



UNIVERSIDAD DEL ISTMO
Facultad de Arquitectura y Diseño

CAMPAÑA DE CONCIENCIACIÓN Y MATERIAL INFORMATIVO SOBRE LA
IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL
CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA, GUATEMALA

ADA LUCÍA FLORES DEL CID

Guatemala, 18 de febrero de 2017



UNIVERSIDAD DEL ISTMO
Facultad de Arquitectura y Diseño

CAMPAÑA DE CONCIENCIACIÓN Y MATERIAL INFORMATIVO SOBRE LA
IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL
CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA, GUATEMALA

PROYECTO DE GRADUACIÓN

Presentado al Consejo de
Facultad de Arquitectura y Diseño

por

ADA LUCÍA FLORES DEL CID

Al conferírsele el título de

LICENCIADA EN DISEÑO GRÁFICO EN COMUNICACIÓN Y PUBLICIDAD

Guatemala, 18 de febrero de 2017

Guatemala, 24 de octubre de 2016

Señores
Consejo de Facultad de
Arquitectura y Diseño
UNIVERSIDAD DEL ISTMO
Presente

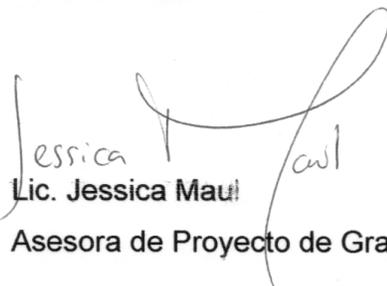
Estimados señores:

Por este medio hago de su conocimiento que he asesorado a la estudiante Ada Lucía Flores del Cid, de la Licenciatura en Diseño Gráfico en Comunicación y Publicidad de esta Facultad, quien se identifica con el carné 2011-1239 y que presenta el Proyecto de Graduación titulado: "CAMPAÑA DE CONCIENCIACIÓN Y MATERIAL INFORMATIVO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ PINULA, GUATEMALA".

Me permito informarles que la citada estudiante ha completado el Proyecto de Graduación a mi entera satisfacción, por lo que doy un dictamen favorable del mismo.

Sin otro particular, me suscribo de ustedes.

Atentamente,


Lic. Jessica Mau
Asesora de Proyecto de Graduación



UNIVERSIDAD
DEL ISTMO

FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

Guatemala, 26 de septiembre de 2016

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD
DE ARQUITECTURA Y DISEÑO DE LA UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Tomando en cuenta la opinión vertida por el asesor y considerando que el trabajo presentado, satisface los requisitos establecidos, autoriza a **ADA LUCÍA FLORES DEL CID**, la impresión de su proyecto de graduación titulado:

**“CAMPAÑA DE CONCIENCIACIÓN Y MATERIAL INFORMATIVO
SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN EN NIÑOS DE 0 A 2
AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ
PINULA, GUATEMALA”**

Previo a optar al título de Licenciada en Diseño Gráfico en Comunicación y Publicidad.



Arq. Ana María Cruz de García
Decana Facultad de Arquitectura y Diseño

ÍNDICE GENERAL

	Página
INTRODUCCIÓN	I
1. MARCO DE REFERENCIA	5
1.1 ÁREA GEOGRÁFICA	5
1.1.1. Descripción del país.....	5
1.1.2. Departamento de Guatemala.....	6
1.1.3. Municipio de San José Pinula	7
2. MARCO TEÓRICO	10
2.1. TEMA DE ESTUDIO.....	10
2.1.1. Historia de la vacunación.....	10
2.1.2. Definición de la vacuna.....	11
2.1.3. Descripción de la vacuna.....	11
2.1.4. Tipos de vacunas.....	12
2.1.5. Importancia de la vacunación	12
2.1.6. Consecuencias de no ser vacunado	13
2.1.6.1. Riesgos y desventajas de la vacunación.....	15
2.1.6.2. Contraindicaciones al momento de vacunar.....	16
2.1.7. Vacunas en los niños.....	17
2.1.7.1. Enfermedades prevenibles por las vacunas.....	17
2.1.7.2. Calendario de vacunación	23

2.1.8. Administración de la vacuna	24
2.1.8.1. Proceso de vacunación.....	25
2.1.8.1.1. Antes del acto de vacunación	25
2.1.8.1.2. Durante la administración de la vacuna	26
2.1.8.2. Tipos de administración de la vacuna.....	28
2.1.8.3. Después de la administración.....	30
2.1.9. Crear de la vacunación un momento positivo	30
2.1.9.1. Antes de la vacunación	31
2.1.9.2. Durante la vacunación	31
2.1.9.3. En casa, luego de la vacunación	31
2.1.10. Esquema de vacunación	32
2.1.10.1. Esquema de vacunación para niños en Guatemala	32
2.2. PROYECTOS DE DISEÑO RELACIONADOS	33
2.2.1. Argentina.....	33
2.2.1.1. Con la vacunación tus hijos crecen sanos.....	33
2.2.1.2. Campaña contra el neumococo	34
2.2.2. México	35
2.2.2.1. Cúdalos mucho, quíérellos más, vacúnalos	35
2.2.3. ESTADOS UNIDOS	36

2.2.3.1.	Cause poster series	36
2.2.3.2.	Vaccination awareness	37
2.2.4.	COLOMBIA	38
2.2.4.1.	No los pongas en riesgo, vacúnalos	38
2.2.5.	Chile	39
2.2.5.1.	Vacunar es cuidar	39
3.	MARCO METODOLÓGICO	41
3.1.	MÉTODO	41
3.2.	POBLACIÓN O UNIVERSO	42
3.2.1.	Población 1: expertos.....	42
3.2.2.	Población 2: madres	42
3.3.	MUESTRAS	43
3.3.1.	Muestra 1	43
3.3.2.	Muestra 2	43
3.4.	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	43
3.4.1.	Guía de entrevistas	43
3.4.2.	Cuestionario	43

3.5.	PROCEDIMIENTO	43
3.5.1.	Guía de entrevistas	43
3.5.2.	Cuestionario	44
4.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	45
4.1.	ENTREVISTAS.....	45
4.2.	ENCUESTAS.....	52
5.	ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN.....	64
5.1.	IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA DE DISEÑO	64
5.2.	OBJETIVOS DE DISEÑO.....	64
5.3.	DEFINICIÓN DE GRUPO OBJETIVO	65
5.3.1.	Descripción geográfica.....	65
5.3.2.	Descripción demográfica.....	65
5.3.3.	Descripción antropológica y psicográfica.....	66
5.4.	CLIENTE.....	66
5.5.	PROPUESTA DE DISEÑO	70
5.5.1.	Conceptualización	70
5.5.2.	Descripción de la propuesta gráfica	71
5.5.2.1.	Tipo de material gráfico	71
5.5.2.2.	Descripción e implementación de piezas	72
5.5.2.2.1.	Material informativo	72
5.5.2.2.2.	Campaña de concienciación	73
5.6.	DESCRIPCIÓN DE MENSAJE	74
5.6.1.	Contenido de texto	74
5.6.2.	Contenido gráfico	75
5.6.3.	Tono de comunicación	77

6.	DESARROLLO DE LA PROPUESTA	78
6.1.	PROCESO DE BOCETAJE	78
6.1.1.	Color	78
6.1.2.	Tipografía	82
6.1.3.	Identificador de campaña.....	86
6.1.3.1.	Justificación	90
6.1.3.1.1.	Ilustración	90
6.1.3.1.2.	Color	90
6.1.3.1.3.	Tipografía	91
6.1.4.	Desarrollo del personaje	92
6.1.4.1.	Perfil del personaje	92
6.1.5.	Ilustraciones complementarias.....	98
6.1.6.	Retícula y layout	101
6.1.6.1.	Retícula	101
6.1.6.2.	Layout	102
6.2.	PROPUESTA PRELIMINAR	105
6.2.1.	Material informativo	106
6.2.1.1.	Calendario de vacunación	106
6.2.1.2.	Afiches informativos	107
6.2.1.3.	Volantes informativos	110
6.2.1.4.	Folleto informativo	111
6.2.2.	Material de concienciación	112
6.2.2.1.	Afiches de concienciación	112
6.2.2.2.	Mantas de concienciación.....	115
6.2.2.3.	Anuncios de prensa	116
6.2.2.4.	Adhesivos para lateral de buses.....	118
6.2.2.5.	Videos	119
6.3.	VALIDACIÓN	126
6.3.1.	Identificador.....	126
6.3.2.	Paleta de color	127
6.3.3.	Diagramación.....	127

6.3.4. Tipografía	127
6.3.5. Información	128
6.3.6. Formato	129
6.3.7. Ilustraciones	129
6.3.8. Cambios	130
6.3.8.1. Implementación del logotipo	130
6.3.8.2. Calendario de vacunación	132
6.3.8.3. Volante informativo	135
6.3.8.4. Folleto informativo.....	136
6.3.8.5. Mantas publicitarias	138
6.3.8.6. Anuncios para bus	139
6.4. PROPUESTA FINAL	140
6.4.1. Color.....	140
6.4.2. Tipografía	141
6.4.3. Ilustraciones	142
6.4.4. Identificador de campaña.....	144
6.4.5. Diagramación	145
6.4.6. Calendario de vacunación.....	146
6.4.7. Folleto informativo.....	148
6.4.8. Afiches informativos	151
6.4.9. Volantes	151
6.4.10. Afiches de concienciación	152
6.4.11. Mantas publicitarias	154
6.4.12. Anuncios de prensa	156
6.4.13. Adhesivos para lateral de bus	159
6.4.14. Videos.....	159
7. PRODUCCIÓN Y REPRODUCCIÓN	166
7.1. SELECCIÓN DE MEDIOS.....	166
7.2. PRESUPUESTO DE DISEÑO	169
7.2.1. Cotización de diseño.....	169

7.2.2. Cotización de impresión.....	170
7.3. ARTES FINALES.....	174
CONCLUSIONES.....	178
RECOMENDACIONES.....	179
GLOSARIO.....	180
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	182
ANEXOS.....	187

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

FIGURAS

Página

1. Ángulos de la inserción de la vacuna	28
2. Campaña de vacunación en Argentina	33
3. Campaña de vacunación contra el neumococo	35
4. Campaña de la semana nacional de salud	36
5. Cause poster series	37
6. Vaccination awareness	38
7. Campaña de vacunación, Colombia	39
8. Vacunar es cuidar, Chile	40

TABLAS

1. Administración de las vacunas	29
2. Sistema básico de vacunación en Guatemala	32

GRÁFICAS

1. ¿Hay algún motivo que le impida vacunar de forma regular?	52
2. ¿Qué piensa de la vacuna?	53
3. Las vacunas ayudan a _____	54
4. ¿Qué tan útiles piensa que son las vacunas?	54
5. ¿Cree que es importante vacunar periódicamente?	55
6. ¿Cree que es importante vacunar después del año y medio?	55
7. ¿Qué tan dispuesta se considera a cumplir con regularidad el calendario de vacunación de su hijo?	56
8. ¿Cumple con las vacunas de refuerzo que implica el calendario de vacunación de su hijo?	57

9. Al momento de vacunar a su hijo, ¿presenta el calendario de vacunación ?	57
10. ¿Considera que no seguir el calendario de vacunación puede afectar la vida de su hijo?	58
11. ¿Cree que un atraso en la fecha de la vacuna pueda alterar su efecto? ...	59
12. Cómo madre, ¿cómo describe la experiencia de vacunación de su hijo? ...	59

INTRODUCCIÓN

Hoy en día se está llegando, con la inmunización, a más niños que en ningún otro momento de la historia: más de 100 millones de niños al año en el período 2005-2007. Además, los beneficios de la inmunización se extienden cada vez más a los adolescentes y adultos, y les protege contra enfermedades que puedan poner su vida en riesgo. En países en vías de desarrollo se dispone de más vacunas y se están salvando más vidas. El número de niños que mueren cada año ha caído por debajo de los 10 millones. Esto se debe a la mayor cobertura de vacunación, además de la mejora del acceso al agua potable y saneamiento.

No obstante, en el 2007, a pesar de los progresos en cuanto a la cobertura de la inmunización, 24 millones de niños (casi el 20% de los que nacen cada año), quedaron sin recibir todas las vacunas previstas para el primer año de vida. Se trata de niños vulnerables, que suelen vivir en zonas rurales remotas y mal entendidas, entornos urbanos pobres, estados frágiles, regiones afectadas por los conflictos, entre otros. Se han realizado esfuerzos para responder ante esta situación y garantizar la inmunización a estos niños a los que es difícil llegar, en su mayoría en África y Asia. La Organización Mundial de Salud ha estimado que si todas las vacunas con las que se dispone hoy en día contra las enfermedades de la infancia se adoptaran de forma generalizada, y si los países pudieran incrementar la cobertura vacunal hasta un promedio mundial del 90%, para el 2015 podrían prevenirse 2 millones de muertes al año en menores de 5 años. También serviría para reducir en gran medida la carga de mortalidad y discapacidad debidas a enfermedades prevenibles mediante vacunas y contribuiría a mejorar la salud y bienestar de los niños, y reducir costos de hospitalización.

Los países en vías de desarrollo aún se encuentran agobiados por enfermedades prevenibles por la vacunación. Estas constituyen un medio muy efectivo y con una relación costo-beneficio bastante favorable para evitar estos

padecimientos. No obstante, los principales esfuerzos de investigación y desarrollo de vacunas se concentran en los países industrializados y están dirigidos principalmente a los problemas de salud que afectan estas áreas. Además, el mercado de las naciones en vías de desarrollo no es atractivo para las empresas productoras ubicadas en países desarrollados.¹

Las naciones latinoamericanas se caracterizan por una disminución en su crecimiento económico y por las grandes carencias de productos y servicios básicos. Esto ha limitado sus posibilidades para canalizar recursos hacia proyectos productivos de desarrollo y para dar atención a las necesidades sociales básicas, como lo son las condiciones de salud. Un trabajo reciente de la Comisión Internacional sobre investigación en Salud para el desarrollo declara que, mientras el 93% de peso de mortalidad debida a enfermedades prevenibles recae en los países en desarrollo, sólo el 5% del gasto total de investigación en el mundo se canalizó para contribuir a dichas naciones. Además, por cada año de vida potencial perdido en el mundo desarrollado, se gasta más de 200 veces de lo que se gasta por cada año de vida potencial perdida en los países subdesarrollados. El financiamiento de la investigación en estos países, además, proviene principalmente de las naciones industrializadas. En relación con la mortalidad en Latinoamérica, se incluyen 29 enfermedades transmisibles que son prevenibles por vacunación.²

En Guatemala la vacunación inicia alrededor de los años 40 con la administración de la vacuna contra la viruela. Más adelante, se inició la vacunación contra la poliomielitis, la difteria, tos ferina y tétanos, aunque de forma irregular porque el país no contaba con un programa de vacunas y dependía de las donaciones. En 1995 se da un avance importante con la organización del PNI (Programa Nacional de Inmunizaciones), que regula la compra de vacunas, material de difusión, y todo lo relacionado a la vacunación del país.

1 Salud pública de México. *El sistema regional de vacunas para América Latina*. [en línea] Disponible en: <http://bvs.insp.mx>.

2 Ibid.

El artículo “Programa de vacunación para todos”, publicado en el 2009 por el Dr. Adib Rodríguez, pediatra en la sección de enfermedades infecciosas del Hospital Roosevelt y el Hospital Infantil de Infectología, afirma que estudios recientes muestran que de las 14 millones de muertes en niños menores de 5 años en el mundo, 95% ocurren en países en desarrollo y el 70% de ellas son causadas por infecciones prevenibles con vacunas. A pesar de esto, el gobierno invierte más esfuerzo y dinero en medicina curativa que preventiva. En Guatemala, una de las principales limitaciones en cuanto al uso efectivo de la vacuna, así como la introducción de nuevas, es la falta de datos acerca de las consecuencias de las enfermedades. Por ejemplo, la gastroenterocolitis es causada por un rotavirus, y trae como consecuencias un elevado número de admisiones a los hospitales, en especial niños menores de 2 años con problemas de deshidratación, el cual constituye el 5% de las muertes. Además, cerca de un 75% de la sociedad no cumple con el calendario de vacunación de forma regular. Otra limitación importante, es la falta de voluntad política y económica; carencia de infraestructura importante apropiada para el transporte, almacenamiento y distribución de las vacunas.³

San José Pinula es uno de los municipios de Guatemala en donde se muestran los mayores índices de enfermedades mortales en niños de 0 a 5 años. Dichas enfermedades podrían ser prevenidas a través de un control adecuado de la vacunación. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social atiende a la población de San José Pinula a través de un Centro de Salud que ofrece servicios de medicina general, consulta de maternidad, enfermedad común y vacunación tanto en niños como adultos.⁴

³ RODRÍGUEZ, Adib. Programa de vacunación para todos. [en línea] Disponible en: <http://www.conexionpediatrica.org> [Consulta: 07/04/13]

⁴ Salud en el municipio de San José Pinula. [en línea] Disponible en: <http://www.deguate.com> [Consulta: 07/04/13]

Este centro médico es el más completo de la región, y a pesar de que el servicio de vacunación es gratuito, no se cumplen con los requerimientos establecidos por el Ministerio de Salud, el cual exige una cobertura mínima de un 95%.

Debido a lo anterior, se ha definido como problema de investigación que el 30% de la población de San José Pinula no vacuna a sus hijos, y de los que lo hacen, el 95% no cumple debidamente con el calendario de vacunación. A esto se le puede agregar que los casos de vacunación disminuyen cuando el niño alcanza los 18 meses. Estos índices impiden que la institución cumpla con los requerimientos del Ministerio de Salud.

Al tomar esto en cuenta, los objetivos del trabajo de investigación son los siguientes:

- Determinar las causas del por qué algunos padres no vacunan a sus hijos y por qué solamente el 5% cumple con el calendario.
- Definir los factores que puedan intervenir en el nivel de cumplimiento con el calendario de vacunación.
- Determinar la disposición de los padres hacia la vacunación de sus hijos
- Conocer qué piensan las enfermeras y expertos sobre el tema de la irregularidad en la vacunación.

La investigación se ha de realizar para poder obtener información que proporcione las variables a tratar sobre el tema del por qué el 95% de los padres no cumplen con el calendario de vacunación de forma regular; para que posteriormente se pueda definir el problema desde el punto de vista de diseño y la posible solución que atienda al problema.

1. MARCO DE REFERENCIA

1.1. ÁREA GEOGRÁFICA

1.1.1. Descripción del país

Guatemala es un país multicultural y pluricultural. Posee gran riqueza en diversidad, en la actualidad cuenta con aproximadamente 24 grupos étnicos. Su población aproximada es de 12,728,11 habitantes, y está compuesta por 59.4% de mestizos o europeos, 9.1% de K'iche, 8.4% de Kaqchikel, 7.9% de Mam, 6.3% de Q'eqchi, 8.6% de otro maya, 0.2% de no-maya indígena y 0.1% de otro. Debido a la variedad de etnias también existe diversidad de lenguas. El 60% de la gente habla español, mientras que el 40% practica alguna lengua indígena, de las cuales existen 23 oficiales. Sin embargo, el índice de analfabetismo es bastante alto, siendo este de un 69.1% de la población.⁵

Guatemala tiene una superficie territorial de 108,889 km², está dividida en 22 departamentos (más el distrito capital) y 322 municipios. Limita al Norte y al Oeste con México, al Este con Belice y el mar Caribe, al Sureste con Honduras y El Salvador, y al Sur con el Océano Pacífico. Se encuentra entre las latitudes 13°44' y 18°30' norte, y las longitudes 78°30' y 92°13 oeste. Cuenta con 37 volcanes, uno de ellos el Tajumulco, el cual es el más alto de Centroamérica.⁶

Su topografía consiste principalmente en planicies selváticas, bosques tropicales y numerosos lagos y ríos. Cuenta con dos estaciones: lluviosa (mayo-octubre) y seca (noviembre-abril), siendo su temperatura promedio anual de 20 grados centígrados.⁷

⁵ Departamento de Prensa y Comunicaciones. *Misión de observación electoral en Guatemala*. (2007) [en línea] Disponible en: <http://www.oas.org> [Consulta: 07/04/13]

⁶ Loc. Cit.

⁷ Red Centroamericana de Museos. *Acerca de Guatemala*. [en línea] Disponible en: <http://www.museoscentroamericanos.net> [Consulta: 07/04/13]

Referente a la salud, Guatemala cuenta con un índice de desnutrición del 50%, el cual es el mayor en toda América. Dentro de esta cifra, más del 79% de los niños desnutridos son indígenas, y por si fuera poco, el 75% de la población indígena se encuentra dentro de los índices de pobreza y pobreza extrema del país. Además, el 67% de los niños menores de 5 años son pobres y sufren desnutrición crónica, y más del 80% de estos niños son indígenas.⁸

En cuanto a mortalidad neo y perinatal, Guatemala posee uno de los índices más altos, referente a niños; incluso un nivel más alto que Estados Unidos, África, y varios países de Europa. La mayoría de estas ocurren por infecciones o desnutrición y recientemente se descubrió que las anomalías congénitas contribuyen a esta tasa. Entre estas anomalías, las que se diagnostican con mayor frecuencia son las de tubo neural, especialmente en el altiplano central y occidental de la república.⁹

1.1.2. Departamento de Guatemala

La ciudad de Guatemala fue fundada en 1776, después de que un devastador terremoto destruyera “La ciudad de Santiago de los Caballeros”, antigua capital española de Centroamérica, actualmente conocida como La Antigua Guatemala. Uno de los más grandes atractivos de dicho lugar, es el volcán de Agua.¹⁰

Esta ciudad es considerada la más moderna y cosmopolita de Centro América. Se dice que es una mezcla de historia e innovación, lo que le otorga gran encanto. Su población ronda alrededor de dos millones y medio de habitantes. Su ubicación geográfica y las instalaciones de aeropuerto internacional “La Aurora”, la convierten en el punto de partida para visitas al resto de Guatemala.

⁸ Guatemala. Desnutrición. [en línea] Disponible en: <http://www.unicef.org> [Consulta: 04/02/13]

⁹ DRA. CIFUENTES Y DR. CHÚA. Anomalías de tubo congénito en Guatemala. Tesis presentada en la Universidad de San Carlos de Guatemala (2002). P.85

¹⁰ *Ciudad de Guatemala, Destino turístico en Guatemala*. [en línea] Disponible en: <http://www.guatemalaviajes.com> [Consulta: 04/02/2013]

Este departamento, por ser la capital del país, es el sitio en donde se encuentran los organismos que conforman los tres poderes del estado, así como las autoridades religiosas y servicios públicos principales como lo son los hospitales, líneas aéreas y terrestres (nacionales e internacionales), bancos, correos, mercados (surtidos con productos del interior de la república), centros militares como la Escuela Politécnica, Brigada Mariscal Zabala, Guardia de Honor, entre otros. También es el punto de concentración de la economía del país, pues aquí se desarrolla mayor parte de la industria. El idioma más practicado en este departamento es el español, aunque en algunas regiones se habla el pocomam y cakchiquel. Su clima habitual es templado.¹¹

Guatemala conforma uno de los 22 departamentos de la república, siendo además su capital. Está situada en la región central del país y tiene una extensión territorial de 2253 km cuadrados. Está dividida en 17 municipios y su cabecera departamental es el municipio de Guatemala. Limita al Norte con Baja Verapaz, al Este con El Progreso, Jalapa y Santa Rosa; al Sur con Escuintla y al Oeste con Sacatepéquez y Chimaltenango.¹²

1.1.3. Municipio de San José Pinula

San José Pinula es uno de los 17 municipios con los que cuenta el departamento de Guatemala; territorialmente es uno de los más grandes, contando con 220 kilómetros cuadrados. Se sitúa a una altura de 1752 metros sobre el nivel del mar y a una distancia de 22 kilómetros de la ciudad capital. Su población aproximada es de 65,000 habitantes. Su clima predominante es el frío. Limita al Norte con Palencia, al Este con Mataquesuintla, al Sur con Santa Rosa de Lima, al Oeste con Santa Catarina Pinula y Fraijanes.¹³

¹¹ *Ciudad de Guatemala, Destino turístico en Guatemala.* [en línea] Disponible en: <http://www.guatemalaviajes.com>
[Consulta: 04/02/2013]

¹² Culturapeteneraymas. Departamento de Guatemala. [en línea] Disponible en: <http://culturapeteneraymas.wordpress.com>
[Consulta: 09/04/13]

¹³ San José Pinula en Guatemala. [en línea] Disponible en: <http://sanjosepinula.com> [Consulta: 09/04/13]

La cabecera municipal es habitada por aproximadamente 30,000 personas. En cuanto infraestructura, ha atravesado importantes avances, desde la inauguración de un nuevo mercado y el proceso de asfalto y pavimentación de las calles que conducen al cementero Municipal. En el 2012 se registró que el 90% de las calles y avenidas de la cabecera, se encontraban asfaltadas. También se han llevado a cabo drenajes sanitarios y pluviales en toda la cabecera municipal y algunas de las aldeas vecinas. Cuentan con amplia cobertura en cuanto a iluminación pública, sus callejones son accesibles tanto en invierno como verano.¹⁴

El municipio se conforma por 20 aldeas, de las cuales todas cuentan con los servicios básicos. Dentro de la región se encuentran extensas fincas agrícolas y ganaderas, las cuales proporcionan la materia prima de su economía.¹⁵

En la actualidad se cuenta con cuatro Centros de Salud:

1. Cabecera municipal: Cuenta con personal en horario fijo. Asistencia ambulatoria, aunque sin encamamiento. No trabajan las 24 horas del día. Cuentan con servicios de medicina general, consulta para maternidad, enfermedad común y accidentes. Está construido sobre un terreno de 30x30 metros.

2. Concepción Pinula: Este centro de salud no cuenta con personal médico, pero está a cargo de una enfermera que labora ahí con horario fijo. Está construido en un terreno de 10 x 20 metros.

3. El Colorado: El Centro de Salud de esta aldea no cuenta con personal permanente. Algunos médicos y enfermeras llegan tres veces por semana. La extensión de este centro de 20 x 20 metros.

¹⁴ Galeon.com. Todo acerca de San José Pinula. [en línea] Disponible en: <http://toditosanjosopinula.galeon.com> [Consulta: 09/04/13]

¹⁵ Loc. Cit.

4. El Carmen: Este Centro de Salud es atendido por personal de la cabecera municipal que llega una vez por semana. En casos de emergencias, los habitantes se acercan a la aldea de “El Colorado”. Este centro se mantiene gracias al apoyo del centro de salud de la Cabecera Municipal. Cuenta con una construcción de 10 x 20 metros.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. TEMA DE ESTUDIO

2.1.1. Historia de la vacunación

En la antigüedad se creía que las enfermedades eran castigos de los dioses hacia la humanidad. Sin embargo, en el oriente no era así y la gente revelaba que para algunas enfermedades las soluciones pertenecían a un plano más mundano que divino. La primera evidencia de vacunación data en el siglo XI en China. Una monja budista desarrolló un texto: “El tratamiento adecuado de la viruela”, en donde explica cómo se puede prevenir esta enfermedad a través de pus proveniente de pacientes que ya la habían padecido. Esta práctica era bastante común, aunque no estaba exenta de riesgos, pues el 3% de las personas contraían la enfermedad. Más tarde esta práctica fue conocida en Gran Bretaña en 1721, y se extendió por todo el continente europeo. A pesar de ser esta una práctica sencilla, no se contaban con medidas higiénicas como las que existen ahora y causó grandes consecuencias. Muchas veces las personas no solamente terminaban contagiadas de viruela al tomar el pus, enfermedades como el sífilis se comenzaron a dispersar.¹⁶

La primera vacuna fue inventada por el médico Edward Jenner, de Inglaterra. La idea surgió tras experimentar con vacas que habían contraído la viruela. Es de aquí de donde se deriva la palabra “vacuna”. Observó que las lecheras que atendían a estos animales raramente contraían viruela, pues cogían la enfermedad de la vaca, y esta las protegía de la viruela humana. Jenner realizó el siguiente experimento: una lechera se había contagiado con la viruela de las vacas y tomó una muestra de pus proveniente de una lesión de esta mujer. Inoculó a un niño pequeño sano y observó su progreso. El niño no mostró molestias. Luego, el mismo niño fue inoculado con pus de un enfermo de viruela

¹⁶ Las vacunas: *Historia, desarrollo y perspectiva*. [en línea] Disponible en: <http://investigacion.izt.uam.mx/hepa/Vacunas.pdf> [Consulta: 05/04/13]

humana, y el resultado fue que el niño no enfermó. Casi dos siglos después, en 1979, la Organización Mundial de Salud declaró erradicada la viruela en todo el mundo. Se dejó en claro que la pre-inoculación con un agente potencialmente infeccioso podía prevenir posteriores infecciones.¹⁷

2.1.2. Definición de la vacuna

Una vacuna es una preparación compuesta por antígenos que al ser introducida en el organismo es capaz de estimular el desarrollo de anticuerpos que proporcionan inmunidad contra una determinada enfermedad microbiana, vírica o parasitaria. Las vacunas pueden ser preparadas a partir de microorganismos vivos atenuados (microorganismos no virulentos pero que conservan la capacidad para producir anticuerpos). También pueden utilizarse gérmenes muertos, como lo es en el caso de la vacuna contra la peste, la cólera y fiebre tifoidea o utilizar las toxinas secretadas por los microorganismos (toxinas extraídas de las bacterias a las que se les hace perder su toxicidad, pero no su poder antigénico), como en el caso de la vacuna antitetánica y antidiftérica. Estos dos últimos tipos proporcionan inmunidad temporal. Pueden administrarse vía oral, intramuscular o introducirse en la piel a través de ligeras escarificaciones.¹⁸

2.1.3. Descripción de la vacuna

Las vacunas lo que hacen es generar “memoria inmunitaria”. Al momento en que los gérmenes entran en el cuerpo el sistema inmunológico los reconoce como sustancias extrañas, mejor conocidas como antígenos. El sistema inmunológico luego produce la una cantidad determinada de anticuerpos para combatir estas sustancias. Las vacunas contienen antígenos que causan enfermedades, sin embargo estos se encuentran debilitados o muertos. Esto quiere decir que no pueden producir señales o síntomas de la enfermedad, y en su lugar estimulan el sistema inmunológico para producir anticuerpos. Dichos anticuerpos ayudan a

¹⁷ Las vacunas: *Historia, desarrollo y perspectiva*, op. Cit.

¹⁸ Diccionario médico. *Vacuna*: Definición. [en línea] Disponible en: <http://salud.doctissimo.es> [Consulta: 05/04/13]

proteger a la persona si en algún futuro se expone a la enfermedad. Las vacunas permiten que la persona se mantenga sana, ayudando a prevenir enfermedades.¹⁹

2.1.4. Tipos de vacunas

Existen cuatro tipos de vacunas.²⁰

a. Vacunas de virus o bacterias vivos atenuados: Estas vacunas están fabricadas con el mismo germen que provoca la enfermedad pero sometido a procesos especiales que lo debilitan. Algunos ejemplos de este tipo son las vacunas Sabín y BCG.

b. Vacunas inactivas o purificadas: Sin elaboradas con microorganismos inactivados, es decir muertos; por ejemplo, la vacuna contra la Hepatitis A.

c. Vacunas conjugadas: A estas vacunas se les agrega o conjuga una proteína con el objetivo de aumentar la respuesta inmunológica, de manera que resulten eficaces para niños menores de 2 años. Algunos ejemplos de este tipo de vacuna son la Anti Haemophilus Influenzae tipo B.

d. Vacunas recombinadas: Son las que se producen mediante técnicas de ingeniería genética, como por ejemplo la Antihepatitis B.

2.1.5. Importancia de la vacunación

La vacunación constituye uno de los más grandes avances tecnológicos que han tenido un impacto masivo en la salud de la humanidad. Previenen enfermedades que antes causaban grandes epidemias, muertes y secuelas. Las vacunas traen beneficios tanto a las personas vacunadas como a las personas no

¹⁹ Family Doctor. *Vacunas en la niñez: lo que son y por qué su niño las necesita*. [en línea] Disponible en: <http://familydoctor.org> [Consulta: 05/04/13]

²⁰ Sitio de bebés. *La importancia de la vacunación en niños*. [en línea] Disponible en: <http://www.sitiodebebes.com> [Consulta: 05/04/13]

vacunadas y susceptibles que viven en su entorno. A través de las vacunas se ha podido erradicar la viruela, se está finalizando de erradicar la poliomielitis en el mundo, el sarampión ha dejado de ser un problema frecuente, ya no se han mostrado casos de difteria y tos ferina; además enfermedades como la hepatitis B, meningitis y meningocócicas B están siendo controladas. Aunque los niños son quienes reciben la mayoría de las vacunas, los adultos también necesitan protegerse frente a gérmenes como los del tétanos, la difteria, el neumococo, la gripe y la rubéola.²¹

Los nuevos usos de las vacunas incluyen no solamente la cura de una infección o su prevención, sino también la prevención de secuelas serias que se presentan como resultado de dicha enfermedad. Por ejemplo, la vacuna del VHB también previene la aparición de cáncer hepático. Además, se está trabajando en la fabricación de vacunas contra el *Helicobacter pylori*, agente involucrado en la aparición de cáncer de estómago y el Papilloma virus, agente relacionado con el cáncer cérvico-uterino. Se cree que en un futuro las vacunas también serán aplicadas para prevenir enfermedades debidas a problemas de autoinmunidad, o a inmunidad hiperreactiva, como la que propicia el asma y las alergias.²²

2.1.6. Consecuencias de no ser vacunado

La tendencia de no vacunar a los niños se está haciendo cada vez más popular en la sociedad. Algunos medios como el internet proliferan los documentos y artículos que sugieren la suspensión de vacunas, afirmando que son peligrosas y nocivas para el organismo, e incluso lo han relacionado con trastornos neurológicos y autismo. No obstante, según la Clínica pediátrica de Ciudad del Mar de Chile, estas son acusaciones sin fundamento ni evidencia científica. Los especialistas afirman que si esta tendencia sigue creciendo, tendrá efectos individuales y comunitarios. Si una persona no cuenta con ciertas vacunas, sus posibilidades de presentar enfermedades como la tos convulsiva, rubéola,

²¹ Las vacunas: *Historia, desarrollo y perspectiva*. Op. Cit.

²² Loc. Cit.

paperas o meningitis aumentará considerablemente. El peligro es incluso mayor en caso de menores de dos años, quienes presentan mayor mortalidad al desarrollar este tipo de infecciones.²³

Si disminuye la cobertura de programas de vacunación en la población, los riesgos de contraer enfermedades en la comunidad serán mayores. Muchos padres piensan que enfermedades como el sarampión ya han sido erradicadas, pues ya no se han mostrado casos; pero si se deja de implementar la vacuna, la sociedad se encontraría nuevamente expuesta a adquirir esta enfermedad a través de inmigrantes viajeros.²⁴

Muchas epidemias han sido olvidadas en varios países, además muchas compañías farmacéuticas con falta de ética venden productos inútiles y han promovido la aparición de grupos que rechazan la vacunación. Este rechazo a las vacunas útiles ha tenido serias consecuencias en algunas poblaciones. Para ejemplificar esto, se señala que en Japón en el año de 1975 la población rechazó la vacuna contra la tos ferina por los efectos adversos de esta. El resultado fue que, mientras en 1973 sólo se presentaron 361 casos, para 1978 se presentaron 135,105 casos.²⁵

Si la persona no recibe las vacunas en el tiempo indicado en el calendario de vacunación, se le puede aplicar un calendario acelerado que solucione esta deficiencia en su inmunidad. De acuerdo a la edad del niño, se le administran o no todas las vacunas, pues algunas no pueden ser aplicadas a mayores de dos años, como por ejemplo la de las paperas; o a mayores de seis años, como la de difteria tipo infantil.²⁶

23 Clínica del Mar. *El riesgo de no vacunar a los niños*. [en línea] Disponible en: <http://www.ccdm.cl> [Consulta: 06/04/13]

24 Loc.Cit.

25 Vacunar o no vacunar. [en línea] Disponible en: <http://marinadue.wordpress.com> [Consulta: 06/04/13]

26 HOY. *La importancia de las vacunas en el crecimiento de los niños*. [en línea] Disponible en: <http://www.dsalud.com> [Consulta: 06/04/13]

Si en cambio el ciclo de vacunación es interrumpido, no es necesario volver a empezar, pero si importa terminarlo. Es responsabilidad de los padres para que el niño no padezca ninguna enfermedad que podría haber sido prevenida.²⁷

2.1.6.1. Riesgos y desventajas de la vacunación

Si bien las vacunas traen grandes beneficios a la salud, también pueden resultar de riesgo. Los riesgos de la vacuna son mínimos, y más aún si se comparan con los beneficios. Cuando se producen alteraciones tras la administración (que se da en el mínimo de los casos) se describen reacciones pequeñas y pasajeras como fiebre, leve hinchazón o enrojecimiento en la zona de la inyección (cuando la administración es inyectable), alguna erupción, ligera irritabilidad o somnolencia en los días siguientes. Excepcionalmente pueden ocurrir reacciones alérgicas graves, si la persona es alérgica a algún componente. Es por ello que es importante que las vacunas siempre sean administradas por personal sanitario que además vigile el efecto inmediato tras la administración para prevenir complicaciones.²⁸

Hay quienes agregan que la mayoría de las personas deciden vacunarse porque no están bien informados y desconocen los riesgos que estas conllevan. La liga para la Libertad de Vacunación, con sede en Barcelona, fue creada para ofrecer una perspectiva más amplia que garantice a las personas el derecho a decidir si quieren o no vacunarse, además de velar por los intereses de los afectados por las vacunas. Un ejemplo de esto es la sentencia judicial que obligó en Cataluña a los laboratorios Glaxo Wellcome a indemnizar con 22 millones de pesetas a Alba, una niña de 5 años contagiada de poliomielitis tras haber sido vacunada contra esta misma enfermedad. Casos como este son escasos y el riesgo es de baja frecuencia, pero existe. La simple posibilidad de que se puedan producir efectos secundarios adversos en algunos pacientes es suficiente para

²⁷ HOY. *La importancia de las vacunas en el crecimiento de los niños*. op.Cit.

²⁸ Clínica Alemana. Los efectos secundarios de las vacunas. [en línea] Disponible en: <http://portal.alemana.cl> [Consulta 24/02/14]

insistir en el derecho a elegir de la persona y poder reclamar legalmente en caso de que la vacuna provoque una lesión.²⁹

2.1.6.2. Contraindicaciones al momento de vacunar

La vacunación es la mejor herramienta para prevenir múltiples enfermedades que en épocas anteriores cobraban infinidad de vidas y que hoy son totalmente previsibles. Sin embargo, para que la vacuna cumpla su función y sea realmente efectiva, es necesario que sea aplicada en cierta circunstancia en la que el organismo esté en las mejores condiciones para producir anticuerpos. Hay circunstancias en las que es mejor no vacunar al niño hasta que las condiciones ideales estén dadas.³⁰

No es conveniente vacunar en los siguientes casos:

- Si padece alguna enfermedad del sistema nervioso
- Si presenta fiebres altas por alguna enfermedad, es conveniente esperar que esta pase, ya que su sistema inmunológico está concentrado en producir los anticuerpos para defenderse.
- Si se han presentado convulsiones recientes
- En caso de que el niño esté tomando corticoides por algún proceso como la artritis o leucemia
- En los casos de SIDA o tumores, los niños deben ser vacunados bajo ciertas precauciones
- En caso de que el niño esté en tratamiento con inmunoglobinas, es aconsejable esperar 3 ó 4 meses hasta finalizar el mismo, ya que al ser anticuerpos inhiben el efecto de la vacuna.
- En caso de haber manifestado una infección grave adversa debido a una vacuna previa.

29 Discovery Salud. *Riesgos y beneficios de las vacunas*. [en línea] Disponible en: <http://www.dsalud.com> [Consulta: 06/04/13]

30 CARAMBULA Patricia. *Casos en que los niños no deben ser vacunados*. Salud del bebé. Ed 2013. Disponible en <http://bellezaslatinas.com> [Consulta: 06/04/13]

- En casos de pacientes inmunodeprimidos, están contraindicadas las vacunas contra el polio, la varicela, la fiebre tifoidea, el rotavirus, la fiebre amarilla, la vacuna triple viral (rubeóla, sarampión, y parotiditis) y la BCG
- En niños a los que se les está administrando tratamiento con citoplásticos, está contraindicado la vacuna contra la varicela y la triple viral. Hay que esperar tres meses a partir de la finalización del mismo.
- Si se ha realizado una transfusión de sangre reciente
- Si hay antecedentes alérgicos con algunos de los componentes de la vacuna.

