

**Instituto Superior Tecnológico de Formación Profesional,
Administrativa y Comercial**

Carrera:

Tecnología en Diseño Gráfico y Multimedia

TRABAJO DE TITULACIÓN

Tema:

“Elaboración y diseño de material instructivo para cuidadores de pacientes con síndrome de Alzheimer en la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables.”

**Requisito previo a la obtención del título de Tecnólogo (a) en Diseño
Gráfico y Multimedia**

Autor(a):

Nicole Ninoska Vega Palacios

Tutor(a):

Lcda. Evelyn Lucas Proaño

Guayaquil – Ecuador

2019 - 2020



**Instituto Superior Tecnológico de Formación Profesional,
Administrativa y Comercial**

Carrera:

Tecnología en Diseño Gráfico y Multimedia

TRABAJO DE TITULACIÓN

Tema:

“Elaboración y diseño de material instructivo para cuidadores de pacientes con síndrome de Alzheimer en la Fundación para Enfermos Incurables.”

**Requisito previo a la obtención del título de Tecnólogo (a) en Diseño
Gráfico y Multimedia**

Autor(a):

Nicole Ninoska Vega Palacios

Tutor(a):

Lcda. Evelyn Lucas Proaño

Guayaquil – Ecuador

2019 - 2020

Reconocimiento de Responsabilidad

Yo, Nicole Ninoska Vega Palacios, declaro bajo juramento que el presente Trabajo de titulación, válido para optar por el título de Tecnólogo (a) en Diseño Gráfico y Multimedia, titulado: **“Elaboración y diseño de material instructivo para cuidadores de pacientes con síndrome de Alzheimer en la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables.”**, es de mi autoría; que no lo he presentado en ninguna otra institución educativa para obtener algún título, grado o calificación profesional.

Reconozco que he consultado todas las fuentes bibliográficas que aquí detallo.

De la misma manera, según lo que establece la Ley de Propiedad Intelectual, su reglamento y el Reglamento Interno del Instituto Superior Tecnológico de Formación Profesional Administrativa y Comercial, cedo los derechos de propiedad intelectual de este trabajo de investigación, al Instituto ya mencionado.

Autorizo la reproducción parcial o total de este trabajo con fines académicos por cualquier forma, medio o procedimiento, siempre y cuando se incluya la cita bibliográfica del documento.


.....

Nicole Ninoska
Vega Palacios

C.C.:0958651788



Certificación del Tutor del Trabajo de Titulación

Yo Lcda. Evelyn Lucas Proaño, en calidad de Tutor del trabajo de titulación:

CERTIFICA

Que el trabajo de titulación válido para optar por el título de Tecnólogo (a) en Comercio Exterior, cuyo tema es: **"Elaboración y diseño de material instructivo para cuidadores de pacientes con síndrome de Alzheimer en la Fundación para Enfermos Incurables."**

, fue elaborado por la Srta. Nicole Ninoska Vega Palacios, ha sido debidamente revisado y está en condiciones de ser entregado para que se siga lo dispuesto por el Instituto Superior Tecnológico de Formación Profesional Administrativa y Comercial, correspondiente a la sustentación y defensa del mismo, previo a la obtención de su título.



.....
Lcda. Evelyn Lucas Proaño

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

400 F
400 - 004
VEGA PALACIOS NICOLE NIVOSKA
PROVINCIA: GUAYAS
CANTÓN: GUAYACIL
CIRCUNSCRIPCIÓN: 1
PARROQUIA: TARGUI



ELECCIONES
NACIONALES Y LOCALES
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO
ACREDITA QUE
USTED SUFRAGÓ
EN EL PROCESO
ELECTORAL 2019

[Signature]
PRESIDENTE DE LA JEF.





Factura: 002-002-000047902




20200906003D00585

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS N° 20200906003D00585

Ante mí, NOTARIO(A) JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN de la NOTARÍA TERCERA , comparece(n) NICOLE NINOSKA VEGA PALACIOS portador(a) de CÉDULA 0958651788 de nacionalidad ECUATORIANA, mayor(es) de edad, estado civil SOLTERO(A), domiciliado(a) en GUAYAQUIL, POR SUS PROPIOS DERECHOS en calidad de COMPARECIENTE; quien(es) declara(n) que la(s) firma(s) constante(s) en el documento que antecede , es(son) suya(s), la(s) misma(s) que usa(n) en todos sus actos públicos y privados, siendo en consecuencia auténtica(s), para constancia firma(n) conmigo en unidad de acto, de todo lo cual doy fe. La presente diligencia se realiza en ejercicio de la atribución que me confiere el numeral noveno del artículo dieciocho de la Ley Notarial -. El presente reconocimiento no se refiere al contenido del documento que antecede, sobre cuyo texto esta Notaria, no asume responsabilidad alguna. – Se archiva un original. DAULE, a 13 DE MARZO DEL 2020, (13:59).


NICOLE NINOSKA VEGA PALACIOS
CÉDULA: 0958651788


NOTARIO(A) JUAN PABLO HAZ VILLAGRAN
NOTARÍA TERCERA DEL CANTÓN DAULE



Agradecimientos

A mi familia por apoyarme siempre y por creer en mi.

En memoria de Beatriz Eulalia Segura Villalba.

ÍNDICE

Resumen	
1. Introducción	1
2. Justificación	3
3. Objetivo	6
4. Fundamentación	7
4.1. Marco Histórico	7
4.1.1. Breve historia del Diseño Gráfico	7
4.1.2. Historia del Diseño Editorial	7
4.1.3. Origen de los materiales educativos	10
4.1.3. Origen del Alzheimer	11
4.1.4. El Alzheimer y su evolución	11
4.1.3. Historia de la Fundación AEI	12
4.2. Marco Jurídico	13
4.2.1. Constitución de la República del Ecuador	13
4.2.2. Ley de comunicación del Ecuador	13
4.2.3. Ley de propiedad intelectual del Ecuador	14
4.2.3. Ley de salud orgánica del Ecuador	15
4.3. Marco Teórico	16
4.3.1. El diseño Editorial	16
4.3.2. La guía didáctica	16
4.3.3. Alzheimer, una enfermedad compartid	16
4.3.3. Las alteraciones psicológicas	17
4.3. Marco conceptual	18
5. Criterios Metodológicos	20
5.1. Tipos de Estudio	20
5.1.1. Estudio Descriptivo	20
5.1.2. Estudio Explicativo	20
5.2. Métodos de Investigación	21
5.2.1. Método Teórico	21
5.2.1.1. Análisis Y Síntesis	21
5.2.1.2. Historico-lógico	21
5.2.1.3. Método Inductivo	22
5.2.1.4. Método Deductivo	22

5.2.2. Método Empírico	23
5.2.2.1. Observación participativa	23
5.2.2.2. Entrevista	23
5.3. Enfoque de la investigación	24
5.4. Técnicas de Recolección de Datos y Herramientas de Investigación	24
5.5. Análisis y resultados	25
5.5.1. Análisis y resultados de la entrevista	25
6. Características Y Desarrollo De La Propuesta	26
6.1. Título de la Propuesta	26
6.2. Justificación de la Propuesta	26
6.2.1. Análisis PEST	26
6.3. Objetivo de la Propuesta	27
6.4. Factibilidad de la Propuesta	27
6.4.1. Costos de producción	28
6.5. Descripción de la Propuesta	28
6.5.1. Fase I (investigación)	28
6.5.1.1. Solicitud a la Fundación AEI	28
6.5.1.2. Investigación sobre el tem	29
6.5.2. Fase II (desarrollo)	29
6.5.2.1 Desarrollo de bocetos	29
6.5.2.2. Selección de fuentes tipográficas	29
6.5.2.3. Selección de colores para el manual	30
6.5.2.4. Dimensiones del manual	30
6.5.2.5. Maquetación, composición del manual	31
6.5.2.6. Especificaciones de la composición	31
6.5.2.7. Ilustraciones para el manual	31
6.5.2.8. Toma de fotografías	31
6.5.2.9. Retoque de fotografías	31
6.5.2.10. Secciones del manual	31
6.5.3. Fase III (implementación)	34
6.5.3.1. Implementación	34
6.5.3.2. Presentación del manual	34
6.6. Formas de Seguimiento de la Propuesta	34

6.7. Resultados Esperados de la Aplicación de la Propuesta	34
7. Conclusión	35
8. Anexos	36
8.1. Anexo 1	36
8.2. Anexo 2	39
8.3. Anexo 3	40
8.4. Anexo 4	41
8.5. Anexo 5	46
8.6. Anexo 6	47
8.7. Anexo 7	47
8.8. Anexo 8	48
8.9. Anexo 9	49
8.10. Anexo 10	50
8.11. Anexo 11	54
8.2. Anexo 12	57
8.3. Anexo 13	57
8.3. Anexo 14	58
8.3. Anexo 15	63
8.3. Anexo 16	64
9. Bibliografía	65

Resumen

El presente proyecto tiene como fin crear una herramienta editorial que sirva de apoyo en el cuidado y asistencia de los enfermos para la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables. El material facilitará el proceso de aprendizaje y adaptación de las familias de personas con Síndrome de Alzheimer que acuden a las instalaciones de la fundación en busca de guía. Mediante las investigaciones realizadas sobre el tema, y observaciones efectuadas en el sitio se recolectó la información necesaria para elaborar el material. A lo largo del documento se muestran los elementos involucrados en el proceso de desarrollo y elaboración del trabajo. Haciendo uso de los tipos de estudio descriptivo y explicativo, así como de los métodos de investigación teóricos (análisis-síntesis, histórico lógico, método inductivo y deductivo) y empíricos (la observación participativa y la entrevista) se logró la culminación exitosa del proyecto en cuestión.

Palabras claves: Herramienta editorial, Fundación AEI, síndrome de Alzheimer, estudio descriptivo, estudio explicativo, método teórico y método empírico.

1. Introducción

El presente proyecto se lleva a cabo en la Fundación AEI (Ayuda para Enfermos Incurables), una institución que busca ayudar a los más necesitados mejorando la condición de vida de aquellos a los que acoge, basándose en la solidaridad, afecto y cuidado requerido por cada uno de sus pacientes.

En la actualidad el diseño gráfico cuenta con el reconocimiento merecido por la importancia que su papel desarrolla en la expansión y difusión de información en los medios de comunicación, una de las ramas que parten del diseño gráfico y que con el pasar del tiempo fue evolucionando y ganando fuerza y mayor terreno es el diseño editorial, siendo una derivación del mismo no carece de trascendencia en la comunicación e instrucción sobre distintos temas competentes a los seres humanos.

Tomando como referencia la evolución del hombre y la evolución de la manera en la que se preservaban las historias que vivían y el conocimiento que adquirirían, se puede percibir el alcance para transmitir un mensaje que tienen los medios escritos, es necesario saber que es exactamente lo que se busca decir, y es de suma importancia saber como decirlo. El diseño editorial se enfoca en organizar, acomodar y ordenar la información y contenido sobre un tema a tratar.

Actualmente no hay temas sobre los cuáles no se redacten artículos, investigaciones o escritos en general, por ende la conexión del diseño editorial con la emisión de información ha sido de gran ayuda en áreas que van desde el entretenimiento hasta la pedagogía e instrucción. Facilitando mediante este método la comunicación de una manera trascendental.

Según María Eugenia Sánchez Ramos (Actas de Diseño N°13 2012, Pág. 238-239) Actualmente la relación entre el diseño gráfico y la ciencia se ha reforzado, debido a que el diseño permite la difusión y la divulgación científica a través de los medios tradicionales (diseño editorial: revistas, prensa, etc).

El diseño en el medio de educación cuenta con un gran area de trabajo, existiendo en este varios tipos de medios cuando se busca implementar diferentes formas, que utilizando o no tecnologías de vanguardia, pueden construir propuestas de material didáctico dirigido incluso a individuos que requieren consideraciones especiales.

Partiendo de esta idea es que nacieron las revistas médicas y publicaciones científicas, que se caracterizan debido a que poseen como finalidad educar a los pacientes y mejorar la asistencia brindada en consecuencia a los distintos casos y enfermedades que se padezcan. Principio que comparten todas las revistas, libros y manuales, difiriendo únicamente en el tema al cual se enfocan y en la información que brindan.

El diseño editorial cumple a la perfección la función por la cual se desarrolló, siendo esta precisamente la de transmitir información complementándola con ayuda del elemento visual, lo que hace el mensaje más expresivo y atractivo.

2. Justificación

La presente investigación va dirigida a la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables, ubicada en la ciudad de Guayaquil en la Av. Democracia y Roberto Guilbert, bajo la línea de investigación de gestión e innovación del diseño gráfico.

Este proyecto está orientado hacia el grupo de personas que cumplen la función de cuidadores de enfermos que padezcan el Síndrome de Alzheimer, función a cumplir dentro de la Fundación AEI, es indispensable resaltar que el conocimiento general acerca de este trastorno es muy escaso y la información conocida se basa en lo más básico de esta, siendo esta una enfermedad que a posterioridad termina derivando en otros padecimientos y grandes deterioros a nivel físico y emocional hay la necesidad de instruir al público afectado en la mejor y mayor manera posible sobre la importancia de este tema, y de el impacto que tiene en el ambiente en el que se desarrolle, para así mediante la culminación del proyecto obtener un método de orientación para los individuos que sean tocados personalmente o mediante algún emparentado por este mal, información que será fundamentada en las distintas etapas de la enfermedad, como en las diferentes formas de sobrellevarlas y de esta manera prepararlos para las situaciones a las que deberán atenerse.

El rango de edades de pacientes padecientes de este trastorno que asisten o residen en la fundación cae en la categoría de tercera edad, llevándola unos más avanzada que otros, todos los residentes reciben el cuidado adecuado de manos de profesionales, estudiantes de medicina y voluntarios que trabajan en la fundación.

Si bien la fundación cuenta con personal capacitado, recibe también personas que se ofrecen de manera voluntaria para ayudar en esta institución, sin embargo no cuenta con un material que les sirva para facilitar la capacitación de aquellos que no sean profesionales en el campo, tratándose de una enfermedad tan delicada es necesario crear una herramienta de apoyo para el trato y cuidado de personas con síndrome de Alzheimer.

La implementación del material instructivo realizado con la ayuda y el apoyo de la fundación, logrará asesorar a los afectados e interesados en el tema, creando así un soporte con el cual la fundación pueda contar para brindar asesoría a aquellos que no sean expertos en el área, puesto que como se mencionó anteriormente la fundación recibe ayuda voluntaria de familiares de los pacientes y de personas que ofrecen sus servicios únicamente con la intención de brindar ayuda.

El Alzheimer es una enfermedad que no sólo atormenta a el enfermo ,si no que atormenta a aquellos que lo rodean, el estado mental inestable a causa de la enfermedad crea ambientes de hostilidad y situaciones difíciles de afrontar por todos aquellos envueltos en un medio en el cual se lidie con este trastorno. La razón por la que se enfatizan los daños colaterales es porque este padecimiento es como una enfermedad grupal, en la que si bien una persona es la directamente afectada el resto la sufre con un nivel muy alto de intensidad.

De estas evidencias surge la necesidad de implementar al programa de cuidado a enfermos que ofrece la Fundación AEI un material de apoyo que sirva de refuerzo o que complemente la información recibida de manera más didáctica, acerca de lo que se debe o no se debe hacer cuando se presentan estos casos, como medida de solución a la falta de existencia de soporte instructivo y orientativo hacia los encargados de las víctimas de este trastorno se elaborará mediante las distintas plataformas disponibles y adecuadas para el trabajo, una recopilación de información necesaria que será brindada por el personal calificado con el que la fundación trabaja o mantiene relación, las evidencias recogidas se resumirán en el formato propio a elegir y servirá como herramienta orientativa para conllevar de una mejor manera el proceso de evolución de la enfermedad.

El trabajo a realizar incursionará en las distintas áreas existentes del Diseño Gráfico que se consideren indispensables para el desarrollo del proyecto, se hará uso de la edición fotográfica, la creación de ilustraciones para mayor dinamismo en el material a crear, y la diagramación o maquetación digital del contenido una vez haya sido recogido. Empleando también el diseño editorial,

que en este caso en particular será indispensable para cumplir la finalidad de educar e informar sobre la enfermedad.

