de González
Asesora Metodológica

M.A. Ana Carolina Aguilar Castro de Flores
Asesora Gráfica

Mgtr. Claudia Rosybelth Tatuaca Suárez
Tercer Asesor

Agradecimientos

A Dios

Por permitirme llegar hasta acá, acompañarme en todo momento y lugar, por no dejarme desfallecer y mostrarme su gracia ante cualquier acontecimiento.

A mi Mamá

Por demostrarme su apoyo incondicional, ser ese pilar de fortaleza a pesar de cualquier dificultad, motivarme para seguir adelante y ser cada vez mejor persona. Por estar allí desde el primer día, hasta hoy que finalizo una etapa más.

A mis tíos

Por darme palabras de aliento y motivación para continuar con mis proyectos, por ser esa fuente de conocimiento inagotable y brindarme los recursos necesarios.



.....

A mis catedráticos

Por compartir sus conocimientos, dar lo mejor de sí y practicar la paciencia en cada clase. Gracias por brindarnos la motivación necesaria para dejar fluir nuestra creatividad.

A la Escuela Nacional de Enfermería

Por darme la oportunidad de practicar los conocimientos adquiridos durante mi formación como profesional. Gracias por la disponibilidad de tiempo que le dedicaron a los proyectos realizados, aportando ideas para contribuir con la realización de los mismos.

A mis amigos

Por ser parte de este logro, crear momentos inolvidables compartiendo sus conocimientos y experiencias en cada tarea por realizar. Gracias por el compañerismo incondicional y la calidad humana que me han demostrado; gracias por formar parte de los mejores recuerdos que tengo de la Universidad.



Índice

01 Presentación

- pág. 14 - Antecedentes
- pág. 15 - Problema
- pág. 16 - Justificación
- pág. 17 - Objetivos del proyecto

02 Perfiles

- pág. 20 - Perfil de la institución
- pág. 25 - Servicios que brinda
- pág. 29 - Características del grupo objetivo

03 Planeación Operativa

- pág. 34 - Flujograma del proceso
- pág. 36 - Cronograma
- pág. 37 - Previsión de recursos y costos

04 Marco Teórico

- pág. 40 - La importancia de la formación de los enfermeros
- pág. 42 - Aspectos de diseño editorial

05 Definición Creativo

- pág. 48 - Elaboración del *briefing* de diseño
- pág. 50 - Recopilación de referencias visuales
- pág. 53 - Estrategia de la pieza gráfica
- pág. 58 - Concepto final

06 Producción Gráfica y validación de alternativas

- pág. 64 - Niveles de visualización

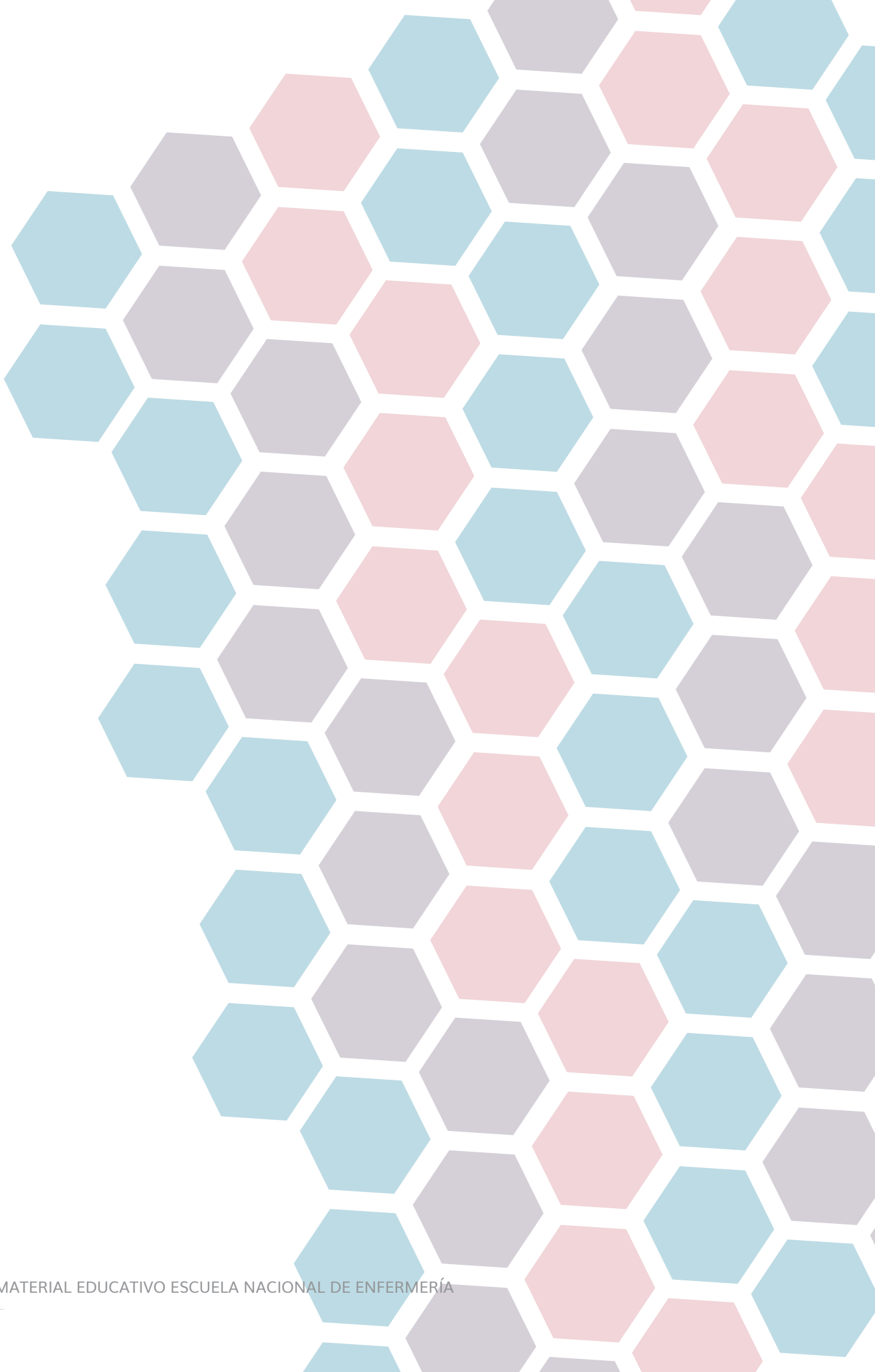
07 Síntesis del Proceso

- pág. 106 - Lecciones aprendidas
- pág. 107 - Conclusiones
- pág. 108 - Recomendaciones
- pág. 109 - Referencias bibliográficas
- pág. 111 - Lineamientos para la puesta en práctica

08 Capítulo ocho

- pág. 115 - Anexos







Presentación

Cada vez es mayor la solicitud de recurso humano capacitado en el área de salud, para contribuir con el bienestar de la familia.

Gran parte del equipo médico está conformando por enfermeras y enfermeros que desempeñan su labor de servir, y usan las herramientas de estudio brindadas en las aulas sobre el cuidado de la salud en las diferentes áreas, como la ginecobstetricia.

Ponen en práctica lo aprendido durante su formación como estudiantes de enfermería, complementan su aprendizaje y conocimiento teórico y práctico, para desarrollar sus habilidades y destrezas.

Este proyecto es una herramienta para los estudiantes de enfermería, el material editorial ayudará en su aprendizaje, desempeño y capacitación, con guías gráficas para facilitar los diagnósticos en el área de ginecobstetricia, con lineamientos impartidos por los docentes para facilitar su comprensión



1

CAPÍTULO UNO

Introducción

- Antecedentes
- Problema
- Justificación
- Objetivos del proyecto

Antecedentes

En Guatemala, el sector salud ha sido uno de los más afectados en cuanto a insumos, recursos básicos y apoyo por parte de entidades gubernamentales.

En los últimos años las deficiencias en los hospitales públicos se han vuelto más frecuentes. Afectan en gran parte a la población que manifiesta inconformidad con los servicios brindados, así como el personal de médicos y enfermeros de área. Ante la gran demanda del país, el personal no se da abasto para cubrir en su totalidad las necesidades para el cumplimiento de su labor, lo cual genera carencias en los servicios y atención al paciente. Las entidades a cargo no apoyan el mejoramiento y capacitación del personal hospitalario. Se ha demostrado que las capacitaciones y actualizaciones sobre nuevas técnicas y métodos para personal de enfermería son clave para un mejor desempeño en el área de la salud.

La Escuela Nacional de Enfermería contribuye y apoya en la formación de estudiantes y profesionales adiestrados en las prácticas hospitalarias, capaces de afrontar y delegar situaciones que requieran conocimiento pleno en cada área.

Los estudiantes en sus prácticas son enviados a los distintos municipios de Guatemala, para ejercer su vocación como enfermeras y enfermeros en apoyo al sector salud. La Escuela de Enfermería tiene la misión de formar estudiantes y futuros profesionales del sector salud, capaces de afrontar situaciones que demandan su total disponibilidad para aplicar los conocimientos adquiridos durante su formación profesional.

El problema

Definición y delimitación del problema de comunicación visual

Los estudiantes de enfermería muestran un bajo desempeño en su aprendizaje, ya que la información impartida se basa en instrucciones teóricas que les dificulta comprender y aplicar las técnicas en las prácticas de área.

Justificación

Trascendencia

Este proyecto tiene como meta brindar a los estudiantes y docentes de la Escuela de Enfermería material editorial y recursos gráficos como herramientas de enseñanza, aprendizaje y capacitación, para un mejor desempeño en el área técnica y práctica de enfermería. El material está disponible para los estudiantes y futuras generaciones.

Incidencia

La interacción del diseño editorial con la enseñanza es cada vez mayor; se fomenta su aplicación en estudios y avances significativos que demuestran el gran aporte en los aspectos cognoscitivos de la educación.

El diseño es parte importante del aprendizaje: de forma inconsciente, el cerebro desarrolla mejor su memorabilidad con el uso de recursos gráficos y la creación de estímulos visuales por medio del uso de color, la tipografía san serif y la diagramación a dos columnas aplicados para alcanzar un mejor aprendizaje.

Factibilidad

Para la ejecución del proyecto se cuenta con el apoyo de la Dirección General de la escuela de enfermería de la Universidad San Carlos de Guatemala, y la aprobación de la licenciada Enma J. Porras, a cargo de la dirección y del personal docente de las distintas áreas.

Dicha escuela cuenta con material educativo con contenido básico, al servicio de los estudiantes que lo soliciten para su aprendizaje.

Objetivos

Objetivo General

Facilitar material educativo que contribuya con el mejoramiento y fortalecimiento del sistema educativo en la Escuela de Enfermería y sus diversas áreas para el mayor aprendizaje del estudiante.

Objetivo Específico

Objetivo específico de comunicación visual:

Implementar un material educativo como herramienta de apoyo para la capacitación, de los estudiantes en las distintas áreas de técnica y práctica.

Objetivo específicos de diseño:

Elaborar un material editorial educativo, impreso y digital con base en diagramación visualmente atractiva, con principios tipográficos y gráficos que faciliten su comprensión.



2

CAPÍTULO DOS

Perfiles

- Perfil de la institución
- Grupo objetivo del proyecto

Perfil de la Institución

Características del sector social en el que se encuentra la institución



La institución se dedica a la educación y formación de enfermeras(os) con capacidad científica, técnica y social a nivel intermedio universitario.



A través de planteamientos didácticos que se formulan por medio de competencias con expertos.



La carrera consta de 5 años, 3 años técnico y 2 años de licenciatura. Desarrollando 12 semanas de teoría y 8 de prácticas en hospitales de referencia nacional.



Con especializaciones y maestrías que contribuyen a la satisfacción del usuario a través de una participación individual y comunitaria con enfoque intercultural.



Utilizando tecnología disponible y practicando los principios éticos interactuando con acciones propias en el equipo multidisciplinario .



Cuentan con el respaldo del colegio de enfermeros y la asociación que ejerce diversas actividades en el tema de la salud.

Información General

Nombre de la institución:

Escuela Nacional de Enfermería.

Dirección: 6a. Av 3.35, zona 11 a un costado del Hospital Roosevelt.

Teléfono: (502) 2472-1392 / 2440491.

Directora: licenciada Enma Porras

Supervisora: licenciada Claudia Tatuaca

Código: 01011.

Correo: guateeneg@gmail.com.

Jornada: matutina 7:00 am a 15:00 pm

Historia de la institución

Desde sus inicios, la escuela fue pionera en la enseñanza del arte de enfermería, a cargo de la orden de la Hermanas de la Caridad.

Es una profesión de servicio cuya razón fundamental es proveer cuidados directos de salud integral y de calidad al individuo en las distintas etapas del ciclo vital y en los diferentes niveles de atención a familia y comunidad.

Se desempeña en las áreas de cuidado directo, docencia, investigación y administración, utilizando tecnología disponible, con respeto a la vida y sobre la base de principios científicos, humanísticos y éticos.

En la actualidad ha habido avances significativos en cuanto al reconocimiento de la profesión, la formación y organización; el mayor y más importante fue la aprobación de la Ley de Regulación del Ejercicio de Enfermería, en 2007.

Esta ley tiene por objeto regular el ejercicio de enfermería en todo el territorio nacional, con el fin de garantizarlo en forma idónea y eficaz a todos los habitantes de la República de Guatemala.

La escuela brinda un apoyo a la sociedad con recurso humano calificado. Además, participa en jornadas nacionales y centros de vacunación masiva para prevención de enfermedades y promover la salud.

Filosofía

Misión

Formación de enfermeras (os) con capacidad científica, técnica humanística y social a nivel intermedio universitario, licenciatura especializaciones y maestrías que contribuya a la satisfacción del usuario a través de una participación individual y comunitaria con enfoque, intercultural, utilizando tecnología disponible y practicando los principios éticos interactuando con acciones propias en el equipo multidisciplinario.

Visión

Entregar a la sociedad guatemalteca líderes en el cuidado de enfermería que atienden al individuo, familia y comunidad, basado en la investigación, promoviendo el desarrollo del cuerpo de conocimientos propios de enfermería, ubicados en los diferentes niveles de estructura organizativa del país que le permite tomar decisiones relacionadas con enfermería y salud con una práctica institucional, liberal y legislativa capaz de responder a las necesidades de salud de la población, de acuerdo con el perfil epidemiológico y a las políticas nacionales de salud que sirven de base para definir el perfil de desempeño en docencia y servicio.



Principios

Bondad: apoyar en las necesidades básicas lo más humano posible.

Responsabilidad: hacer cumplir la ejecución y delegación de actividades de cuidado según su área.

Igualdad: demostrar el mismo trato al paciente ante cualquier circunstancia.

Solidaridad: ser de ayuda y apoyo ante las necesidades que pueden surgir.

Valores institucionales

- Vocación: brindarle lo mejor de sí al paciente, en cada situación y desavenencia.
- Compasión: ser consciente del dolor ajeno y el padecimiento humano.
- Humanidad: ayudar al prójimo en su pronta recuperación.
- Integridad: demostrando criterio de principios y valores dentro y fuera de su entorno.
- Compromiso: en el bienestar y rehabilitación del paciente.

Objetivos

Objetivo General

Formar enfermeras/os en calidad y acordes con las políticas de salud vigentes en el país.

Objetivos Específicos

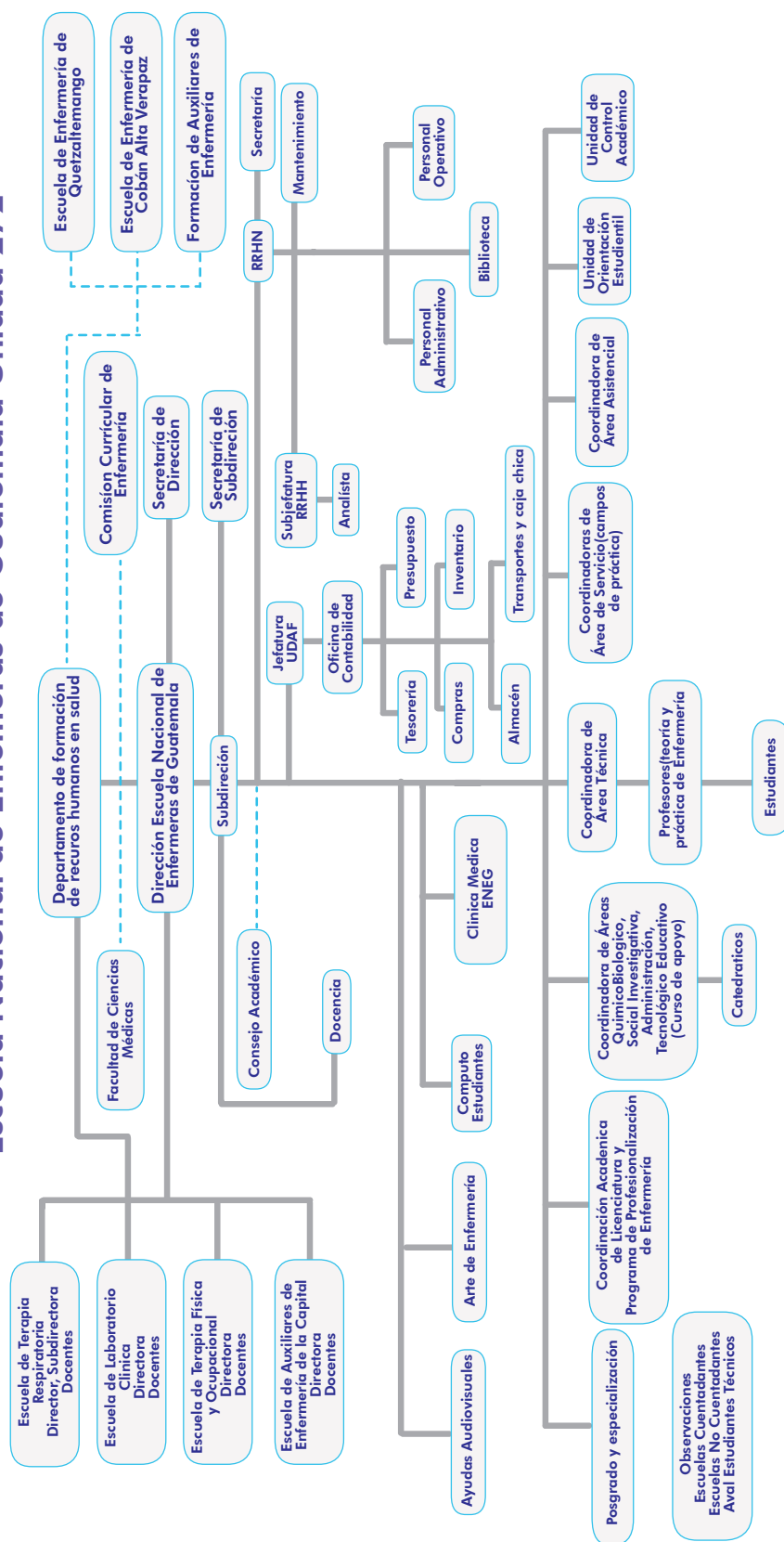
- Desarrollar procesos de educación permanente que fortalezcan el desarrollo docente.
- Implementar acciones educativas de proyección social a través del establecimiento de programas de beneficio poblacional.
- Apoyar el desarrollo profesional de las docentes y estudiantes a través de la utilización de bibliografía actualizada y comisiones específicas.
- Producir material de estudio que facilite el proceso educativo.

Servicios que brinda

- Unidad Académica Universitaria formadora de enfermeras(os) a nivel técnico intermedio universitario.
- Licenciatura en Enfermería y nivel intermedio universitario con la Usac.
- Nivel de posgrados y especializaciones a través de Educación Continua con Fase IV Usac.
- Auxiliares de enfermería a través de ONRMAE.
- Incorporación de enfermeras graduadas en el exterior para que puedan ejercitar en Guatemala.
- Readecuaciones y evaluaciones curriculares periódicas que permiten la calidad de enseñanza que se brinda en las diferentes escuelas de profesionales de enfermería y cursos de auxiliares de enfermería de todo el país.
- Registrar a las enfermeras y auxiliares de enfermería que ingresan cada año y renovar anualmente el riesgo correspondiente a solicitud de los profesionales de enfermería.
- Planeación y ejecución presupuestaria.
- Grupo planificador del desarrollo de enfermería.
- Grupo centroamericano y del caribe de profesionales de enfermería.
- Consejo Nacional de Enfermería.

Organigrama

ORGANIGRAMA Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala Unidad 272



Cobertura



Existen instituciones formadoras de recurso humano en enfermería en Guatemala, en la ciudad capital principalmente se encuentran: la Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala (ENEG). La Escuela Nacional de Auxiliares de Enfermería de la Capital (ENAE).