2.1.7. Vacunas en los niños

Las vacunas protegen al bebé de adquirir enfermedades que puedan resultar perjudiciales y a veces fatales. Es importante conocer la lista de vacunas, así como el momento de aplicarlas. Al vacunar al niño no solamente se le protege de enfermedades serias, además, se previene su transmisión a personas que le rodean, como familiares y amigos. La vacunación debe ser controlada por el médico o pediatra. La primera vacuna infantil se aplica en el centro sanitario donde ha nacido el bebé. Allí recibirá su primera dosis contra la Hepatitis B. A partir de esta fecha, las vacunaciones se irán administrando a los dos meses de edad, los 4 meses, 6 meses, 15 meses, 18 meses 4 años, 11 años y 14 años.³¹

La mayoría de vacunas con una o varias dosis protegen del padecimiento de la enfermedad para toda la vida. Algunas como el tétanos y la difteria necesitan dosis de refuerzo para recuperar la protección adecuada.³²

2.1.7.1. Enfermedades prevenibles por las vacunas

a. Tétanos

Enfermedad grave del sistema nervioso que es causada por la infección de heridas por el bacilo *Clostridium tetani*. Este germen, al multiplicarse, produce

³¹ Guía infantil. *Calendario de vacunación infantil, 2013.*

³² Loc. Cit.

grandes cantidades de una toxina muy potente que da como lugar a espasmos musculares graves. Este bacilo abunda en el suelo de las calles, heces y tierras de cultivo, se reproduce en ausencia de oxígeno y abunda en las heridas sucias y penetrantes. Cuanto mayor sea la contaminación de la herida, más corto es su período de incubación. Algunos síntomas son la cefalea y la depresión, dificultad para tragar y abrir la mandíbula por completo. Se desarrolla rigidez en el cuello y espasmo gradual en los músculos de las mejillas. Los espasmos pueden ser tan fuertes que desgarran los músculos o causan fracturas de la columna. Se pueden extender a diferentes grupos musculares del organismo y pueden llegar a afectar los músculos respiratorios y causar la muerte.³³

El tétano es prevenible por completo a través de una vacuna, que por lo regular ofrece inmunización de esta infección por diez años.³⁴

b. Difteria

Enfermedad aguda e infecciosa que afecta principalmente, durante los primeros años de vida. Se caracteriza por la formación de falsas membranas en las vías del tracto respiratorio superior. El bacilo diftérico penetra el organismo a través de la boca o la nariz y afecta las membranas mucosas, en donde se multiplica y produce una toxina muy potente. La toxina lesiona el corazón y el sistema nervioso central, hasta producir la muerte. Alrededor de cinco días después de la exposición a la difteria, se forma un exudado blancogrisáceo que afecta las superficies de la nariz y la garganta.³⁵

Es extremadamente contagiosa. Los menores de 5 años y mayores de 60 son los más propensos a contraer la infección. De igual modo, las personas que viven en condiciones de hacinamiento, padecen de mal nutrición y niños adultos que no tienen al día el calendario de vacunación, están en situación de riesgo. La tasa de mortalidad en los pacientes que no reciben

33 Tétanos. MedlinePlus. [en línea] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov> [Consulta: 05/03/2014]

34 Loc.Cit.

35 The immunological principles of vaccination. Lancet, 1990. p.p. 335 – 523.

tratamiento puede llegar al 40–50%. La prevención de la difteria depende casi por completo de la vacunación. La mayoría de los casos de difteria se producen en personas que nunca se han vacunado, o no se han implementado la serie completa de vacunas con sus respectivos refuerzos.³⁶

c. Tos ferina

Enfermedad infecciosa aguda del tracto respiratorio causada por el bacilo *Bordetella pertussis*. La enfermedad se caracteriza en sus estados finales por la tos violenta que finaliza en un sonido silbante de alta intensidad. La infección se transmite por contacto directo, en general a través de las gotas aéreas durante los accesos de tos. Su distribución es mundial y se produce en epidemias. La mayoría de los casos ocurren en niños menores de cinco años, y los más graves son los que ocurren en niños menores de un año.³⁷

La enfermedad inicia con secreción nasal, tos seca y febrícula. La silbancia respiratoria que caracteriza la enfermedad, aparece después. Los accesos de tos, que suelen ser nocturnos y finalizan en vómito, pueden persistir durante cuatro semanas o más. Algunas de las complicaciones por tos ferina incluyen neumonía y afectación hemorrágica del sistema nervioso central. Su tratamiento consiste en el control de la tos a través de sedantes y en la reposición de los líquidos perdidos por los vómitos, además de la instauración de tratamiento antibiótico. En algunos casos se produce breve pérdida del conocimiento y episodios de asfixia. La infección se puede tratar por medio de antibióticos que pueden hacer desaparecer los síntomas rápidamente si se inician temprano. Desafortunadamente, la mayoría de los pacientes reciben el diagnóstico demasiado tarde cuando los antibióticos ya no son muy efectivos. Sin embargo, los medicamentos pueden ayudar a reducir la capacidad del paciente de diseminar la enfermedad a otros.³⁸

³⁶ Difteria. KidsHealth. [en línea] Disponible en: <http://kidshealth.org> [Consulta: 05/03/2014]

³⁷ Tos ferina. MedlinePlus. [en línea] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov> [Consulta: 05/03/2014]

³⁸ Loc.Cit.

d. Poliomielitis (OPV)

Enfermedad infecciosa viral del sistema nervioso central que provoca parálisis. La mayor incidencia ocurre entre los 5 y 10 años, y se le denomina en estos casos, como parálisis infantil. Ocurre en condiciones de higiene deficiente. El virus penetra el organismo por vía digestiva y se extiende por los tractos nerviosos, afectando a varias partes del sistema nervioso central. Se propaga cuando heces de una persona infectada se introducen en la boca de otra persona a través de agua o comida contaminadas. El período de incubación oscila entre los 4 y 35 días. Los primeros síntomas incluyen astenia, cefalea, fiebre, vómitos, estreñimiento, rigidez cervical, diarrea y dolor en las extremidades. Las células nerviosas destruidas no se pueden reparar ni reemplazar y por ello, la lesión de las que causan movimientos musculares puede producir una parálisis permanente. Una parálisis de los músculos para respirar y tragar puede ser fatal.³⁹

e. Rubéola

Enfermedad contagiosa de alta duración, causada por una infección viral. Se caracteriza por una erupción de color rosado, que con frecuencia se acompaña de otros síntomas leves, como fiebre, dolor de garganta, e inflamación de los ganglios linfáticos retroauriculares. La erupción que dura de 1 a 4 días, aparece primero en la cara, y rápidamente se extiende al tórax, extremidades y abdomen. La rubeola es más frecuente entre adolescentes y adultos jóvenes. Tiene un período de incubación de 14 a 21 días, con más frecuencia de 17 a 18 días. Un episodio de esta enfermedad suele proporcionar inmunidad para toda la vida.⁴⁰

f. Sarampión

Es una enfermedad infecto-contagiosa aguda y febril producida por un virus filtrable que se distingue del virus de la rubeola (una enfermedad menos grave que

39 Poliomielitis (parálisis infantil, polio). Departamento de Salud. [en línea] Disponible en: <http://www.health.ny.gov> [Consulta: 05/03/2014]

40 Rubeola. KidsHealth. [en línea] Disponible en: <http://kidshealth.org> [Consulta: 05/03/2014]

también puede causar lesiones cutáneas). El sarampión se caracteriza por la aparición de pequeñas manchas rojas en la piel, irritación ocular, tos y rinorrea (secreción nasal abundante).⁴¹

A los doce días del contagio aparecen fiebre y estornudos. Luego aparece la tos e inflamación de los ganglios del cuello. A los cuatro días aparecen manchas, primero en el cuello y la cara, y luego en el tronco y extremidades. Puede haber descarnación de la piel afectada por el exantema. También es posible que se produzca infección del oído medio.⁴²

El sarampión es sumamente contagioso. Se calcula que el 90% de las personas que no han sido vacunadas para el sarampión lo conseguirá si ellos viven en la misma casa que una persona infectada. El sarampión es esparcido cuando alguien entra en contacto directo con gotas esparcidas cuando alguien infectado tose o estornuda.⁴³

g. Paratoditis

Comúnmente se le conoce como paperas. Es una enfermedad infecciosa aguda causada por un virus que afecta al tejido glandular y nervioso, y que se caracteriza por tumefacción de las glándulas salivares. Los primeros síntomas que aparecen son la fiebre, sensación de frío, pérdida de apetito, sequedad de la garganta, dolor y tumefacción de los oídos. Los síntomas suelen desaparecer a los 12 días. Muchas veces, en los niños, la infección del nervio auditivo puede causar sordera, aunque esta secuela es poco frecuente.⁴⁴

h. Haemophilus Influenzae tipo B

Haemophilus influenzae tipo b es una bacteria que puede causar distintas enfermedades, desde una leve infección en la piel hasta problemas de salud

41 Sarampión. KidsHealth. [en línea] Disponible en: <http://kidshealth.org> [Consulta: 05/03/2014]

42 Loc.Cit

43 Loc.Cit

44 Paperas. MedlinePlus [en línea] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov> [Consulta: 05/03/2014]

bastante graves, como una infección en la sangre o meningitis. Esta enfermedad puede ser de alto riesgo para aquellas personas cuyo sistema inmunitario está debilitado. Esta bacteria no causa gripe. Algunas personas pueden ser portadoras de la bacteria sin desarrollar ninguna enfermedad o sin siquiera notarlo.⁴⁵

La bacteria se propaga a través de las mucosidades o de la saliva. La mayoría de infecciones ocurre cuando alguien que es portador de la bacteria estornuda o tose cerca de alguien más. La enfermedad es más frecuente en menores de 5 años que no han recibido las vacuna correspondiente o no haya completado su ciclo.⁴⁶

Alguien que padece la enfermedad por esta bacteria presentará fiebre, los demás síntomas variarán dependiendo de la parte del organismo que se haya afectado. Entre las enfermedades ocasionadas están: meningitis, neumonía, epiglotitis, celulitis, artritis e infecciones del oído.⁴⁷

i. Hepatitis

Se le llama hepatitis a la hinchazón e inflamación del hígado, generalmente ocasionada por una infección viral. Puede ser causada por células inmunitarias en el cuerpo que atacan al hígado; infecciones por virus, bacterias o parásitos; daño hepático por alcohol, hongos venenosos u otros tóxicos, o sobredosis de medicamentos.⁴⁸

La hepatitis puede causar una enfermedad prolongada, insuficiencia hepática o incluso cáncer del hígado. La gravedad de la enfermedad depende de muchos factores, que incluyen la causa del daño hepático. La hepatitis A es de corta duración y no conduce a problemas crónicos; mientras que la B puede dar lugar a insuficiencia hepática posteriormente. Entre los síntomas se encuentran: dolor

45 La enfermedad por *Haemophilus influenzae* tipo B. KidsHealth, [en línea] Disponible en: <http://kidshealth.org> [Consulta: 05/03/2014]

46 Loc.Cit.

47 Loc.Cit.

48 MEDLINE PLUS, Hepatitis. [en línea] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov> [Consulta: 05/03/2014]

abdominal, desarrollo de mamas, orina turbia y deposiciones de color pálido, fatiga, fiebre, coloración amarillenta de piel y ojos, vómitos, pérdida de peso.⁴⁹

j. Tuberculosis

Es una infección bacteriana causada por un germen llamado *Mycobacterium tuberculosis*. Esta suele alcanzar los pulmones, pero también puede dañar otras partes del cuerpo. La tuberculosis se disemina a través del aire, cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. Los síntomas que se pueden presentar incluyen: tos severa por más de 3 semanas, pérdida de peso, toser y escupir sangre o mucosidad, debilidad o fatiga, fiebre y escalofríos y sudores nocturnos. Si no se trata a tiempo, la tuberculosis puede ser mortal.⁵⁰

2.1.7.2. Calendario de vacunación

El calendario de vacunación puede variar de país en país, pero en líneas generales las vacunas que se aplican son las mismas y a la misma edad. A continuación se muestran algunas de ellas:⁵¹

- a. **BCG (antituberculosa):** Se aplica la primera dosis durante el primer mes de vida, un refuerzo a los 6 años y un segundo refuerzo a los 16 años.
- b. **Anti hepatitis B:** Se aplica la primera dosis durante el primer mes de vida, la segunda al segundo mes, y la tercera en el sexto.
- c. **Sabín oral (Abtipoliomielítica):** Se aplica la primera dosis al segundo mes de vida, la segunda al cuarto y la tercera al sexto mes. Luego se aplica un primer refuerzo a los 18 meses y un segundo a los 6 años.
- d. **Cuádruple (DTP + HIB):** Se aplica la primera dosis al segundo mes de vida, la segunda dosis al cuarto mes y la tercera al sexto. Más tarde se aplica un refuerzo a los 18 meses. Protege contra la difteria, tétanos, pertusis (tos convulsa) y *Haemophilus influenzae* tipo B, que provoca la meningitis

49 Loc.Cit.

50 Tuberculosis. MedlinePlus. [en línea] Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/> [Consulta: 05/03/2014]

51 Hoy. *Importancia de las vacunas en el crecimiento de los niños.*

bacteriana y neumonías severas.

- e. **Triple viral (SRP):** Se aplica la primera dosis a los 12 meses de vida, un refuerzo a los 6 años y otro a los 11 o 12. Protege contra el sarampión, la rubéola y parotiditis (paperas).
- f. **Triple bacteriana (DTP):** Las primeras dosis son dadas al momento en que se aplica la vacuna cuádruple (DTP + Hib). Se aplica un refuerzo a los 6 años. Protege contra la difteria, tétanos, pertusis
- g. **Doble adultos (DTA):** Se aplica un refuerzo a los 16 años y cada 10 años de vida. Protege contra la difteria y tétanos.
- h. **Anti hepatitis A:** Se aplica la primera dosis a los 12 meses de vida y la segunda a los 18. En los casos de niños que no concurren a guarderías o jardines maternos, puede posponerse la vacunación hasta el inicio del jardín de infantes o del ingreso a la escuela primaria.
- i. **Doble viral (SR):** Se debe aplicar una dosis a mujeres en edad fértil durante el postparto o postaborto inmediato. El objetivo es prevenir la rubéola y el control acelerado de la rubéola congénita.
- j. **Antisarampión:** En caso de epidemias de sarampión debe aplicarse una dosis a partir de los 6 meses de edad, independientemente de la triple viral.

2.1.8. Administración de la vacuna

La vacunación es una de las principales actividades preventivas en la infancia y la adolescencia. La enfermería pediátrica juega un papel importante en esta práctica, tanto en la administración de vacunas sistemáticas (calendario vacunal) como no sistemáticas. El éxito de la vacunación depende en gran parte de la actividad del colectivo profesional. En la red de atención primaria es donde se administran la mayoría de las vacunas, y por lo tanto, son los equipos de atención pediátrica los que garantizan que las vacunas sean administradas de forma adecuada. La actividad específica que realiza la enfermería pediátrica como colectivo profesional varía en función del lugar de trabajo y de las características del equipo pediátrico. Por ejemplo, en sectores públicos, la función de la enfermera es más amplia, tanto en la promoción de salud, como en la

ejecución de actividades preventivas; mientras que en otros lugares su actividad puede limitarse a la administración de vacunas, estando el resto de actividades a cargo del pediatra.⁵²

El personal de enfermería del área de consultas pediátricas debe estar familiarizado con todos los procedimientos relacionados con la vacunación. Es fundamental que sepan también el conocimiento del calendario de vacunaciones, así como, todas las situaciones de riesgo que requieren vacunaciones no sistemáticas.⁵³

2.1.8.1. Proceso de vacunación

2.1.8.1.1. Antes del acto de vacunación

En todo centro sanitario donde se administren vacunas deberá haber el material adecuado para la atención en caso de que se produzca una reacción vacunal, el personal debe tener los conocimientos adecuados para analizar, reconocer y tratar este tipo de reacción.⁵⁴

- a. **Elección de la vacuna:** Esta decisión se debe tomar una vez consultado el registro de vacunación e historial clínico del paciente, para evitar errores. Tomar la decisión basándose en la edad del paciente puede dar lugar a errores, ya que puede que falte una dosis previa, o bien que ya se haya administrado anteriormente en otro centro hospitalario. Se debe comprobar que se escoge la vacuna adecuada, así como su fecha de caducidad.

52 Asociación Española de Pediatría: Comité asesor de vacunas. *Administración de vacunas*. [en línea] Disponible en: <http://vacunasaep.org> [Consulta: 05/04/12]

53 Loc.Cit.

54 Asociación Española de Pediatría: Comité asesor de vacunas op. Cit.

b. **Cuestionario de salud:** Este se debe realizar al paciente o encargado del mismo, con el objetivo de detectar situaciones que pueden constituir contraindicaciones o precauciones. Algunas de estas preguntas son:

- ¿El niño está enfermo hoy?
- ¿Es alérgico a algún medicamento, alimento, vacuna, látex?
- ¿Ha recibido alguna vacuna en el mes anterior?
- ¿Tiene alguna enfermedad crónica? (Diabetes, asma, del corazón, trastorno de la coagulación de la sangre, etc.)
- ¿Ha tenido convulsiones, algún problema cerebral o el síndrome de Guillain Barré con anterioridad?
- ¿Tiene leucemia, cáncer o alguna otra enfermedad que afecte el sistema inmunológico?
- ¿Ha recibido corticoides sistémicos en el último mes o medicamentos anticancerosos o radioterapia en los últimos 3 meses?
- ¿Ha recibido inyecciones de inmunoglobulinas o transfusiones de sangre u otros derivados de la misma en el último año?
- ¿Convive con personas de edad avanzada o con alguna persona con cáncer, trasplantes o alguna circunstancia que afecte la inmunidad?

En el caso de tratarse de una adolescente, ¿está embarazada o existe la posibilidad de que se quede embarazada en las próximas 4 semanas?

2.1.8.1.2. Durante la administración de la vacuna

a. **Protección del personal sanitario:** En general, no es necesario el uso de guantes para administrar la vacuna, aunque es recomendable en determinadas situaciones, como sucede en las enfermedades infectocontagiosa en las manos

del vacunador. Se debe proceder al lavado de manos con agua y jabón o solución alcohólica antes y después de la vacunación.⁵⁵

b. **Preparación del material necesario:** Algunos envases traen incluida una aguja y jeringa. No obstante, deberá utilizarse la jeringa y aguja adaptada al lugar anatómico, técnica de vacunación y edad del paciente a vacunar. El material debe ser esterilizado y de un solo uso. Se debe disponer de algodón para la limpieza del lugar de inyección y compresión posterior. Algunas veces existe un trastorno de coagulación después de la vacuna, se puede optar por colocar una tira o apósito, pero es opcional.⁵⁶

c. **Preparación de la vacuna:** Es aconsejable, para aminorar el dolor de la inyección, sacar de la nevera el preparado escogido unos minutos antes de la vacunación o calentarlo entre las manos. Es necesario conocer para cada vacuna si se presenta en jeringa precargada, lista para su administración o si es necesario reconstruir el preparado. Deben conocerse las características del líquido de inyección: color, transparencia; para detectar cualquier anomalía. El líquido de inyección debe tener un aspecto uniforme en el momento de su administración y si se observara un depósito, entonces se debe agitar la jeringa para homogeneizar el preparado. Si después de agitar las partículas permanecen visibles en suspensión, se debe desechar la vacuna.⁵⁷

d. **Limpieza en el lugar de inyección:** El agua estéril o suero fisiológico suelen ser suficientes para la limpieza de la piel. No es necesario utilizar antisépticos tópicos, aunque algunas veces es recomendable de acuerdo a la situación.⁵⁸

⁵⁵ Asociación Española de Pediatría: Comité asesor de vacunas

⁵⁶ Loc.Cit.

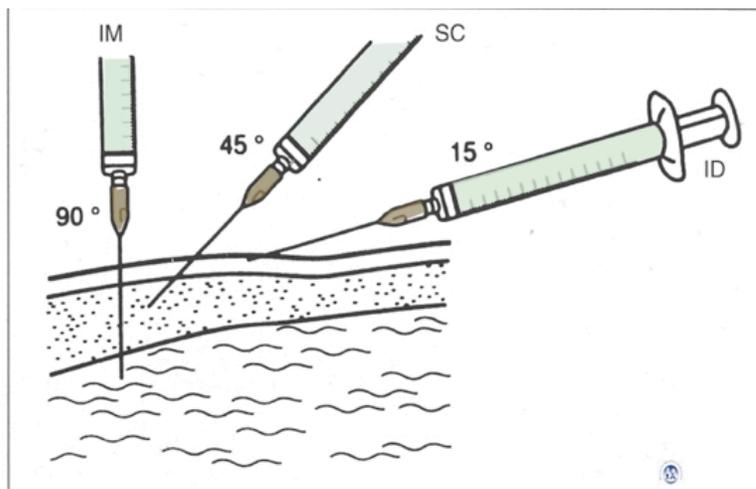
⁵⁷ Loc.Cit.

⁵⁸ Loc.Cit.

2.1.8.2. Tipos de administración de la vacuna

a. **Vía parental:** La mayoría de las vacunas se administran por vía intramuscular profunda, aunque algunas se administran específicamente por vía subcutánea o intramuscular. La elección del lugar dependerá de la edad del paciente (muslo en menores de 12 meses y deltoides en mayores de 12 meses, aunque hay especialistas que prefieren seguir utilizando el muslo hasta los 15 – 18 meses). La elección de la aguja está determinada por el lugar anatómico, técnica de inyección (pellizco o aplanamiento) y la vía de administración (intramuscular, subcutánea o intradérmica). La siguiente imagen muestra el ángulo de la aguja según sea la vía de administración y el lugar anatómico adecuado.

Figura No.1
Ángulos de la inserción de la vacuna



Fuente: Asociación española de pediatría: Comité asesor de vacunas.

b. **Administración oral:** En la actualidad, la única vacuna sistemática de administración oral disponible es la que hace frente al rotavirus. Es recomendable su administración con el lactante en decúbito supino, dirigiendo la solución hacia los lados de la boca. La vacuna oral frente a la fiebre tifoidea se presenta en forma de cápsulas y está reservada a mayores de 6 años.

c. **Administración intradérmica:** La única vacuna que se aplica de esta manera es la antituberculosa, conocida como BCG. Se administra en la cara externa superior del brazo, o en la cara externa del muslo, mediante una aguja de bisel corto y calibre 25 – 26 G y jeringa de 1 ml. Se debe introducir la aguja con el bisel hacia arriba e inyectarse lentamente. Si la técnica ha sido correcta deberá aparecer una pápula transitoria en el lugar de la inyección.

d. **Administración intranasal:** Está solamente disponible en Europa y se administra mediante una jeringa intranasal sin aguja, que libera el contenido en forma de aerosol. Se trata de una vacuna de virus atenuados y por lo tanto se deben tomar precauciones para no liberar por accidente el contenido al medio ambiente.

La siguiente tabla muestra el tipo de aguja recomendado según sea la vía, lugar anatómico y ángulo.

Tabla No. 1
Administración de las vacunas

Vía (ángulo)	Niños: edad y tamaño	Lugar anatómico	Calibre aguja (color)	Longitud aguja*
IM (90°)	Lactantes muy pequeños, prematuros	Músculo vasto externo del muslo	25G (naranja)	16 mm
IM (90°)	Lactantes < 12 meses	Músculo vasto externo del muslo	25G (naranja)	25 mm
IM (90°)	Niños 1-2 años	Músculo vasto externo del muslo	25G (naranja)	25-32 mm
IM (90°)	Niños 1-2 años	Deltoides	25G (naranja)	16-25 mm
IM (90°)	Niños ≥ 3 años y adolescentes	Deltoides	25G (naranja) 23G (azul)	16-25 mm
IM (90°)	Niños y adolescentes muy grandes u obesos	Deltoides	23G (azul) 21G (verde)	25-40 mm
SC (45°)	Lactantes < 12 meses	Muslo	25G (naranja)	16 mm
SC (45°)	Niños ≥ 12 meses y adolescentes	Brazo (cara externa/posterior)	25G (naranja) 23G (azul)	16 mm
ID (15°)	Cualquier edad/peso	Brazo (inserción distal del deltoides)	27G (gris)	13 mm

G: gauge (calibre, diámetro exterior de la aguja); 21G: 0,8 mm, verde; 23G: 0,6 mm, azul; 25G: 0,5 mm, naranja; 27G: 0,4 mm (las normas ISO marcan un escalado no continuo; las medidas indicadas son aproximadas). ID: vía intradérmica. IM: vía intramuscular. SC: vía subcutánea. * Las agujas más largas causan reacciones locales de menor intensidad en comparación con las más cortas.

Fuente: Asociación española de pediatría: Comité asesor de vacunas.

2.1.8.3. Después de la administración

De acuerdo con la Asociación Española de Pediatría, el proceso recomendable a seguir luego de la vacunación, es el siguiente:⁵⁹

- a. Desechar la jeringa y la aguja en contenedores de residuos apropiados. Si la aguja posee capuchón de seguridad incorporado, cerrarlo; y si no dispone de él, no recolocar nunca el capuchón protector por el riesgo de pinchazo accidental.
- b. Registro de la vacuna administrada: La o las vacunas administradas deberán registrarse tanto en la historia clínica como en el carné de vacunaciones. Los datos básicos que deben constar en ambos documentos son: fecha, tipo de vacuna, nombre comercial, lote y fecha de caducidad. También se debe registrar el lugar anatómico y la vía de administración. Debe anotarse en el carné el centro de vacunación y la firma del responsable.
- c. Recomendaciones al paciente: Se aconseja que permanezca en el centro de vacunaciones 20-30 minutos tras la administración de vacunas parenterales, como medida de seguridad en caso de que se presentara una reacción alérgica. Citarlo, si procede, para la siguiente dosis de vacuna.

2.1.9. Crear de la vacunación un momento positivo

La vacunación se debe vivir como una situación positiva, pues se protege al niño de peligrosas enfermedades. Es importante que el padre o madre mantenga la calma para que el niño se encuentre tranquilo también. A continuación, se muestran algunos consejos para llevar el proceso de vacunación de la mejor manera.⁶⁰

⁵⁹ Asociación Española de Pediatría: Comité asesor de vacunas

⁶⁰ Sitio de bebes. *La importancia de la vacunación en niños*

2.1.9.1. Antes de la vacunación

- Es necesario que el padre o encargado se informe con el pediatra acerca de la vacuna que recibirá su hijo y consulte todas las dudas que puedan surgir.
- El padre debe tener conocimiento previo acerca de la vacuna que su hijo está recibiendo
- El padre del niño debe explicarle a su hijo por qué es importante realizarle la vacuna

2.1.9.2. Durante la vacunación

- El padre debe distraer y consolar a su hijo mediante caricias y sonrisas, hablándole con suavidad y dulzura
- El padre puede cantarle su canción favorita, contarle un cuento o chiste, o animar al niño a que él lo haga.
- No se le debe pedir al niño que sea “valiente” y no llore, hay que permitir que se desahogue y consolarlo.
- Una vez vacunado el niño, se debe consolar al niño incluso amamantarlo si aún se encuentra en período de lactancia. Halagarlo por su buen comportamiento y valentía, abrazarlo y besarlo. También se le puede obsequiar algún regalito o golosina como recompensa.

2.1.9.3. En casa, luego de la vacunación

- Agendar las próximas fechas de vacunación
- Observar al niño durante los siguientes 3 o 4 días de la vacunación por posibles efectos adversos.
- Recordar que el niño puede recibir su baño habitual y realizar cualquier actividad luego de vacunarse.

- Tener presente que algunas vacunas pueden causar fiebre y enrojecimiento o hinchazón en la zona de aplicación. Estos efectos ceden espontáneamente y se tratan con paños fríos y húmedos sobre la zona afectada.

2.1.10. Esquema de vacunación

2.1.10.1. Esquema de vacunación para niños en Guatemala

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha definido para niños de 0-4 años, el siguiente sistema básico de vacunación:⁶¹

Tabla No. 2
Sistema básico de vacunación en Guatemala

Edad	Vacuna
Al nacer	BCG (contra tuberculosis, meningitis e infección diseminada en varios órganos y tejidos) Hepatitis B
2 meses	1ra dosis de OPV (contra poliomielitis) y pentavalente (contra difteria, tétanos, tos ferina, hepatitis B, haemophilus influenzae tipo B) Rotavirus 1
4 meses	2da dosis de OPV y pentavalente rotavirus 2
6 meses	3ra dosis de OPV y pentavalente

⁶¹ Muni Salud. *Esquema de vacunación recomendado para niños en Guatemala*. [en línea] Disponible en: <http://familydoctor.org> [consulta: 06/04 /13]

12 meses	SPR (triple viral: sarampión, parotiditis y rubeóla)
18 meses	1er refuerzo de OPV y DPT (difteria, tétanos y tos ferina)
4 años	2do refuerzo de OPV y DPT

Fuente: Muni Salud. *Esquema de vacunación recomendado para niños en Guatemala.*

2.2. PROYECTOS DE DISEÑO RELACIONADOS

2.2.1. Argentina

2.2.1.1. Con la vacunación tus hijos crecen sanos

Esta campaña surgió en el año 2011 para una campaña de vacunación en la ciudad de Santa Fe (Argentina). Para ello se desarrollaron piezas de expectación, lanzamiento, mantenimiento, calcomanías para la persona que recibía la vacunación, y un calendario de vacunación que se integraba a la línea gráfica de la campaña. Se empleó una imagen bastante limpia y moderna, por medio de personajes elaborados en 3D y colores contrastantes.⁶²

Figura No. 2

Campaña de vacunación en Argentina



62 BELLOTA, Antonio José. Campaña de vacunación. Argentina, enero de 2012. [en línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 06/03/2014]

CON LA VACUNA TUS HIJOS CRECEN SANOS

VACUNACIÓN GRATUITA

JORNADAS DE VACUNACIÓN DEL 7 AL 14 DE MAYO PASAMOS POR TU BARRIO

Por consultas y dudas podés llamar gratuitamente al 0800-333-731

SÁB 7 BARRANQUITAS
DOM 8 FLORES 1
LUN 9 SANTA ROSA
MAR 10 YAPEYÚ

MIÉ 11 GUADALUPE
JUE 12 FLORES 2
VIE 13 LOS HORNOS
SÁB 14 EL POZO

Macagno



CON LA VACUNA TUS HIJOS CRECEN SANOS

VACUNACIÓN GRATUITA

MÓVIL DE VACUNACIÓN

DEL 7 AL 14 DE MAYO PASAMOS POR TU BARRIO

SÁB 7 BARRANQUITAS
MIÉ 11 GUADALUPE

DOM 8 FLORES 1
JUE 12 FLORES 2

LUN 9 SANTA ROSA
VIE 13 LOS HORNOS

MAR 10 YAPEYÚ
SÁB 14 EL POZO

Consultá vos dudas gratuitamente al 0800-333-731

Macagno



PREVENÍ LAS ENFERMEDADES

LA VACUNA TE AYUDA

Tus hijos tienen el derecho de crecer protegidos. En la Argentina existe un calendario de vacunación obligatoria y gratuita para los chicos, desde que nacen hasta los 16 años. Es muy importante seguir puntualmente a un especialista para que tu hijo reciba atención especializada en los momentos de su salud.

CON LA VACUNA TUS HIJOS CRECEN SANOS

CALENDARIO DE VACUNACIÓN

JORNADAS DE VACUNACIÓN EN LA CIUDAD DE SANTA FE

Macagno

CUIDÁ LA SALUD DE TUS HIJOS

PREGUNTAS ÚTILES

¿PARA QUÉ SERO VACINAR A MI HIJO?
 Las niñas necesitan recibir para protegerlas de enfermedades infecciosas peligrosas. Estas enfermedades pueden tener complicaciones graves y poner en peligro la muerte.

¿CÓMO SUPERVISARSI EN LAS VACUNAS?
 Enfermeras, Supervisoras, Agentes, Polio, Botas, Difera, Tefano, Repente B, Tefano, etc.

¿CUÁNDO COMENZARA A RECIBIR MI HIJO SUS VACUNAS?
 Desde el nacimiento, cumpliendo lo mejor para el bebé a los 16 años.

¿CUÁNTO VACUNAS DE NECESITAN?
 Un que se indican en el calendario.

¿DÓNDE DAR LAS VACUNAS GRATIS?
 En los hospitales de los hospitales sectoriales y en los centros de salud.

LA VACUNACIÓN DE UN SUJETO REGULACIÓN PARA ACCEDER A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA POR BIEN

EDAD	SEXO	Antes	Primer	Segundo	Tercero	Cuadrado	Quinto	Sexto	Séptimo	Octavo
1 MES	Infantes									
2 MESES	Infantes									
4 MESES	Infantes									
6 MESES	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									
1 AÑO	Infantes									



CON LA VACUNA TUS HIJOS CRECEN SANOS

AQUÍ ESTAMOS VACUNANDO

MÓVIL DE VACUNACIÓN



Fuente: Behance.net: Campaña de vacunación en Argentina.

2.2.1.2. Campaña contra el neumococo

Esta campaña también se desarrolló en Argentina a partir de la incorporación del calendario nacional de vacunación. Su objetivo era el de dar a conocer la estrategia de vacunación contra el neumococo para prevenir la principal causa de afecciones graves como lo son la neumonía y la meningitis. En este caso, el cliente era el Ministerio de Salud de la Nación, la agencia responsable de la campaña: 2Comunicación, y la línea gráfica fue desarrollada

por el diseñador Emiliano Diego Fernández. La campaña se implementó tanto en medios impresos como digitales. Se utilizaron colores neutros y sutiles pero contrastantes entre sí, así como personajes de soporte.⁶³

Figura No. 3
Campaña de vacunación contra el neumococo



Fuente: Behance.net: Campaña Nacional de Vacunación contra el neumococo, Argentina.

63 FERNANDEZ, Diego Emiliano. Campaña Nacional de Vacunación contra el Neumococo. Buenos Aires Argentina. Enero de 2012. [En línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 02/03/2014]

2.2.2. México

2.2.2.1. Cuídalos mucho, quíereles más, vacúnalos

Esta campaña fue lanzada para la semana nacional de la salud de México. En sus piezas se muestra la vacunación como un acto de amor. Su línea gráfica es bastante formal y seria, valiéndose principalmente de la fotografía y el texto. Se publicó en mayo del 2013.⁶⁴

Figura No. 4
Campaña de la semana nacional de salud



Fuente: Behance.net: Campaña semana nacional de la salud, México.

2.2.3. Estados Unidos

2.2.3.1 Cause poster series

Este proyecto fue publicado recientemente con el propósito de apoyar la vacunación en los niños. Se crearon algunos posters en los cuales se muestra la

64 MOCTEZUMA, Hugo. Campaña semana nacional de la salud. [en línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 05/03/2014]

vacuna como una “salvación”. Consta únicamente de dos colores utilizados en diferentes tonalidades. La vacuna se puede observar de forma implícita, en una composición de figura – fondo. Poseen una línea gráfica bastante minimalista pero clara, y frases concisas que aportan a la causa.⁶⁵

Figura No. 5
Cause poster series



Fuente: Behance.net: Cause poster series, Estados Unidos.

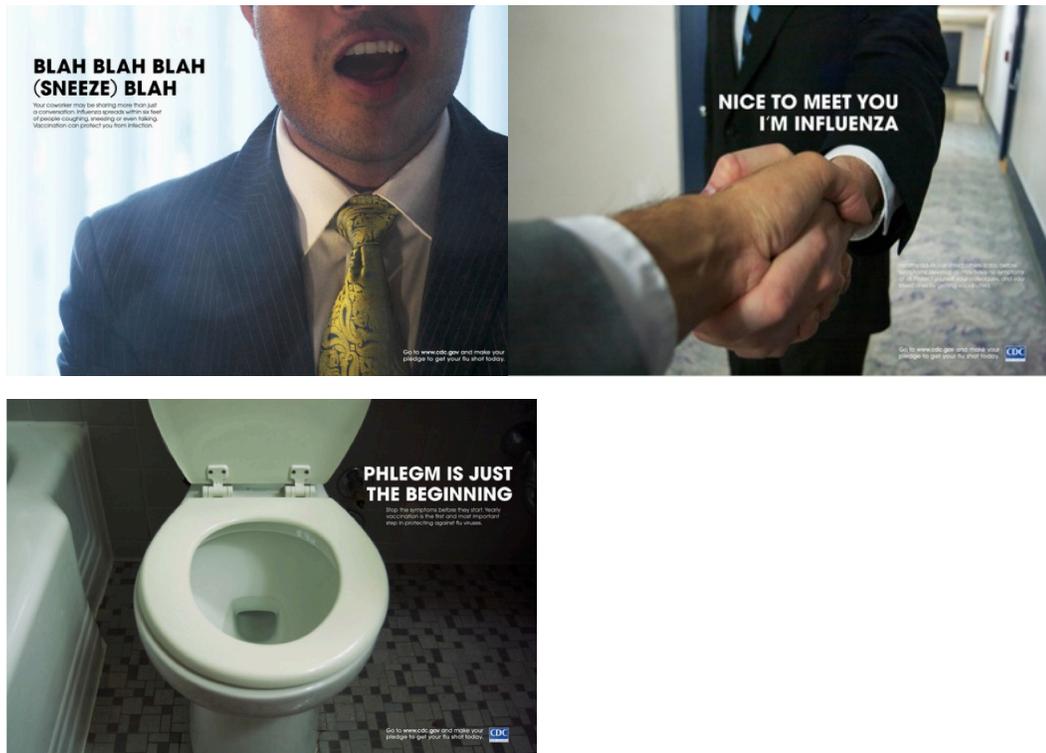
2.2.3.2. Vaccination awareness

Esta campaña fue publicada en abril del 2012, por el diseñador Navy Sisomphou. Su objetivo era el de concientizar al público con respecto a la importancia de las vacunas contra la gripe. La dirección fotográfica es bastante moderna y clara. Se muestran situaciones en que la persona es vulnerable a contagiarse, en caso de que no esté vacunada.⁶⁶

65 DORSEY LAINE. Cause poster series. Estados Unidos: febrero de 2014. [en línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 05/02/2014]

66 SISOMPHOU, NAVY. Vaccination awareness. Estados Unidos, abril de 2012. [en línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 05/03/2013]

Figura No. 6
Vaccination awareness



Fuente: Behance.net: Vaccination awareness, Estados Unidos.

2.2.4. Colombia

2.2.4.1. No los pongas en riesgo, vacúalos

Esta campaña fue implementada en Medellín, Colombia, el año 2011. Fue desarrollada por el diseñador Andrés Cano. En los artes no se ve el acto de vacunación directamente, sino que se compara con circunstancias en las que el niño se encuentra en peligro y necesita protección. Comunica que no vacunar a los niños es una forma de ponerlos en riesgo. La línea gráfica es bastante dinámica, se realizaron ilustraciones en 3D.⁶⁷

67 CANO, Andrés. Vacunación. Colombia, 2011. [En línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 05/03/2014]

Figura No. 7
Campaña de vacunación, Colombia



Fuente: Behance.net: Campaña de vacunación, Colombia.

2.2.5. Chile

2.2.5.1. Vacunar es cuidar

Esta campaña fue publicada en Chile en noviembre del 2012, y fue desarrollada por los diseñadores Kote Kaid y Celim Kores. Su objetivo era comunicar que la vacunación es una forma de cuidar al bebé y se relaciona este acto como la manera en que una madre cuida de su hijo ante todo aquello que lo pueda lastimar. Para ello se emplearon personajes en 3D, aparentan estar hechos de plastilina.⁶⁸

68 KAID, Kote y KORES, Celim. Vacunar es cuidar. Chile, 2012. [en línea] Disponible en: <https://www.behance.net> [Consulta: 05/03/2014]

Figura No. 8
Vacunar es cuidar, Chile



Fuente: Behance.net: Vacunar es cuidar, Chile.

