

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

**"DISEÑO DE MATERIAL DE COMUNICACIÓN PARA LA UNIDAD NACIONAL DE ATENCIÓN AL
ENFERMO RENAL CRÓNICO."**

TESIS DE GRADO

ISABEL MARÍA VELÁSQUEZ MAQUÍN

CARNET 10862-09

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, JUNIO DE 2017
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

"DISEÑO DE MATERIAL DE COMUNICACIÓN PARA LA UNIDAD NACIONAL DE ATENCIÓN AL ENFERMO RENAL CRÓNICO."

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR
ISABEL MARÍA VELÁSQUEZ MAQUÍN

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, JUNIO DE 2017
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANO: MGTR. HÉCTOR ANTONIO ESTRELLA LÓPEZ, S. J.
VICEDECANO: MGTR. JUAN PABLO ESCOBAR GALO
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY
DIRECTORA DE CARRERA: LIC. MIRIAM AMARILIS MADRID ESTRADA DE VALDEZ

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

LIC. SILVIA KARINA LARA PALENCIA

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

MGTR. AMPARO ELIZABETH VALENZUELA PINEDA

Guatemala 8 de noviembre de 2016

Universidad Rafael Landívar
Facultad de Humanidades
Departamento de Comunicación
Comité Evaluador de Tesis

Estimados docentes, por este medio hago de su conocimiento que he tenido a la vista el informe final de Tesis de la alumna ISABEL MARÍA VELÁSQUEZ MAQUIN, quien se identifica con el número de carné 1086209, y que corresponde al tema: ***"DISEÑO DE MATERIAL DE COMUNICACIÓN PARA LA UNIDAD NACIONAL DE ATENCIÓN AL ENFERMO RENAL CRÓNICO"***

He revisado dicha tesis paso a paso en su elaboración confirmando que reúne las condiciones solicitadas por la Facultad de Humanidades por lo que cuenta con mi Vo.Bo. y solicito, por medio de la presente, su sometimiento a revisión.

Agradeciendo la atención a la presente



Licenciada Silvia K. Lara
Código 19077



Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante ISABEL MARÍA VELÁSQUEZ MAQUÍN, Carnet 10862-09 en la carrera LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, del Campus Central, que consta en el Acta No. 051197-2016 de fecha 22 de noviembre de 2016, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"DISEÑO DE MATERIAL DE COMUNICACIÓN PARA LA UNIDAD NACIONAL DE ATENCIÓN AL ENFERMO RENAL CRÓNICO."

Previo a conferírsele el título y grado académico de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 19 días del mes de junio del año 2017.



Irene Ruiz Godoy

MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme culminar una meta más en mi vida.

A mi mamá, por amarme, apoyarme en todo momento y nunca dejarme caer. Gracias por enseñarme a luchar por lo que quiero y no darme por vencida hasta conseguirlo.

A mi papá, por ser mi ejemplo de perseverancia y apoyarme en todo momento.

A mi novio, Francesco Ducci gracias por tu apoyo y amor incondicional. Por no dejar que me rindiera a pesar de las circunstancias.

A mis amigas, Adris, Gabbs y Mashari por sus consejos y ayuda en todo momento.

A mi asesora, Silvia Lara agradezco el tiempo dedicado, la paciencia y todo el apoyo para que terminara la tesis.

¡Los sueños no se cumplen, se trabajan!

ÍNDICE

RESUMEN	6
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1 Antecedentes	8
1.2 Marco Teórico.....	16
1.2.1 Enfermedad Renal Crónica	16
1.2.2 Comunicación	21
1.2.3 Comunicación para el desarrollo	26
1.2.4 Comunicación y educación	29
1.2.5 Material Educativo de Comunicación Social.....	31
1.2.6 Mediación pedagógica	35
1.2.7 Diseño	36
1.2.8 UNAERC	41
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	46
2.1 Objetivo general.....	47
2.2 Objetivos específicos	47
2.3 Público al que va dirigido	47
2.4 Medios a utilizar	48
2.5 Elementos de contenido del producto comunicativo	48
2.6 Alcances y límites.....	50
2.7 Aporte	51
III. METODOLOGÍA.....	52
3.1 Fuentes y sujetos:	53
3.1.1 Fuentes	53
3.1.2 Sujetos:.....	54
3.2 Técnicas e instrumentos.....	54
3.3 Ficha técnica	56
3.4 Diagnóstico y validación.....	56
3.4.1 Diagnóstico	56
3.4.2 Validación	57
3.5 Procedimiento	58
3.6 Cronograma.....	60

3.7 Presupuesto	61
IV. RESULTADOS	62
4.1 Resultados del diagnóstico con expertos	62
4.2 Resultado del diagnóstico de observación	70
4.3 Resultados de validación.....	72
4.4 Resultados de validación con pacientes	73
4.5 Presentación de materiales.....	74
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	80
VI. CONCLUSIONES	83
VII. RECOMENDACIONES	85
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	86
ANEXOS	91

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es el desarrollo de material de comunicación que servirá de apoyo para las charlas de prevención de la Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (UNAERC), con el fin de transmitir a la población guatemalteca mayor conocimiento sobre la misma y como esta afecta cada año a mayor número de personas

El desarrollo del material de comunicación se hizo en base a las necesidades de comunicación de UNAERC, la información fue recabada a través de entrevistas semiestructuradas dirigidas a expertos en las diferentes áreas de la enfermedad renal crónica para determinar la información más relevante a comunicar. Adicionalmente, se utilizó la técnica de observación con los pacientes, debido a su estado delicado, se determinó junto al personal de UNAERC que los guatemaltecos tienen poco conocimiento sobre esta enfermedad y sus consecuencias.

Por ello se decidió trabajar el material que permita apoyar las diferentes charlas que la institución imparte, incluyendo: un bifoliar, dos afiches y un banner; los cuales cuentan con la información relevante de la enfermedad, así como a dónde se deben comunicar para recibir el apoyo necesario.

I. INTRODUCCIÓN

Los riñones son los filtros que reparten oxígeno y nutrientes a las células del cuerpo, además desecha los residuos que el organismo no necesita mediante la orina, cuando estos dejan de funcionar trae como consecuencia anormalidades para el cuerpo. La pérdida de la función renal deriva a la Enfermedad Renal Crónica afecta a 1 de cada 10 personas a nivel mundial.

En América Latina se estima que, por cada millón de personas, cuatrocientas sesenta son diagnosticadas con enfermedad renal crónica (unaerc.gob.gt), las poblaciones más afectadas por este padecimiento son de escasos recursos, quienes no cuentan con los conocimientos ni la posibilidad económica para cubrir los gastos médicos que demanda esta enfermedad.

La Unidad de Atención al Enfermo Renal Crónico brinda de manera gratuita un servicio específico y calificado para cada paciente que se acerca a la institución, la asociación indica que actualmente 3,500 pacientes están recibiendo tratamiento de hemodiálisis o diálisis peritoneal y que se tiene un incremento anual de más de 1,000 pacientes. La institución recibe constante ayuda de parte de la población guatemalteca para apoyar sus diferentes programas, sin embargo, UNAERC presenta actualmente la necesidad de materiales educativos que les apoyen en las capacitaciones que imparten tanto a personas que padecen la enfermedad, así como quienes están propensos a padecerla.

Con esta investigación se buscó determinar los principales temas a comunicar, con el fin de apoyar a la institución con material que pueda ofrecerse a la población objetivo, así mismo se observó a dicha población para determinar el tipo de material a desarrollar.

1.1 Antecedentes

En Guatemala como en otros países existen instituciones y personas interesadas en la temática sobre la enfermedad renal crónica y el cómo esta afecta no solo a quien la padece, sino a las personas que lo rodean. Es por ello que muchas instituciones buscan educar a la población sobre esta enfermedad y lo hacen por medio de investigaciones, folletos y manuales.

En este trabajo se presentan investigaciones y publicaciones que se han hecho tanto en Guatemala como en otros países del mundo, donde se habla sobre la enfermedad renal crónica. Cabe mencionar que, al momento de la realización de esta investigación, no se detectaron antecedentes acerca de la elaboración de material de comunicación dirigido a pacientes con insuficiencia renal crónica a nivel nacional.

Orozco (2014) en su nota “La prevención es vital para el cuidado de los riñones” indica que según las estadísticas de La Asociación Guatemalteca de Nefrología en Guatemala cerca de dos mil personas son diagnosticadas de insuficiencia renal crónica al año. Agrega que los factores principales para que se ocasionen problemas renales son el sobrepeso y el nivel de grasa en la sangre, por lo cual recomienda controlar la alimentación de las personas no solo al ser diagnosticada con esta enfermedad crónica, sino mucho antes para prevenir este padecimiento.

Como punto concluyente, la autora indica que es importante hacerse un chequeo general para establecer que no exista un problema de salud o poder detectarlo a tiempo para que el daño no se haga más grave.

Santis (2011) en su tesis “Caracterización epidemiológica, clínica y terapéutica de pacientes con insuficiencia renal crónica”, menciona que en Guatemala existen pocos datos que permitan caracterizar de manera completa a los pacientes con insuficiencia renal crónica, incluyendo aspectos epidemiológicos, clínicos y terapéuticos de los mismos. También añade que en el 2007 la insuficiencia renal crónica constituyó la quinta causa de mortalidad general a nivel nacional debido a que esta afecta el sistema hematológico, causando anemia. Para concluir, el autor indica que esta enfermedad afecta de manera crítica a un número cada vez más elevado de la población de Guatemala; por lo cual es importante crear estrategias tanto para la prevención de esta enfermedad, como para un diagnóstico temprano con el fin de disminuir las complicaciones que tienen como consecuencia los tratamientos de los pacientes.

Según Valdez (2009), las estadísticas de países de América Latina muestran que por cada millón de habitantes existe alrededor de 460 personas que padecen de insuficiencia renal crónica. Esto se debe a la falta de acceso a servicios de salud pública y a la poca información sobre las enfermedades de los riñones, lo cual provoca que 1 de cada 3 personas en Guatemala mueran cada año y sin saber que fue por insuficiencia renal crónica. Para concluir, la autora recalca que la insuficiencia renal es una enfermedad que progresa cada vez más rápido y es por ello que se está transformando en un serio problema de salud en nuestro país.

Martínez (2009), en su reportaje “Regálale vida a otras personas” comenta que la insuficiencia renal crónica es la consecuencia de varias enfermedades como diabetes e hipertensión la cual no solo afecta la salud, sino que también acorta la vida de las personas que la padecen. Señala que cuando una persona padece de esta enfermedad es hasta que esta ha avanzado un 50% que se presentan los síntomas. Por lo tanto, la autora indica que es importante darle a conocer desde un principio al paciente información sobre la enfermedad y los cuidados que debe tener ya que como se menciona con anterioridad esta enfermedad no solo afecta la salud en forma degenerativa, sino que también acorta la vida y daña psicológicamente a la familia y las personas que rodean al enfermo.

En su reportaje titulado “En espera de un salvador”, Montenegro (2002) indica que cuando los riñones de una persona dejan de funcionar y lo diagnostican de ERC (enfermedad renal crónica), las toxinas en la sangre y el exceso de líquidos deben ser extraídos constantemente por la máquina de hemodiálisis. También añade que un trasplante de riñón libera al paciente de la máquina de diálisis para la extracción constante de líquidos, pero las personas deben seguir tomando medicamentos de por vida. El autor concluye que es importante para las personas que fueron sometidas a un trasplante seguir con chequeos médicos y medicamentos que controlen las defensas para evitar el rechazo de su cuerpo al órgano nuevo.

Melgarejo (2008), en su tesis sobre “una guía educativa dirigida a pacientes con insuficiencia renal crónica”, indica que es fundamental informar a los pacientes que son diagnosticados con insuficiencia renal sobre los cuidados de la enfermedad, ya que la mayoría presenta una falta de conocimiento no solo de la enfermedad sino sobre la evolución que esta va teniendo. Además, el

autor indica que es importante hacer conciencia a los enfermos sobre los factores psicológicos, económicos, alimenticios y otras complicaciones adicionales que se tiene que tomar en cuanto el paciente es diagnosticado de insuficiencia renal crónica.

Como se ve en las investigaciones y artículos guatemaltecos a pesar de que la enfermedad renal crónica ha avanzado y cada año las estadísticas demuestran un número más elevado de casos, existen poco conocimiento sobre la enfermedad y es hasta que afecta a la persona o a un familiar cercano, que se investiga sobre la enfermedad renal crónica y cómo balancear la misma y la vida que lleva el paciente.

Las investigaciones reflejan que existe un incremento anual de más de 1,000 personas que sufren enfermedad renal crónica (ERC), y como la mayoría de autores mencionan en sus publicaciones, no se evidencia un material de apoyo que brinde conocimiento básico de la ERC y los cuidados que debe tener una persona a lo largo de su vida para disminuir la posibilidad de padecerla.

La falta de información, así como el ser una enfermedad en la mayoría de los casos, asintomática hasta ya avanzada, demuestra la importancia de desarrollar material educativo para apoyar a las instituciones especializadas en la enfermedad.

En cuanto al ámbito internacional, se han llevado a cabo varios estudios y publicaciones relacionadas con esta investigación:

López (2005), en el estudio de insuficiencia renal crónica y su manejo mediante tratamiento de sustitución realizado en México, señala que la insuficiencia renal crónica es una enfermedad que afecta de manera negativa no solo al paciente sino a todas las personas a su entorno, ya que estas tienen secuelas psicológicas, sociales y laborales, entre muchas otras. El autor añade que para las personas que viven con esta enfermedad, el proceso de aceptación es vivido con mucho dolor y de forma solitaria. Uno de los resultados de este estudio fue la elaboración de un informe sobre las prevalencias de esta enfermedad crónica, esto con el propósito de identificar las necesidades de los servicios de atención a la salud en dicho país.

Bañobre (2005) en la investigación “Efectividad de la intervención educativa en cuidadores de pacientes dependientes en diálisis” realizada en España, plantea que existe un déficit de conocimiento por parte de enfermeros y personas a cargo de cuidar a los enfermos renales, el cual proviene de la falta de información y de materiales que eduquen a las personas que viven de cerca esa enfermedad. Además, añade que la educación sanitaria es parte fundamental para las personas encargadas de cuidar a los pacientes que padecen esta enfermedad. Como conclusión el autor menciona que es necesario que los enfermeros y pacientes tengan la información adecuada tanto al inicio como a lo largo del tratamiento y que esta debe adquirirse mediante capacitaciones y charlas constantes ya que por sí solos ambos no pueden ampliar el nivel de conocimiento.

Acuña (2014) creó un material educativo para el Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI) que incluye sugerencia para la detección temprana de la enfermedad renal, además de los factores de riesgo, los marcadores de daño renal, y otras recomendaciones básicas para la población argentina, agrega que la ERC es considerada un

problema de salud pública mundial el cual ha incrementado en los últimos 10 años según las estadísticas. El material está diseñado para la facilitación de consulta cotidiana tanto para profesionales y pacientes.