Identidad y comunicación visual

Redes sociales



..... LINK BUSQUEDA

<https://www.facebook.com/Escuela-Nacional-de-Enfermeras-de-Guatemala-221873374565765/>

Blog

Enfermería en Guatemala

Un espacio en el que encontrara información sobre la Escuela Nacional de Auxiliares de Enfermería de la capital de Guatemala (ENAE).



..... LINK BUSQUEDA

<https://enfermeriaenguatemala.blogspot.HOObjplhpiNml7FyPvtHgmWvL67Kd7R58pi6fMUIW5frc>

Portal de salud

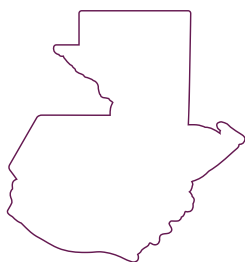


..... LINK BUSQUEDA

<https://salud.usac.edu.gt/>

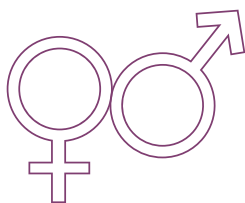
Características del grupo objetivo

Características geográficas



La ciudad capital cuenta con un clima variado, desde 13 a 28 grados centígrados, una superficie de 2,126 km², con una población de 2,5 millones de personas. Su densidad es de 1.000 hab/km². Las personas que asisten diariamente a la institución son del departamento de Guatemala, de la ciudad capital, zonas 2, 5, 3, 11, 12 y 13; del municipio de Mixco y otras zonas aledañas o del interior del país.

Características sociodemográficas



La población comprendida entre mujeres y hombre entre el rango es 20 a 36 años, pertenecientes a las diversas etnias en su mayoría mestizos e indígenas provenientes del interior del país, con deseo de especializarse en la rama de la salud, con escolaridad a nivel diversificado

Edad: comprende de 20 a 36 años

Género: masculino y femenino

Escolaridad

Estudios universitarios

Estudiantes- trabajadores.

Nacionalidad: guatemalteca

Idiomas: español

Etnias: mestizos / indígenas

Estado civil:

solteros, casados, unión de hecho

Características socioeconómicas



Personas con un nivel socioeconómico medio bajo que generan ingresos variados. La mayoría ocupa viviendas de alquiler y obtienen suministros básicos de alimentación. Cuentan con la mayoría de servicios tales como agua potable, energía eléctrica, servicio telefónico, Internet y drenaje. No cuentan con vehículo, utilizan el transporte público para trasladarse.



Características psicográficas

Su entorno se desarrolla en un ambiente urbano, familiar y laboral, ya que algunos trabajan jornadas de medio tiempo al salir de la escuela, con posibles cambios de turno. Regularmente asisten a cursos tales como de inglés avanzado, computación, así como a actividades de esparcimiento familiar y con amigos. Entre sus actividades familiares asisten a actos religiosos, fiestas patronales, en las distintas zonas de sus viviendas. Entre sus valores predominan la honradez, responsabilidad, respeto, puntualidad y servicio, los cuales evidencian con notoriedad en sus actividades.



Características psicopedagógicas

La escuela utiliza métodos didácticos y pedagógicos para mejorar el aprendizaje, por medio de instrucciones simples y de fácil comprensión, para que el estudiante asocie los términos utilizados en cada área. Aplica una metodología de repetición y aplicación en cada proceso de práctica.

Relación del grupo objetivo y la institución

Los estudiantes de enfermería cumplen con un horario de clases comprendido entre las 7.00 am y las 3:00 pm, de lunes a viernes. Cuentan con áreas recreativas. También realizan varias actividades dentro de las instalaciones, las cuales están abiertas a todo público y en las cuales la institución permite que el estudiante sea parte importante. En estas dan a conocer lo que han aprendido en su formación, compartiendo temas de salud y alimentación.

Otra actividad que los caracteriza como noble institución es la celebración del 12 de mayo, Día del personal de enfermería. Ofrecen misas, ofrendas florales en recuerdo de las enfermeras y enfermeros fallecidos, recepciones y reconocimientos por su labor a estudiantes y docentes. También se realiza un homenaje a la fundadora de la moderna escuela de enfermería, hoy icono mundial de la enfermería Florence Nightingale.

“Ningún hombre, ni siquiera un médico, ha dado alguna vez una mejor definición de lo que una enfermera debería ser: ¡Devota y obediente! Es la misma definición que sería aplicable a un portero, e incluso podría serlo también para un caballo.”

Florence Nightingale

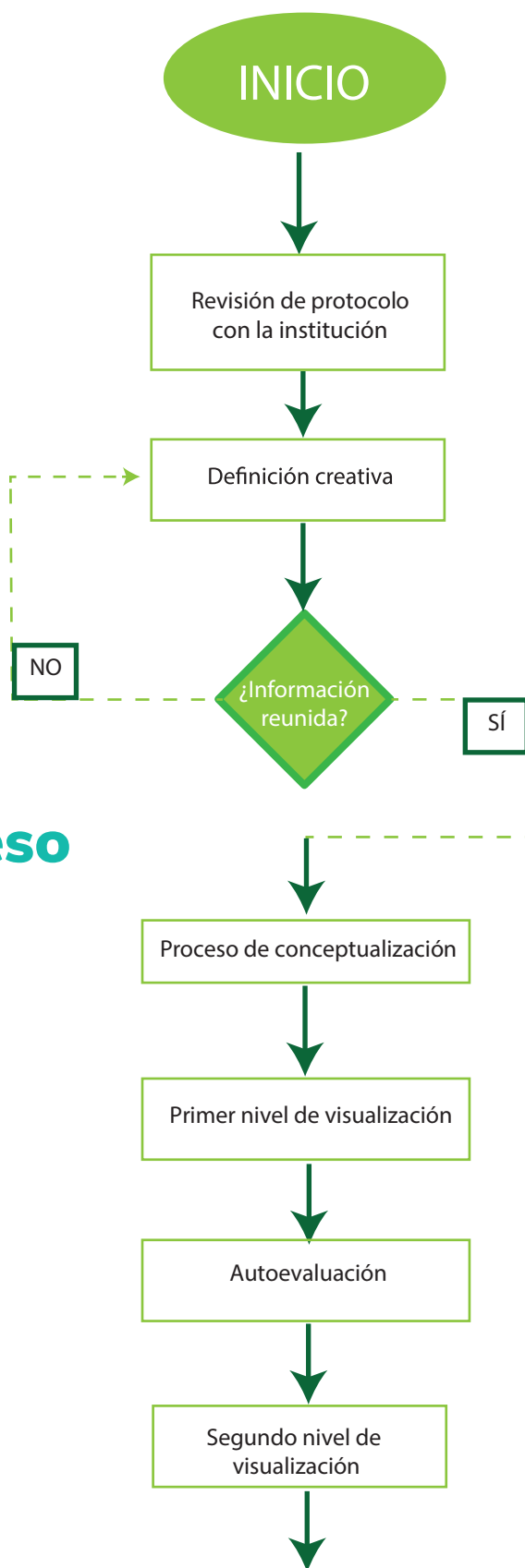


3

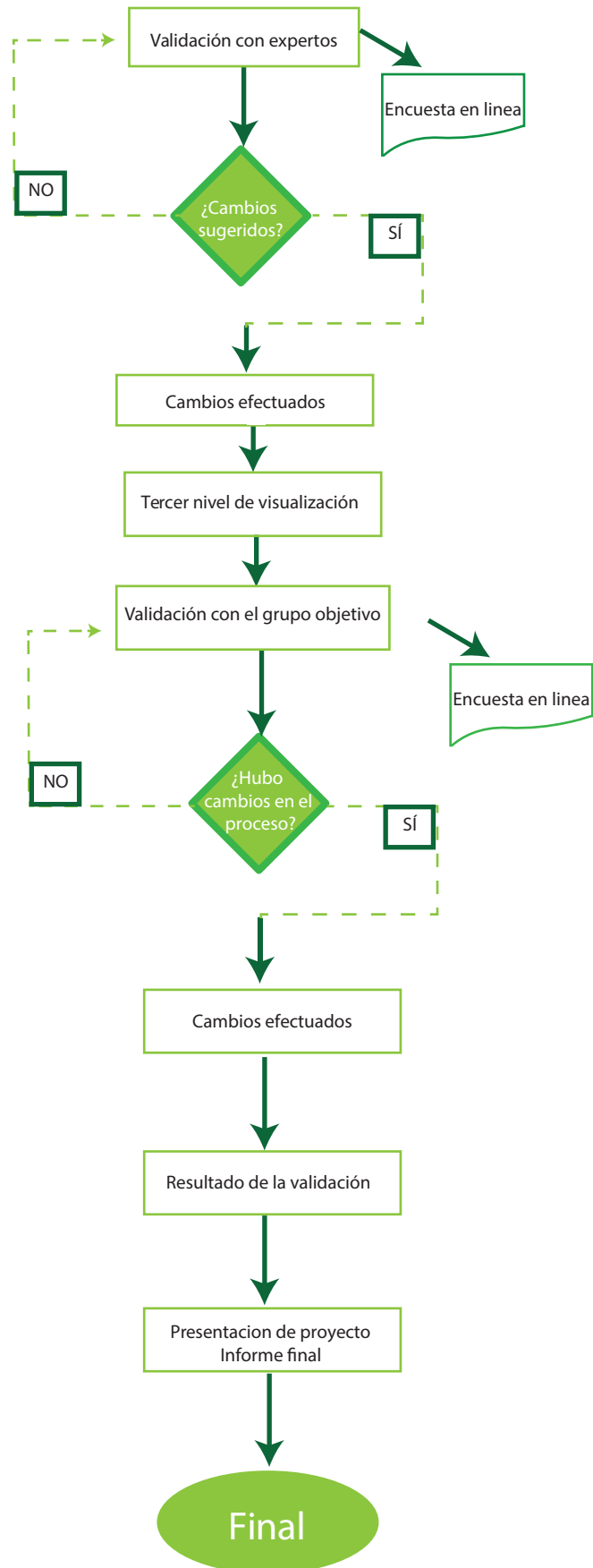
CAPÍTULO TRES

Planeación operativa

- Flujograma
- Cronograma de trabajo
- Previsión de recursos y costos



Flujograma del proceso



Cronograma

Actividad

Clasificación de materiales de apoyo a desarrollar en la institución.
Fundamentar piezas de diseño.
Recopilar información requerida que contribuya al desarrollo de dichas piezas.
Programar la siguiente vista a la institución.

Proceso de conceptualización

Conceptualización
Elaboraciones herramientas graficas
Línea grafica definida
Crear *briefing*

Proceso de bocetaje

Proceso de bocetaje en papel y lápiz
Bocetas exhaustivas
Correcciones y observaciones
Evaluaciones

Validación con profesionales del diseño

Evaluar funcionalidad de la propuestas vectorizadas
Tabulación de datos y creación de datos

Creación de arte final

Correcciones de elementos gráficos
Montaje de textos en piezas finales
Revisión exhaustiva
Pruebas de formato para impresión previa

Elección de 2 opciones

Elección de 2 bocetos finales
Digitalización de 2 opciones
Diagramación y elaboración de retículas
Tipografías, jerarquía de textos,
Paletas de color, vectorización

Herramienta de validación

Evaluar y desarrollar instrumento
de validación de acorde con el concepto,
ilustraciones vectorización
Piezas del proyecto hacia el cliente y
los profesionales del diseño y grupo objetivo
Correcciones y observaciones del asesor

Visita a la institución aprobación y validación de las propuestas

- Explicar el proceso de conceptualización
- línea gráfica,
- Aprobación de conceptualización
- Presentación de las opciones vectorizadas
- Definición de propuesta final.
- Tabulación de datos y gráficos
- Correcciones y observaciones

validación con el grupo objetivo

Evaluar funcionalidad con herramienta de validación
 Tabulación de datos
 Correcciones de las respuestas del grupo objetivo

Visita a la institución y presentación de propuesta final con resultados tabulados

Presentación de propuesta
Presentación de datos tabulados
Presentación de cumplimiento y alcance del proyecto informe final

Final de Proyecto de Graduación

[illegible]

Previsión de recursos y costos

Previsión de recursos y costos	2 hrs.	16 días
Luz (Q1.31 kw/hr) x2	Q2.62	Q41.92
Teléfono	Q10.00	Q60.00
Comida	Q10.00	Q160.00
Internet (Q 2.04/hr) x 2	Q4.08	Q65.28
Depreciación de equipo	Q12.50	Q200.00
Transporte	Q10.00	Q160.00
Impresiones	Q1.00	Q10.00
Hojas, lápiz	Q8.00	Q8.00
TOTAL ESTIMADOS		Q705.20

Para esta primera parte del proceso de trabajo se generó una tabla de gastos aproximados para un estudiante en esta etapa el cuadro responde a precios establecidos en noviembre 2020 para el desarrollo inicial de los productos de diseño.



4

CAPÍTULO CUATRO

Marco Teórico

La importancia de la formación de los enfermeros

"En Guatemala, los estándares de personal médico y de enfermería no se dan abasto con la gran demanda que requiere el país para cubrir las necesidades propias de los hospitales, sin contar con la falta de insumos.

Esta carencia provoca un desequilibrio en el desarrollo y recuperación del paciente. En ocasiones las jornadas de los enfermeros son muy extenuantes, ya que no cuentan con mayor apoyo por parte de sistema de salud.

Aplican métodos de carácter empírico para solucionar la crisis que enfrentan. Los estudiantes ponen a prueba en distintos sectores los conocimientos impartidos al cumplir su labor en los centros de salud del país. Trabajan en áreas de administración de los servicios y recursos en cada sector, cuidado directo, ejecutan técnicas aprendidas en el área hospitalaria, así como investigación y conocimiento en el área de salud y sus avances."¹.

Las escuelas de enfermería en el país son cada vez más necesarias y ganan relevancia a un nivel de licenciatura. Se ha demostrado que son un pilar fundamental en la rama de la salud, como un recurso muy valorado de conocimiento y servicio a disponibilidad del paciente.

"Las instituciones dedicadas al área de salud cuentan con acreditación en el área administrativa por parte del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Es un gran apoyo y respaldo para los estudiantes que desean ejercer esta profesión a un nivel más elevado. Dicho cargo les otorga una gran responsabilidad, ya que tienen el compromiso de dirigir y tomar decisiones ante la admiración de centros de salud. "²

Debido a la gran necesidad de personal capacitado en el área de la salud, Guatemala cuenta con tres escuelas de enfermería departamentales. La primera se encuentra ubicada en Guatemala, ciudad capital, contigua al área de maternidad del hospital Roosevelt.

La escuela en Quetzaltenango, Eneo /Usac y Cobán cuentan con el mismo pensum de la ciudad capital.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, conjuntamente con la Universidad San Carlos, reconocen la importancia de la formación de dichas escuelas para el desarrollo en el sistema de salud. Cuentan con varias sedes municipales en Petén, Puerto Barrios y Zacapa, lo que contribuye al mejoramiento en esos municipios a cargo de los estudiantes de enfermería a nivel universitario. "3

La finalidad es incorporar enfermeras y enfermeros graduados con conocimientos sobre los cuidados necesarios y la responsabilidad, con valores morales y éticos. Elementos capaces de ejecutar planes de salud, atención directa al paciente, dirección y gestión administrativa de recursos y centros de salud, para aportar de manera significativa al sector salud y brindarle un mejor servicio al paciente, con calidad humana.

.....

(1) Enfermería en Guatemala, «La Formación de Enfermería en Guatemala, Escuelas Nacionales de Enfermería (ENEG)», Historia, Artículo/ blog, acceso 28 de febrero de 2020, <http://enfermeriaenguatemala.blogspot.com/2008/06/la-formacin-deenfermera-en-guatemala.html>

(2) **Ley de Regulación del Ejercicio de Enfermería** <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/83738/92699/F1041302920/GTM83738.pdf>

(3) **CURSO DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA 2022** <https://hospitalroosevelt.gob.gt/curso-de-auxiliares-de-enfermeria-2022/>

Aspectos de diseño editorial

Desde tiempos inmemoriales las personas han buscado el conocimiento a toda costa, unos para su enriquecimiento intelectual y otros creando contenido para esa clase selecta. ¿Qué ocurriría si estas publicaciones no estuvieran al alcance de todos?

El conocimiento sería reservado. Las personas dependerían de lo que otros piensen.

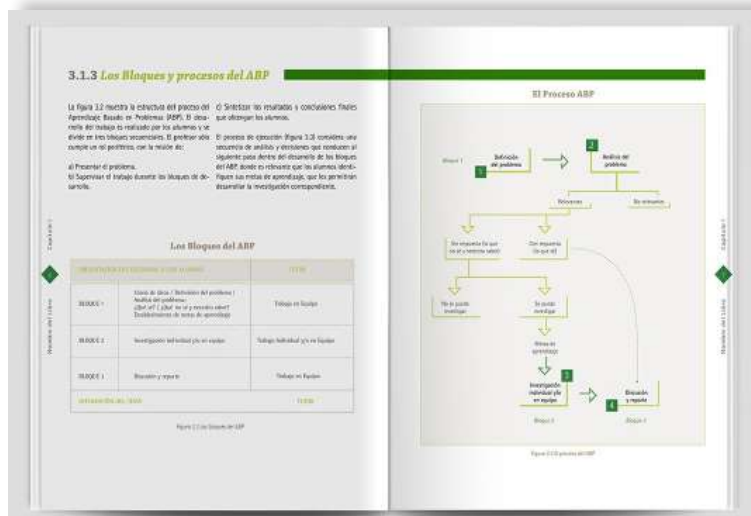
Hoy, la información es infinita y de dominio colectivo, gracias a grandes mentes que crearon los diferentes canales para su distribución, cada uno intervenido de manera distinta; unos solo tomando el texto y otros resaltando su importancia con un estudio meticuloso, descubriendo y aplicando cada concepto de la mejor manera posible.

Todo a favor del aprendizaje, educación, formación, capacitación y desarrollo de grandes avances para la humanidad. Dicha información forma parte de algunas publicaciones extraídas de temas en común, donde docentes y estudiantes recurren a fuentes de información de tipo impreso o digital.



Esta información se ve reflejada en varios aspectos importantes que antes no se les daba la relevancia que merecían. La diagramación y la retícula son fundamentales en el diseño de piezas editoriales al aportar un recorrido visual sobre la información que será diagramada según la naturaleza del texto.

Se puede explorar variantes en cuanto al diseño de títulos, subtítulos, textos e imágenes que serán colocados de forma específica en las columnas y márgenes para dar una mayor fluidez a la retícula, ya sea manuscrita (solo de una columna, utilizada en documentos comerciales y oficiales); de dos o tres columnas, flexible e ideal para distribuir información y permitir respirar al lector. La modular puede ser vertical u horizontal; es ideal para periódico y formularios. La retícula jerárquica permite resaltar elementos importantes.



“Un aspecto fundamental es el uso de la tipografía que define el carácter del cuerpo de texto que influye en el aprendizaje de las personas, que obtiene esa primera impresión y captura al lector desde el inicio.”⁵

Un papel importante dentro del cuerpo de texto es la distribución del tamaño adecuado de la tipografía para cada área, con el fin de crear un mayor impacto y hacer énfasis en los datos de mayor relevancia. Las primeras tipografías utilizadas fueron las serifs que atribuyen un efecto de seriedad, dignidad, tranquilidad y firmeza. Su geometría está basada en círculos y líneas perfectamente alineadas en textos dignos de la época.

Es común encontrar hoy textos con serifs en revistas, libros y anuncios. La contraparte de estas clases de tipografía son las san-serif, de aspecto más moderno y futurista.

(4) Qué es el diseño editorial
<https://marianaeguaras.com/que-es-el-diseno-editorial/>

(5) El diseño editorial: qué es, elementos y etapas
<https://www.vivelibro.com/blog/2018/11/27/el-diseno-editorial-que-es-elementos-y-etapas/>

Se adecua al grupo objetivo al que va dirigido, que reacciona a múltiples estímulos visuales que facilitan la fluidez en la lectura. Gran parte de las personas no tienen el hábito de la lectura, lo toman de una forma superficial o dejan de lado información de utilidad.

“El color aporta dinamismo, jovialidad, seriedad y profesionalismo, según el diseño por realizar. Concede un sinfín de emociones que conectan y va dirigido, conjuntamente con la psicología del color, con la fuente de información aplicada a cada diseño. Al aplicar los resultados al grupo objetivo se toman aspectos importantes, por ejemplo si será impreso, con alguna tinta especial para resaltar un detalle o bien si serán de distribución digital.”⁶

En su estructura cromática, el CMYK se utiliza para materiales impresos como libros, revistas, tarjetas, carteles, diseños de gran formato, posters y otros. El RGB se relaciona más con los colores naturales que perciben los humanos; se encuentra en diseños digitales, aparatos y dispositivos electrónicos.

En cuanto a los colores pantones, se utilizan para llevar un registro de color sobre alguna impresión que garantiza la fidelidad del color en la imagen. Son utilizados por grandes marcas, corporaciones, empresas que mantiene un código de color institucional y otros.