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. MÉTODO

El método de investigación que se ha de utilizar para este proyecto es el deductivo. Este funciona a partir de principios generales, y con la ayuda de una serie de reglas de inferencia, se demuestran unos teoremas o principios. Una de las ventajas de este método es la certeza y el rigor. Se puede estar seguros de que si las premisas generales son verdaderas, los teoremas o conclusiones también lo son. Al unir dos premisas verdaderas, forzosamente la conclusión lo es. Sin embargo, uno de los inconvenientes con este método es que no proporciona información nueva acerca de los hechos. El método deductivo es formal, afecta a la forma de los razonamientos, no al contenido.⁶⁹

Se entiende a la deducción como una forma fundamental de razonamiento, objeto de la lógica y de investigación. Se deriva de latín “deductio”, conducir. Es un movimiento del conocimiento que va de lo general a lo particular. Es una forma de inferencia o razonamiento lógico que, mediante la aplicación formal, guía el pensamiento del hombre a conclusiones regidas por diversas reglas generalizadas. La conclusión deductiva es una cadena de afirmaciones.⁷⁰

Mediante el método deductivo de investigación es posible llegar a conclusiones directas. Permite inferir nuevos conocimientos o leyes aún no conocidas. Se induce una ley y luego se deducen nuevas hipótesis como consecuencia de otras más generales.⁷¹

⁶⁹ El método inductivo y el método deductivo. E-ducativa. [en línea] Disponible en: <http://e-ducativa.catedu.es> [Consulta: 02/03/2014]

⁷⁰ Carvajal, Lizardo. El método deductivo de investigación. Colombia: enero de 2013 [En línea] Disponible en: <http://www.lizardo-carvajal.com> [Consulta: 02/03/2014]

⁷¹ Loc.Cit.

3.2. POBLACIÓN O UNIVERSO

3.2.1. Población 1: Expertos

El grupo de expertos está conformado por médicos que se especializan en la salud de los niños y son quienes conocen las el procedimiento de vacunación. En la mayoría de los casos son ellos quienes aplican las vacunas. El grupo también está constituido por enfermeras quienes sirven de apoyo a los pediatras y tratan temas de salud. A veces poseen autoridad de vacunar. En el caso del Centro de Salud, son dos auxiliares de enfermería las encargadas de aplicar las vacunas.

3.2.2. Población 2: Madres

Aquellas mujeres dentro del municipio de San José Pinula que han concebido a un niño o tienen uno bajo su cargo. Ellas son quienes velan por la salud de su hijo y las encargadas de llevar el control de las inmunizaciones que se les aplican durante sus primeros años de vida. De acuerdo con una de las colaboradoras del Centro de Salud de San José Pinula, es imposible calcular la cantidad de madres que acuden al centro para brindarle la vacunación a sus hijos, ya que es algo que sucede de forma espontánea, la mayoría no son constantes, no siempre asisten, y no todas deciden vacunar. Es por ello, que se ha elegido como población 2 a todas las madres que conforman el municipio; tomando en cuenta que la vacunación debe ser aplicada a todos los niños. Además, el Centro de Salud de San José Pinula constituye la fuente principal de acceso a la salud de todo el municipio, con una cobertura del 85%.

El 85% de la población total del municipio es de 55,525. De acuerdo con el plan de desarrollo de San José Pinula, SEGEPLAN, tanto hombres y mujeres muestran porcentajes similares, constituyendo cada uno cerca del 50%. Tomando esto en cuenta, se puede deducir que la cantidad de mujeres dentro San José Pinula es de aproximadamente 27,763. Conforme a este mismo estudio, dentro de las mujeres del municipio, existe un 27.5% de natalidad. Esto da como resultado 7,635 mujeres con expectativas de ser madres y actuales madres.

3.3. MUESTRAS

3.3.1. Muestra 1

5 médicos y enfermeras que laboran dentro del Centro de Salud.

3.3.2. Muestra 2

Para obtener la muestra de esta población se utilizó una calculadora de muestra proporcionada por el departamento de biblioteca UNNE. De acuerdo a la misma, la muestra recomendada es de 366 personas, con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%.

3.4. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.4.1. Guía de entrevistas

Se ha determinado que estas se realizarán a los expertos del tema (población 1), con el propósito de ampliar la información y conocimiento de cómo afecta la problemática dentro de la institución, y los factores que puedan influir en ella. Estas estarán constituidas en su totalidad por 11 preguntas abiertas.

3.4.2. Cuestionario

Este instrumento está dirigido a la población 2 (madres), con el fin de identificar factores que puedan influir en el problema de la institución y abordarlo desde una perspectiva diferente. Está estructurado por un total de 12 preguntas, de las cuales son 6 semi abiertas, 1 cerrada y 5 de opción múltiple.

3.5. PROCEDIMIENTO

3.5.1. Guía de entrevistas

Se establecerá comunicación con el hospital vía telefónica, con una semana de anticipación, para solicitar permiso de realizar una entrevista. Logo de llegar a un acuerdo, se hará una visita en la cual ésta se llevará a cabo. Se estipula que no

exceda los 30 minutos. De no poder llegar a un acuerdo, se entregarán los formularios personalmente para que los expertos puedan disponer de su tiempo para responderlos, y se recogerán unos días después.

3.5.2. Cuestionario

Se realizará tanto a madres de distintas edades que se encuentren dentro y fuera del centro de salud. Se estipula un total de 5 visitas, de aproximadamente 4 horas cada una. En cada visita se realizará un mínimo de 40 encuestas.

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos a través de los instrumentos de investigación.

4.1. ENTREVISTAS

A continuación, se muestran las respuestas obtenidas de las entrevistas que se realizaron a la población 1 (expertos) dentro del Centro de Salud Municipal. Las respuestas de cada uno de los expertos se encuentran en el área de anexos.

El grupo de expertos está conformado por:

- Aida Marisol Chu
- Isabel Alvizuris
- Sintia Gomez
- Jorge Salazar
- Reina Barillas de Moscoso

1. ¿Por qué cree que los padres no vacunan a sus hijos?

Ante esta pregunta, los expertos coinciden en que existen diversas razones por las que los padres no llevan a sus hijos a vacunar. Entre ellas se encuentran: la falta de tiempo, congestión del centro de salud, falsas creencias por la reacción que causan las vacunas en sus hijos, ignorancia de los beneficios de las mismas y desconfianza.

Las respuestas de los expertos coinciden con los resultados obtenidos a través de las encuestas. Es evidente que existen problemas de parte del Centro de Salud que impiden el cumplimiento con la vacunación, pero en su mayoría, las causas están relacionadas a las madres. Asimismo, es claro que la falta de tiempo es un factor que influye de gran manera. Esto podría indicar un problema de priorización, ya que de darle la importancia que acontece a la vacuna, habría una mejor organización de parte de las madres para poder cumplir con ella.

También existen problemas de cultura, que son los que han generado la desconfianza y falsas creencias hacia la vacunación.

2. ¿Por qué piensa que solamente el 5% de las personas que vacunan a sus hijos cumplen con el calendario de vacunación de forma regular?

Dos de los expertos comentan que esto se debe a que las personas no están convencidas de los beneficios de la vacuna, por falta de responsabilidad de los padres, falta de información sobre la importancia de llevar el esquema al día y desinterés. Los otros tres médicos agregan que el 5% de las personas que sí cumplen son responsables, poseen el tiempo para llevar a sus hijos y están comprometidos con su salud. También comentan que estos padres son los que tienen conocimiento del beneficio de las vacunas para el crecimiento sano de sus hijos.

Tras analizar la respuesta, resulta claro saber que la irregularidad en el cumplimiento con el esquema de vacunación se debe a falta de concienciación, las personas no están plenamente convencidas de sus beneficios, y sobre todo de aplicar la vacuna el día establecido. Este último factor también resulta evidente en el análisis de encuestas, en donde se encontró que la mayoría de las madres cree que un atraso en la vacuna, no trae consecuencias; lo cual es falso. Aparentemente, el hecho de no estar convencido del beneficio de la vacuna influye en el cumplimiento, pues según comentan los expertos, quienes conocen mejor los beneficios son los que cumplen.

3. ¿Qué tan útiles son las vacunas? ¿Por qué es importante aplicarlas periódicamente?

Todos los médicos coinciden en que las vacunas son altamente útiles porque ayudan a fortalecer el sistema inmunológico y previenen enfermedades. Es importante aplicarlas periódicamente porque tienen tiempos exactos en los

que se deben aplicar, y de no ser así, se puede perder la inmunización. Además, se llega a una edad en la que la vacuna ya no se puede aplicar, por lo que el cuerpo queda expuesto a las enfermedades.

Evidentemente, las vacunas son altamente útiles. De acuerdo a la investigación teórica, la vacuna no solamente trae beneficios permanentes a la persona; también se ve involucrada toda la sociedad, pues es gracias a la inmunización que se han erradicado secuelas graves. Además, de acuerdo a los expertos, no solamente es importante vacunar, sino también hacerlo en el momento preciso. Aplicar la vacuna en el momento debido es de suma importancia, pues existen vacunas que solamente se pueden aplicar a cierta edad, y de no hacerlo, se puede perder la inmunización y el humano queda expuesto.

4. ¿Qué tanta importancia considera que le dan los padres a vacunar a sus hijos de forma periódica?

Tres de los expertos describen que la importancia que le dan los padres a la vacunación de sus hijos es poca. Los otros dos agregan que muchas veces es la distancia o trabajo lo que no les permite cumplir con todas las vacunas.

Tomando en cuenta la respuesta de los expertos, y el dato estadístico sobre la regularidad de asistencia de madres al Centro de Salud, se ha determinado que la importancia que ellas le brindan a la vacunación de sus hijos es poca. Sin embargo, el hecho de que el 95% sea irregular, no solamente se debe a la poca importancia, también existen factores que influyen en el incumplimiento, como lo son la geografía y el tiempo. Ambos elementos se habían diagnosticado anteriormente.

5. ¿Qué factores cree que puedan intervenir en el incumplimiento del calendario de vacunación?

Todos los médicos coinciden que el cumplimiento del calendario de vacunación se ve influido por la falta de tiempo, la distancia de las comunidades, falta de información o ignorancia y falsas creencias sobre las vacunas.

Los datos proporcionados por los expertos concuerdan con los resultados obtenidos de las encuestas. Por este motivo, es evidente que tanto los factores geográficos, de tiempo, culturales y de concienciación son claramente los motivos que intervienen en el incumplimiento de las madres con respecto al calendario de vacunación.

6. ¿Cree que es importante vacunar después del año y medio?

Los 5 médicos coinciden que en definitiva es importante vacunar luego del año y medio porque a partir de esta edad es cuando se empiezan a aplicar los refuerzos, los cuales permiten mejorar el efecto de la vacuna.

Resulta claro que la vacunación después del año y medio es tan importante como lo es antes de esta edad. Especialmente, porque luego de los 18 meses se administran los refuerzos, y según la investigación teórica, son necesarios para poder tener una inmunización permanente. De no aplicarlos, las vacunas no alcanzan una total inmunización, su resultado no es tan efectivo y el humano aún estaría expuesto a contraer la enfermedad.

7. ¿Cómo califica la disposición de los padres con respecto a la vacunación de sus hijos?

De los médicos entrevistados, solamente uno califica la disposición de los padres como buena. El resto describe que su disposición a cumplir con las

vacunas de sus hijos es regular. Describen que hay quienes sí se esfuerzan por llegar y respetan las fechas, mientras que hay otros que llegan solamente cuando quieren. Uno de ellos describe que es necesario realizar una labor de convencimiento y concientizar a los padres de los beneficios permanentes que traen las vacunas.

Tras analizar lo respondido por los expertos, vale la pena mencionar que al hablar de incumplimiento de las madres, no se puede generalizar. Existen madres que sí muestran disposición a vacunar, pero no obstante, conforman la minoría. Además, los expertos aseguran que es necesario concientizar y convencer, lo que significa que hay problemas de concienciación en las madres, y no están plenamente persuadidas de los beneficios de las vacunas.

8. ¿Qué tan regular le muestran los padres el calendario de vacunación?

Solamente dos de los cinco médicos respondieron a esta pregunta. Ellos aclaran que esto sucede de forma no muy regular. Además, a muchos padres les cuesta entender el esquema de vacunación y confunden datos y fechas.

Tras analizar la respuesta, se ha diagnosticado que existe dificultad en las madres para comprender el esquema de vacunación, y que además les resulta confuso. Éste podría ser un factor por el cual no siempre presentan su carnet, o incluso una de las razones por la que no asisten a la fecha indicada. Lo comentado por los expertos contradice los resultados de las encuestas, en donde el 98% ha respondido que siempre presenta su carnet. Además, las madres han indicado que presentan su carnet, porque de no ser así, los médicos no autorizan la vacuna, para la cual habría que posponerla e implica otro viaje al Centro de Salud.

9. ¿Qué piensa de los padres que no cumplen con el calendario de vacunación de sus hijos? ¿Cree que se puede hacer algo para mejorar la situación?

Todos los médicos describen a los padres que no cumplen las vacunas de sus hijos, como irresponsables, que han caído en la ignorancia y necedad, y que le están negando uno de los derechos que les corresponde a sus hijos. Proponen lo siguiente: Educar a los padres para que sean constantes con las vacunas, una campaña de concientización con respecto al tema, informar a través de medios de comunicación sobre la importancia de las vacunas y sus beneficios.

De acuerdo a los expertos, los padres que no cumplen con la vacunación de sus hijos son irresponsables. Pese a los obstáculos que puedan encontrar, es necesario, en la medida de lo que sea posible, hacer un esfuerzo para cumplir con la vacunación. Además, califican a estos padres como necios e ignorantes. Analizando las soluciones propuestas, se puede determinar que existen problemas de educación y concienciación, los cuales se deben abordar para resolver el problema del incumplimiento.

10. ¿Cuáles son las consecuencias a mediano y largo plazo de no aplicar las vacunas al momento debido?

- Mediano plazo: se pierden las vacunas por las edades en que se aplican, se corre riesgo de contraer una enfermedad que se pudo haber prevenido.
- Largo plazo: Las vacunas pierden efectividad y secuelas permanentes como el polio.

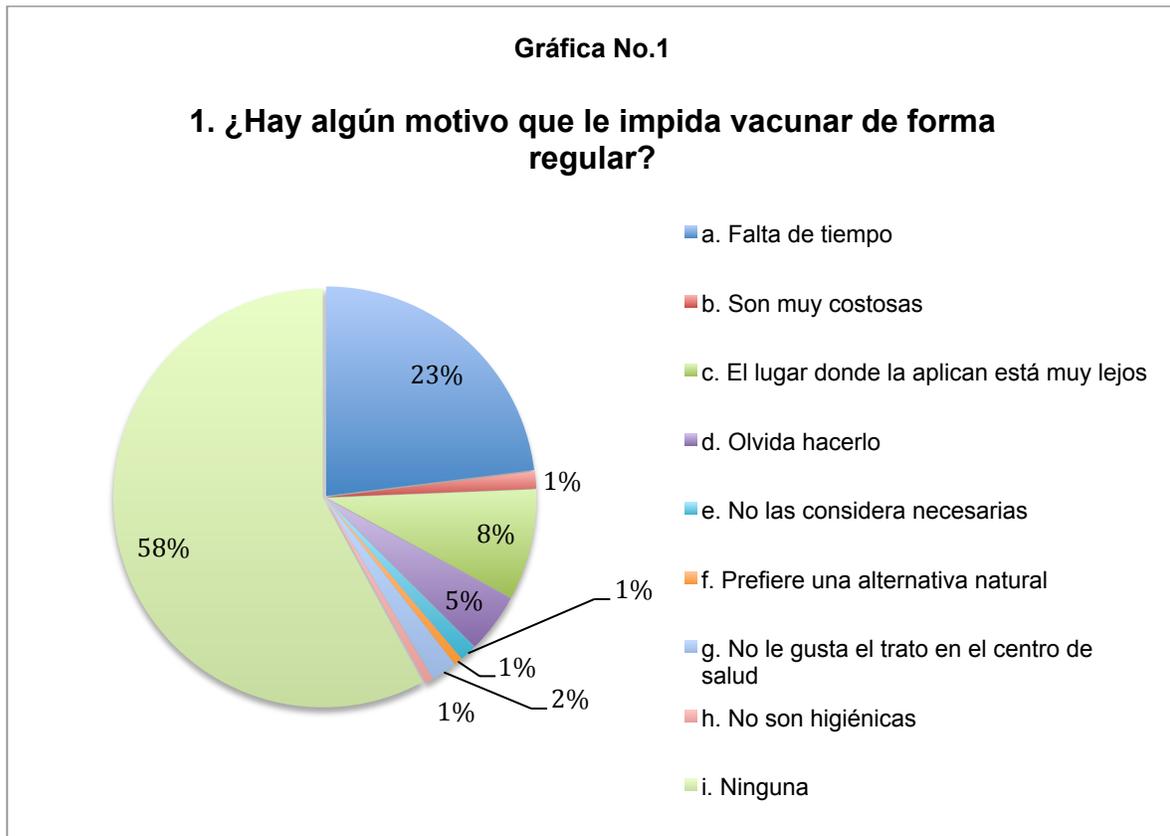
Con base en la respuesta proporcionada por los expertos, y a la investigación teórica, existen consecuencias a mediano y largo plazo cuando no se vacuna en el momento indicado. Tanto los expertos, como los datos investigados, indican que de no ser el niño vacunado en el tiempo debido, lo que sucede a mediano plazo es que queda expuesto a las enfermedades y el riesgo de enfermedad aumenta; a largo plazo, las consecuencias son permanentes. A esto se le puede agregar que no vacunar, a un largo plazo, también podría llegar a afectar a toda una sociedad e incluso provocar la aparición de enfermedades que habían sido erradicadas.

11. ¿Qué nivel de conciencia cree que manejan los padres con respecto a este tema?

Los médicos coinciden que el porcentaje de los padres conscientes es bastante bajo, muchas veces se debe a que la misma ignorancia los hace caer en tabús. También describen que según el nivel cultural y socioeconómico de los padres, será la importancia que dan a las vacunas. En el centro de salud y su cobertura encuentran bastante resistencia de los padres. Entre más pobreza y menos escolaridad, más resistencia.

Al tomar en cuenta la respuesta de los expertos, y el porcentaje de madres que no cumplen con el calendario de vacunación de forma regular, se ha determinado que su nivel de conciencia es baja. Además, resulta evidente que esto se ve influido por diversos factores culturales y de educación. El nivel de conciencia es directamente proporcional a los elementos antes mencionados.

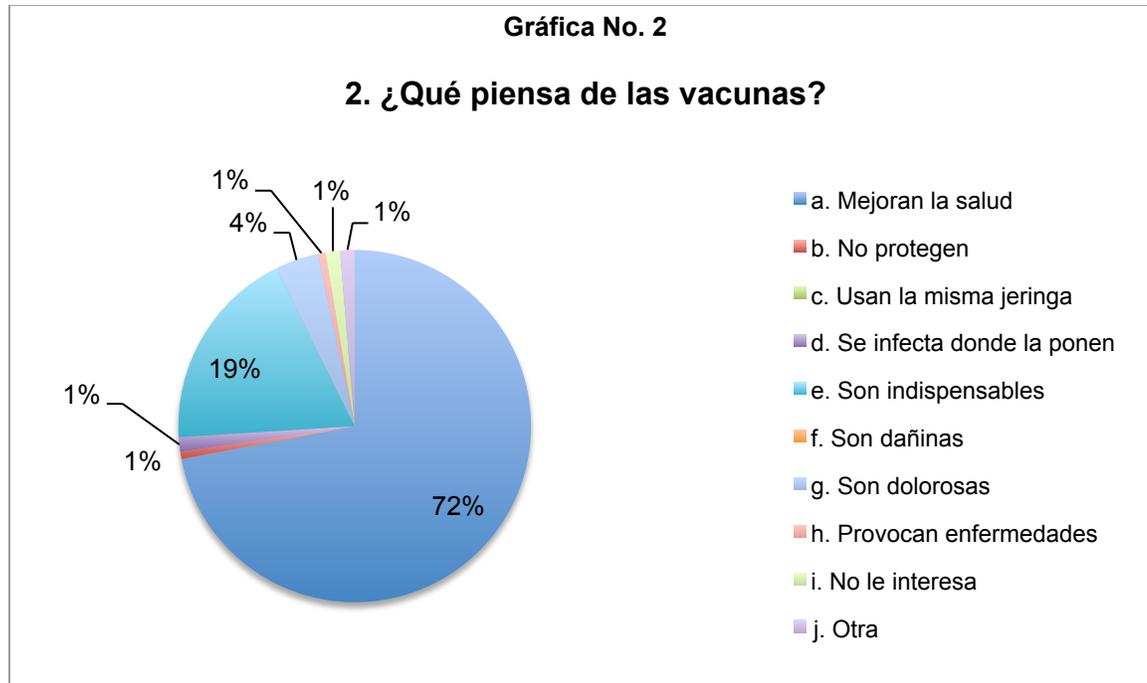
4.2. ENCUESTAS



Fuente: Propia.

Al momento de tabular los resultados, se cambió la opción “otra” por “ninguna”, porque el 100% de las personas que eligió esta respuesta indicó que no había ninguna razón que le impidiera ir a vacunar. Esta opción ha sido la más elegida, con un porcentaje del 58%. Esto representa que la mayoría de las personas no tienen algún impedimento para asistir al centro de salud, por lo que la vacunación en sus hijos debería de ser regular, y sin embargo, las estadísticas proporcionadas por los médicos del lugar demuestran lo contrario. Luego se puede observar que un 23% asegura no tener tiempo para vacunar. Estos factores representan que existe un problema de falta de conciencia y priorización, no se le da a la vacuna la importancia que merece. A este factor también se le atribuye que un 5% olvida vacunar. Un 8% representa que también existe un problema de distancia y acceso al centro de salud, otras describen que

se debe al mal servicio en el Centro de Salud, aunque son situaciones que está fuera del alcance.

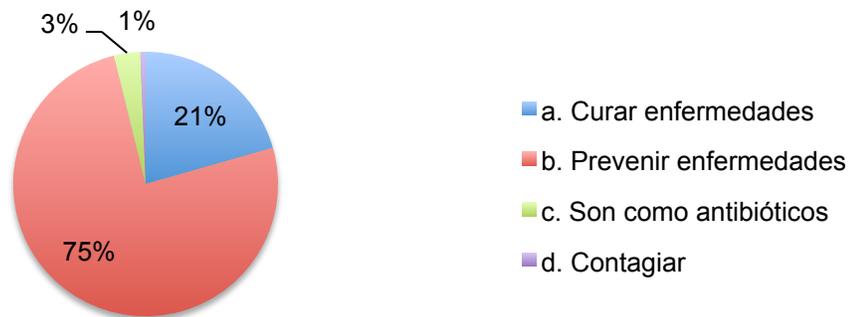


Fuente: Propia.

Al observar los resultados, es claro que la mayoría de las madres encuestadas reconocen a las vacunas como beneficiosas para la salud, incluso algunas admiten que son indispensables. No obstante, existe un problema de actitud, pues este pensamiento contrasta con el incumplimiento al momento de vacunar. Además, existe la creencia de que las vacunas son dolorosas, dañinas, provocan enfermedades, son infecciosas o que no protegen lo suficiente. Estos factores podrían generar desconfianza y evitar la vacunación.

Gráfica No. 3

3. Las vacunas ayudan a _____

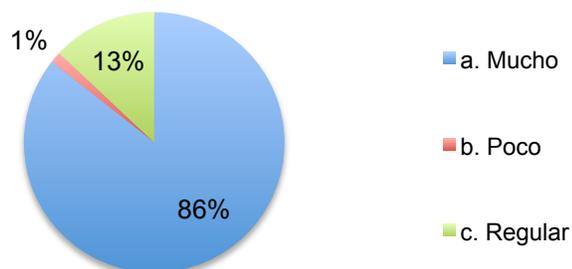


Fuente: Propia.

El 25% de las personas encuestadas tiene un concepto erróneo sobre lo que es la vacunación. Este puede ser un factor que incida en su aplicación o en atrasos en las fechas. Ante esta situación existe un problema de desinformación. También existe un problema de actitud de parte de las madres, ya que el 75% conoce el funcionamiento de las vacunas y sin embargo, no lo practica.

Gráfica No.4

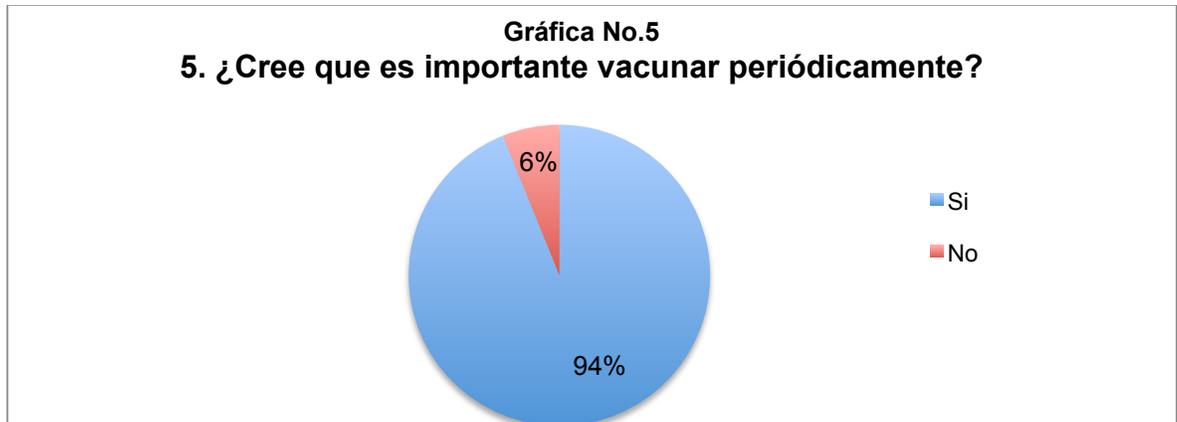
4. ¿Qué tan útiles piensa que son las vacunas?



Fuente: Propia

Según los resultados el 86% de las madres encuestadas reconocen que las vacunas son bastante útiles. No obstante, a pesar de ello, existe incumplimiento de su parte. Puede que las madres no estén plenamente convencidas del

funcionamiento de las vacunas. Esto se debe a un problema de actitud y concienciación.



Fuente: Propia.

De acuerdo a los resultados, el 94% de las madres reconoce que es importante vacunar de forma periódica, siempre y cuando lo indiquen los médicos. Sin embargo, al igual que en casos anteriores, lo que demuestra la gráfica no coincide con lo proporcionado por el Centro de Salud. Es por ello que estos resultados se consideran poco confiables porque las madres dicen saber que es importante vacunar de forma periódica pero no lo practican. Existe un problema de actitud de las madres ante esta situación.



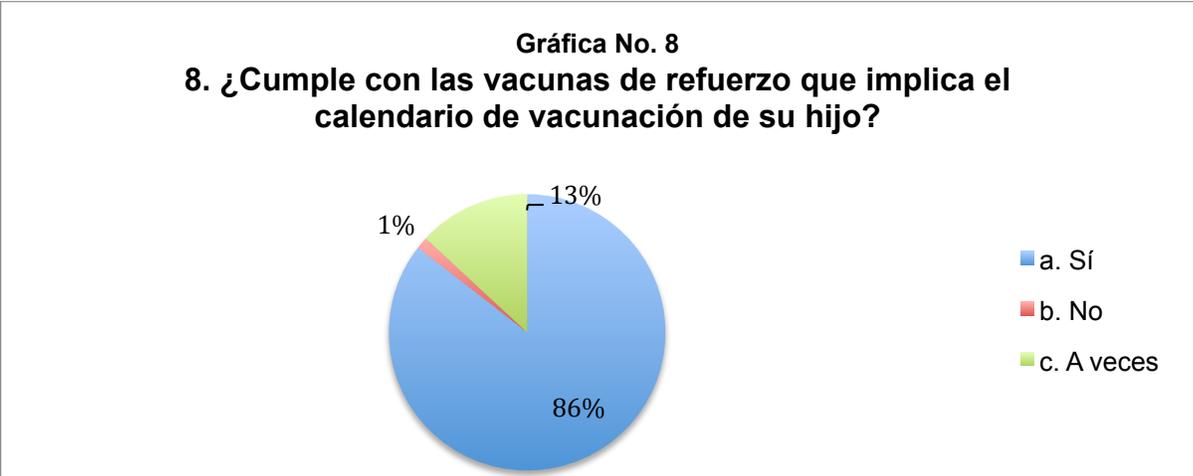
Fuente: Propia.

De acuerdo con los médicos del Centro de Salud, la incidencia de los madres hacia la vacunación de sus hijos tiende a disminuir después de los 18 meses. Los resultados de la encuesta demuestran que un 25% de las madres considera innecesario vacunar después de esta edad. Agregan que la vacuna solamente es importante cuando los niños están más pequeños, lo cual es falso. Después de los 18 meses se aplican las vacunas de refuerzo, las cuales son igual de importantes porque sirven para que la vacuna funcione en su totalidad, y de no ser aplicada, la misma puede perder efectividad. La mayoría de las madres, el 75% afirma conocer la importancia de las vacunas después de los 18 meses, pero su asistencia es irregular.



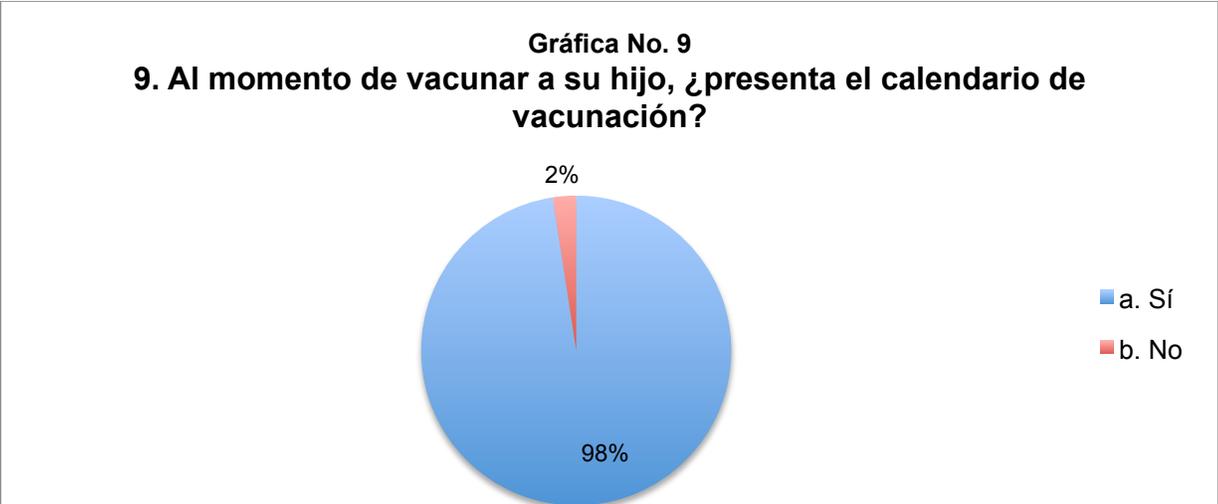
Fuente: Propia.

El 81% de las madres asegura que su disposición hacia la vacunación de su hijo es alta. No obstante, este dato se considera poco confiable. Esto se debe a dos razones: las respuestas de los médicos ante la misma pregunta demuestran lo contrario, y además los índices de incumplimiento son altos. Solamente el 19% admitió que su disposición no es alta.



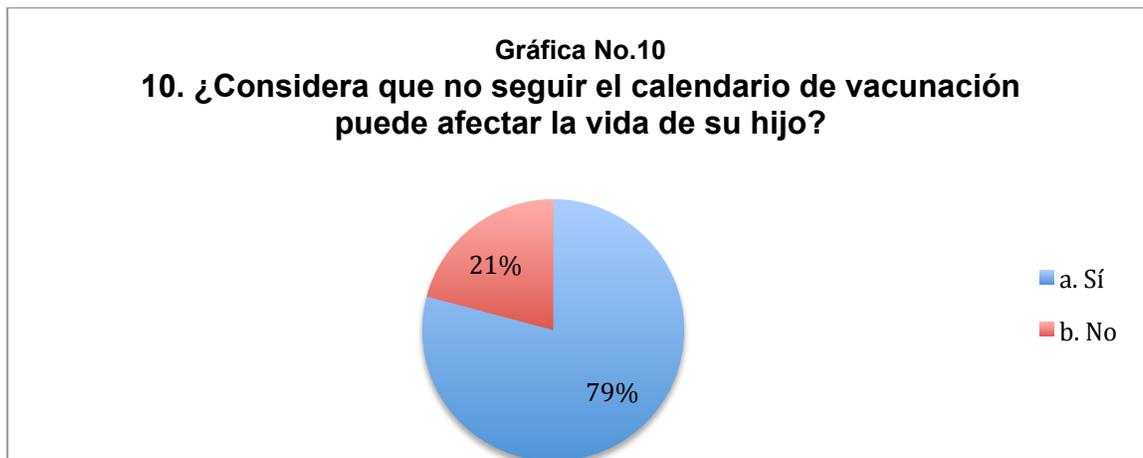
Fuente: Propia.

Al igual que en el caso anterior, las respuestas proporcionadas por las madres ante esta pregunta son poco confiables. Las respuestas de los médicos indican lo contrario, las estadísticas proporcionadas por el Centro de Salud demuestran incumplimiento. Además, vale la pena agregar que se observó que algunas de las madres encuestadas no decían la verdad. Ellas afirmaban llevar las vacunas al día, pero al momento de encontrarse con las enfermeras éstas les llamaban la atención por tener atrasos y vacunas faltantes.



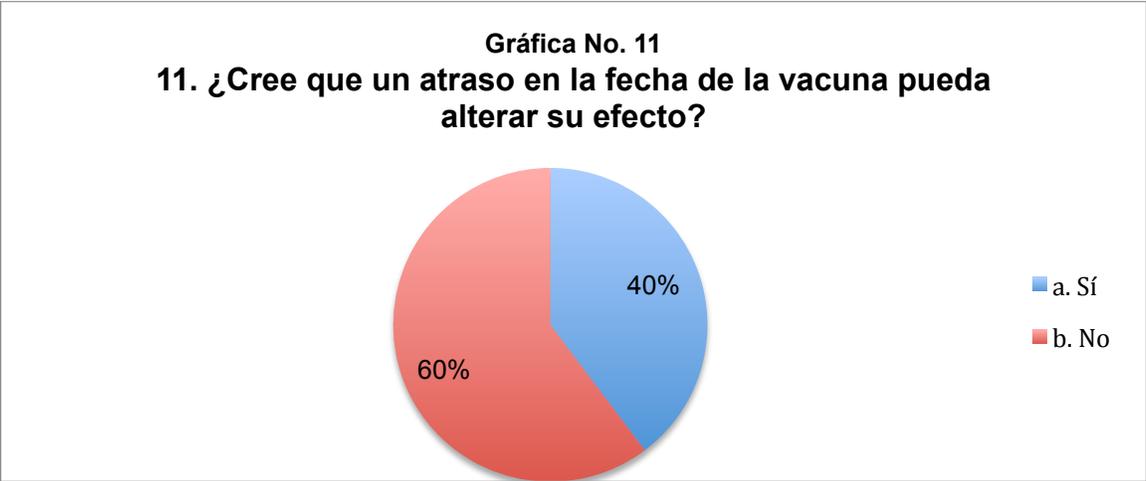
Fuente: Propia.

El 98% de las madres asegura presentar siempre el carnet de vacunación. Es una cifra bastante alta. Aseguran que lo llevan porque de no ser así, los médicos no autorizan la vacunación. En este caso, se considera que las madres están informadas sobre la situación.



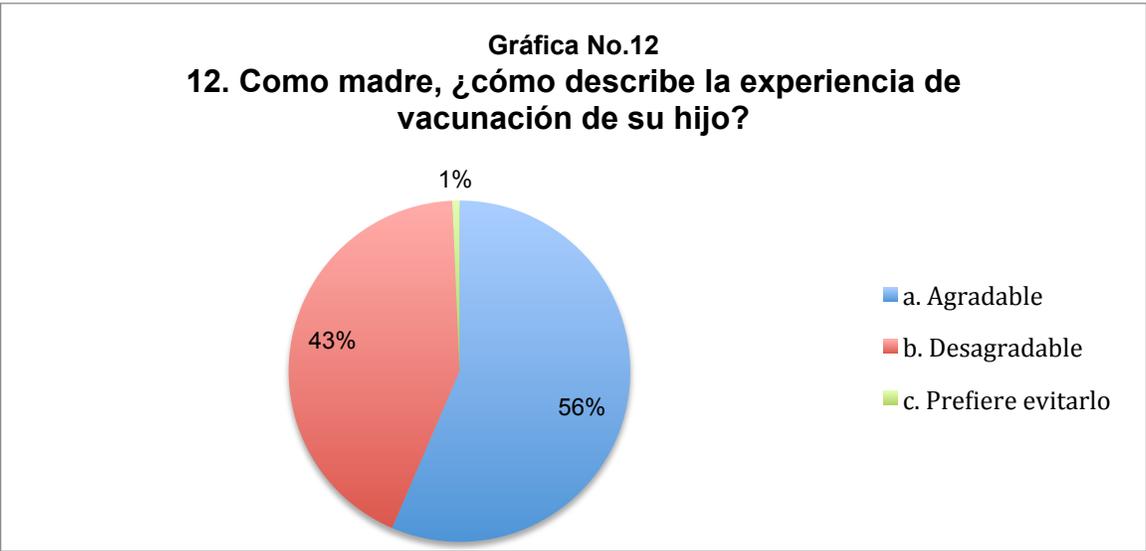
Fuente: Propia.

Esta pregunta se efectuó para evaluar la importancia que le dan las madres a cumplir al pie de la letra con el carnet de vacunación. Una parte importante (el 79%) admite que de no cumplir con el calendario le podría afectar en la vida a su hijo. Sin embargo, puede que exista un problema de desinformación o que las madres no conozcan el grado de las consecuencias, porque a pesar de que ellas afirman saber que la falta de vacunación puede afectar, existe incumplimiento. Este dato es importante puesto que en las entrevistas realizadas a los expertos, se observa que el incumplimiento con las vacunas puede traer consecuencias permanentes.



Fuente: Propia.

Esta pregunta se realizó con el fin de evaluar la importancia que le dan las madres a cumplir con la vacuna en la fecha indicada. Como se puede observar, el 60% no considera que un atraso pueda afectar los resultados. Indican que lo importante es que la vacuna sea aplicada, sin importar la fecha o el día. Un 38% sí está consciente de las consecuencias de un atraso en la fecha de vacunación. Este factor es clave porque cada vacuna tiene una fecha específica, que de no ser cumplida se podría perder la inmunidad. Incluso existen vacunas que solamente se pueden aplicar a cierta edad. Existe un problema de desinformación y concienciación.



Fuente: Propia

Los resultados en estas preguntas son bastante parejos. El 56% de las madres describen la vacuna como una experiencia agradable para sus hijos. El 43% contestó que es un momento desagradable porque los niños lloran al pincharles, es doloroso e indican que muchas veces traen efectos secundarios. En este caso, existe un problema de concienciación porque las madres deben saber que pese al dolor que sienten los niños, la vacuna es necesaria. Existe también un problema en el servicio del Centro de Salud, ya que muchas madres atribuyen la experiencia desagradable al trato de las enfermeras, aseguran que no tienen delicadeza al momento de aplicar la vacuna. Algunas madres indican que no les gusta llevar a vacunar debido a este factor.

CONCLUSIONES

- Se pudo determinar que las causas por las que algunos padres no vacunan a sus hijos y solo el 5% cumple regularmente con el calendario, son de priorización, geográficas y culturales. Ya sea porque las madres no le otorgan a la vacuna la importancia que merece; el difícil acceso al Centro de Salud, debido a la distancia o el precio del transporte; y las falsas creencias sobre la vacuna.
- En conclusión, los factores que pueden intervenir en el nivel de cumplimiento de las madres con el calendario de vacunación, son los siguientes: falta de priorización, concienciación y de actitud. Las madres no le prestan suficiente importancia a las vacunas; algunas no están plenamente convencidas de su importancia; y aunque parecen estar informadas de lo que representa, se resisten a vacunar de forma regular. También existen factores que podrían intervenir en el nivel de incumplimiento de las madres, que son externos a ellas y representan más bien, problemas de parte del Centro de Salud. Estos problemas son de servicio, económicos y geográficos. Sin embargo, estos últimos dos, están fuera del alcance de este proyecto. Se ha detectado un mal servicio de parte de las enfermeras; algunas veces el Centro de Salud no cuenta con los recursos necesarios para vacunar y las madres se ven obligadas a posponer la fecha; o la lejanía a las instalaciones dificulta su acceso.
- Se determinó que el nivel de disposición de las madres con respecto a la vacunación de sus hijos es baja. De acuerdo a las encuestas, una gran mayoría afirma que su disposición es alta, sin embargo esto no coincide con los hechos. Esto lo reflejan las estadísticas proporcionadas por el Centro de Salud y expertos que tienen contacto con padres de familia. Esto refleja un problema de actitud.