León (2007), creó una guía para el manejo de la enfermedad renal crónica, teniendo como fin principal alcanzar el mayor impacto positivo en la salud de los pacientes. La elaboración de las guías surge de la necesidad de proporcionar no solo a los pacientes con ERC las recomendaciones adecuadas sino consejos para un manejo eficaz, efectivo y eficiente del problema de esta enfermedad. Además, el autor añade que la guía no fue creada únicamente para personas que ya padecían la enfermedad renal crónica sino también para personas con alto riesgo de desarrollarla. El autor concluye mencionando la importancia de implementar programas sobre el conocimiento de esta enfermedad y también instituciones donde las personas pueden abocarse para recibir ayuda.

A través de las investigaciones se puede ver que la enfermedad renal crónica, si bien es una enfermedad que afecta cada año a más del 10% de la población mundial, existe poco conocimiento de ella y como esta va evolucionando tras etapas. Por tal razón es evidente la necesidad de material de comunicación para educar tanto a las personas afectadas como a la sociedad en general. Los artículos y publicaciones denotan que es importante la detección temprana de este padecimiento crónico, esto puede lograrse si la sociedad tiene un pleno conocimiento sobre la enfermedad renal crónica y cómo prevenirla.

También existen diversas investigaciones que hablan sobre proyectos para poder transmitir cierto tipo de conocimiento mediante un grupo determinado de personas, es por ello que se presentan investigaciones y publicaciones sobre material educativo.

Flores (2013) elaboró un manual de salud y nutrición como proyecto de tesis e indicó que, para fortalecer la red de comunicación para la población de Totonicapán, Guatemala fue necesaria la elaboración y producción de materiales comunicativos y educativos, esto con el fin de reducir los índices de desnutrición dentro de dicha región. Con los manuales se pudo generar procesos de enseñanza/aprendizaje tanto para los niños como para los adultos. Flores (2013) concluye que para la realización de dicho manual se trató de brindar las herramientas adecuadas mediante actividades y para lograrlo se indagó sobre el perfil y rol de las personas para poder conocer algunas características de los mismos y poder diseñar la guía adecuada.

Moraga (2011) en su tesis sobre material educativo comenta que es importante crear nuevas herramientas para poder garantizar y facilitar la comprensión, así como desarrollar la creatividad y promover la participación de las personas mediante estos materiales. Además, menciona que la comunicación juega un papel muy importante en el proceso educativo, es por ello que la autora recomienda la investigación y estudio del grupo objetivo antes de crear un material para proporcionar información. La autora concluye que para poder educar se necesita la construcción de significados y un plan de comunicación utilizando los recursos personales, psicológicos y pedagógicos para establecer una buena comunicación entre el educador y el educando.

Zavaleta (2012) en su tesis sobre una propuesta de material educativo para la promoción de los derechos del niño, indica que para transmitir conocimientos de una forma adecuada es necesario que las personas tengan las herramientas didácticas necesarias para enseñar correctamente y así la gente podrá estar consciente e informada. Además, asegura que una de las deficiencias que afecta de sobremanera los sistemas públicos, es la falta de estas herramientas didácticas y de comunicaciones ya que son necesarias en el proceso de enseñanza/aprendizaje. Para concluir la autora comenta que al momento de crear material educativo de comunicación es importante despertar el interés y motivación sobre el tema.

Bruno (2006) de UNICEF en su publicación “Elaborando proyectos de comunicación para el desarrollo” indica que la comunicación ha dejado de ser un instrumento y se ha convertido en una dimensión estratégica del desarrollo. Además, en la publicación se menciona que los comunicadores pueden colaborar siempre en la evolución social y que para ello es necesario incrementar y mejorar los recursos y capacidad para informar, sensibilizar, movilizar y desatar procesos educativos y participativos. Para que estos procesos sean efectivos, se debe seguir una metodología en la cual se genere un diagnóstico como punto de partida para el diseño de un proyecto que pueda dar respuesta a una problemática de una comunidad. Para concluir, se indica que los equipos de comunicación son gestores de la iniciativa y participación en el diseño general de cualquier proyecto mediante el cual se quieran crear estrategias y componentes de comunicación específicos para ayudar a cierto grupo de personas.

Bernis (2008) en su tesis sobre “El saber ocupa un lugar” comenta que el material de educación mediante un buen diseño gráfico debe cumplir la función más importante, la cual es comunicar y

de esta forma se logra el aprendizaje deseado. Agrega que el aprendizaje es un factor muy importante dentro del desarrollo humano, ya que es un proceso en el cual se adquiere información, hábitos y capacidades nuevas.

Cuando se habla de un manual didáctico Bernis (2008) asegura que lo importante es estructurar de una forma organizada la información y que el esquema que se utilice sea lo suficientemente eficiente para abordar todos los elementos y aspectos necesarios. Además, se deben implementar recursos gráficos en el material educativo para motivar a las personas interesadas a utilizar estos elementos. Por lo cual, la autora concluye que un mensaje debe buscar comunicar, ser funcional y estético al mismo tiempo, para ser captado de manera eficaz por las personas.

Después de las investigaciones y publicaciones sobre material de comunicación y enfermedad renal crónica, se puede concluir que, la creación de dicho material es un importante apoyo en el tratamiento y prevención de enfermedades.

1.2 Marco Teórico

1.2.1 Enfermedad Renal Crónica

Los riñones son los filtros conductores por los que pasa la sangre luego de haber repartido oxígeno y nutrientes a las células del cuerpo, a su vez recolecta los desechos de la nutrición y de otras reacciones químicas que tienen lugar en el organismo. Además, los riñones son los encargados del

control de la cantidad de líquidos en el cuerpo, velan por la presión arterial para que la misma se mantenga a un nivel adecuado.

Facilitar la producción de glóbulos rojos a través de la hormona eritropoyetina, mantener la cantidad de fósforo y calcio en la sangre para el equilibrio de los huesos son otras funciones que desempeñan los riñones.

Muchas veces cuando una persona tiene un riñón sano y otro enfermo, esta persona no desarrolla la insuficiencia renal crónica. Pero a pesar de no desarrollar la enfermedad cuando estos órganos no funcionan a su totalidad trae como consecuencia anomalías en el cuerpo tales como:

- Uremia: causante de náuseas, confusión y cansancio.
- Anemia: es la falta de estímulo en la producción de glóbulos rojos, los cuales son los encargados de transportar el oxígeno desde los pulmones a todo el organismo.
- Exceso de agua que provocará retención de líquidos e hinchazón en pies, tobillos y alrededor de los ojos.
- Al momento de no eliminar las toxinas acumuladas en el cuerpo, derivará en mal sabor de boca, pérdida de apetito y no se tendrá la capacidad de diferenciar los sabores.

La insuficiencia renal es una enfermedad en la que se afectan los dos riñones y por ello muchos nefrólogos recomiendan al paciente controlar la tensión arterial y tener una dieta adecuada para disminuir así el riesgo vascular. La vitamina D tiene como función favorecer la mineralización de

los huesos y durante la insuficiencia renal hay una disminución en este nivel de vitamina teniendo como consecuencia osteodistrofia renal, es decir, afectación de los huesos.

Avendaño (1997) indica que la enfermedad renal crónica ha presentado una incidencia y prevalencia ascendente en los últimos años, dicha enfermedad ha llegado a constituir una gran problemática de salud pública. Comenta que las mayores causas para que esta enfermedad aparezca son el envejecimiento, la hipertensión arterial, la diabetes y la enfermedad vascular. Según Avendaño las estadísticas en Centroamérica han presentado un aumento alarmante en la última década con un número de 10 muertes por cada 100,000 personas.

Según UNAERC, las causas de la insuficiencia renal crónica pueden derivar de:

- Diabetes
- Hipertensión arterial
- Factores hereditarios
- Infecciones repetitivas de los riñones
- Intoxicaciones con sustancias venenosas
- Medicamentos
- Golpes fuertes en el área de los riñones

Según Riella (2001) la característica principal de la insuficiencia renal es la pérdida de la función renal y es al momento de llegar al punto crítico donde los pacientes necesitan terapia de sustitución de esta función ya sea por medio de trasplante renal, diálisis peritoneal o hemodiálisis. La terapia nutricional forma parte importante del tratamiento que el paciente debe tomar, por ello el autor

indica que todo paciente diagnosticado con insuficiencia renal crónica debe seguir una dieta libre de alimentos que contengan proteínas para el organismo, ya que estas previenen la progresión acelerada de la enfermedad y la desnutrición.

Riella (2001) indica que la insuficiencia renal aguda está dividida en:

- Prerenal: esta se debe a la falla circulatoria la cual no ocasiona daño parenquimatoso por ello se le conoce también como insuficiencia renal fisiológica.
- Post renal: ocurre cuando hay obstrucción en las vías urinarias y se puede evitar el daño renal si se da los cuidados necesarios a tiempo.
- Renal: en esta etapa si provoca daño renal severo.

La manifestación más avanzada de la IRC, es la insuficiencia renal crónica terminal y la consiguiente necesidad de tratamiento sustitutivo de la función renal mediante diálisis o trasplante renal, presenta una incidencia y una prevalencia creciente en las últimas décadas.

(Melgarejo, 2008: p. 9)

Según Melgarejo (2008), la Insuficiencia Renal Crónica presenta síntomas que varían según el progreso de la enfermedad. Además, existen síntomas iniciales y posteriores:

Síntomas Iniciales	Síntomas Posteriores
Notable pérdida de peso	Necesidad de orinar durante la noche
Fatiga	Producción disminuida de orina o mayor volumen de orina
Vómitos y náuseas	Sangrado
Dolor de cabeza persistente	Se forman lesiones
	Sangre en el vómito o heces
	Calambres
	Agudeza mental disminuida
	Convulsiones

Alonzo y Santis (2011) definen la enfermedad renal crónica como un proceso que con el paso del tiempo va progresando y produce daños y pérdidas irreversibles a la persona afectada. Esta enfermedad ha tenido un aumento progresivo afectando a un número mayor de personas cada año, no solo en Guatemala sino a nivel mundial. Y por ello, es necesario recurrir a procedimientos de diálisis o hemodiálisis.

En la actualidad no existen medicamentos que curen la IRC, sin embargo, sí existen medicamentos que reducen la velocidad con que disminuye la función renal e incluso controla la pérdida total de la función renal.

Según los informes de la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad renal crónica se muestra en el número 12 de la lista de las principales causas de muerte a nivel mundial, esta enfermedad que no es transmisible afecta en Guatemala a más de 1,000 personas al año de las

cuales alrededor de 460 son diagnosticadas. Muchos nefrólogos atribuyen a la obesidad y otros factores como el estilo de vida e ingesta inadecuada de alimentos como las principales causantes de la enfermedad.

A una gran parte de las personas afectadas se les diagnostica la enfermedad hasta que ya está avanzada, debido a que la enfermedad es asintomática. Por ello, las personas deben recurrir de manera inmediata a tratamientos como diálisis o hemodiálisis dependiendo de la etapa en la que se encuentren.

Durante el desarrollo de este trabajo se ha determinado en varias oportunidades que la IRC es una enfermedad en aumento y por ello es necesario accionar al respecto. Basado en ello, esta investigación buscó la opinión de diferentes profesionales de la salud: nefrólogos, nutricionistas, psicólogos; relacionados con la enfermedad con el fin de determinar aquellos factores básicos a comunicar para la prevención y freno de esta enfermedad.

1.2.2 Comunicación

Se sabe que la comunicación es un proceso en el cual un individuo emite un mensaje por medio de símbolos los cuales pueden ser verbales o no verbales. Mediante la comunicación se puede transmitir información, ideas o críticas de un sujeto a otro. Velásquez (1999) define la comunicación como un acto mediante el cual los seres humanos conforman su ser y universo de valores, además se desarrolla cuando dos o más personas comparten su ser y su experiencia con fin de ayuda y superación mutua. En todo proceso de comunicación el receptor reacciona y

responde ante el mensaje recibido. Además, añade que la comunicación existe para satisfacer las necesidades del ser humano en la sociedad.

Para Escandell (2005) la comunicación se basa en todo acto en el cual una persona se comunica según el espacio, momento determinado y circunstancias en la que se encuentre. Agrega que la comunicación tiene siete elementos importantes los cuales son:

- **Emisor:** individuo que emite y codifica el mensaje; es la principal fuente de comunicación, es decir, quien transmite un pensamiento, idea o información específica.
- **Receptor:** individuo a quien se dirige el mensaje, es quien lo decodifica y a su vez asimila para poder dar una respuesta o retroalimentación.
- **Mensaje:** resultado del proceso de codificación; la información que se transmite a la hora de que exista un proceso de comunicación.
- **Código:** sistema de señales estructuradas a las que se asocian los mensajes. Lo importante es este proceso es que el código sea entendido tanto por la persona que lo emite como por la persona que lo recibe.
- **Referente:** se refiera a la realidad extralingüística a la que alude el mensaje codificado por la señal.
- **Canal:** vehículo, medio o instrumento a través del cual se transmite el mensaje. Todo canal debe ser un medio físico el cual exige la participación activa y consciente de los sujetos.

Al comunicar las personas transmiten información nueva y objetiva, la cual permite influir en los demás, manifiestan pensamientos, sentimientos y emociones.

A. Lenguaje Verbal

Fonseca (2011), describe el lenguaje verbal como las ideas que se traducen en palabras, las cuales tienen una influencia en el modo de decir y nombrar las cosas. Se define entonces como las palabras y métodos utilizados para hablar, estas pueden tener una aprobación o rechazo por parte del receptor según el mensaje transmitido.

B. Comunicación no verbal

McEntee (2004), la describe como tipo de comunicación que se realiza a través de señales, gestos, movimientos y expresiones por el cual se transmite un mensaje no verbal.

Kottak (2002) señala que el lenguaje es el principal medio de comunicación del ser humano, sin embargo, no el único que se utiliza. Debido a que se comunica con la transición de información, con las expresiones faciales, con las posturas corporales, gestos y movimientos, aun cuando estos sean inconscientes ya que estas expresan información y son parte de este estilo de comunicación.

C. Comunicación Paraverbal

Según Fonseca (2011), la comunicación hablada capaz de variar su sentido, pero no el contenido que se quiere transmitir. En este tipo de comunicación la voz juega un papel importante pues depende del tono con que digamos las palabras estas son captadas por su receptor.

D. Comunicación en público

Es una comunicación que se practica en diversos estilos según la razón por la que sea empleado, es indispensable para el desarrollo de los sistemas y países, pues proporciona el medio adecuado para que las personas se expresen con libertad. Fonseca (2011) indica que en cada interacción con otros el comunicador debe utilizar los recursos físicos, intelectuales y morales con los que cuenta, para ser versátil y manejar los diferentes medios de comunicación que se presenten de acuerdo con los contextos y las situaciones al momento de emitir el mensaje.