El interés en la realización de este proyecto nace de experiencias vividas a causa de la relación de parentesco con un afectado por este síndrome. Experiencias que demostraron la necesidad que hay de tener una guía a la cual recurrir para solventar dudas, siendo que la falta de apoyo informativo externo a consultas médicas en departamentos de psiquiatría es inexistente quedan muchos vacíos que complican las experiencias que los familiares viven en el día a día. Muchas fueron las situaciones que si bien no podían ser completamente evitadas pudieron ser llevadas de formas mucho más sanas, tanto para el enfermo como para quien lo cuidaba.

La culminación exitosa de este proyecto no sólo servirá de experiencia para futuras referencias en el área profesional, con la realización del proyecto se logrará brindar ayuda a una institución que sin fines de lucro persigue el bienestar de aquellos que más ayuda necesitan.

3. Objetivo

Elaborar un material instructivo sobre el síndrome de Alzheimer dirigido a la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables con la finalidad de lograr plasmar toda la información necesaria para la asistencia de las familias.

Con la elaboración de dicho material se espera lograr poner al alcance de quien lo necesite una ayuda que sirva como un complemento importante para posibilitar a los encargados de los pacientes comprender los distintos tipos de cambios que el afectado por el trastorno experimentará a lo largo de la evolución de esta enfermedad, ofreciendo así un apoyo a los cuidadores que pueden no estar plenamente conscientes o al tanto de la inestabilidad tanto física como emocional que el enfermo padecerá.

Dependiendo de las necesidades se recolectará la información necesaria en el material orientativo que permitirá a los usuarios del mismo mantener una actitud más positiva y acertada frente a los momentos en los que la enfermedad tome control del enfermo, facilitando en la mayor manera posible el trato entre el cuidador y paciente, siendo que las reacciones que esta enfermedad causa son muy contrastantes en comparación a lo que se acostumbraba por parte del enfermo. Los familiares o cuidadores se encontrarán en territorio desconocido y sin saber a ciencia cierta como lidiar con aquellas nuevas situaciones que se les presentarán en el día a día. Por ende la elaboración de el material se realizará tomando en cuenta las distintas exigencias por parte de la enfermedad y se reducirá en un conjunto de técnicas, datos y métodos a proceder para la correcta elaboración de una herramienta precisa.

El material se diseñará de tal forma que cada tema a tratar en el manual contará con ilustraciones del mismo, con el fin de facilitar la comprensión de la lectura a los familiares y cuidadores, para que de esta manera aprendan a lidiar de manera más adecuada con las distintas etapas de esta enfermedad.

4. Fundamentación

4.1. Marco Histórico

4.1. Breve historia del Diseño Gráfico

No es posible mencionar el momento exacto en que nació el diseño gráfico, sin embargo existe la posibilidad de remontarse en el pasado y contar la historia que el diseño recorrió hasta llegar a convertirse en lo que es en la actualidad. La teoría que más aceptación encuentra en esta historia es la que narra sus inicios a partir de las pinturas rupestres. Siendo que la intención que tenían estas pinturas era la de comunicar.

Con el pasar del tiempo avanzó la manera de comunicarse, pasó de ser pinturas que relataban la vida de las personas en cuevas ubicadas en Francia y España, a jeroglíficos en tabletas de piedra, pilares y paredes. Prosiguiendo con los escritos en papiro. Con la edad media llegaron los medios impresos, y junto con la revolución industrial la modernización de estos. El diseño fue ganando fuerza dada su importancia para transmitir la información, dando paso a la publicidad para mayor difusión.

Finalmente con el XX la tecnología y sus grandes avances abrieron paso a la popularización del diseño gráfico, así como a su evolución en el ámbito digital, hasta llegar a ser lo que es en la actualidad.

4.1.2. Historia del Diseño Editorial

Antes de poder mencionar la historia del diseño editorial es necesario comenzar hablando de la invención que permitió la comunicación de ideas y mensajes a través de los escritos.

Cuando se habla del proceso evolutivo del ser humano uno de los más importantes fue el desarrollo de la escritura. Teniendo sus inicios en la representación gráfica de la realización de la caza, hasta la invención del alfabeto se transformó la manera en la que se solía transmitir el conocimiento; la escritura al igual que sus inventores pasó por sucesión de cambios para llegar a ser lo que es hoy en día.

Pueblo Sumerio 5000 A.C. a 300 A.C.

Se cree que el pueblo Sumerio inventó la escritura debido a que tenían la necesidad de llevar registros de la administración de los recursos, las cosechas y los impuestos. La escritura permitió a los mesopotámicos la difusión del conocimiento y dejaron plasmados contratos y registros comerciales, así como datos referentes a la religión, matemáticas, historia, leyes, etc.

Pueblo Egipcio 3.000 A.C. a 200 A.C.

Aparte de los jeroglíficos aporta con la manufactura del papiro que fue el antecesor del papel, sustituyendo así los tallados en piedra, los frescos y grabados en barro.

Cultura China 1.800 A.C. a 165 D.C.

La caligrafía pictográfica y el papel. Luego de la escritura, el invento más importante de la humanidad puede ser la imprenta, siendo la reproducción de varios ejemplares partiendo de un original de origen chino se tienen dos teorías acerca de su invención: buscar reproducir varios sellos de identificación de manuscritos o el practicar hacer impresiones entintadas de tallados en piedra.

Pueblo Fenicio 1.500 A.C.

Se cree que el alfabeto nació en la ciudad de Biblos, su pueblo era navegante y comerciante y necesitaba un sistema de comunicación más flexible que los pictogramas o jeroglíficos. Este sistema de escritura contaba con 22 caracteres abstractos.

Alfabeto Griego

Una transformación del fenicio, transformó cinco consonantes en vocales: a, e, i, o, u.

Alfabeto Latino

Con pocas variaciones es el usado hoy en día, empleado debido a la influencia del Imperio Romano en el mundo occidental. Aporta con las mayúsculas o letras capitales.

El libro medieval

Desde la caída del Imperio Romano en el siglo V hasta el Renacimiento en el siglo XV Dios es el centro del saber y toda manifestación artística se dedica a alabarlo como la producción de la Biblia con páginas coloridas en grandes formatos. La iglesia crea bibliotecas con traducciones de textos bíblicos como fuente importante de difusión del mensaje evangelizador. Los monjes tenían tareas específicas como el traductor, el escritor (copista) y el iluminador.

Gutenberg y la imprenta

Del siglo XV al XVI en el Renacimiento se concibe al hombre como centro y medida de todas las cosas, su origen yace de el redescubrimiento de la literatura y del mundo antiguo por parte de los poetas, filósofos y humanistas. Un libro de 200 páginas requería 5 meses de trabajo de un copista y 25 pieles de carnero para los pergaminos.

Johannes Gutenberg perfeccionó la imprenta elaborando una aleación de plomo, antimonio y estaño para hacer tipos móviles y adaptó la manufactura de papel, haciendo posible imprimir de manera más económica y rápida incrementando la alfabetización y la difusión de conocimiento. Este sistema fue utilizado con pocas modificaciones por 400 años.

La imprenta real

Luego de la difusión de la imprenta se produjeron libros sin sentido estético, este acontecimiento impulsó el fortalecimiento de imprentas institucionales para las universidades, los reyes y el Papa. Los libros a partir de ese momento comenzaron a ser extremadamente adornados, por esta razón se fundieron formas y caracteres de fantasía para representar la magnificencia de los reyes. Con el estilo floral del Rococó francés los libros adquirieron un aspecto de alfombra y se encargaron diseños de tipos especiales para exclusivo uso real.

El libro moderno

Al ocurrir la revolución industrial la tipografía y el libro adquieren un carácter internacional al no ser limitados a intereses nacionalistas o religiosos. Se cambiaron las costumbres y los usos del libro así como la manera en que se los

fabricaba, las nuevas concepciones de arte hacen al libro un medio de difusión masiva y surgen los periódicos y las revistas.

A finales del siglo XIX William Morris aporta al diseño con el punto de vista de la concepción de función y forma. El arte moderno influye y da sentido a la palabra y su graficación, la idea de sencillez formal se traduce en la asimetría, los colores puros y la tipografía sin serif.

4.1.3. Origen de los materiales educativos

Cuando se habla de los materiales educativos y su historia es normal relacionarlos automáticamente con el inicio de la enseñanza, sin embargo se hace alusión como primer material educativo al *Orbis Sensualium Pictus* (El mundo en imágenes) de J.A. Comenio. Fue publicado en el año de 1658 durante el siglo XVII, era un libro de texto orientado a niños que constaba con información sobre las ciencias naturales y los estudios sociales, básicamente una enciclopedia ilustrada.

Fue el primer texto o manual creado con el propósito de facilitar la comprensión de la información que se quería transmitir mediante la mezcla de texto escrito junto con representaciones pictóricas, más la incorporación de la lengua vernácula. La lengua vernácula es el idioma nativo que cada uno maneja, al decir que el *Orbis Sensualium Pictus* fue redactada en lengua vernácula significa que a diferencia de los libros escritos anteriormente sólo en latín este se escribió en latín y alemán, adaptándola luego a diversas traducciones.

En la Grecia Antigua, durante la existencia de el Imperio Romano o luego durante la Edad Media el método empleado para enseñar era otorgar explicaciones orales realizadas por el maestro, el maestro transmitía su conocimiento mediante las experiencias vividas, no basándose en los libros que habían. El uso de textos impresos en la enseñanza se fue desarrollando lentamente durante siglos, desde el siglo XVI hasta el siglo XIX. Alcanzó su mayor reconocimiento a mediados del siglo XIX, durante la aparición de los sistemas escolares estableciendo la educación como derecho de la población.

4.1.4. Origen del Alzheimer

4.1.3.1. Primer caso

Descrita por primera vez en el año de 1906 por el médico alemán Alois Alzheimer patólogo y psiquiatra, cuando anuncia durante la trigésima séptima Conferencia de Psiquiatría del Sudoeste Alemán el descubrimiento de una enfermedad que se desarrolla específicamente en la corteza cerebral que presenta como síntomas principales la pérdida de memoria, desorientación, alucinaciones y que termina en la muerte. Diagnosticada en la paciente de nombre Augusta D con edad de 51 años e ingresada en el Hospital de Frankfurt en el año de 1901 manifestando cuadros clínicos de delirios de celos, pérdida de memoria, alucinaciones, desorientación temporoespacial, paranoia, alteraciones de conducta y un grave trastorno del lenguaje. La paciente evaluada fallece finalmente a causa de una infección de las escaras producto de la inmovilidad e infección pulmonar.

4.1.4. El Alzheimer y su evolución

Ya en el año de 1920 la denominación de enfermedad de Alzheimer es usada de manera habitual por científicos de grande importancia, el calificativo se mostraba en trabajos presentados por el médico Santiago Ramón y Cajal, que era un médico español especializado en anatomía patológica, en algunos de sus ensayos expuestos en el museo Cajal.

Después de los progresos del siglo XX disminuye el interés por las demencias y se consideraba que la enfermedad el Alzheimer no era más que una manera inusual de demencia presenil. Finalizando la década de los cincuenta y sesenta la escuela inglesa de Psiquiatría con Martin Roth como líder empezó a tomar la enfermedad más en serio un cambio en serio, realizaron una serie de minuciosos estudios epidemiológicos, clínicos, neuropatológicos y neurofisiológicos en pacientes que habían sido clínicamente diagnosticados con “demencia senil”. Según los resultados un porcentaje del 70% de los pacientes evaluados mostraron como único hallazgo neuropatológico las placas seniles y ovillos neurofibrilares descritos por Alzheimer, este tipo de trabajos pusieron en evidencia lo destacado de la enfermedad de Alzheimer entre las causas de demencia en los ancianos. Desde entonces el interés por estas enfermedades

ha aumentado de manera considerable, siendo un factor de su incremento la manera en la que el número de adultos mayores en todo el mundo ha acrecentado.

Al pasar de los años la enfermedad de Alzheimer evolucionó de ser una muestra del avejentamiento normal (si bien prematura y acelerada) del cerebro, a transformarse en una enfermedad legítima, nosológicamente bien definida y con una raíz genética. La enfermedad afecta hoy a más de 20 millones de personas y constituye uno de los temas de investigación más activos en el área de la salud. El síndrome de Alzheimer en los últimos años pasó de ser una historia en los libros de medicina a tema prioritario de la salud, con más de 10.000 publicaciones anuales en todos los idiomas. Pasó de ser un salto acelerado del envejecimiento cerebral normal a convertirse en una enfermedad propia, nosológicamente definida que afecta a más de 20 millones de personas y pone en riesgo a más de 70 millones de ciudadanos.

El crecimiento de la población mayor a los 65 años en países desarrollados, el aumento de la esperanza de vida en países con economía no consolidada, el aumento de las tasas de discapacidad en la población anciana, el avance de conocimiento científico y la facilitación para la difusión de conocimiento a través de los medios de comunicación junto con la preocupación de las familias en las que se manifiesta el fenómeno de deterioro cognitivo asociado a la demencia han hecho que el público en general trate de comprender las consecuencias de esta enfermedad.

4.1.5. Historia de la Fundación AEI

La Fundación ayuda para Enfermos Incurables tuvo sus inicios en el año de 1986, cuando un grupo de amigos vio la necesidad de crear una organización que brinde apoyo a aquellas personas que hayan sido diagnosticadas con enfermedades de las cuales no exista cura. Esta organización sin fines de lucro lleva en funcionamiento tres décadas, en las cuales ha abierto sus puertas a personas de todas las edades, con enfermedades desde cáncer, hidrocefalia, demencia senil, con discapacidades causadas por parálisis cerebral y síndrome de Alzheimer.

Durante los primeros 26 años estaban ubicados en la ciudadela Álamos Mz. 124 y Av. Democracia, en el año 2012 se movilizaron a la Av. Democracia y Roberto Guilbert, dirección en la que residen actualmente.

4.2. Marco Jurídico

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

TÍTULO II

DERECHOS

CAPÍTULO SEGUNDO

DERECHOS DEL BUEN VIVIR

SECCIÓN TERCERA

Art. 16.- Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a:
2. El acceso universal a las tecnologías de información y comunicación.

Art. 18.- Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a:
1. Buscar, recibir, intercambiar, producir y difundir información veraz, verificada, oportuna, contextualizada, plural, sin censura previa acerca de los hechos, acontecimientos y procesos de interés general, y con responsabilidad ulterior.

LEY DE COMUNICACIÓN DEL ECUADOR

Título V

MEDIOS DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Art. 70.- Tipos de medios de comunicación.- Los medios de comunicación social son de tres tipos:

1. Públicos;

SECCIÓN I

MEDIOS DE COMUNICACIÓN PÚBLICOS

Art. 78.1.- Objetivos de los medios públicos de comunicación social. Los medios públicos de comunicación social tendrán los siguientes objetivos:

d) Ofrecer contenidos educativos, culturales, deportivos y de recreación que contribuyan e incentiven hábitos de vida saludables.

LEY DE PROPIEDAD INTELECTUAL DEL ECUADOR

Título Preliminar

Art.1. El Estado reconoce, regula y garantiza la propiedad intelectual adquirida de conformidad con la ley, las Decisiones de la Comisión de la Comunidad Andina y los convenios internacionales vigentes en el Ecuador.

La propiedad intelectual comprende:

1. Los derechos de autor y derechos conexos.

LIBRO I

TÍTULO I

DE LOS DERECHOS DE AUTOR Y DERECHOS CONEXOS

CAPÍTULO I

DEL DERECHO DE AUTOR

SECCIÓN II

OBJETO DEL DERECHO DE AUTOR

Art. 8. La protección del derecho de autor recae sobre todas las obras del ingenio, en el ámbito literario o artístico, cualquiera que sea su género, forma de expresión, mérito o finalidad. Los derechos reconocidos por el presente Título son independientes de la propiedad del objeto material en el cual está incorporada la obra y su goce o ejercicio no están supeditados al requisito del registro o al cumplimiento de cualquier otra formalidad.