En las impresiones finales de cada proyecto se deben tomar ciertos aspectos que muchas veces pasan por alto como por ejemplo el formato y sus variantes, que puede hacer la diferencia al final de la impresión.

Si es de formato grande se recomienda TIFF, que abarca mayor definición de imagen sin sacrificar el diseño. Cuando el archivo de impresión contiene vectores y se efectuara cambios imprevistos es conveniente el formato EPS, ya que tiene la característica de poder modificarse. Cuando el archivo es final muchas veces se guarda como imagen JPG, pero pierde calidad de imagen.



Uno de los más comunes es el formato de impresión y vista rápida que ofrece mayor calidad en su imagen, el PDF, que actualmente los teléfonos inteligente ya lo reconocen por el uso. Además, permite modificaciones que se pueden aplicar manteniendo su calidad intacta. Este formato y la facilidad de compartir es un gran paso para el material impreso o digital. Por su eficaz distribución se vuelto mundialmente una herramienta indispensable para distribuir y compartir conocimiento mediante libros y documentos. Este formato renovó el mercado y comercialización de archivos en PDF con infinitud de variantes, desde libros digitales hasta archivos vectoriales. Parte esencial del diseño es la metodología para desarrollar la fundamentación con herramientas creativas para fomentar un concepto creativo que se identifique con el grupo objetivo, y que el mensaje que se quiera transmitir cumpla con la función de comunicar.

“Para representar la idea de una forma gráfica con diferentes técnicas, como la ilustración, por medio de vectores simples y planos o con mayor complejidad, con luces y sombras para darle un mayor efecto, otra opción es la implementación de fotografía. Esta permite representar de una forma más realista lo que se quiere dar a conocer.”⁽⁷⁾

Un aspecto importante es el tipo de resolución del archivo. Para una mayor definición en la impresión, tanto en alto como ancho, se recomienda el valor de 300 ppp. Este guarda mayor definición y variará según la clase de trabajo que se quiera realizar. Estos grandes aportes y herramientas de diseño, brindan una mejor jerarquía visual en el proceso que conlleva el diseño de una pieza final, desde la primera idea hasta su concepción, tomando los conceptos de cada área hasta llegar al resultado final, la calidad en impresión o en formato digital.

.....

(6) 7 elementos esenciales de diseño gráfico que debes saber y cómo aplicarlos
<https://blog.hubspot.es/marketing/elementos-diseno-grafico>

(7) Diseño Editorial – Definición Y Etapas
<https://www.staffcreativa.pe/blog/disen-editorial-definicion/>



5

CAPÍTULO CINCO

Definición creativo

- Elaboración del *briefing* de diseño
- Referentes visuales
- Estrategias de las piezas
- Concepto creativo y premisas de diseño

Elaboración de briefing de diseño

Piezas por desarrollar:

Diseño de material editorial, para los estudiantes de la escuela de enfermería.

¿Existe algún obstáculo que se oculta detrás del problema?

Cierre de la sede por pandemia o manifestaciones.

¿Qué respuesta se propone ante el problema?

Se pretende desarrollar un manual de técnicas de enfermería con la intención del diseño gráfico de tipo editorial basándose en diagramación y principios tipográficos.

¿Qué se dirá y cómo?

Énfasis en cómo irá la información y explicación gráfica

Mejorar el desarrollo de los estudiantes en práctica, con el material de apoyo.

¿Cómo se transmitirán los mensajes?

Manual de técnicas, material editorial en opción impreso o digital.

¿Qué acción se quiere que la audiencia realice después de recibir los mensajes?

Aporte significativamente al procedimiento de prácticas. Que lo utilicen, lo compartan y sea de beneficio para la formación académica de los futuros profesionales y de las siguientes generaciones.

¿Qué señales indican que se ha resuelto el problema del cliente?

Mejora en las notas.
Se espera su evidencia en la demostración de técnicas que se realizan antes de ir a su práctica.

¿Qué aspectos son requerimientos del proyecto?

No hay requerimientos de las a discreción del diseñador.

- Fecha: 10/8/2020
- Cliente: Escuela Nacional de Enfermería
- Responsable cliente: Lcda. Claudia T.
- Campaña: proyecto A
- Departamento: Guatemala
- Presupuesto: Q 31,367.35
- Producto: manual de técnicas

• **Objetivo:**

Desarrollar material educativo como herramienta de apoyo para la capacitación, del estudiantado en las distintas áreas de técnica y práctica, impartidas por técnicos profesionales de la escuela de enfermería de la universidad San Carlos Guatemala.

• **Canal de comunicación:**

Material impreso o digital

Antecedentes:

La institución carece de material enfocado a los temas mencionados.

Descripción del proyecto por comunicar:

Capacitación para el estudiantado.

Objetivos de comunicación:

Proporcionar herramientas gráficas, con temas de importancia para mejorar su formación como futuros profesionales de la salud.

Piezas por desarrollar:

Material editorial en opción impreso o digital contenido gráfico, con el tema Módulo de técnicas Ginecobstetricas.

Target:

Estudiantes entre mujeres y hombre entre el rango es 20 a 36 años, pertenecientes a las diversas etnias en su mayoría mestizos e indígenas convenientes del interior del país, con deseo de especializarse en la rama de la salud, con escolaridad a nivel diversificado, especializados en diversas áreas con relación a la salud, su núcleo familiar consta de personas solteras, casadas y en unión de hecho.

Periodo de duración del material vigencia.

Realización del proyecto.

Duración de piezas gráficas

Presupuesto

Q 31,367.35

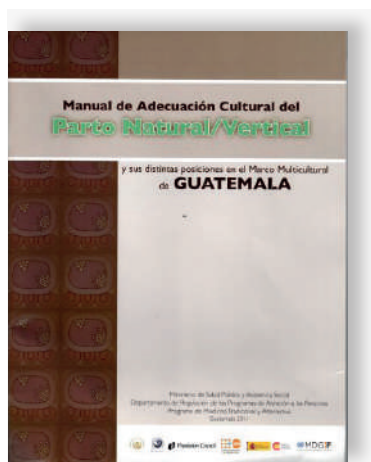
Tiempos

Duración de EPS.

Quién aprobará los diseños

Claudia Tatuaca

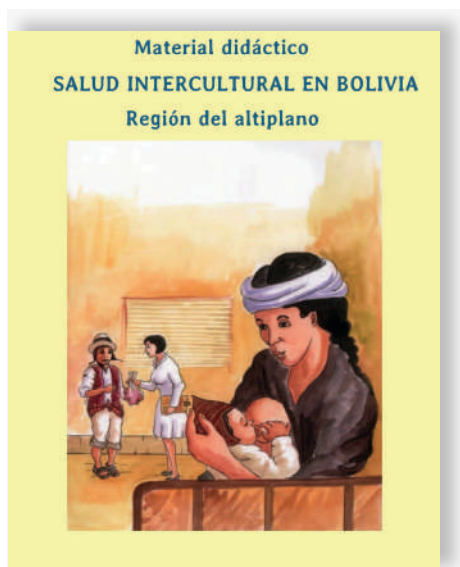
Recopilación de referencias visuales



Manual de adecuación cultural de parto natural/vertical

muestra las diferentes posiciones de parto, los procesos de cada posición según sea la situación presentada, de forma clara para el aprendizaje. Facilita la parte visual de la labor de parto, de forma más sencilla para los practicantes.

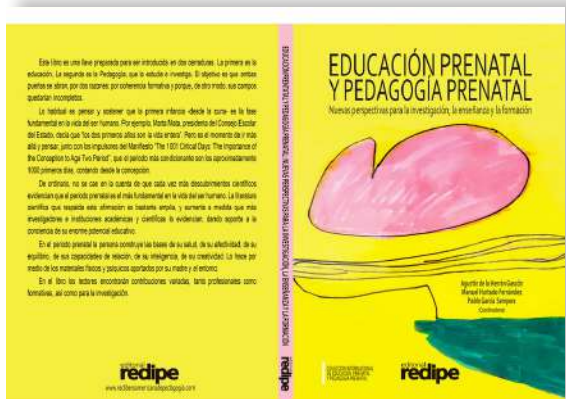
Documento perteneciente a la Biblioteca Central de la Universidad San Carlos de Guatemala.



Material didáctico para la salud prenatal

Estrategia de aprendizaje sobre los procesos del parto y desarrollo de técnicas fáciles de aplicar.

https://issuu.com/libero9677/docs/material_didactico



Educación prenatal

Aspectos relevantes sobre la forma de preparar al personal, desarrollando aprendizaje sobre los temas prenatales.

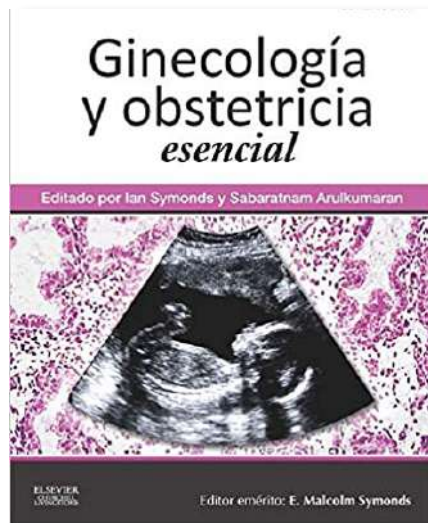
https://issuu.com/pablogarciasempere/docs/educacion_prenatal_y_pedagogia_pren



Rotafolio

Elementos para generar aprendizaje dentro del grupo objetivo, para brindar apoyo y mejorar la difusión de información sobre el tema obstetra.

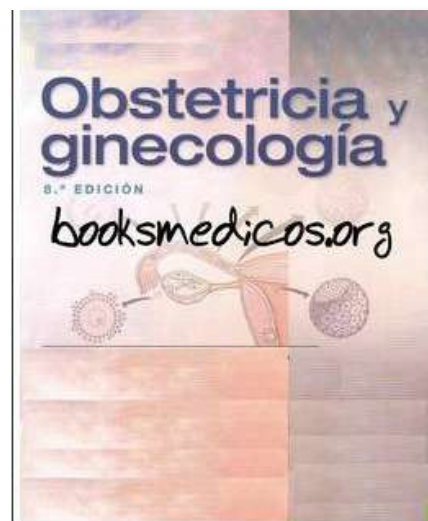
https://issuu.com/obstaamh/docs/rotafolio_de_consejeria_materno_inf/18



Manual de ginecología y obstetricia,

Temas de relevación para el control de gestación y salud de la mujer durante el embarazo. Exponiendo temas y contenidos de importancia para el aprendizaje de la rama obstetricia.

<https://www.unebook.es/blog/2020/03/31/libros-de-ginecologia-y-obstetricia/>



Manual de ginecología y obstetricia

Temas sobre la salud reproductiva y ginecológica, estudio y comparación sobre el desarrollo de la salud de la mujer en gestación, síntomas, complejidad y finalización del ciclo en gestación.

<https://booksmedicos.org/obstetricia-y-ginecologia-8a-edicion/>

Estrategia de la pieza gráfica

Tomando los criterios establecidos de forma organizada nos muestra una estructura más completa del proceso a desarrolla en la pieza.

Cuadro comparativo	¿Qué? Técnicas de ginecobstétricas
	¿Para qué? Capacita a los estudiantes, mejora el desempeño en las prácticas para que el alumno aplique esos conocimientos.
	¿Con qué? Pieza manual de técnicas, material editorial en opción impreso o digital on más de 80 páginas con contenido gráfico. Tema: ginecobstetra.
	¿Con quiénes? Directos: estudiantes y docentes, facilitadores. Secundarios: estudiantes y docentes área de maternidad e institución.
	¿Cuándo? Tiempo del proyecto: a partir de la conceptualización, dos meses para su desarrollo.
	¿Dónde? Dentro de las aulas en las áreas de práctica, según pertenezca al horario de impartir clases en La Escuela de Enfermería de la 6a av 3-55 z. 11 a un costado del Hospital Roosevelt. Ciudad Guatemala.

Cuadro comparativo

Cuadro comparativo

Pieza

Manual de técnicas, material editorial en opción impreso o digital con más de 80 páginas con contenido gráfico.
Tema: ginecobstetra.

Ventajas

Impreso o digital, facilidad de ser compartido con otros compañeros.
Diseño editorial atractivo.
Motivación para los estudiantes.
Facilidad de manejo de manual digital
Mejoramiento en la distribución de texto, fácil de comprender a los alumnos.

Desventajas

Desactualización de información: puede que en un futuro se realicen avances y desarrollos médicos, con información actualizada.
Archivos de gran peso.

Definición de concepto creativo

Blending and solving

Técnica creativa 1

Este concepto fue originado por William Gordon y publicado en su libro *Synectics: The Development of Creative Capacity* en 1961 (Nueva York). La palabra sinéctica, de raíces griegas, significa la unión de dos elementos o conceptos en la que su relación aparente es irrelevante o inexistente. Es en este libro, el autor habla por primera vez de las analogías, proponiendo la búsqueda de soluciones a problemas de una manera mucho más amplia y creativa.

Para aplicar la sinéctica con éxito, es importante dar rienda suelta a la inteligencia emocional/irracional y retener la inteligencia racional. Para ello, ayudará tener presente los dos principios que estableció Gordon sobre la sinéctica: Vuelve conocido lo extraño. Vuelve extraño lo conocido.

Su objetivo principal es abordar el problema mediante una vía no directa, rodeándolo. La idea reside en incorporar elementos aparentemente sin relación común, pero que comparten una característica que al final les relaciona.

Memorizando salud

Basado en la memorabilidad que cada individuo adquiere, utilizando las herramientas de aprendizaje, para activar la retentiva de conocimientos propios para su desarrollo.

Analogías

1. Identificar el problema: determinar y analizar el problema.
2. Generar ideas: etapa creativa.
3. Selección de ideas: momento de juzgar las analogías creadas mediante razonamiento lógico.
4. Sinonimia: estudiar es a alumno como clases es a aprender.
5. Antonimia: salud es a enfermedad, como inteligencia es a debilidad.
6. Elemento: libro es a alumno, como prueba es a estudio.
7. Conjunto : enfermera es a hospital. Profesor es a enseñanza, como catedrático a alumno.
8. Causa-efecto: estudio es a desarrollo como escuela a aprendizaje.
9. Acción: salud es a asistencia, como clínica es a paciente.

Definición de concepto creativo

La brújula

Técnica creativa²

Se dice que la técnica podría haber sido ideada por Sidney Parnes en 1981. Yendo todavía más atrás se le puede encontrar, incluso en los años 70 del siglo pasado en el trabajo de Sakichi Toyoda, pero fue sin duda Van Gundy quien la popularizó a finales de la década de 1980.

La técnica parte de la definición de un objetivo creativo. Como si fuésemos niños pequeños, tenemos que preguntar "por qué" a todo; a cada respuesta dada le seguirá otro "¿y por qué?". De lo que se trata es de elucubrar posibles explicaciones a un problema, tirar del hilo hasta llegar a su causa, ver con mayor perspectiva y facilitar la ocurrencia de soluciones creativas.

Generar un concepto creativo que se identifique con nuestra institución. Vocación y labor como estudiantes de enfermería.

Mente y corazón

Equilibrando el estudio y la calidad humana para brindar cuidados necesarios y desempeñando su función con profesionales de la salud dispuesto a dar lo mejor de sí.

• • • • •

¿Por qué?

Para fomentar más el estudio en la escuela de enfermería.

¿Por qué?

Ya que no cuentan con herramientas necesarias para su formación.

¿Por qué?

Debido al desinterés, no regenerar material con ideas frescas.

¿Por qué?

No hay difusión de información atractiva.

¿Por qué?

Ya con la información necesaria, se puede crear un mejoramiento y mayor interés sobre los estudios de su profesión.

• • • • •

Técnica creativa 3

El Diagrama de la Flor de Loto (Lotus Blossom Diagram)

Fue desarrollado por Yasuo Matsumura, presidente de Clover Management Research (Chiba City, Japón). El Diagrama de la Flor de Loto es una herramienta cognitiva-analítica que proporciona un medio visual para registrar la relación entre un concepto central y los subconceptos asociados. Usarlo, desarrolla el pensamiento analítico y puede fomentar el pensamiento creativo.



Bitácora

Una bitácora es un cuaderno que permite llevar un registro escrito de diversas acciones. Los científicos suelen desarrollar bitácoras durante sus investigaciones para explicar el proceso y compartir sus experiencias laborales o de investigación donde se reportan los avances y resultados de un determinado estudio o trabajo.

En una bitácora de este tipo deberán registrarse todas las condiciones en las que se desarrollen las observaciones, ideas y datos, el registro escrito de acciones y labores que se realizan, así como la investigación de contenidos anotados de cada proceso y sus avances.

Auxiliar

Ayudar a una persona a salir de una situación de riesgo o peligro, a satisfacer una necesidad apremiante.



Concepto final

Bitácora auxiliar

Un libro que contiene información y describe avances importantes. Brindar apoyo y asistencia al individuo en cualquier ámbito.

En enfermería, cada enfermero debe dejar constancia escrita de su labor, sus aportes y acciones, frente al cuidado y auxilio de la salud de cada paciente. Debe describir sus avances, desarrollo y mejoras.



Premisa 1



Paleta de colores

Una paleta de colores contrastante tonalidades frías y cálidas, que se utilizar en titulares, subtítulos, para crear una armonía en la jerarquía.

Ilustración

La simplicidad de líneas rectas y curvas que forma la idea de una imagen qué tiene relación con el tema que se está desarrollando.

Formato

Tamaño y las medidas de impresion, tamaño carta. 8.5x11" formato impreso o digital.

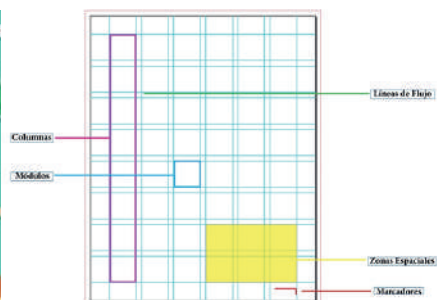
Tipografía

San serif , suelen utilizarse en cuerpos de texto para mayor facilidad en la lectura crean sensaciones de calma y estructura neutral que se adapta a cualquier proceso de diagramación.

Retícula modular

La retícula modular demuestra versatilidad en su estructura, perímete ordena bloques de texto de mejor manera connotando frescura, flexibilidad y mejor distribución entre los elementos de diseño.

Premisa 2



Lato Bold
Lato Black
Lato Regular

Paleta de colores

Los colores fríos están relacionados a la calma, la relajación, la armonía y confiabilidad, estabilidad, lealtad, profundidad, confianza, demuestran un gran contraste con colores neutros en la jerarquía de textos para resaltar títulos y cuerpo de texto.

Ilustración

Diseño flat permite tomar elementos gráficos de forma simplificada para dar un mensaje directo tomando sobras rectas y biselados para crear contraste.

Formato

Tamaño y las medidas de impresión, tamaño carta. 8.5x11" formato impreso o digital.

Tipografía

Las tipografías palo seco son utilizadas con mayor eficiencia en títulos que busquen causar impacto, titulares y cuerpos de texto donde la lectura genere fluidez.

Retícula modular

Su estructura muestra módulos del mismo tamaño distribuidos en segmentos, para una su menor división del espacio atribuye y brinda más flexibilidad y creatividad a los contenidos.

Premisa 3



Frutiger 95 Ultra Black
Frutiger 75 Black
 Frutiger LT std 45 Light

Paleta de colores

La paleta dispone de variedad de tonos, hacen referencia al tema de la pieza de diseño por desarrollar, la paleta de color se puede utilizar en el diseño y jerarquía de textos para resaltar títulos y cuerpo de texto.

Ilustración

La intervención de la fotografía en el plano editorial, como parte de la retícula atribuye un sentido más profundo y humano para connotar un mensaje.

Formato

Tamaño y las medidas de impresión, tamaño carta. 8.5x11" formato impreso o digital.

Tipografía

San serif, suelen utilizarse en cuerpos de texto presenta un estilo funcional y estético. Mejora la memorabilidad en el lector y es muy versátil en impresiones de texto.

Retícula a dos columnas

La retícula a dos columnas hace una mejor distribución de bloques en las páginas. Proporcionando uniformidad y legibilidad al contenido permitiendo mejor la diagramación entre cuadros y elementos gráficos.