- Los médicos describen a los padres de familia que son irregulares en la vacunación de sus hijos como irresponsables, que le privan uno de los derechos que les corresponde a sus hijos. Afirman que estas personas han caído en la ignorancia.

RECOMENDACIONES

- Debido a que se encontraron causas relacionadas con el nivel de priorización y de cultura de parte de las madres, se recomienda crear material informativo que describa la vacuna, indique su importancia y por qué se deben cumplir con las fechas establecidas. Dicho documento ha de ser entregado a cada madre al momento en que llega a vacunar.
- Debido a que se ha diagnosticado que existen factores de priorización, concienciación y de actitud, que afectan el incumplimiento de las madres; se recomienda desarrollar una campaña motivacional, invitando a la madre a cumplir con las fechas establecidas para la vacuna.
- Dado a que se encontraron aspectos externos a las madres, que también influyen en su incumplimiento, se recomienda crear material gráfico dirigido al Centro de Salud. Los factores geográficos y de falta de recursos, están fuera del alcance de este proyecto, por lo que se recomienda intervenir en el problema de mal servicio de las enfermeras. Para ello, es recomendable crear material educativo que brinde a las enfermeras una guía para hacer de la vacuna un momento agradable
- Con el fin de intervenir en el factor de desinformación, se recomienda crear material educativo. Enseñarles a los padres a ser constantes con las vacunas. Para ello se han de exponer los conceptos básicos de vacunación y la importancia de cumplir con las fechas establecidas.
- Es recomendable, para abordar el problema de actitud con respecto a la baja disposición de las madres hacia la vacuna, crear una campaña motivacional exponiendo los beneficios y riesgos que se previenen al vacunar en su momento debido.

5. ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN

5.1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA DE DISEÑO

A pesar de que se han generado avances en la inmunización infantil a nivel mundial, las cifras dejan mucho que desear cuando se trata de países en desarrollo o con falta de recursos. En muchos casos, la situación se debe a que los centros de salud carecen de insumos, infraestructura no adecuada, o por una ubicación geográfica poco accesible. Sin embargo, también se encuentran otros factores que inciden considerablemente en el cumplimiento del calendario de vacunación. Se ha detectado que en las madres existe falta de priorización, poca conciencia, indisposición, mala actitud e irresponsabilidad; que en algunos casos se debe a la ignorancia sobre el tema. Las madres no le otorgan a la vacunación de sus hijos la importancia que merece, y esto podría traer graves consecuencias en su salud.

Debido a los aspectos mencionados, el Centro de Salud de San José Pinula no cumple con la cobertura de vacunación mínima que exige el Ministerio de Salud, el cual es del 95%. Además, de los padres que llevan a sus hijos a vacunar, solo el 5% cumple con el calendario como se debe.

Por este motivo, se identifica como problema de diseño la falta de conocimiento y la poca conciencia que tienen las madres con respecto a la importancia de vacunar a sus hijos.

5.2. OBJETIVOS DE DISEÑO

- Crear material informativo que abarque los beneficios e importancia de la vacuna, así como los riesgos y consecuencias de no aplicarla.

- Realizar una campaña de concienciación para invitar a las madres a vacunar en el momento debido y darle prioridad a la misma.

5.3. DEFINICIÓN DEL GRUPO OBJETIVO

5.3.1. Descripción geográfica

El grupo objetivo habita el municipio de San José Pinula del departamento de Guatemala. Su territorio es de 220 kilómetros cuadrados y se encuentra a 22 km de la capital. Recientemente se realizó la construcción de un moderno mercado municipal, así como el proceso de asfalto y pavimentación de sus calles. Estas últimas son angostas, aunque se encuentran en buenas condiciones y son transitables. Algunas aldeas cuentan con energía eléctrica domiciliar, la cabecera municipal cuenta con iluminación pública y servicio de agua potable. Las construcciones residenciales son bastante sencillas, muchas de ellas están hechas de lámina, otras son de block con techo de lámina, y unas cuantas son totalmente de block. La mayoría de las casas son pequeñas y constan de un nivel. Hay pocos edificios, los cuales son constituidos por escuelas o polideportivos, pero no son de gran altura, algunos alcanzan los dos niveles. La economía del municipio se basa en la agricultura y ganadería, por lo que se puede encontrar bastante área verde y vegetación, especialmente en las afueras de la cabecera municipal. Asimismo, se pueden observar muchos vendedores ambulantes, mucha gente transportándose a pie, y muchos otros en bicicleta.

5.3.2. Descripción demográfica

El grupo está conformado por mujeres con un promedio de edad de 20 a 30 años. Ellas son madres y tienen al menos un hijo(a) menor de tres años. Por lo general, ellas no están casadas pero están unidas a una pareja. En su casa habitan de 3 a 5 personas que por lo común son ellas, su pareja e hijos. Sus ingresos familiares oscilan alrededor del sueldo mínimo y son amas de casa.

Usualmente se transportan en bus y no tienen acceso a internet en sus hogares, ni en sus celulares (no son Smartphone). La mayoría de estas mujeres no terminaron sus estudios, quedándose en la primaria o iniciando la secundaria pero saben leer y escribir. La religión dominante entre ellas mujeres son la católica y evangélica.

5.3.3. Descripción antropológica y psicográfica

En su mayoría, estas mujeres son ladinas y el idioma predominante es el español. Visten ropa de usanza occidental, son realmente pocas las que portan el traje típico de la región. En su tiempo libre disfrutan de salir de paseo con su familia, cuidar a su bebé e ir a la iglesia.

5.4. CLIENTE

a. Descripción de cliente

El cliente es el Centro de Salud de San José Pinula. Este se ubica en la cabecera municipal y cuenta con personal en horario fijo. Proporciona asistencia ambulatoria, aunque sin encamamiento. No trabajan las 24 horas del día pero cuentan con servicios de medicina general, consulta para maternidad, enfermedad común y accidentes. Está construido sobre un terreno de 30 x 30 metros.

Misión

Proveer a la población los servicios básicos de salud en forma continua y eficaz, privilegiando la promoción de salud con énfasis en su preservación. De esta forma, incidir en los indicadores de morbilidad y mortalidad.

Visión

Ser la dependencia del Ministerio de Salud que consolide un modelo de gestión integral de atención, interviniendo con un grupo multidisciplinario comprometido e involucrado. Ejerciendo la rectoría en su ámbito jurisdiccional.

Objetivo

Brindar servicio de atención integral en salud a la población dentro del marco donde se cumplan todos los derechos que cada persona tiene en su salud.

b. Imagen actual

Actualmente el centro de salud no cuenta con una imagen gráfica que lo identifique. En su interior se pueden observar algunos afiches que son donaciones realizadas por organizaciones mundiales o el ministerio de salud. Además, se puede ver material creado por la propia institución, estos son en su mayoría carteles hechos a mano.



c. Posicionamiento

De acuerdo a la información proporcionada por la directora, el centro de salud es bastante conocido, pues tiene gran cobertura.

d. Recursos financieros

El Centro de Salud obtiene financiamiento del Ministerio de Salud. Esto les permite ofrecer las vacunas de forma gratuita y la realización de material de difusión. Estos recursos forman parte del presupuesto mensual del Ministerio de Salud por parte del gobierno. El área de salud de Guatemala Nor-oriente está conformada por 8 distritos, estos son:

1. San José Pinula
2. Santa Catarina Pinula
3. Fraijanes
4. San José del Golfo
5. Palencia
6. Tierra Nueva
7. San José Ayampuc
8. Chinautla

Según la información proporcionada por el centro de salud de San José Pinula, no reciben ningún otro tipo de ayuda financiera de empresas privadas, ni donaciones.

e. Área de cobertura

La cobertura del Centro de Salud se encuentra entre el 85% y 90% del municipio. Este se ubica en la 7 av. 3-45 zona 2 de San José Pinula. No cuenta con otra sucursal, pero sí con otros puestos de salud que también pertenecen al área de salud de Guatemala Nor oriente (San José Pinula); estos son :

Puesto de salud en aldea El Colorado:

El Centro de Salud de esta aldea no cuenta con personal permanente. Algunos médicos y enfermeras llegan tres veces por semana. La extensión de este centro de 20 x 20 metros.

Puesto de salud en Aldea Concepción Pinula:

Este centro de salud cuenta con un médico que se encuentra una vez por semana, y una enfermera que labora ahí con horario fijo. Está construido en un terreno de 10 x 20 metros.

5.5. PROPUESTA DE DISEÑO

5.5.1. Conceptualización

Para poder realizar el proyecto de la mejor manera, es necesario desarrollar un concepto sobre el cual girará el proceso creativo. Para arribar al concepto se desarrollaron cuatro procesos diferentes: antónimos, sinónimos, lluvia de ideas y relaciones forzadas.

Para comenzar, se realizó el proceso de los antónimos. Este consiste en realizar dos columnas de palabras, en la primera se colocan aquellas relacionadas al tema, y en la segunda, palabras con un significado totalmente opuesto. La frase conceptual obtenida por medio de antónimos fue “Hola a la salud, adiós a la enfermedad”.

La técnica de los sinónimos consiste en realizar una lista de palabras en dos columnas distintas, una al lado de la otra. En la primera columna se colocan las palabras que directamente se relacionan con el tema; en la segunda se enlistan palabras con un mismo significado o uno similar. De este proceso se obtuvo el concepto: “Una inyección de amor, salud y bienestar”.

Para continuar se realizó una lluvia de ideas. Esta consiste en pensar de forma rápida y de forma espontánea en ideas que se puedan relacionar con el tema y que además, sirvan para desarrollar diferentes ideas. Se partió de la palabra “vacunación”, pero a medida que fueron surgiendo las palabras, se fue ampliando el tema de la protección e ideas relacionadas a ella. Esto dio paso al concepto “Protección vital”.

Por último, se llevó a cabo la técnica de relaciones forzadas. Esta última está basada en la idea de que combinar lo conocido con lo desconocido fuerza una nueva situación de la cual pueden surgir ideas originales. El objeto tomado

al azar fue “vaso de vidrio”. Se compararon sus similitudes con la vacuna para obtener el concepto “la fragilidad de la salud”.

De los conceptos alcanzados, se eligió “Protección vital”. Éste engloba lo que conlleva el proceso de vacunación y su función principal: proteger. Se dice que es vital porque una vacuna brinda las herramientas para prevenir enfermedades mortales. Al atribuirle la cualidad de vital se hace énfasis en su importancia, pues puede ser la diferencia entre la vida y la muerte. Es parte del instinto maternal proteger al bebé, pero también es su responsabilidad. La madre debe velar por la vida y salud de su hijo; una forma de hacerlo es protegerlo por medio de la vacunación. Se debe tomar en cuenta que cada vacuna en sí es crucial porque cada una aporta algo distinto, por lo que deben aplicarse todas. Al momento en que uno se encuentra en riesgo, cada segundo cuenta, a veces no hay un después y se debe tomar un acto de protección inmediato. Algo similar sucede con las vacunas, cada una tiene su momento de aplicación y no se puede dejar pasar.

5.5.2. Descripción de la propuesta gráfica

5.5.2.1. Tipo de material gráfico

El material informativo es aquél que expone datos importantes sin apelar a las emociones. Se decidió trabajar este tipo de material dirigido a las madres porque permitirá dar a conocer, de manera objetiva, lo más importante sobre la vacunación. El contenido de este material será verídico y relevante, lo esencial que el grupo objetivo debería de saber. Además, el mensaje deberá ser claro y conciso para facilitar su comprensión y lograr una comunicación acertada.

Con el fin de lograr un cambio en el comportamiento de las madres y lograr que reconozcan la importancia de las vacunas, se eligió una campaña de concienciación. Una campaña de concienciación, es aquella que se realiza con el propósito de despertar una determinada actitud, o impulsar alguna acción en

específico. En este caso, se apelarán a las emociones de la madre para provocar la necesidad de la protección de su bebé a través de la vacunación. En algunas de las piezas, esta campaña integrará al material informativo, como comunicación de apoyo para complementar el mensaje.

5.5.2.2. Descripción e implementación de piezas

5.5.2.2.1. Material informativo:

Calendario de vacunación:

El propósito de este material es el de indicarle a las madres la fecha en que su hijo debe de recibir sus vacunas. Se realizará por medio de una tabla conteniendo texto e iconografía para facilitar su comprensión. Incluirá, además, un recuadro para colocar el sello de la enfermera que aplicó la vacuna, para constatar que ésta se llevó a cabo. Se pretende que se realice de forma de imán para evitar que se extravíe y que las madres lo tengan siempre al alcance. (Para este caso, también se tiene estipulado realizar el diseño del sello de vacunación).

Folleto:

Se realizará con el objetivo de dar a conocer el significado de la vacuna, sus beneficios y consecuencias de no aplicarla. Además, se hará una breve descripción de las vacunas más importantes y la enfermedad que éstas previenen.

Afiches:

Se colocarán en la sala de espera, de modo que estén a la vista de las madres. Abarcarán temas como la importancia de la vacunación y las vacunas que deberán ser aplicadas según la edad del bebé. El texto se apoyará con ilustraciones o fotografías.

Volantes:

Estos habrán de distribuirse en lugares que frecuenta el grupo objetivo, como lo son las iglesias y mercados. Estos tratarán los temas del folleto, aunque de manera resumida. Para no saturar de información, y no desviar la comunicación, se realizará un diseño de volante por tema.

5.5.2.2.2. Campaña de concienciación:**Folleto:**

Como se ha mencionado previamente, se ha estipulado que la campaña de persuasión en algún momento trabaje en conjunto con el material informativo. Se ha decidido que la campaña se integrará de esta manera en el folleto para complementar el mensaje. Se eligió este medio pues por su funcionamiento permite profundizar e incluir más información que otros medios.

Afiches:

Estos han de colocarse en las dos salas de espera con las que cuenta el centro de salud. También se tiene estipulado cubrir áreas externas de esta entidad, colocándolos en lugares que frecuenta el grupo objetivo (mercado, iglesias, tiendas de conveniencia). Se han de presentar a través de un mensaje claro conformado por un copy y una ilustración o foto de apoyo de cause impacto.

Anuncio de prensa en Informa-t (periódico local de San José Pinula):

Este medio se ha elegido para tener un mayor alcance dentro del municipio. Es un periódico local que se distribuye mensualmente por Pinulavisión. Se adquiere de forma gratuita. El diseño variará según su formato, ya que el periódico ofrece 4 tamaños de anuncio, pero todos tendrán el mismo objetivo: crear conciencia. Asimismo, se incluirá la dirección de los puestos de salud para que la gente se pueda acercar al centro más cercano.

Vallas publicitarias:

Estas contendrán un mensaje principal acompañado de una foto/ilustración. La mayoría de vallas se ha observado que se ubican en la entrada del municipio; sin embargo, se ha encontrado que a falta de la estructura, las personas recurren a la utilización de viniles que son sostenidos por postes de luz o árboles. Se creará material para cubrir ambas alternativas.

Spot para TV:

El centro de salud cuenta con una televisión en el área de espera. Este serviría de medio para transmitir videos informativos que abarquen los temas principales de la vacunación.

Anuncios para camionetas:

Este medio se ha tomado en cuenta, pues como lo demuestran las encuestas, una gran mayoría de las madres usan las camionetas como medio de transporte, por lo que es común que se puedan encontrar allí. Se planea trabajar un arte para que sea aplicado en un mesh adhesivo y se pueda colocar ya sea en la parte trasera, o en los laterales del bus.

5.6. DESCRIPCIÓN DE MENSAJE

5.6.1. Contenido de texto

- Fechas de vacunación establecidas en Guatemala según la edad del bebé
- Significado y funcionamiento de la vacuna
- Importancia de la vacuna
- Consecuencias de no vacunar
- Beneficios de la vacuna

5.6.2. Contenido gráfico

Elemento Gráfico	Función	Tecnología	Expresión
Imagen	Representar la función principal de la vacuna: proteger la vida del bebé	Ilustraciones vectoriales. Se presentará al bebé interactuando con algún elemento que represente protección, simulando el efecto de la vacuna sobre su vida. Nivel de abstracción medio.	Protección
Textos (tipografía)	Lecturabilidad, jerarquía	Los tamaños variarán de acuerdo al tipo de material, pero se tiene estipulado que los títulos sean el doble de puntos que los subtítulos. En cuanto a cuerpos de texto, se manejará un tamaño de 10 pt. Se hará uso de tipografías con familias extensas para de este modo aprovechar sus variaciones y así enfatizar y generar diferentes pesos visuales que faciliten la lectura. Además, se planea utilizar alguna tipografía con terminaciones redondeadas para que sea más amigable, como por ejemplo: Nexa.	Orden, claridad

Color	Llamar la atención del grupo objetivo	El color principal será el azul, por su connotación de confianza. En adición a este, se utilizarán colores cálidos para generar contraste.	Énfasis, confianza
Diagramación	Generar orden, facilitar la lectura	Variará según el tipo de material pero se planea utilizar una retícula de columnas, en el caso de los afiches, la diagramación será de manuscrito.	Confianza
Formato	Llamar la atención del grupo objetivo	<ul style="list-style-type: none"> • Los tamaños variarán según el material: • Calendario de vacunación: 10 x 6 cm • Folleto: Se planea utilizar un troquel dentro de un formato carta (8.5 x 11 in) • Afiches: 11 x 17 in • Volantes: 5.5 x 8.5 in • Anuncio de prensa: Media página • Vallas publicitarias: 6 x 3 m • TV – 30 seg. 	Seguridad

Soporte	Medio para presentar la información y material gráfico	<ul style="list-style-type: none"> • Calendario de vacunación – imán • Folleto – bond 80 gr • Afiches – texcote/ husky • Volantes- bond 80 gr • Vallas – vinil/ vinil adhesivo • Radio – mp3 • Spot TV – mp4 • Anuncios para camionetas – mesh adhesivo 	Seguridad
---------	--	---	-----------

5.6.3. Tono de comunicación

El tono de comunicación a utilizar en el proyecto es argumental, pues el objetivo de este es el de proporcionar fundamentos racionales sobre el por qué se debe vacunar, y así recalcar su importancia. Este tono no solo permitirá informar, sino también persuadir por medio de información verídica y objetiva. Se tratará de “tu” al grupo objetivo para generar confianza y una comunicación más personal y cálida. El mensaje se transmitirá de forma directa y concisa para que la idea sea clara y fácil de percibir. El lenguaje a utilizar será sencillo, evitando palabras rebuscadas.

6. DESARROLLO DE LA PROPUESTA

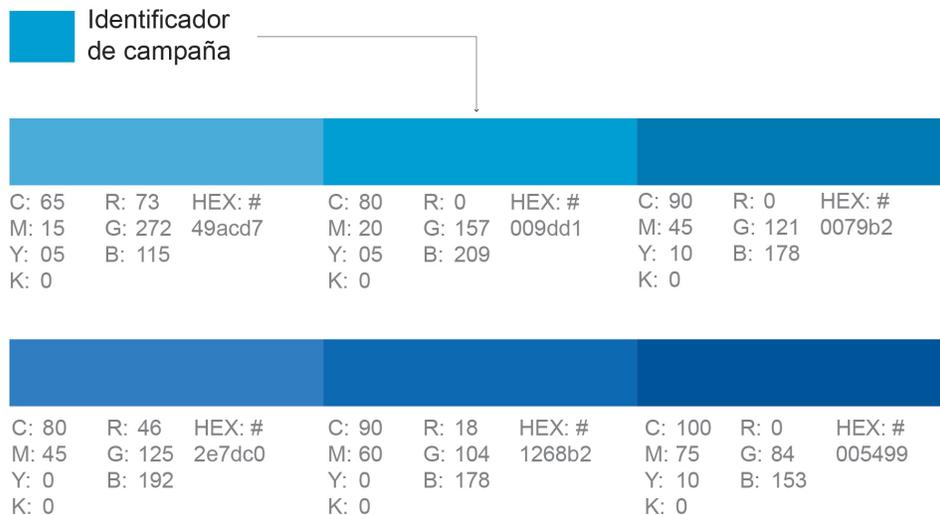
6.1. Proceso de bocetaje

6.1.1. Color

El objetivo principal de la paleta de color, es el de llamar la atención del grupo objetivo, pues de esta manera habrá más probabilidad de que se interesen por leer el contenido del material gráfico. Debido a esto, se ha decidido que los colores que se utilizarán serán coloridos, saturados, y sobre todo, contrastantes para crear mayor atención. En cuanto a la expresividad de la paleta de color, se ha predeterminado que sea de confianza y protección, para aludir a la función de la vacuna; es por ello que se utilizarán colores que se asocien a estos temas. Los colores se aplicarán de forma plana, evitando los degradés.

Es importante mencionar que se hará uso de diferentes colores, de los cuales algunos servirán como identificadores de campaña, mientras que el resto serán de complemento o uso para ilustraciones. Se muestran de tonos claros, a medios y finalmente oscuros. Como se podrá observar en los tonos oscuros, aún conservan cierta brillantez, pues lo que se quiere lograr son ilustraciones positivas.

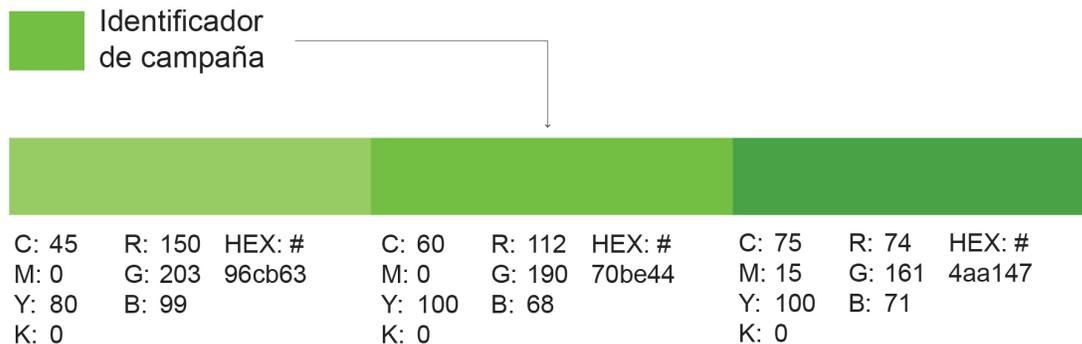
Gama de azul:



El azul transmite tranquilidad y relajación, confianza, seguridad y responsabilidad. Denota verdad, inteligencia y quietud. Se relaciona con los tolerantes, pacientes y personas concentradas ricas de vida interior. Popularmente utilizado en temas relacionados con la energía, finanzas, aerolíneas, tecnología, salud y agricultura. Simboliza los sentimientos que van más allá de una simple pasión y quedan en el tiempo, por lo que se puede decir que representa la fidelidad. Es el color de la seguridad y la confianza.

Este color resulta ideal para expresar la protección que representan las vacunas en la vida del bebé. También se ha elegido para denotar confianza departe del Centro de Salud, pues la seguridad de los niños está en sus manos al momento de vacunar.

Gama de Verde:



Es un color intermedio, entre la fuerza del amarillo y la tranquilidad del azul. Se le asocia con la naturaleza, la vida y la salud. Alude a la libertad, pero a su vez transmite confianza ya que es algo puro y real. Relacionado con la calma, frescura y salud. Cuando se encuentra en una tonalidad clara, se asocia con la serenidad. En combinación con el azul, simboliza frescura. Semiológicamente, representa vida y esperanza. Popularmente utilizado en temas de energía, naturaleza, finanzas, alimentos, tecnología y el hogar. Es el color de la primavera y todo aquello que puede crecer, por eso se asocia con el progreso.

Para el proyecto se eligió principalmente por la asociación que tiene con la vida y la salud, de manera que se refuerce el concepto de la vacuna. También se tomó en cuenta su significado de esperanza, pues la vacuna abre las puertas a una vida más sana.

Gama magenta:

Identificador de campaña



C: 05	R: 229	HEX: #	C: 05	R: 227	HEX: #	C: 15	R: 208	HEX: #
M: 70	G: 111	e56f9d	M: 90	G: 62	e33e7f	M: 95	G: 45	d02d7c
Y: 10	B: 157		Y: 20	B: 127		Y: 20	B: 124	
K: 0			K: 0			K: 0		

Es un color femenino, pero más elegante que el rosa. Se dice que influye en los sentimientos, invita a ser amable, suave y profundo, induciendo cariño, amor y protección. Es el color de la sensibilidad y romanticismo. Es un color comúnmente utilizado para representar a la mujer. Simboliza inocencia, amor, entrega y generosidad.

Para el proyecto, este color aportará calidez y ternura, pues la vacunación es un acto de amor. Además, se eligió por tratarse de un grupo objetivo femenino.

Gama Beige:

Identificador de campaña



C: 05	R: 229	HEX: #	C: 5	R: 238	HEX: #	C: 10	R: 226	HEX: #
M: 10	G: 234	eee2d2	M: 20	G: 205	eecdb8	M: 25	G: 191	e2bfab
Y: 15	B: 210		Y: 25	B: 184		Y: 30	B: 171	
K: 0			K: 0			K: 0		

Color asociado a la pureza, la luz y la limpieza. Es reductor del estrés e invita a la comunicación. Se percibe como pasivo y algunas veces es utilizado para reconfortar a otros o para transmitir información. Suele ser utilizado en temas destinados a las mujeres, ya que son quienes buscan la limpieza y pureza. Se relaciona con una vida sana.

Este color se eligió principalmente para neutralizar los colores anteriores. Además su denotación de limpieza y pureza apoyan el tema de salud con el que va ligado la vacuna. Este color también servirá para utilizarlo en las pieles de los personajes.

Gama rojo:



C: 05	R: 226	HEX: #	C: 20	R: 100	HEX: #	C: 20	R: 182	HEX: #
M: 100	G: 28	e21c47	M: 100	G: 35	c8233f	M: 100	G: 32	b62025
Y: 70	B: 71		Y: 80	B: 63		Y: 100	B: 37	
K: 0			K: 0			K: 10		

El rojo simboliza vitalidad, confianza en sí mismo y una actitud optimista ante la vida. Transmite fuerza y energía, estimula la mente. Se le ha relacionado con la fortaleza y la valentía. Este color resulta útil para llamar la atención por ser muy cálido. En algunas culturas denota alegría y celebración; por otro lado también puede significar alerta o advertencia.

Este color aportará positivismo al proyecto y reforzará su función de llamar la atención. También le será útil al proyecto por su significado de advertencia, ya que lo que se quiere es lograr conciencia en las madres sobre la vacunación de sus hijos.

Gama café:



C: 30	R: 175	HEX: #	C: 30	R: 168	HEX: #	C: 40	R: 137	HEX: #
M: 45	G: 136	af886b	M: 50	G: 123	a87b5d	M: 60	G: 97	896152
Y: 60	B: 107		Y: 65	B: 93		Y: 65	B: 82	
K: 5			K: 10			K: 20		

Se dice que el café es un color realista por ser de la tierra. Representa rehabilitación, estabilidad, experiencia y comunidad. Es el color de lo humilde y la conciencia. Quienes gustan de este color, se dice que están obstinadas con el orden y tienen convicciones fuertes. Es un color que hace referencia a la seguridad, constancia y fiabilidad. Invita a la reflexión. Es un color abundante en la naturaleza, lo cual hace que lo asociemos con lo natural e invita al recogimiento.

En el caso del proyecto, este color servirá principalmente para utilizarlo en la piel de los personajes. Ya se había colocado el beige con esta función, pero el marrón representará la piel morena, la cual es común dentro de Guatemala y el grupo objetivo. De esta forma se logrará una campaña más incluyente.

6.1.2. Tipografía

Tomando en cuenta el objetivo principal de la tipografía, que es el de lograr la lecturabilidad y jerarquía, se ha optado por elegir un tipo de letra sencilla, sin mucho ornamento y que además esté bien construida. Tomando en cuenta el grupo objetivo, se ha decidido trabajar con tipografías palo seco, para así también lograr una imagen limpia y moderna. Para lograr marcar jerarquías, se hará uso de tipografías con familias extensas, de modo que se puedan aprovechar todas sus variaciones.

Vacunación

Vacunación

Vacunación

Vacunación

VACUNACIÓN

Vacunación

Vacunación

Vacunación

VACUNACIÓN

Vacunación

Vacunación

Vacunación

Vacunación

Vacunación

VACUNACIÓN

Vacunación

Vacunación

Vacunación

Vacunación

Vacunación

VACUNACIÓN

Vacunación

Vacunación

VACUNACIÓN

Las familias tipográficas elegidas fueron las siguientes:

Títulos: “Blanch”

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ1234567890

Esta tipografía se eligió principalmente por sus terminaciones redondeadas, pues les da un aspecto amigable y más delicado, especialmente tomando en cuenta que el grupo objetivo son mujeres y el mensaje que se desea transmitirles es de amor hacia el bebé. Además, se eligió también por su forma condensada que le permitirá diferenciarse del resto e identificarse como título principal.

Subtítulos: “Gotham Rounded”

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890

Esta familia tipográfica decidió emplearse por su buena construcción que le otorga facilidad de lectura. Es un tipo de letra muy limpio y proviene además de una familia bastante extensa, lo cual le da muchas variaciones. Se eligió específicamente la versión “rounded” por ser más amigable.

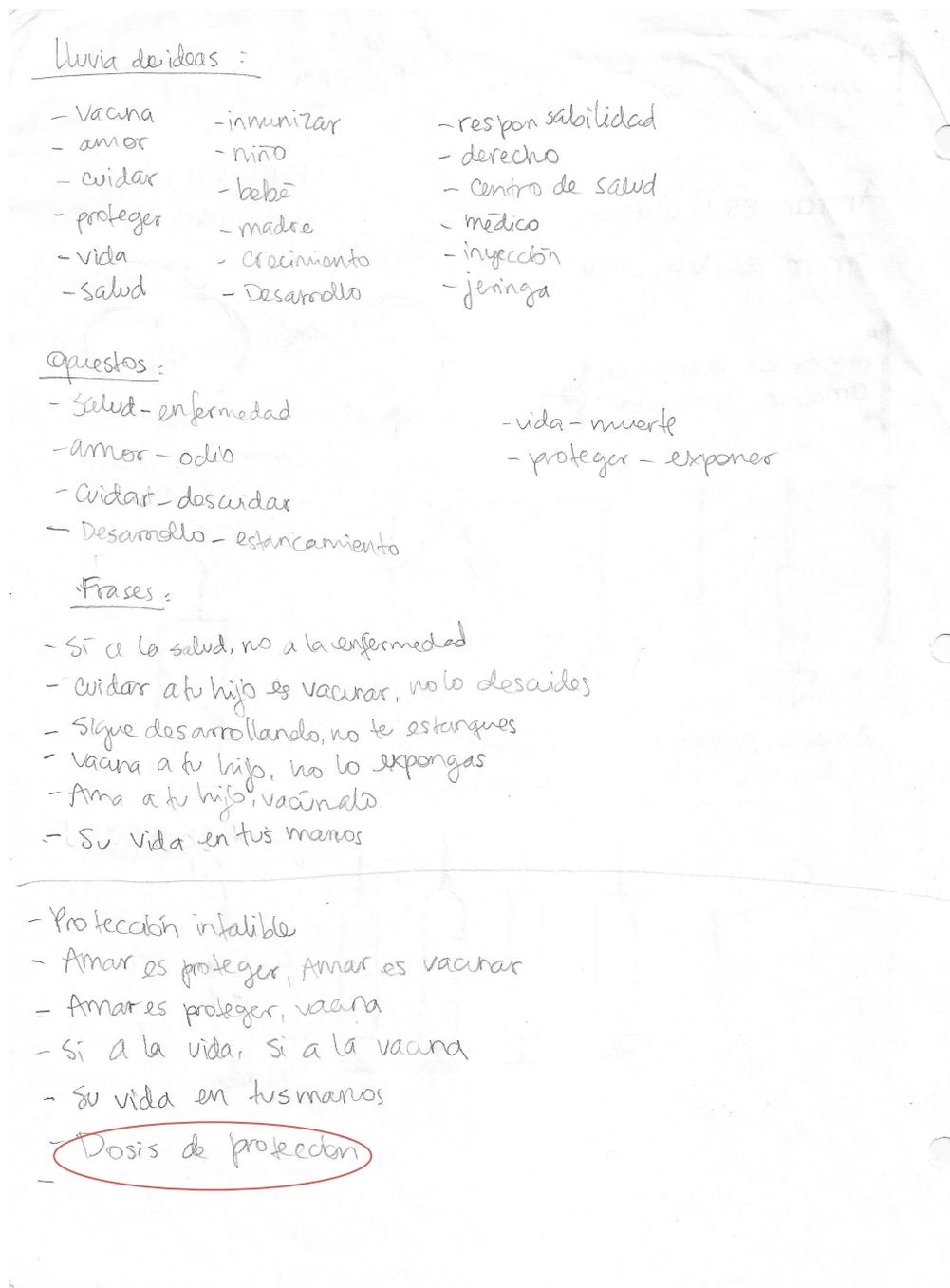
Cuerpos de Texto: “Museo Sans”

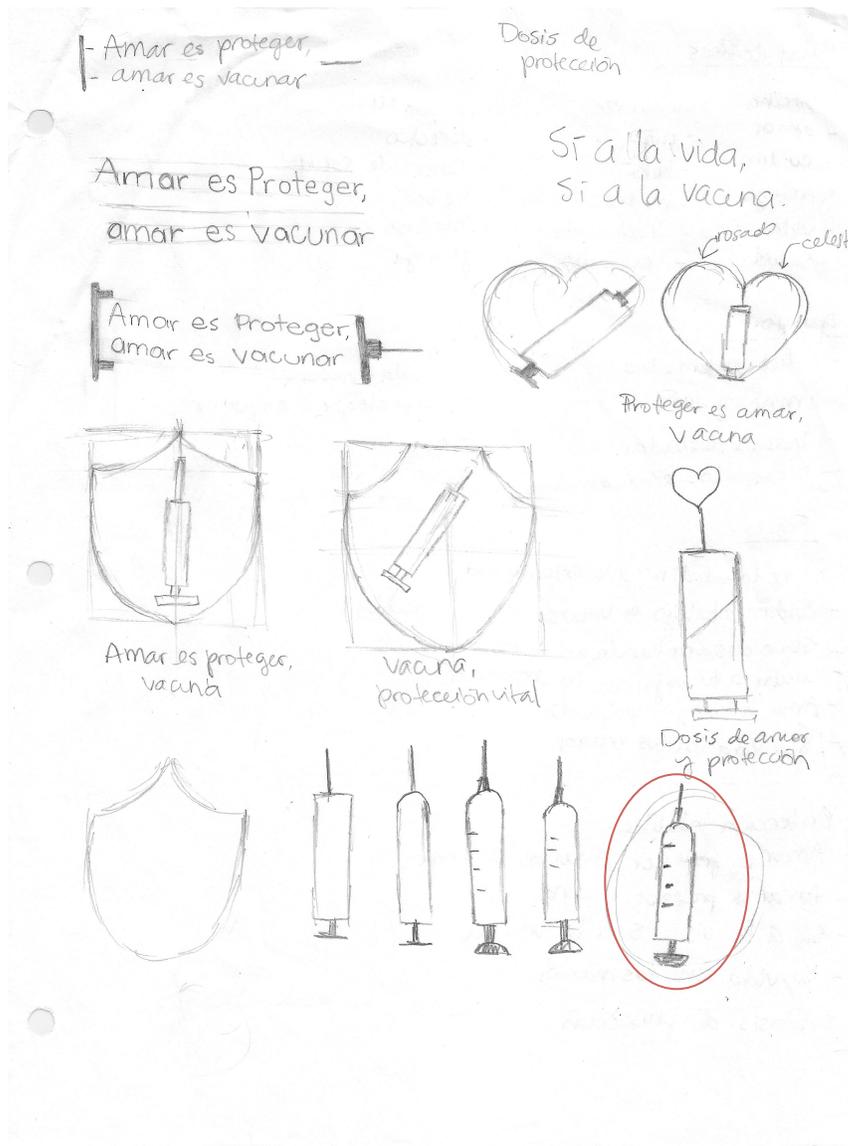
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890
ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZabcdefghijklmnopqrstuvwxy1234567890

Al igual que en el caso anterior, esta tipografía proviene de una familia bastante extensa, lo cual le da versatilidad. Su grosor es constante y definido, haciendo de ella una tipografía bien construida, limpia y legible.

6.1.3. Identificador de campaña

Bocetaje:





Propuesta 1

AMAR ES PROTEGER,
AMAR ES **VACUNAR**

AMAR ES PROTEGER,
AMAR ES **VACUNAR**

Amar es proteger,
amar es vacunar

Se desarrolló la propuesta uno con diferentes pruebas de tipografía. Se buscó reforzar el concepto de protección a través de barras que simulan la vacuna, aunque no resultó ser convincente. Se determinó que la propuesta se veía poco amigable para el grupo objetivo.

Propuesta 2



Para esta propuesta se buscó integrar el área afectiva a través de un corazón. Se integró esta forma con la vacuna de modo figura – fondo. Se hicieron distintas pruebas, aunque no resultó del todo convincente. El desarrollo de esta propuesta dio lugar a una siguiente idea, esta se muestra a continuación.



De las pruebas para la propuesta anterior surgieron estas formas. Se emplearon las ilustraciones de forma lineal para agregarles delicadeza debido a que se trata de un grupo objetivo femenino. Así, surgió la idea de mostrar el corazón saliendo de la jeringa, dando a entender que la vacuna es amor.



Dosis de **amor**
y **protección**

Tras analizar la propuesta, se cambió el nombre a “dosis de amor y protección”, pues se relacionaba mejor con la imagen.



Dosis de **amor**
y **protección**

Se hicieron algunos cambios para representar la jeringa de mejor manera. Aquí se le agregaron las marcas de milímetros y se le redondeó la parte inferior, pues originalmente es circular.



Dosis de **amor**
y **protección**

La forma cuadrada daba un tanto la impresión de que se trataba de una batería. Es por ello que se decidió redondear también la parte superior, y darle así, un aspecto más amigable.



Dosis de **amor**
y **protección**

Para realmente simular que el corazón está saliendo de la jeringa, se colocó el líquido de la vacuna en la parte superior, junto con el émbolo. De esta forma es más fácil de comprender lo que se quiere representar.



Dosis de amor
y protección



Dosis de amor
y protección

Finalmente, se modificó la forma del corazón de manera que simula una gota. Así, se refuerza la idea de que este sale por la jeringa. Además, se le agregaron unas gotas para fortalecer aún más la idea y agregarle mayor movimiento y dinamismo. Se llegó a estas últimas dos versiones que representan el uso horizontal y vertical del logotipo.

6.1.3.1. Justificación

6.1.3.1.1. Ilustración

Como se ha mencionado, la ilustración se utilizó de forma lineal para agregarle delicadeza, considerando que el grupo objetivo es femenino. Además, se tomó en cuenta que la salud de un bebé es algo frágil y delicado. Las formas redondeadas se emplearon por dos razones; primero, para asemejar mejor la forma de la vacuna, pues ésta no es totalmente cuadrada, su forma más bien es cilíndrica. Segundo, para hacer de la ilustración algo más amigable. La forma del corazón que se origina en la aguja de la jeringa da a entender que una vacuna realmente es amor porque protege la vida del bebé. Se reforzó el concepto de protección a través del nombre de campaña.

6.1.3.1.2. Color

En cuanto a los colores, se emplearon algunos de los que anteriormente se habían definido como institucionales. Se utilizaron de forma estratégica según su función. El rosado se utilizó en el corazón y en el líquido de la vacuna para

representar amor. El azul, en este caso, representa la protección. Para reforzar estas ideas, se emplearon los colores en el texto de identificador de campaña.

6.1.3.1.3. Tipografía

De las tipografías previamente seleccionadas, se decidió utilizar “Gotham rounded” ya que le otorga bastante lecturabilidad y legibilidad, lo cual es esencial en el identificador de campaña. Además, sus formas redondeadas la hacen bastante amigable y se integra mejor con el tipo de ilustración que se está empleando.