Las obras protegidas comprenden, entre otras, las siguientes:

- Libros, folletos, impresos, epistolarios, artículos, novelas, cuentos, poemas, crónicas, críticas, ensayos, misivas, guiones para teatro, cinematografía, televisión, conferencias, discursos, lecciones, sermones, alegatos en derecho, memorias y otras obras de similar naturaleza, expresadas en cualquier forma;
- Ilustraciones, gráficos, mapas y diseños relativos a la geografía, la topografía, y en general a la ciencia;
- Adaptaciones, traducciones, arreglos, revisiones, actualizaciones y anotaciones; compendios, resúmenes y extractos; y, otras transformaciones de una obra, realizadas con expresa autorización de los autores de las obras originales, y sin perjuicio de sus derechos.

LEY DE SALUD ORGÁNICA DEL ECUADOR

CAPITULO III

De las enfermedades no transmisibles

Art. 69.- La atención integral y el control de enfermedades no transmisibles, crónico - degenerativas, congénitas, hereditarias y de los problemas declarados prioritarios para la salud pública, se realizará mediante la acción coordinada de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud y de la participación de la población en su conjunto. Comprenderá la investigación de sus causas, magnitud e impacto sobre la salud, vigilancia epidemiológica, promoción de hábitos y estilos de vida saludables, prevención, recuperación, rehabilitación, reinserción social de las personas afectadas y cuidados paliativos.

Los integrantes del Sistema Nacional de Salud garantizarán la disponibilidad y acceso a programas y medicamentos para estas enfermedades, con énfasis en medicamentos genéricos, priorizando a los grupos vulnerables.

4.3. Marco Teórico

4.3.1. Diseño Editorial

Campos (2016) en su obra El Diseño Editorial afirma lo siguiente:

El llamado Diseño Editorial es la sección del diseño gráfico que se enfoca específicamente en la maquetación y la composición de diferentes tipos de publicaciones tales como revistas, periódicos, libros, catálogos y folletos. Se encuentra encargada de la organización de los textos e imágenes y busca el equilibrio estético y funcional entre el contenido visual y los espacios. El objetivo del Diseño Editorial es diseñar obras y difundirlas, comunicar las ideas que se tengan mediante tipografías, colores, formas y composiciones que muestren relación directa con el contenido plasmado. Su originalidad posiciona a esta rama del diseño como uno de los soportes donde el texto junto con las imágenes impulsa con mayor precisión la eficacia del mensaje. (Campos, EL Diseño Editorial, 2016)

4.3.2. Material Educativo

Analizando estudios previos encontramos que “La Guía Didáctica es el material educativo que deja de ser auxiliar, para convertirse en herramienta valiosa de motivación y apoyo; pieza clave para el desarrollo del proceso de enseñanza.” (Aguilar, La guía didáctica, un material educativo para promover el aprendizaje autónomo, 2004)

4.3.3. El Síndrome de Alzheimer

Brescané, Tomé y Morales (2016) en Alzheimer, una enfermedad compartida. Aseguran que:

El cuidar de un ser querido puede ser una tarea gratificante y también muy agotadora y demandante, generando emociones que no siempre son agradables. Implica tensión física, mental, emocional, económica y social, y es un reto debido a la característica cognitiva, conductual, afectiva y el deterioro asociado con la progresión de la enfermedad. Los estudios señalan que aproximadamente el 50% de los cuidadores principales de personas enfermas de Alzheimer desarrollan algún grado de alteración emocional que precisa

tratamiento. El cuidador puede sentirse sin esperanza, aislado, alterado y desbordado. Se pueden manifestar alteraciones físicas (insomnio, cefaleas, contracturas) y/o psicológicas (depresiones, apatía, estrés, ansiedad). Todos estos factores constituyen un verdadero síndrome que repercute en la vida del cuidador principal y en su familia. Está comprobado que, generalmente, ante la claudicación del cuidador, el paciente es institucionalizado.

4.3.4. Alteraciones psicológicas

Peña-Casanova (1999) en Las alteraciones psicológicas y del comportamiento en la enfermedad de Alzheimer dice que

Las alteraciones del comportamiento son muy frecuentes a lo largo de la evolución de la enfermedad de Alzheimer. Estas alteraciones pueden adquirir muchas formas, desde leves estados de ansiedad o depresión hasta problemas importantes como la deambulación, la agitación, el insomnio o los gritos. Todos estos trastornos poseen claramente de manifiesto que la enfermedad de Alzheimer no constituye solamente un problema progresivo de memoria y de capacidades mentales. Precisamente los trastornos del comportamiento son los que generan más problemas a las familias y los cuidadores.

4.4. Marco Conceptual

Medianiles

Crucero más angosto de la forma o molde, que deja el espacio blanco de las márgenes interiores.

Tipografía

Modo o estilo en que está impreso un texto. Clase de tipos de imprenta, la computadora permite una tipografía muy variada.

Retículas

Conjunto de líneas como herramienta del diseño gráfico que sirve para organizar elementos o contenidos.

Foliación

Numeración de las páginas de un documento.

Fuente Serif

Fuente tipográfica utilizada en los medios de comunicación tradicionales, caracterizada por poseer adornos en los bordes de las letras.

Fuente San Serif

Fuentes tipográficas utilizada en pantallas de ordenadores o teléfonos celulares, carecen de remates o adornos en sus letras.

Adobe Photoshop

Programa perteneciente al paquete de Adobe especializado en retoque de fotografías y gráficos.

Adobe Illustrator

Programa perteneciente al paquete de Adobe especializado en la creación de gráficos vectoriales.

Adobe InDesign

Programa perteneciente al paquete de Adobe especializado en diseño editorial.

Técnica al fresco

Es una técnica artística en la que se pinta sobre una capa de estuco húmeda con pigmentos minerales diluidos en agua. Al secar la cal, con el cambio químico, se aglutinan los pigmentos y se fijan los colores volviéndose insolubles al agua.

Pictografía

Escritura ideográfica que consiste en dibujar los objetos que han de explicarse con palabras.

Degeneración neurofibrilar

La degeneración neurofibrilar consiste en una acumulación de fibrillas formadas por filamentos. Las lesiones neurofibrilares están provocadas por el acoplamiento de una proteína micro tubular, la proteína Tau, que está anormalmente fosforilizada.

Patólogo

Patología. Parte de la medicina que estudia las enfermedades.

5. Criterios metodológicos

5.1. Tipos de estudio

El presente texto se desarrolló mediante el estudio descriptivo y explicativo según los lineamientos establecidos por el Instituto Superior Tecnológico de Formación, Administrativa y Comercial 2018-2019. Descrito de otra manera, para proceder a realizar hacer la investigación fue necesario describir el problema en cuestión, como se planea resolverlo, el lugar y el tiempo en el que se efectuará, y cuál es la razón para hallar una solución al problema en cuestión.

5.1.1. Estudio descriptivo

(Rosa Jiménez Paneque Metodología de la investigación 1998 pág. 12) “La investigación descriptiva está siempre en la base de la explicativa. No puede formularse una hipótesis causal si no se ha descrito profundamente el problema.”

El estudio descriptivo se utilizó para especificar las características del proyecto, la descripción del material de apoyo en cuanto a orientación e instrucción para los familiares y encargados de enfermos con síndrome Alzheimer en la Fundación AEI, se empleó también para detallar la forma en la que la realización del proyecto presente servirá de solución a el inconveniente señalado.

5.1.2. Estudio explicativo

(Rosa Jiménez Paneque Metodología de la investigación 1998 pág. 13) “Los estudios explicativos parten de problemas bien identificados en los cuales es necesario el conocimiento de relaciones causa-efecto. En este tipo de estudios es imprescindible la formulación de hipótesis que, de una u otra forma, pretenden explicar las causas del problema o cuestiones íntimamente relacionadas con éstas.”

Se implementó para explicar la razón que motivó a buscar y resolver la problemática en cuestión, hallada en la Fundación Ayuda para enfermos incurables, lugar al que va dirigida la investigación del proyecto. Según las observaciones descritas previamente en la realización de la justificación el

problema yace en la falta de material instructivo e informativo, que debería ser proporcionado por la fundación para solventar dudas en los cuidadores. El uso de el estudio explicativo se empleó también para esclarecer las acciones consecuentes existentes gracias a la inexistencia de un apoyo informativo extra.

5.2. Método de investigación

De los métodos de investigación existentes los utilizados en la investigación se dividen en dos grupos: Método teórico y método empírico.

5.2.1. Método teórico

5.2.1.1. Análisis y síntesis

(Daniel Salomón Behar Rivero Metodología de la investigación 2008 pág. 45) “El análisis maneja juicios. La síntesis considera los objetos como un todo. El método que emplea el análisis y la síntesis consiste en separar el objeto de estudio en dos partes y, una vez comprendida su esencia, construir un todo.”

La aplicación del análisis y síntesis en esta investigación sirvió para lograr efectuar un estudio más completo de los distintos elementos que conforman la tesina, el empleo del método de análisis tuvo como razón conseguir realizar un estudio íntegro acerca de el problema encontrado, mediante la adquisición de este estudio se logró el desarrollo de una solución. La síntesis se empleó en el momento en el que toda la información analizada previamente se reunió de tal manera que se formó un nuevo elemento que sería visto como un todo, llegando a una conclusión creada a base de los resultados obtenidos mediante el análisis sobre la información recolectada.

5.2.1.2. Histórico-lógico

(Daniel Salomón Behar Rivero Metodología de la investigación 2008 pág. 41) “El método histórico de investigación puede aplicarse no solo a la disciplina que generalmente se denomina historia, sino que también es posible emplearlo para garantizar el significado y fiabilidad de los hechos pasados en las ciencias naturales y básicas, la medicina, derecho o cualquier otra disciplina científica, El método histórico nos ayudara a establecer las relaciones existentes entre los hechos acontecidos en el desarrollo de estas ciencias.”

Este modo de investigación fue aplicado en el desarrollo de la tesina debido a que para posibilitar el avance del proyecto fue necesario indagar en los datos existentes acerca de los inicios de el objeto de estudio, siendo estos el origen del diseño editorial como a su vez el origen de la enfermedad de Alzheimer, la obtención de esta información facilitó la organización de precedentes de mayor importancia e influencia sobre el tema, permitiendo de esta manera una mayor comprensión de los asuntos relacionados al contenido de la presente investigación.

5.2.1.3. Método inductivo

(Daniel Salomón Behar Rivero Metodología de la investigación 2008 pág. 40) “El método inductivo crea leyes a partir de la observación de los hechos, mediante la generalización del comportamiento observado; en realidad, lo que realiza es una especie de generalización, sin que por medio de la lógica pueda conseguir una demostración de las citadas leyes o conjunto de conclusiones.”

El método inductivo fue aplicado para precisar la importancia de una herramienta de apoyo para los encargados de afectados por el síndrome de Alzheimer en cuanto a las terapias y distintos métodos para el manejo los daños causados por el síndrome, importancia determinada por el psiquiatra que trabaja con la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables.

5.2.1.4. Método deductivo

(Daniel Salomón Behar Rivero Metodología de la investigación 2008 pág.39) “Método deductivo directo (inferencia o conclusión inmediata): Se obtiene el juicio de una sola premisa, es decir que se llega a una conclusión directa sin intermediarios.”

Este método se emplea partiendo de datos, información y situaciones reales, tales como las conclusiones sobre los efectos causados por los daños que cuidar de personas con Síndrome de Alzheimer deja, de la misma forma los datos recolectados que sirvieron para llegar a la conclusión de la suma importancia que la guía informativa planteada tiene.

5.2.2. Método empírico

5.2.2.1. Observación participativa

(Daniel Salomón Behar Rivero Introducción a la metodología de la investigación 2008 pág. 68/69) “La observación consiste en el registro sistemático, válido y confiable del comportamiento o conducta manifiesta. Puede utilizarse como instrumento de medición en muy diversas circunstancias. Es un método más utilizado por quienes están orientados conductualmente. Puede servir para determinar la aceptación de un grupo respecto a su profesor, analizar conflictos familiares, eventos masivos, la aceptación de un producto en un supermercado, el comportamiento de discapacitados mentales, etc.”

Se presenta el uso de observación participativa debido a que el interés de la realización del proyecto surge de la interacción cercana con el tema en cuestión, así como también la observación continuó desarrollándose mediante la interacción directa con personas afectadas por el asunto explicado, para de esta forma poder obtener mayor información sobre los comportamientos existentes por parte de los enfermos y que efectos producen estos comportamientos dentro del área del problema.

5.2.2.2. Entrevista

(Daniel Salomón Behar Rivero Introducción a la metodología de la investigación 2008 pág.55) “La entrevista, desde el punto de vista del método, es una forma específica de interacción social que tiene por objeto recolectar datos para una indagación. El investigador formula preguntas a las personas capaces de aportarle datos de interés, estableciendo un diálogo peculiar, asimétrico, donde una de las partes busca recoger informaciones y la otra es la fuente de esas informaciones. Por razones obvias sólo se emplea, salvo raras excepciones, en las ciencias humanas.”

La entrevista es parte de los métodos de investigación científicos que específicamente permite la interacción social para la recolección de datos necesarios para realizar una investigación. Consiste en la formulación de preguntas por parte del entrevistador.

La entrevista realizada es de tipo focalizada, se eligió ese tipo de entrevista debido a que se consideró que el otorgar mayor libertad en cuanto a poder expresarse a el entrevistado resultaría mucho más beneficioso para la obtención de un contenido más rico en información, es focalizada porque a pesar de ser una entrevista de naturaleza espontánea posee un único tema de enfoque, tema sobre el cual se insiste a lo largo del desarrollo de la entrevista sin que esta posea las características interrogativas de una estructurada. Se realizó únicamente al Psiquiatra que trabaja junto con la fundación.

5.3. Enfoque de la investigación

(Roberto Hernández Sampieri, Carlos Hernández Collado, pilar Batista Lucio Metodología de la investigación pág. 17) “La investigación cualitativa proporciona profundidad a los datos, dispersión, riqueza interpretativa, contextualización del ambiente o entorno, detalles y experiencias únicas. También aporta un punto de vista “fresco, natural y holístico” de los fenómenos, así como flexibilidad.”

El tipo de enfoque empleado en la tesina es de naturaleza cualitativa, siendo que se utilizó este método para recoger la información de las observaciones realizadas sobre el problema planteado. Con este método se busca describir y comprender las situaciones producidas por las experiencias de los cuidadores y familiares de personas con Alzheimer, dependiendo de las situaciones que iban surgiendo en la realidad del asunto se iban construyendo ideas sobre las necesidades de los individuos implicadas en el tema.

5.4. Técnica de recolección de datos y herramientas de investigación

Los datos recolectados durante la realización de la presente tesina se obtuvieron por el método empírico.

Se realizó una entrevista de tipo no estructurada y focalizada a un único sujeto, se decidió entrevistar exclusivamente al Psiquiatra dado que este es el individuo más idóneo para poder hablar de manera profesional y profunda sobre el trastorno de Alzheimer, durante el avance de la entrevista se permitió expresarse al entrevistado con libertad absoluta, sin que el desarrollo de la

entrevista caiga en preguntas cuyas respuestas debieran ser de forma rígida o forzada.

(Ver anexo N°1, pág. 36)

5.5. Análisis de resultados

5.5.1. Análisis y resultados de la entrevista

El día jueves 15 de agosto del 2019 se realizó una entrevista a el psiquiatra Fernando Valarezo, psiquiatra con el cual la fundación Ayuda para Enfermos Incurables suele trabajar, en la entrevista se habló de la importancia del conocimiento sobre el Síndrome de Alzheimer, y se discutió la importancia que tienen los manuales instructivos en esta área, basado en lo discutido durante la entrevista se obtuvo como resultado el valor que aportaría la creación de dicho material a la fundación.

6. Características y desarrollo de la propuesta

A continuación, se expondrán las características pertenecientes a la solución que se pretende dar al problema identificado.

6.1. Título de la propuesta

Elaboración y diseño de material instructivo para cuidadores de pacientes con el síndrome de Alzheimer en la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables.

6.2. Justificación de la propuesta

La motivación principal tras la realización del presente proyecto nace de la importancia del papel que desarrollan las guías instructivas para el proceso tanto de adaptación como preparación para cualquier situación que resultase extraña o ajena a las rutinas establecidas como costumbres en las vidas de las personas. Siendo que la situación elegida en este caso en particular es el custodiar a un paciente con síndrome de Alzheimer se presenta la necesidad eminente de instruir al familiar o cuidador sobre la manera correcta en la que deberá de llevar todas las etapas del trastorno mencionado.