6

CAPÍTULO SEIS

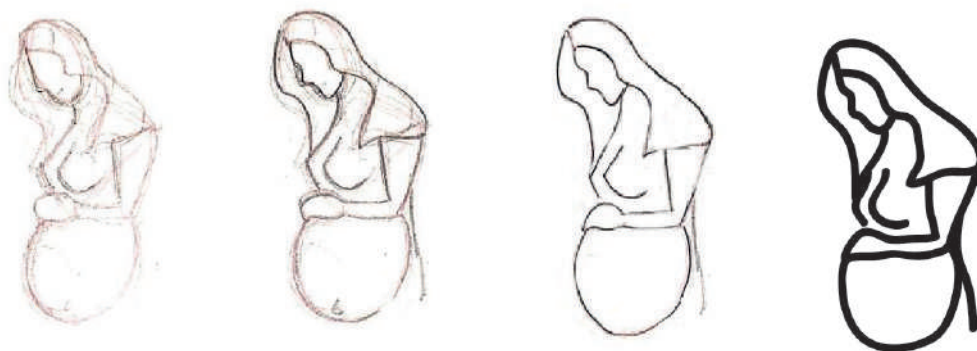
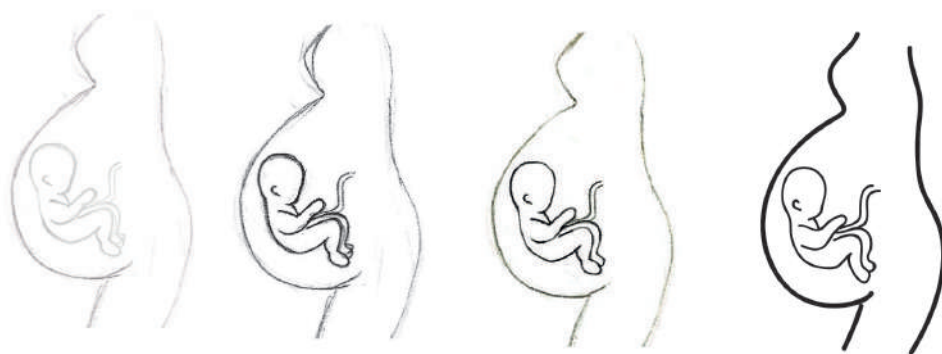
Producción Gráfica y
validación de alternativas

- Niveles de visualización

Nivel de validación

Bocetos

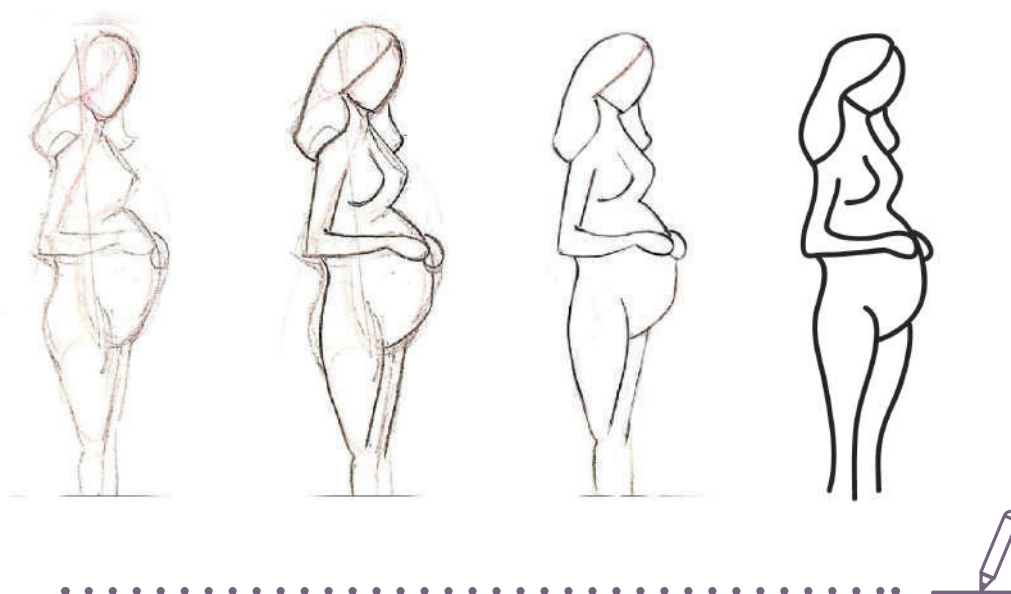
En los bocetos se muestra el proceso de gestación y crecimiento del bebé, la conexión entre madre e hijo desde el vientre. La figura materna como pieza principal para la portada del manual.



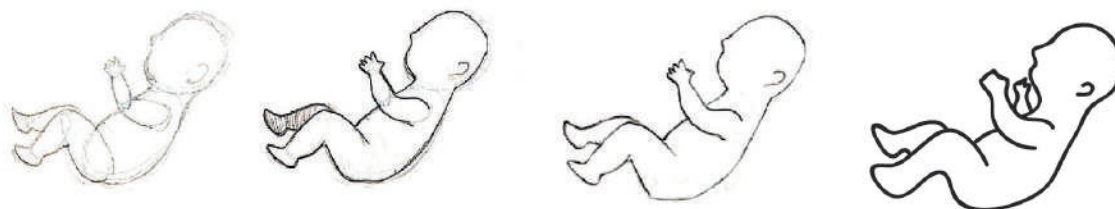
Bocetos de maternidad

Se utilizaron siluetas simples para desarrollar los temas de salud y bienestar para la futura madre y su bebé.

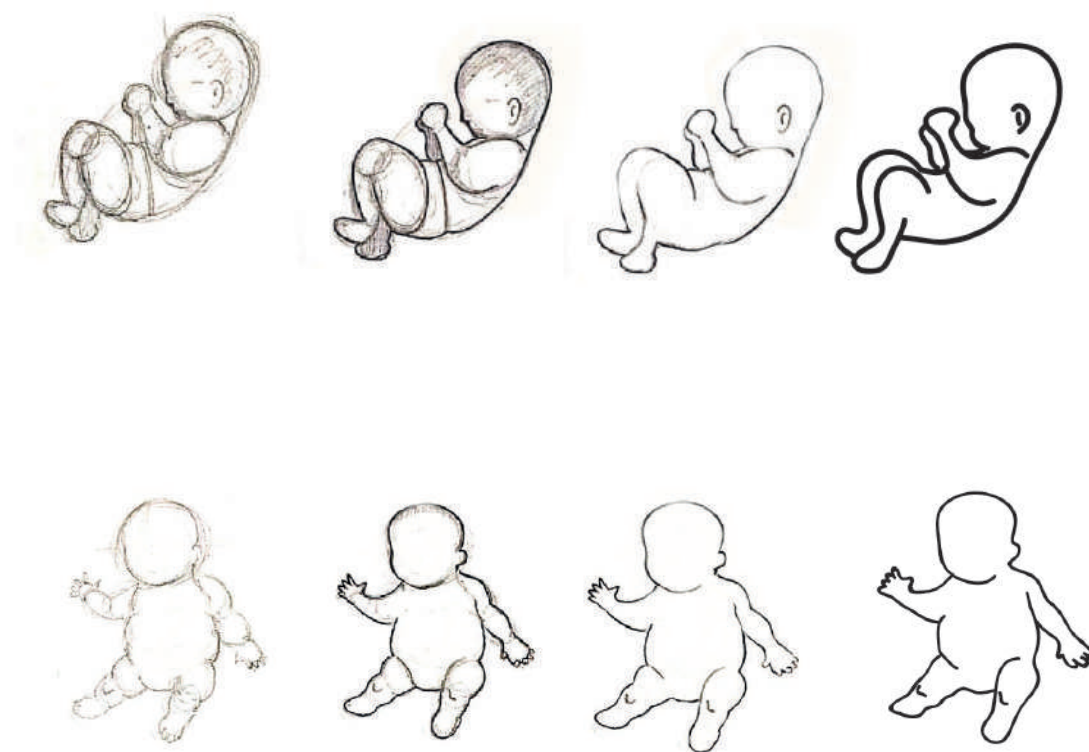
Boceto de silueta de madre en gestación representado los cuidados prenatales, su evolución y desarrollo durante los 9 meses.



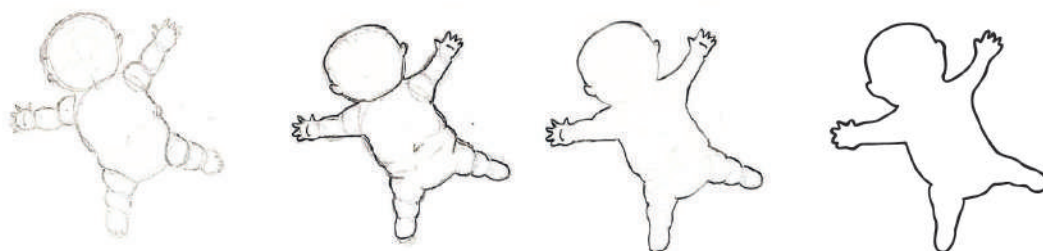
Posición fetal de un bebé en desarrollo, a través del canal de parto. Su aumento del tamaño, estructura y maduración de extremidades durante las semanas de crecimiento.



Siluetas de ecografía realizadas durante la formación del bebé, para crear una imagen más relacionada con el tema de maternidad. Es un proceso muy importante por el cual el bebé muestra sus signos vitales, movimientos y formación de extremidades y flujo sanguíneo.



Bocetos de bebés en su crecimiento y desarrollo psicomotriz por medio de estímulos. Está sería otra opción para la portada.

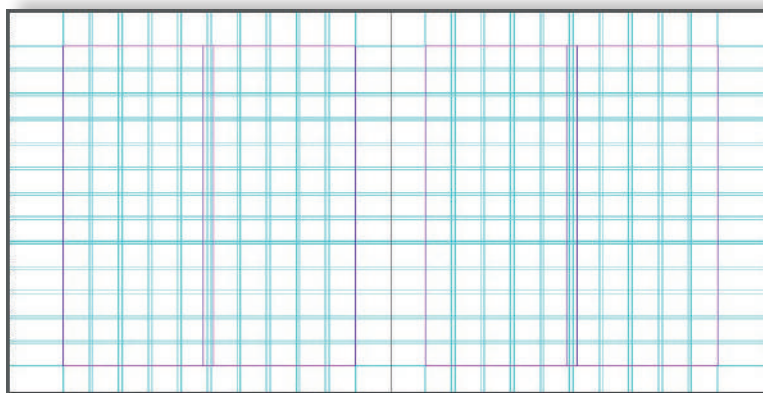


Primera propuesta de diseño

Se utilizó una retícula de dos columnas con cuadrícula como guías para la ubicación y alineación de tablas, hojas de trabajo y guías que el texto.

En esta propuesta se colocaron imágenes vectoriales para ayudar a la reproducción del documento en bajo presupuesto. Son imágenes relacionadas con el tema de ginecología y obstetricia.

Retícula



Serología de la toxoplasmosis:

La toxoplasmosis es una infección parasitaria que el 80% de las personas adultas han padecido la mayoría de las veces de forma asintomática. Si se padeció la enfermedad por primera vez estando embarazada, se puede afectar gravemente al feto o puede producirse un aborto espontáneo. Con los análisis sabemos si se ha infectado recientemente (anticuerpos IgM positivos) y en tal caso tendríamos que medicarse enseguida, o bien si la ha padecido hace un cierto tiempo (anticuerpos IgG totales e IgG negativos), en cuyo caso no hay peligro para el feto pues la enfermedad ya ha pasado. En caso de duda puede que el médico solicite otros análisis: IgA, test de avidin, etc. Si resulta que no está inmunizada, es decir, no ha pasado la enfermedad y por tanto no tiene defensas frente a ella (anticuerpos IgG negativos), el médico le recomendará una medida profiláctica para minimizar el riesgo de infectarse durante el embarazo.

Debe tenerse en cuenta que el resultado de esta prueba no permite establecer un diagnóstico, sino que solamente aporta un índice de riesgo de cromosomopatía válida únicamente para aquel embarazo en concreto, en función del cual se valorará la conveniencia o no, de realizar una prueba con valor diagnóstico, que en general será una amniocentesis o una biopsia de corion para la obtención del cariotipo fetal.

Por tanto está indicada únicamente en las embarazadas que no pertenecen a un grupo de alto riesgo de cromosomopatía, en cuyo caso se recomendará la realización de una técnica invasiva para la obtención del cariotipo fetal.

Cuidado de salud prenatal

La clave para proteger la salud de su bebé está en hacerse exámenes médicos prenatales regularmente. Si cree que puede estar embarazada, conviene su primera cita prenatal con el profesional de la salud. Muchos profesionales del cuidado de la salud no le permitirán hacer su primera cita antes de las 8 semanas de embarazo, a menos que exista un problema.

En el primer examen prenatal, el profesional de la salud que usted haya elegido probablemente le hará una prueba del embarazo y estimará de cuántas semanas está avanzando en la exploración física y la fecha de su última menstruación. Utilizará esta información para predecir la fecha aproximada del parto (de todos modos, la ecografía que le harán cuando el embarazo esté más avanzado ayudará a corroborar esa fecha).

A lo largo del embarazo, el profesional de la salud que supervise su embarazo lo pesará y le tomará la tensión arterial al tiempo que evalúa el crecimiento y el desarrollo del bebé palpándole el abdomen, midiéndole el vientre y escuchando el latido cardíaco del feto a partir del segundo trimestre de embarazo. A lo largo del embarazo, también le practicarán varias pruebas de diagnóstico prenatal, incluyendo análisis de sangre y de orina, exploraciones del cuello uterino y probablemente por lo menos una ecografía.

Cualquiera de estas opciones puede ser una buena elección si usted está sana y no hay ningún motivo para anticipar posibles complicaciones durante el embarazo. No obstante, las enfermedades conexas han de tener la posibilidad de acceder a un médico en el caso de que surjan problemas inesperados durante el parto o de que deba practicarse una cesárea.

Nutrición y suplementos

Ahora que usted está comiendo para dos (o más), no es el mejor momento para escatimar calorías o ponerse a dieta. De hecho, ocurre justamente lo contrario: necesita aproximadamente 300 calorías diarias más, sobre todo cuando el embarazo está bastante avanzado y el bebé crece más deprisa. Si usted está muy delgada, es muy activa o espera varios bebés, necesitará ingerir todavía más calorías. Pero, si tiene sobrepeso, es posible que su médico le recomiende no aumentar tanto la ingesta de calorías.

Comer de forma saludable siempre es importante y especialmente durante el embarazo. Por lo tanto, asegúrese de que las calorías que ingiere proceden de alimentos nutritivos que contribuyan al crecimiento y desarrollo del bebé.

Anotaciones

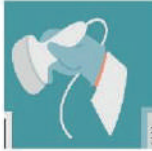
Diagnóstico

Las mujeres que sufren uno de estos trastornos deben hablar con un médico para intentar estar en las mejores condiciones físicas posibles antes de quedarse embarazadas. Una vez lo están, pueden precisar cuidados especiales, a menudo de un equipo interdisciplinar. El equipo puede estar formado por un obstetra (que también puede ser un especialista en el trastorno), un especialista en el trastorno y otros profesionales de la salud (como nutricionistas).

Determinados trastornos que ocurren durante el embarazo guardan alguna relación con el embarazo o son complicaciones del mismo. Otros trastornos no están directamente relacionados con el embarazo (véase Complicaciones no obstétricas durante el embarazo). Determinados trastornos tienen mayor probabilidad de presentarse por todos los cambios que causa el embarazo en el cuerpo de la mujer.

Las complicaciones del embarazo son problemas que aparecen durante este. Pueden afectar a la mujer, al feto o a ambos y presentarse en diferentes momentos del embarazo. Por ejemplo, complicaciones como una placenta desplazada (placenta previa) o su desprendimiento prematuro del útero (desprendimiento prematuro de la placenta) pueden causar hemorragia en la vagina durante el embarazo. Las mujeres que tienen una hemorragia abundante tienen el riesgo de perder el bebé o de entrar en choque y, si no se trata de inmediato, de morir durante el parto.

Los defectos de nacimiento tienen más probabilidades de aparecer si las mujeres están expuestas a un teratógeno de 2 a 8 semanas después de quedar embarazadas (de 4 a 10 semanas después de su último período menstrual), ya que los órganos del feto se forman durante este período. El riesgo de sufrir un aborto espontáneo también aumenta.



El consumo excesivo de mercurio en pescados y mariscos puede dañar al feto. Sin embargo, los pescados y mariscos contienen nutrientes que son importantes para el crecimiento y desarrollo del feto y de los bebés alimentados con leche materna. Por lo tanto, la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) recomienda a las mujeres que están embarazadas.

Centros para el control y la prevención de infecciones, CDC, por sus siglas en inglés: infecciones de transmisión sexual durante el embarazo; este sitio web proporciona enlaces a una hoja informativa sobre el embarazo y las infecciones de transmisión sexual (ITS), estadísticas (incluyendo enlaces a la prevalencia de diferentes ITS y su efecto sobre las mujeres embarazadas y sus bebés) y enlaces al tratamiento de diferentes ITS.

¿En qué consiste el ultrasonido?

El ultrasonido utiliza ondas sonoras para producir fotografías de las estructuras internas del cuerpo. Ayuda a diagnosticar las causas del dolor, la hinchazón, y la infección en los órganos internos del cuerpo, y a examinar al niño que aún no ha nacido (feto) en las mujeres embarazadas. En los niños pequeños, los médicos generalmente utilizan el ultrasonido para evaluar el cerebro, las caderas, y la columna vertebral. También ayuda a guiar las biopsias, diagnosticar condiciones del corazón, y evaluar el daño luego de un ataque cardíaco. El ultrasonido es seguro, no es invasivo, y no utiliza radiación.

Este procedimiento requiere poco o nada de preparación. Su médico le dirá cómo prepararse, incluyendo si debería, o no comer, o beber de antemano. Deje las joyas en su casa y vista ropa holgada y cómoda. Podría tener que ponerse una bata.

El ultrasonido es un examen médico no invasivo que ayuda a los médicos a diagnosticar y tratar condiciones médicas. Es seguro e indoloro. Produce imágenes del interior del organismo usando ondas de sonido. A las imágenes por ultrasonido también se las conoce como ecografía. Utiliza una pequeña sonda denominada transductor y un gel que se coloca directamente sobre la piel. Ondas sonoras de alta frecuencia viajan desde la sonda a través del gel y hacia adentro del cuerpo.

El ultrasonido convencional presenta las imágenes en secciones delgadas y planas del cuerpo. Los avances en la tecnología con ultrasonido incluyen el ultrasonido tridimensional (3-D) que transforma los datos de ondas acústicas en imágenes de 3-D.

Un estudio con ultrasonido Doppler puede ser parte de un examen con ultrasonido. La preparación para el procedimiento dependerá del tipo de examen que le hagan. Para algunas exploraciones, su médico podría decirle que no coma ni beba durante las 12 horas anteriores al examen. Este período es más corto para los bebés y los niños jóvenes. Para otros, el médico podría pedirle que tome seis vasos de agua dos horas antes de su examen y que este comas. Esto asegurará que su vejiga esté llena cuando se comience la exploración.

Se utilizará una paleta de colores contrastantes de tonalidades frías y cálidas en titulares y subtítulos, para crear una armonía en la jerarquía visual.



Segunda propuesta de diseño



Los colores fríos están relacionados con la calma, la relajación, la armonía y confiabilidad, estabilidad, lealtad, profundidad, confianza. Demuestran un gran contraste con colores neutros. Hay jerarquía de textos para resaltar títulos y cuerpo de texto.



Proceso de evaluación

En los embarazos de alto riesgo, es mayor el riesgo de que se presenten problemas de salud antes o después del parto, o en su transcurso, para ti y tu bebé. Por lo general, se necesita un control o atención médica especial durante el embarazo. Comprende los factores de riesgo de un embarazo de alto riesgo y lo que puedes hacer para cuidarte y cuidar a tu bebé.

A veces, un embarazo de alto riesgo es el resultado de una afección médica presente antes del embarazo. En otros casos, una afección médica que tú o tu bebé desarrollan durante el embarazo hace que se convierta en un embarazo de alto riesgo.

Estos son algunos de los factores específicos que pueden incidir en un embarazo de alto riesgo. Embarazos previos. Los antecedentes de trastornos de hipertensión relacionada con el embarazo, como la preeclampsia, aumentan el riesgo de obtener este diagnóstico en el próximo embarazo.

Si en tu último embarazo tuviste un parto prematuro o tuviste múltiples partos prematuros, tienes mayor riesgo de tener un parto prematuro en tu próximo embarazo. Habla con tu proveedor de atención médica sobre tus antecedentes obstétricos completos.

Si planeas quedar embarazada, consulta con tu proveedor de atención médica. Tu proveedor de atención médica podría aconsejarte que empieces a tomar una vitamina prenatal diaria con ácido fólico y que alcances un peso saludable antes de quedar embarazada. Si tienes una afección médica, tu tratamiento podría modificarse a modo de preparación para el embarazo. Tu proveedor de atención médica también podría analizar tu riesgo de tener un bebé con una afección genética.