Lo que causa el efecto de aprobación o rechazo en el proceso en el cual se está comunicando es la manera en la que el comunicador emplea el lenguaje, voz, apoyos visuales, movimiento, entre otras.

E. Contexto

Fonseca (2011) describe el contexto como el conjunto de valores y creencias humanas que predominan en cada cultura, esta varía según el lugar donde se efectuó la comunicación; este sistema de comunicación puede ser verbal o no verbal. Este puede ser:

- **Formal:** sujeta al orden, normas y papeles establecidos por un grupo o elite de la sociedad.
- **Informal:** espontánea, natural y de acuerdo a las preferencias del individuo.

Velásquez (1999) menciona que el contexto se refiere a los signos que acompañan un mensaje y determinan el valor de este, así como las circunstancias que rodean un proceso de comunicación, lo condicionan y le aportan un sentido real.

- **Contexto comunicacional:**

Para Velásquez (1999) es el que establece la relación de los mensajes con los sujetos participantes y el proceso comunicativo, también contiene los elementos circunstanciales que acompañan al acto comunicativo en sí mismo.

- **Contexto cultural:**

Para Fonseca (2011) el contexto cultura marca y delimita todas las circunstancias históricas, sociales y culturales que condicionan los procesos de comunicación. Los mensajes usualmente se expresan con un tratamiento predeterminado según la función que tiene el mensaje.

Escandell (2005) refiere el contexto como un marco fijo y preestablecido que abarca todo aquello que, física y culturalmente, rodea al acto mismo de enunciación. Esto quiere decir una “etiqueta” conveniente para hacer referencia a un conjunto flexible de representaciones, que comprenden la idea que cada individuo se ha formado con respecto al entorno. Añade que los factores contextuales pueden ser cuatro:

- **Objetivo:** propósito que persigue el emisor con su enunciado. Es la relación dinámica, en la que el emisor, a partir de la representación que se ha formado del entorno que lo rodea, e intenta producir algún cambio o evitarlo.
- **Distancia social:** relación entre los interlocutores tal y como se concibe de acuerdo con los patrones sociales vigentes en cada cultura. En este influyen factores como la edad, sexo, poder relativo o grado de conocimiento.
- **Situación:** rasgos que definen el grado de institucionalización de cada tipo de intercambio.
- **Medio:** medida en que se crean las expectativas que restringen la actividad comunicativa de los participantes. Cada cultura establece un conjunto propio de representaciones sociales acerca de qué es lo adecuado en cada situación comunicativa en función de cuál sea el medio en que se desarrolle la actividad.

1.2.3 Comunicación para el desarrollo

Para Díaz (1965) la comunicación para el desarrollo es un proceso social donde se comparten ideas para generar cambios significativos en las vidas de los seres humanos y por lo tanto en la sociedad en general; ya que influye en la cultura, economía, personalidad humana, la estructura social, etc.

Loreti y Mastrini (2007) aseguran que el ecosistema comunicacional ha alcanzado un gran nivel de transformación ya que este es un proceso social y necesidad humana para la formación de una organización social, también comentan que es importante que todas las personas puedan participar y no se excluya a nadie y de esta forma poder lograr que toda la gente tenga acceso a la información.

Después de lo anteriormente descrito se entiende que la comunicación para el desarrollo es un proceso donde se planifican programas con el fin de obtener cambios sociales que beneficien a las personas y comunidades en general.

Según Monsalve (2003) es un progreso de pensamiento y razonamiento cultural, y se lleva a cabo cuando un sujeto de una comunidad crece y se desarrolla de manera positiva y con conocimiento que le sirvan para ser un humano con valores. Para O'Sullivan (1997) es un proceso en el que existe un gran avance social, ya sea en el aspecto familiar, económico, educativo o bien nacional; donde se introducen nuevas ideas con el fin de generar cambios significativos y modernos. Comenta el autor que cuando se habla comunicación para el desarrollo se está dando énfasis en los seres humanos y no en los objetos materiales, porque es a través de la participación constante de los seres humanos que se logra una transformación valiosa.

“La comunicación para el desarrollo es un proceso social que fomenta el diálogo entre las comunidades y los responsables de la adopción de decisiones locales, nacionales y regionales” (McCall, 2011, p. 5). Además, indica que para que se cumpla el objetivo de este proceso se deben

implementar programas y políticas y de esta manera permitir que las comunidades se expresen y participen activamente para lograr el desarrollo adecuado.

Según McCall (2011) existen cuatro tendencias de la comunicación para el desarrollo:

- 1. Comunicación para el cambio de comportamiento:** es un proceso donde se difunden nuevas formas de pensamiento a través de la comunicación y la interacción social en diversas comunidades y con una cultura determinada.
- 2. Comunicación para el cambio social:** destaca diferentes procesos de diálogo con el fin de generar cambios individuales y sociales en una comunidad.
- 3. Comunicación para la incidencia:** su objetivo principal es influenciar a las personas en las decisiones de procesos políticos y percepciones públicas sobre las diferentes normas sociales.
- 4. Fortalecimiento de un entorno propicio para los medios y las comunicaciones:** identifica las necesidades de comunicación y propicia un entorno libre de discriminación donde los seres humanos puedan manifestar sus opiniones ante ciertas situaciones que los involucre.

Como se pudo analizar en las diferentes tendencias de comunicación para el desarrollo, cada una de ellas busca de alguna manera informar a las personas y hacerlas partícipes de programas que

tengan como resultado un cambio social y además genere oportunidades de inclusión y equidad en asuntos que le competan.

1.2.4 Comunicación y educación

Para Colom (2008) la educación es un proceso en el cual se alcanza la conciencia interior y además la considera una acción organizada que ayuda a las personas a lograr metas individuales y sociales. Agrega que conforme han pasado los años se ha formado un sistema social donde el educar transmite diferentes conocimientos, normas y valores a través de la escuela.

La educación es el fenómeno que no tiene límites y que a pesar de que llega un punto donde se puede afirmar que una persona ya está educada, los seres humanos están siempre dispuestos a aprender y reflexionar. Además, agrega que la educación es un proceso de comunicación ya que en ella siempre se transmite cierto tipo de información, y que al educar no se pueden transmitir ideologías determinadas, sino que se desarrolla en el humano la capacidad de analizar y elegir la opción que a él le parezca. (Colom, 2008, p.22)

Para Dewey (2004) la educación es una comunicación sobre los ideales, normas, prácticas, destrezas y opiniones de las personas adultas de un grupo social hacia sus sucesores denominado como “proceso social”. También indica que las escuelas son un método importante para la transmisión de información, al igual que cualquier organización social ya que siempre educa de alguna forma a las personas que pertenecen a ella.

“La educación es tan antigua como el hombre y consustancial al desarrollo del género humano” (Serramona, 2008, p. 13). El autor comenta que por medio de la educación se humaniza a las personas y que al momento de educar existe siempre el análisis en perspectiva comunicativa, ofreciendo varias posibilidades para la comprensión y mejora del proceso educativo.

Como podemos ver todos los autores acuerdan que la educación es un proceso de comunicación donde personas educan o transmiten información importante a diferentes humanos con el fin de desarrollar en ellos la capacidad de analizar y crear sus propias ideologías acerca de diferentes temas.

Kaplún (1998) también afirma que toda actividad educativa conlleva un proceso de comunicación ya que siempre se emite un mensaje con el fin de obtener un resultado formativo. Según el autor la educación y comunicación buscan la forma y técnica que mejor se adecue según al grupo al que se quiera informar y de esta manera se crea un mayor impacto del mensaje que se da.

Según Ballesta (2002) existe una nueva forma más dinámica para el aprendizaje y esta se debe al uso de materiales tecnológicos que favorecen a los estudiantes, ya que por medio de este pueden conocer y vincularse con la forma de comunicación de la sociedad en donde viven. Esto significa que además del avance tecnológico también se han creado nuevos modos de producir conocimiento mediante la comunicación para que los mensajes que se transmiten a los estudiantes sean captados en su totalidad.

Restrepo (2008) afirma que la educación debe ser considerada como un proceso de la comunicación donde se desarrollan diferentes maneras para transmitir un mensaje que enriquezca la percepción de la persona que lo está recibiendo, debido que en este proceso informativo se busca formar y transformar a dicho individuo.

1.2.5 Material Educativo de Comunicación Social

Zúñiga (1998) indica que el material educativo debe adecuarse a los intereses y necesidades de las personas a las que se les desea transmitir cierto conocimiento. Es importante crear un material de conocimiento que se adapte a las necesidades de aprendizaje y evitar el uso de los libros y las formas convencionales de enseñanza.

Para Ochoa (2001) el material didáctico es todo aquello que ayuda a comunicar mejor las ideas para que estas sean más claras e interesantes y a la vez estimulen los sentidos de las personas a las que se les quiere proporcionar la información. Además, agrega que este tipo de material sirve para que las personas reciban el mensaje de diferentes maneras y así desarrollar en ellos la capacidad de analizar y crear su propia opinión. La autora opina que el material didáctico proporciona un mayor entendimiento de los “objetos reales” ya que representan algo en específico de lo que se quiere comunicar.

Los materiales educativos constan de una diversidad de opciones para la aplicación de la metodología con base en un problema que se quiere resolver o simplemente comunicar. También hay que tomar en cuenta que no solo se pueden utilizar instrumentos impresos como material, sino que existen varios formatos que pueden ser tanto impresos como vía online.

Sagrá (2005) menciona que el material educativo debe responder a las necesidades específicas de cada individuo y a su vez transmitir de una manera eficaz la información, ya que actualmente estos recursos se han convertido en el canal más importante de transmisión. “El material debe contener y poner al alcance del estudiante la información necesaria para el aprendizaje, y al mismo tiempo debe funcionar a modo de guía metodológica que le permita organizar y orientar sus ideas” (Sagrá 2005, p. 18).

Según Villarreal (2006), el principio de una comunicación enfocada a un sector de la población debe ser estudiado a detalle, para poder brindar el material correcto y velar por las necesidades del interesado, ella define los principios como:

- Todo material educativo dirigido a un segmento de la población deberá ser evaluado cuidadosamente antes de su distribución a diferentes canales.
- Deberá acercarse lo más posible a la situación de comunicación del segmento requerido, para lo cual será necesario partir de un diagnóstico comunicacional.
- Evitar hasta donde sea posible el exceso de tecnicismos, sin negar el valor que tienen los conceptos científicos. Es tarea de las instituciones proponer recursos de manera clara.
- Buscará contextualizar al máximo los problemas presentados.

- Todo material educativo incorporará las propuestas de solución discutidas y resueltas y no las que quiera imponer la institución.
- Buscará acercarse a formas narrativas, con el fin de utilizar lo menos posible un discurso universitario, despersonalizado.
- Tratará de aprovechar lo mejor posible el formato seleccionado, ya que los formatos son patrimonio común de la mayor parte de los sectores de una sociedad.

Medrano (2001) asegura que es importante conocer y supervisar el desarrollo de materiales educativos para que cumplan con los requisitos según el público al que van dirigidos y el objetivo de comunicación. Además, comenta que es necesario validar el material antes de compartir la información del mismo con la gente para estar seguros que se logran los objetivos principales.

Según Medrano (2001) los materiales utilizados con mayor frecuencia son:

- Afiches: es el material gráfico que contiene imágenes o ilustraciones y va acompañado de logos o frases publicitarias. Las marcas y empresas las utilizan ya que tienen un potente estímulo y el mensaje llega de manera directa y puntual.
- Folletos: este material tiene como fin informar al público al que va dirigido mediante mensajes, imágenes y gráficas; es altamente efectivo ya que ofrece información fundamental sobre un tema.

- Rotafolio: este material se utiliza como ayuda didáctica ya que está compuesto de títulos e imágenes formando secuencias que facilitan la comprensión de contenidos las cuales apoyan la comunicación oral de la persona que lo utiliza. Se complementa con imágenes para captar la atención de la persona a la que se le quiere explicar algo y facilitan así la comprensión del público al que va dirigido.
- Cuñas de radio: son audios que se emiten por estaciones de radio con un mensaje claro y directo que normalmente dura entre 30 y 40 segundos, el mensaje debe llevar cierta intención para capturar la atención del público al que va dirigido y debe ir acompañado de una acción concreta.
- Spots televisivos: este material empieza con un guion en el cual se ven las principales escenas a pautar, si participan más de una persona cada una debe tener una personalidad y voz diferente que atraiga al público. El mensaje va acompañado de diferentes técnicas y detalles de producción.
- Fotonovelas y cómics: usualmente se utilizan las fotonovelas y cómics ya que según estudios realizados son más efectivos que una charla. Son materiales impresos que se caracterizan por el drama o acontecimientos conmovedores que siguen la secuencia de un tema mediante fotos, dibujos, diálogos y textos.

1.2.6 Mediación pedagógica

El autor Badia (2004) define la mediación pedagógica de la siguiente manera:

Es un proceso de colaboración entre profesionales de la educación para la elaboración y selección de las ayudas educativas necesarias y adecuadas para lograr los objetivos educativos. El psicopedagogo no actúa solo en este empeño, sino que lo hace junto con otros profesionales, desarrollando y prestando ayudas ajustadas a las necesidades educativas según cada contexto. (p. 17)

Además, Badia (2004) indica que la pedagogía atiende las necesidades y procesos educativos de alumnos convencionales y con necesidades especiales durante los diferentes niveles de escolaridad y a lo largo de su vida. También analiza la metodología y abordaje de los problemas presentados durante los diferentes niveles de la práctica educativa. Además, debe conseguir una convivencia basada en principios democráticos y respetar los derechos de cada alumno y es por ello que un centro educativo tiene un papel de suma importancia brindándoles así a sus alumnos el máximo desarrollo y conocimiento cultural.

Se caracteriza por efectuar una determinada selección y organización de los saberes culturales que necesitan ser enseñados y por disponer de un educador experto, que ejerce específicamente el rol de mediador entre dichos saberes y la actividad del aprendiz para que consiga necesariamente apropiarse de ellos. (Badia, 2004, p. 47)

Para Sacristán (2002) la pedagogía es la enseñanza y aportaciones que realiza un docente mediante diferentes diseños o programaciones que tienen objetivos específicos para el aprendizaje de los alumnos.

Quien se está formando, desde el principio mismo de su experiencia formadora, al sumirse también como sujeto de la producción del saber, se convence definitivamente de que enseñar no es transferir conocimiento, sino crear las posibilidades de su producción o de su construcción (Freire, 1997: p. 24)

Frabboni y Pinto (2006) aseguran que la pedagogía ha influido en los modelos de “educación-instrucción-formación” como ellos lo llamen y que por ello esto también ha cambiado los modelos de enseñanza de los centros educativos.

UNAERC, a través de las charlas preventivas, utiliza estos modelos de educación/formación, brindándoles diferentes conocimientos a las personas sobre la enfermedad renal crónica y de esta forma cumplen el rol de educador.