6.2.1. Análisis PEST

Factores Políticos

- El Estado reconoce y garantiza a las personas el derecho a la atención integral de enfermedades no transmisibles, degenerativas, cognitivas y hereditarias
- La Constitución de la República del Ecuador respalda la difusión de información veraz y verídica.

Factores Económicos

- Según el Banco Central la economía del Ecuador creció un 0.3% en el segundo trimestre del 2019.

Factores Sociales

- El Gobierno brinda apoyo a fundaciones sin fines de lucro para personas con enfermedades irreversibles.

Factores Tecnológicos

- La fundación cuenta con tecnologías apropiadas que ayudan a brindar una mejor atención a sus residentes.

6.3. Objetivo de la propuesta

Diseñar una guía instructiva ilustrada que sirva de ayuda orientativa a los familiares y cuidadores sobre los cuidados, atenciones y asistencia para paciente con el síndrome de Alzheimer durante desarrollo y trayecto evolutivo de la enfermedad en el custodiado.

Se espera que el material elaborado resuelva dudas y llene vacíos de entendimiento en los encargados de dichos pacientes, de manera que las situaciones vividas por los cuidadores sean en la menor manera posible dolorosas y traumatizantes. La elaboración de dicha guía será de utilidad para toda la familia o para todo aquel que se encuentre en la necesidad de atender a un enfermo del síndrome de Alzheimer.

6.4. Factibilidad de la propuesta

La propuesta planteada es factible dentro de las variantes:

- Operativa: Habla sobre la urgencia del problema o de la aceptación de la solución.

La elaboración de la guía instructiva permitirá que los familiares y cuidadores de los pacientes con S.A. (Síndrome de Alzheimer) aprendan a manejar los efectos que el trastorno produce. Posibilitando el desarrollo de un ambiente más tranquilo y apto para los enfermos y para los encargados de este, liberando de esta manera un poco del estrés con el cual los cuidadores deben lidiar a diario a causa de la enfermedad, permitiendo una atmósfera más idónea para los familiares y el paciente mediante el aprendizaje sobre los cuidados que la guía contendrá y les proporcionará.

- Técnico-tecnológico: Se basa en el desarrollo del proyecto y el funcionamiento del sistema.

Es factible siendo que el uso de la guía elaborada ayudará a mejorar el sistema que brinda asistencia y resuelve dudas a los familiares de los enfermos con síndrome de Alzheimer, sistema utilizado por la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables. En cuanto a la tecnología usada para la realización de el proyecto se trata del programa InDesign, que se utiliza

para la diagramación digital y maquetación de páginas por ende permite la elaboración del material instructivo.

- Económica: Será viable dado que la producción será costeadada por la fundación, incluyendo dichos gastos en el presupuesto que manejan, el cual cubren con la ayuda financiera de otras instituciones.
- Legal: Se usa para saber si el proyecto viola o atenta contra alguna ley. El proyecto es respaldado por las leyes adjuntadas en el marco jurídico.

6.4.1. Costos de producción

Se realizó la cotización de la cantidad de material necesario y de las impresiones al por mayor, sumándole la cantidad invertida para el desarrollo del manual.

(Ver anexo N°2 pág. 39)

6.5. Descripción de la propuesta

La propuesta planteada consiste en la creación de material instructivo sobre los cuidados de pacientes con síndrome de Alzheimer que será utilizado por la Fundación Ayuda para Enfermos Incurables. Dicho material se enfocará en el diseño editorial y se elaborará mediante el programa de diagramación InDesign perteneciente a el paquete de Adobe. Con la ayuda de otras herramientas de este paquete tales como Adobe Illustrator y Adobe Photoshop.

6.5.1. Fase I (Investigación)

Recolección de datos:

- Solicitud a Fundación AEI para proceder a desarrollar el proyecto
- Investigación sobre el tema

6.5.1.1. Solicitud a Fundación Ayuda para Enfermos Incurables

A principios del mes de Agosto se realizó la solicitud de formal hacia la Fundación AEI con el fin de obtener el permiso de trabajar en la fundación para la recolección de información necesaria.

(Ver anexo N°3 pág. 40)

6.5.1.2. Investigación sobre el tema

En el transcurso del mes de junio del 2018 se comenzó la investigación sobre la enfermedad de Alzheimer, investigación realizada con el fin de obtener mayor conocimiento para el correcto desarrollo del proyecto.

6.5.2. Fase II (Desarrollo)

6.5.2.1. Desarrollo de bocetos

A finales de Agosto se procedió a bosquejar las posibles opciones para la portada del manual, así como los bocetos de las ilustraciones pertenecientes a los capítulos del manual en sí.

(Ver anexo N°4 pág. 41)

6.5.2.2. Selección de fuentes tipográficas

A finales del mes de Agosto se investigaron los tipos de fuentes apropiados para el tipo de material a producir.

(Ver anexo N°5 pág. 46)

Fuentes tipográficas

- **Portada:**
 - Como título “Guía de cuidados para personas con Síndrome de Alzheimer”: Shree Devanagari 71 en bold con 25 pts

- **Índice**
 - Como título “Índice”: Impact en regular con 20 pts.
 - Como subtítulo “Capítulos”: Galvji en regular con 12 pts.
 - Como cuerpo del índice: Galvji en regular con 11 pts.

- **Contenido:**
 - Títulos: Galvji en bold con 17 pts.
 - Títulos de divisores de capítulos: Impact en regular con 30 y 27 pts.
 - Subtítulos: Gallvji en regular con 12 pts.
 - Citas: Palatino en itálica y regular con 12 pts.
 - Cuerpo: Minion Pro en regular con 12 pts.
 - Observaciones: Galvi en regular con 12 pts.

6.5.2.3. Selección de colores para el manual

Se investigó los colores que vendrían a ser correctos para el proyecto según sus significados y aplicaciones, partiendo de los resultados de lo investigado se procedió a elegir como colores para el proyecto los siguientes:

- **Portada y contraportada**

- Naranja (variación del naranja): El color naranja se asocia con sentimientos de fuerza, determinación y triunfo. Se lo toma también como un color optimista.
- Blanco: Transmite pureza y bondad.

(Ver anexo N°6 pág. 47)

- **Índice**

- Azul (variación del azul): Relacionado con en el área de la medicina y la salud.
- Naranja (variación del naranja): El color naranja se asocia con sentimientos de fuerza, determinación y triunfo. Se lo toma también como un color optimista.

(Ver anexo N°7 pág. 47)

- **Interior del manual**

- Naranja (variación del naranja): El color naranja se asocia con sentimientos de fuerza, determinación y triunfo. Se lo toma también como un color optimista.
- Azul (variación): Relacionado con en el área de la medicina y la salud.
- Amarillo (variación): Se le asocia con la felicidad, la alegría y el optimismo.

(Ver anexo N°8 pág. 48)

6.5.2.4. Dimensiones del manual

El manual instructivo será trabajado en el formato de impresión A5, y contará con las siguientes especificaciones:

- Medidas del formato: 148 mm de ancho x 210 mm de alto.

- Sangrado: 3mm superior, inferior, interior y exterior.

(Ver anexo N°9 pág. 49)

6.5.2.5. Maquetación y composición del manual

La maquetación del manual constará de dos columnas de texto por página, las cuales se llenarán con la información correspondiente sobre el Síndrome de Alzheimer. La diagramación se dividirá entre secciones de texto e ilustraciones, con el propósito de complementar la información existente.

(Ver anexo N°10 pág. 50)

6.5.2.6. Especificaciones de la composición

- **Retículas:** Retícula de a dos columnas.
- **Medianil:** 5mm entre columnas.
- **Márgenes:** 9mm de margen superior, inferior, interior y exterior.
- **Foliación:** Será ubicada en la parte central inferior de cada página.

6.5.2.7. Ilustraciones para el manual

El proyecto contendrá ilustraciones que ayudarán a demostrar los procedimientos de atención para los enfermos, mostrando también las actividades que sean propias a realizar con los sujetos en cuestión.

(Ver anexo N°11 pág. 54)

6.5.2.8. Toma de fotografías

Se tomarán fotos de las instalaciones de la fundación.

(Ver anexo N°12 pág. 57)

6.5.2.9. Retoque de fotografías

Arreglo digital de las fotos previamente tomadas con el programa Adobe Photoshop.

(Ver anexo N°13 pág. 57)

6.5.2.10. Secciones del manual

- **Índice de contenidos**

- Capítulo I (El Alzheimer)
 - ¿Qué es el Síndrome de Alzheimer?
 - Causas y síntomas
 - Efectos del Alzheimer
- Capítulo II (Evolución del Alzheimer)
 - Fases del Síndrome de Alzheimer
- Capítulo III (Cuidados)
 - Cuidar a una persona con Alzheimer
 - La higiene
 - La alimentación
 - Seguridad
 - La comunicación
 - El trato apropiado
 - Actividades para realizar
 - Cuidados para el cuidador

(Ver anexo N°14 pág. 58)

Índice de contenidos

Orden de títulos dentro del manual.

Capítulo I

El Alzheimer

¿Qué es el Síndrome de Alzheimer?

Se da a conocer la enfermedad al lector dando un concepto que contenga información verídica sobre este trastorno.

Causas y síntomas

Se enlista los factores causantes de esta enfermedad así como también los síntomas que se muestran al principio de su desarrollo.

Efectos del Alzheimer

Descripción de los efectos que el enfermo sufre a causa del padecimiento de EA.

Capítulo II

Evolución del Alzheimer

Fases del Síndrome de Alzheimer

Avance y evolución de la enfermedad a medida de su desarrollo en el sujeto que padece de este trastorno.

Capítulo III

Cuidados

Cuidar a una persona con Alzheimer

Se explica la importancia y complejidad de dar los correctos cuidados a aquellos que sufran de este síndrome.

Higiene

Se detallan los puntos a considerar para mantener la higiene adecuada con respecto a las necesidades del enfermo.

La alimentación

Se recalca la importancia de la buena alimentación, se detallan los alimentos considerados contraproducentes para el estado de la enfermedad y su avance o progreso.

Seguridad

Se habla de los puntos más importantes para mantener la seguridad del enfermo

La comunicación

Se explica como mantener una buena comunicación con la persona a cuidar.

El trato apropiado

Se explican los puntos a considerar para crear y mantener un entorno adecuado para la persona enferma.

Actividades a realizar

Lista de actividades propicias para mantener la mente en constante actividad, y los métodos con los cuales se trata de mantener a estabilidad del enfermo dentro de lo posible.

Cuidados para el cuidador

Aspectos que el cuidador debe tomar en cuenta para mantener su propia salud íntegra.

6.5.3. Fase III (implementación)

6.5.3.1 Implementación

- Impresión del manual instructivo
(Ver anexo N°15 pág. 63)
- Presentación del manual a la Fundación AEI

6.5.3.2. Presentación del manual

Se presenta el resultado final del manual a la encargada de la fundación para que esta proceda a revisar el contenido del mismo.

6.6. Formas de seguimiento de la propuesta

En el mundo del diseño existe una constante evolución y actualización de estilos y modas, los tipos de ilustraciones o las distintas maquetaciones deben ser modernizadas para seguir captando el interés de los lectores, y así poder seguir transmitiendo el mensaje que se buscaba difundir en el principio sin caer en lo obsoleto u antiguo.

6.7. Resultados esperados en la aplicación de la propuesta

El producto final que se espera de la realización del presente proyecto es la creación de un elemento informativo que sirva para suplir los vacíos en entendimiento de los pasos evolutivos de la enfermedad de el Síndrome de Alzheimer, creando un instructivo con el cual el departamento de psiquiatría de el Hospital Sur Valdivia pueda complementar la atención que brinda a pacientes que tengan esta enfermedad, usando la el material creado para que los cuidadores de estos puedan tener una guía que los acompañe durante todo el proceso de evolución de este trastorno.

7. Conclusiones

Luego de visitar la Fundación AEI la necesidad de una herramienta instructiva para los familiares y voluntarios que acuden a la fundación saltó a la vista, dada la inexistencia de esta aquellos que no tienen estudios sobre la enfermedad se encontraban con las dificultades que los vacíos de conocimiento les generaban.

La creación del manual instructivo significa una ayuda tanto para la fundación como para quienes la visitan, gracias al apoyo proporcionado por la fundación se logró realizar las investigaciones pertinentes sobre el entorno y las situaciones que se viven en el día a día con las personas que padezcan el trastorno del Síndrome de Alzheimer.

Dadas las competencias en el área del diseño gráfico para la elaboración del manual se hizo uso de los programas especializados en diagramación, ilustración y retoque fotográfico. Con el propósito de complementar la información reunida en el manual se elaboraron varias ilustraciones, a modo de hacer el mensaje más visual.

Finalmente la culminación del proyecto se debe a varios factores, partiendo desde la ayuda que la fundación brindó al abrir sus puertas y permitir que se observe como trabajan y como conviven los residentes de esta. Así como la confirmación de la utilidad del proyecto que fue brindada por el psiquiatra que mantiene lazos laborales con la fundación al momento de realizarle una entrevista sobre la enfermedad.

Para que el objetivo del proyecto se cumpla la fundación deberá hacer correcto uso del material recibido, sin alterar el contenido de este. Y en caso de la existencia de nueva información, o de haber la intención de modificaciones, quedó establecida la importancia de que estas modificaciones se lleven a cabo por profesionales en el área.

8. Anexos



Fundación Ayuda para Enfermos Incurables

Guayaquil, Ecuador.

Jueves 15 de Agosto del 2019.

Entrevista individual no estructurada
Dirigida al psiquiatra Fernando Valarezo

Anexo N°1 ENTREVISTA

E: Entrevistadora

P: Psiquiatra

E: Buenas tardes doctor Valarezo, le agradezco profundamente que se haya tomado el tiempo para poder realizar esta entrevista.

P: De nada, según tengo entendido por lo que me comunicaron de la fundación esta entrevista es para tu proyecto de graduación y me parece que el tema elegido es muy importante. Me imagino que a este punto, algo de conocimiento sobre el tema has de tener.

E: Es correcto, como bien sabe el proyecto está enfocado en el Síndrome de Alzheimer, va sobre la importancia que tiene saber llevar esta enfermedad...

P: Claro, es tan importante como cualquier otra, uno de los varios problemas con el Alzheimer reside en que a medida que este avanza la persona afectada deja de reconocer hasta a sus familiares más cercanos, eso suele pegar muy fuerte a la familia, emocionalmente hablando, y una vez que las personas se dejan vencer anímicamente créeme que lo que le sigue es la salud física de estas.

E: Ya que menciona el ámbito emocional ¿cree usted que es fácil que alguien que cuida de una persona con Síndrome de Alzheimer se descuide en ese área?

P: Mira, por lo general cuando alguien es diagnosticado con Síndrome de Alzheimer quienes lo cuidan suelen ser familiares, hijos, nietos, hermanos, hasta sobrinos. Siendo que son personas que llevan una relación afectiva estrecha, lo más común es que estas personas antepongan las necesidades del enfermo antes que las propias. Esto no es lo más recomendable, cuando en la

familia a alguien se le diagnostica EA (enfermedad de Alzheimer) se debe buscar ayuda, ayuda médica para el enfermo y a la larga terapéutica para el o los que lo cuidan.

E: Sobre la ayuda terapéutica para el cuidador ¿lo dice por el síndrome de cuidador quemado?

P: Precisamente.

E: ¿Lo considera usted de suma importancia?

P: Te lo pongo de esta manera, una persona común y corriente a lo largo de su vida vivirá todo tipo de experiencias, algunas gratas y otras no tanto, una persona promedio sufre cierta cantidad de experiencias negativas que pueden terminar desarrollando traumas, como los conocidos traumas de infancia, es por eso que es recomendable hablar con un profesional que te ayude a superar esos traumas. Ir al psicólogo no significa estar loco, pero la psicología es una rama bastante estigmatizada, a la gente le da miedo y hasta vergüenza que sepan que hablan con uno, pero bueno me estoy yendo por las ramas. Es recomendable que una persona que se consideraría que cae dentro de lo "normal", es decir una persona sin traumas y sin muchos problemas hable con un psicólogo cada cierto tiempo, una persona que funge la función de cuidador de alguien con síndrome de Alzheimer debería tener por ley ¡si o si! alguien con quien comentar sus sentimientos y expresar sus emociones. Cuidar de esta enfermedad en particular es muy desgastante, vaya que no es que esté menospreciando a las demás enfermedades, como dije en el principio todas son importantes; pero esta específicamente llega a acabar con la persona que trata de ayudar al enfermo.