Síntomas

Sangrado vaginal o secreción vaginal anormal
Dolores de cabeza intensos
Dolor o calambres en la parte inferior del abdomen
Disminución de la actividad fetal
Dolor o sensación de ardor al orinar
Cambios en la visión, que incluyen visión borrosa
Hinchazón repentina o extrema en la cara, las manos o los dedos
Fiebre o escalofríos
Vómitos o náuseas persistentes
Mareos
Pensamientos sobre lastimarte a ti misma o a tu bebé

Las mujeres de estatura inferior a 1,50 m tienen más probabilidades de tener una pelvis pequeña, lo cual puede dificultar el paso del feto durante el parto a través de la pelvis y de la vagina (canal del parto). Por ejemplo, es más probable que el hombro del feto se encase contra el hueso púbico. Esta complicación se denomina distocia del hombro.

Las mujeres de estatura baja también presentan más probabilidades de tener un parto prematuro (pre-eclámpsia) y un bebé que nazca con bajo peso (pequeño para la edad gestacional).

Las anomalías estructurales consisten en un útero doble, mamas en el útero y un cuello uterino débil (incompetente) (insuficiencia cervical) que tiende a dilatarse a medida que el feto aumenta de tamaño. Algunas veces los mismos causan una mala colocación de la placenta (lo que se denomina placenta previa), un comienzo demasiado temprano del parto (parto prematuro) y abortos espontáneos. La insuficiencia cervical aumenta el riesgo de que un bebé nazca demasiado pronto (parto prematuro).

Cuando las mujeres han tenido un problema en un embarazo, son más propensas a tener otro problema, a menudo el mismo, en embarazos siguientes. Estos problemas incluyen haber tenido cualquiera

La tipografía san serif transmite modernidad, seguridad, alegría y neutralidad. Presenta un estilo funcional y estético. Mejora la memorabilidad en el lector y es muy versátil en impresiones de texto.

¿Qué es un ultrasonido pélvico?

(Ultrasonido pélvico, ultrasonografía pélvica, sonografía pélvica, gammagrafía pélvica, ultrasonido de la parte inferior del abdomen, ultrasonido ginecológico, ultrasonido transabdominal, ultrasonido transvaginal, ultrasonido endovaginal)

El ultrasonido pélvico es un procedimiento no invasivo (no se perfora la piel) que se utiliza para evaluar los órganos y las estructuras dentro de la pelvis femenina. El ultrasonido pélvico permite una rápida visualización de los órganos y las estructuras pélvicas femeninas, que incluyen el útero, el cuello uterino, la vagina, las trompas de Falopio y los ovarios. El ultrasonido Doppler también puede mostrar el flujo sanguíneo en determinados órganos pélvicos.

El ultrasonido utiliza un transductor que envía ondas sonoras ultrasonoras a una frecuencia demasiado alta para ser oídas. Cuando el transductor se coloca en determinados lugares y ángulos, las ondas sonoras ultrasonoras atraviesan la piel y otros tejidos del cuerpo hasta llegar a los órganos y estructuras internas. Las ondas sonoras rebotan en los órganos como un eco y regresan al transductor. El transductor recoge las ondas reflejadas, que luego se convierten en una imagen electrónica de los órganos.

Los diferentes tipos de tejidos del cuerpo afectan la velocidad en que viajan las ondas sonoras. El sonido se desplaza más rápido por el tejido óseo y se mueve más lento por el aire. El transductor interpreta la velocidad de regreso de las ondas sonoras y la proporción que regresa como los distintos tipos de tejido.



Se coloca un gel conductor transparente entre el transductor y la piel para facilitar el movimiento continuo del transductor sobre la piel y para eliminar el aire existente entre ambos, a fin de lograr la mejor conducción del sonido.

Al utilizar también otra tecnología de ultrasonido durante un procedimiento de ultrasonido, se puede evaluar el flujo sanguíneo. Un transductor de ultrasonido capaz de evaluar el flujo sanguíneo contiene una sonda Doppler.

La sonda Doppler en el transductor evalúa la velocidad y la dirección del flujo sanguíneo en el vaso, haciendo que las ondas sonoras se vuelvan audibles. El grado de intensidad de las ondas sonoras audibles indica la velocidad del flujo sanguíneo de un vaso sanguíneo. La ausencia o debilidad de estos sonidos puede indicar una obstrucción del flujo sanguíneo.

Control del embarazo

También se solicita un análisis básico de sangre que incluye la determinación del estado inmunológico de todas aquellas infecciones que pueden transmitirse al feto a través de la placenta, así como un análisis de orina. En esta primera analítica del embarazo se suelen realizar las siguientes determinaciones:

Grupo sanguíneo y factor Rh: Interesa para conocer si se es Rh - (negativo) y en tal caso poder prevenir los problemas de incompatibilidad, así como para posibles transfusiones, etc. Si se conoce ya, por haberse realizado con anterioridad en un laboratorio de garantía, puede omitirse.

Hemograma y plaquetas: Permite valorar si se padece anemia, y en su caso de qué tipo, así como conocer si el número y morfología de los glóbulos blancos y plaquetas es normal, con el fin de descartar procesos infecciosos, inmunológicos o incluso hematológicos.

Pruebas de coagulación: La coagulación de la sangre es un proceso complejo y para explorarlo hay que hacer una "batería de pruebas" que permiten descartar cualquier anomalía en alguna de las etapas del proceso. Con ello se pretende conocer si hay algún trastorno de la coagulación que podría producir hemorragias en el momento del parto o incluso durante el embarazo.

Glucemia: Es la valoración del nivel de glucosa (azúcar) en la sangre. Una persona puede ser diabética sin presentar síntomas durante años. Durante el embarazo puede potenciarse la posible aparición de una diabetes, que suele revertir después del embarazo.



Serología de la rubéola: La rubéola es una enfermedad vírica que se padece en general en la infancia y frente a la que hoy en día la mayoría de las mujeres han sido vacunadas. Si se adquiere durante el embarazo (contagio por otro hijo, etc.) puede producir graves lesiones al feto. Dado que la vacuna de la rubéola no puede administrarse durante el embarazo, a las mujeres que no tengan anticuerpos frente a la enfermedad se les recomienda evitar cualquier situación de riesgo y vacunarse una vez terminado el embarazo.

VH: Es posible que el médico solicite el permiso de la gestante para efectuar una prueba de VH (SIDA) aunque no tenga ningún factor de riesgo. Ello facilita enormemente el control epidemiológico de la enfermedad, además el diagnóstico precoz permite reducir drásticamente el riesgo de transmisión materno-fetal de la enfermedad mediante la administración de los tratamientos adecuados alrededor de la fecha probable del parto.

Sedimento y cultivo de orina: Es el análisis de una muestra de orina. Sirve para descartar cualquier posible infección de vías urinarias, problema frecuente y que se acentúa en el embarazo.

Tercera propuesta de diseño

ACCIONES PREVENTIVAS EN EL EMBARAZO

1. Controles prenatales

- Primero antes de las 12 semanas
- Segundo alrededor de las 26 semanas
- Tercero a las 32 semanas
- Cuarto entre las 36 y 38 semanas

2. Haga énfasis durante la consulta en:

- Presión arterial
- Temperatura
- Pulso y respiración
- Peso y talla
- Altura uterina después del 3er. mes de embarazo, calcular edad gestacional y estimar la fecha probable de parto.
- Posición fetal de las 36 semanas en adelante.
- Monitoreo de la frecuencia cardíaca fetal de las 20 semanas en adelante.
- Movimientos fetales de las 18 semanas



para tratar a la paciente, refiera oportunamente a un nivel de mayor capacidad resolutive y de seguimiento.

- Toda paciente adolescente de 14 años o menos debe ser referida a un servicio de salud con capacidad resolutive.

Signos y Síntomas de peligro en el embarazo.

- Hemorragia vaginal
- Presencia de flujo vaginal (fétido, de color amarillo, verde o blanco, espeso)
- Molestias urinarias
- Fiebre
- Dolor tipo cólico en región pélvica
- Hemorragia vaginal
- Dolor de cabeza frecuente
- Flujo vaginal
- Molestias urinarias
- Presión arterial mayor o igual a 140/90 mm/Hg. o elevación de más de 15

La intervención de la fotografía en el plano editorial, como parte de la retícula atribuye un sentido más profundo y humano para connotar un mensaje.



La fotografía aporta más realismo al tema relacionado con la salud de la mujer y sus procesos clínicos.



Después de la primera visita, deberás hacerte una revisión ginecológica una vez al año, aunque te encuentres perfectamente. Puesto que la mayor parte del aparato reproductor femenino está oculto en el interior del cuerpo, no siempre te puedes dar cuenta si presentas algún problema. Hablar sobre lo que está ocurriendo a tu cuerpo, puede dar a los médicos o enfermeros indicios sobre cualquier problema que podrías tener.

Lo más importante es que tendrás la oportunidad de hacer preguntas a tu médico sobre cualquier cosa que se te ocurra, como, por ejemplo, el aspecto de tus senos, si deberías afeitarte el vello púbico o no, o si lo que has oído sobre las enfermedades de transmisión sexual es cierto.

8

Cuidados clínicos

Los médicos se suelen referir a estas revisiones como visitas preventivas para comprobar que todo está yendo bien, y están diseñadas para asegurarse de la salud del aparato reproductor femenino, ya que permiten detectar cuestiones de poca importancia antes de que se conviertan en afecciones importantes. Las cuestiones de poca importancia se pueden detectar antes de que uno sea consciente de que las tiene. Viene a ser como cuando el dentista te detecta una caries y te la trata antes de que te empiece a doler el diente.

Los médicos llaman a este control anual "revisión ginecológica", aunque suele ser bien poco lo que se revisa en la primera visita. Es posible que el médico o el enfermero eche un rápido vistazo a tus senos y a tus genitales externos para estar seguro de que todo está bien. Pero la mayor parte de la consulta consistirá en hablar. Algunos temas sobre los que hablarás con el médico serán los periodos menstruales, el crecimiento de los senos, los métodos anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual (ETS), la sexualidad, las relaciones, el embarazo y la imagen corporal.



19

En la diagramación se optó por imágenes grandes para dar una mejor explicación del tema.

Procesos de diagnóstico

Si tu médico decide que necesita hacerte un tacto vaginal, es posible que te pongas nerviosa, pero no temas, porque no te debería doler. La mayoría de las chicas solo notan un poco de presión o una leve molestia durante la prueba.

Ayuda mucho estar lo más relajada posible y recordar que la prueba en sí misma dura muy poco. Respira profundamente y piensa en cosas que te suelen tranquilizar. Si se trata de tu primer tacto vaginal, avisa a tu médico.

Así te podrá explicar en qué consiste y le podrás hacer preguntas al respecto. Si en algún momento quieres detener el tacto, basta con que se lo digas al médico.

Si todavía no te han puesto la vacuna contra el VPH (virus de papiloma humano), deberías hablar sobre ella con el médico o el enfermero, ya que se trata de una vacuna recomendable para todas las chicas de entre 11 y 26 años.



Si lo deseas, uno de tus padres puede quedarse contigo durante la revisión. Pero, si prefieres estar sola en algún momento de la exploración, díselo al médico o enfermero. La mayoría de los médicos pasarán tiempo a solas contigo durante la visita, aunque es posible que incluyan a uno de tus padres para comentarle la visita por separado.

42



Un enfermero o un ayudante médico te llevará a la sala de la revisión, donde te pesará y te tomará la tensión arterial. Si el médico te va a echar un rápido vistazo al crecimiento de tus senos, te dejará a solas para que te desnudes. El ayudante o el enfermero te dará una bata para que te cubras.

El médico observará tus senos para determinar en qué etapa de crecimiento te encuentras y si te estás desarrollando con normalidad. Después dará un rápido vistazo a tus órganos reproductores externos (la abertura vaginal y el área que la rodea) para asegurarse de que todo va bien.

Si te hacen un frotis vaginal en el consultorio, el médico o el enfermero te introducirá un hisopo dentro de la vagina para recoger una muestra de flujo vaginal. En algunos lugares, te darán el hisopo para que te lo llesves a casa y te extraigas tu misma la muestra.

43

Auto evaluación

Se realiza una matriz de autoevaluación de las propuestas presentadas con anterioridad en la escala de 1 a 5 siendo 1 el valor más pequeño y 5 el valor más alto tomando la suma de diferentes criterios. Los cuales ayudarán a la efectividad del proyecto.

Auto evaluación	P1	P2	P3
Legibilidad	4	5	3
Tipografía	4	4	2
Abstracción	2	3	3
Composición	3	3	2
Color	3	4	3
Relación con el tema	4	5	4
Memorabilidad	3	4	4
Resultados	25	29	21

Nivel de validación



.





Imágenes de referencia del primer proceso de validación.

La ginecología y obstetricia

Se llama anamnesis al interrogatorio dirigido con el que comienza todo examen físico, se dice que es dirigido porque ya existen establecidos los parámetros hacia donde se deben dirigir las preguntas, dependiendo de a quien se le esté brindando la consulta; en este caso específico se habla de una anamnesis obstétrica, por lo que al definirla se dice que es:

El interrogatorio dirigido con el que inicia el examen físico de la mujer gestante, que permite obtener la información necesaria para disponer del perfil adecuado del estado presente y pasado de la gestante (embarazada), identificando oportunamente los factores de riesgo, antes, durante y después del embarazo.

OBJETIVOS:

Detección temprana de los factores de riesgo relacionados con la reproducción para ayudar a prevenir problemas maternos y fetales.

Llevar registro de los antecedentes médicos y quirúrgicos de la gestante, que faciliten la detección de complicaciones. Obtener historia obstétrica completa.

Establecer empatía enfermera paciente.

Elaborar un plan de Emergencia Familiar para la mujer embarazada.

FUNDAMENTO:

La historia clínica de la embarazada debe realizarse en forma ordenada y completa, siguiendo los parámetros establecidos para detectar el alto riesgo obstétrico, permitirá ir detectando los factores de riesgo de la gestante, por lo que el Centro Latinoamericano de Atención del Parto (CLAP) estableció un modelo de ficha de Historia clínica perinatal que Guatemala como todos los países Latinoamericanos ha adaptado al propio medio, correspondiendo la primera parte a la anamnesis.

Esta ficha de historia clínica, señala con color amarillo los aspectos que al ser conjugados, son considerados factores de riesgo obstétrico, para que el examinador detecte fácilmente la situación obstétrica que se le presenta y pueda prevenir daños elaborando planes de contingencia adecuados a cada caso desde la primera consulta. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para efectos de información y control, actualmente ha establecido las hojas de SIGSA que se llevan en los centros y puestos de salud, correspondiendo la SIGSA 3 a las consultas.

EQUIPO NECESARIO:

1. Hojas de historia clínica del CLAP.
2. SIGSA3.
3. Libreta.
4. Lapicero.
5. Hojas en blanco.

PROCEDIMIENTO CON LISTA DE VERIFICACIÓN.

Para una Señora Primigesta.

En parejas califica el desempeño de cada tarea o actividad observada colocando los números 1, 2 o 3 de la siguiente forma.

1. Si necesita mejorar: porque el paso o tarea no se realiza en forma correcta, o está fuera de secuencia (de ser necesario) o se omitió.
2. Desempeñado en forma competente: Si los pasos o la tarea se realiza en forma correcta
3. Desempeñado con pericia: El paso o tarea se realiza con eficiencia y precisión en la secuencia apropiada.

PRINCIPIOS:

El apoyo emocional y la aceptación del embarazo es importante para la gestante y su familia.

La comprensión de los términos médicos planteados en el interrogatorio, dependerá de la forma en que el profesional de la salud realice las preguntas respectivas en el momento de efectuar la anamnesis.

Comprender la variabilidad de humor, gustos y sentimientos puede aliviar mucho la tensión y angustia.

Hierro

Los mujeres embarazadas necesitan ingerir aproximadamente 30 mg de hierro cada día. ¿Por qué? Porque el hierro es necesario para fabricar hemoglobina, el componente de las células rojas encargado de transportar oxígeno. Los glóbulos rojos circulan por el cuerpo para transportar oxígeno a todas las células.

Si una persona no tiene suficiente hierro, su cuerpo no podrá fabricar suficientes glóbulos rojos y sus tejidos y órganos no recibirán el oxígeno que necesitan para funcionar correctamente. Por eso es especialmente importante que las mujeres embarazadas consuman suficiente hierro a través de la dieta, tanto para su bebé como para la de sus bebés en proceso de desarrollo.



la carne roja
la volatería de carne oscura
el salmón
los huevos
el tofu
los cereales enriquecidos con hierro
las judías secas y los guisantes
las frutas deshidratadas
las verduras de hoja verde oscura
la melaza oscura

1. Consoles presentées

- [illegible]

- Toda paciente adolescente de 14 años o menos debe ser referida a un servicio de salud con capacidad resolutiva.

* Signos y Síntomas de peligro en el embarque.

- Hemorragia vaginal
- Presencia de faja vaginal rosado, de color rojo o rojo oscuro
- Mucositas vaginales
- Fiebre
- Presencia de secreción vaginal
- Hemorragia vaginal
- Dolor de cabeza transitorio
- Vaginitis
- Menstruación normal
- Presencia arterial mayor a 140 mmHg y menor a 90 mmHg
- Presencia de 13 mmHg en la presión sistólica y más de 10 mmHg en la presión diastólica
- Presencia de 13 mmHg en la presión sistólica y más de 10 mmHg en la presión diastólica
- Sensación de múltiples puntos letales
- Presencia de líquido en la cavidad
- Disminución o ausencia de movimientos fetales
- Presencia de líquido en la cavidad
- Hemorragia vaginal
- Dolor tipo pincho
- Dolor de codo y/o hombro
- Sibilos de líquido por el parto
- Presencia arterial mayor a 140 mmHg y menor a 90 mmHg
- Presencia de 13 mmHg en la presión sistólica y más de 10 mmHg en la presión diastólica
- Presencia de 13 mmHg en la presión sistólica y más de 10 mmHg en la presión diastólica
- Dolor de cabeza
- Trastornos visuales (de la retina de la vista, de la visión)
- Presencia de líquido en la cavidad
- Disminución o ausencia de movimientos fetales

1. Experimental method

Driver control provided after
4.16.12 version:

- Debe registrarse el dato en la ficha de la antena.
- Mide la circumference media del tronco para determinar estado nutricional y clasifica según medida de Pituco solo durante el primer trimestre de embarazo, si la medida de la circumference media del tronco al final o mayor de 23 cm (así se dice que tiene un buen estado nutricional) y sus controles posteriores deben hacerse de acuerdo con los parámetros de la columna A, de la tabla de guías de referencia de peso esperada durante el primer trimestre (ver página siguiente).
- Si la circumference media del tronco al mayor de 23 cm, debe evaluarse con los parámetros de la columna B de la misma tabla.

Libros que debe aumentar los viajeros con distancias de trazo igual o mayor de 63 km.

Libras que deben aumentar las mujeres con circunferencia de brazo mayor de 35 cm.

Segundo, tercer y cuarto control

- **Exento** garantía de peso durante el embudo de acuerdo a la Tabla de Garantía Mínima de peso específica, si se obtiene la primera medida durante el primer día de venta.

Tabla de Ganancia de peso mínimo esperado en embarazadas utilizando cinco referencia de brazo medida en el primer trimestre. Más de 500 gramos.



Peso en Kg 65 Kg
Talla en m2 2.4 Talla en m2
IMC = Ejemplo = 27
Peso en Kg
Talla en m2 IMC =

Proceso de validación

Técnica:

Validación online por plataforma google forms.

Se tomará la opinión de 6 Diseñadores Gráficos.

1. Elizabeth Lopez
Diseñador Gráfico/community Manager
Agencia Aumenta
elizalopezlezana@gmail.com
2. Lorena Rodas
Diseñador Gráfico
Majadas Once
lorenar1406@gmail.com
3. Valerie Ramos
Diseñador Gráfico
Zumo Digital
rramos.valerie@gmail.com
4. Monica Hernandez
Diseñador Gráfico
Rimet
monica.shl95@gmail.com
5. Fernando Ruiz
Diseñador Gráfico
Jelou Estudio
daniel.fradg@gmail.com
6. Carlos Pérez
Diseñador Gráfico
giovanny19908@gmail.com

La validación con el expertos en el área de diseño, llevo acaba con profesionales del diseño que desempeñar su profesión en las distintas áreas.

Técnica:
validación *online* por plataforma google forms

2 Expertos en el tema.

1. Licenciadas Claudia Tatuaca.
Enfermera profesional.
Docente
claudiatatuaca@profesor.usac.edu.gt

2. Licenciadas Lorena Chinchilla.
Enfermera profesional.
Docente
lorenachinchilla@profesor.usac.edu.gt

.....