A continuación, se muestran los usos del logotipo en escala de grises:



Uso del logotipo sobre fondo de color y versión invertida:

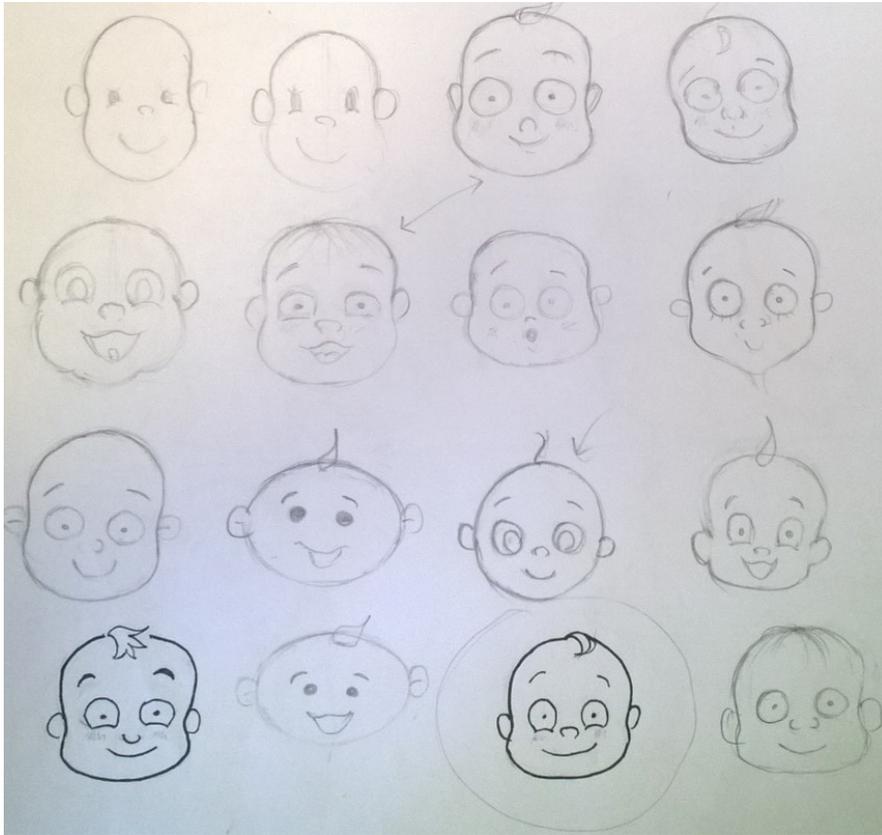


6.1.4. Desarrollo de personaje

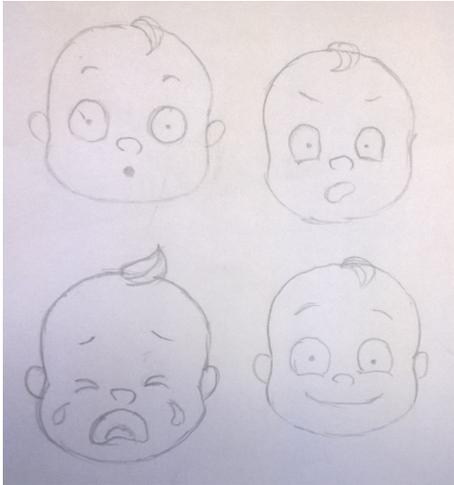
6.1.4.1. Perfil del personaje

Físico	Psicológico	Fundamentación
<p>Bebé de 6 a 7 meses. Sano y contento (en señal del bienestar que le da la vacuna). Uno será de tez morena, mientras que el otro será de piel blanca. Ambos estarán vestidos únicamente por un pañal. Sus ojos son grandes y luce enternecedor.</p>	<p>Por tratarse de un bebé, aún no ha desarrollado su personalidad, pero a grandes rasgos es un niño bastante sano, feliz, activo y amigable. Es curioso, pues se encuentra en una etapa de aprendizaje.</p>	<p>Este personaje será útil para dar a entender el funcionamiento de la vacuna, pues es el bebé quien la recibe. Servirá también para crear un vínculo afectivo con el grupo objetivo. Se ha desarrollado en dos tonos de piel ya que ambos son muy comunes entre las madres del centro de salud, y de esta forma permitirá que puedan relacionar al personaje con sus hijos.</p>

Con base en la previa descripción, se realizaron diferentes propuestas para cumplir el perfil del personaje:



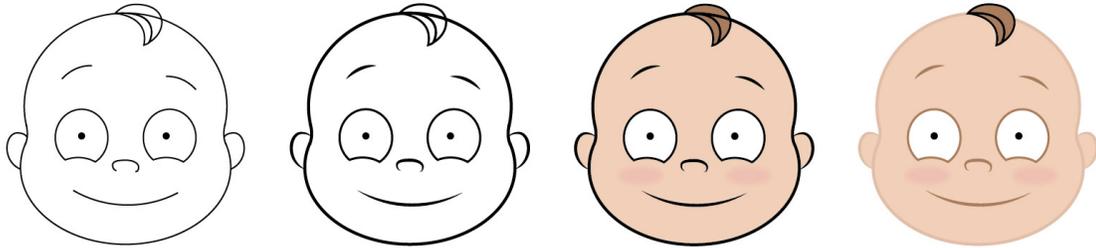
Primero se trabajó el rostro, y la propuesta elegida fue la circulada, pues era el que aparentaba ser más tierno y amigable. A partir de este se realizaron sus distintas expresiones y el cuerpo.



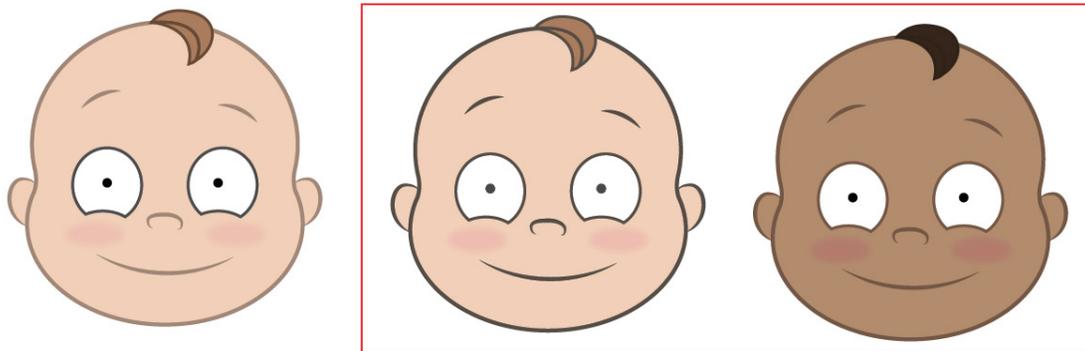
Una vez terminado el personaje se realizaron las diferentes vistas.



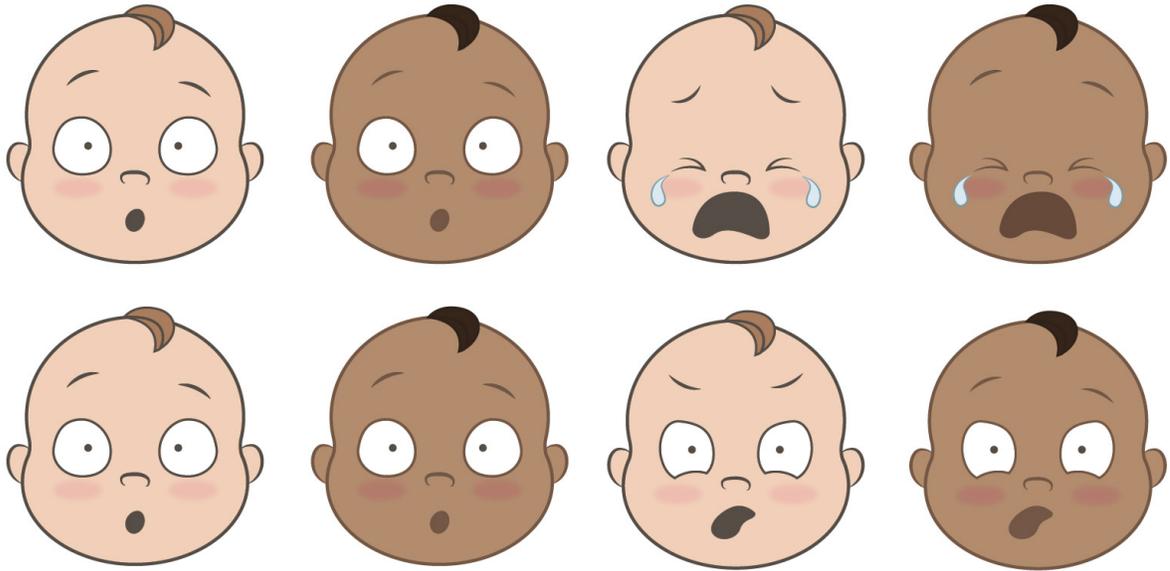
El siguiente paso fue digitalizar el personaje. Se hicieron diferentes pruebas de contorno:



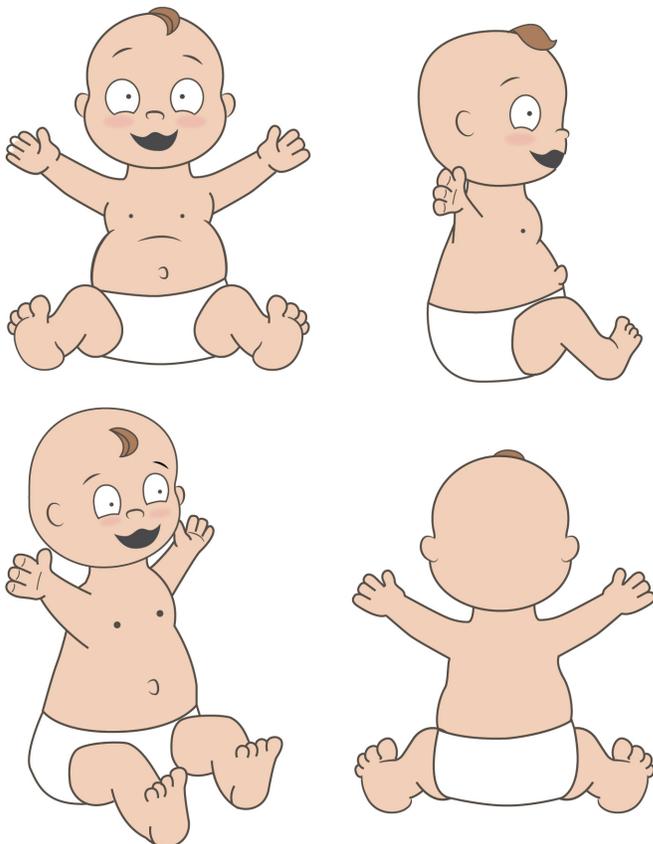
En la primera prueba con color se consideró que el contorno estaba muy marcado, mientras que el segundo, por el contrario, estaba muy pálido. Se probó con un color intermedio y la propuesta elegida fue la encerrada por un recuadro. También se trabajó el bebé de piel morena basado en la paleta de color elegida.



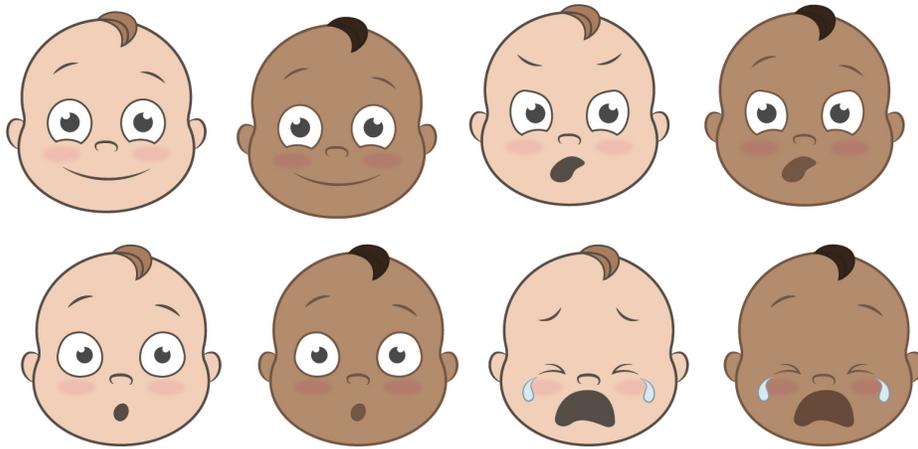
Luego se digitalizaron las diferentes expresiones.



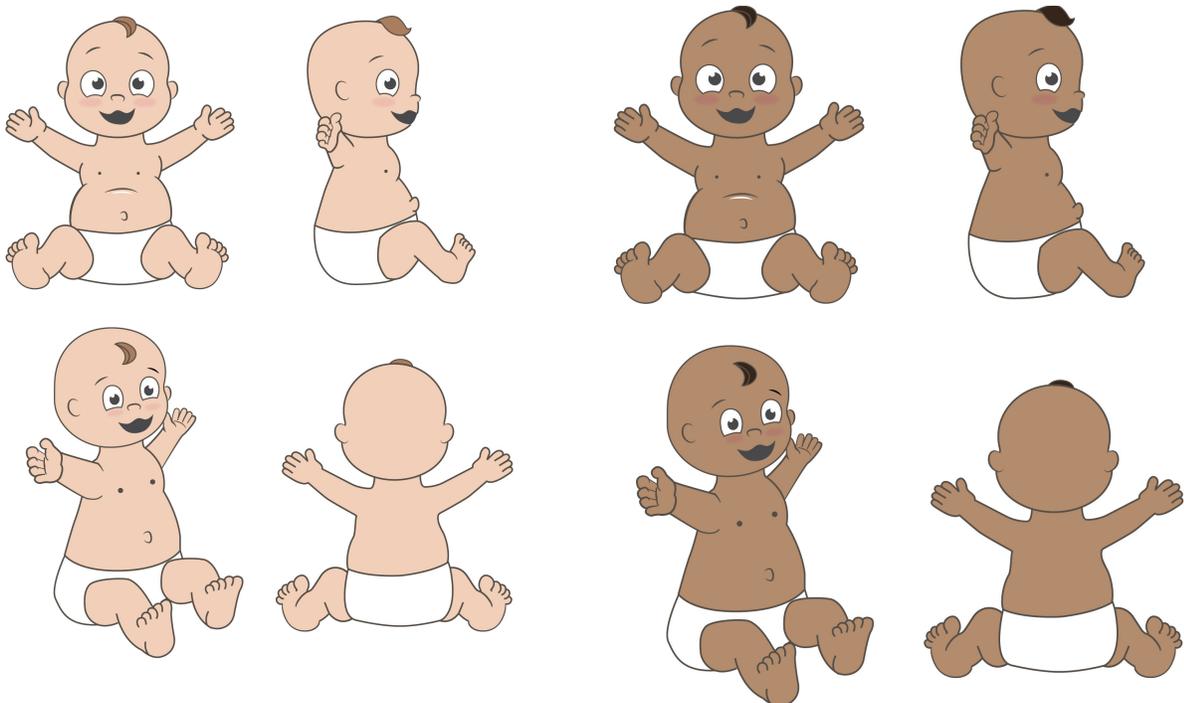
Lo siguiente fue realizar las diferentes vistas:



Tomando en cuenta que la ilustración del bebé no es tan abstracta, se realizaron con 5 dedos en las manos y los pies. También se hicieron algunas pruebas de ojos para darle una apariencia más enternecedora. Se aprovechó también a corregir problemas de perspectiva. Los resultados fueron los siguientes:

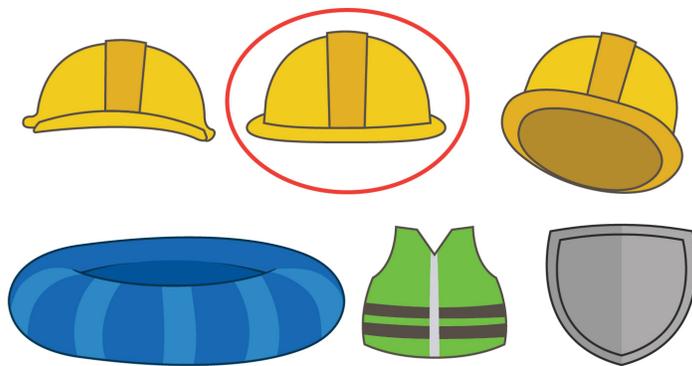


Vistas:



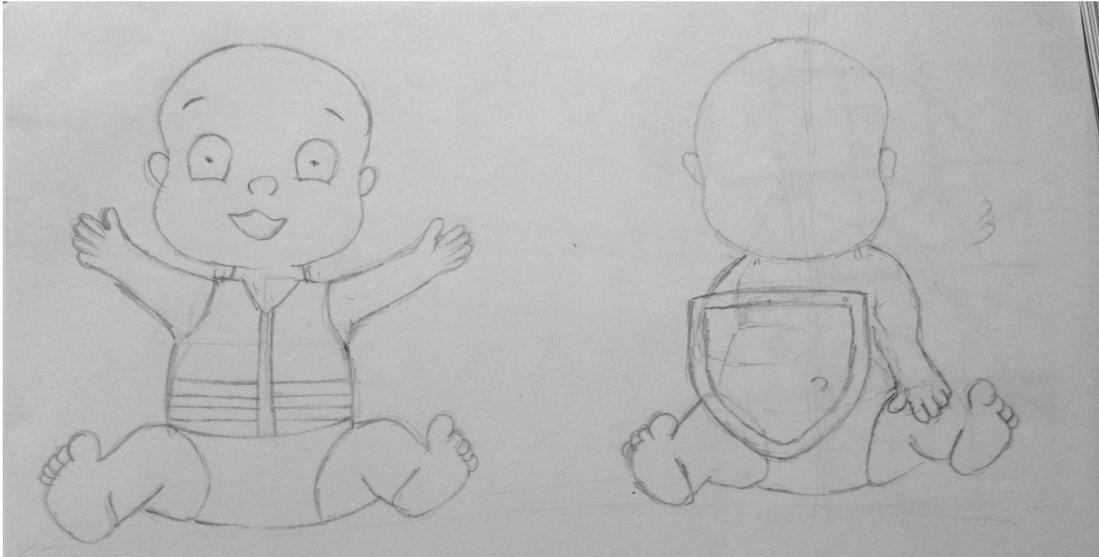
6.1.5. Ilustraciones complementarias

Para reforzar el concepto del proyecto se ha decidido implementar algunas ilustraciones de apoyo. Éstas con el propósito de representar el efecto que tiene la vacuna sobre la vida de los bebés. Para decidir qué ilustraciones utilizar, se realizó una encuesta al grupo objetivo. El documento contenía distintas imágenes y fotografías de elementos con la función de proteger. Se eligieron aquellas con las cuales el grupo se sentía más identificado y se adaptaron a la línea gráfica de la ilustración.

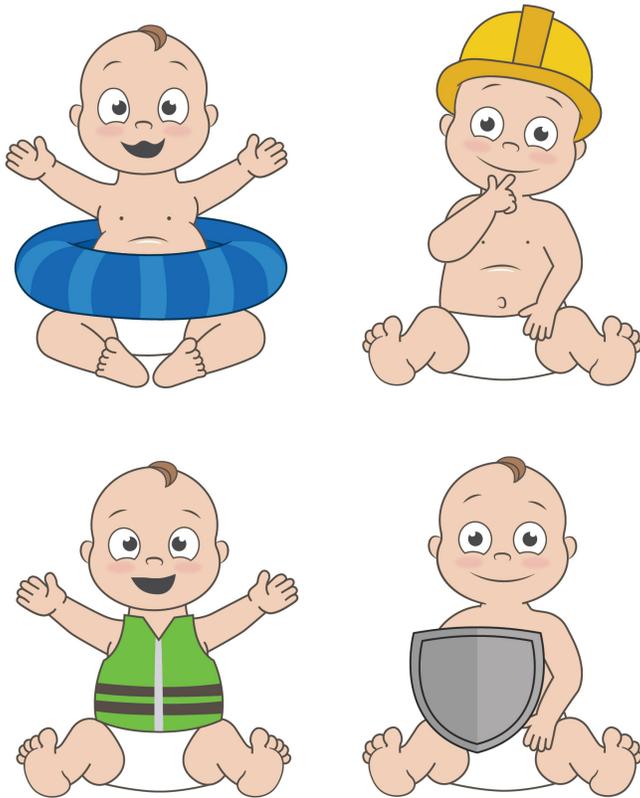


Más adelante, se integraron estos elementos con el personaje, de manera que su interactúen con él y así representar que el bebé se encuentra protegido.

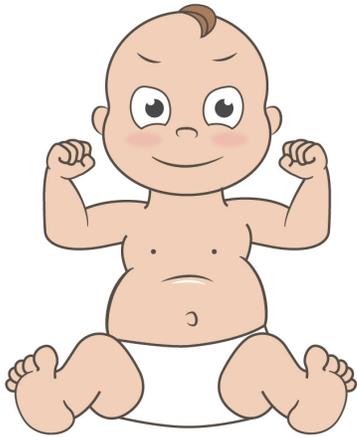




A continuación, se puede observar la digitalización del personaje interactuando con los elementos de apoyo.



La protección que la vacuna otorga al bebé ocurre a través del fortalecimiento del sistema inmunológico, el cual le permite combatir las enfermedades. Tomando esto en cuenta, se decidió añadir una quinta variación del personaje, en este caso, resaltando la fortaleza que le brinda la vacuna para su protección.



Para reforzar aún más la idea de la función de la vacuna, se decidió agregar una ilustración de aquello que la vacuna combate: las bacterias y virus que causan las enfermedades. Estas se implementarían para representar cómo son contrarrestadas con la vacunación.

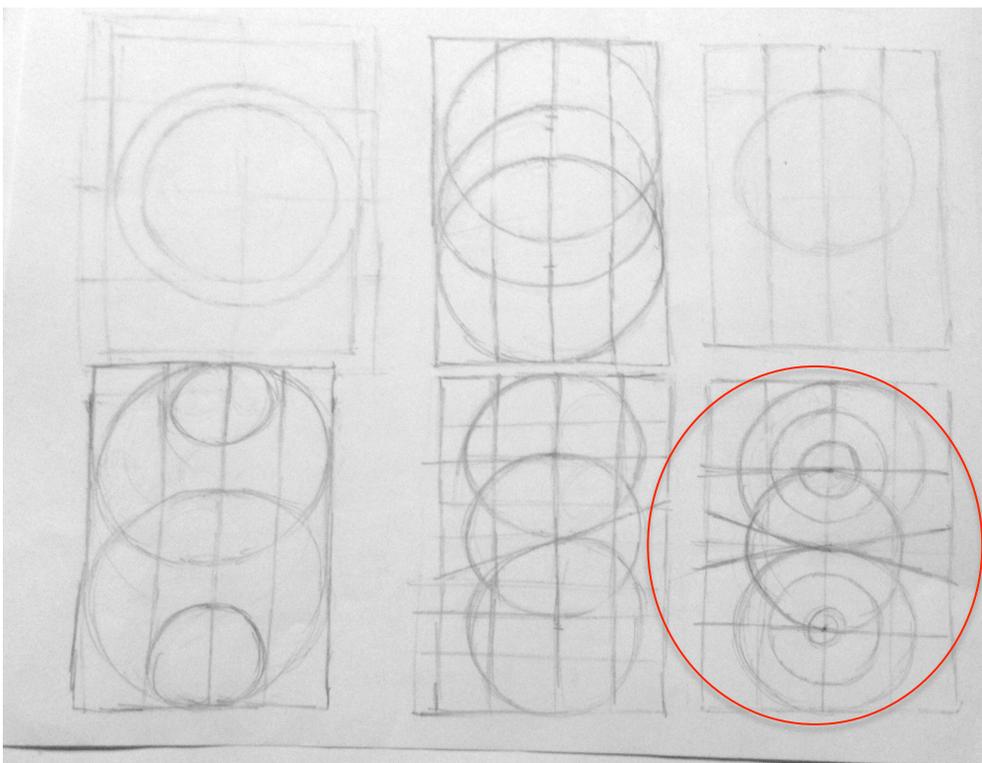


Se estableció utilizar estas ilustraciones de forma lineal pues lo que se quiere lograr realmente, es otorgarle el protagonismo al acto de la vacuna.

6.1.6. Retícula y layout

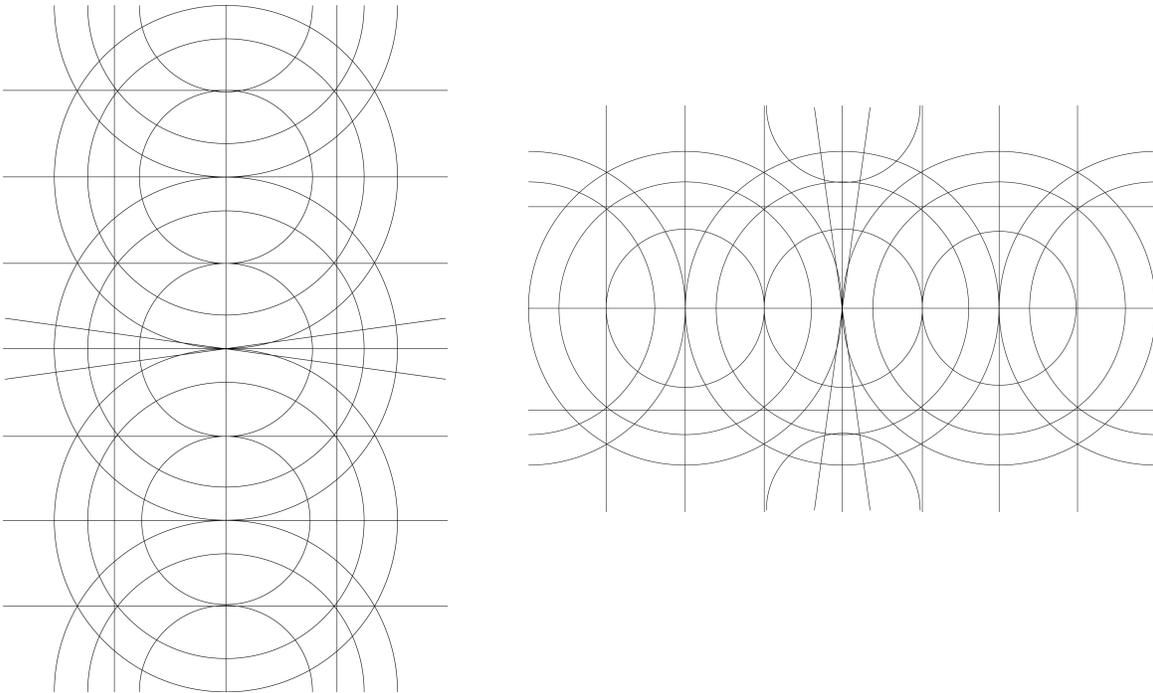
6.1.6.1. Retícula

El bocetaje de la retícula se realizó tomando en cuenta su función, que es la de crear jerarquías para así facilitar la lectura del mensaje. Al tomar esto en cuenta, se decidió implementar una retícula jerárquica para organizar la información según su importancia, y que a su vez, sea dinámico y atractivo al grupo objetivo. Como figura principal para la retícula se pensó en el círculo. Esto se debe a que su forma redondeada apoya el concepto de protección, pues aparenta estar protegiendo o “englobando” lo que se encuentra dentro de él. Para reforzar aún más la idea, se pensó en realizar círculos adentro de círculos, simulando que estos están siendo protegidos. Por otro lado, se agregaron líneas verticales de modo que permitiera colocar el texto en forma de columnas, y así al momento de emplear cuadros de texto extensos, se facilite el flujo de lectura.



La opción de retícula elegida es la circulada. Con el fin de restarle rigidez y agregarle dinamismo, se le agregaron unas líneas inclinadas que crean ejes rotados.

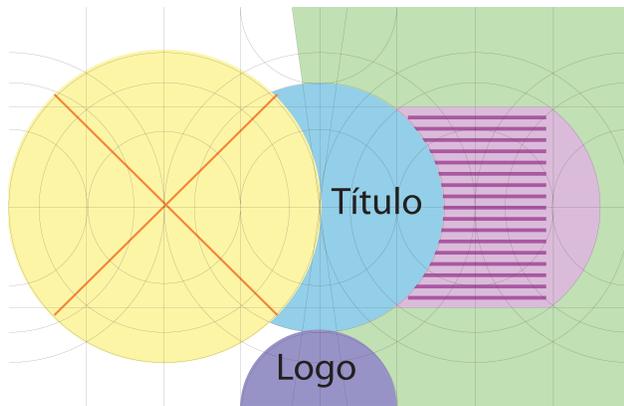
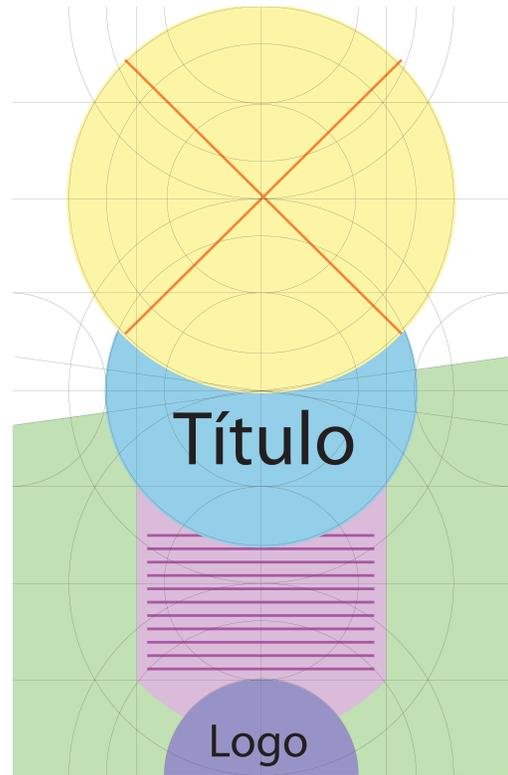
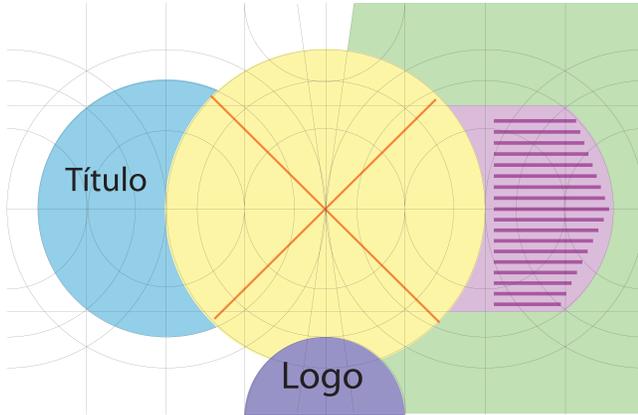
Retícula digitalizada:



6.1.6.2. Layout

Con base en la retícula elegida, se trabajaron diversos layouts. Estos se manejaron según el tipo de material y cantidad de información que debían incluir y así organizar la información según su jerarquía. Los espacios se distribuyeron de la siguiente manera:

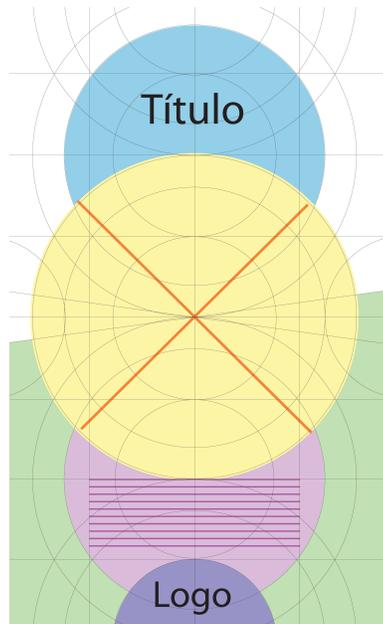
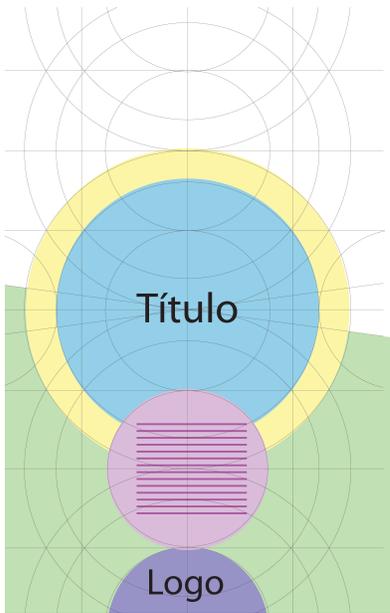
Afiches/ Vallas:



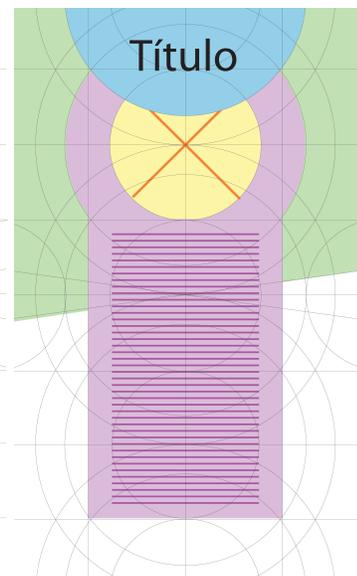
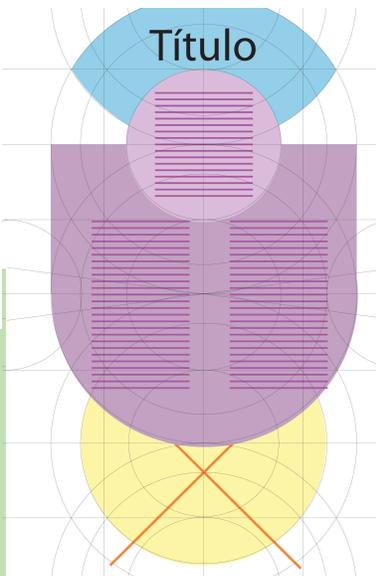
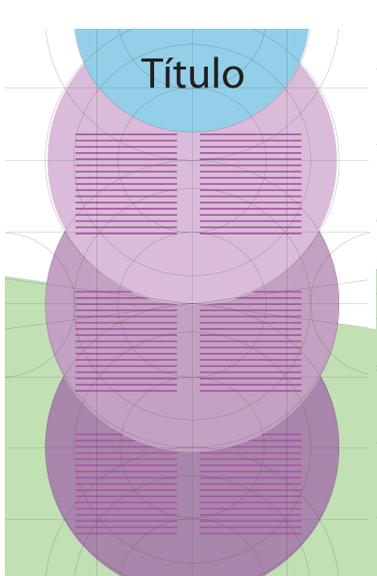
Para estas piezas se le ha dado mayor importancia al espacio de la ilustración y al del título, pues por su función deberían de crear impacto.

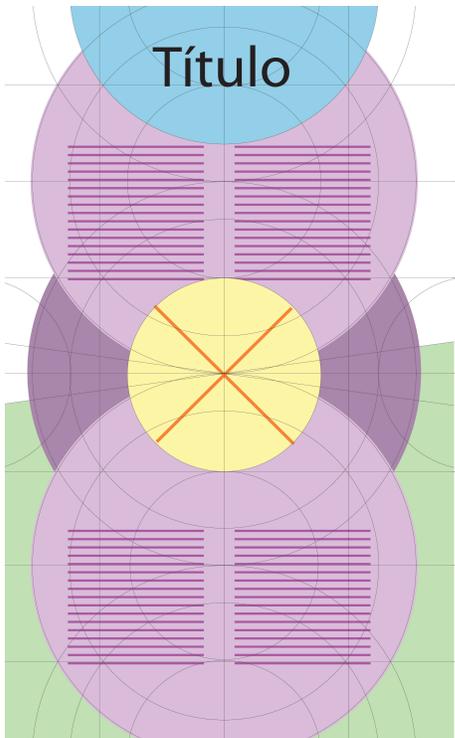
Material informativo:

Portadas



Interiores:





Los layouts para material informativo se trabajaron tomando en cuenta que estos, por su función, debían contener grandes cuerpos de texto. Siempre se le dejó mayor jerarquía al título y en algunos se incluyó espacio para imágenes en caso de que sean necesarias.

6.2. PROPUESTA PRELIMINAR

La realización de cada una de las piezas se hizo con base en los layouts según el tipo de material, paleta de color, ilustraciones y tipografías establecidas. En las piezas que lo requerían se dejó un espacio para colocar el logotipo; se definió que este debía ser siempre blanco para que no exista ningún elemento que le genere ruido, y así se verá siempre claro. Como adicional, las ilustraciones de los virus y bacterias se definió que se utilizarían en los fondos de forma sutil, aunque siempre fuera de los círculos donde se encuentra la ilustración. De esta forma se representa que lo que está dentro del círculo está protegido de las enfermedades.

6.2.1. Material informativo

6.2.1.1. Calendario de vacunación

El formato establecido para este material es de 11 in x 4 in, de modo que se pueda colocar dentro de un pliego de media carta. Debido a que el formato era muy alargado, se adaptó el tamaño de la retícula.

Al inicio el calendario se trabajó de esta manera:



Como título se utilizó "Registro de amor", de modo que adquiriera un tono más afectivo y amigable. Lo que está enmarcado por el círculo amarillo representa cuáles son las vacunas más importantes, de esta forma se le dio énfasis. Este calendario se trabajó con las vacunas básicas establecidas por el ministerio de salud; sin embargo, no eran exactamente las mismas que maneja el Centro de Salud de San José Pinula, por lo que se tuvo que readaptar.

El resultado fue el siguiente:



Como se puede observar, este calendario incluye más fechas de vacunación. Las vacunas de los 2, 4 y 6 meses se colocaron de forma agrupada (como se puede demostrar en la sección morada), ya que se trata de exactamente la misma vacuna. De igual modo, se utilizó el color amarillo para resaltar las vacunas más importantes. Se aprovechó el espacio de la parte superior para explicar lo que tratan algunas de las vacunas que se representan con siglas. A diferencia de la versión anterior, se evitó el uso de colores azules y rosas, porque son colores que suelen asociarse con el sexo femenino o masculino y podrían crearle confusión a las madres.

Como elemento extra, se decidió aprovechar el retiro del calendario. Este espacio se utilizó para colocar fechas, y consejos para el cuidado en el hogar.

PRÓXIMAS FECHAS		CUIDADOS EN CASA DESPUÉS DE LA VACUNA		
I M Á N	2 MESES	<ul style="list-style-type: none"> • Observa a tu bebé durante los siguientes 3 o 4 días después de la vacunación. • Recuerda que tu niño puede recibir su baño habitual y realizar cualquier actividad luego de la vacuna. • Ten en cuenta que algunas vacunas pueden causar efectos secundarios como dolor, fiebre o hinchazón. Si estos duran más de dos días, consulta a la enfermera. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si a tu bebé le da fiebre o tiene enrojecimientos en el área, aplica paños fríos y húmedos sobre el área afectada. • La leche materna ayuda a prevenir las fiebres después de la vacuna. Le brinda bienestar a tu bebé. • Siempre consulta tu médico antes de darle cualquier medicamento a tu hijo. 	<p>Es muy importante que estés al día con las vacunas de tu bebé. Esto hará que crezca fuerte y sano. Recuerda que amarlo es protegerlo.</p>  <p>Dosis de amor y protección</p>
	4 MESES			
	6 MESES			
	1 AÑO			
	2 AÑOS			
	4 AÑOS			
	6 AÑOS			
	REFUERZO			

Centro de Salud San José Pinula
 7 av. 3-45 zona 2 San José pinula
 Tel. 6634-8119

Como se puede observar, a los lados se dejó un espacio para poder colocar imanes y que así las madres lo puedan colocar en un lugar visible.

6.2.1.2. Afiches informativos

Para este material se utilizaron los layouts que permitían grandes cuerpos de texto. Algunas de las ilustraciones se emplearon como apoyo. Estos afiches tratan los siguientes temas: Definición y descripción de la vacuna, importancia de la vacuna, y consecuencias de no vacunar.

¿QUÉ PASA SI TU BEBÉ NO RECIBE SUS VACUNAS?



- Si alguien no está vacunado sus posibilidades de presentar alguna enfermedad como la rubéola, polio, paperas o meningitis, aumenta bastante.
- Los menores de 2 años corren mayor riesgo, pues presentan mayor mortalidad.
- Sin las vacunas aumenta el riesgo de contraer enfermedades en la comunidad porque no habría defensas para combatirlos.
- Al no vacunar hay riesgo de que muchas enfermedades y epidemias ya controladas reaparezcan.
- Cuando la vacuna no se aplica en el tiempo debido esta puede perder su efecto o no funcionar como debería.
- Los niños no vacunados pueden contagiar alguna enfermedad a los bebés más pequeños o a mujeres embarazadas.