El enfermo, estando fuera de sus cabales no es consciente que lo que su cuidador hace y dice es por su bien, ignora las buenas intenciones que este tiene y hasta rechaza insistentemente sus intentos de ayuda.

E: Entonces, el síndrome de cuidador quemado es uno de los efectos colaterales de esta enfermedad.

P: Tal cual lo has dicho, te pongo de ejemplo, una familia que consta de cuatro integrantes convive con alguien con Alzheimer que lleva la enfermedad bastante avanzada, los integrantes son mamá, papá, hijo e hija, los cuatro pueden llegar a manifestar este síndrome.

E: Manifestarlo ¿cómo se manifiesta?

P: Irónicamente de la misma manera que se manifiesta el síndrome de Alzheimer en sus inicios.

E: ¿Cómo cree usted que se puede evitar eso?

P: Buscando ayuda, suena muy repetitivo si, pero es imposible que una sola persona se haga cargo de una responsabilidad tan grande sin perder el juicio y la salud en el proceso. Se debe buscar ayuda, pedir que toda la familia ayude a ponerle una enfermera al enfermo, si esto no se puede por factores económicos entonces turnarse el cuidado de este, sin embargo esto no es lo más recomendable; puesto que llega un punto en que los cambios de ambiente bruscos y constantes no hacen más que contribuir al deterioro de la persona. Se debe buscar ayuda profesional, hacer atender al enfermo por neurólogos que revisarán el estado cerebral de la persona, y por psiquiatras que se encargarán de mantener los arrebatos del paciente lo mayormente moderados, dentro de lo que cabe.

E: Con respecto a la búsqueda de ayuda, como usted sabe, en la fundación residen varias personas con síndrome de Alzheimer, en algunos casos abandonados por su familias y otros recibiendo visitas cada tanto. La fundación recibe a voluntarios que deseen ayudar en lo que más puedan, en su mayoría los enfermos están a cargo de profesionales en el área, obviamente ellos saben que hacer y están bien instruidos. Pero el enfoque va más al voluntariado, carecientes de conocimiento pero con toda la disposición a ayudar, el proyecto el cual me ha traído hacia usted se trata sobre crear un manual instructivo sobre los avances, los cuidados, y efectos del Alzheimer, e incluso sobre los aspectos que el cuidador debe tener en cuenta para el bienestar propio. ¿Considera usted que la idea planteada es propia? O ¿Cuánta diferencia podría causar en quienes lo posean?

P: La intención es bastante acertada, claro que la existencia de dicho manual sería de mucha ayuda, en especial siendo que está pensado para guiar a personas totalmente ajenas al tema y nulas en cuanto a conocimiento. El impacto sería sin lugar a dudas totalmente positivo, suponiendo que la información sea la correcta y que todo esté bien planteado. Si se va a difundir información debe ser información verificada, claro está.

E: ¿Considera entonces que los beneficios de dicho manual serían los esperados?

P: Todo dependiendo de cuan bien realizado esté, si, los beneficios serían directamente para los voluntarios, pero según sea el uso que la fundación le de podría expandirse más allá de sus instalaciones. Estoy hablando de campañas de concientización, e incluso de hogares como el que puse de ejemplo previamente.

E: Precisamente esa es la idea, que también las familias que comienzan su búsqueda de ayuda, y acuden a la fundación para pedir información salgan con algo que les sirva de guía durante el proceso en que la enfermedad se desarrolla.

P: Entonces estamos pensando igual, es normal necesitar una guía cuando se emprende un nuevo camino, tal como necesitamos un manual cuando compramos un nuevo electrodoméstico, es muy probable que logremos descifrar su funcionamiento sin ayuda del manual, pero no sin antes cometer varios errores y ganarnos una buena dosis de estrés. Sin embargo aquí no estamos hablando de aparatos, si no de personas, y lo complejo de esta enfermedad. Considero que bien realizado, el manual sugerido se convertirá en una herramienta indispensable para los novatos en el tema, y para las familias que se topen con este tipo de situaciones.

Anexo N°2 COTIZACIÓN DE PRODUCCIÓN

SERVICIO	COSTO
Diseño del manual: 20 páginas	\$500 (\$25 por página)
Maquetación: 20 páginas	\$80 (\$4 por página)
Impresión del manual: 100 unidades	\$280

Anexo N°3 SOLICITUD A LA FUNDACIÓN



Padre Solano 324 y
Boyacá (Esq.) 1er Piso
Guayaquil - Guayas - Ecuador

Tel: 6016480
2563961 - 2563874
Cel: 0990063909


Guayaquil, 10 de Agosto 2019

Fundación Ayuda para Enfermos Incurables
Econ. Inés Santillán Bejarano
Administradora
Ciudad

Yo **Vega Palacios Nicole Ninoska** con número de cédula #**0958651788** estudiante del **Instituto Tecnológico de Formación Profesional Administrativa y Comercial**, por medio de la presente solicito a usted **Econ. Inés Santillán Bejarano** como autoridad de la **Fundación Ayuda para Enfermos Incurables**, se me autorice realizar mi Proyecto de Tesina, requisito para graduarme, el cual consiste en la **Creación de un Manual Instructivo sobre el Síndrome de Alzheimer** dirigido a la organización que usted administra. El proyecto se llevará a cabo únicamente con fines académicos y estará bajo la observación de la Lcda. Evelyn Lucas Proaño, docente del **I. T. F. P. A. C.**

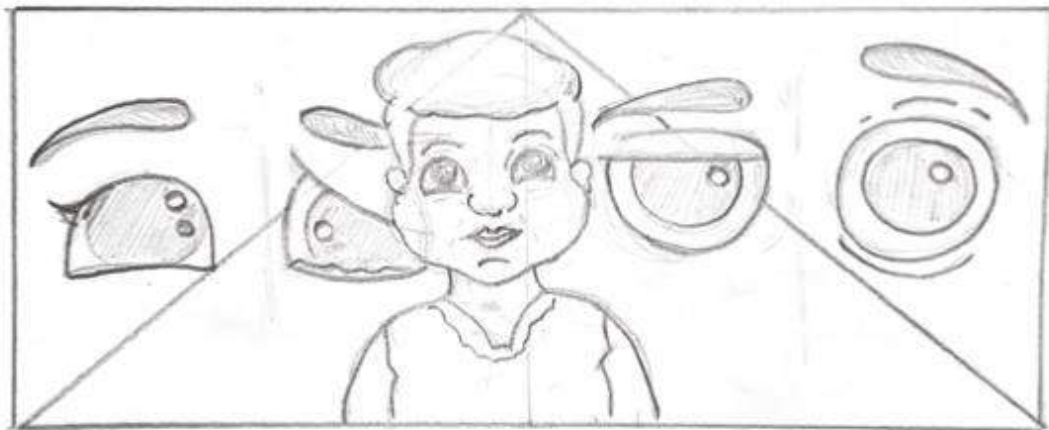
De antemano quedo agradecida por tiempo y colaboración.

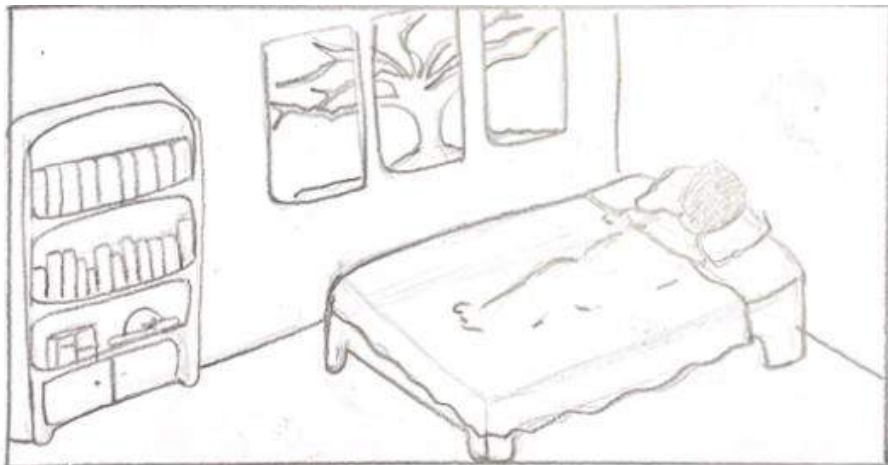
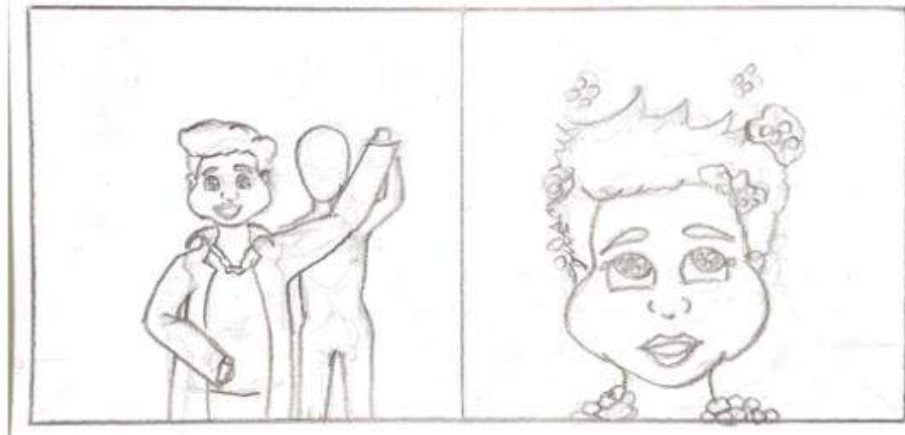
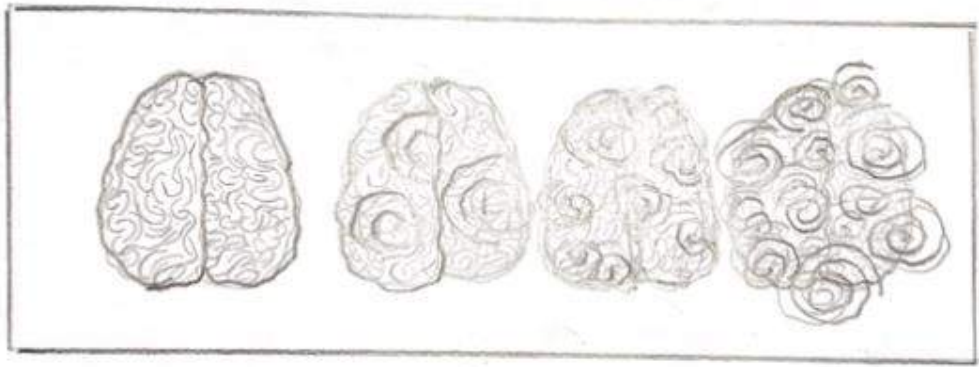

Vega Palacios Nicole Ninoska
Estudiante

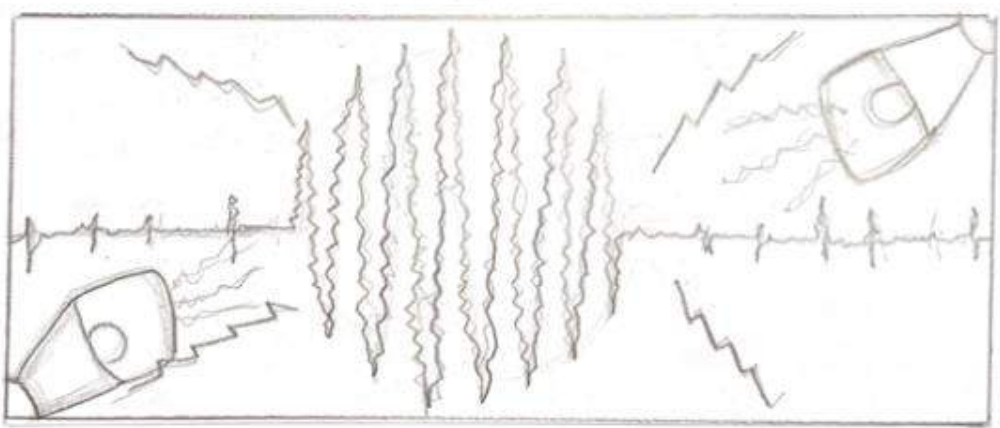
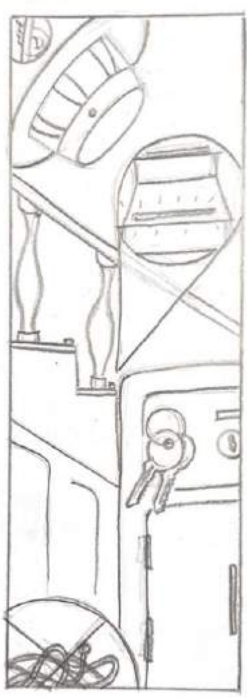
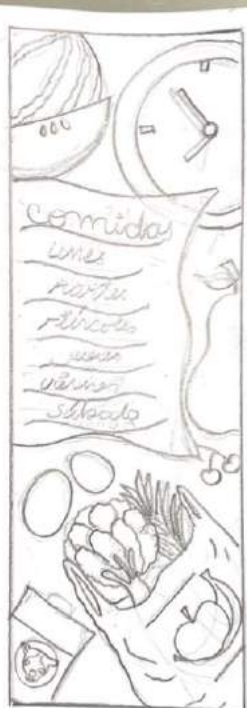

Lcda. Evelyn Lucas Proaño
Tutora de Seminario

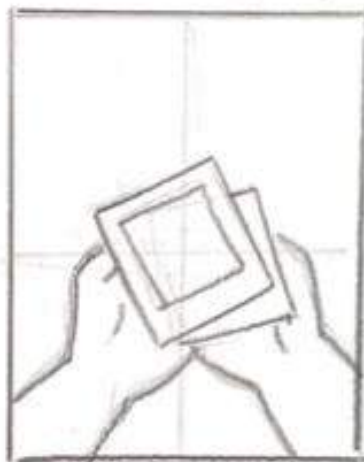
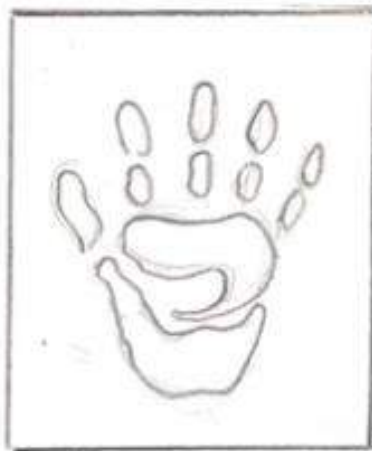
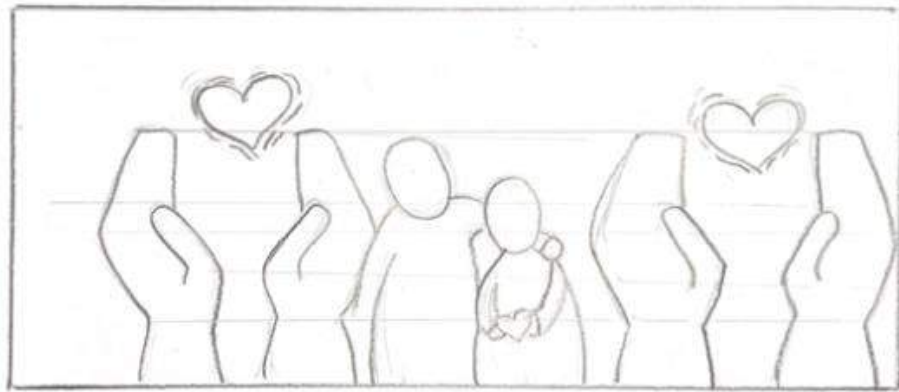
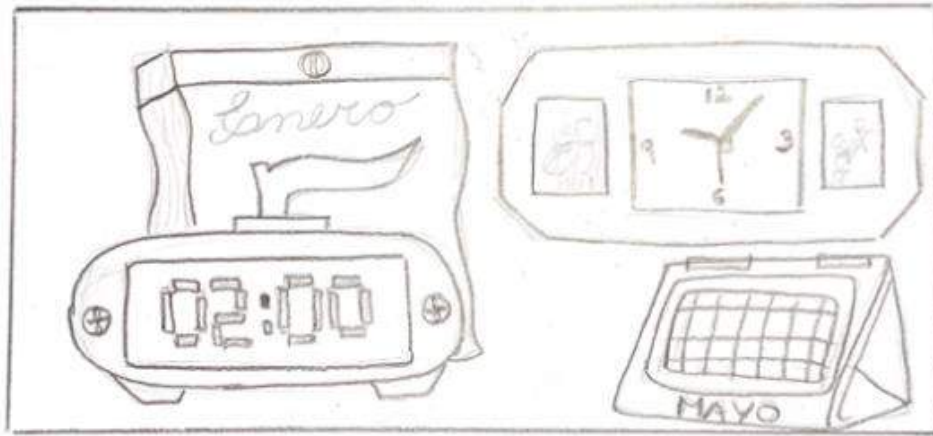