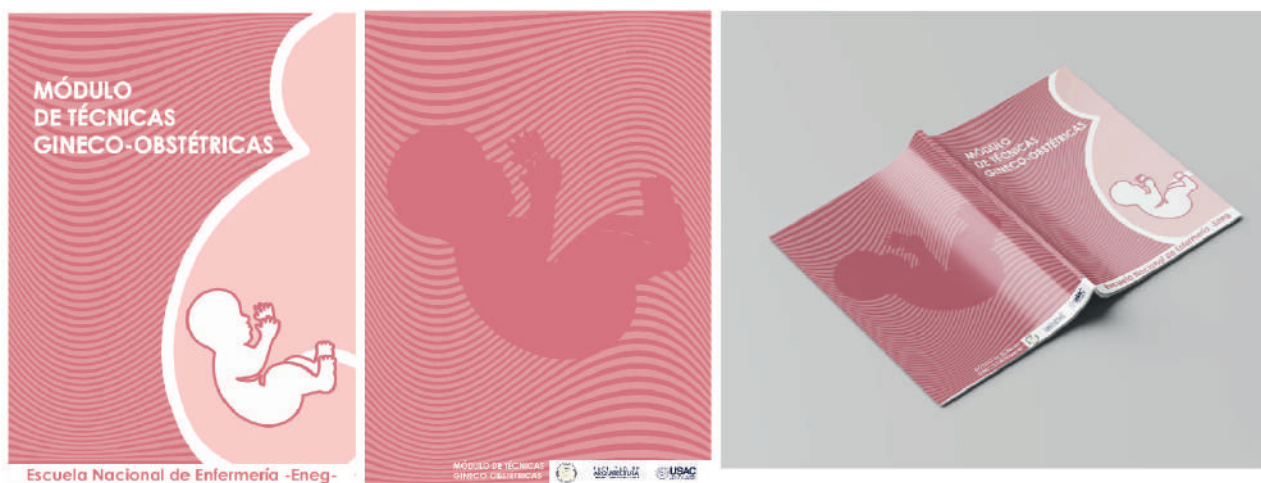
Toma de decisión



Se tomaron en cuenta ciertos criterios de diseño, tipografía y códigos cromáticos a partir de la autoevaluación de las propuestas anteriores, que mejoraron de forma más concreta, el diseño en su diagramación y conceptualización.

Nivel de validación 2

Los elementos gráficos para crear la composición de la portada, tomando la silueta de una madre en gestación como diseño principal. En la contraportada se utilizó la silueta de un bebé en un tono más fuerte para crear contraste, al fondo un patrón que asemeja a las ondas de la ecografía.



.....
Imágenes de portada y contraportada.



Esté patrón se utilizará dentro de las páginas del manual como parte del diseño.

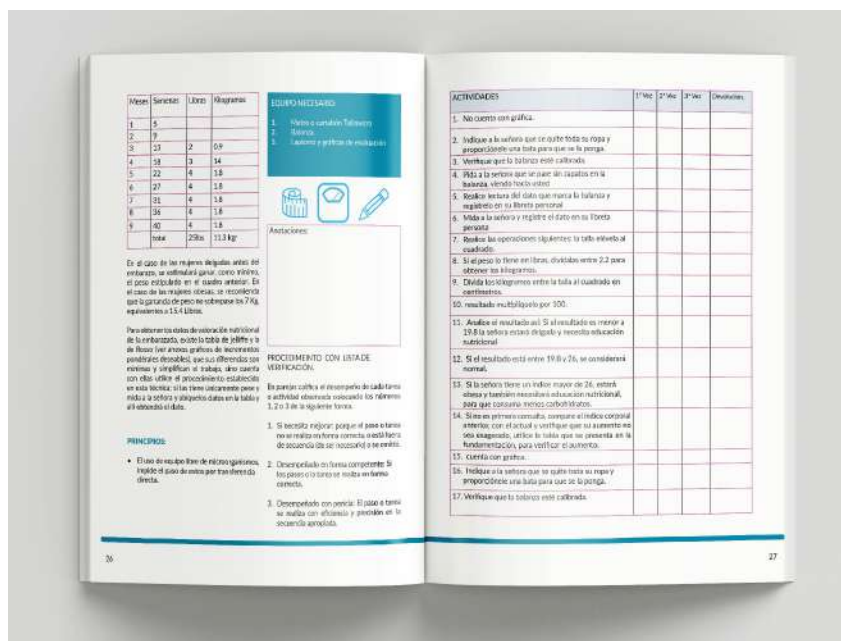




Imágenes de referencia de segundo proceso de validación .



Nivel de validación 3



Imágenes de referencia del tercer proceso de validación.



Imágenes de portadas opcionales.

Cambio de color en la portada



Cambios de color en las portadas y contraportadas ayudaron a generar una mayor diferencia en los distintos módulos.

.

Fundamentación de la propuesta final

Para la creación del concepto creativo final se utilizó la herramienta flor de loto, que permite analizar aspectos importantes sobre la información y contenido, para el desarrollo de conceptos y búsqueda de soluciones.

.....

Concepto creativo final

Bitácora auxiliar

El concepto representa el registro habitual que cada enfermero realiza día a día como una bitácora de apuntes, en la cual consigna datos relevantes que le son de ayuda y auxilio para el manejo de información en su entorno. Deja constancia escrita de su labor, sus aportes y acciones, frente al cuidado y auxilio de la salud de cada paciente; describe sus avances, desarrollo y mejoras.

Se utilizó la tipografía Muli para titulares, subtítulos y cuerpo de texto. Esta forma parte de una familia tipográfica muy completa, que se caracteriza porque aporta legibilidad, modernidad y versatilidad, y se adapta de forma neutral y fluida a los textos.



Tipografía

Muli

Se utilizó la tipografía Muli para titulares, subtitulares y cuerpo de texto, forma parte de una familia tipográfica muy completa, en sus características aportan legibilidad, modernidad y versatilidad. ya que se adapta de forma neutral y fluida a los textos.

35 pts titulares

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
TUVWY abcdefghijklmnñop
qrstuvwxyz123456789
.,-{}´+!i"#\$%&/()=¿?

15 pts subtitulares

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
123456789
.,-{}´+!i"#\$%&/()=¿?

12 pts cuerpo de texto

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
123456789
.,-{}´+!i"#\$%&/()=¿?

Códigos cromáticos

La paleta de color utilizada muestra una relación con el tema de salud orientada al área ginecobstétrica. Muestra contraste de colores fríos que connotan la sensación de tranquilidad, delicadeza, cuidado y seriedad.

CMYK

C: 13% M: 65% Y: 37% K: 2%	C: 55% M: 61% Y: 31% K: 14%	C: 11% M: 29% Y: 36% K: 1%	C: 99% M: 73% Y: 26% K: 11%	C: 81% M: 28% Y: 24% K: 6%
-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Se presenta ambas opciones en la paleta de color, como el RGB para formato digital y CMYK para impresión full color.

RGB

R: 215 G: 114 B: 126	R: 125 G: 99 B: 126	R: 228 G: 188 B: 162	R: 10 G: 70 B: 120	R: 0 G: 136 B: 168
----------------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------



Ilustración

Se empleó ilustración vectorial, con la sintetización en el proceso de gestación, de forma lineal y figura fondo para realzar la figura del niño.

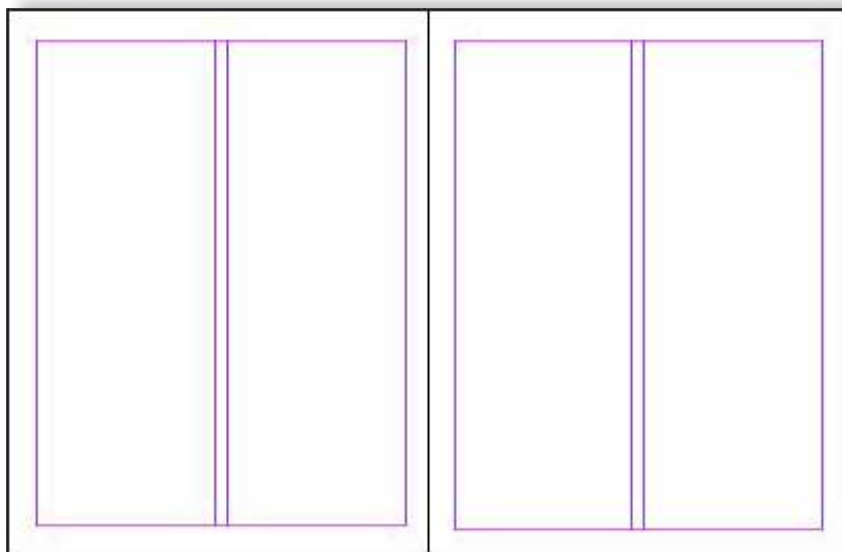


Plata realizada como parte del Ejercicio Profesional Supervisado del año 2020 de la Licenciatura en
Diseño Gráfico, Facultad de Artes y Diseño de la Universidad de San Carlos de Guatemala para la Escuela
Nacional de Enfermería, Es la forma en que se contribuye a la sociedad guatemalteca la inserción en la
Educación Superior Estatal



Retícula

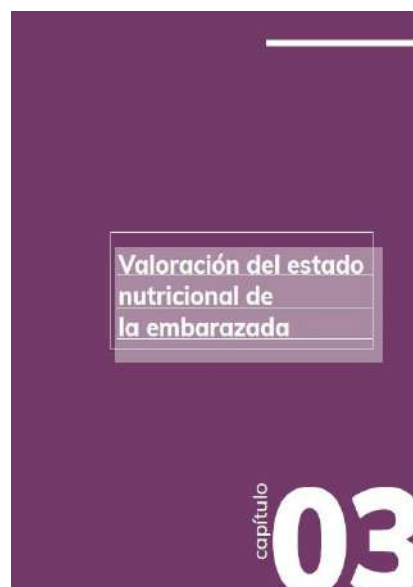
En la diagramación se designaron varias páginas maestras para una mejor distribución del contenido. La retícula es de dos columnas, lo que aporta equilibrio en el texto.



Formato

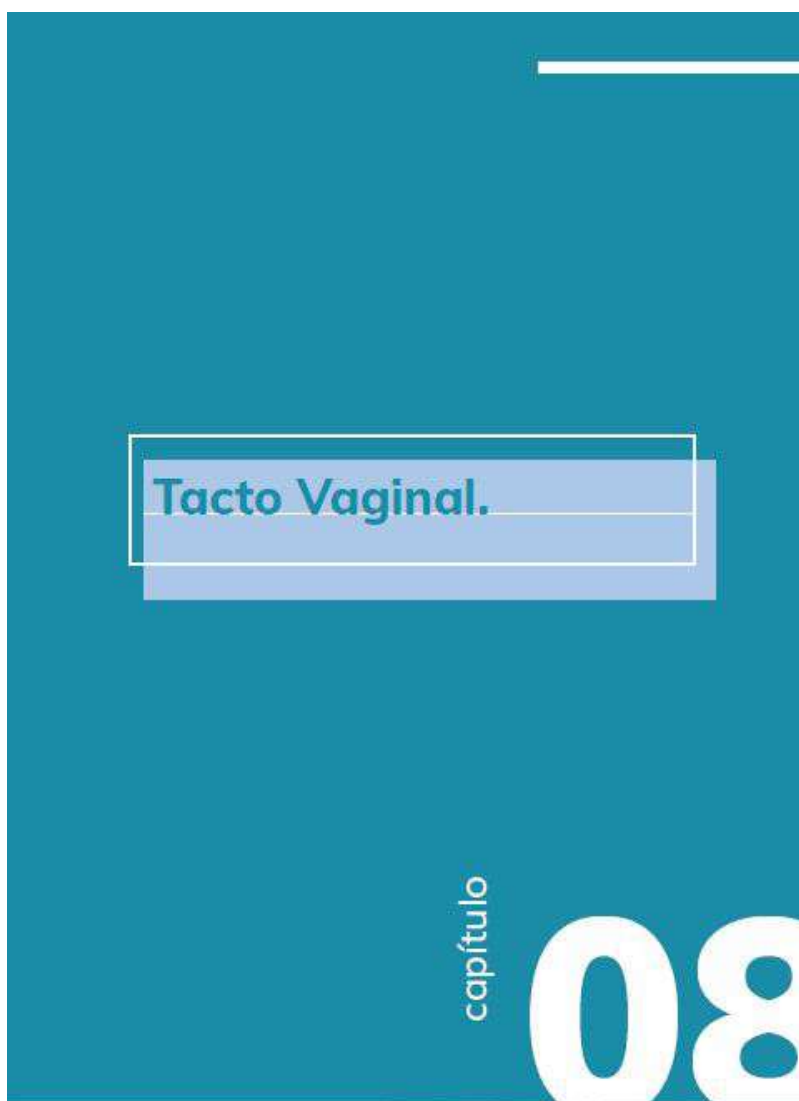
Formato carta 8.5"x 11"
 Contenido de 80 páginas.
 Tipo de papel bond 80 gramos.
 Impresión full color.

Distribución de módulos



En la diagramación se designaron distintas portadas para la realización de distribución de módulos.

.....



Contenido de módulos

Capítulo 01 / Embarazo, parto y puerperio Atenciones preventivas en el embarazo Controles prenatales * Primero antes de las 12 semanas * Segundo alrededor de las 26 semanas * Tercero a las 32 semanas * Cuarto entre las 36 y 38 semanas Anotaciones	Capítulo 01 / Embarazo, parto y puerperio * Cefalea (dolor fuerte de cabeza que no cede con analgésicos) * Visión borrosa * Dificultad respiratoria * Palidez generalizada * Contracciones uterinas antes de las 36 semanas * Aumento de peso por arriba de lo esperado para esa edad gestacional * Depresión, ansiedad, violencia sexual, violencia intrafamiliar. * Si no tiene la capacidad resolutive para tratar a la paciente, refiera oportunamente a un nivel de mayor capacidad resolutive y de seguimiento. * Toda paciente adolescente de 14 años o menos debe ser referida a un servicio de salud con capacidad resolutive. * Signos y Síntomas de peligro en el embarazo. * Hemorragia vaginal * Presencia de flujo vaginal (fétido, de color amarillo, verde o blanco, espeso) * Molestias urinarias * Fiebre * Dolor tipo cólico en región pélvica * Hemorragia vaginal * Dolor de cabeza frecuente * Flujo vaginal * Molestias urinarias * Presión arterial mayor o igual a 140/90 mm/Hg, o elevación de más de 15 mm/Hg, en la presión sistólica y más de 10 mm/Hg en la presión diastólica, comparada con la presión anterior. * Sensación de múltiples partes fetales * Salida de líquido por la vagina * Disminución o ausencia de movimientos fetales * Fiebre * Hemorragia vaginal * Dolores tipo parto * Edema de cara y manos * Salida de líquido por la vagina * Presión arterial alta mayor o igual de 140/90 mmHg o elevación de más de 15 mm/Hg, en la presión sistólica y más de 10 mm/Hg en la presión diastólica, comparada con la presión anterior * Dolores de cabeza * Trastornos visuales (se le nubla la vista, ve puntos negros o puntos de luz) * Disminución o ausencia de movimientos fetales.
---	---

Capítulo 06/ Monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal (FCF) GUÍA DE APRENDIZAJE PARA MONITOREO DE FRECUENCIA CARDIACA FETAL MONITOREO CON DOPPLER 7. Se aplica un gel que servirá como medio para colocar un transductor en el punto donde se escuche con más nitidez el latido cardiaco del feto y otro en la parte más alta del abdomen para recoger los movimientos fetales o las contracciones del útero. 8. Durante unos minutos registrarán en una tira de papel la frecuencia cardiaca Fetal, la cual valorará el médico para conocer el estado de salud del feto. 9. Se registra el patrón de las contracciones con un toca dinamómetro externo (dispositivo de monitoreo que se coloca sobre el útero con un cinturón). 10. En ocasiones, es necesario realizar un monitoreo fetal interno para obtener una lectura más precisa de la frecuencia cardiaca fetal. 11. Informar a la paciente sobre los valores obtenidos de la FCF y Anotar CUIDADO POSTERIOR AL EQUIPO 12. Dejar el equipo en el lugar correspondiente. 13. Lávese las manos concienzudamente con agua y jabón, y séquese con un paño limpio y seco, o déjelas secar al aire.	Capítulo 06/ Monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal (FCF) Recomendaciones importantes: El tipo más elemental de monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal se realiza utilizando un Fetoscopio (un tipo de estetoscopio) para escuchar los latidos del corazón del feto. Otro tipo de monitoreo se realiza con un dispositivo Doppler portátil, se usa esta clase de monitoreo en las consultas prenatales para contar la frecuencia cardiaca fetal. Durante el trabajo de parto, se utiliza el monitoreo fetal electrónico continuo, en si se detecta un ritmo anormal con el Fetoscopio. Si bien los detalles específicos de cada procedimiento varían ligeramente, en general, el monitoreo fetal electrónico sigue el proceso señalado o continuación: Se identifican variaciones de la frecuencia cardiaca fetal: 1. Iniciar monitorización externa continua de la frecuencia cardiaca fetal. Colocar a la madre en decúbito lateral para eliminar la posibilidad de hipotensión materna o de compresión del cordón a causa de la posición. 2. Advertir al médico o enfermera obstétrica la naturaleza de las variaciones de la frecuencia cardiaca fetal y la reacción del producto a los cambios de posición. 3. Administrar el oxígeno mediante mascarilla facial ajustada en dosis de 2 a 4 litros para reducir la posible hipoxia fetal. 4. Explicarle estas medidas a la paciente. Señalarle que quizá se requieran valoraciones más a fondo y posiblemente, otras medidas terapéuticas. 5. Si el patrón se conserva dentro de los límites normales y no ocurren complicaciones, se vigila durante el trabajo de parto como sigue: * Cada 30 a 60 minutos durante la fase latente. * Cada 15 minutos durante la fase activa. * Inmediatamente después de romperse las membranas. * Inmediatamente después de cualquier cambio del patrón de contracciones. * Después de cada contracción, durante la segunda etapa. * A solicitud de la madre. Anotaciones:
---	---



Distribución de texto

Capítulo 04/ Frecuencia cardiaca fetal

Definición

Es un método para comprobar la frecuencia y el ritmo de los latidos del corazón del feto. La frecuencia cardiaca fetal promedio varía entre 120 y 160 latidos por minuto. Esta frecuencia puede cambiar como respuesta del feto ante las condiciones intrauterinas. Una frecuencia o patrón cardiaco fetal anormal puede significar que obtiene suficiente oxígeno o que existen otros problemas. Un patrón anormal también puede indicar que es necesario realizar un parto de emergencias o por cesárea.

Objetivos

- * Identificar tempranamente los factores de riesgo obstétricos.
- * Establecer una relación de confianza y responsabilidad con el usuario.
- * Proporcionar una atención de calidad en el momento oportuno.

Principios

- * Mantener la individualidad del paciente.
- * Al tener la persona conocimiento de lo que se le realizará se logra su colaboración incondicional.
- * El apoyo emocional es importante para establecer una relación terapéutica.

Equipo necesario

- * Bata
- * Camilla
- * Fetoscopio
- * Doppler portátil
- * Monitor fetal electrónico
- * Gel

Procedimiento

El tipo más elemental de monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal se realiza utilizando un Fetoscopio (un tipo de estetoscopio) para escuchar los latidos del corazón del feto. Otro tipo de monitoreo se realiza con un dispositivo Doppler portátil, se usa esta clase de monitoreo en las consultas prenatales para contar la frecuencia cardiaca fetal. Durante el trabajo de parto, se utiliza el monitoreo fetal electrónico continuo, en si se detecta un ritmo anormal con el Fetoscopio. Si bien los detalles específicos de cada procedimiento varían ligeramente, en general, el monitoreo fetal electrónico sigue el proceso señalado a continuación:

- * Sentar o acostar a la paciente, en una camilla con el abdomen descubierto.
- * Se aplica un gel que servirá como medio para colocar un transductor en el punto donde se escuche con más.

37

Cada módulo está distribuido por bloques de textos.

Distribución de texto

Capítulo 01 / Embarazo, parto y puerperio

Atención integral durante el embarazo, parto y puerperio

Identificación de signos y síntomas de peligro

- * Estabilice.
- * Refiera, llene la boleta de referencia indicando estado y tratamiento brindado.
- * Establezca comunicación telefónica, en caso que sea necesario, para informar sobre el estado de la paciente.
- * Dé seguimiento a la referencia y contra referencia.

Anotaciones

Atención a la embarazada

Incluirá las siguientes actividades:

- * Brinde atención integral (bio-psico-social) y diferenciada, con calidad y respeto a su discapacidad, si la tiene, con enfoque de género y pertinencia cultural.
- * Historia clínica completa (llene ficha clínica)
- * En la entrevista haga énfasis en:
 - * Factores de riesgo (analfabetismo, paridad, antecedentes de cesáreas, desnutrición, fumadora, hipertensión arterial, diabetes otros.)
 - * Control prenatal, atención del parto institucional y control del puerperio.
 - * Estado emocional y psicológico, violencia intrafamiliar, sexual, adicciones, depresión, ansiedad.
 - * Consumo de alimentos
 - * Micronutrientes (hierro y ácido fólico)
 - * Evaluación de Papanicolaou o IVAA.
 - * Tamizaje de detección de cáncer cervical.