1.2.7 Diseño

Para Wong (1991) el diseño no se trata únicamente de embellecer el exterior de los objetos, sino es un proceso cuya función es la creación visual de un producto para los consumidores, este producto debe de alguna forma transmitir un mensaje, ser estético y funcional. Por ello, todo diseñador debe dominar el lenguaje visual además de saber utilizar los principios, conceptos y reglas del diseño.

Además, Wong (1991) agrega que en el diseño existe una “referencia al marco” la cual señala los límites exteriores del diseño y define la función de varios elementos que se relacionan entre sí para formar la apariencia y el contenido del diseño, estos elementos son:

- Elementos conceptuales: son los puntos, líneas o planos utilizados para dar forma al diseño.
- Elementos visuales: es la forma, medida, color y textura que se le da a un diseño.
- Elementos de relación: es la dirección y posición dada al diseño.
- Elementos prácticos: se trata del contenido y alcance que se le dará al diseño

Para Wong (1991) el diseño puede ser clasificado como bi dimensional o tri dimensional:

- **Diseño bidimensional:** este diseño es el que se elabora por medio de figuras geométricas planas, por ello no permite visualizarlo de diferentes perspectivas. El diseño bidimensional también se le conoce como diseño simple.
- **Diseño tridimensional:** está compuesto de las llamadas “tres direcciones primarias” o mejor conocido como ancho, largo y profundidad; procura el orden visual y la unidad de un diseño que contiene varios ángulos, este tipo de diseño no puede ser visualizado sobre papel ya que son formas que tienen un espacio real.

Peñalva (2002) indica que el diseño tiene como finalidad formular conceptos y propuestas que ayuden de forma eficaz a resolver necesidades humanas en un contexto social. A través del diseño se visualizan y desarrollan proyectos los cuales constan previamente de un análisis de la sociedad o grupo objetivo y de las formas de comunicación entre los elementos mencionados. El autor agrega que mediante el diseño de materiales se busca primero comprender el mensaje de comunicación y luego de esto desarrollar mensajes mediante códigos y signos.

Además, el desarrollo de un diseño exige por parte del diseñador aportes significativos y la creación de conceptos para que la propuesta del material no corra el riesgo de tener una recepción poco clara. Por ello se requiere de cada sujeto una observación y reflexión del medio que se va utilizar, a este proceso se lo conoce como “pensamiento proyectual”. (Peñalva, 2002)

Peñalva (2002) indica que existen tres modos para el desarrollo de un diseño:

- Conocimiento abarcativo o general: genera referencias según lo que observa el diseñador y mediante eso construye su interpretación
- Conocimiento de las expresiones: presta atención al momento, cultura y el mundo en que habita la sociedad a la cual se quiere llegar
- Conocimientos específicos: se centra en el conocimiento y profesionalismo del sujeto que diseña

Rodríguez (2004) describe el diseño como el método que facilita la traducción de un mensaje a un lenguaje único, además menciona que para que un diseño sea competitivo, los diseñadores deben superar los límites tradicionales de la configuración de las formas y explorar en el mundo de la organización y estrategias de desarrollo, y de esta forma se podrán comprender las necesidades de las empresas e instituciones para las que se elabora el diseño.

Dalley (1980) define el diseño como la composición y combinación de manera ordenada de formas y figuras las cuales tienen como función comunicar a un público objetivo información que les compete. Según el autor el diseño atraviesa varias etapas las cuales varían según el diseñador.

Para Swann (1990) el diseño debe contar con palabras, fotografías, ilustraciones y aplicación correcta de colores e imágenes gráficas para que esta pueda lograr una interacción. El autor indica que la función de todo diseño es transmitir mensajes e ideas, ya que hoy en día muchas instituciones desean tener una imagen para promocionar sus bienes y servicios de manera eficaz, por lo cual muchas de ellas utilizan una imagen previamente estudiada para poder proyectar e influir en las personas de una sociedad.

Laing (1989) describe el diseño como una comunicación gráfica independiente que en los últimos treinta años ha evolucionado de diversas maneras su forma de reproducción. Describe que antiguamente se creía que el diseño eran todos aquellos objetos completos que realizaban los artesanos utilizando las manos y sin necesidad de máquinas o energía eléctrica. Además, el autor agregar que no solo se trata de comunicación gráfica como se ha mencionada anteriormente, sino

también de la representación de forma directa y abierta de ilustraciones, conceptos e ideas en los cuales los diseñadores logran que el material tenga un aspecto ordenado, estructural y atractivo a nivel visual.

Para Laing (1989) siempre se debe realizar un boceto para tener un concepto claro y detallado del diseño. Además, afirma que:

El diseño gráfico es básicamente una actividad bidimensional que consiste en la disposición de formas en una superficie, habitualmente plana, limitada por cuatro lados. Dentro de esa superficie aparecen palabras e imágenes. El número de palabras puede ir desde una sola hasta un texto de varias líneas. Las imágenes pueden ser fotografías, dibujos, o formas abstractas con poco o ningún sentido fuera del contexto preciso de esa superficie.

(p. 19)

Borrini (2006) comenta que junto al diseño también existen otras disciplinas que van de la mano como publicidad, relaciones públicas y promoción; todas estas materias se desarrollaron conforme a las necesidades de comunicación humana, se integran para lograr un objetivo en común. Además, estas disciplinas van evolucionando conforme a la tecnología ya que en tiempos actuales existen nuevas formas de hacer publicidad no solo las convencionales ATL y BTL sino las redes sociales que actualmente tienen un gran impacto en la sociedad. Todo esto es posible gracias al diseñador quien debe ser un intérprete de la publicidad, creando según la estrategia de comunicación elegida por la marca mensajes a un público determinado.

Borrini (2006) agregar que “el diseño gráfico es una herramienta básica de la moderna comunicación empresarial, desde la perspectiva de la más poderosa de todas por su importancia económica: la publicidad.” (p. 19)

1.2.8 UNAERC

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico (UNAERC) de Guatemala es la institución que brinda atención médica y tratamientos gratuitos a quienes padecen insuficiencia renal crónica. Esta asociación cuenta con dos sedes, una en la ciudad capital y otra en Escuintla donde brinda atención personalizada a cada paciente. Además, proporcionan atención integral en la cual siempre toman en cuenta la condición física, mental, entorno familiar y realidad social de las personas que acuden a la institución por ayuda.

La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico recibe un incremento anual de 400 pacientes residentes de varios puntos del país, pero en su mayoría de la Ciudad Capital, Escuintla, Santa Rosa y Suchitepéquez. Además, se estima que el 10% de los pacientes de UNAERC son niños 5 a 10 años.

El objetivo principal de la institución es disminuir la incidencia de la enfermedad renal crónica en toda Guatemala, lograrlo a través de programas sobre atención personalizada, eficiente y eficaz.

Como parte de los beneficios de la institución, el personal participa de las charlas preventivas pues son quienes tratan con los pacientes de UNAERC. La nutricionista otorga información sobre los alimentos que favorecerán a la salud y los líquidos que cada paciente tiene que consumir

dependiendo de las condiciones en las que se encuentren. La psicóloga es la encargada de ayudar al paciente a aceptar la enfermedad, y guiarlo para que siga su vida de acorde a las limitaciones que le provoca este padecimiento, también los ayuda a travesar los cambios emocionales producidos por la insuficiencia renal crónica.

El nefrólogo quien es el encargado de informar sobre el diagnóstico de ERC y da seguimiento constante sobre los trastornos que deriva esta enfermedad y chequeos constantes para verificar la forma en la que avanza la enfermedad o si hay una mejoría en los pacientes.

Además, la Unidad de Atención al Enfermo Renal tiene como objetivos específicos:

- ✓ Brindar terapias sustitutivas de la función renal.
- ✓ Proporcionar a los pacientes los insumos necesarios para los tratamientos de diálisis peritoneal.
- ✓ Brindar atención médica a los lugares con mayor incidencia de esta enfermedad.
- ✓ Identificar de qué manera puede afectar esta situación a los pacientes, ya sea de manera psicosocial, económica, etc.
- ✓ Promover programas de promoción de la salud renal.
- ✓ Impulsar y desarrollar programas de investigación científica, social y económica de la enfermedad renal crónica.
- ✓ Programas de prevención con estudiantes de EPS de nutrición y trabajo social de la Universidad San Carlos de Guatemala, quienes todos los años prestan un número de 40 estudiantes para realizar dichas capacitaciones.

UNAERC brinda a los pacientes que padecen la enfermedad renal crónica los siguientes servicios:

- **Programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria:** que es una forma de tratamiento sustitutivo renal en el cual el paciente no necesita utilizar máquinas complicadas o de Fístula Arteriovenosa ya que este método purifica la sangre que está en el interior del cuerpo y lo más importante, esto lo puede hacer el paciente mismo dándole así libertad y una mayor calidad de vida. En esta técnica de sustitución de la función renal el paciente introduce un líquido en la cavidad abdominal de su cuerpo a través de un catéter, consiguiendo de esta forma la eliminación de las sustancias tóxicas.

- **Sistema de visita y entrega de insumos para diálisis peritoneal a domicilio:** este servicio se les ofrece a las personas que están en el programa de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria pues ellos asisten una vez al mes a consulta externa y se le envían los insumos a su hogar.

- **Programa de Hemodiálisis:** es un tratamiento alternativo que requiere de un acceso vascular a través de un catéter de doble volumen. La hemodiálisis es la técnica de limpieza de sangre que se realiza durante cuatro horas consecutivas y se repite tres veces por semana. Este procedimiento hace circular el volumen sanguíneo del paciente a través de una máquina de hemodiálisis la cual permite que en el organismo se intercambien sustancias.

- **Programa de Nefrología Pediátrica:** este servicio es especializado en niños que padecen de insuficiencia renal crónica terminal y los padres que deben aprender a manejar cada etapa de la enfermedad.
- **Programa de trasplante renal:** se trata de un procedimiento quirúrgico, en el cual un riñón sano de un donador es colocado en la parte inferior de su abdomen. Este trasplante no es la cura total, sino un tratamiento únicamente.

Actualmente la asociación no imparte de manera continua los programas de prevención, sino lo hacen a través de grupos de estudiantes universitarios de las carreras de medicina y comunicaciones, quienes se abocan a UNAERC todos los años para ayudar a impartir programas de prevención en diferentes regiones de Guatemala sobre la enfermedad renal. Ellos se encargan de crear el contenido que brindará información sobre la enfermedad a la población más propensa a padecerla, comunidades donde el nivel de escolaridad de las personas es bajo. De aquí la importancia de contar con un material aprobado por UNAERC, de fácil traslado y lectura que proporcione la información relevante para cada capacitación además de los detalles más importantes sobre esta enfermedad.

Ballano (2009) indica que la prevención tiene como fin evitar o controlar los problemas de salud para las personas o grupos de mayor riesgo. Además, comenta que hay tres tipos de prevención:

- **Primaria:** su objetivo principal es evitar los problemas de salud antes de que estos se presenten mediante campañas o actividades con las personas en riesgo.

- **Secundaria:** su objetivo principal es reducir el riesgo de recurrencia y las secuelas de la enfermedad a las personas que tienen una detección precoz.
- **Terciaria:** su objetivo es conseguir un máximo de salud cuando la enfermedad y las consecuencias no pueden ser curadas con medicina.

Educar a las personas es fundamental para la prevención de las enfermedades como la insuficiencia renal crónica, este proceso de comunicación/educación debe ser continuo y debe desarrollarse con el fin de proveer información necesaria como a donde abocarse, las precauciones y cuidados que deben tener. Esto se puede exponer mediante charlas concretas de información, motivación y ayuda para que las personas puedan tener un total entendimiento respecto a la enfermedad que se está abordando y a la vez exhortarlos a tomar el control total sobre su propia salud.

El objetivo principal del material de comunicación para UNAERC es la prevención de la enfermedad ya que al ser diagnosticada ya no hay vuelta atrás y las personas deberán vivir con los cuidados y medicamentos, debido a esto es necesario concientizar a las personas con anticipación sobre las consecuencias de la enfermedad.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué es UNAERC? La Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal Crónico; creada en 1997 en el gobierno de Álvaro Arzú, es la encargada de velar por las personas que tienen padecimientos de insuficiencia renal, brindando atención médica y tratamientos a quienes padecen la enfermedad y que no cuentan con los recursos necesarios para tratarla.

En sus etapas iniciales esta enfermedad no presenta síntomas perceptibles, pero al avanzar causa complicaciones en los huesos, produce uremia, retención de líquidos y eleva la presión arterial; todo esto puede ocasionar infartos, accidentes cerebro-vasculares o paros respiratorios, que causan la muerte.

Tras las investigaciones en los últimos años, se determinó que en Guatemala de cada millón de personas cuatrocientas sesenta padecen enfermedades renales, de las cuales, solo doscientas son diagnosticadas ante la falta de información y recursos. Por ello es de suma importancia que organizaciones como UNAERC desarrollen constantemente programas preventivos para informar a los pobladores sobre las consecuencias de esta enfermedad.

UNAERC imparte charlas con poca frecuencia, por ello no tienen el material definido para las mismas y ante la falta de este tipo de recursos por parte de la institución y departamento de comunicación, se propuso crear el material educativo con el fin de apoyar a charlas preventivas y educar a las personas para disminuir el crecimiento de diagnóstico positivo que se ha dado en Guatemala en los últimos años.

2.1 Objetivo general

- Desarrollar material de comunicación para la institución UNAERC como apoyo a sus charlas preventivas, dirigido a personas propensas a padecer esta enfermedad con el fin de educar sobre las consecuencias y formas de prevenir la insuficiencia renal.

2.2 Objetivos específicos

- Identificar los principales temas que debe contener el material educativo, en las diferentes áreas de la enfermedad: nutrición, nefrología y a nivel psicológico.
- Diseñar material de comunicación para UNAERC que sirva como apoyo en charlas preventivas y de información que se imparten en diferentes puntos del país.
- Determinar forma y manera en la que se debe presentar la información del material para que sea fácilmente digerible por el grupo objetivo.

2.3 Público al que va dirigido

El material de comunicación está desarrollado para servir como apoyo al personal de UNAERC durante las charlas de prevención, este va dirigido a hombres y mujeres guatemaltecas de escasos recursos que no cuentan con servicios de salud privada o seguro social; además tienen poco acceso a la información y son propensas a padecer la enfermedad. Este material apoyará con información sobre el padecimiento, consecuencias y cómo afecta a lo largo de la vida a la persona que la padece.

2.4 Medios a utilizar

Mediante la investigación se determinó con los profesionales y personal de UNAERC encargados de comunicación, que el material más adaptable a las necesidades de la institución es el bifoliar, banner y afiche, debido a que son materiales que pueden llevarse fácilmente a las charlas y el grupo objetivo puede tenerlo como consulta, proporcionando de esta manera mensajes claros y directos para los guatemaltecos.

El bifoliar será el recurso al cual las personas se pueden abocar para conocer lo más relevante sobre la enfermedad, así como los alimentos que deben evitar a lo largo de su vida.