Econ. Inés Santillán Bejarano
Administradora Fundación Ayuda para Enfermos Incurables

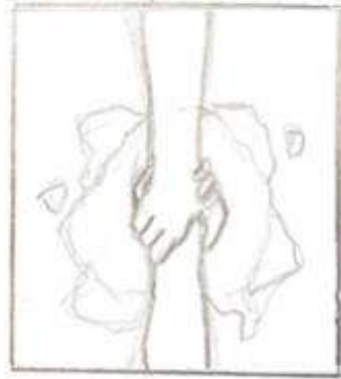
Anexo N°4 BOCETOS











Anexo N°5 FUENTES TIPOGRÁFICAS

Fuente Shree Devanagari 71

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890 ¡;¿?#&%\$

Fuente Galvji

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890 ¡;¿?#&%\$

Fuente Palatino

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890 ¡;¿?#&%\$

Fuente Palatino

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890 ¡;¿?#&%\$

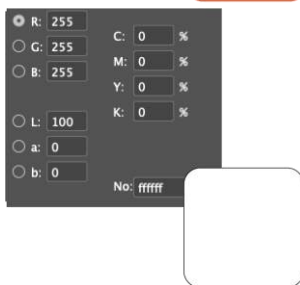
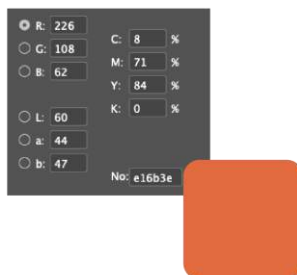
Fuente Impact

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890 ¡;¿?#&%\$

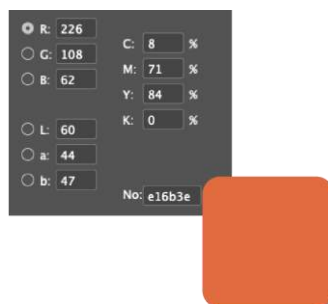
Fuente Minion Pro

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890 ¡;¿?#&%\$

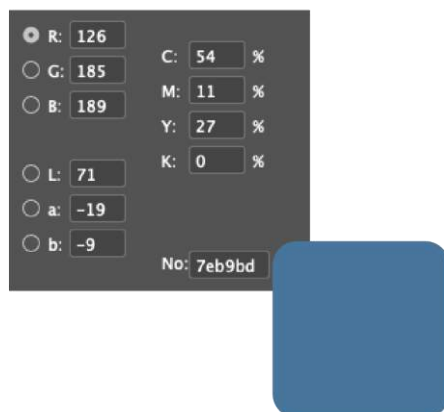
Anexo N°6 COLORES DE PORTADA Y CONTRAPORTADA



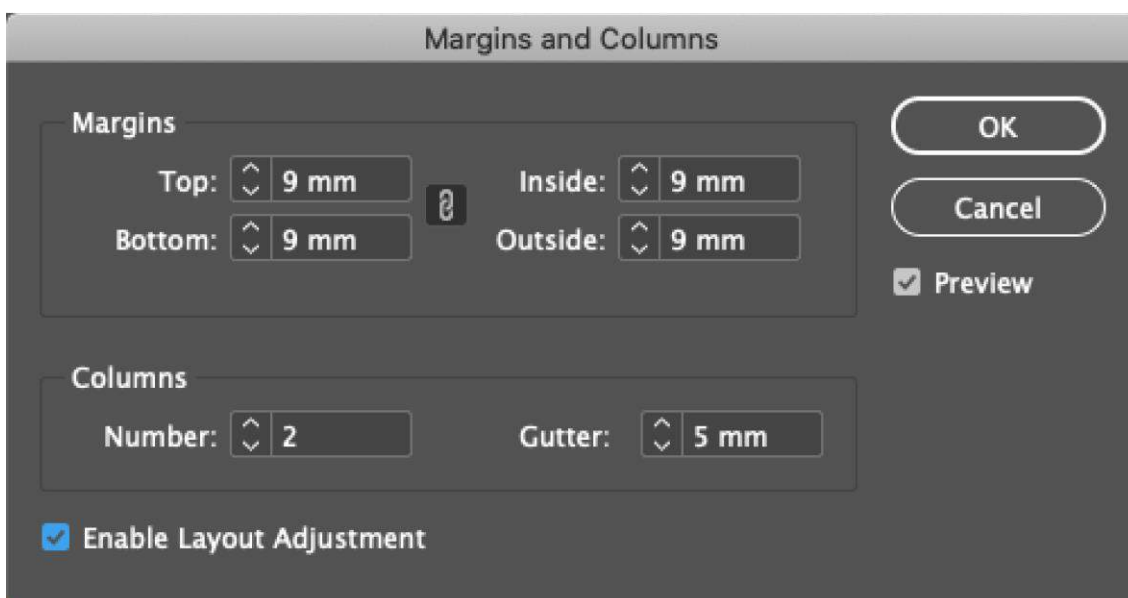
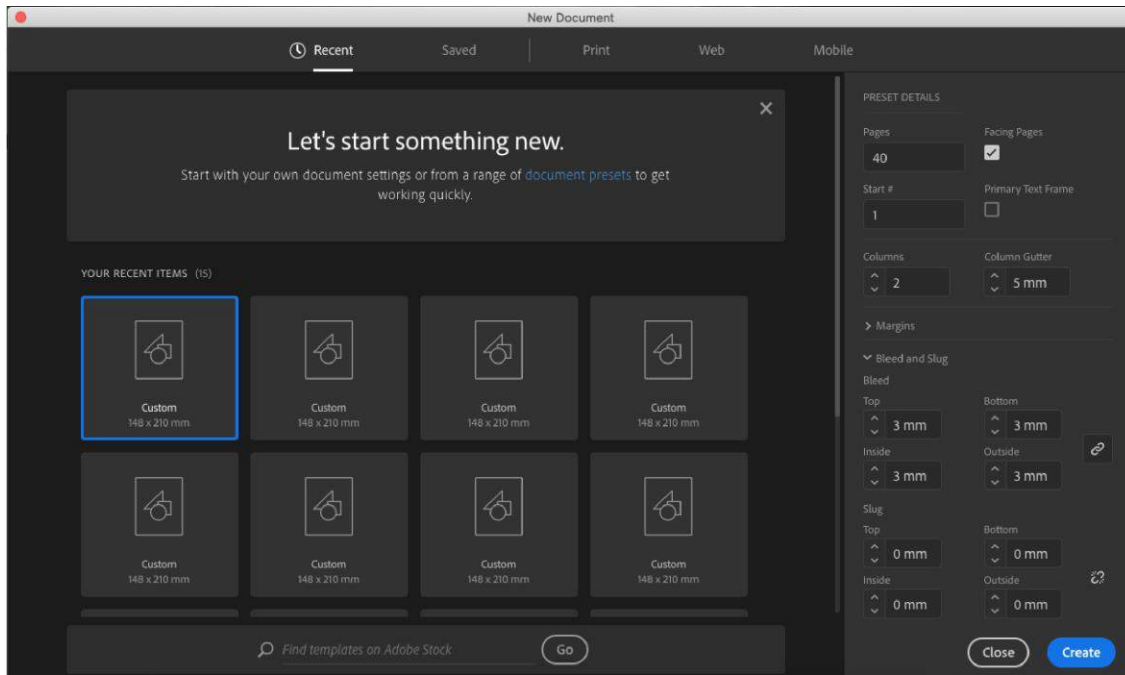
Anexo N°7 COLORES DEL INDICE DEL MANUAL



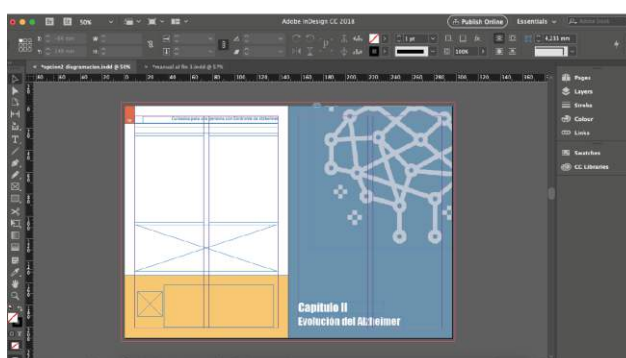
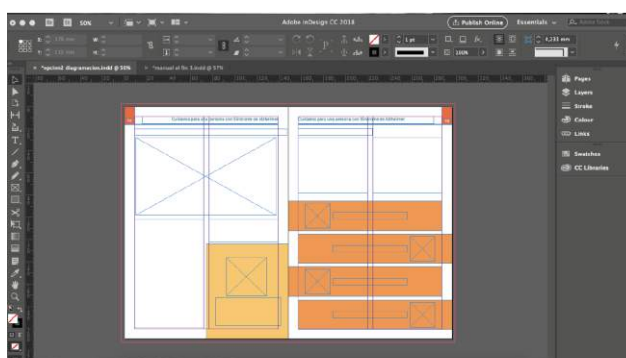
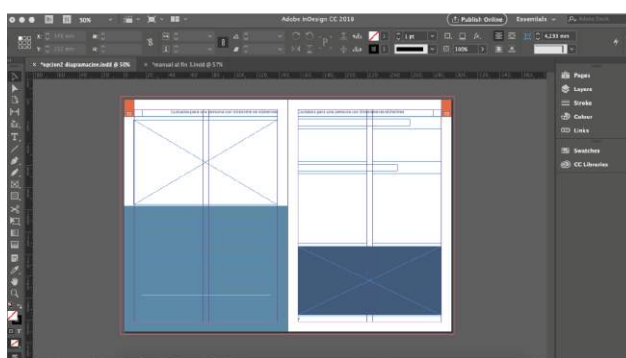
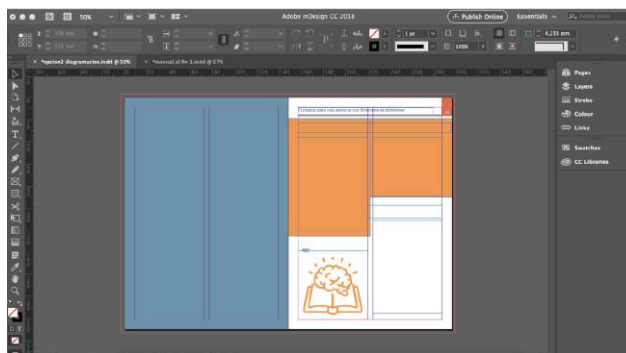
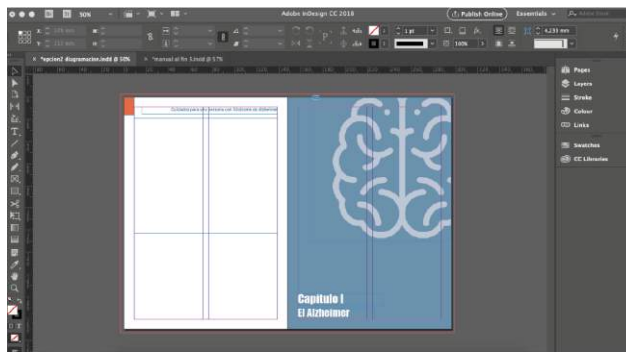
Anexo N°8 COLORES DENTRO DEL MANUAL

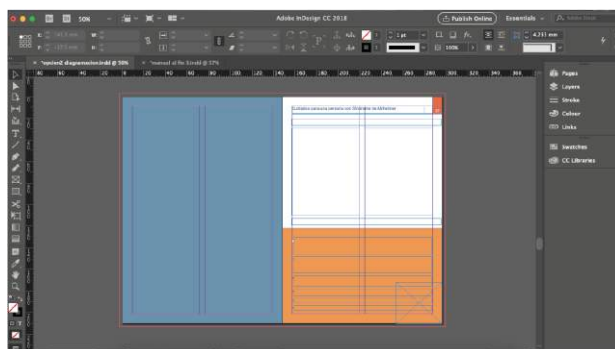
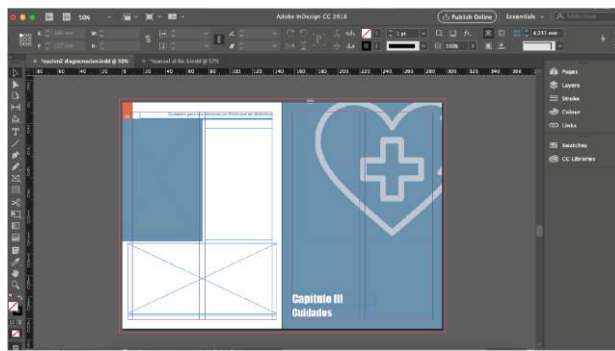
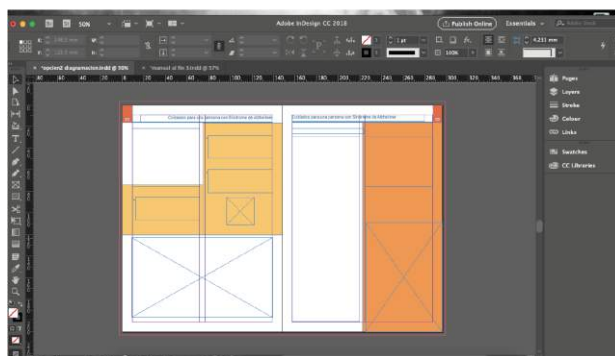
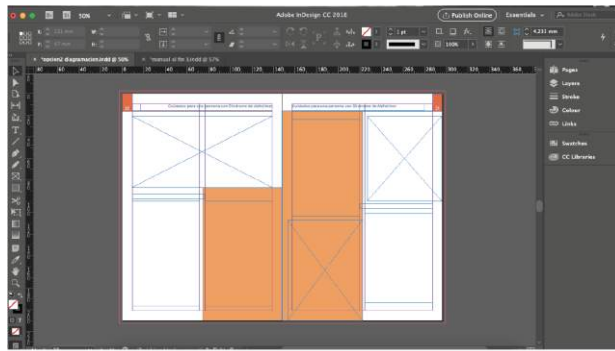
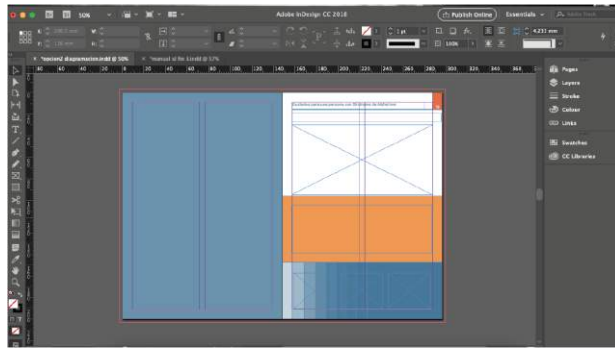