10

Títulos en color celeste para realzar proceso de diagnóstico.

Diagramación de tablas

Capítulo 07/ Asepsia de la vulva y perineo

GUÍA DE APRENDIZAJE PARA UN PARTO LIMPIO Y SEGURO

PASO / TAREA	OBSERVACIONES				
PREPARACIÓN/ veces	1	2	3	4	5
1. Prepare el equipo en una bandeja.					
2. Lleve el equipo completo a sala de partos, colóquelo en la mesa de mayo y destápelo según técnica de manejo de material estéril					
3. Salude a la paciente y explíquele el procedimiento que le va a realizar					
4. Pida a la circulante que coloque a la paciente en posición de litotomía y que le abra el equipo.					
5. Abra el paquete de guantes estériles para colocárselos después del lavado de manos.					
6. Realice lavado quirúrgico de manos.					
7. Colóquese los guantes estériles.					
8. Indíquelo a la circulante que descubra a la señora la región donde realizará asepsia.					
9. Pídale a la circulante que le vacíe el antiséptico en la copita.					
10. Coloque en la pinza de anillos una torunda de algodón y empápela con el antiséptico.					

60

GUÍA

Capítulo 07/ Asepsia de la vulva y perineo

GUÍA DE APRENDIZAJE PARA UN PARTO LIMPIO Y SEGURO

11. Inicie la asepsia en la región suprapúbica colocando su torunda del lado derecho o izquierdo de la ingle y sin levantarla, dirigiéndose de derecha a izquierda, dirijase hacia la parte abdominal, cubriendo el monte de venus, una sola vez sin regresar.					
12. Descarte la torunda.					
13. Tome otra torunda con antiséptico y realice asepsia en el muslo derecho, iniciando en la región inguinal y sin levantar la torunda con movimientos de arriba hacia abajo, dirijase hasta aproximadamente medio muslo.					
14. Descarte la torunda y tome otra.					
15. Repita los dos pasos anteriores en el muslo izquierdo.					
16. Tome otra torunda y realice asepsia en el área vulvar, iniciando en la región supra púbica, con movimientos de izquierda a derecha, hasta llegar al área perineal y ano, una sola vez.					
17. Prosiga con la atención del parto.					

61



Las tablas de contenido tienen fondos claros que permiten a los estudiantes tomar notas para los distintos ejercicios.

GUÍA DE APRENDIZAJE PARA REALIZAR TACTO VAGINAL

PASO / TAREA	OBSERVACIONES				
PREPARACIÓN/ veces	1	2	3	4	5
1. Lleve el equipo a la unidad del paciente y colóquelo sobre la mesa de noche.					
2. Lávese las manos.					
3. Explique a la señora el procedimiento a realizar.					
4. Corra las cortinas o coloque biombos y cierre la puerta.					
5. Pida a la señora que se acueste en la cama.					
6. Cúbrala con la sábana.					
7. Ayude a la señora a colocarse en posición ginecológica.					
8. Abra la envoltura que contiene el riñón estéril, cuidando de no contaminar el interior.					
9. Colóquese guante estéril en la mano que más utiliza.					
10. Con la mano, que no tiene guante colocado, destape el recipiente que contiene torundas, manteniendo la tapadera volteada hacia arriba en su mano.					
11. Utilizando su mano enguantada, tome tres torundas y deposítelas en el riñón estéril.					
12. Vuelva a tapar el recipiente que contiene las torundas.					

67

Diseño de tabla para diagnósticos.

Módulo final



Módulo completo







Presupuesto

Rubro	Descripción	Cantidad	Costo	Total
Insumos	Hojas lapiceros y crayones		Q30.00 Q10.00 Q40.00	Q80.00
	Luz	241 hrs.	Q1.31 kw/h .	Q315.71 .
	Internet	241 hrs.	Q2.04/h .	Q491.64
Servicios técnicos	Depresiación de equipo	241 hrs.	Q5.00/h .	Q1,205.00
Servicios de diseño	Investigación Brief Creación concepto Bocetaje Elementos gráficos diagramación vectorización	241 hrs.	Q1200.00/h	Q28920 .00

Servicios de impresión	Q555.00
Gasto de gasolina y depreciación de vehiculo	Q500.00
Total	Q31,867.35

El valor del proyecto, no significó ningún costo a la Institución ya que el proyecto formó parte de las asignaturas de PG y EPS.



Presupuesto

Insumos : los costos de insumos utilizados en el presupuesto estan basados en los costos promedio de compra de materiales en librerias locales hasta 2020.

Luz : los costos de energía electrica estan basados en los costos proporcionados por la empresa eléctrica eggsa dividido en el costo de kw/ h para dividir unicamente el costo de las horas utilizadas para este proceso en conjunto con la depreciación de equipo por consumo de bateria.

Internet: los costos de internet estan basados en los precios promedio de las compañías que brindan los servicios de red en Guatemala Claro y Tigo en un plan familiar para una vivienda general.





Depresiación de equipo:

para la depreciación de equipo se utilizó una fórmula básica de **Mark W. Kaelin** la cual expone como el valor inicial del equipo se divide quedando un valor residual que es el que nos da como resultado el valor de la depreciación de equipo.

<https://www.cuidatudinero.com/13074026/como-calcularla-amortizacion-de-una-computadora-portatil>

Servicios de diseño

El costo del proceso de investigación en diseño se basa en el costo del salario de investigación de Dirección General de Investigación de la Universidad de San Carlos de Guatemala la cual brinda una base para partir de los costos de investigación ya que no existe cálculos exactos acerca de los costos en procesos de investigación

<https://digi.usac.edu.gt/convocatoria2018/formatos/salarios2017.pdf>

.....



7

CAPÍTULO SIETE

Síntesis del proceso



Lecciones aprendidas

- Tomar los consejos de las catedráticas, ampliar mis criterios de diseño, diagramación y estética aplicados al diseño.
- Tener disponibilidad y optimismo ante cualquier circunstancia y toma de decisión.
- Mantener un orden lógico sobre lo que se está diseñando, ya que de eso depende el desarrollo del trabajo.
- Respetar y darle la importancia a las referencias consultadas.
- Elaborar un dummy para tener una mejor perspectiva de las dimensiones de los proyectos futuros.





Conclusiones

- Para favorecer el rendimiento del aprendizaje por parte de los estudiantes de las distintas áreas de técnica y práctica de la carrera de Enfermería, el material educativo que se propone implementar está desarrollado para que el estudiante pueda aplicar mejor lo aprendido.
- Para contribuir al mejoramiento y reforzamiento del sistema educativo en la Escuela de Enfermería y sus diversas áreas, el material educativo contiene diversos módulos para un mejor aprendizaje por parte de los estudiantes.
- Para facilitar la comprensión del contenido se elaboró como material editorial educativo un manual de técnicas ginecobstétricos que podrá ser utilizado tanto en medio impreso como digital. Se aplicó una diagramación a dos columnas que da un mejor recorrido visual a la información contenida, con colores alusivos al tema desarrollado. Se implementó la tipografía palo seco en títulos, subtítulos y cuerpos de texto, generando fluidez.

Recomendaciones

A la institución:

Informar sobre los temas por desarrollar en los proyectos.
Mantener la disponibilidad para futuras oportunidades de epeistas.
Tener comunicación continua con los practicantes.
Seguir apoyando y compartiendo con los estudiantes su conocimiento.

A los estudiantes de diseño:

Ampliar sus habilidades y criterios de diseño.
Aprovechar de mejor manera los conocimientos impartidos por los catedráticos de cada área.
Utilizar los recursos de información disponibles para su crecimiento.
Aprovechar los recursos visuales y didácticos que la escuela ofrece.

A la Escuela de Diseño:

Seguir abriendo oportunidades para que los proyectos de los estudiantes sean reconocidos.
Seguir impartiendo metodologías de estudio, exhortar a los estudiantes a demostrar sus capacidades y habilidades.
Continuar con los proyectos de graduación y EPS, para seguir apoyando por medio del diseño a la sociedad guatemalteca.

Referencias bibliográficas

Curso de auxiliares de enfermería

2022 <https://hospitalroosevelt.gob.gt/curso-de-auxiliares-de-enfermeria-2022/>

Enfermería en Guatemala, «La Formación de Enfermería en Guatemala, Escuelas Nacionales de Enfermería (ENEG)»,

Historia, Artículo/ blog, acceso 28 de febrero de 2020, <http://enfermeriaenguatemala.blogspot.com/2008/06/la-formacin-deenfermera-en-guatemala.html>

El diseño editorial: qué es, elementos y etapas

<https://www.vivelibro.com/blog/2018/11/27/el-diseno-editorial-que-es-elementos-y-etapas/>

Etiqueta: escuela de enfermería, « Información de la facultad de ciencias médicas », artículo,

Artículo/ blog, acceso 02 marzo de 2020, <https://soy.usac.edu.gt/?tag=escuela-nacional-de-enfermeras-de-guatemala>
w

Departamento de educación de enfermería, « Contactos y Actividades que realiza la escuela de enfermería », Información de la institución, documento PDF, acceso 20 de febrero 2020,

http://www.url.edu.gt/otros_sitios/notabaco/directorio/Escuela_Nacional_Enfermeras_GUA.pdf

Diseño Editorial – Definición Y Etapas

<https://www.staffcreativa.pe/blog/disen-editorial-definicion/>

Ley de Regulación del Ejercicio de Enfermería

<https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/83738/92699/F1041302920/GTM83738.pdf>

Metodología del diseño, « Herramientas de diseño», documento PDF, acceso 10 marzo de 2020,

Enfermería -USAC -Guatemala « Información de la institución, instalaciones y sedes », Artículo, acceso 20 de abril de 2020, <https://www.glunis.com/GT/Guatemala-City/263727307147998/Enfermeria-USAC-Guatemala>

Orígenes de la enfermería en Guatemala, « Pioneras en la rama de la enfermería», Historia, Artículo/ blog, acceso 23 de febrero de 2020,

<http://enfeps.blogspot.com/2012/11/origenes-de-la-enfermeria-en-guatemala.html>

Prensa Libre « 12 de mayo, Día de la enfermería en Guatemala, Florence Nightingale », Artículo, acceso 13 de mayo de 2020,

<https://www.prensalibre.com/hemeroteca/12-de-mayo-por-que-se-celebra-el-dia-de-la-enfermera-y-como-surgio/>

Qué es el diseño editorial

<https://marianaeguaras.com/que-es-el-diseno-editorial/>

7 elementos esenciales de diseño gráfico que debes saber y cómo aplicarlos

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

Lineamientos para la puesta en práctica.

El documento tiene una encuadernación de tipo engrapado por su volumen de 86 páginas, brinda mayor seguridad en su manipulación.

La impresión de este documento fue en formato tamaño carta vertical 8.5 x 11 pulgadas, full color inkjet en papel bond 80 gramos, tiro y retiro de las páginas internas.

Para la portada y contraportada se utilizó pasta blanda de texcote calibre 14 tamaño de cubierta 19.69 x 22.86 cm, full color 150 dpi impresión láser para una mayor calidad.

Para la distribución en forma digital, se entregó un documento en formato PDF y se creó un código QR con acceso libre, el cual puede ser distribuido por el docente.



Módulo





8

CAPÍTULO OCHO

Anexos

Instrumento de validación expertos en el tema de diseño

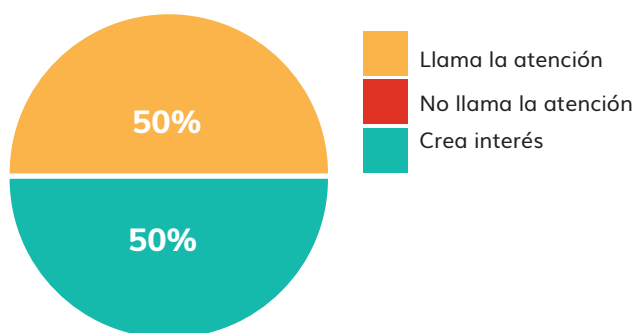
A continuación se presenta una serie de variables que serán evaluadas para confirmar los códigos visuales utilizados en la pieza de diseño, marque una opción.

Elaboración de módulo de técnicas ginecobstétricas, para estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería:

1. La pieza de diseño:
 - Llama su atención
 - No llama su atención
 - Crea interés
2. El diseño de la portada y contraportada es:
 - Atractivo
 - Poco atractivo
 - Agradable
3. El uso de la tipografía en los títulos:
 - Llama su atención
 - No llama su atención
 - Es funcional
4. La tipografía empleada en los párrafos de texto:
 - Facilita la lectura
 - No facilita la lectura
 - Crea confusión
5. La diagramación de los textos es
 - Ordenada
 - Desordenada
 - Crea confusión
6. La retícula utilizada:
 - Facilita el recorrido visual
 - No facilita el recorrido visual
 - Dificulta el recorrido visual
7. La combinación de paleta de colores transmite:
 - Confianza
 - Sensibilidad
 - Delicadeza
8. El uso de vectores simples en la diagramación permiten:
 - Identificar el contenido
 - Confundir el contenido
 - Claridad en el contenido

Resultados de validación Expertos en el tema de diseño

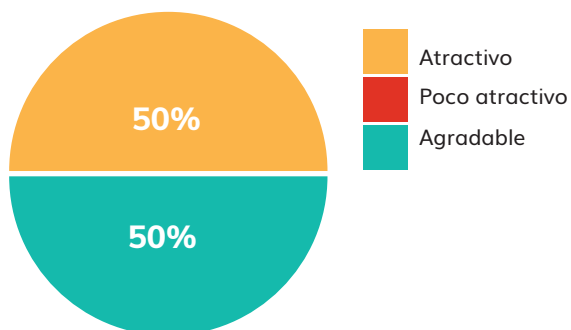
1. La pieza de diseño



Según la gráfica el 50% de los profesionales del diseño opina que la pieza del diseño llama su atención y al otro 50% les crea interés.

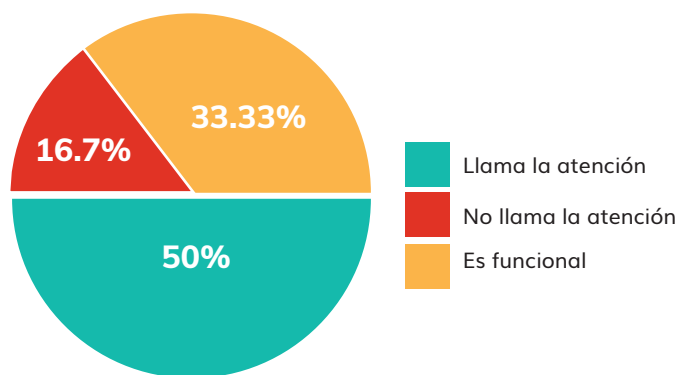


2. Diseño de portada y contraportada



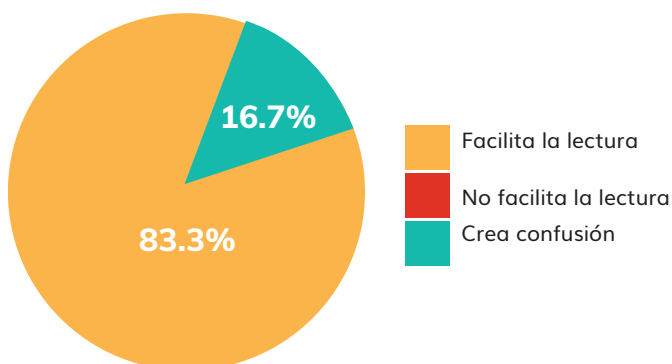
Según la gráfica el 50% de los profesionales opina que el diseño de la portada y contraportada es atractivo, el otro 50% que es agradable.

3. El uso de la tipografía en los títulos



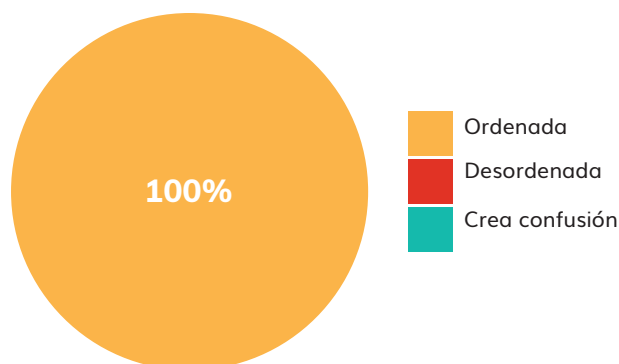
Según la gráfica para el 50% de los profesionales del diseño la pieza llama su atención, un 33.3% es funcional y se cuenta con un 16.7 % que no llama su atención.

4. El uso de la tipografía en textos



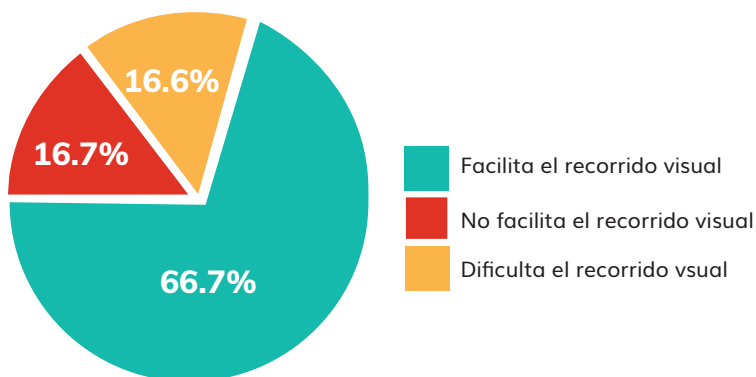
Según la gráfica el 83% de los profesionales opinó que la tipografía empleada en los párrafos de texto facilita su lectura y a un 16.7 % le crea confusión.

5. La diagramación de los texto



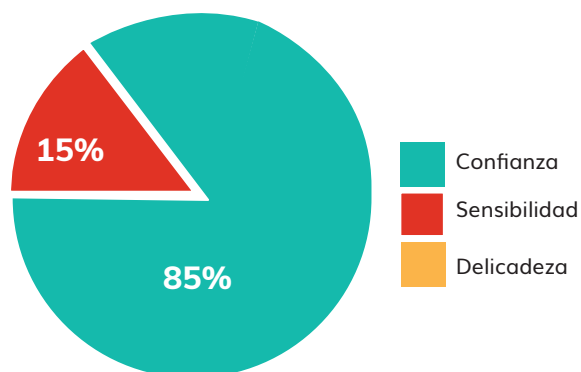
Según la gráfica el 100% de los profesionales coincide en que la diagramación de los textos es ordenada.

6. Retícula utilizada



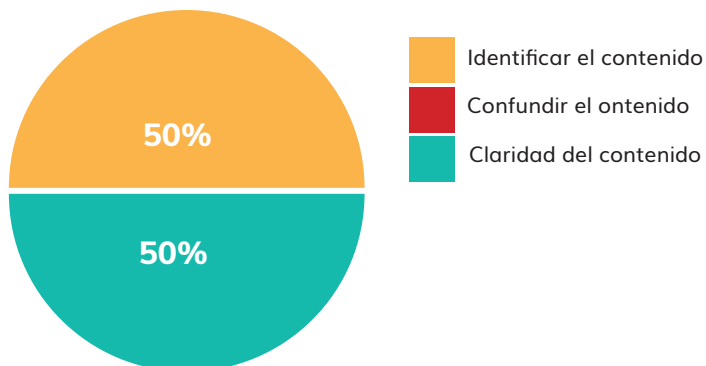
Según la gráfica el 66.7% de los profesionales opina que la retícula facilita el recorrido visual, un 16.7 % no se le facilita el recorrido visual y otro 16.6 % se le dificulta el recorrido visual.

7. La combinación de paleta de colores



Según la gráfica el 85% de los profesionales opina que la combinación de paleta de color brinda confianza, un 15 % cree que transmite sensibilidad.

8. El uso de vectores simples en la diagramación



Según la gráfica el 50% de los profesionales opina que los vectores simples en la diagramación permiten identificar el contenido y el otro 50% encuentra claridad en el contenido.

Instrumento de validación

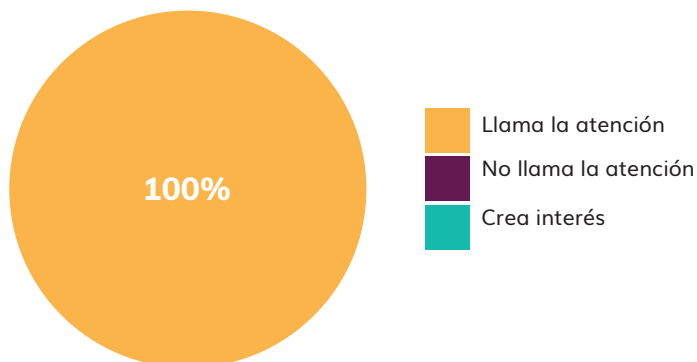
Expertos en el tema

A continuación se presenta una serie de variables que serán evaluadas para confirmar los códigos visuales utilizados en la pieza de diseño, marque una opción. Elaboración de Módulo de técnicas ginecobstétricas, para estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería.