El banner y uno de los afiches contienen las 8 reglas que UNAERC recomienda seguir a la sociedad guatemalteca a lo largo de su vida, independiente del riesgo que tengan de padecer la enfermedad. Un afiche con información donde las personas podrán obtener los datos de UNAERC y cómo pueden obtener una charla totalmente gratuita para la empresa donde laboran o comunidad donde viven.

2.5 Elementos de contenido del producto comunicativo

Diseño: tiene como finalidad formular conceptos y propuestas que ayuden de forma eficaz a resolver necesidades humanas en un contexto social. A través del diseño se visualizan y desarrollan proyectos los cuales constan previamente de un análisis de la sociedad, grupo objetivo y de las formas de comunicación entre los elementos mencionados. (Peñalva, 2002)

Para la presente investigación se tomó el diseño como base para el desarrollo del material ya que ayudó a definir cuál era la mejor forma de colocar la información y cuáles ilustraciones debía llevar para que el mensaje fuera efectivo según el grupo objetivo al que está dirigido.

Material de Comunicación: el material didáctico es todo aquel que ayuda a comunicar mejor las ideas para que estas sean más claras e interesantes y a la vez estimulen los sentidos de las personas a las que se les quiere proporcionar la información. Además, este tipo de material sirve para que las personas reciban el mensaje de diferentes maneras y así desarrollar en ellas la capacidad de analizar y crear su propia opinión. El material didáctico proporciona un mayor entendimiento porque son “objetos reales” que representan algo en específico de lo que se quiere comunicar. (Ochoa, 2001)

El material didáctico que se desarrolló en el presente trabajo está basado en las necesidades de comunicación que tiene UNAERC y cuyo objetivo es entregar un material de apoyo a quienes asisten a las charlas de la institución. Este material se validó con el fin de confirmar que la información era la que se deseaba comunicar y que el diseño del mismo fuera fácilmente asimilable por el grupo objetivo.

Insuficiencia Renal Crónica:

La insuficiencia renal crónica fue el tema principal de la investigación, mediante entrevistas se obtuvo toda la información necesaria que se quería dar a conocer al grupo objetivo, esta enfermedad afecta alrededor de 1000 personas guatemaltecas anualmente, en especial al nivel

socioeconómico D quienes a lo largo de su vida no tienen acceso a los alimentos que aportan todos los nutrientes necesarios para el buen funcionamiento del cuerpo.

Melgarejo (2008), define esta enfermedad como:

La insuficiencia renal crónica (IRC) constituye un importante problema de salud pública, la cual se refiere a la reducción lenta, progresiva e irreversible del número de nefronas funcionales que lleva a una incapacidad renal para realizar las funciones fisiológicas normales. La manifestación más avanzada de la IRC, es la insuficiencia renal crónica terminal y la consiguiente necesidad de tratamiento sustitutivo de la función renal mediante diálisis o trasplante renal, presenta una incidencia y una prevalencia creciente en las últimas décadas (p. 9)

2.6 Alcances y límites

Aunque existen diferentes formas en las que la institución necesita apoyo comunicacional, este trabajo se centró en el material impreso que no poseía y requería para entregar en las diferentes charlas preventivas que comenzaron a impartir en marzo 2017. Dicho material es requerido por la institución para que el grupo objetivo lo lleve a casa y les sirva de consulta para las dudas que les surja.

Para la elaboración del material se recabó información proporcionada por expertos que actualmente laboran en la institución y tratan con diferentes pacientes de la enfermedad renal a

diario, estas personas fueron un apoyo indispensable debido a que facilitaron los conceptos necesarios durante el trabajo de campo. Así mismo, se buscó la ayuda de pacientes para determinar qué tipo de material, tono y manera son los adecuadas para trasladar la información, obtener una lectura fácil y entendible para el grupo al que va dirigido.

El material de comunicación servirá únicamente para la institución y el uso adecuado que UNAERC desee darle, ya que serán ellos los encargados de impartir las charlas y capacitaciones a quienes crean conveniente educar sobre la enfermedad.

2.7 Aporte

Uno de los aportes principales es el material de comunicación y una previa investigación, la cual favorecerá a la institución para la educación de la población guatemalteca en riesgo y las personas que se unan a sus programas educativos.

El proyecto tuvo como propósito ayudar a la organización para a dar a conocer este padecimiento por medio de la comunicación y así reducir el índice de personas afectadas en Guatemala. El material educativo servirá como apoyo y complemento para las capacitaciones dadas por UNAERC. Además, esta investigación servirá como herramienta para personas que deseen conocer más acerca de la enfermedad renal, las causas y consecuencias de la misma.

III. METODOLOGÍA

Para la elaboración del material de comunicación se utilizó la investigación cualitativa, la misma contó con varias metodologías que ayudaron a determinar la información más relevante tanto en prevención como en cuidados del paciente renal crónico y la mejor forma de trasladar la información mediante el material de comunicación educativo. Además, se identificó cual debía ser el lenguaje a utilizar para que el grupo objetivo tenga una clara recepción de la información.

El primer método que se utilizó fueron las entrevistas semiestructuradas, donde se buscó obtener información profesional relevante que debía contener el material de comunicación a elaborar, para Hernández, Fernández y Baptista (2003) la entrevista semiestructurada utiliza técnicas con las cuales se obtienen datos como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, detalles y el análisis de información con grupos previamente determinados. “El enfoque cualitativo puede definirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, anotaciones, grabaciones y documentos.” (p. 9)

El segundo método que se utilizó en esta investigación fue la observación, mediante esta técnica se pudo describir el perfil de los pacientes, se empleó esta herramienta por la sensibilidad y los problemas psicológicos que atraviesan derivado de la enfermedad renal crónica. La observación sirvió para determinar el estilo de vida de los pacientes y las características similares que tienen los enfermos renales que asisten a UNAERC. Esto ayudó a definir la forma correcta de abordar la

información sobre la enfermedad y prevención, obtenida por los expertos para una fácil lectura y correcta elaboración del material.

3.1 Fuentes y sujetos:

3.1.1 Fuentes

Para la elaboración del material de comunicación se recabó la información a utilizar mediante entrevistas semiestructuradas realizadas a profesionales de la enfermedad, dicha información se obtuvo de las diferentes áreas médicas en las que se especializa la institución, esto con el fin de tener los puntos relevantes de cada especialista para comunicarlo en el material.

- **Dr. David Cambras:** Especialista en medicina general de la Unidad de Atención al Enfermo Renal Crónico. Por sus años de experiencia y conocimientos en la enfermedad renal pudo aportar sus conocimientos sobre los daños físicos y psicológicos que padecen las personas que son diagnosticadas.

- **Licda. Jaqueline Martínez:** Psicóloga de la Unidad de Atención al Enfermo Renal Crónico. Por su conocimiento y constante contacto con enfermos renales, fue de suma importancia realizar una entrevista semiestructurada con ella para poder determinar el estado psicológico de los pacientes y conocer cuál es la mejor forma para dar a conocer sobre la enfermedad.

- **Licda. Lucía de la Roca:** Nutricionista de la Unidad de Atención al Enfermo Renal Crónico. Su conocimiento sobre pacientes con enfermedad renal es importante para saber cuáles son los alimentos que deben evitar y los que pueden consumir desde los primeros síntomas.

3.1.2 Sujetos:

Como segunda fuente de información para la elaboración del material de comunicación se tomó como sujetos de estudio a hombres y mujeres guatemaltecas de 20 a 40 años, que actualmente son pacientes de UNAERC, esto con el fin de obtener un perfil del público que recibirá la información del material de comunicación que se desarrolló y de esta forma se determinó los elementos visuales, la manera en cómo se debe manejar la información obtenida de las fuentes, así tener un material de fácil lectura y comprensión. Con ellos se utilizó la herramienta de observación debido a la sensibilidad de afrontar una enfermedad renal crónica.

3.2 Técnicas e instrumentos

Según Hernández, Fernández y Baptista (2003) “Las entrevistas semiestructuradas, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados” (p. 597). Añaden que esta importante herramienta es utilizada por muchos entrevistadores para la recolección de datos cualitativos para la investigación que están llevando a cabo, en dichas entrevistas no se puede determinar el orden de las preguntas ni la duración de la misma ya que se

puede extender hasta que la persona que está recabando la información crea que tiene cubiertos los temas previamente establecidos. Debido a esto es importante que estas entrevistas sean de carácter amistoso, flexibles y lenguaje que se adapte tanto al entrevistado como al entrevistador.

En la investigación se utilizó como instrumento la entrevista semi-estructurada con la cual se obtuvo información, recomendaciones y testimonios de las fuentes de estudio. Según Hernández, Fernández y Baptista (2003) las entrevistas se llevan a cabo cuando dos o varias personas se reúnen con el fin de intercambiar información entre ellas y este intercambio se hace a través de preguntas y respuestas logrando así la construcción de significados e ideas sobre un tema específico.

En este caso se recabó la información a utilizar en el material de comunicación y según los comentarios de los expertos y se determinó la mejor forma de transmitir esta información. Además, se recolectaron datos expresados a través del lenguaje verbal, no verbal y visual entre grupos e individuos determinados como grupo objetivo.

Estos dos instrumentos sirvieron para reunir los datos y elementos necesarios que ayudaron con el correcto desarrollo del material de comunicación y así cumplir con los objetivos establecidos.

3.3 Ficha técnica

Formato	Diseño de material de comunicación que educará sobre la enfermedad renal
Duración	4 meses
Público objetivo	Personas propensas a padecer la enfermedad renal
Número de piezas a elaborar	Cuatro piezas
Unidades de análisis	Material de comunicación Tratamientos de enfermos renales crónicos
Equipo técnico	Diseñador, computadora, cámara fotográfica e impresora

3.4 Diagnóstico y validación

3.4.1 Diagnóstico

El diagnóstico se realizó en reuniones con UNAERC en donde se dio a conocer la necesidad y características que debía contener el material de comunicación, además se agregaron aspectos sobre la enfermedad renal que no están plasmados en los materiales que actualmente utiliza la institución y que no son aptos para compartir con la población propensa a padecerla ya que carecen de mucha información.

El Departamento de Comunicación de UNAERC cuenta con varias limitantes y dificultades, entre ellas está el actual material que reparten en conferencias y a las personas de nuevo ingreso. El mismo no cuenta con imágenes, colores y mensajes de fácil entendimiento. Se determinó la necesidad de contar con un material de complemento para las charlas impartidas por la institución.

Luego de establecer la importancia de educar a la población guatemalteca sobre la enfermedad renal crónica, se procedió a realizar materiales de comunicación apoyándose en la información recolectada en entrevistas y reuniones con personal de la asociación. Al momento de finalizar el material, se hizo una impresión de prueba para pasar por varios filtros y que las personas involucradas dieran sus opiniones, luego de cambios en textos e imágenes se procedió a validar con personal de UNAERC y pacientes.

3.4.2 Validación

Para Ziemendorff y Krause (2003) la validación de materiales educativos de comunicación es el análisis que se obtiene al momento de presentar el material con expertos o grupo objetivo al que va dirigido. Este debe ser atractivo, entendible, aceptado y poder obtener un cambio positivo por parte del receptor.

Luego de recabar la información necesaria y concluir las entrevistas con expertos del tema, se desarrolló el diseño del material educativo el cual se presentó a las fuentes para la validación. Quienes dieron sus comentarios e hicieron cambios para mejorar la información contenida en el material, así poder asegurar que cumple con los objetivos y el contenido necesario. Además, se validó nuevamente con el grupo objetivo quienes respondieron de manera positiva a los materiales y tuvieron un entendimiento adecuado del mismo.

El producto final se validó con el Dr. Bethancourt fundador de UNAERC y con diferentes doctores de la unidad, así como también con la comunicadora Licda. Nicté Garistú. Mediante la validación

se corroboró con los expertos anteriormente mencionados, que la información utilizada en los materiales fuera la que la institución quisiera comunicar a las personas que reciben las charlas.

3.5 Procedimiento

Para la realización del anteproyecto se llevó a cabo el siguiente procedimiento:

- Se propuso el tema a abordar para la realización del material educativo.
- Se recaudó información sobre el tema a abordar.
- Definición de objetivo principal para la elaboración del material educativo.
- Desarrollo del anteproyecto a presentar en la Departamento de Ciencias de la Comunicación para su aprobación.

Luego de aprobado el anteproyecto por el Departamento de Ciencias de la Comunicación se llevó a cabo el trabajo de campo con los siguientes pasos:

- Se fijaron las fechas para entrevistas con sujetos y fuentes de información, en las mismas se recolectó información necesaria para la elaboración del material educativo.
- Se transcribieron las entrevistas.
- Se desarrolló el análisis de los resultados.
- Se elaboró la discusión de resultados.
- Desarrollo del material educativo según datos recolectados.
- Se realizó la propuesta del material para UNAERC.
- Se realizó la validación del material.

- Realización de cambios según comentarios recibidos en la validación.
- Elaboración de informe final de la investigación.

3.6 Cronograma

La investigación y trabajo de campo se desarrolló de acuerdo al siguiente cronograma:

No.	Actividad	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
1	Revisión y aprobación de anteproyecto				
2	Programación de citas con fuentes y sujetos				
3	Realización de entrevistas a expertos				
4	Realización de entrevistas a pacientes				
5	Análisis de datos recolectados				
6	Reunión con diseñador para realización de material de comunicación				
7	Validación de material de comunicación				
8	Revisión final del material de comunicación				
9	Discusión de resultados de la investigación				
10	Redacción de conclusiones y recomendaciones				

3.7 Presupuesto

PRESUPUESTO		
Descripción	Cantidad	Total
Impresión de prueba de material	1	Q100.00
Impresión full color del material	4	Q400.00
DVD con materiales en alta resolución	4	Q50.00
Diseño de material	3	Q300.00
Gasolina y parqueos		Q200.00
Otros		Q200.00
TOTAL		Q1,250.00

IV. RESULTADOS

El trabajo de campo estuvo dividido en dos etapas, con el objetivo de recolectar los datos y determinar qué tipo de material era necesario, con ello se planificó y llevó a cabo la correcta elaboración del material educativo de prevención.

4.1 Resultados del diagnóstico con expertos

Entrevista semiestructurada con Dr. Cambras, Médico General.

1. ¿Qué es la enfermedad renal?

Me especializo en medicina general y tengo más de 20 años trabajando con pacientes con enfermedad renal crónica (ERC). Existen dos tipos de enfermedad renal, la crónica y aguda. En UNAERC se trata únicamente la ERC, la cual es la caída de la función renal con la acumulación de desechos que generan una disfunción renal. Esta se divide en 5 etapas y lamentablemente la mayoría de las personas son diagnosticadas cuando se encuentra en un estadio cuatro o cinco, esto debido a que la enfermedad es asintomática y los pacientes llegan a la institución en una etapa avanzada.