Algunas de las enfermedades prevenibles con la vacuna

Difteria: Suele aparecer durante los primeros años de vida y es muy peligrosa. Ataca el sistema nervioso central y el corazón.

Tos ferina: Los casos más graves ocurren en menores de 5 años. Puede causar neumonía y ataques al sistema nervioso.

Polio: En su mayoría ocurre en niños y causa parálisis. No se puede revertir y en los peores casos puede ser fatal.

Paperas: Se caracteriza por la inflamación de las glándulas salivales. En los peores casos puede llegar a causar sordera.

Influenza: Puede llegar a causar infección en la sangre, meningitis y neumonía. Es más frecuente en menores de 5 años.

Tuberculosis: Es causada por una bacteria que puede afectar diferentes partes del cuerpo. Se presenta con los leve y en los peores casos puede ser mortal.



Dosis de amor y protección

¿POR QUÉ DEBES VACUNAR A TU BEBÉ?

Una de las mejores formas de proteger a tu hijo es aplicándole TODAS las vacunas a tiempo.

- **Le pueden salvar la vida a tu hijo**
Las vacunas crean defensas que ayudan a combatir enfermedades peligrosas.
- **Las vacunas pueden ahorrarte tiempo y dinero**
Al vacunar se previenen enfermedades que puedan implicar un tratamiento costoso.
- **La vacunación es segura y eficaz**
Compradas por los médicos como uno de los productos más seguros de la medicina.
- **Muchas enfermedades mortales aún no han desaparecido**
Todavía existen virus y bacterias que pueden causar la muerte. Sin la protección de las vacunas, tu bebé queda propenso a ellas.
- **Al vacunar también proteges a las personas de tu comunidad**
Vacunando previenes el contagio de enfermedades que podrían afectar a los que te rodean.




Dosis de amor y protección

¿QUÉ ES UNA VACUNA?

Es una preparación que sirve para reforzar el sistema inmunológico y prevenir enfermedades graves o mortales.

¿Cómo funcionan?

Cada vez que tu hijo se infecta, su cuerpo produce anticuerpos que combaten el organismo invasor. Muchas veces, las defensas no son suficientes para vencerlos y tu hijo se enferma.

Las vacunas le enseñan al cuerpo cómo defenderse cuando los virus o bacterias lo invaden.

De esta manera, el cuerpo aprende a reconocer y atacar las infecciones cuando aparecen. Esto quiere decir que tu hijo se vuelve inmune a las enfermedades y se mantiene sano.



¿Por qué son importantes?

Poco tiempo después de haber nacido, los bebés pierden la protección natural que viene de la madre y quedan vulnerables. Las vacunas ayudan a proteger de muchas enfermedades que antes eran muy comunes: tétanos, difteria, paperas, polio, sarampión, tos ferina, entre otros.

Las vacunas benefician tanto a la persona vacunada como a todas las que viven en su comunidad porque se previene la transmisión de enfermedades contagiosas. Muchas de ellas antes eran epidémicas, pero gracias a las vacunas se han podido erradicar.



Dosis de amor y protección

Tras un análisis, se determinó que los afiches contenían demasiada información, lo cual los hacía menos interesantes para el grupo objetivo y además dificultaba su lectura a grandes distancias. Por otro lado, la paleta de color no generaba tanto impacto, por lo que se sugirió el uso de colores más contrastantes.

Tras implementar los cambios, se obtuvieron los siguientes artes:

¿QUÉ ES UNA VACUNA?

La vacuna es una preparación que sirve para reforzar el sistema inmunológico y prevenir enfermedades graves o mortales.

¿Cómo funcionan?
Las vacunas le enseñan al cuerpo cómo defenderse cuando los virus o bacterias lo invaden. De esta forma ataca las infecciones y tu bebé se vuelve inmune a las enfermedades.



¿Por qué son importantes?

Las vacunas ayudan a prevenir enfermedades como el tétano, difteria, paperas, polio, sarampión, tos ferina, entre otros.

Las vacunas benefician tanto a la persona vacunada como a todas las que viven en su comunidad porque se previene la transmisión de enfermedades contagiosas.

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José Pinula Tel. 6634-8119

¿POR QUÉ DEBES VACUNAR A TU BEBÉ?

Una de las mejores formas de proteger a tu hijo es aplicándole **TODAS** las vacunas a tiempo.

Le pueden salvar la vida a tu hijo
Las vacunas pueden ahorrarte tiempo y dinero

La vacunación es segura y eficaz

Muchas enfermedades mortales aún no han desaparecido

Al vacunar también proteges a las personas de tu comunidad



Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José Pinula Tel. 6634-8119

¿QUÉ PASA SI TU BEBÉ NO RECIBE SUS VACUNAS?



- Mayor probabilidad de que el bebé contraiga una enfermedad
- Los menores de 2 años corren mayor riesgo, pues presentan mayor mortalidad.
- Cuando la vacuna no se aplica en el tiempo debido esta puede perder su efecto o no funcionar como debería.
- Riesgo de que muchas enfermedades y epidemias ya controladas reaparezcan.
- Los niños no vacunados pueden contagiar alguna enfermedad a los bebés más pequeños o a mujeres embarazadas.
- Aumenta el riesgo de enfermedades en la comunidad

Algunas de las enfermedades prevenibles con la vacuna

• Difteria	• Paperas	• Tuberculosis
• Tos ferina	• Sarampión	• Rubéola
• Polio	• Influenza	• Hepatitis

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José Pinula Tel. 6634-8119

Este material ya tiene la información condensada y se cambió la paleta de color a una más contrastante.

6.2.1.3. Volantes informativos

Los volantes se han realizado con el propósito de tener un alcance a aquellas personas que no se encuentran dentro del Centro de Salud, para que aún así, puedan percibir el mensaje. Al igual que los afiches, estos contienen información sintetizada de temas relevantes que las madres deben saber sobre la vacunación. La medida de estos artes es de media hoja carta (5.5 in x 8.5 in).

¿QUÉ PASA SI TU BEBÉ NO RECIBE SUS VACUNAS?



- Mayor probabilidad de que el bebé contraiga una enfermedad
- Los menores de 2 años corren mayor riesgo, pues presentan mayor mortalidad
- Cuando la vacuna no se aplica en el tiempo debido, esta puede perder su efecto o no funcionar como debería
- Riesgo de que muchas enfermedades y epidemias ya controladas reaparezcan
- Los niños no vacunados pueden contagiar alguna enfermedad a los bebés más pequeños o a mujeres embarazadas.
- Aumenta el riesgo de enfermedades en la comunidad

Algunas de las enfermedades prevenibles con la vacuna

- Difteria
- Tos ferina
- Polio
- Paperas
- Sarampión
- Influenza
- Tuberculosis
- Rubéola
- Hepatitis

Centro de Salud San José Pinula
Dosis de amor y protección
7 av. 3-15 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119

¿QUÉ ES UNA VACUNA?

La vacuna es una preparación que sirve para reforzar el sistema inmunológico y prevenir enfermedades graves o mortales.

¿Cómo funcionan?
Las vacunas le enseñan al cuerpo cómo defenderse cuando los virus o bacterias lo invaden. De esta forma ataca las infecciones y tu bebé se vuelve inmune a las enfermedades.



¿Por qué son importantes?

Las vacunas ayudan a prevenir enfermedades como el tétanos, difteria, paperas, polio, sarampión, tos ferina, entre otros. Las vacunas benefician tanto a la persona vacunada como a todas las que viven en su comunidad porque se previene la transmisión de enfermedades contagiosas.

Centro de Salud San José Pinula
Dosis de amor y protección
7 av. 3-15 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119

ENFERMEDADES PREVENIBLES CON LA VACUNA

Difteria: Suele aparecer durante los primeros años de vida y es muy peligrosa. Ataca el sistema nervioso central y el corazón.

Tos ferina: Los casos más graves ocurren en menores de 5 años. Puede causar neumonía y ataques al sistema nervioso.

Polio: En su mayoría ocurre en niños y causa parálisis. No se puede revertir y en los peores casos puede ser fatal.

Paperas: Se caracteriza por la inflamación de las glándulas salivales. En los peores casos puede llegar a causar sordera.

Influenza: Puede llegar a causar infección en la sangre, meningitis y neumonía. Es más frecuente en menores de 5 años.

Tuberculosis: Es causada por una bacteria que puede afectar diferentes partes del cuerpo. Se presenta con tos severa y en los peores casos puede ser mortal.

Centro de Salud San José Pinula
Dosis de amor y protección
7 av. 3-15 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119

¿POR QUÉ DEBES VACUNAR A TU BEBÉ?



Le pueden salvar la vida a tu hijo

Las vacunas pueden ahorrarte tiempo y dinero

La vacunación es segura y eficaz

Muchas enfermedades mortales aún no han desaparecido

Al vacunar también proteges a la personas de tu comunidad

Centro de Salud San José Pinula
Dosis de amor y protección
7 av. 3-15 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119

6.2.1.4. Folleto informativo

El folleto informativo trata los mismos temas que se exponen en los afiches, aunque en este caso, el contenido es más detallado. Adicionalmente, se incluyen las fechas establecidas para cada vacuna, y al final, se desmienten algunos de los mitos más comunes sobre la vacunación. Cada pliego dentro del folleto se trabajó en tamaño carta, de modo que cada página tendría una medida de 5.5 in x 8.5 in.

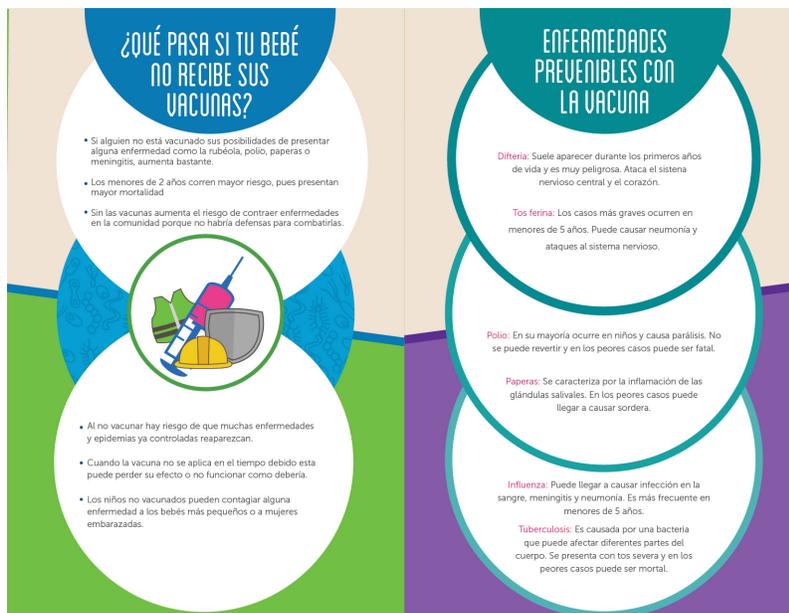
Portada y contraportada:



Interiores:



CALENDARIO DE VACUNAS



6.2.2. Material de concienciación

6.2.2.1. Afiches de concienciación

Al tomar en cuenta que la naturalidad de estas piezas es la de crear conciencia, se emplearon los layouts diseñados para poco texto y que le dan más importancia a titulares e ilustraciones. Aquí se hizo uso del personaje interactuando con los elementos de protección. El personaje siempre está

colocado dentro de un círculo, representando que está protegido. Fuera del círculo, se colocaron los fondos de virus y bacterias. De esta forma se da a entender que cuando el niño está vacunado queda inmune ante las amenazas.

Los titulares de cada afiche se redactaron en relación a la ilustración empleada. Abajo se incluyeron copys que apoyan el título principal.



Al igual que en los afiches informativos, se sugirió cambiar la paleta de color por una más contrastante para así crear más impacto. Además, se cambiaron algunos de los copys por frases más positivas.

Los cambios se muestran a continuación:



VACUNAR A TU HIJO ES UNA FORMA DE PROTEGERLO

Las vacunas pueden salvar la vida de tu bebé. ¡Protégelo!

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119



UNA VACUNA ES SEGURA Y EFICAZ

Las vacunas ayudan a prevenir muchas enfermedades. ¡Vacuna a tu bebé!

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119



VACUNA A TU BEBÉ PARA QUE CREZCA FUERTE Y SANO

Cuando lo vacunas, tu bebé gana fuerza para combatir las enfermedades. ¡Vacuna a tiempo!

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119



PROTEGER A TU HIJO ES AMARLO

Sabemos que amas a tu bebé. No lo expongas a las enfermedades. ¡Vacúnalo!

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119



6.2.2.2. Mantas de concienciación

Con el propósito de tener un mayor alcance con el material de concienciación, se realizaron las mantas. Se trabajaron dos opciones de layout distinto, manteniendo siempre la misma relación de jerarquías, con el fin de generar dinamismo. Para llamar la atención del Grupo objetivo, los dos elementos principales son la ilustración y el título, seguido por el copy de apoyo y el identificador de campaña. Para este material, los copys se adaptaron y resumieron, tomando en cuenta que se trata de un medio de lectura rápida y que debe ser fácil de leer a grandes distancias. En cuanto a tipografías, colores y elementos gráficos, se trabajó con las especificaciones determinadas anteriormente.

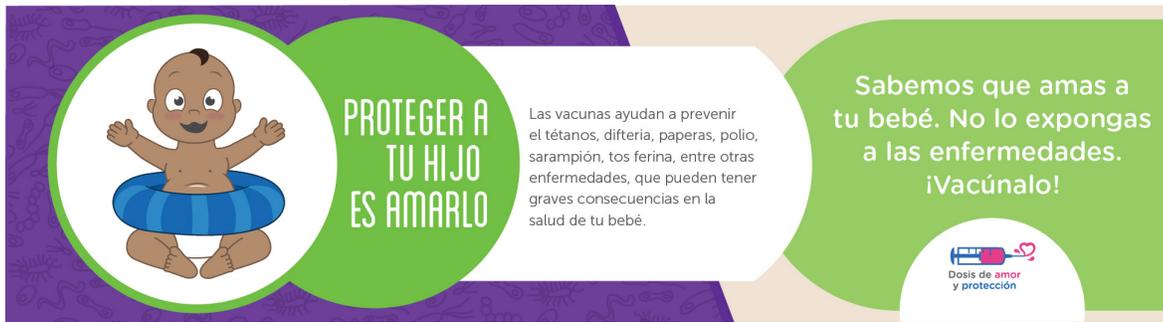




6.2.2.3. Anuncios de prensa

En el caso de los anuncios de prensa, se trabajaron distintos tamaños, según la disponibilidad de los medios propuestos; de este modo, la institución tendría diferentes alternativas al momento de querer pautar. Aprovechando que la prensa es un medio de lectura relativamente lenta (porque se puede leer a ritmo, sin prisa y a cualquier momento), y al tomar en cuenta el formato de anuncio trabajado, en algunos de los anuncios además de incluir el mensaje de concienciación se colocó un dato informativo de apoyo. Este es bastante breve y complementa el texto principal de cada anuncio.

Cintillo horizontal:



PROTEGER A TU HIJO ES AMARLO

Las vacunas ayudan a prevenir el tétanos, difteria, paperas, polio, sarampión, tos ferina, entre otras enfermedades, que pueden tener graves consecuencias en la salud de tu bebé.

Sabemos que amas a tu bebé. No lo expongas a las enfermedades. ¡Vacúnalo!

Dosis de amor y protección

Media página vertical:



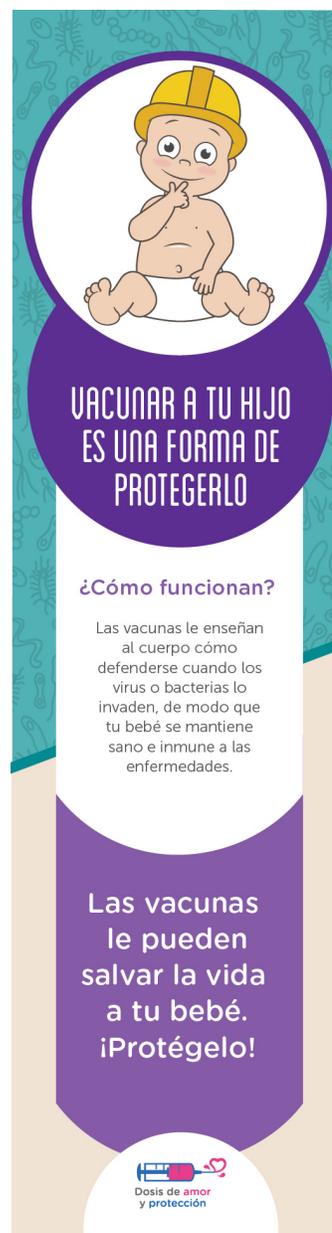
AL VACUNAR TAMBIÉN PROTEGES A TU COMUNIDAD

Muchas enfermedades aún no han desaparecido. Al vacunar se protege tanto a la persona vacunada, como las que viven en su comunidad porque se previenen enfermedades contagiosas.

Cuando vacunas es menos probable que surjan enfermedades contagiosas. ¡Protege a tu familia!

Dosis de amor y protección

Cintillo vertical:



VACUNAR A TU HIJO ES UNA FORMA DE PROTEGERLO

¿Cómo funcionan?

Las vacunas le enseñan al cuerpo cómo defenderse cuando los virus o bacterias lo invaden, de modo que tu bebé se mantiene sano e inmune a las enfermedades.

Las vacunas le pueden salvar la vida a tu bebé. ¡Protégelo!

Dosis de amor y protección

Media página Horizontal:



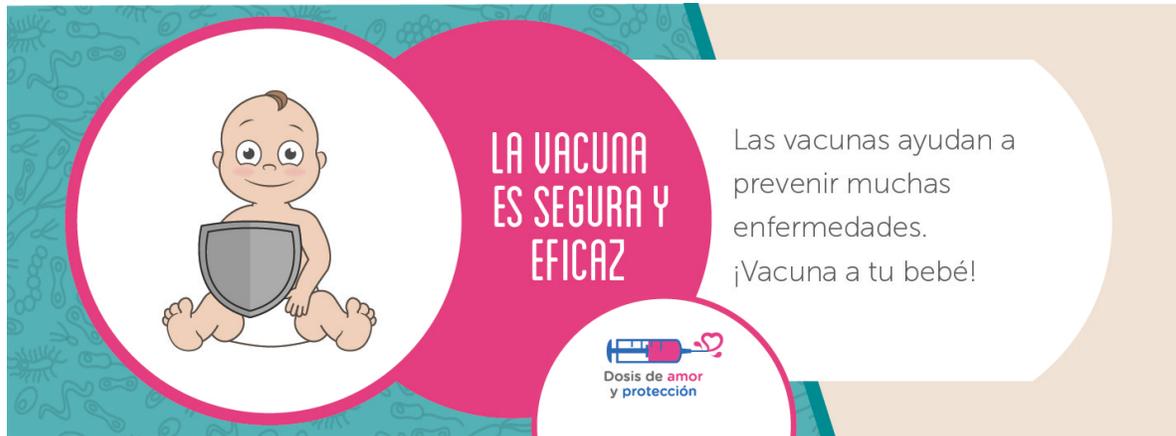
Cuarto de página:



6.2.2.4. Adhesivo para lateral de buses

Debido a que este es un medio que se puede observar tanto de lejos, como de cerca, se ha complementado el mensaje principal con un texto informativo bastante breve. Este explica cómo es que funcionan las vacunas y brindan protección al bebé.





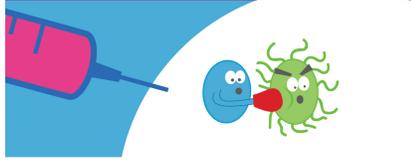
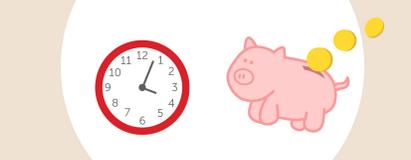
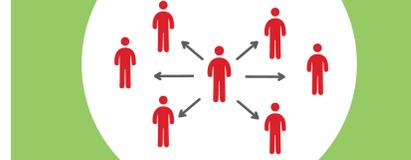
6.2.2.5. Videos

Como parte de la campaña, se ha realizado material audiovisual para apoyar el mensaje tanto dentro, como fuera del Centro de Salud. Inicialmente se tenía pensado realizar un video, pero debido a la cantidad de información, se decidió realizar uno más. El primero, trata de la importancia de la vacuna para la salud del bebé, así como los beneficios que implica para su vida y la de quienes le rodean. El segundo video trata específicamente sobre los mitos de la vacunación, que muchas veces pueden llegar a causar confusión y puede incidir en la ausencia de las madres al momento de vacunar. En este video se desmienten algunos de los mitos más comunes y se reemplazan por hechos.

A continuación, se presentan los storyboards:

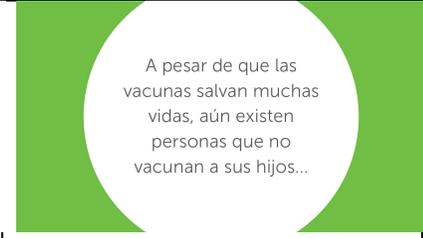
Video 1: Importancia de las vacunas

<p>¿POR QUÉ SON IMPORTANTES LAS VACUNAS?</p>	<p>Cada año, millones de niños en el mundo son vacunados</p>	<p>Esto ha ayudado a erradicar muchas enfermedades</p>
<p>La escena aparece gradualmente. Primero entra en escena el círculo de fondo, luego aparece el texto y finalmente entra la vacuna desde la parte inferior. De la vacuna comienzan a salir corazones, simulando ser un “líquido de amor”.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo verde y finalmente el título al mismo tiempo que la voz institucional. Por último, aparecen las ilustraciones. La vacuna simula darle vueltas al mundo.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo azul y el titular junto con la voz institucional. Primero aparecen las palabras “antes y después”. Hace aparición la barra roja, la cual se mueve para arriba y al llegar al tope aparece la calavera. Al lado, aparece la barra verde, la cual disminuye en tamaño.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

<p>Las vacunas le enseñan al cuerpo a combatir las enfermedades</p> 	<p>Al prevenir enfermedades ahorras tiempo y dinero</p> 	<p>Cuando una persona se vacuna se protege a la comunidad</p> 
<p>Aparece el fondo, luego el cintillo y el título junto con la voz institucional. Luego aparece la vacuna, el anticuerpo y la bacteria. Al momento de insertarse la vacuna en el círculo, el anticuerpo crece de tamaño y golpea a la bacteria hasta sacarla de escena. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo y finalmente el título al mismo tiempo que la voz institucional. Aparece el reloj con las manecillas dando vueltas; luego aparece la alcancilla y unas fichas animadas simulando entrar en la ranura. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando, sonido de fichas</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo y el titular junto con la voz institucional. Primero aparecen los íconos de las personas del mismo color. La del centro se vuelve roja y poco a poco las de alrededor también, como si se estuvieran contagiando. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando, sonido de personas estornudando</p>

<p>Cuando una persona se vacuna se protege a la comunidad</p> 	<p>De esta forma proteges a tu bebé y a quienes le rodean</p> 	
<p>(Desaparecen las personas en rojo, solamente se queda la del centro) Aparecen nuevas personas con un escudo alrededor de la roja. Salen unas flechas pero se desvían, dando a entender que no se contagiaron (no cambian de color) Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo verde y finalmente el título al mismo tiempo que la voz institucional. Aparece el bebé con escudo y las bacterias. Estas se mueven como si trataran de entrar a la burbuja donde está el bebé, pero no lo logran porque está protegido. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Al desaparecer la última escena, aparece el logotipo de forma gradual junto con la voz institucional invitando a las madres a vacunar. La escena desaparece con “fade” y poco a poco se va silenciando la música.</p>

Video 2: Mitos de la vacunación

		
<p>La escena aparece gradualmente. Primero entra en escena el círculo de fondo, luego aparece el texto y finalmente entra la vacuna desde la parte inferior. De la vacuna comienzan a salir corazones, simulando ser un “líquido de amor”.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional</p>	<p>Aparece el fondo, luego el círculo y gradualmente el texto junto con la voz institucional.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, luego el círculo y por último la pregunta. Poco a poco van apareciendo signos de interrogación en el fondo hasta llenarlo.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

		
<p>Gradualmente cambia el color de fondo y aparece el nuevo texto. (Los signos de interrogación no desaparecen, quedan en escena y se mueven en el fondo)</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso”</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

Lo que es verdad:	Mito #2	Mito #2
<p>Las vacunas son seguras. Raramente tienen reacciones pero son leves y temporales</p> 	<p>Colocar varias vacunas a la vez puede ser fatal </p>	<p>Colocar varias vacunas a la vez puede ser fatal </p> <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto y finalmente entra el bebé desde el lado derecho.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso”</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

Lo que es verdad:	Mito #3	Mito #3
<p>No existen casos de muerte por vacuna, cada una debe aplicarse según el calendario.</p> 	<p>No importa cuándo aplique la vacuna, siempre va a funcionar</p>	<p>No importa cuándo aplique la vacuna, siempre va a funcionar</p> <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto y finalmente entra la vacuna desde el lado inferior izquierdo. De la vacuna salen corazones simulando “amor”.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso”</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

Lo que es verdad:	Mito #4	Mito #4
<p>Debes cumplir con las fechas establecidas, de no ser así, la vacuna puede no funcionar con totalidad.</p> 	<p>Algunas enfermedades están erradicadas, por lo que no es necesario vacunar</p>	<p>Algunas enfermedades están erradicadas, pero que no es necesario vacunar</p>  <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto y finalmente entra el calendario desde el lado inferior derecho. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso” Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

Lo que es verdad:	Mito #5	Mito #5
<p>Si no se vacuna, grandes epidemias pueden reaparecer</p> 	<p>Las infecciones infantiles no se pueden evitar, siempre pasan</p>	<p>Las infecciones infantiles no se pueden evitar, siempre pasan</p>  <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparecen los puntos rojos y se van esparciendo por toda la pantalla, hasta llenarla. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso” Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

<p>Lo que es verdad:</p> <p>Las enfermedades se pueden prevenir con vacunas, no vacunar deja vulnerable a las enfermedades</p>	<p>Recuerda:</p> <p>Una de las mejores formas de proteger a tu hijo es vacunándolo</p>	 <p>Dosis de amor y protección</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto. La escena desaparece con fade. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>	<p>Gradualmente aparece el logo junto con la voz institucional. Finalmente la voz invita a las madres a vacunar. Desaparece la escena con "fade". Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p>

6.3. VALIDACIÓN

Para asegurar que las piezas funcionan y comunican de la mejor manera, se realizó el proceso de validación a tres diferentes grupos conformados de la siguiente manera: 5 diseñadores gráficos, 3 expertos en el tema (en este caso médicos y enfermeras del área de vacunación), y 10 personas del grupo objetivo, quienes son las madres que llevan a vacunar a sus bebés.

Se preparó un instrumento enfocado a cada grupo. Debían responder preguntas acerca de distintos aspectos de diseño y comunicación: tipografía, paleta de color, ilustraciones, contenido, identificador de campaña, formato y funcionalidad. Además de las preguntas en las encuestas, algunas personas aprovecharon a realizar observaciones extras que se discutirán por acá. Los resultados obtenidos han sido de ayuda para realizar los cambios que las piezas requieran y mejorar su funcionamiento.

6.3.1. Identificador

Las observaciones hacia el identificador de campaña fueron bastante positivas. Los diseñadores concordaron en que la imagen representa amor y protección. Una persona hizo el comentario de que lo entendía como líquido de amor y que veía que sí aportaba al mensaje que se desea transmitir. Al grupo de expertos también le resultó de agrado el identificador. Todos estuvieron de acuerdo en que es entendible, fácil de recordar y que capta el concepto. Una enfermera comentó de que sí expresa la idea de que la vacuna es un acto de amor. Las madres también entendieron el mensaje, dijeron que el corazón les transmitía amor. Al preguntarles sobre el líquido dentro de la jeringa, algunas lo relacionaron con el líquido de la vacuna y otras como líquido de amor. Una de ellas mencionó que le parecía sangre; pero debido a que la mayoría opinó distinto, y al tomar en cuenta que el corazón refuerza el mensaje de amor, no se aplicó ningún cambio al líquido de la jeringa.

6.3.2. Paleta de color

Según los resultados obtenidos, los colores empleados dentro del material cumplen su función. Tanto expertos como diseñadores coinciden en que los colores apoyan el concepto y que transmiten salud y amor. Los diseñadores comentaron que al ver los colores, se podía deducir que se trataba de material para mujeres madres. Todas las madres del grupo objetivo indicaron que los colores les resultaban llamativos, algunas agregaron que les eran bastante agradables. Al tomar esto en cuenta, se concluyó que la paleta de color debía conservarse tal y como estaba.

6.3.3. Diagramación

En cuanto a la diagramación de las piezas, tanto madres como el personal de expertos estuvieron de acuerdo en que se veía ordenado. Los diseñadores comentaron que se trabajó de forma bastante limpia, lo cual facilita la lectura de las piezas. Un diseñador hizo un comentario adicional. Existen algunas piezas en las cuales el margen es muy reducido y sugirió ampliarlo para no tener problemas de corte al momento de reproducir el material. Se ha decidido tomar esta observación en cuenta ya que es muy importante la calidad de las piezas; en cuanto al resto, no se alterará el orden de los elementos diagramados.

6.3.4. Tipografía

Como se puede observar, tanto madres y diseñadores afirmaron que la tipografía era legible. Uno de los diseñadores sugirió tener precaución con los tamaños empleados para que no pierdan visibilidad, y agregó que un tamaño mínimo de 11 pt., sería adecuado. También estuvieron de acuerdo en que las jerarquías eran claras y que el uso de círculos reforzaba el concepto de protección. A las madres se les preguntó si les resultaba fácil diferenciar los

títulos de los subtítulos y cuerpos de texto, a lo que respondieron que sí. En este aspecto, un diseñador comentó que las jerarquías eran claras, pero que habían piezas dentro del material informativo que contenían mucho texto y que podía resultar aburrido leer si no se crean pesos visuales. Sugirió hacer énfasis en palabras importantes utilizando un peso “bold” o “itálica”.

6.3.5. Información

En general, los expertos calificaron la información como adecuada, el lenguaje se mantuvo sencillo y no muy elevado para la comprensión del grupo objetivo, lo cual les pareció muy bien. Algunas enfermeras hicieron el comentario de que existen madres a quienes se les podría dificultar la comunicación porque no saben leer. Se encontró que dentro del municipio, solamente el 10% es analfabeta, lo que quiere decir que es una minoría. Además, ante esta situación está la opción de utilizar los videos que expresan la importancia de la vacuna y los mitos de la vacunación. Sin embargo, el 100% de los expertos coincidieron en que el calendario de vacunación no era funcional. No contenía la información actualizada sobre las vacunas que se deben aplicar; además comentaron que el calendario les causa mucho problema porque a algunas madres les cuesta comprenderlo, especialmente a las que no saben leer. Se tomó esto en cuenta para implementar los cambios necesarios. Se reevaluó tanto contenido, como formato para idear una manera que se le facilitara a las madres saber cuándo les toca llegar a vacunar a su bebé.

Otra de las sugerencias de los expertos fue la de incluir el logotipo del Ministerio de Salud, ya que se trata de una entidad gubernamental.

Por otro lado, uno de los diseñadores comentó que el texto que contenían las vallas era mucho para el tiempo de lectura y sugirió acortarlos; específicamente los secundarios. Los titulares dijo que estaban bastante bien, pero que el cuerpo secundario se redujera a un máximo de 6 palabras.

Otro de los cambios sugeridos fue en los datos de la dirección del centro de salud. Al incluir “Centro de Salud de San José Pinula” se puede deducir que la institución queda dentro de este municipio por lo que no es necesario repetir la información. Al omitir este texto, hay mayor espacio para colocar los otros datos a una mayor escala para facilitar su lectura

6.3.6. Formato

Según los resultados de las encuestas, las piezas cuentan con el tamaño adecuado y son fáciles de manejar según su función. Se recibieron comentarios positivos sobre el tamaño del calendario de vacunación, ya que al ser compacto, es más fácil guardarlo; sin embargo, debido a los cambios de contenido se consideró una reestructuración en el formato, pero conservando el tamaño compacto. En cuanto al resto de materiales, no se recibieron comentarios negativos o alguna otra observación, por lo que se conservarán tal y como están.

Vale la pena mencionar que, a pesar de que no se solicitó cambio del formato para los anuncios de bus, fue necesario hacerlo para cumplir con los requerimientos de la empresa que ofrece este servicio.

6.3.7. Ilustraciones

De acuerdo a las encuestas se tuvo una buena aceptación en cuanto a las ilustraciones. El grupo objetivo las describió como llamativas y además 9 de 10, logró identificar todos los objetos que estaban interactuando con el personaje y los relacionó con protección. Por su parte, el personaje también tuvo una buena aceptación, ya que las madres se mostraban enternecidas al verlo. Los expertos consideran que las ilustraciones de los objetos de protección y salvación refuerzan la función de la vacuna, y que además son claros y

llamativos. El grupo de diseñadores consideró que estos elementos son de valor porque apoyan el concepto. Sin embargo, se sugirió agregar ilustraciones en algunas de las piezas. En el calendario de vacunación se había hecho uso de iconografía para representar las etapas de crecimiento del bebé, pero se sugirió cambiar los íconos por ilustraciones, ya que de esta forma sería más fácil reconocer la edad del niño, se crea mayor conexión con el lector y además le daría mayor unidad a las piezas, por la implementación del personaje. Asimismo, un diseñador sugirió agregar ilustraciones a la pieza informativa que habla sobre las enfermedades prevenibles con la vacuna. Se tomó en cuenta esta sugerencia, ya que estas piezas solamente contenían texto y podían llegar a aburrir al lector. Además, ilustrar las enfermedades facilitaría su comprensión.

6.3.8. Cambios

A continuación, se presentan los cambios realizados con base en los comentarios que se recibieron de las validaciones.

6.3.8.1. Implementación del logotipo

Se agregó el logotipo del Ministerio de Salud en todas las piezas, de la forma que se puede observar a continuación. Se decidió utilizarlo siempre sobre fondo blanco para darle una imagen limpia y que no se pudiera perder entre todos los fondos de colores. Al utilizarlo siempre así, le agregaría uniformidad. Para hacerlo, se colocó dentro de un recuadro redondeado, de modo que se pudiera integrar visualmente a los círculos que se utilizan en todas las piezas. Se colocó sobre el nombre del centro de salud para representar que es una entidad gubernamental y también para no crear confusión con la dirección. Como se puede observar, en las piezas también se aplicó el cambio correspondiente a los datos del centro de salud, y ahora se puede observar más claro.

Antes



Después



Además de ejemplificar la implementación del logotipo, en la siguiente pieza informativa se puede observar que se variaron los pesos visuales dentro del texto para romper con la monotonía.

Antes



Después



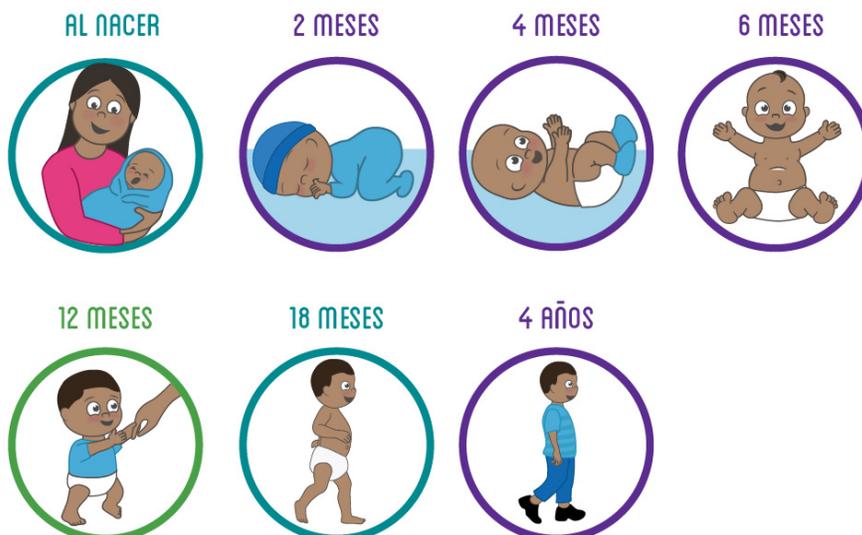
6.3.8.2. Calendario de vacunación

Esta pieza se cambió totalmente tanto para realizar los ajustes de contenido, como para mejorar su funcionalidad. El primer cambio que se realizó fue en el uso de ilustraciones. Los íconos que antes se utilizaron no expresaban claramente la etapa del bebé, podía dar lugar a confusiones. Además, no se utilizaron las mismas edades que el centro de salud maneja en la actualidad. Aquí se muestra el cambio:

Antes:



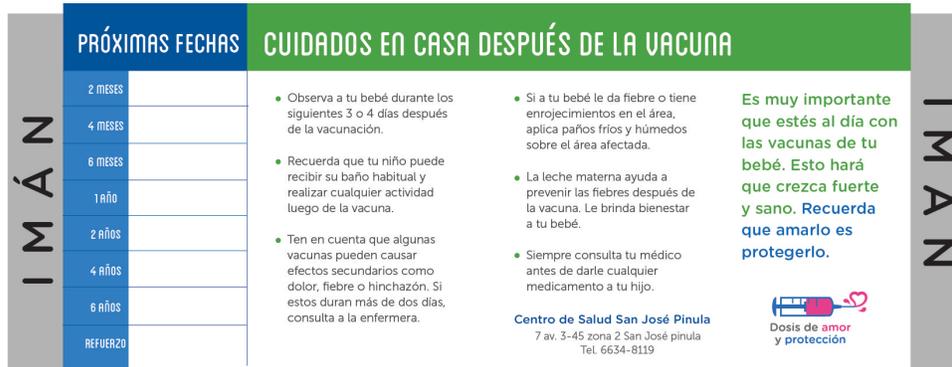
Después:



Las ilustraciones ejemplifican mejor los cambios por los que atraviesa el bebé. Como se puede observar se cambió el círculo relleno a solo utilizar el contorno, esto para que el fondo no compita con los colores de la ilustración.

El siguiente cambio fue la reestructuración de esta pieza. Lo principal era incluir los datos y vacunas que el centro de salud maneja actualmente. Además, como se había comentado, se quería lograr algo que fuera más fácil de comprender para el grupo objetivo.

Antes:



Después:

REGISTRO DE AMOR

Dosis de amor y protección

Nombre del paciente:

Teléfono: Fecha de nacimiento:

Nombre de la madre/ responsable:

Dosis inyectada Dosis tomada

AL NACER

Sello

DESCRIPCIÓN

Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.

Hepatitis B: Evita enfermedades del hígado.

BCG: Evita la meningitis tuberculosa que es una infección en el cerebro causada por la tuberculosis pulmonar.

2 MESES

Sello

DESCRIPCIÓN

Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.

Polio: Evita la polio que paraliza brazos y piernas.

Rotavirus: Evita las diarreas.

4 MESES

Sello

DESCRIPCIÓN

Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.

Neumococo: Evita las infecciones como la Neumonía.

6 MESES

Sello

DESCRIPCIÓN

Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.

Pentavalente: Evita muchas enfermedades como Tos Ferina, Difteria, Tétanos, Hepatitis B, Meningitis y Neumonía más comunes.

12 MESES

Sello

DESCRIPCIÓN

Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.

SPR: Evita tres enfermedades: el Sarampión, las Paperas y la Rubéola.

Refuerzos: Mantienen las defensas contra las enfermedades.

18 MESES

Sello

DESCRIPCIÓN

Vitamina A: Aumenta las defensas contra las enfermedades. Se debe aplicar cada 6 meses hasta cumplir los 5 años.

Desparasitante: Ayuda a que el cuerpo aproveche mejor los alimentos. Se recibe la primera dosis a los 2 años, y luego cada 6 meses hasta que cumpla 5.

4 AÑOS

Sello

Es muy importante que estés al día con las vacunas de tu bebé. Esto hará que crezca fuerte y sano. No olvides que amarlo es protegerlo.

RECUERDA:

- Las vacunas y vitaminas son gratis.
- Vacuna a tu hijo aunque tenga tos o diarrea.
- Para aliviar molestias, dale a tu bebé una dosis de acetaminofén cada 6 horas por 3 días.
- Tu bebé puede realizar cualquier actividad luego de la vacuna y recibir su baño habitual.
- La leche materna ayuda a prevenir las fiebres después de la vacuna, te brinda bienestar a tu bebé.