1. La pieza de diseño:
 - Llama su atención
 - No llama su atención
 - Crea interés
2. El diseño de la portada y contraportada es:
 - Atractivo
 - Poco atractivo
 - Agradable
3. El uso de la letra en los títulos:
 - Llama su atención
 - No llama su atención
 - Es funcional
4. La letra empleada en los párrafos de texto:
 - Facilita la lectura
 - No facilita la lectura
 - Crea confusión
5. La forma de distribución de los textos es:
 - Ordenada
 - Desordenada
 - Crea confusión
6. Los elementos utilizados:
 - Facilita el recorrido visual
 - No facilita el recorrido visual
 - Dificulta el recorrido visual
7. La combinación de paleta de colores transmite:
 - Confianza
 - Sensibilidad
 - Delicadeza
8. El uso de iconos simples en la diagramación permiten:
 - Identificar el contenido
 - Confundir el contenido
 - Claridad en el contenido

Resultados de validación Expertos en el tema

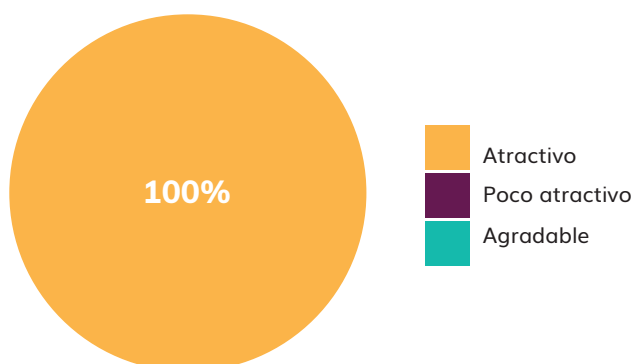
1. La pieza de diseño



Según la gráfica el 100% de los expertos en el tema coincide en que la pieza de diseño llama su atención.



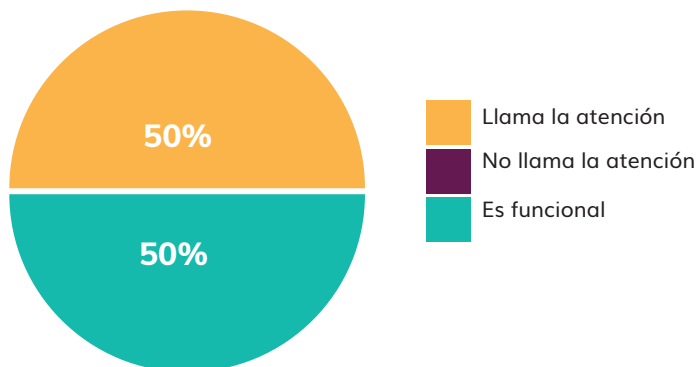
2. Diseño de portada y contraportada



Según la gráfica el 100% de los expertos en el tema coincide en que el diseño de portada y contraportada es atractivo.

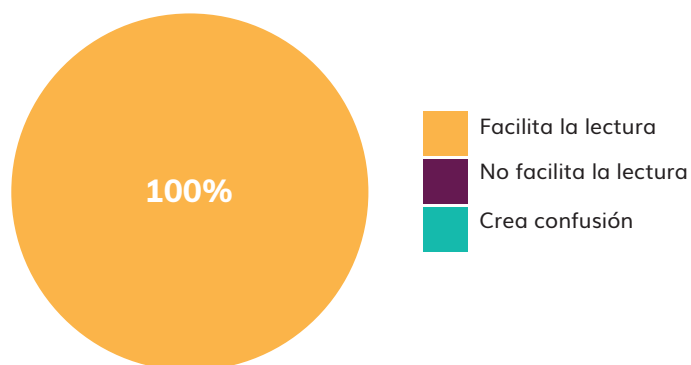


3. Uso de la letra en títulos



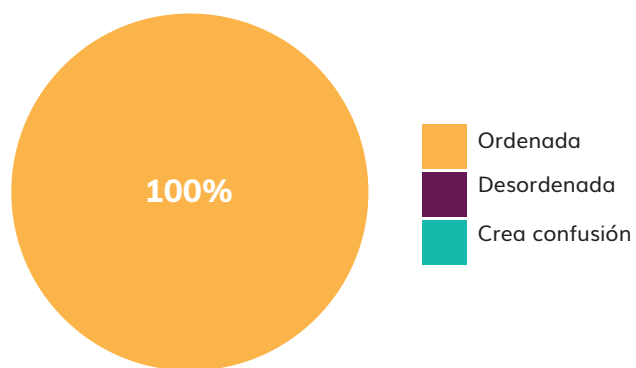
Según la gráfica el 50 % de los expertos en el tema coincide en que el uso de la letra en los títulos llama su atención y al otro 50% le parece que es funcional.

4. Letra en los párrafos



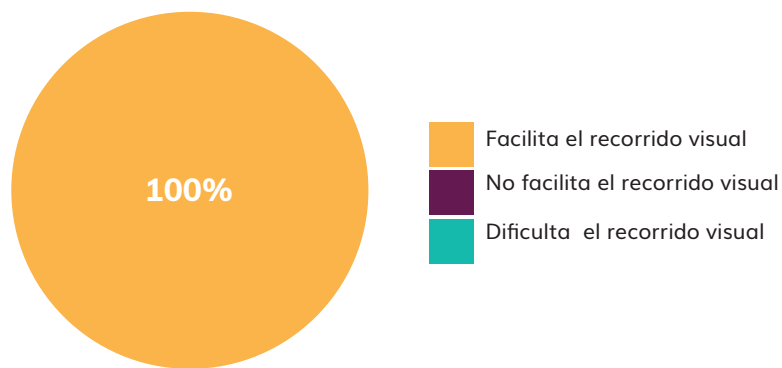
Según la gráfica el 100% de los expertos en el tema coincide en que la letra empleada en los párrafos de texto facilita la lectura.

5. Forma de distribución de textos



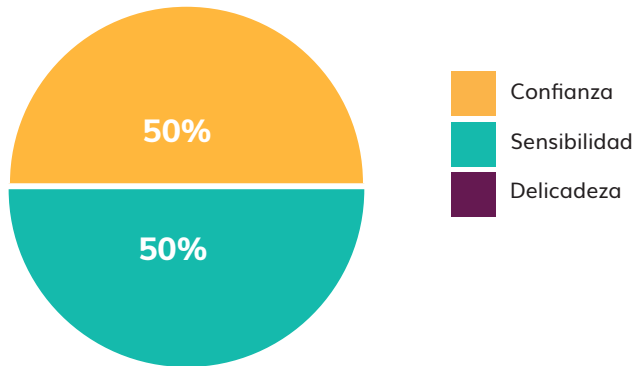
Según la gráfica el 100% de los expertos en el tema coincide en que la forma de distribución de los textos es ordenada.

6. Elementos utilizados



Según la gráfica el 100% de los expertos en el tema coincide en que los elementos utilizados facilitan el recorrido visual.

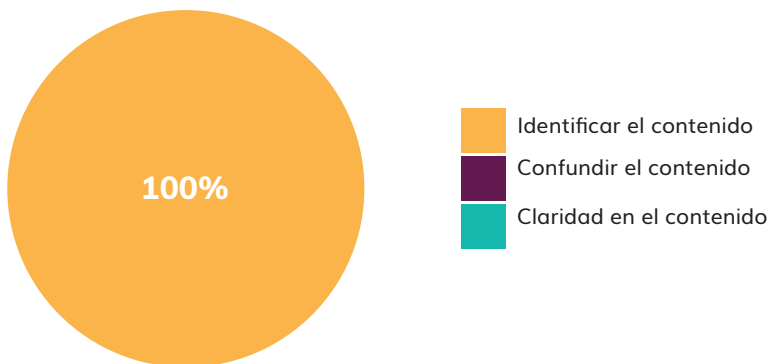
7. Combinación de colores



Según la gráfica el 50 % de los expertos en el tema coincide en que la combinación de colores les transmite confianza y el otro 50% sensibilidad.



8. Iconos simples en la diagramación permiten



Según la gráfica el 100% de los expertos en el tema coinciden que los iconos simples en la diagramación les permiten identificar el contenido.

Instrumento de validación G.O.

A continuación se presenta una serie de variables que serán evaluadas para confirmar los códigos visuales utilizados en la pieza de diseño, marque una opción.

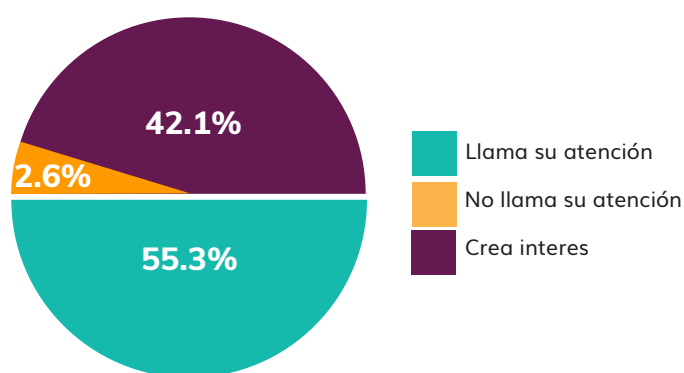
Elaboración de módulo de técnicas ginecobstétricas, para estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería.

1. La pieza de diseño:
 - Llama su atención
 - No llama su atención
 - Crea interés
2. El diseño de la portada y contraportada es:
 - Atractivo
 - Poco atractivo
 - Agradable
3. El uso de la letra en los títulos:
 - Llama su atención
 - No llama su atención
 - Es funcional
4. La letra empleada en los párrafos de texto:
 - Facilita la lectura
 - No facilita la lectura
 - Crea confusión
5. La forma de distribución de los textos es:
 - Ordenada
 - Desordenada
 - Crea confusión
6. Los elementos utilizados:
 - Facilita el recorrido visual
 - No facilita el recorrido visual
 - Dificulta el recorrido visual
7. La combinación de paleta de colores transmite:
 - Confianza
 - Sensibilidad
 - Delicadeza
8. El uso de iconos simples en la diagramación permiten:
 - Identificar el contenido
 - Confundir el contenido
 - Claridad en el contenido

Resultados de validación G.O

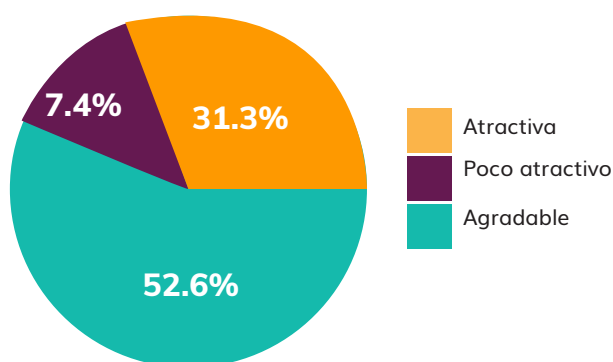
En las siguientes gráficas se le presentan los resultados de la validación realizada al grupo objetivo, los resultados obtenidos ayudarán, considerablemente previo a la etapa de nivel tres de visualización para el grupo objetivo en su desarrollo.

1. La pieza de diseño



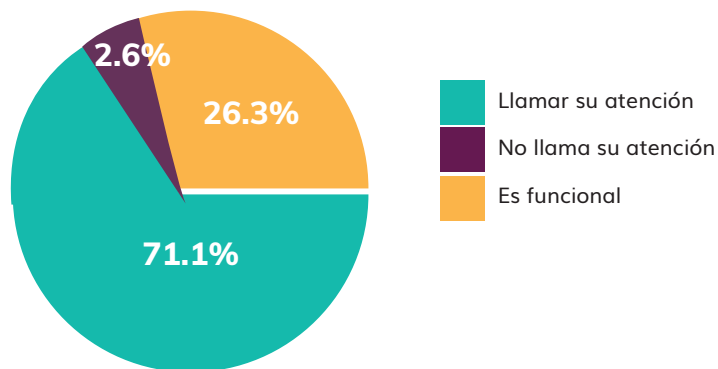
Según la gráfica el 55.3 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que la pieza de diseño llama su atención, al 42.1 % le crea interés y un 2.6% no llama su atención.

2. El diseño de la portada y contraportada



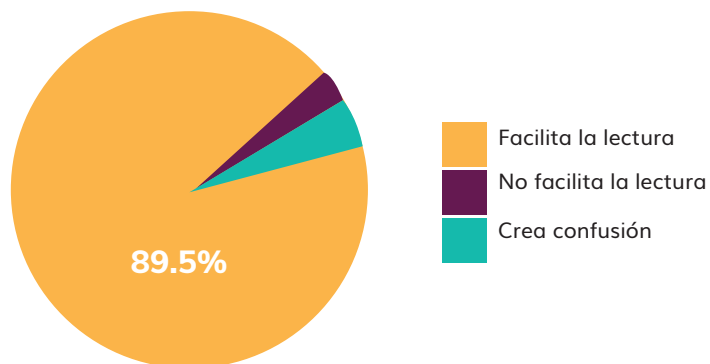
Según la gráfica el 52.6 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que el diseño de la portada y contraportada es atractivo, el 40 % es agradable y un 7.4% poco atractivo.

3. Uso de letra en títulos



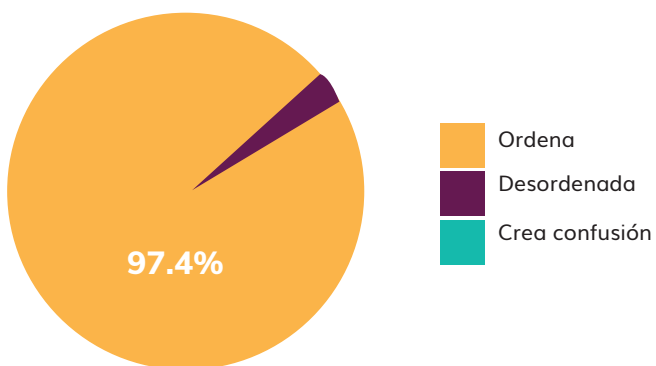
Según la gráfica el 71.1 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que el uso de la letra en los títulos llama su atención el 26.3 % que es funcional y un 2.6% no llama su atención.

4. Uso de letra en párrafos



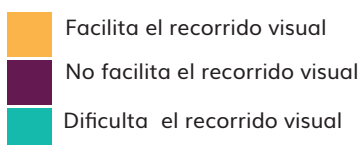
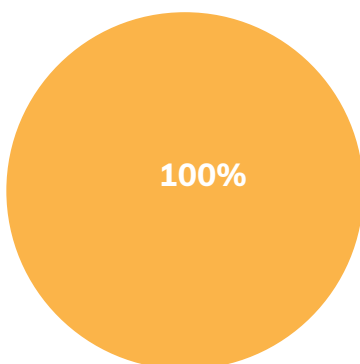
Según la gráfica el 89.5 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que la letra empleada en los párrafos de texto facilita la lectura, 7.9 % crea confusión y un 2.6% no facilita la lectura.

5. La forma de distribución de textos



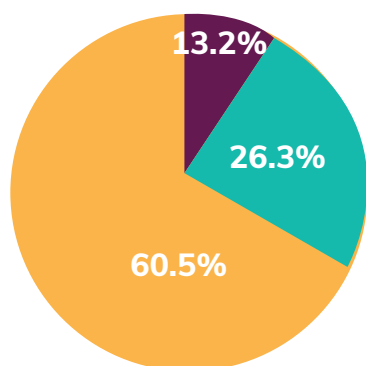
Según la gráfica el 97.4 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que la forma de distribución de los textos es ordenada y un 2.6% le parece desordenada.

6. Elementos utilizados



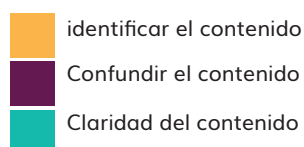
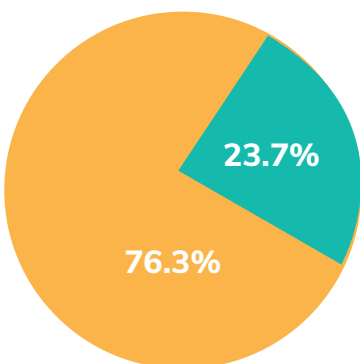
Según la gráfica el 100% del grupo objetivo coincide en que los elementos utilizados facilitan el recorrido visual.

7. La combinación de paleta de colores



Según la gráfica el 60.5 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que la combinación de colores les transmite delicadeza, a un 26.3 les transmiten confianza y un 13.2% les transmiten sensibilidad.

8. El uso de iconos simples



Según la gráfica, el 76.3 % perteneciente al grupo objetivo coincide en que el uso de iconos simples en la diagramación permite identificar el contenido y un 23.7 le permite claridad en el contenido.

Evidencia de validación

Instrumento de validación para profesionales del Diseño Gráfico

A continuación se presenta una serie de ítems que se han incluido para confirmar los criterios mínimos, utilizados en la prueba de diseño, según una escala:

Entendimiento de Módulo de técnicas Gráfico-diseñativas, para estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería.

**(González)*

Dirección de correo electrónico *

Se describe de forma abreviada:

1. La placa de diseño:



- ☐ Llama su atención
- ☐ No llama su atención
- ☐ Otra opción

2. El diseño de la portada y contraportada es:



- ☐ Buena
- ☐ Poco atractiva
- ☐ Agradable

3. El uso de la tipografía en los títulos:



- ☐ Llama su atención
- ☐ No llama su atención
- ☐ Es funcional

4. La tipografía empleada en los párrafos de texto:



- ☐ Facilita la lectura
- ☐ No facilita la lectura
- ☐ Otra combinación

5. El uso de vectores simples en la diagramación permiten:



- ☐ Identificar el contenido
- ☐ Contribuir al contenido
- ☐ Claridad en el contenido

Enlace

La imagen representa el proceso de encuesta mediante la herramienta de google.

Preguntas Respuestas 0

Instrumento de validación con expertos en el tema.

A continuación se presenta una serie de variables que serán evaluadas para confirmar los elementos visuales utilizados, marque una opción.

Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

1. La pieza de diseño:



Preguntas Respuestas

6 respuestas

Se aceptan respuestas ☒

Resumen Pregunta Individual

Usuarios que han respondido

Enviar por correo

monica.sh195@gmail.com
lorenar1406@gmail.com
rramos.valerie@gmail.com
giovanny19908@gmail.com
elizalopezlezana@gmail.com
daniel.fradg@gmail.com



La imagen representa el proceso de encuesta
mediante la herramienta de google.

Cotización



Guatemala 29 de Octubre de 2020

Buen día.
Su cotización para impresión seria la siguiente :

Características:
Tipo Manual /Libro
Número de páginas: 80 paginas
Tipo de papel: Bond 80/ 120 gramos (Pagina a color precio de unidad Q6.00 c/u tiro)
Impresión: Full color
Pegado en caliente / engrapado

precio total: Q555.00

Le atendio: Jorge Leal / ventas.



Virsa Valenzuela Morales -Licenciada en Letras
33 avenida "A" 10-79 zona 7 Tikal 2- Teléfono 59824483

Nueva Guatemala de la Asunción, 7 de noviembre de 2024

Arquitecto
Sergio Francisco Castillo Bonini
Decano en Funciones
Facultad de Arquitectura
Universidad de San Carlos de Guatemala

Señor Decano:

Atentamente, hago de su conocimiento he realizado la revisión de estilo del proyecto de graduación *Diseño de material educativo para facilitar la aplicación de técnicas empleadas por los estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad San Carlos de Guatemala* de la estudiante *Katerin Yannete Elias* de la Facultad de Arquitectura, carné universitario 201215666, previo a conferírsele el título de *Diseñadora Gráfica* en el grado académico de Licenciatura.

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

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


Dra. Virsa Valenzuela Morales
No. de colegiación 6,237

Virsa Valenzuela Morales
Licenciada en Letras
Colegiada No. 6237

Observaciones: el documento fue revisado y corregido en formato pdf.

**Diseño de material educativo para facilitar la aplicación de técnicas empleadas por
los estudiantes de la Escuela Nacional de Enfermería de la Facultad de Ciencias
Médicas de la Universidad San Carlos de Guatemala.**

Proyecto de Graduación desarrollado por:



Katerin Yannete Elias
Asesorado por



M.A. Ana Carolina Aguilar Castro de Flores
No. de Colegiado 61



Msc. Wendy Paola Herrera Navas de Gozáles
No. de Colegiado 12



Mgtr. Claudia Rosybelth Tatuaca Suárez
No. de Colegiado 1,068

Imprímase:

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



Arq. Sergio Francisco Castillo Bonini
Decano