2. ¿Cuáles son los primeros síntomas de la enfermedad renal y/o las condiciones hereditarias que pudieran favorecer que aparezca esta enfermedad?

Muchas personas tienen pérdida del apetito, náuseas y vómitos, acumulan toxinas, aumentan la creatinina, empiezan a acumular potasio y líquidos en el cuerpo por lo cual se hinchan y la mayoría tienden a asociar estos síntomas con otras enfermedades.

Esto se debe a la falta de información que se tiene de la enfermedad, por ello se debe fomentar a los guatemaltecos a seguir un estilo de vida saludable y que las personas tengan la inquietud de hacerse un examen de orina una vez al año, para descartar o diagnosticar una enfermedad renal crónica. Además, las personas con diabetes, hipertensión arterial, presión alta, que abusan del uso de fármacos o con antecedentes familiares de enfermedad crónica son quienes tienen más riesgo de padecer esta enfermedad por lo cual deben hacerse controles médicos una o dos veces al año.

3. ¿Cuáles son los cuidados que tiene que tener un paciente con enfermedad renal crónica?

Las personas deben tener un control adecuado de la dieta y no abusar en comidas ricas en grasa o carbohidratos, no consumir comida chatarra a diario e impulsar desde pequeños a los niños a seguir una dieta saludable y comer vegetales, tomar agua pura en lugar de gaseosas. También creo que es válido reconocer que el Ministerio de Salud ha hecho una gran labor con su programa de Loncheras Saludables donde obligan a los padres a evitar comida chatarra y así se les enseña a los niños a comer saludable.

Hay que fomentar a la gente a ejercitarse y así evitar el estrés en cierta medida, ya que el estrés genera daño y no solo el estrés sino existen muchos factores como mezclar gaseosas con medicina o tener un índice de masa corporal alto. Fumar también es un factor de riesgo que puede generar alguna enfermedad crónica no transmisible.

4. ¿Puedo seguir teniendo una vida normal luego de ser diagnosticado con enfermedad renal crónica?

Al ser diagnosticado con alguna enfermedad crónica no transmisible las personas se vuelven una carga social y familiar, ya que muchas veces por los diversos tratamientos para cualquiera de estas enfermedades la persona afectada no puede trabajar y aportar a su familia; esto deriva a que las personas muchas veces padezcan depresión.

En Guatemala la pobreza es un factor que también influye de manera grande a padecer ERC, ya que muchas veces la gente con un nivel socioeconómico bajo no sigue una dieta balanceada, no tienen un horario de comida establecida y no duermen lo suficiente.

Es importante que los comunicadores aborden el tema de las enfermedades crónicas no transmisibles, haciendo énfasis en los factores de riesgo más importantes. Creo que es de suma importancia contar con un material de prevención en donde las personas que tienen mayor riesgo lleguen a entender qué tipo de enfermedades pueden padecer y cambiar sus hábitos antes de que se desarrolle la enfermedad.

Entrevista semiestructurada con psicóloga de UNAERC, Jaqueline Martínez

1. ¿Cuáles considera que son los problemas psicológicos que un paciente con enfermedad renal crónica puede desarrollar al conocer que padece dicha enfermedad?

Las personas al ser diagnosticadas con enfermedad renal crónica tienden a padecer depresión, ansiedad e insomnio, esto genera que el carácter del paciente cambie y se aparte de la sociedad.

2. ¿Cómo debe ser tratado un paciente con enfermedad renal?

Es vital que la persona al ser diagnosticada tenga el apoyo de su familia y las personas que lo rodean día a día, ya que muchas veces las personas al ser diagnosticadas viven un duelo antes de empezar a aceptar la enfermedad. Este diagnóstico no solo va afectar al paciente sino a sus familiares, ya que de no ser así para la persona que sufre la enfermedad será mucho más difícil.

¿De qué forma UNAERC ayuda a que los pacientes acepten la enfermedad renal?

Mi labor en la institución es que las personas de primer ingreso entiendan los cambios emocionales que van a tener, pues si el paciente logra entender los cambios no solo emocionales sino del diario vivir que va sufrir puede volver a integrarse de manera más rápida a su trabajo a

convivir de nuevo en la sociedad e incorporar el tratamiento de ERC con la vida que tenía antes de ser diagnosticado, pero teniendo en cuenta los nuevos cuidados que debe tener.

Es importante que las personas den el cuidado necesario a su cuerpo, coman sano, tomen sus medicamentos y aunado a eso poder incorporarse de nuevo a las actividades diarias y los tratamientos que va requerir.

3. ¿Cómo afecta la vida de los familiares de una persona con enfermedad renal?

Muchas veces las personas afectadas por esta enfermedad son padres de familia quienes al encontrarse en una de las etapas más avanzadas deben dejar de trabajar al ser diagnosticados para dedicarse de lleno a su tratamiento, esto no solo afecta de manera emocional sino económica. Pero por otro lado están las personas que logran balancear ambos aspectos y trabajar por la mañana y recibir tratamiento por las noches.

Si se trata de manera adecuada la enfermedad y tiene una actitud positiva hacia la problemática que lo está afectando, el paciente puede tener la condición adecuada no solo para trabajar sino para realizar diferentes actividades. Esto ayudará a que el paciente no tenga una progresión acelerada de la ERC.

Entrevista semiestructurada con nutricionista de UNAERC, Ana Lucía De La Roca

1. ¿Cuáles son los nutrientes necesarios para que el cuerpo funcione bien?

Los nutrientes esenciales para que un cuerpo funcione bien son las proteínas, carbohidratos, grasas y las vitaminas y minerales. Una persona con ERC debe tener una dieta básica de todo guatemalteco la cual incluye tortillas, pan, frijol y huevos, pero controlando las cantidades que se ingiere en cada comida para tener una buena calidad de vida pesa a la enfermedad que padecen.

2. ¿Cuál es la dieta que debe seguir una persona con factores de riesgo a sufrir enfermedad renal?

No existe una dieta estricta que todo paciente debe seguir sino esta se va calculando según la respuesta del cuerpo hacia la diálisis que recibe el paciente. También se calculan los parámetros de proteínas, carbohidratos y grasas y nutrientes que hay que controlar como el potasio y fosforo. A pesar de ello sí existen alimentos que están totalmente restringidos para todos los pacientes como lo son:

- *Condimentos artificiales como el consomé y el saborin.*
- *Los caldos, ya que las personas con ERC no pueden consumir muchos líquidos.*
- *Comida chatarra como pizza, hamburguesas y papas fritas.*
- *Embutidos, carne de cerdo y carne de res.*

- *Soyas, kétchup, salsas naturales.*
- *Melón, guayaba, kiwi, higos, plátano y banana.*
- *Crema, mayonesa y Manteca.*

3. ¿Desde el punto de vista de la nutrición, es posible prevenir la enfermedad renal?

Todo paciente que tiene enfermedad renal debe seguir una dieta equilibrada porque no hay alimentos específicos que al momento de ingerirlos con frecuencia causen daño renal; pero las personas que no siguen a lo largo de su vida una dieta equilibra pueden tener sobrepeso y esto conlleva a riesgo de diabetes e hipertensión, estos dos padecimientos son un detonante para el daño renal.

Una persona que está en una de las primeras etapas de la ERC mediante una dieta adecuada puede ayudar a enlentecer el proceso de evolución de la enfermedad. Por otro lado, una persona que solo tiene sobrepeso y no se le ha diagnosticado ERC con el hecho de controlar el sobrepeso ya está disminuyendo el riesgo de padecerla.

4. Podría describir los alimentos a incluir en una persona con enfermedad renal

Un paciente con ERC debe consumir líquidos, aunque ya no esté orinando o tenga edema, aunque los líquidos que deben ser ingeridos se calculan en base a lo que están orinando o cuando están acumulando en diálisis, mediante a eso se le indica a cada paciente cuantos vasos al día debe

consumir. No solo pueden ingerir agua pura, también puede optar por refrescos naturales, licuados de las frutas permitidas, atoles e incaparina.

5. ¿Cuáles son los objetivos de la dieta a seguir?

Todos los organismos son diferentes y en los pacientes que tienen ERC no es la excepción, por ello existen pacientes que no cumplen la dieta que se les da al 100% y aun así se ven muy bien y otros que al momento de hacer una de sus comidas fuera de lo que indica la dieta empiezan con síntomas como mareos, náuseas y vómitos; esto los lleva a una descompensación por la cantidad de toxinas que ingieran.

La dieta para los niños y adolescentes con enfermedad renal crónica es más libre debido a que ellos están en crecimiento y no se les puede restringir las mismas comidas que a un adulto, pero sí se deben cuidar los mismos parámetros como los alimentos altos en fósforo, potasio, consomé y otras comidas dependiendo de su sintomatología.

6. ¿Puede un paciente con enfermedad renal hacer ejercicio, de ser así que tipo de ejercicio se recomienda?

Se les recomienda a todas las personas con ERC hacer ejercicio, pero este no debe poner en riesgo su salud, agitarse demasiado y por ello se les indica que deben realizar actividades como caminar, trotar, bicicleta y elíptica.

4.2 Resultado del diagnóstico de observación

Como parte de esta investigación también se contó con la etapa de observación de pacientes para entender más sobre como la enfermedad afecta su vida, mediante esta herramienta se pudo constatar que hay diferentes clases de pacientes según el estadio en el que se encuentren. También se pudo observar que existen más pacientes de la tercera edad, quienes son los más propensos a padecerla.

Al utilizar esta herramienta también se pudo definir la mejor manera de comunicar el mensaje al grupo objetivo para que fuera entendible y las imágenes fueran las adecuadas.

La observación se hizo en las instalaciones de UNAERC, tres veces durante una semana con pacientes tanto de la jornada matutina como vespertina. Se observó al grupo objetivo de hombres y mujeres en el rango entre 20 a 40 años con el fin de determinar la forma, no solo física sino psicológica en la que afecta la enfermedad renal crónica a las personas.

GUÍA DE OBSERVACIÓN	
Lugar: Unidad Nacional de Atención al Enfermo Renal, zona 1	
Observador: Isabel Velásquez	
Fecha: Semana del 5 al 9 de septiembre, 2016	
Horario: Dos veces en la mañana y una por la noche	
Pacientes de primer ingreso	Se pudo observar que los pacientes de primer ingreso tenían varias dudas sobre la enfermedad, el porqué de ella, que medicamentos debían tomar para dejar de padecerla (aunque los medicamentos no curen el padecimiento), y cómo esta afectará su diario vivir. Al momento de llegar con la nutricionista, varios pacientes preguntaron sobre la sustitución de algunos alimentos. Por ejemplo, uno de ellos le

	comentó a la Dra. que no cuenta con el dinero suficiente para poder costear la dieta que se le indica e inmediatamente la especialista la sustituyó por alimentos que pueda costear la persona.
Pacientes en tratamiento de diálisis	<p>Se observaron pacientes más débiles, callados y esperando a que el tratamiento que dura entre 3 y 4 horas terminara.</p> <p>Los pacientes con frecuencia solicitan a los enfermeros que les enseñen a utilizar los aparatos para realizar la diálisis en su casa, pero muchos de ellos no califican para la misma, debido a lo delicado del tratamiento y los cuidados de higiene que deben tener para no contraer una bacteria o infección.</p>
Jóvenes y niños	Entre los jóvenes y niños que padecen la enfermedad se pudo constatar que tienen más energía, no se les ve débiles ni enfermos, sino tienen las mismas características de niños que no padecen esta enfermedad. Muchos de ellos son acompañados por sus padres a las citas con la nefróloga pediátrica.

Luego de la observación se evidenció que las personas adultas son las más afectadas por la enfermedad renal crónica, debido a ello muestran un interés grande en la información que les brinda el nefrólogo, la nutricionista y psicóloga. Piden mayor información sobre la enfermedad y como pueden sobrellevar esta pérdida permanente de la salud y adaptarla a su diario vivir.

Estas personas no cuentan con un nivel alto de escolaridad por esto se decidió no utilizar un lenguaje técnico sobre la enfermedad, sino una comunicación más entendible para la población guatemalteca y en especial para las personas propensas a padecerla. Además, los materiales son acompañados de imágenes claras que ayudan a captar de mejor forma la información relevante sobre la enfermedad.

4.3 Resultados de validación

Al momento de presentar el material a cuatro expertos de la enfermedad renal crónica, la comunicadora y el actual director de la asociación, indicaron que debía cambiarse algunos conceptos y agregar otros de suma importancia. Se estableció nuevamente la información relevante que debía llevar el material.

Se verificó con la comunicadora que los colores utilizados fueran los pantones establecidos por UNAERC, que la diagramación e imágenes del material presentado cumplieran con los requisitos solicitados al iniciar el trabajo de campo y se llegó a la conclusión que se cumplía con colores según el manual de marca de la institución. También se mencionó que el uso de imágenes fue el correcto ya que eran claras y de fácil comprensión.

Después de varios cambios de texto y redacción donde se recomendó no colocar toda la información indicada por los nefrólogos, se validó el material con expertos, fundador y autoridades de UNAERC, quienes estarán directamente involucrados con la correcta distribución del material y las charlas que se implementarán.

Se llegó a la conclusión que dicho material no solo ayudará a prevenir esta enfermedad sino también a mejorar la calidad de vida de las personas, ya que las mismas recomendaciones de prevención servirán para otras enfermedades crónicas que los guatemaltecos adquieren a lo largo

de su vida, esto debido a la falta de información, el estilo de vida sedentario y la mala alimentación que se adquiere desde temprana edad.

4.4 Resultados de validación con pacientes

La validación del material se hizo con pacientes quienes día a día luchan contra las dolencias de la enfermedad renal crónica. Se escogieron al azar 10 personas de primer ingreso, a quienes se les mostró el material desarrollado y mediante encuestas se hizo la evaluación del bifoliar, banner y afiches que se propusieron para esta investigación.

Luego se discutió de manera oral sí los materiales cumplían los objetivos, el contenido era claro y las imágenes y colores eran los apropiados. Los pacientes sugirieron cambio de colores en los materiales, pero los mismos se trabajaron de acuerdo al manual institucional de UNAERC.

Las personas evaluadas llegaron a la conclusión que las imágenes y diseño están relacionadas al tema de enfermedad renal crónica, además ayudan a tener una mejor comprensión del texto e ideas importantes en el mismo. Determinaron que el vocabulario utilizado es el adecuado con relación al tema y entienden que hay ciertos términos médicos cuyo tecnicismo no se puede cambiar.

Junto a lo anterior se validó que el material cumple con el objetivo de la investigación y se estableció que las dimensiones al igual que las letras son las adecuadas, ya que el mismo es legible y el contenido está proporcionalmente distribuido.

4.5 Presentación de materiales

Mediante reuniones con personal de UNAERC, se discutió la manera en que se les comunica actualmente a las personas sobre la enfermedad renal crónica que es a través de trífolios y un manual sobre las preguntas frecuentes que surgen, estos materiales contienen bastante texto y son blanco y negro. Posteriormente se identificaron las necesidades de comunicación de la asociación y a partir de esto se llegó a la conclusión que es importante contar con materiales capaces de dar un mensaje claro sobre la enfermedad renal crónica y los cuidados que las personas deben tener a lo largo de su vida para evitarlos.