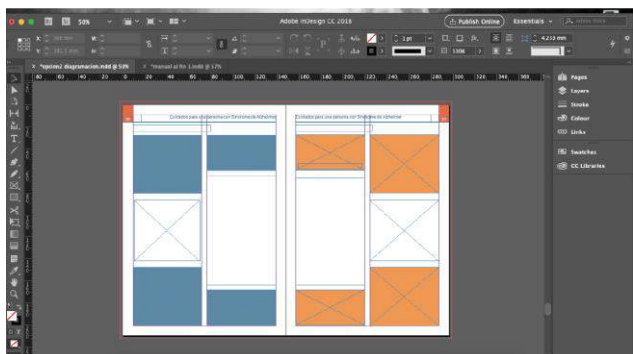
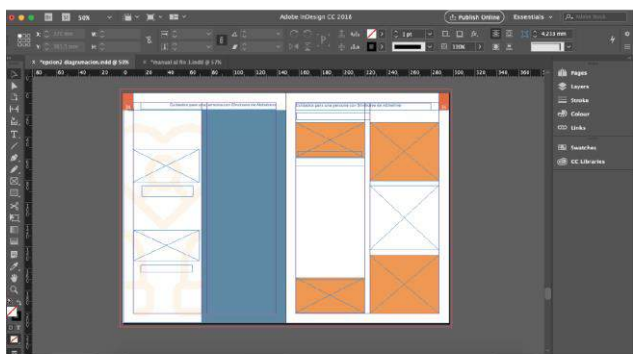
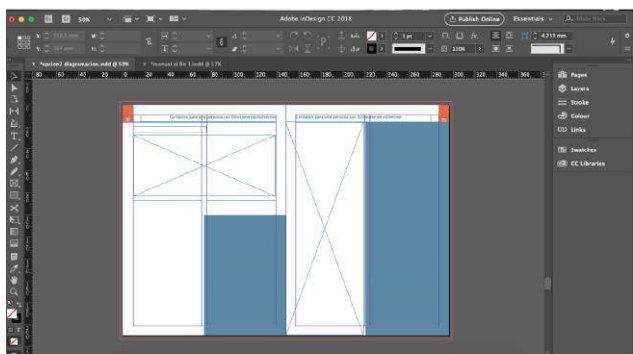
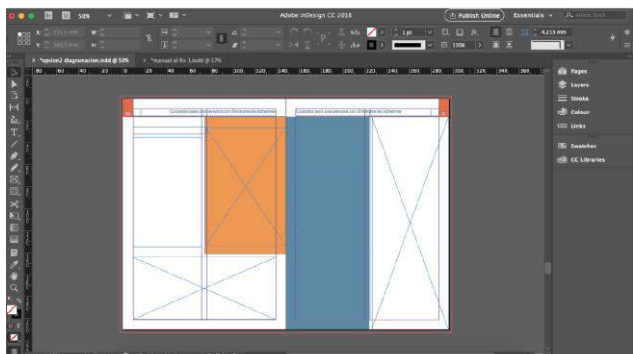
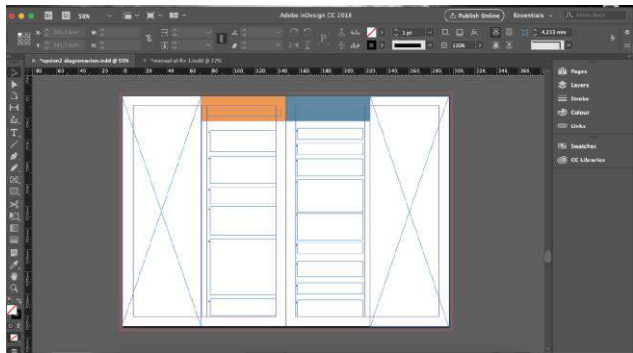
Anexo N° 9 DIMENSIONES DEL MANUAL

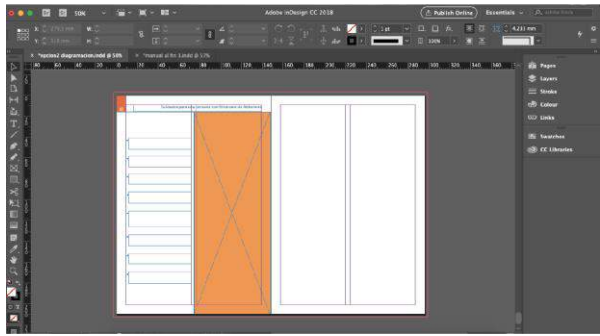
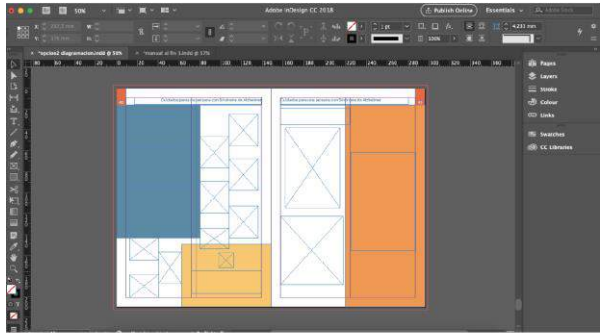
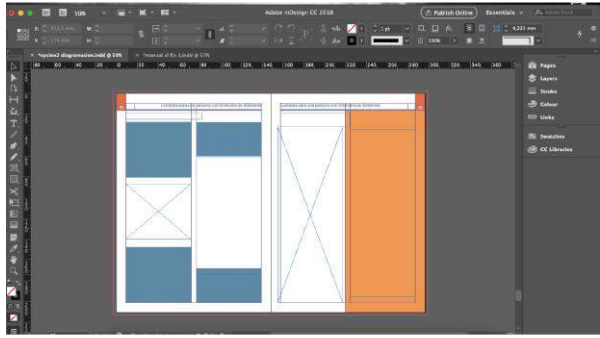


Anexo N°10 DIAGRAMACIÓN DEL MANUAL

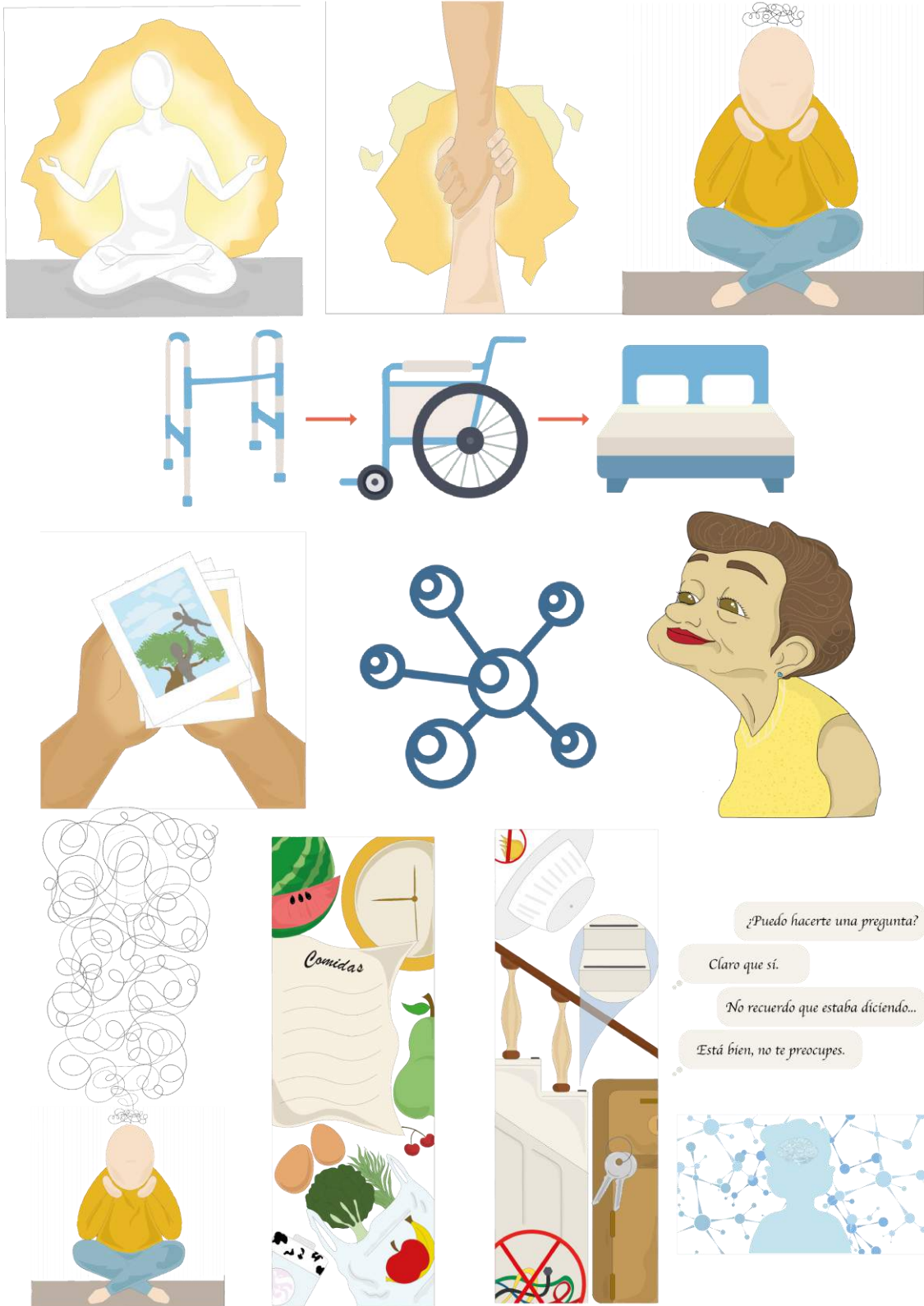


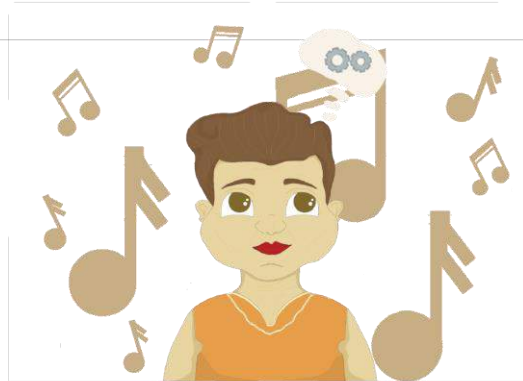
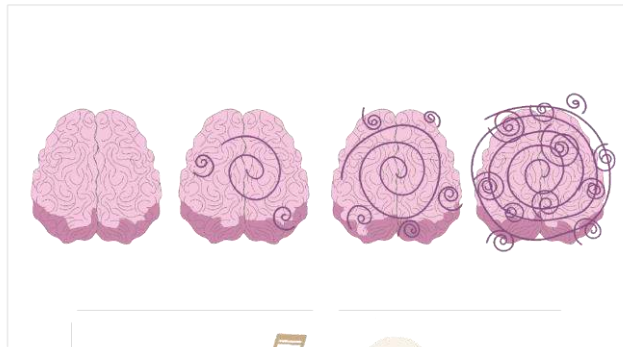
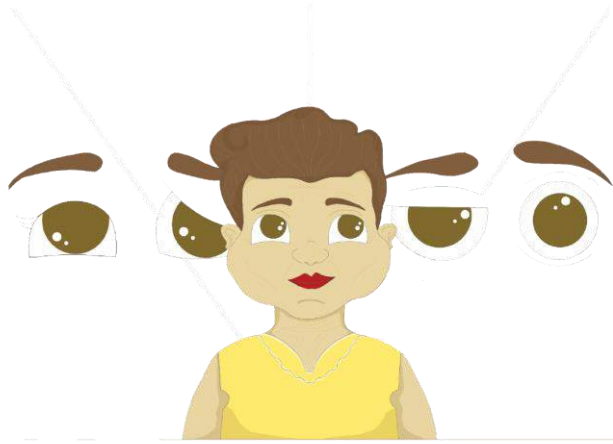


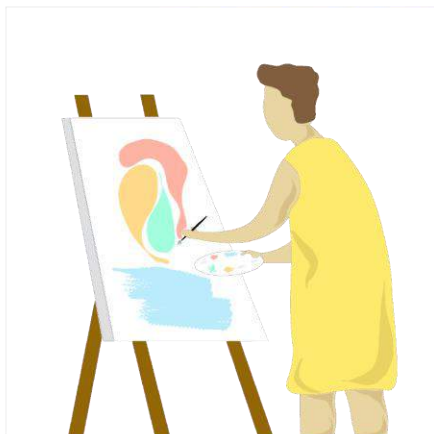
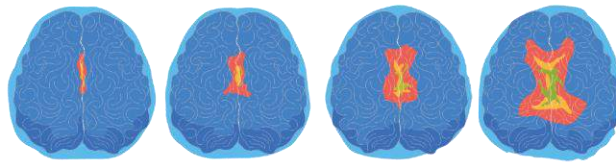
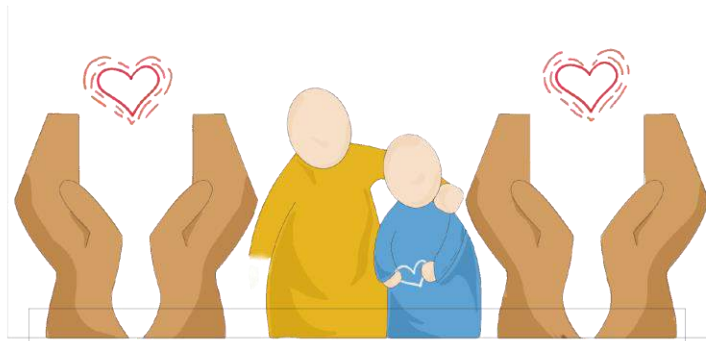