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula
7 av. 3-45 zona 2 Tel. 6634-6119

Para facilitar la comprensión del calendario de vacunación, se decidió separar las vacunas por edades en flashcards que serían encuadernadas. De esta forma las madres se pueden enfocar en la información que ven en esa página. Se incluyeron íconos para que las madres comprendan que ese día les toca vacunar, y al lado de ellas se encuentra el espacio para que la enfermera coloque la fecha. Detrás de cada flashcard se ha colocado la información básica sobre esas vacunas y enfermedades que previene. Se separó cada edad por color para diferenciarlas más fácilmente, y además cada una se enumeró para que comprendan la secuencia que lleva la vacunación. Finalmente se colocó una frase que invita a las madres a ser constantes con las vacunas y cuidados en el hogar tras la vacunación.

6.3.8.3. Volante informativos

Tal y como se sugirió, se agregaron ilustraciones al volante que únicamente incluía texto. Este trataba sobre las enfermedades que se pueden prevenir con la vacuna, por lo que se ilustraron los síntomas de estas enfermedades.

Antes:



Debido a la implementación de las ilustraciones, se realizaron algunos ajustes en la diagramación de la información. Los cuerpos de texto se alinearon a la izquierda para que pudieran ser relacionados más fácilmente con la imagen. Además, para tener una mejor distribución del espacio, se decidió eliminar una de las enfermedades que se habían colocado. Se eliminó Influenza, ya que sus síntomas son parecidos al de la Tos Ferina. Esto permitió mejor acomodamiento de las ilustraciones junto con su texto.

6.3.8.4. Folleto informativo

Debido a que se generaron cambios tanto en el calendario de vacunación como en uno de los volantes informativos, los mismos cambios se debían aplicar al folleto. Con respecto al calendario de vacunación, se empleó un formato similar al que se tenía anteriormente, ya que aquí no hay fechas específicas, solamente es una muestra general de las edades en que se deben aplicar las vacunas. Se actualizó la información tanto de vacunas como vitaminas y desparasitantes, y además, se aprovechó el espacio para colocar una frase que invita a las madres a ser constantes con su vacunación. Vale la pena mencionar que también se reemplazaron los íconos por las ilustraciones de las etapas del bebé.

Antes:

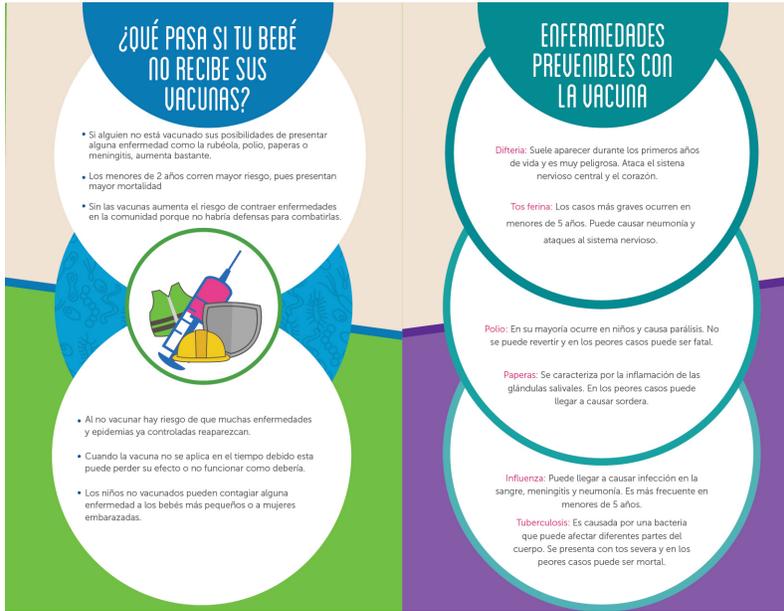


Después:



La otra parte del folleto que requería cambios, era donde se colocaron las enfermedades prevenibles por la vacuna. Aquí se adaptó el arte que se había trabajado en el volante y se incorporó al libreto.

Antes:



Después:



6.3.8.5. Mantas Publicitarias

El cambio que se realizó en estas piezas fue de contenido. Se redujeron los cuerpos de texto teniendo como límite un total de 6 palabras, como se muestra a continuación:

Antes:



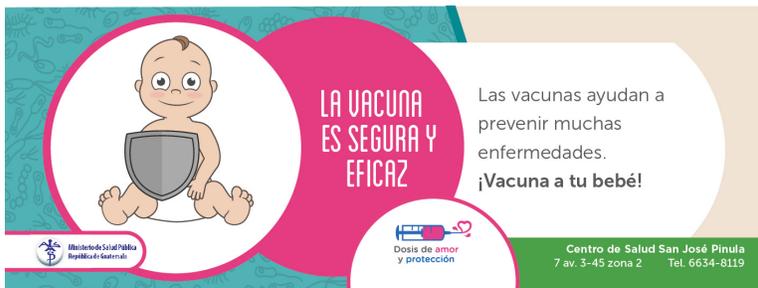
Después:



6.3.8.6. Anuncios para bus

A continuación, se muestra el diseño para anuncio de bus adaptado a los requerimientos de formato que solicita la empresa Publimetro. Ellos ofrecen el servicio de publicidad en buses y abarcan rutas de San José Pinula.

Antes:



Después:



6.4. PROPUESTA FINAL

6.4.1. Color

La paleta de color se realizó con la función de llamar la atención del grupo objetivo, y de esta forma, generarles interés para observar el contenido del material. El objetivo de estos colores también es el de comunicar protección. Se utilizaron gamas saturadas para expresar vida y positivismo. A continuación, se muestran las gamas elegidas, aún las más oscuras conservan cierta brillantez para no perder el mensaje positivo.

		
C: 45 R: 150 HEX: # M: 0 G: 203 96cb63 Y: 80 B: 99 K: 0	C: 60 R: 112 HEX: # M: 0 G: 190 70be44 Y: 100 B: 68 K: 0	C: 75 R: 74 HEX: # M: 15 G: 161 4aa147 Y: 100 B: 71 K: 0

		
C: 05 R: 229 HEX: # M: 70 G: 111 e56f9d Y: 10 B: 157 K: 0	C: 05 R: 227 HEX: # M: 90 G: 62 e33e7f Y: 20 B: 127 K: 0	C: 15 R: 208 HEX: # M: 95 G: 45 d02d7c Y: 20 B: 124 K: 0

		
C: 65 R: 82 HEX: # M: 10 G: 177 52b1b5 Y: 30 B: 181 K: 0	C: 80 R: 0 HEX: # M: 15 G: 161 00a1a1 Y: 40 B: 161 K: 0	C: 90 R: 0 HEX: # M: 30 G: 138 008a90 Y: 45 B: 144 K: 0

		
C: 05 R: 229 HEX: # M: 10 G: 234 eee2d2 Y: 15 B: 210 K: 0	C: 5 R: 238 HEX: # M: 20 G: 205 eecdb8 Y: 25 B: 184 K: 0	C: 10 R: 226 HEX: # M: 25 G: 191 e2bfab Y: 30 B: 171 K: 0

C: 65	R: 73	HEX: #	C: 80	R: 0	HEX: #	C: 90	R: 0	HEX: #
M: 15	G: 272	49acd7	M: 20	G: 157	009dd1	M: 45	G: 121	0079b2
Y: 05	B: 115		Y: 05	B: 209		Y: 10	B: 178	
K: 0			K: 0			K: 0		

C: 80	R: 46	HEX: #	C: 90	R: 18	HEX: #	C: 100	R: 0	HEX: #
M: 45	G: 125	2e7dc0	M: 60	G: 104	1268b2	M: 75	G: 84	005499
Y: 0	B: 192		Y: 0	B: 178		Y: 10	B: 153	
K: 0			K: 0			K: 0		

C: 55	R: 132	HEX: #	C: 79	R: 108	HEX: #	C: 80	R: 92	HEX: #
M: 75	G: 90	845aa5	M: 90	G: 63	6c3f98	M: 100	G: 45	5c2d91
Y: 0	B: 165		Y: 0	B: 152		Y: 0	B: 145	
K: 0			K: 0			K: 0		

C: 30	R: 175	HEX: #	C: 30	R: 168	HEX: #	C: 40	R: 137	HEX: #
M: 45	G: 136	af886b	M: 50	G: 123	a87b5d	M: 60	G: 97	896152
Y: 60	B: 107		Y: 65	B: 93		Y: 65	B: 82	
K: 5			K: 10			K: 20		

6.4.2. Tipografía

Las familias tipográficas se eligieron con base en su objetivo, que es el de facilitar la legibilidad y mantener las jerarquías claras. Se optó por tipos de letra de buena construcción y sin mucho ornamento, para evitar distracciones. Al tomar en cuenta el grupo objetivo, se optó por tipografías palo seco, para así también lograr una imagen limpia y moderna.

TÍTULO

Subtítulo

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat.. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu

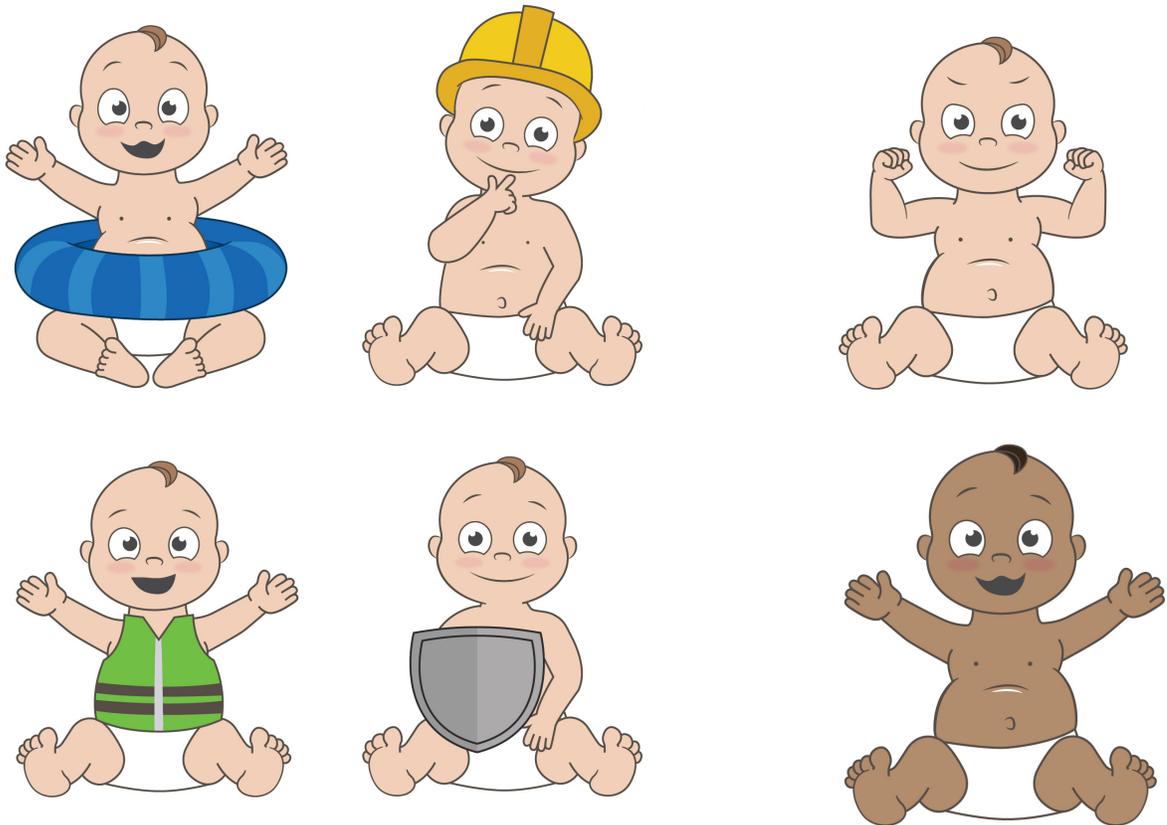
Títulos: BLANCH ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ1234567890

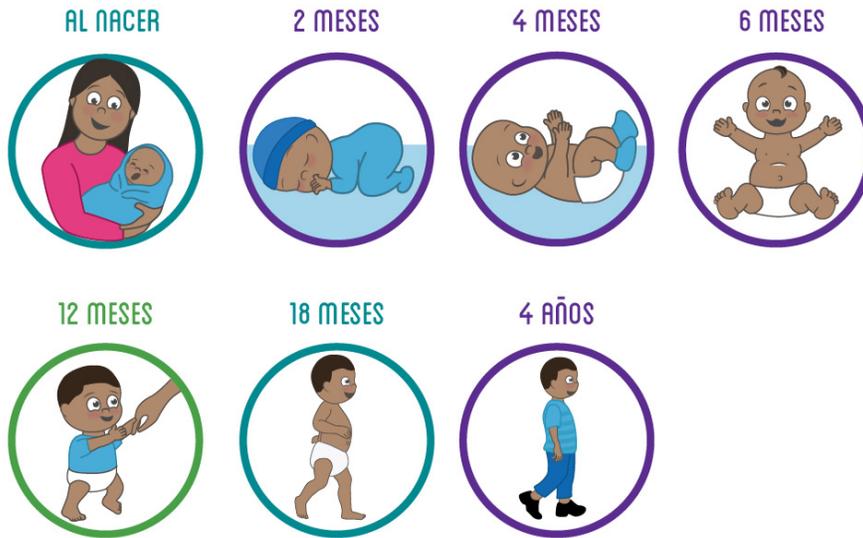
Subtítulos: Gotham rounded Abcdefghijklmnopqrstuvwxyz1234567890

Cuerpos de texto: Museo sans Abcdefghijklmnopqrstuvwxyz1234567890

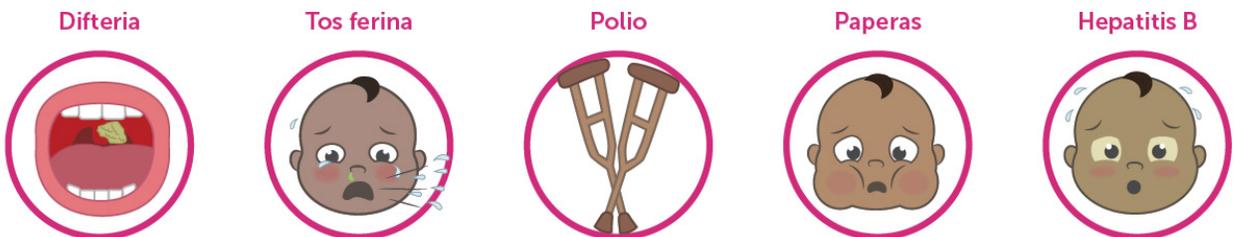
6.4.3. Ilustraciones

Las ilustraciones se realizaron con el objetivo principal de representar la protección y de esta manera, dar a entender el funcionamiento que tiene la vacuna sobre la vida del bebé. Se incluyó un personaje de aproximadamente 6 meses para que las madres se identifiquen con él y se sientan enternecidas. Para reforzar el concepto, se utilizó el personaje interactuando con objetos comunes de protección; para elegir los que se iban a utilizar, se realizó una encuesta al grupo objetivo, para saber cuales asociaban con este concepto. En algunos materiales se requirió mostrar a este personaje en distintas etapas de su vida, como lo es en el caso del calendario de vacunación.





Para algunas piezas fue necesario incluir el personaje y algunas ilustraciones ejemplificando los síntomas de posibles enfermedades provocadas por no vacunar.



Se utilizaron ilustraciones de virus y bacterias en representación de lo que causa las enfermedades y que la vacuna logra combatir. Se muestra como amenaza cuando uno no vacuna y queda expuesto.

6.4.4. Identificador de campaña

El identificador de campaña es bastante minimalista y sencillo para que pueda ser recordado fácilmente. En él se puede observar la abstracción de una vacuna de la cual sale un líquido en forma de corazón para significar que la vacuna es una “dosis de amor”, tal y como el nombre de la campaña lo dice. Se utilizaron únicamente los colores rosa y azul para transmitir los mensajes de amor y protección. De las tipografías elegidas, se empleó Gotham Rounded para el logotipo. Es clara, facilita la lectura y sus terminaciones redondas le dan un aspecto más amigable y sensible al identificador.



Dosis de **amor**
y **protección**

A continuación se muestran los usos del logotipo en escala de grises:



Dosis de amor
y protección



Dosis de amor
y protección

Uso del logotipo sobre fondo de color y versión invertida:



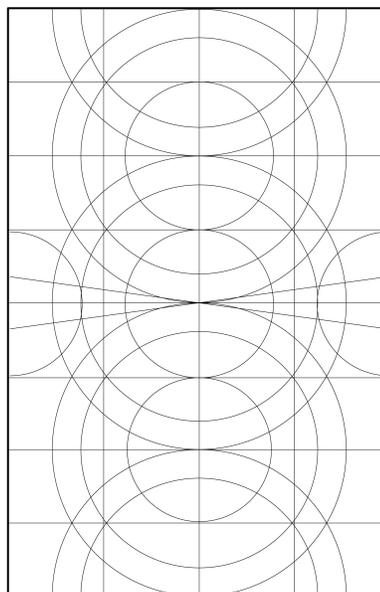
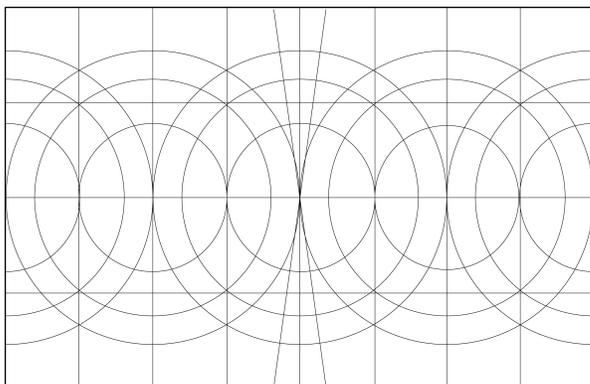
Como aplicación adicional, se trabajó el imago tipo en forma de sello. Este serviría para llevar constancia de las vacunas aplicadas. De esta forma se llevaría un mejor orden y se evitarían falsificaciones.

6.4.5. Diagramación

El objetivo principal de la diagramación es el de crear orden y facilitar la legibilidad. Para cumplir con esta función, se respetó el espacio en blanco de cada pieza, de modo que no estuviera saturada. También se cuidó el interlineado y cuerpos de texto, para que no generaran bloques muy pesados. Se evitó colocar textos rotados o verticales para no dificultar la lectura.

Dentro de la retícula se implementaron formas circulares que apoyan el concepto de la protección, pues está englobando el contenido. Se colocaron los círculos uno dentro de otro para reforzar esta idea y para permitir más versatilidad en cuanto al orden del material. Asimismo, se incorporó el uso de columnas que

serían utilizadas principalmente para la colocación ordenada de los cuerpos de texto.



6.4.6. Calendario de vacunación

Este material presenta las fechas en que se le debe aplicar la inmunización al bebé, así como la descripción de cada una de las vacunas. Se trabajó en base al calendario que actualmente maneja el centro de salud, el cual además de vacunas, incluye vitamina “A” y desparasitante. Está hecho de manera que facilite su comprensión y sea fácil de transportar.

En la portada se puede observar una ilustración de la vacuna rodeada con elementos de protección. Esto refuerza la idea de que la dosis de vacuna sirve para proteger al bebé. Además, en lugar de “Calendario de Vacunación” se optó por titularlo como “Registro de Amor”. Es un título más amigable y además, se les recuerda a las madres que al proteger a su hijo les están demostrando amor.

Para facilitar el uso del material, se trabajó en forma de cuadernillo y tamaño compacto; esto facilitará su transporte y evitará su deterioro. Las etapas

de crecimiento del bebé se separaron por páginas, de modo que en cada una se puede observar las dosis de cada vacuna que debe recibir. Cada etapa cuenta con un color y número determinado; así es más fácil diferenciarla del resto. De esta forma se evitarían confusiones, pues resulta más claro conocer qué etapa y qué vacunas le corresponden al bebé. Las etapas se apoyaron con ilustraciones que representan la protección al estar implementadas dentro de un círculo. Además de representar las dosis textualmente, se colocó un ícono para representar cuándo va la vacuna inyectada y cuándo es oral. La identificación a través de colores, números, ilustraciones e íconos, facilitaría la comprensión para las madres que no saben leer.

Detrás de cada etapa, se encuentra una explicación de las vacunas según el orden en el que van apareciendo. Indican para qué sirven y de qué enfermedades protegen. Al final del libreto, se encuentra una pequeña sección con cuidados en casa tras la vacuna.

REGISTRO DE AMOR
 Nombre del paciente: _____
 Teléfono: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Nombre de la madre/ responsable: _____
 Dosis inyectada Dosis tomada

AL NACER 1
 Hepatitis B
 BCG
 Sello

DESCRIPCIÓN 1
 Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.
 Hepatitis B: Evita enfermedades del hígado.
 BCG: Evita la meningitis tuberculosa que es una infección en el cerebro causada por la tuberculosis pulmonar.

2 MESES 2
 Polio1
 Penta 1
 Rotavirus 1
 Neumococo 1
 Sello

DESCRIPCIÓN 2
 Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.
 Polio: Evita la polio que paraliza brazos y piernas.
 Rotavirus: Evita las diarreas

4 MESES 3
 Polio 2
 Penta 2
 Rotavirus 2
 Neumococo 2
 Sello

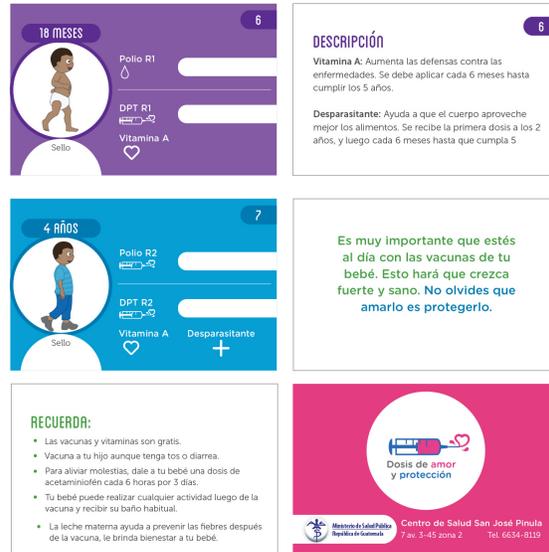
DESCRIPCIÓN 3
 Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.
 Neumococo: Evita las infecciones como la Neumonía.

6 MESES 4
 Polio 3
 Penta 3
 Vitamina A
 Sello

DESCRIPCIÓN 4
 Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.
 Pentavalente: Evita muchas enfermedades como Tos Ferina, Difteria, Tétanos, Hepatitis B, Meningitis y Neumonía más comunes.

12 MESES 5
 SPR
 Neumococo Refuerzo
 Vitamina A
 Sello

DESCRIPCIÓN 5
 Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades mortales.
 SPR: Evita tres enfermedades: el Sarampión, las Paperas y la Rubéola.
 Refuerzos: Mantienen las defensas contra las enfermedades



6.4.7. Folleto informativo

Este material presenta algunos de los temas más importantes que una madre debe conocer sobre las vacunas: ¿qué son las vacunas?, ¿por qué es importante aplicarlas?, ¿qué pasa si no se aplican?, ¿qué enfermedades se pueden prevenir?, las fechas en que se deben aplicar y mitos de la vacunación.

En la portada se incluyó a un bebé sano y fuerte, junto con un mensaje que invita a vacunar. El bebé se incluye siempre dentro de un círculo para enfatizar que está siendo protegido. Fuera del círculo se emplean las ilustraciones de las bacterias, de esta forma se da a entender que el bebé está inmune a ellas. En el interior del folleto se encuentran desarrollados los temas mencionados. La información se mantuvo concisa y con un lenguaje simple, evitando las palabras rebuscadas. Esto facilita la comprensión del material.

Cada spread tiene la medida de una hoja carta, lo que quiere decir que cada página mide 8.5 x 5.5 in (media carta). El folleto cuenta con 8 páginas (múltiplo de 4), lo cual permite su compaginación.

Portada y contraportada



Spread 1



Spread 2

¿QUÉ PASA SI TU BEBÉ NO RECIBE SUS VACUNAS?

- Si alguien no está vacunado sus posibilidades de presentar alguna enfermedad como la **nubeola**, **polio**, **papera** o **meningitis**, aumenta bastante.
- Los menores de 2 años corren mayor riesgo, pues presentan **mayor mortalidad**.
- Sin las vacunas, aumenta el **riesgo** de contraer enfermedades en la comunidad porque no habrá defensas para combatirlas.



- Al no vacunar hay riesgo de que muchas enfermedades y epidemias ya controladas **reaparezcan**.
- Cuando la vacuna no se aplica en el tiempo debido esta puede **perder su efecto** o no funcionar como debería.
- Los niños no vacunados pueden contagiar alguna enfermedad a los bebés más pequeños o a mujeres embarazadas.

ENFERMEDADES PREVENIBLES CON LA VACUNA



Difteria: Suele surgir durante los primeros años de vida y es grave. Aparece en la garganta y luego ataca el sistema nervioso central y el corazón.



Tos ferina: Los casos más graves ocurren en menores de 5 años. Puede causar neumonía y ataques al sistema nervioso.



Polio: En su mayoría ocurre en niños y causa parálisis. No se puede revertir y en los peores casos puede ser fatal.



Papera: Se caracteriza por la inflamación de las glándulas salivales. En los peores casos puede llegar a causar sordera.



Hepatitis B: Inflamación seria del hígado. Es muy contagiosa y puede causar cáncer, cirrosis o muerte por fallo hepático.

Spread 3

CALENDARIO DE VACUNAS

Durante el primer año de vida estas vacunas son indispensables para evitar enfermedades **mortales**

Edad	Vacunas
AL NACER	BCG, Polio
2 MESES	Polio 1, Penta 1, Rotavirus 1, Neumococo 1
4 MESES	Polio 2, Penta 2, Rotavirus 2, Neumococo 2
6 MESES	Polio 3, Penta 3, Vitamina A
12 MESES	SPR, Neumococo (Refuerzo), Vitamina A
18 MESES	Polio R1, DPT R1, Vitamina A
4 AÑOS	Polio 2, DPT R2, Vitamina A, Desparasitante

Sabin: Contra polio
BCG: Contra tuberculosis, meningitis y diversas infecciones.
Pentavalente: Contra tos ferina, tétanos, difteria, haemophilus, hepatitis B, influenza.

Es muy importante que estés al día con las vacunas de tu bebé. Esto hará que crezca fuerte y sano. No olvides que amarlo es protegerlo.

MITO 1

Las vacunas tienen fuertes efectos secundarios ¡FALSO!

Las vacunas son seguras. Raramente aparecen reacciones pero éstas son leves y temporales.

MITO 2

Colocar varias vacunas a la vez puede ser fatal ¡FALSO!

No existen casos de muerte, pero cada vacuna debe aplicarse según lo indica el calendario.

MITO 3

No importa cuándo aplique la vacuna, siempre va a funcionar ¡FALSO!

Es de suma importancia cumplir con las fechas establecidas. De no ser así, la vacuna puede no funcionar en su totalidad.

MITO 4

Algunas enfermedades están casi erradicadas, por lo que no es necesario vacunar ¡FALSO!

Si no se vacuna, grandes epidemias pueden reaparecer.

MITO 5

Las infecciones infantiles no se pueden evitar, siempre pasan ¡FALSO!

Se pueden prevenir con las vacunas. No vacunar hace al niño vulnerable ante las infecciones.

6.4.8. Afiches informativos

En estas piezas se tratan algunos de los temas más importantes incluidos dentro del folleto informativo, pero de forma resumida. Se hizo de esta manera, ya que por su función, se deberá de leer a una mayor distancia del folleto, además de que su tiempo de lectura es menor. Se han colocado colores contrastantes para llamar la atención de las madres. Al igual que en el folleto, se utilizaron los círculos dentro de la retícula y englobando objetos para transmitir la idea de protección; así como el uso de la textura de bacterias fuera de los círculos para indicar que es el área vulnerable. Los afiches se estarían colocando dentro de las salas de espera del centro de salud y exponen los puntos clave de la vacunación.



6.4.9. Volantes

Los volantes se han realizado con el propósito de tener un mayor alcance y hacerle llegar a las madres la información en los sitios que frecuenta. Al igual que los afiches, estos contienen información sintetizada sobre los temas relevantes sobre la vacunación. La medida de estos artes es de media carta (5.5 in x 8.5 in) cada uno.

¿POR QUÉ DEBES VACUNAR A TU BEBE?



Le pueden salvar la vida a tu hijo

Las vacunas pueden ahorrarte tiempo y dinero

La vacunación es segura y eficaz

Muchas enfermedades mortales aún no han desaparecido

Al vacunar también proteges a la personas de tu comunidad

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

¿QUÉ ES UNA VACUNA?

La vacuna es una preparación que sirve para reforzar el sistema inmunológico y prevenir enfermedades graves o mortales.

¿Cómo funcionan?
Las vacunas le enseñan al cuerpo cómo defenderse cuando los virus o bacterias lo invaden. De esta forma ataca las infecciones y tu bebé se vuelve inmune a las enfermedades.



¿Por qué son importantes?

Las vacunas ayudan a prevenir enfermedades como el tétanos, difteria, paperas, polio, sarampión, tos ferina, entre otros. Las vacunas benefician tanto a la persona vacunada como a todas las que viven en su comunidad porque se previene la transmisión de enfermedades contagiosas.

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

¿QUÉ PASA SI TU BEBÉ NO RECIBE SUS VACUNAS?



- Mayor probabilidad de que el bebé contraiga una enfermedad
- Los menores de 2 años corren mayor riesgo, pues presentan mayor mortalidad
- Cuando la vacuna no se aplica en el tiempo debido esta puede perder su efecto o no funcionar como debería
- Riesgo de que muchas enfermedades y epidemias ya controladas reaparezcan
- Los niños no vacunados pueden contagiar alguna enfermedad a los bebés más pequeños o a mujeres embarazadas.
- Aumenta el riesgo de enfermedades en la comunidad

Algunas de las enfermedades prevenibles con la vacuna

- Difteria
- Tos ferina
- Polio
- Paperas
- Sarampión
- influenza
- Tuberculosis
- Rubeola
- Hepatitis

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

ENFERMEDADES PREVENIBLES CON LA VACUNA

Difteria: Suele surgir durante los primeros años de vida y es grave. Aparece en la garganta y luego ataca el sistema nervioso central y el corazón.

Tos ferina: Los casos más graves ocurren en menores de 5 años. Puede causar neumonía y ataques al sistema nervioso.

Polio: En su mayoría ocurre en niños y causa parálisis. No se puede revertir y en los peores casos puede ser fatal.

Paperas: Se caracteriza por la inflamación de las glándulas salivales. En los peores casos puede llegar a causar sordera.

Hepatitis B: Inflamación seria del hígado. Es muy contagiosa y puede causar cáncer, cirrosis o muerte por fallo hepático.

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula

Dosis de amor y protección

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

6.4.10. Afiches de concienciación

Para estas piezas se utilizó un mensaje claro y conciso. Tomando esto en cuenta, se empleó poco texto con ilustraciones que lo apoyan. Aquí se hizo uso del personaje interactuando con los elementos de protección. El personaje siempre está colocado dentro de un círculo para representar que está protegido. Fuera del círculo, se colocaron los fondos de virus y bacterias, lo que da a entender que cuando el niño está vacunado, queda inmune a estas amenazas.

**VACUNAR A TU HIJO
ES UNA FORMA DE
PROTEGERLO**

Las vacunas pueden
salvar la vida
de tu bebé.
¡Protégelo!




Centro de Salud
San José Pinula

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

**UNA VACUNA ES
SEGURA Y EFICAZ**

Las vacunas ayudan
a prevenir muchas
enfermedades.
¡Vacuna a tu bebé!




Centro de Salud
San José Pinula

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

**PROTEGER A TU
HIJO ES AMARLO**

Sabemos que amas
a tu bebé. No lo
expongas a las
enfermedades.
¡Vacúnalo!




Centro de Salud
San José Pinula

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

**VACUNA A TU BEBÉ
PARA QUE CREZCA
FUERTE Y SANO**

Cuando lo vacunas,
tu bebé gana fuerza
para combatir
las enfermedades.
¡Vacuna a tiempo!




Centro de Salud
San José Pinula

7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119



6.4.11. Mantas publicitarias

Estas piezas se diseñaron para tener un mayor alcance y cobertura con respecto al material de concienciación. Se trabajaron dos opciones de layout distinto, pero que siempre mantienen la misma relación de jerarquías. Los elementos principales son la ilustración de protección y el título, para llamar la atención; y son apoyados por un texto secundario bastante breve.



VACUNAR A TU HIJO ES PROTEGERLO



¡Las vacunas pueden salvar a tu bebé!

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Dosis de amor y protección

Centro de Salud San José Pinula
Tel. 6634-8119

VACUNA A TU BEBÉ PARA QUE CREZCA FUERTE



¡Dale fuerzas para combatir enfermedades!

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Dosis de amor y protección

Centro de Salud San José Pinula
Tel. 6634-8119

PROTEGER A TU HIJO ES AMARLO



Vacúnalo para que no se enferme

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Dosis de amor y protección

Centro de Salud San José Pinula
Tel. 6634-8119



Montaje:



6.4.12. Anuncios de prensa

Al igual que las vallas, los anuncios de prensa se han realizado para tener un mayor alcance dentro del municipio. Para ello, se eligieron dos periódicos locales: Informa-t y Carretera News. Se trabajaron diferentes formatos según la disponibilidad de estos medios. Al tomar en cuenta que la prensa permite un tiempo de lectura prolongado, además del mensaje de concienciación principal, se

incluyó un dato informativo de apoyo. Este es bastante breve y complementa el texto principal. Al igual que en las otras piezas, se le brinda bastante importancia a la ilustración que representa protección.

PROTEGER A TU HIJO ES AMARLO

Las vacunas ayudan a prevenir el tétano, difteria, paperas, polio, sarampión, tos ferina, entre otras enfermedades, que pueden tener graves consecuencias en la salud de tu bebé.

Sabemos que amas a tu bebé. No lo expongas a las enfermedades. ¡Vacúnalo!

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula
7 av. 3-45 zona 2 San José pinula
Tel. 6634-8119

Dosis de amor y protección

LA VACUNA ES SEGURA Y EFICAZ

¿Por qué debes vacunar a tu bebé?

La vacuna ha sido comprobada por los médicos como uno de los productos más seguros de la medicina.

Las vacunas le pueden salvar la vida a tu bebé, pues le permite crear defensas para combatir enfermedades peligrosas.

Al vacunar se previenen enfermedades que puedan implicar un tratamiento alto, ahorrándote tiempo y dinero.

Vacunando evitas el contagio de enfermedades que podrían afectar a los que te rodean.

Una de las mejores formas de proteger a tu hijo es aplicándole **TODAS** las vacunas a tiempo.

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula
7 av. 3-45 zona 2 San José pinula
Tel. 6634-8119

Dosis de amor y protección

VACUNA A TU BEBÉ PARA QUE CREZCA FUERTE Y SAÑO

Algunas de las enfermedades prevenibles con la vacuna

- Difteria
- Tos ferina
- Polio
- Paperas
- Sarampión
- Influenza
- Tuberculosis
- Rubéola
- Hepatitis

Ministerio de Salud Pública
República de Guatemala

Centro de Salud San José Pinula
7 av. 3-45 zona 2
Tel. 6634-8119

Dosis de amor y protección



**VACUNAR A TU HIJO
ES UNA FORMA DE
PROTEGERLO**

¿Cómo funcionan?

Las vacunas le enseñan al cuerpo cómo defenderse cuando los virus o bacterias lo invaden, de modo que tu bebé se mantiene sano e inmune a las enfermedades.

Las vacunas le pueden salvar la vida a tu bebé. ¡Protégelo!




Centro de Salud San José Pinula 7 av. 3-45 zona 2 Tel. 6634-8119



**AL VACUNAR
TAMBIÉN PROTEGES
A TU COMUNIDAD**

Muchas enfermedades aún no han desaparecido. Al vacunar se protege tanto a la persona vacunada, como las que viven en su comunidad porque se previenen enfermedades contagiosas.

Cuando vacunas es menos probable que surjan enfermedades contagiosas. ¡Protege a tu familia!




Centro de Salud San José Pinula 7 av. 3-45 zona 2 San José pinula Tel. 6634-8119

6.4.13. Adhesivos para lateral de bus

Se eligió este medio por ser el transporte más frecuente en el grupo objetivo. Debido a que se puede observar tanto de lejos, como de cerca, se ha complementado el mensaje principal con un texto informativo bastante breve.

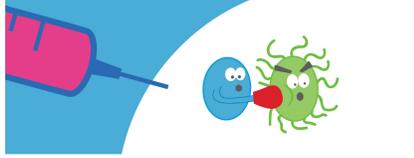
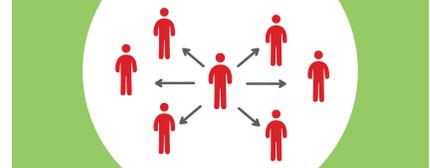


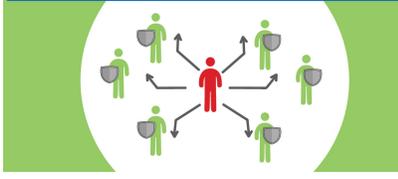
6.4.14. Videos

Como parte de la campaña, se han planificado estos videos para apoyar el mensaje de una forma más dinámica. Además, este material serviría de apoyo para las madres que se les dificulta la lectura. El primer video trata sobre la importancia de las vacunas, así como los beneficios que implican para la vida del bebé y de quienes le rodean. El segundo video trata específicamente sobre los mitos de la vacunación, que muchas veces pueden llegar a causar confusión y pueden incidir en la ausencia de las madres al momento de vacunar. Se desmienten los mitos y se exponen datos reales.