Luego de la investigación y reuniones realizadas, se propuso elaborar 4 materiales para el uso de charlas preventivas que imparte la asociación ya que actualmente no se tiene ningún material de apoyo o que se les pueda brindar a las personas a quienes se les imparten las mismas.

Los materiales contienen información sobre la enfermedad, datos generales sobre que comidas no son recomendables para las personas e imágenes de ocho pasos claves para no padecerla. Las propuestas varían en forma y tamaño, todos son a color y utilizan los logos y pantones según manual de marca de UNAERC.

- **Bifoliar**

Objetivo:

Concientizar a la sociedad guatemalteca sobre la enfermedad renal crónica, sus consecuencias y como evitar la misma.

Dirigido a:

Hombres y mujeres guatemaltecos propensos a padecer la enfermedad renal crónica y personas que asistan a las charlas en los diferentes puntos donde se impartan.

Dimensiones:

Bifoliar tamaño carta a color



Prevención de la enfermedad Renal

Los riñones son los filtros que reparten oxígeno y nutrientes a las células del cuerpo, además depuran los residuos que el organismo no necesita mediante la orina. Entre las funciones de los riñones están:

<p>Purificar la sangre</p> 	<p>Eliminar las toxinas y los desechos que no necesitan nuestro cuerpo</p> 
<p>Estimular la producción de glóbulos rojos</p> 	<p>Secretar hormonas</p> 

Cuando estos dejan de funcionar trae como consecuencia anomalías para el cuerpo tales como:

Uremia: causante de náuseas, confusión y cansancio.

Anemia: la cual es la falta de estímulo en la producción de glóbulos rojos, los cuales son los encargados de transportar el oxígeno desde los pulmones a todo el organismo.

Exceso de agua: que provocará retención de líquidos e hinchazón en pies, tobillos y alrededor de los ojos.

Enfermedad Renal

La enfermedad renal crónica se conoce como la presencia de daño renal o disminución de la función renal. Esta enfermedad es un problema de salud grave que afecta de manera significativa al paciente y las personas en su entorno.



Se puede identificar a las personas con mayor riesgo de padecer ERC las cuales padecen condiciones como:

- Diabetes
- Hipertensión
- Enfermedades cardiovasculares



Cómo evitar la enfermedad

- Hacerse un examen de orina una vez al año para descartar no solo la enfermedad renal crónica sino otras enfermedades crónicas no transmisibles.
- Seguir un estilo de vida saludable evitando el abuso de alcohol, comida rápida, drogas y fumar.
- Control adecuado de la dieta evitando consomés, condimentos, alimentos procesados y grasas saturadas.
 - Hacer ejercicio.
 - Evitar el estrés.

- **Banner**

Objetivo:

Concientizar a los guatemaltecos para que tengan un estilo de vida saludable y sigan los ocho pasos que pueden ayudar a no padecer la enfermedad renal crónica.

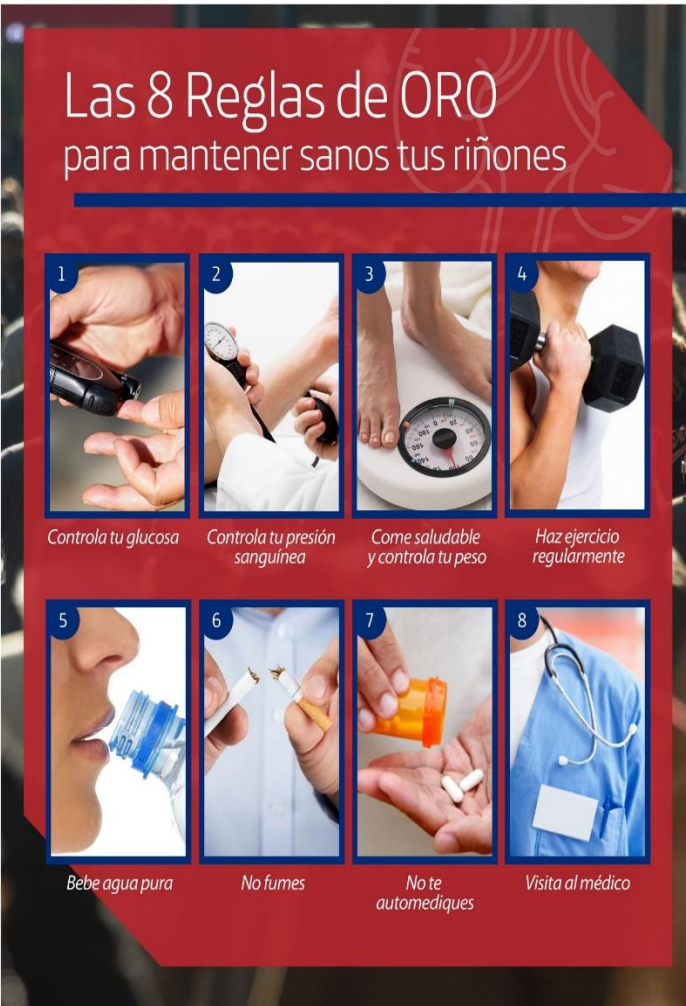
Dirigido a:

Personas que asistan a charlas informativas, quienes podrán mediante imágenes captar los ocho pasos que toda persona debe seguir para prevenir la enfermedad renal crónica impartan.

Dimensiones:

Tamaño 0.8x2mts y a color





• Teléfono (502) 2218-6300 • www.unaerc.gob.gt
 • [/unaercguatemala](https://www.facebook.com/unaercguatemala) • 9 Ave. 3-40, zona 1, Guatemala



- Afiche

Objetivo:

Concientizar a los guatemaltecos para que tengan un estilo de vida saludable y sigan ocho pasos que pueden ayudar a no padecer la enfermedad renal crónica.

Dirigido a:

Hombres y mujeres guatemaltecos, quienes podrán mediante imágenes captar los ocho pasos que toda persona debe seguir para prevenir la enfermedad renal crónica impartan.

Dimensiones: tamaño 18x24 pulgadas y a color

¿Sabías que un 10% de la población mundial padece enfermedad renal crónica y que un **50%** de las muertes en los hospitales ha sido por causa de esta?

Conferencias informativas y preventivas de la Enfermedad Renal

Impartida por especialistas nefrólogos

- Si deseas agendar una conferencia envía un correo a:
comunicacion.unaerc@gmail.com

En el asunto coloca la institución a la que perteneces para enviarte los requisitos y poder obtener la conferencia totalmente gratis.



Recuerda que quién se informa y previene, más vida tiene

- Teléfono (502) 2218-6300
- www.unaerc.gob.gt
- [/unaercguatemala](https://www.facebook.com/unaercguatemala)
- 9 Ave. 3-40, zona 1, Guatemala



- **Afiche**

Objetivo:

Crear interés en que empresas, escuelas y comunidades obtengan las charlas preventivas impartidas por UNAERC y previstas para el primer trimestre del 2017.

Dirigido a:

Personal guatemalteco interesado en obtener mayor conocimiento sobre la enfermedad renal

Dimensiones: tamaño 18x24 pulgadas y a color

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo principal del trabajo de investigación fue la elaboración de material de comunicación requerido por UNAERC, para apoyar las charlas de prevención y de esta manera dar a conocer los cuidados que las personas deben tener a lo largo de su vida para prevenir la enfermedad renal crónica. Este objetivo coincide con lo que indica Sagrá (2005), todo material educativo debe responder a las necesidades específicas de cada individuo y a su vez transmitir de manera eficaz la información que se quiere dar para lograr una respuesta positiva por parte del grupo al que va dirigido.

De acuerdo a Valdez (2009), en Guatemala existe un serio problema de salud ya que una de cada tres personas muere cada año y sin haber tenido el conocimiento que fue por padecer enfermedad renal crónica. Para disminuir los casos de personas afectadas por la enfermedad renal se trabajó en conjunto con los expertos para identificar los puntos importantes a abordar en el material de comunicación, como los cuidados que una persona con enfermedad renal crónica debe tener, alimentos a evitar, daños que causan la pérdida de la función renal y los ocho pasos que promueve la institución para que las personas sigan un estilo de vida saludable; determinando que el bifoliar, banner y afiche eran los medios idóneos para plasmar dicha información.

Actualmente, la institución está utilizando material impreso en blanco y negro, creado hace alrededor de cinco años por un grupo de universitarios que estuvieron colaborando con UNAERC. Dichos materiales no han cambiado debido a la falta de recursos económicos ya que al momento de contar con ellos, la institución prefiere invertir en medicamentos o maquinaria para dar un mejor

servicio a sus pacientes. A pesar de ello, saben que deben cumplir un rol importante a la hora de querer reducir la incidencia de personas diagnosticadas cada año, debido a esto junto al personal de expertos en enfermedad renal crónica y la comunicadora se decidió desarrollar el material de prevención presentado. Esto corresponde a lo expuesto por Díaz (1965), quien indica que la comunicación para el desarrollo es un proceso social donde se comparten ideas para generar cambios significativos en las vidas de los seres humanos y por lo tanto en la sociedad en general.

Para Hernandez, Fernandez y Baptista (2003), la entrevista semiestructurada utiliza técnicas con las cuales se obtienen datos como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, detalles y el análisis de información. Por ello, en la fase de trabajo de campo se inició con este tipo de entrevistas las cuales se realizaron en las instalaciones de UNAERC en septiembre del 2016, de ellas se extrajo la información necesaria para los materiales como lo fueron las causas de la enfermedad, información sobre los riñones, que otras enfermedades se pueden generar por un mal funcionamiento del sistema renal, así como alimentos que se deben evitar y ocho pasos que la institución siempre recomienda para tener un estilo de vida saludable y disminuir el riesgo de padecer esta enfermedad.

También se utilizó la herramienta de observación con pacientes para obtener el perfil de las personas más afectadas por este padecimiento. Como se menciona en diferentes ocasiones a lo largo de esta investigación, con ellos se empleó esta herramienta ya que el estado en el que se encuentran es delicado no solo física, sino psicológicamente.

Además de la forma de abordar la información, el diseño del material también formó parte importante del proyecto ya que se buscó que las imágenes, colores y la diagramación cumplieran con los requisitos solicitados por los expertos al inicio de esta investigación. Tal como lo indica Swann (1990), la función del diseño es transmitir mensajes e ideas y se debe apoyar de palabras, fotografías, ilustraciones y aplicación correcta de colores e imágenes gráficas para que este pueda lograr una interacción eficaz.

Según Medrano (2001), es importante supervisar el desarrollo de materiales educativos para que cumplan los requisitos según el público al que van dirigidos y el objetivo de comunicación planteado al inicio de la elaboración. Por ello se presentó la propuesta de materiales a los expertos de UNAERC quienes tuvieron comentarios positivos sobre el diseño y cómo se diagramó el material, pero también surgieron algunos comentarios negativos sobre la información ya que muchos de los nefrólogos expertos en enfermedad renal crónica indicaron que el contenido de los materiales era escaso, mientras otros indicaban que era el correcto. Por lo que se discutió sobre qué información era importante agregar y después de presentar dos veces más el material se llegó a la conclusión que el mismo era el adecuado y se adaptaba a las necesidades de UNAERC.

Para la validación con pacientes se escogieron 10 personas de primer ingreso al azar, a quienes se les mostró el material desarrollado, luego se discutió de manera oral para verificar si los materiales cumplían con los objetivos y el contenido era el apropiado para la institución. Esto lo enfatiza Zavaleta (2012), quien asegura que para transmitir conocimiento de una forma adecuada es necesario que las personas tengan las herramientas didácticas para enseñar correctamente y así el grupo objetivo pueda tener una recepción acertada de la información.

VI. CONCLUSIONES

- Se desarrolló un material de comunicación para que el personal de UNAERC utilice en campañas y programas educativos en diferentes regiones del país. Este material habla sobre la enfermedad, cómo prevenirla y las consecuencias de la misma.
- Al momento de realizar el trabajo de campo se evidenció que los temas principales que debía contener el material era las ocho reglas que, según UNAERC, toda la población guatemalteca debe seguir durante su vida y de este modo prevenir la ERC.
- Se utilizó la herramienta de observación para determinar la forma de comunicar el mensaje al grupo objetivo, esto también ayudó para determinar las características de las personas con enfermedad renal crónica.
- Se determinó que la población guatemalteca debe seguir un estilo de vida saludable para contrarrestar esta enfermedad, por ello esta información se colocó en el material de comunicación realizado.
- La mayoría de instituciones como UNAERC necesita contar con mayores herramientas de comunicación para crear campañas constantes de prevención y así tener un mayor alcance de la población guatemalteca.

- Los materiales elaborados cumplen con las restricciones del manual de marca de la institución a la que pertenecen, de esta forma serán asociados a la misma al igual que la información proporcionada.

VII. RECOMENDACIONES

- Es necesario que el material elaborado se actualice cada año según las necesidades del grupo objetivo al que se va presentar.
- Se recomienda hacer un análisis trimestral para identificar si los temas que se abordaron en el material de comunicación se deben extender o cambiar según los resultados obtenidos de charlas.
- Se recomienda que UNAERC imparta a las personas programas educativos que fomenten el cuidado de la salud y así modifiquen las conductas que los lleven a padecer cualquier enfermedad crónica no transmisible.
- Se recomienda el seguimiento de los materiales educativos para que el mensaje sea actualizado y adaptado según el grupo objetivo al que se vaya dirigir, ya que hay personas con acceso a tecnología y otras de baja escolaridad que se les dificulta la lectura o son analfabetas.
- Implementar una campaña de comunicación indicando los pasos básicos para contrarrestar el riesgo, tales como: educación sobre la enfermedad, exámenes anuales, establecer un plan de acción y cambio de estilo de vida de una persona con alto riesgo de padecer la enfermedad.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña, M. (2014). Material diseñado para la facilitación de consulta cotidiana de los profesionales y pacientes. Argentina
- Alonzo, F. y Santis, M. (2011). Caracterización epidemiológica, clínica y terapéutica de pacientes con insuficiencia renal crónica. Tesis inédita. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala
- Avendaño, L. (1997). Nefrología clínica. Argentina: Editorial Panamericana
- Badia, A. (2004). La práctica psicopedagógica en educación formal. Barcelona: Editorial UOC
- Ballano, F. (2009). Promoción de la salud y apoyo psicológico al paciente. España. Editex, S.A
- Ballesta, J. (2002). Medios de comunicación para una sociedad global. España: Servicio de Publicaciones
- Bañobre, A. (2005). Efectividad de la intervención educativa en cuidadores de pacientes dependientes en diálisis y valoración de la carga. Red de Revistas Científicas, 8(2), 15-25
Recuperado de <http://www.redalyc.org>
- Bernis, L. (2008). El saber ocupa un lugar. Tesis inédita. Universidad Abierta Interamericana. Argentina
- Borrini, A. (2006). Publicidad, diseño y empresa. Argentina: Ediciones Infinito
- Bruno, D. (2006) Elaborando proyectos de comunicación para el desarrollo. Argentina. UNICEF. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina>
- Colom, A. (2008). Teorías e instituciones contemporáneas de la educación: Barcelona: Editorial Ariel, S.A.