Anexo N°11 ILUSTRACIONES DEL MANUAL



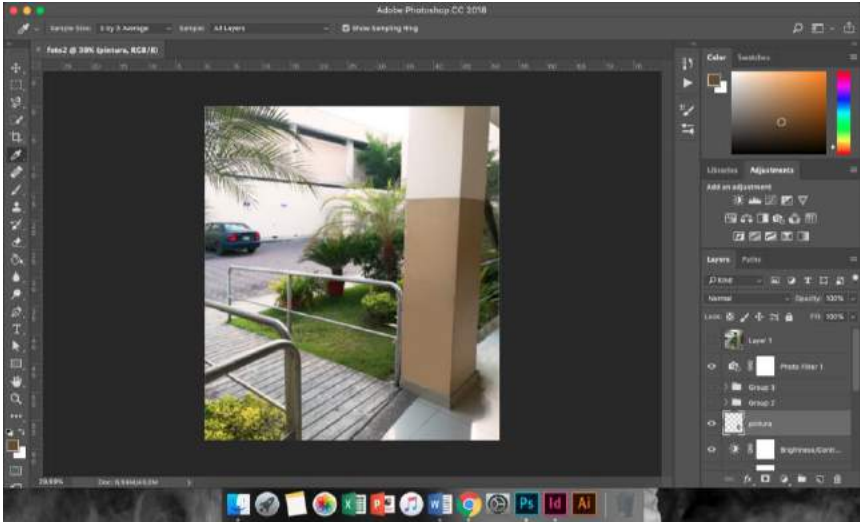




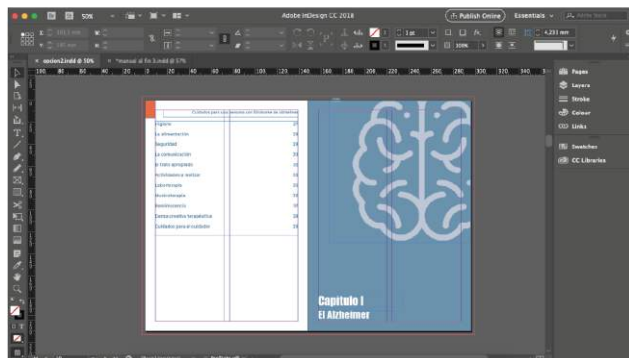
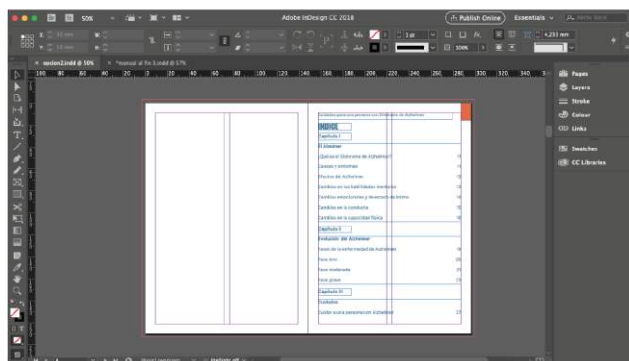
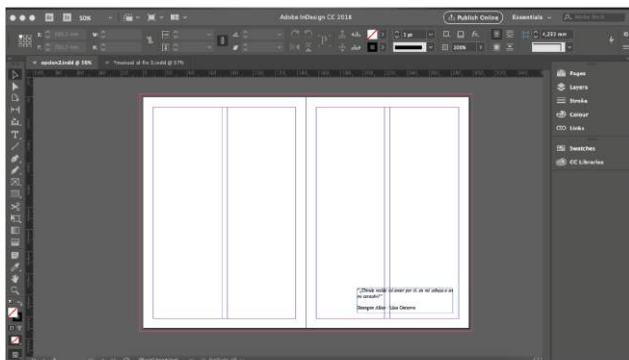
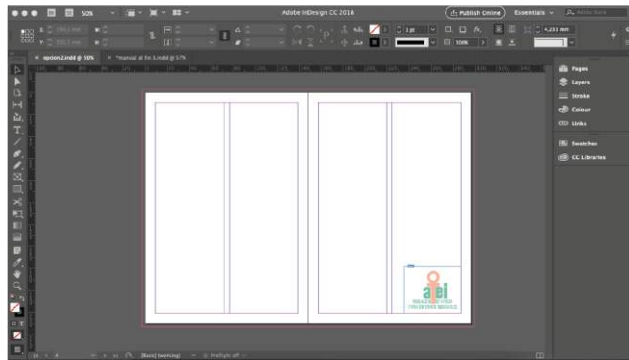
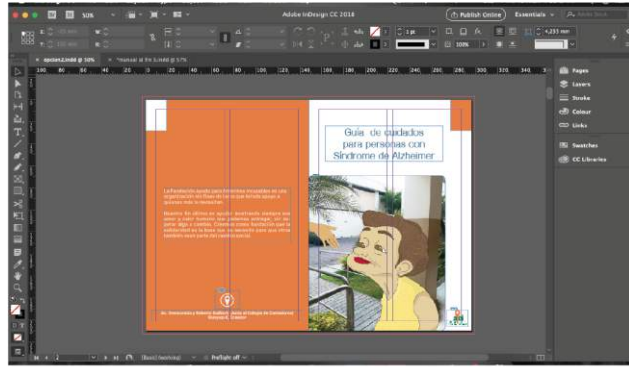
Anexo N°12 TOMA DE FOTOGRAFÍAS

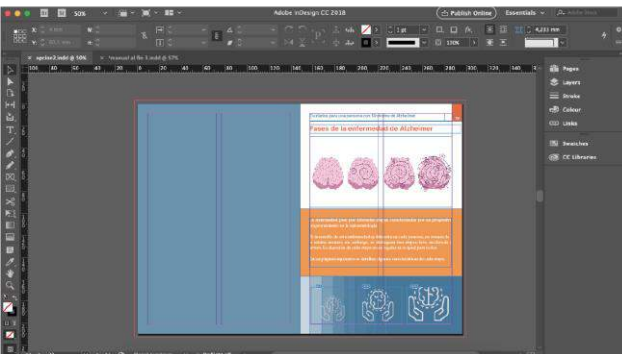
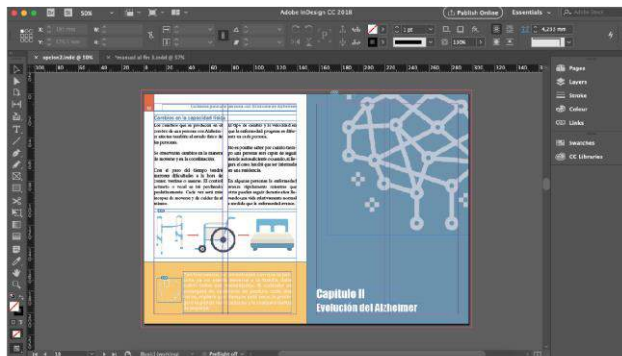
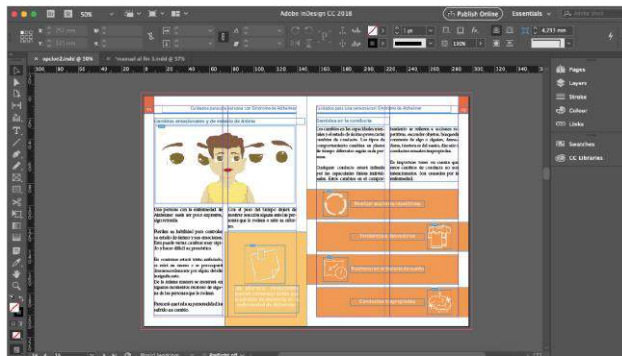
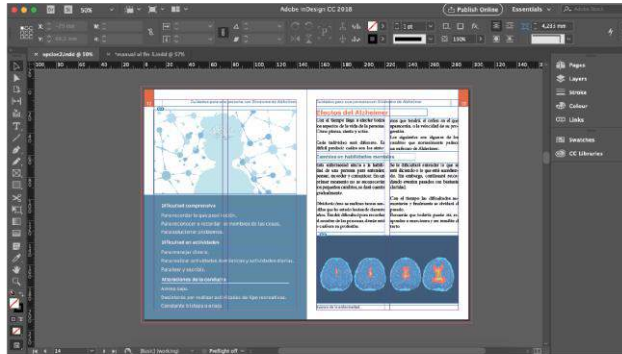
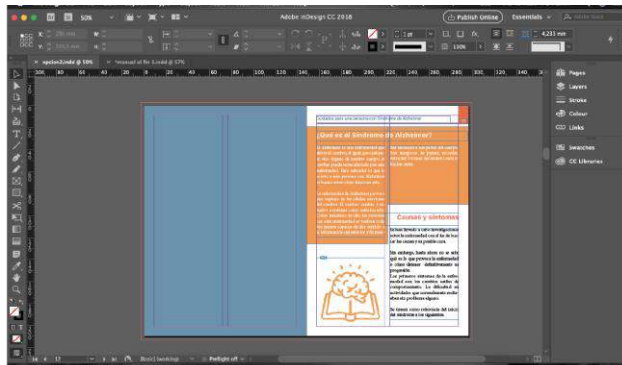


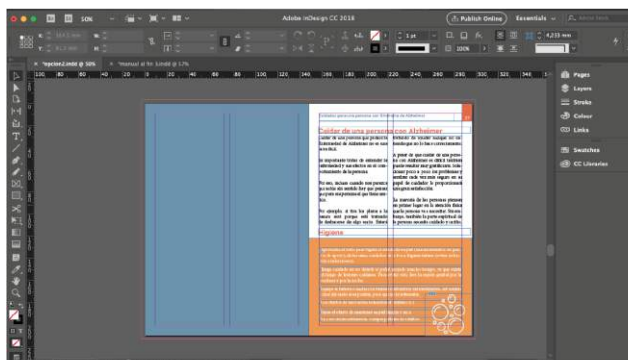
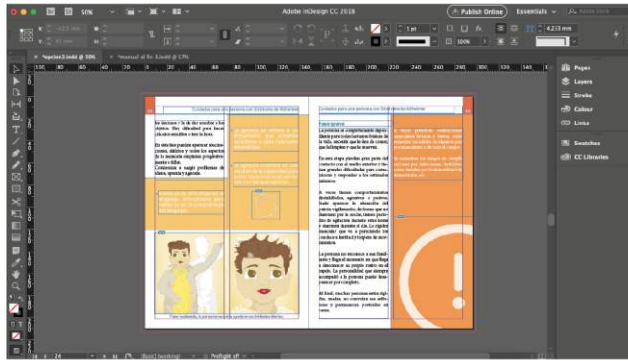
Anexo N°13 RETOQUE DE FOTOGRAFÍAS

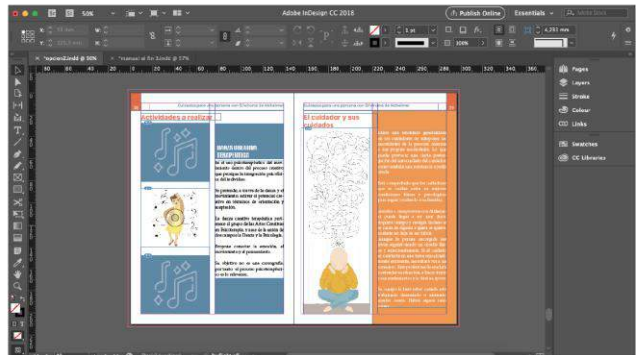
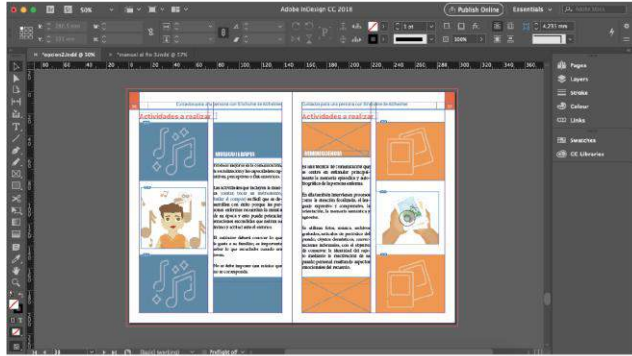
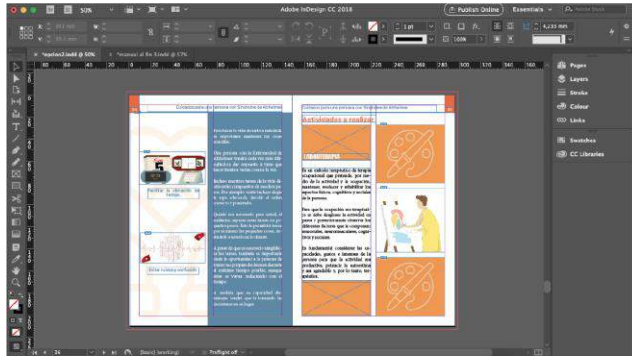
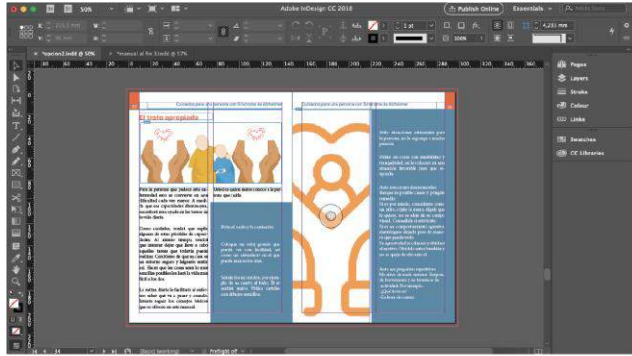
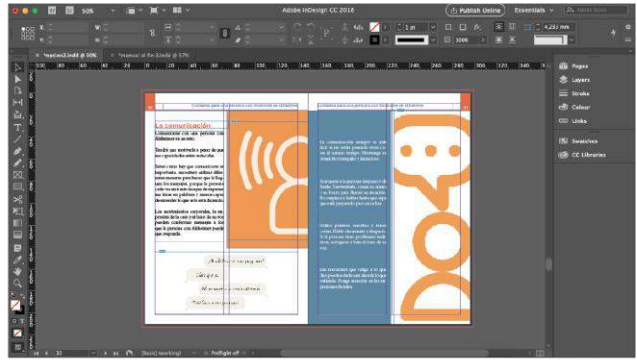


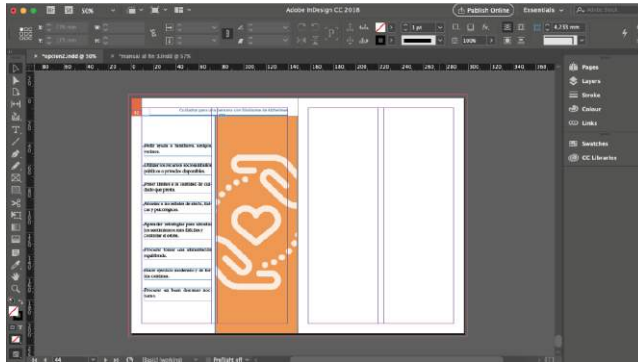
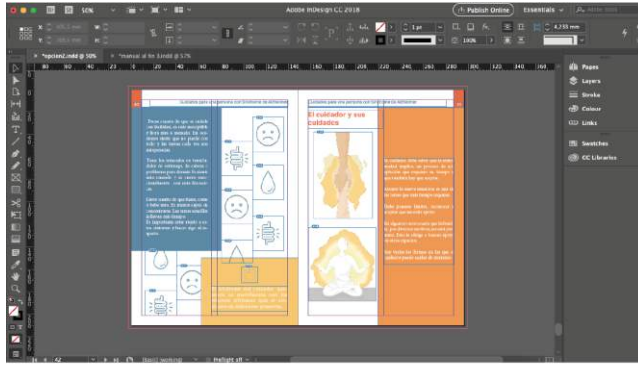
Anexo N°14 SECCIONES DEL MANUAL











Anexo N°15 MANUAL TERMINADO



Anexo N°16 ANTIPLAGIO



CERTIFICACIÓN

En calidad de revisor del trabajo de titulación “Elaboración y diseño de material instructivo para cuidadores de pacientes con síndrome de Alzheimer en la fundación Ayuda para Enfermos Incurables”.

CERTIFICO:

Que el trabajo de la estudiante **VEGA PALACIOS NICOLE NINOSKA** ha sido analizado por un sistema de reconocimiento de texto automático.

Los resultados alcanzados evidencian el cumplimiento del nivel de coincidencias permitido hasta el 17%. Por tanto se autoriza su impresión y presentación al acto de defensa.


Dr. Rafael Bell
Vicerrector Académico

A circular official stamp of the Vicerrectorado Académico. The text inside the stamp reads: 'Instituto Superior', 'FORMACIÓN Instituto Tecnológico', 'VICERRECTORADO ACADEMICO', and 'Cajamarca - Ecuador'.

 WWW.FORMACION.EDU.EC

 @TECNOLOGICODEFORMACIONITF

 @TECNOLOGICODEFORMACION

PADRE SOLANO 324 Y BOYACÁ ESQUINA
PBX: 3709910

9. Bibliografía

- De María Eguenia Sanchez (2012) *Actas de Diseño N° 13* Recuperado de https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/archivos/396_libro.pdf
- De Manuel Area Morena (2007) *Los materiales educativos: Origen y futuro*. Recuperado desde http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/Maestria/MTE/Gen02/disenos_cursos_linea/Unidad_4/4.2%20Materiales%20educativos%20origen.pdf
- De Shelline Rosas (2012) *Diseño Editorial*. Recuperado de <https://dinfoanahuac.files.wordpress.com/2012/07/bitacorafinal.pdf>
- De María Isabel Mejía (2009) *Sobre Diseño editorial*. Recuperado de <https://issuu.com/dariaisa/docs/sobredisegnoeditorial>
- Recopilado por Joseph Campos (2016) *Diseño Editorial*. Recuperado de https://issuu.com/joaco1309/docs/dise_o_editorial
- De Daniel Salomón Behar Rivero (2008) *Metodología de la investigación*. Recuperado desde <http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>
- De Rosa Jiménez Paneque (1998) *Metodología de la investigación: Elementos básicos para la investigación clínica*. Recuperado desde http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia_de_la_investigacion_1998.pdf
- De Jordi Peña Casanova (1999) *Enfermedad de Alzheimer. Del diagnóstico a la terapia: conceptos y hechos*. Recuperado de https://fiapam.org/wpcontent/uploads/2012/10/Enfermedad_Alzheimer_d_e_diagnostico_a_terapia.pdf
- De Rosa Brescané, Gemma Tomé y Claudia Morales (2016) *Alzheimer, una enfermedad compartida*. Recuperado de https://knowalzheimer.com/wpcontent/uploads/2017/01/Curso_Cuidadores_Alzheimer_completo.pdf
- De Cacebelos R. (2001) *Enfermedad de Alzheimer: Presente terapéutico y retos futuros*. *Revista colombiana de Psiquiatría*. Vol. XXX (Nº3) Recuperado desde <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v30n3/v30n3a02.pdf>