Dalley, T. (1980). Ilustración y diseño; técnicas y materiales. New Jersey: Chartwell Book Inc.

Dewey, J. (2004). Democracia y educación: una introducción a la filosofía de la educación. Madrid: Ediciones Morata, S.L.

Díaz, J. (1965). Obras básicas en comunicación para el desarrollo. Costa Rica: Instituto Interamericano de Ciencias Sociales

Escandell, M. (2005). La comunicación. Madrid: Editorial Gredos

Flores, C. (2013). Manual de salud y nutrición para la red de comunicadores infantiles de Totonicapán. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala

Fonseca, S. (2011). Comunicación oral y escrita. México: Editorial Pearson

Frabboni, F. y Pinto, F. (2006). Introducción a la pedagogía general. Madrid: Siglo XXI de España Editores, S.A.

Freire, P. (1997). Pedagogía de la autonomía: saberes necesarios para la práctica educativa. México: Siglo XXI Editores, S.A.

Hernandez, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill

Kaplún, M. (1998). Una pedagogía de la comunicación. Madrid: Ediciones de la Torre

Kottak, C. (2002). Antropología cultural. Madrid: Editorial McGraw – Hill

Laing, J. (1989). Haga usted mismo su diseño gráfico. Londres: Swallow Publishing Limited

León, D. (2007). Guía para el manejo de la enfermedad renal crónica. Revista Programa Nacional sobre la enfermedad de los riñones, 1(1), 1-10. Recuperado de https://www.niddk.nih.gov/health-information/health-communication-programs/nkdep/espanol/a-z/Documents/GuideToCKD_PrimaryCare-Spanish.pdf

López, M. (2005). Estudio de insuficiencia renal crónica y su manejo mediante tratamiento de sustitución. Unidad de Proyectos Especiales. Recuperado de <https://metodologiadg.wikispaces.com>

Loreti, D. y Mastrini, G. (2007). Participación y democracia en la sociedad de la información. Buenos Aires: Prometeo Libros

Martínez, S. (2009). Regálales vida a otras personas. Nuestro Diario. Guatemala. Recuperado 12 de mayo de 2009 de <http://digital.nuestrodiario.com/Olive/Ode/NuestroDiario/LandingPage/LandingPage>

McCall, E. (2011). Comunicación para el desarrollo: fortaleciendo la eficacia de las Naciones Unidas. Revista Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, 1(1), 7-12. Recuperado de http://www.unesco.org/fileadmin/MULTIMEDIA/HQ/CI/CI/pdf/communication_form_development_oslo_c4d_pda_es.pdf

McEntee, E. (2004). Comunicación oral. México: Editorial McGraw – Hill

Medrano, L. (2001). Manual de validación de materiales educativo-comunicacional. Perú

Melgarejo, V. (2008). Guía educativa dirigida a pacientes con insuficiencia renal crónica. Tesis inédita. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala

Mendoza, E. (2015). Factores de riesgo asociados a Enfermedad Renal Crónica en la población adulta en cuatro estratos socioeconómicos del municipio de Guatemala. Tesis inédita. Universidad San Carlos de Guatemala. Guatemala

Merino, M. (2013). Proyecto de implementación de una consulta de enfermería nefrológica en enfermedad renal crónica avanzada. Tesis inédita. Universidad de Valladolid. España

Montenegro, G. (2002). En espera de un salvador. Prensa Libre. Guatemala. Recuperado 10 de octubre 2002 de <http://www.prensalibre.com/>

Moraga, A. (2011). Propuesta de material educativo audiovisual para la formación y estimulación de las matemáticas en el área de destrezas de aprendizaje para la educación inicial. Universidad Rafael Landívar. Guatemala

Monsalve, A. (2003). Teoría de la información y comunicación social. Quito: Ediciones Abya Yala

Ochoa, T. (2001). Guía para elaborar material didáctico en educación. México

Orozco, A. (2014). La prevención es vital para el cuidado de los riñones. Prensa Libre. Guatemala. Recuperado 13 de marzo 2014 de <http://www.prensalibre.com/>

O'Sullivan, J. (1997). Comunicación para el desarrollo. Caracas: Litotrama

Peñalva, S. (2002). Diseño: teoría y reflexión. Buenos Aires: Librería Técnica, S.A.

Restrepo, M. (2008). Producción de textos educativos. Colombia: Cooperativa Editorial Magisterio

Riella, M. (2001). Nutrición y riñón. Brasil: Editora Guanabara Koogan, S.A.

Rodríguez, L. (2004). Diseño: estrategia y táctica. México: Siglo XXI Editores, S.A.

- Sacristán, J. (2002). La pedagogía por objetivos: obsesión por la eficiencia. Madrid: Ediciones Morata, S. L.
- Sagrá, A. (2005). Los materiales de aprendizaje en contextos educativos virtuales. Barcelona: Editorial UOC
- Serramona, J. (2008). Teoría de la educación: reflexión y normativa pedagógica. Barcelona: Editorial Ariel, S.A.
- Swann, A. (1990). Bases del diseño gráfico. Barcelona: Ediciones G. Gili, S.A.
- Valdez, S. (2009). Insuficiencia renal, un mal que se vuelve problema de salud. Prensa Libre. Guatemala. Recuperado 26 octubre 2009 de http://www.prensalibre.com/noticias/Insuficiencia-renal-vuelve-problema-salud_0_7799254.html
- Villareal, A. (2006). Principios de comunicación rural. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal
- Velásquez, C. (1999). Comunicación, semiología del mensaje oculto. Guatemala: Ediciones de la Posguerra.
- Wong, W. (1995). Fundamentos del diseño. Barcelona: Ediciones G. Gili, S.A.
- Zavaleta, K. (2012). Propuesta de material educativo para la promoción de los derechos del niño dirigidos a maestros de nivel primario de escuelas públicas en la ciudad de Guatemala. Tesis inédita. Universidad Rafael Landívar. Guatemala
- Ziemendorff, S. y Krause, A. (2003) Guía de Validación de Materiales Educativos, Los Faiques, Chiclayo: Programa de Agua y Saneamiento PROAGUA/GTZ
- Zúñiga, I. (1998). Principios y técnicas para la elaboración de material didáctico. Costa Rica: Editorial Universidad Estatal

ANEXOS

Anexo 1: Guía para entrevista a expertos de la enfermedad renal crónica

Nombre: _____

Profesión: _____

Años de experiencia: _____

1. ¿Qué es la enfermedad renal?
2. ¿Qué sucede cuando los riñones dejan de funcionar?
3. ¿Cuáles son los primeros síntomas de la enfermedad renal y/o las condiciones hereditarias que pudieran favorecer que aparezca esta enfermedad?
4. ¿Cuáles son los cuidados que tiene que tener un paciente con enfermedad renal crónica?

11. ¿Quiénes son las personas más propensas a sufrir la enfermedad renal?

12. ¿Cuáles son los temas en los cuales se necesita educar a la población?

Anexo 2: Guía de entrevista para nutricionista

Nombre: _____

Profesión: _____

Años de experiencia: _____

1. ¿Cuáles son los nutrientes necesarios para que el cuerpo funcione bien?
2. ¿Cuál es la dieta que debe seguir una persona con factores de riesgo a sufrir enfermedad renal?
3. ¿Desde el punto de vista de la nutrición, es posible prevenir la enfermedad renal?
4. Podría describir los alimentos a incluir y a evitar en una persona con enfermedad renal

5. ¿Cuáles son los objetivos de la dieta a seguir?

6. ¿Puede un paciente con enfermedad renal hacer ejercicio, de ser así que tipo de ejercicio se recomienda?

5. ¿Qué tipo de material es necesario utilizar para dar a conocer información sobre enfermedad renal?

Anexo 4: Guía de validación del bifoliar

Nombre: _____

1. ¿El material presentado es claro y se entiende?

Sí

No

Poco

2. ¿El material contiene la información más importante para el grupo objetivo?

Sí

No

Poco

3. ¿La información del material es clara?

Sí

No

Poco

4. ¿Las ideas principales del material se entienden fácilmente?

Sí

No

Poco

5. ¿El formato del material realizado es el adecuado?

Sí

No

Poco

6. ¿Se entiende con facilidad la información proporcionada?

Sí

No

Poco

7. ¿La diagramación de los materiales ayuda a la fluidez de la lectura ?

Sí

No

Poco

8. ¿El diseño es adecuado a la información que se quiere dar?

Sí

No

Poco

9. ¿La distribución del texto e imágenes es la adecuada?

Sí

No

Poco

10. ¿El tamaño de los materiales es el adecuado?

Sí

No

Poco

11. ¿Identifica los colores utilizados con la institución?

Sí

No

12. ¿La letra del material es legible y entendible?

Sí

No

Poco

Comentarios y observaciones:

Anexo 4: Guía de validación del banner

Nombre: _____

1. ¿El material presentado es claro y se entiende?

Sí

No

Poco

2. ¿El material contiene la información más importante para el grupo objetivo?

Sí

No

Poco

3. ¿La información del material es clara?

Sí

No

Poco

4. ¿Las ideas principales del material se entienden fácilmente?

Sí

No

Poco

5. ¿El formato del material realizado es el adecuado?

Sí

No

Poco

6. ¿Se entiende con facilidad la información proporcionada?

Sí

No

Poco

7. ¿La diagramación de los materiales ayuda a la fluidez de la lectura ?

Sí

No

Poco

8. ¿El diseño es adecuado a la información que se quiere dar?

Sí

No

Poco

9. ¿La distribución del texto e imágenes es la adecuada?

Sí

No

Poco

10. ¿El tamaño de los materiales es el adecuado?

Sí

No

Poco

11. ¿Identifica los colores utilizados en el material con la institución?

Sí

No

12. ¿La letra del material es legible y entendible?

Sí

No

Poco

Comentarios y observaciones:

Anexo 4: Guía de validación del afiche

Nombre: _____

1. ¿El material presentado es claro y se entiende?

Sí

No

Poco

2. ¿El material contiene la información más importante para el grupo objetivo?

Sí

No

Poco

3. ¿La información del material es clara?

Sí

No

Poco

4. ¿Las ideas principales del material se entienden fácilmente?

Sí

No

Poco

5. ¿El formato del material realizado es el adecuado?

Sí

No

Poco

6. ¿Se entiende con facilidad la información proporcionada?

Sí

No

Poco

7. ¿La diagramación de los materiales ayuda a la fluidez de la lectura ?

Sí

No

Poco

8. ¿El diseño es adecuado a la información que se quiere dar?

Sí

No

Poco

9. ¿La distribución del texto e imágenes es la adecuada?

Sí

No

Poco

10. ¿El tamaño de los materiales es el adecuado?

Sí

No

Poco

11. ¿Identifica los colores utilizados con la institución?

Sí

No

12. ¿La letra del material es legible y entendible?

Sí

No

Poco

Comentarios y observaciones:

BIFOLIAR

TIRO



☎ Teléfono (502) 2218 - 6300
f /unaercguatemala
www.unaerc.gob.gt
9 Ave. 3-40, zona 1, Guatemala



Prevención de la enfermedad Renal

Los riñones son los filtros que reparten oxígeno y nutrientes a las células del cuerpo, además depuran los residuos que el organismo no necesita mediante la orina. Entre las funciones de los riñones están:

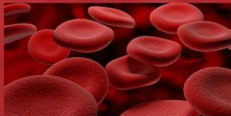
Purificar la sangre



Eliminar las toxinas y los desechos que no necesitan nuestro cuerpo



Estimular la producción de glóbulos rojos



Secretar hormonas



Cuando estos dejan de funcionar trae como consecuencia anomalías para el cuerpo tales como:

Uremia: causante de náuseas, confusión y cansancio.

Anemia: la cual es la falta de estímulo en la producción de glóbulos rojos, los cuales son los encargados de transportar el oxígeno desde los pulmones a todo el organismo.

Exceso de agua: que provocará retención de líquidos e hinchazón en pies, tobillos y alrededor de los ojos.

Enfermedad Renal

La enfermedad renal crónica se conoce como la presencia de daño renal o disminución de la función renal. Esta enfermedad es un problema de salud grave que afecta de manera significativa al paciente y las personas en su entorno.



Se puede identificar a las personas con mayor riesgo de padecer ERC las cuales padecen condiciones como:

- Diabetes
- Hipertensión
- Enfermedades cardiovasculares



Cómo evitar la enfermedad

- Hacerse un examen de orina una vez al año para descartar no solo la enfermedad renal crónica sino otras enfermedades crónicas no transmisibles.
- Seguir un estilo de vida saludable evitando el abuso de alcohol, comida rápida, drogas y fumar.
- Control adecuado de la dieta evitando consomés, condimentos, alimentos procesados y grasas saturadas.
 - Hacer ejercicio.
 - Evitar el estrés.

AFICHES

Las 8 Reglas de ORO para mantener sanos tus riñones



1 *Controla tu glucosa*



2 *Controla tu presión sanguínea*



3 *Come saludable y controla tu peso*



4 *Haz ejercicio regularmente*



5 *Bebe agua pura*



6 *No fumes*



7 *No te automediques*



8 *Visita al médico*

-  Teléfono (502) 2218-6300
-  /unaercguatemala
- www.unaerc.gob.gt
- 9 Ave. 3-40, zona 1, Guatemala



¿Sabías que un 10% de la población mundial padece enfermedad renal crónica y que un **50%** de las muertes en los hospitales ha sido por causa de esta?

Conferencias *informativas y preventivas* de la Enfermedad Renal

Impartida por especialistas nefrólogos

- Si deseas agendar una conferencia envía un correo a:
comunicacion.unaerc@gmail.com

En el asunto coloca la institución a la que perteneces para enviarte los requisitos y poder obtener la conferencia totalmente gratis.



Recuerda que quién se informa
y previene, más vida tiene

-  Teléfono (502) 2218-6300
-  /unaercguatemala
- www.unaerc.gob.gt
- 9 Ave. 3-40, zona 1, Guatemala



BANNER

Las 8 Reglas de ORO para mantener sanos tus riñones

- 

1

Controla tu glucosa
- 

2

Controla tu presión sanguínea
- 

3

Come saludable y controla tu peso
- 

4

Haz ejercicio regularmente
- 

5

Bebe agua pura
- 

6

No fumes
- 

7

No te automediques
- 

8

Visita al médico

- Teléfono (502) 2218-6300
- [/unaercguatemala](#)
- www.unaerc.gob.gt
- 9 Ave. 3-40, zona 1, Guatemala