Video 1: Importancia de las vacunas

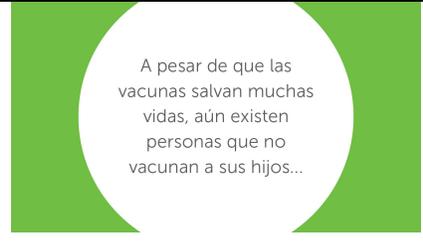
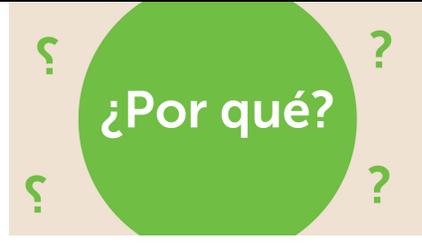
		
<p>La escena aparece gradualmente. Primero entra en escena el círculo de fondo, luego aparece el texto y finalmente entra la vacuna desde la parte inferior. De la vacuna comienzan a salir corazones, simulando ser un “líquido de amor”.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional</p> <p>3 seg</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo verde y finalmente el título al mismo tiempo que la voz institucional. Por último, aparecen las ilustraciones. La vacuna simula darle vueltas al mundo.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo azul y el titular junto con la voz institucional. Primero aparecen las palabras “antes y después”. Hace aparición la barra roja, la cual se mueve para arriba y al llegar al tope aparece la calavera. Al lado, aparece la barra verde, la cual disminuye en tamaño.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>

<p>Las vacunas le enseñan al cuerpo a combatir las enfermedades</p> 	<p>Al prevenir enfermedades ahorras tiempo y dinero</p> 	<p>Cuando una persona se vacuna se protege a la comunidad</p> 
<p>Aparece el fondo, luego el cintillo y el título junto con la voz institucional. Luego aparece la vacuna, el anticuerpo y la bacteria. Al momento de insertarse la vacuna en el círculo, el anticuerpo crece de tamaño y golpea a la bacteria hasta sacarla de escena. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo y finalmente el título al mismo tiempo que la voz institucional. Aparece el reloj con las manecillas dando vueltas; luego aparece la alcancilla y unas fichas animadas simulando entrar en la ranura. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando, sonido de fichas 4 seg</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo y el titular junto con la voz institucional. Primero aparecen los íconos de las personas del mismo color. La del centro se vuelve roja y poco a poco las de alrededor también, como si se estuvieran contagiando. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando, sonido de personas estornudando 3 seg</p>

<p>Cuando una persona se vacuna se protege a la comunidad</p> 	<p>De esta forma proteges a tu bebé y a quienes le rodean</p> 	 <p>Ministerio de Salud Pública República de Guatemala Centro de Salud San José Pinula 7 av. 3-45 zona 2 Tel. 6634-8119</p>
<p>(Desaparecen las personas en rojo, solamente se queda la del centro) Aparecen nuevas personas con un escudo alrededor de la roja. Salen unas flechas pero se desvían, dando a entender que no se contagiaron (no cambian de color)</p>	<p>Aparece el fondo, cintillo verde y finalmente el título al mismo tiempo que la voz institucional. Aparece el bebé con escudo y las bacterias. Estas se mueven como si trataran de entrar a la burbuja donde está el bebé, pero no lo logran porque está protegido.</p>	<p>Al desaparecer la última escena, aparece el logotipo de forma gradual junto con la voz institucional invitando a las madres a vacunar. La escena desaparece con "fade" y poco a poco se va silenciando la música. 3 seg</p>

Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg	Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg	
---	---	--

Video 2: Mitos de la vacunación

		
La escena aparece gradualmente. Primero entra en escena el círculo de fondo, luego aparece el texto y finalmente entra la vacuna desde la parte inferior. De la vacuna comienzan a salir corazones, simulando ser un "líquido de amor". Sonido: música tranquila, voz institucional 4 seg	Aparece el fondo, luego el círculo y gradualmente el texto junto con la voz institucional. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg	Aparece el fondo, luego el círculo y por último, la pregunta. Poco a poco van apareciendo signos de interrogación en el fondo hasta llenarlo. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg

		
Gradualmente cambia el color de fondo y aparece el nuevo texto. (Los signos de	Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el	El texto se tacha con una "X", se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra "Falso"

interrogación no desaparecen, quedan en escena y se mueven en el fondo) Sonido: música tranquila, voz institucional 4 seg	texto. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg	Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg
---	---	---

<p>Lo que es verdad:</p> <p>Las vacunas son seguras. Raramente tienen reacciones pero son leves y temporales</p> 	<p>Mito #2</p> <p>Colocar varias vacunas a la vez puede ser fatal </p>	<p>Mito #2</p> <p>Colocar varias vacunas a la vez puede ser fatal </p> <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto y finalmente entra el bebé desde el lado derecho.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg.</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso”</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>

<p>Lo que es verdad:</p> <p>No existen casos de muerte por vacuna, cada una debe aplicarse según el calendario.</p> 	<p>Mito #3</p> <p>No importa cuándo aplique la vacuna, siempre va a funcionar</p>	<p>Mito #3</p> <p>No importa cuándo aplique la vacuna, siempre va a funcionar</p> <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto y finalmente entra la vacuna desde el lado inferior izquierdo. De la vacuna salen corazones simulando “amor”.</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>	<p>El texto se tacha con una “X”, se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra “Falso”</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>

<p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>		
--	--	--

<p>Lo que es verdad:</p> <p>Debes cumplir con las fechas establecidas, de no ser así, la vacuna puede no funcionar con totalidad.</p> 	<p>Mito #4</p> <p>Algunas enfermedades están erradicadas, por lo que no es necesario vacunar</p>	<p>Mito #4</p> <p>Algunas enfermedades están erradicadas, por lo que no es necesario vacunar</p> <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto y finalmente entra el calendario desde el lado inferior derecho.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>	<p>El texto se tacha con una "X", se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra "Falso"</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>

<p>Lo que es verdad:</p> <p>Si no se vacuna, grandes epidemias pueden reaparecer</p> 	<p>Mito #5</p> <p>Las infecciones infantiles no se pueden evitar, siempre pasan</p>	<p>Mito #5</p> <p>Las infecciones infantiles no se pueden evitar, siempre pasan</p> <p>FALSO</p>
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparecen los puntos rojos y se van esparciendo por toda la pantalla, hasta llenarla.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto.</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>	<p>El texto se tacha con una "X", se reduce su tamaño y abajo aparece la palabra "Falso"</p> <p>Sonido: música tranquila, voz institucional explicando</p> <p>4 seg</p>

<p>Lo que es verdad:</p> <p>Las enfermedades se pueden prevenir con vacunas, no vacunar deja vulnerable a las enfermedades</p>	<p>Recuerda:</p> <p>Una de las mejores formas de proteger a tu hijo es vacunándolo</p>	
<p>Aparece el fondo, el cintillo con nuevo título. Luego poco a poco aparece el texto. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>	<p>Aparece el fondo, luego el cintillo con el título y por último el círculo blanco con el texto. La escena desaparece con fade. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>	<p>Gradualmente aparece el logo junto con la voz institucional. Finalmente la voz invita a las madres a vacunar. Desaparece la escena con “fade”. Sonido: música tranquila, voz institucional explicando 4 seg</p>

7. PRODUCCIÓN Y REPRODUCCIÓN

7.1. SELECCIÓN DE MEDIOS

Pieza	Sistema impresión	Cantidad	Responsable	Dónde	Cuándo	Duración
Folleto informativo	Offset en papel bond	750	Encargada del área de vacunación	Centro de salud de San José Pinula, específicamente en las 2 salas de espera (entrega directamente a las madres)	Marzo 2016	2 meses
Afiches informativos	Digital En texcote	9	Directora del centro de Salud (Patricia Barrios)	Centro de salud de San José Pinula, en las 2 salas de espera	Marzo 2016	2 meses
Calendario de vacunación	Offset Opalina	1,000	Todo el personal de vacunación (según los	Centro de salud San José Pinula, sala de	Marzo 2016	2 meses

			pacientes que van atendiendo)	vacunación. Sería entregado directamente a las madres en la sala de vacunación		
Volantes	Offset Bond	1,200	Encargada del área de vacunación	Iglesias, escuelas y mercados cercanos	Febrero 2016	1 vez a la semana (días domingo) por 3 meses
Afiches de concienciación	Digital Texcote	40 Texcote	Encargada del área de vacunación	Sala de espera del centro de salud; escuelas, iglesias y mercados cercanos	Febrero 2016	3 meses
Mantas publicitarias	Digital Lona vinílica	25	Directora del centro de salud, Patricia Barrios	Las vallas, estructuras, Estarían ubicadas en el casco urbano del municipio;	Febrero - Abril	3 meses

	Vinil sobre estructura	3		las lonas vinílicas en las aldeas cercanas		
Anuncios para bus	Digital	15	Directora del centro de salud, Patricia Barrios	Serán asignados a los buses con la ruta de San José Pinula (en total tiene 40 unidades)	Febrero - Marzo	2 meses (asignados a ruta de San José Pinula)
Anuncios de prensa	Offset rotativa	Media página (Horizontal y vertical) Cintillo (vertical y horizontal) Cuarto de página	Encargada del área de vacunación	Carretera News Informa-t (periódico local de San José Pinula)	Febrero – Mayo 2016	4 meses carretera News: Todas las quincenas de febrero a marzo; Informa-t: Todas las ediciones mensuales
Video		2	Encargada del área de vacunación	Centro de salud (Sala de espera)	Febrero - Mayo	4 meses

7.2. PRESUPUESTO DE DISEÑO

7.2.1. Cotización de diseño

A continuación, se presentan los precios con respecto al diseño de las piezas.

Identificador de campaña	Q2,500
Creación de personaje	Q7,000
Ilustraciones adicionales	Q2,500
Calendario de vacunación	Q1,000
Folleto informativo	Q1,000
Afiches	Q1,000
Volantes	Q1,000
Videos	Q11,000

Anuncios para buses	Q2,000
Vallas publicitarias	Q3,200
Anuncios de prensa	Q1,000
TOTAL	Q33,200

7.2.2. Cotización de impresión

Los materiales se cotizaron en distintos lugares, según el tipo de impresión. A continuación, se presenta la lista de precios. Las cotizaciones originales se encuentran en el área de anexos.

Mayaprin

Cantidad	Descripción	Precio Unidad	Total
49	Afiche 11 x 17 in Full color Texcote 12		Q675
1,200	Volantes 8.5x5.5 in Full color		Q1623

1,000	<p>Calendario de vacunación 2.75x4.25 in Full color tiro y retiro</p> <p>Portada: Texcote 16 Interiores: Opalina (9 hojas)</p> <p>Espiral metálico</p>		Q5,397
750	<p>Folleto informativo (8 páginas) 8.5x11 in Full color- tiro y retiro Bond 80 Doblados, compaginados y engrapados por el medio</p>		Q5,010
TOTAL			Q12,705

Publimer

Cantidad	Descripción	Precio Unidad	Total
15	Anuncios para bus Vinil adhesivo full color 2.15 x 1.90 m (Arrendamiento por 2 meses) Incluye impuestos, impresión	Q1,850	Q55,500

Green Print

Cantidad	Descripción	Precio unidad	Total
25	Impresiones en lona con ojetes en las esquinas 3x1.5 metros con tinta solvente	Q250 (+Q27.90 por timbre de prensa)	Q6,277.90

Colite

Cantidad	Descripción	Precio Unidad	Total
1	Valla de 15x6 metros (1 mes) Ubicación: Carretera a El Salvador km 16.5, sobre paso a desnivel hacia San José Pinula		Q9,600
1	Valla de 15x6 metros (3 meses) Full Color Ubicación: Entrada a San José Pinula		Q22,400
TOTAL (más IVA)			Q69,888

Latin American Branding

Cantidad	Descripción	Precio Unidad	Total
1	Valla de 15x6 metros (3 meses) Ubicación: Frente a polideportivo Don Justo	Q57,120	Q57,120
TOTAL (más IVA)			Q63,974.40

7.3. ARTES FINALES

A quien interese,

Este CD contiene el material gráfico creado para el Centro de Salud de San José Pinula. Asimismo, se han colocado las tipografías para abrir los documentos sin ningún problema. El material gráfico se puede encontrar dentro de la carpeta “Artes finales”. Dentro de ella, se encuentran otras 2 carpetas, las cuales están clasificadas según el tipo de material que contienen. Dentro de la carpeta “Material concienciación” se puede encontrar todo lo referente a la campaña: anuncios para buses, anuncios de prensa, vallas y afiches. Adentro de la carpeta “Material informativo” se encuentran el diseño del folleto, los afiches informativos, calendario de vacunación y volantes. Cada archivo se puede encontrar ya sea en editable, path o PDF según sea requerido.

Material informativo:

Todo lo descrito a continuación se puede encontrar dentro de la carpeta “Material informativo”

a. Folleto informativo:

Este se puede encontrar dentro de la carpeta “Material informativo”. El archivo se encuentra en extensión .ai. Este consta de 8 páginas de 5.5x8.5 in, lo que quiere decir que abierto tiene una medida de hoja carta (11x8.5 in). Dentro del archivo se ha colocado el folleto de la siguiente manera: la primera columna muestra el folleto en su orden lógico; la segunda columna muestra el folleto ya compaginado. La segunda columna es la que se debe imprimir, la primera está solo de referencia. La impresión se debe realizar en bond 80 full color. Es tiro y retiro (en el documento está indicado qué paginas deben ir juntas).

b. Afiches informativos:

Dentro la carpeta de “Artes finales” se puede encontrar otra que se llama “Material informativo”. Aquí se ubica el archivo de los afiches en extensión .ai. Estos irían en Full color en texcote formato tabloide (11x17 in).

c. Calendario de vacunación:

Este se puede encontrar dentro de la carpeta “Material informativo”. El calendario se encuentra bajo la extensión .ai y deberá de trabajarse en forma de cuadernillo. Consta de 9 páginas pequeñas, cada una mide 4.25x2.75 in (un octavo de hoja carta). Todas irían en full color tiro y retiro (ahí está indicado qué páginas van juntas). La portada y contra portada deben de imprimirse en texcote, mientras que las 7 páginas restantes (interiores) se deberán imprimir en opalina. De este material se necesitan 1,000 unidades.

d. Volantes:

Dentro de la carpeta de “Artes finales” se puede encontrar la de “Material informativo”. Aquí se encuentra el archivo con los volantes en extensión .ai. En el archivo se encuentran 4 diseños de volantes. Cada uno mide 5.5 x 8.5 in (media carta). Se deben imprimir en bond 80, full color. Se necesitan 1,200 unidades (400 impresiones de cada diseño).

Material de concienciación:

Todo lo descrito a continuación se puede encontrar dentro de la carpeta “Material concienciación”

a. Afiches de concienciación:

Este archivo se encuentra en extensión .ai bajo el nombre de “afiches concienciación”. Dentro del archivo se encuentran 5 diseños distintos. Todos deberán imprimirse en texcote a un formato de 11x17 in, en full color. Se requieren en total 40 unidades (6 impresiones de cada diseño)

b. Anuncios de prensa:

Los anuncios de prensa se pueden encontrar con el nombre “Anuncios_Prensa” de extensión .ai. Dentro del archivo se encuentran 5 diseños, cada uno trabajado a un formato distinto. El primero es un anuncio de media página vertical, con una medida de 5x12.5 in. El segundo anuncio es de media página horizontal, con una medida de 10 x 6.25 in. El tercero es un cintillo vertical, con una medida de 3.28 x 12.5 in. El cuarto es un cintillo horizontal, y tiene una medida de 10x2 in. Por último, el quinto anuncio tiene una medida de 5x6.25 in, el cual corresponde a un cuarto de página. Los formatos corresponden a las pautas disponibles para “Carretera News” e “Informa-t”, periódico local de San José Pinula.

c. Anuncios para bus:

Los archivos se pueden encontrar bajo el nombre de “anuncio_bus1” y “Anuncio_bus2”. Cada uno tiene una medida de 2.15x1.9 metros. Como la empresa requiere los archivos en JPG, se han colocado estos formatos dentro de la carpeta “PDF/JPG”. Aquí se encuentran los anuncios trabajados en tamaño real a una resolución de 150 ppi. Se deberán imprimir full color en vinil adhesivo.

d. Vallas:

Se pueden encontrar en la carpeta llamada “Vallas”. Dentro de la carpeta, se puede observar que los archivos están divididos en otras dos carpetas. La primera

se llama “Lonas 3x1.5m”. Aquí adentro se podrán encontrar 5 diseños distintos para ser impresos en lona vinil de 3x1.5 m. La lona incluye ojete para su instalación. Los archivos dentro de la carpeta “Vallas 15x6m” incluyen 3 diseños distintos, los cuales han de ser colocados en las estructuras sugeridas. Estos artes están a escala y se deben de imprimir en una lona de 15x6 m para finalmente ser instaladas en las estructuras ubicadas en el casco urbano del municipio.

Cualquier duda o comentario, por favor comunicarse con Ada Flores al 5042-5111, o ada.flores21@gmail.com. Muchas gracias.

CONCLUSIONES

Se diseñó material informativo para exponer y dar a conocer los temas básicos sobre la vacunación: su significado, la importancia de vacunar, los riesgos de no vacunar, el calendario de vacunación, así como algunas de las enfermedades prevenibles por la vacuna. Para ello, se diseñaron diferentes piezas según la necesidad. La información se transmite de forma clara, por medio de un lenguaje sencillo y fácil de comprender, colores y formas llamativas, ilustraciones, diagramación ordenada para que las madres se interesen por el tema y capturen el mensaje.

Se creó material persuasivo con el objetivo de representar la función de protección de la vacuna y la importancia que tiene sobre la vida de los bebés. Este material le permite a las madres comprender que la vacuna es vital, y además se reforzó con mensajes que invitan a vacunar. Estos mensajes son claros y concisos y se refuerzan con ilustraciones que representan la función de la vacuna. Para el material persuasivo se eligieron distintos medios con el propósito de llegar al grupo objetivo.

Los materiales informativos y persuasivos se refuerzan entre sí; y en combinación, transmiten la importancia de vacunar. Al funcionar en conjunto se logra un mensaje más completo, pues dependen uno del otro para su total comprensión.

RECOMENDACIONES

Se le recomienda al centro de salud implementar el calendario de vacunación de forma permanente, de modo que de ahora en adelante, todas las madres que lleguen al centro de salud tengan acceso a él.

El material informativo que está destinado a colocarse dentro del centro de salud, idealmente se debe re implementar cada 4 meses (según la condición del material). De esta forma, la sala de espera para vacunación, siempre tendría los mensajes para asegurarse que las madres lo verán sin importar de la fecha que le toque llevar a vacunar a su bebé.

Se exhorta a los encargados del área de vacunación que tanto la información del calendario, como la del material informativo se vaya actualizando según los cambios y las necesidades.

Se le recomienda a las enfermeras y encargados que el folleto informativo se entregue a las madres siempre que lleguen a consultas o a vacunar. Lo ideal sería que la enfermera lo lea con ella, o le brinde una pequeña explicación al momento de entregarlo, para así resolver cualquier duda y asegurar que el mensaje se captó de forma clara.

Se sugiere al centro de salud implementar la campaña al menos una vez cada año por el tiempo establecido, para crear mayor recordación sobre la vacuna; de este modo se aseguraría una mayor efectividad y el mensaje podría llegar a más madres.

Se recomienda al centro de salud realizar material informativo y persuasivo para vacunas específicas, en caso sea necesario y la situación de salud del municipio en ese momento lo requiera.

GLOSARIO

A continuación, se muestran el significado de algunos de los términos técnicos utilizados en la investigación. Todos estos fueron obtenidos del Diccionario de la Real Academia Española.

Antígeno:

Sustancia que, introducida en un organismo animal, da lugar a reacciones de defensa, tales como la formación de anticuerpos.

Bacilo:

Bacteria en forma de bastoncillo o filamento más o menos largo, recto o encorvado según las especies.

Cefalea:

Dolor de cabeza.

Epidemia:

Enfermedad que se propaga durante algún tiempo por un país, acometiendo simultáneamente a gran número de personas.

Epiglotis:

Lámina cartilaginosa, sujeta a la parte posterior de la lengua de los mamíferos, que tapa la glotis al tiempo de la deglución.

Erradicar:

Arrancar desde la raíz.

Escarificación:

Producción de una escara, ya accidentalmente, ya como medio quirúrgico, por el empleo del hierro candente, las pastas cáusticas, entre otras.

Esterilizar:

Destruir los gérmenes patógenos.

Febril:

Perteneciente o relativo a la fiebre.

Inmunizar:

Hacer inmune, es decir, invulnerable o no atacable por ciertas enfermedades.

Inoculación:

Acción y efecto de introducir en un organismo una sustancia que contiene los gérmenes de una enfermedad.

Parálisis:

Privación o disminución del movimiento de una o varias partes del cuerpo.

Pus:

Líquido espeso de color amarillento o verdoso, segregado por un tejido inflamado, y compuesto por suero, leucocitos, células muertas y otras sustancias.

Tumefacción:

Efecto de hincharse.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Libros

CIFUENTES y CHÚA. *“Anomalías de tubo congénito en Guatemala”*.
Universidad de San Carlos de Guatemala, 2002.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD. *Vacunas e inmunización: situación mundial*. 3ra ed. Suiza, 2007

Documentos electrónicos

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA. Comité asesor de vacunas.
Administración de vacunas. [en línea] Disponible en:
<http://vacunasaep.org/profesionales/administracion-de-vacunas> [Consulta:
05/04/12]

BELLOTA, Antonio José. *Campaña de vacunación*. Argentina. [Enero:
2012] [en línea] Disponible en: <https://www.behance.net/gallery/Campana-de-Vacunacion/1891199> [Consulta: 06/03/2014]

CANO, Andrés. *Vacunación*. Colombia, 2011. [en línea] Disponible en:
<https://www.behance.net/gallery/Vacunacion/8763537> [Consulta:
05/03/2014]

CARAMBULA, Patricia. *Casos en que los niños no deben ser vacunados*.
Salud del bebé. [en línea] Disponible en:
<http://bellezaslatinas.com/salud/vacunacion-ninos> [Consulta: 06/04/2013]

CARVAJAL, Lizardo. *El método deductivo de investigación*. Colombia: enero 2013. [en línea] Disponible en: <http://www.lizardo-carvajal.com/el-metodo-deductivo-de-investigacion/> [Consulta: 02/03/2014]

Ciudad de Guatemala, Destino turístico en Guatemala. [en línea] Disponible en: <http://www.guatemalaviajes.com/guatemalaciudad.htm> [Consulta: 04/02/2013]

CLÍNICA DEL MAR. *El riesgo de no vacunar a los niños*. [en línea] Disponible en: <http://www.ccdm.cl/el-riesgo-que-se-corre-al-no-vacunar-a-los-ninos/> [Consulta: 06/04/13]

Costumbres de Guatemala. [en línea] Disponible en: <http://asiesmiguate.webatu.com/nuestras%20culturas.html> [Consulta: 04/02/2013]

Datos Generales de Guatemala. [en línea] Disponible en: <http://www.chiquimulaonline.com/guatemala/> [Consulta: 04/02/2013]

DEPARTAMENTO DE PRENSA Y CONDICIONES. *Misión de observación electoral en Guatemala*. (2007) [en línea] Disponible en: <http://www.oas.org/electoralmissions/MisionesElectorales/Guatemala2007/FichaTécnica/InformaciónGeneralsobreGuatemala/tabid/212/language/es-ES/Default.aspx> [Consulta: 05/04/13]

DICCIONARIO MÉDICO. *Vacuna: Definición*. [en línea] Disponible en: <http://salud.doctissimo.es/diccionario-medico/vacuna.html> [Consulta: 05/04/13]

DISCOVERY SALUD. *Riesgos y beneficios de las vacunas*. [en línea]
Disponible en: <http://www.dsalud.com/index.php?pagina=articulo&c=1431>
[Consulta: 06/04/13]

DORSEY, Laine. *Cause Poster series*. [febrero: 2014] [en línea] Disponible
en: <https://www.behance.net/gallery/Cause-Poster-Series/14717029>
[Consulta: 05/02/2014]

E-DUCATIVA. *El Método deductivo y el método inductivo*. [en línea]
Disponible en:
http://educativa.catedu.es/44700165/aula/archivos/repositorio/1000/1248/html/41_el_mtodo_inductivo_y_el_mtodo_deductivo.html [Consulta:
02/03/2014]

FAMILY DOCTOR. *Vacunas en la niñez: lo que son y por qué su niño las necesita*. [en línea] Disponible en:
<http://familydoctor.org/familydoctor/es/kids/vaccines/childhood-vaccines-what-they-are-and-why-your-child-needs-them.html> [Consulta: 05/04/2013]

FERNÁNDEZ, Diego Emiliano. *Campaña Nacional de Vacunación contra el Neumococo*. Buenos Aires Argentina. [enero: 2012] [en línea] Disponible
en: <https://www.behance.net/gallery/Campana-Nacional-de-Vacunacion-contra-el-Neumococo/4099023> [Consulta: 02/03/2014]

HOSPITAL PRIVADO HERMANO PEDRO. [en línea] Disponible en:
<http://www.hospitalhermanopedro.net/home.htm> [Consulta: 04/02/2013]

HOY. *La importancia de las vacunas en el crecimiento de los niños*. [en línea] Disponible en:
<http://www.dsalud.com/index.php?pagina=articulo&c=1431> [Consulta:
06/04/13]

KAID, KROTE y KORES. *Vacunar es cuidar*. Chile, 2012. [en línea]
Disponible en: <https://www.behance.net/gallery/Vacunar-es-cuidar-Gobierno/6132795> [Consulta: 05/03/2014]

Las vacunas: Historia, desarrollo y perspectiva. [en línea] Disponible en
<http://investigacion.izt.uam.mx/hepa/Vacunas.pdf> [Consulta: 05/04/13]

MOCTEZUMA, Hugo. *Campaña semana nacional de la salud*. [en línea]
Disponible en <https://www.behance.net/gallery/Campana-Semana-Nacional-De-Salud/8474547> [Consulta: 05/03/2014]

MUNI SALUD. *Esquema de vacunación recomendado para niños en Guatemala*. [en línea] Disponible en:
<http://familydoctor.org/familydoctor/es/kids/vaccines/childhood-vaccines-what-they-are-and-why-your-child-needs-them.html> [Consulta: 06/04 /13]

NET GLOBERS. *Vacunas y medicación en Guatemala*. [en línea]
Disponible en: <http://www.netglobers.es/north-america/guatemala-vacunas-y-medicacion-en-guatemala.html> [Consulta: 06/04/13]

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD. *Análisis de situación; inmunizaciones vacunas*. [en línea] Disponible en:
https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_content&task=view&id=466 [Consulta: 06/04/13]

RED CENTROAMERICANA DE MUSEOS. *Acerca de Guatemala*. [en línea]
Disponible en:
http://www.museoscentroamericanos.net/guatemala_museos/guatemala_info.htm [Consulta: 07/04/13]

SALUD PÚBLICA DE MÉXICO. *El sistema regional de vacunas para América Latina*. [en línea] Disponible en:
<http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=001122>. [Consulta: 07/04/13]

SITIO DE BEBÉS. *La importancia de la vacunación en niños*. [en línea]
Disponible en: <http://www.sitiodebebes.com/ninos/la-importancia-de-la-vacunacion-en-bebes-y-ninos/> [Consulta: 05/04/13]

SISOMPHOU. *Navy Vaccination awareness*. Estados Unidos. [en línea]
Disponible en: <https://www.behance.net/gallery/Vaccination-Awareness-Posters/3689069> [Consulta: 05/03/2013]

ANEXOS

Definición de concepto

Proceso:

a. Antónimos

- Salud –enfermedad
- Vida –muerte
- Protección – exposición
- Amor – odio – indiferencia
- Bienestar – malestar
- Obligación – despreocupación
- Dolor – satisfacción - placer
- Amigable – amenaza
- Preocupación - tranquilidad
- Maldad – bondad
- Defensa – ofensa
- Actividad – inactividad
- Aceptar – rechazar
- Cuidar – descuidar
- Higiene – suciedad
- Cesar – continuar
- Exterminar – forjar
- Conocimiento – ignorancia
- Unir – separar
- Conciencia - irreflexión
- Permanente – momentáneo
- Causa – efecto
- Impedimento - facilidad
- Justicia – injusticia
- Prevenir – arriesgar
- Seguridad – riesgo
- Tranquilidad – angustia
- Felicidad – tristeza
- Ventaja - desventaja
- Calidad – mediocridad
- Negar - aprobar

Frases:

Un efecto permanente en un acto momentáneo

Un momento que dura para toda la vida

Prevenir con la vacunación para no arriesgar la salud

No le niegues el paso a la cura

Hola a la salud, adiós a la enfermedad

b. Sinónimos

- protección – defensa
- amor – afecto
- odio – indiferencia
- Paz – tranquilidad
- Cuidar – preservar
- Limpieza – higiene
- Fortaleza – poder
- Responsabilidad – compromiso
- Felicidad – satisfacción
- Cuidar – preservar
- Seguridad – inmunidad
- Inmune – resistente
- Paciencia – tolerancia
- Conciencia – reflexión
- Solidaridad – apoyo
- Confianza – franqueza
- Fe – esperanza
- Seguridad – certeza
- Vulnerable – indefenso
- Salud – bienestar
- Calor – abrigo
- Remedio – solución
- Amor – tolerancia
- Amor – protección
- Afecto – cariño
- Llorar – sollozar
- Ventaja – beneficio

Frase:

El cálido y protector amor de la madre

Una inyección de amor, salud y bienestar

Para este concepto se quiso definir la vacuna de forma figurativa. Parte del proceso de la vacunación (y quizá el más importante) es cuando ésta se inyecta pues es el momento en que los antígenos ingresan al cuerpo del bebé para combatir las amenazas. Una vacuna protege y evita riesgos, proporcionando una mejor calidad de vida; es por ello que se puede decir que al aplicarla se asegura la salud y el bienestar del bebé. Cuando una madre vacuna a su hijo, le demuestra amor, pues le brinda los beneficios de la vacuna.

c. Lluvia de ideas

- | | | |
|-------------------|------------------------|-------------------------|
| - vacuna | - invento | - Uniforme |
| - niños | - antibiótico | - Bloqueador |
| - bebés | - humanidad | - Antivirus |
| - mamás | - remedio | - Armazón |
| - protección | - Salvación | - Casco |
| - salud | - Escudo | - Lentes de sol |
| - prevención | - Campo de fuerza | - Caparazón |
| - enfermedades | - Burbuja | - Paracaídas |
| - pinchazo | - Espada | - Salvavidas |
| - epidemia | - Cura | - Sombrilla |
| - muertes | - Venda | - Candado |
| - destrucción | - Cristal | - Cinturón de seguridad |
| - prevenible | - Caja | |
| - exposición | - Plástico de burbujas | |
| - vulnerable | - Duroport | |
| - aguantar | - Empaque | |
| - resistir | - Unión | |
| - beneficio | - Amor | |
| - Vida | - Paz | |
| - llanto | - Tratado | |
| - gratuita | - Casa | |
| - inmunización | - Cueva | |
| - puyar | - Refugio | |
| - cuidar | - Fuerza | |
| - responsabilidad | - Superior | |
| - trabajo | - Madre | |
| - madre | - Vientre | |
| - doctor | - Cobija | |
| - paciente | - Calor | |
| - adulto | - Brazos | |
| - parásito | - Soldados | |
| - virus | - Karate | |
| - antígeno | - Militar | |
| - bacterias | - Artes marciales | |
| - prueba | - Deportista | |
| - beneficios | - Máquina | |
| - escudo | | |

Frase:**Protección vital**

Este concepto engloba lo que conlleva el proceso de vacunación y su función principal: proteger. Se dice que es vital porque una vacuna brinda las herramientas para prevenir enfermedades mortales. Al atribuirle la cualidad de vital se hace énfasis en su importancia, pues puede ser la diferencia entre la vida y la muerte. Es parte del instinto maternal proteger al bebé, pero también es su responsabilidad. La madre debe velar por la vida y salud de su hijo; una forma de hacerlo es protegerlo por medio de la vacunación. Se debe tomar en cuenta que cada vacuna en sí es crucial porque cada una aporta algo distinto, por lo que deben aplicarse todas. Al momento en que uno se encuentra en riesgo, cada segundo cuenta, a veces no hay un después y se debe tomar un acto de protección inmediato. Algo similar sucede con las vacunas, cada una tiene su momento de aplicación y no se puede dejar pasar.

Además, se eligió este concepto porque la protección puede ser representada de diversas formas. Existen varios elementos cotidianos que representan protección ante diferentes circunstancias (como por ejemplo: cascos, flotadores, chalecos salvavidas, escudos, sombrillas, el cinturón de seguridad, entre otros). De esta manera, se podrá representar la función de la vacuna de forma analógica al relacionarla con todos estos factores.

d. Relaciones forzadas:

Objeto al azar: vaso de vidrio

- El vidrio es frágil al igual que la salud
- El vaso se llena de agua, la jeringa del líquido de la vacuna
- El vaso sirve de recipiente de agua, la jeringa de la vacuna
- Vaso de diferentes formas – diferentes formas de aplicar la vacuna

Frase:

La fragilidad de la salud

Encuesta Grupo objetivo

Buenas tardes, mi nombre es Ada Flores y soy estudiante de diseño gráfico en la Universidad del Istmo. La siguiente encuesta se ha realizado con fines académicos, pues los datos recaudados servirán para el desarrollo de mi tesis de graduación. El objetivo de estas preguntas es evaluar la comprensión que tiene de las piezas y así medir su efectividad.

1. ¿Qué le transmite el mensaje de las piezas?

- a. Miedo
- b. Protección
- c. Enojo
- d. Tristeza

2. ¿Qué piensa de los colores empleados?

- a. Son llamativos
- b. Son aburridos
- c. No se ven bien juntos

3. ¿Qué le transmiten los colores? (puede elegir más de uno)

- a. Salud
- b. Protección
- c. Amor
- d. Violencia
- e. Nada

4. ¿Le parecen legibles los tipos de letra empleados?

- a. Sí, las puedo leer fácilmente
- b. No, es un poco difícil leer

¿Por qué?

5. ¿Cree que cada pieza se relaciona entre sí?

- a. Sí
- b. No

6. ¿Qué es el líquido que se encuentra dentro de la jeringa?

- a. Sangre
 - b. El líquido de la vacuna
 - c. Otro
-

7. ¿Qué son los objetos que están con el niño?

- a. Juguetes
- b. Objetos de protección

8. ¿Le gusta cómo está ordenado el contenido?

- a. Si
- b. No

Observaciones/ comentarios:

Encuesta a Expertos

Buenas tardes, mi nombre es Ada Flores y soy estudiante de diseño gráfico en la Universidad del Istmo. La siguiente encuesta se ha realizado con fines académicos, pues los datos recaudados servirán para el desarrollo de mi tesis de graduación. El objetivo de estas preguntas es evaluar la funcionalidad de las piezas gráficas para la institución.

Grupo objetivo de mi proyecto:

1. El identificador es:

- a. Fácil de recordar y entendible, capta el concepto
- b. Muy abstracta, cuesta distinguir de qué se trata
- c. Se entiende qué es pero no refleja el concepto

Explicar

2. ¿Cree que el material se adapta al lugar?

- a. Si
- b. No

¿Por qué?

3. La imagen gráfica es: (puede marcar varias)

- a. Amigable
- b. Dinámica
- c. Aburrida
- d. Estática
- e. Ofensiva
- f. Triste

4. ¿Cree que las ilustraciones son correctas?

- a. Si
- b. No

¿Por qué?

5. ¿Qué tan legibles piensa que son los tipos de letra utilizados?

- a. mucho
- b. poco
- c. nada

6. ¿Cree que el grupo objetivo (madres) va a comprender el mensaje?

- a. Si, los textos e imágenes se apoyan entre sí y facilitan el mensaje. Resulta claro el concepto principal de la vacuna y su importancia.
- b. No. El mensaje no es muy claro y se pueden confundir fácilmente
- c. Lo cambiaría (¿Por qué?)

7. ¿Cree que el grupo objetivo (madres) se va a sentir cómodo con el material?

- a. Si, las ilustraciones y los textos son amigables
- b. No, los dibujos utilizados y/o tono de comunicación son ofensivos

8. ¿Cree que el mensaje está comunicado de forma correcta?

- a. si
- b. no

Si su respuesta es no, ¿por qué?

9. ¿Piensa que se ve reflejado la idea de “protección” dentro de las piezas?

- a. Si, tanto los colores como las ilustraciones y demás elementos gráficos apoyan el concepto de protección
- b. No, el concepto no se ve del todo reflejado

¿Por qué?

Observaciones:

Encuesta de validación a diseñadores:

Buenas tardes, mi nombre es Ada Flores y soy estudiante de diseño gráfico en la Universidad del Istmo. La siguiente encuesta se ha realizado con fines académicos, pues los datos recaudados servirán para el desarrollo de mi tesis de graduación. El objetivo de estas preguntas es evaluar la funcionalidad de los elementos gráficos de las piezas para la claridad y transmisión del mensaje.

Grupo objetivo: Madres de 20 a 30 años. En su mayoría son amas de casa y pertenecen a un nivel socioeconómico medio-bajo. La mayoría no terminó sus estudios pero saben leer y escribir.

Concepto: "Protección Vital"

1. ¿Cree que la imagen gráfica se adapta al grupo objetivo?

- a. Sí, claramente se observa que va dirigido a mujeres
- b. No, no queda claro hacia quién va dirigido
- c. Vagamente se puede distinguir hacia quién va dirigido el material

Si su respuesta fue "b" o "c", explique

2. ¿Considera que la paleta de color refuerza el concepto?

- a. Sí
- b. No ¿Por qué?

3. El identificador de campaña refleja...

- a. Amor
- b. Protección
- c. Seguridad
- d. Todas las anteriores
- e. Nada

f. Otro: _____

4. ¿Qué tan claras son las jerarquías dentro de las piezas?

- a. Poco
- b. Regular
- c. Mucho

5. ¿Qué piensa de los tamaños y formatos empleados?

- a. Facilitan la visualización y manejo del material
- b. No facilitan la visualización y manejo del material
- c. Podrían mejorar (explique)

6. **¿Considera que los layouts y uso de círculos refuerzan el concepto?**

- a. Sí
- b. No ¿Por qué?

7. **¿Opina que la diagramación de las piezas facilita su comprensión?**

- a. Sí, la información está clara y ordenada
- b. No, la diagramación dificulta la comprensión de las piezas (explicar)
- c. Podría mejorar
Explique

8. **¿Cree que el personaje utilizado es adecuado para el tipo de material y grupo objetivo?**

- a. Sí
 ¿por qué?
- b. No

9. **¿Piensa que los tamaños de letra e interlineados están empleados adecuadamente?**

- a. Sí
 - b. No
- Explique _____

10. **¿Considera que el material informativo se complementa con el de concienciación?**

- a. Sí, tienen unidad entre sí y se apoyan
- b. No, no tienen relación entre sí pero la información se complementa
- c. Si parecen tener unidad pero el contenido no se complementa
- d. No tienen relación entre sí y el contenido con se complementa

Comentarios/ observaciones

Cotización Publimer:

Circuito de 15 unidades distribuidas en ruta a san jose pinula .

Renta por 60 Dias. Q. 29,600.00

Estos precios incluyen pago de todos los impuestos, una impresión en vinil adhesivo full color, seguro y mantenimiento.

Contamos con todas las rutas autorizadas por Emetra.

Atentamente.

**EMILIO ESCOBAR
Móvil: 40291783**

Señores
ADA FLORES
Atención
Presente

Estimados señores

Tenemos el agrado de someter a su consideración nuestra cotización por:

**FOLLETO INFORMATIVO 8.5 X 11" IMPRESOS A FULL COLOR TIRO Y RETIRO EN BOND 80
VANDOBBLADOS, COMPAGINADOS Y ENGRAPADOS CONSTA DE 8 PAGINAS**

750 Q 5,010.00

ESTOS PRECIOS INCLUYEN IVA

Elementos que proporciona el Cliente: CD ARTE

Observaciones de Pago: 50% CON ARTE Y 50% CONTRA ENTREGA

Tiempo de Producción: ,

Al aceptar esta cotización acepta el margen de 10% + ó -

Quedando a la espera de sus apreciables ordenes, nos suscribimos,

María Jose Flores
Ejecutivo de Ventas



Señores
ADA FLORES
Atención
Presente

Estimados señores

Tenemos el agrado de someter a su consideración nuestra cotización por:

**CALENDARIO DE VACUNACION 2.75 X 4.25" IMPRESOS A FULL COLOR TIRO Y RETIRO
PORTADA: EN TEXCOTE 16 INTERIORES: EN OPALINA TOTAL DE HOJAS 9 CON ESPIRAL
METALICO**

1,000 Q 5,397.00

ESTOS PRECIOS INCLUYEN IVA

Elementos que proporciona el Cliente: CD ARTE

Observaciones de Pago: 50% CON ARTE Y 50% CONTRA ENTREGA

Tiempo de Producción: .

Al aceptar esta cotización acepta el margen de 10% + ó -
Quedando a la espera de sus apreciables ordenes, nos suscribimos,

María Jose Flores
Ejecutivo de Ventas



Señores
ADA FLORES
Atención
Presente

Estimados señores

Tenemos el agrado de someter a su consideración nuestra cotización por:

VOLANTES 8.5 X 5.5" FULL COLOR TIRO Y RETIRO EN COUCHE 80

1,200 Q 1,623.00

ESTOS PRECIOS INCLUYEN IVA

Elementos que proporciona el Cliente: CD ARTE

Observaciones de Pago: 50% CON ARTE Y 50% CONTRA ENTREGA

Tiempo de Producción: .

Al aceptar esta cotización acepta el margen de 10% + ó -

Quedando a la espera de sus apreciables ordenes, nos suscribimos,

María Jose Flores
Ejecutivo de Ventas



Señores
ADA FLORES
Atención
Presente

Estimados señores

Tenemos el agrado de someter a su consideración nuestra cotización por:

AFICHES 11 X 17" IMPRESOS A FULL COLOR TIRO EN TEXCOTER 12

49 Q 675.00

ESTOS PRECIOS INCLUYEN IVA

Elementos que proporciona el Cliente: CD ARTE

Observaciones de Pago: 50% CON ARTE Y 50% CONTRA ENTREGA

Tiempo de Producción: .

Al aceptar esta cotización acepta el margen de 10% + ó -

Quedando a la espera de sus apreciables ordenes, nos suscribimos,

María Jose Flores
Ejecutivo de Ventas



COTIZACION

MB / 281015 - 08

15 avenida A 5-09 zona 13

PBX: (502) 2311-6411

www.greenprint.com.gt



EMPRESA

Nombre	ADA FLORES	Fecha:	28-oct-15
Dirección		Contacto:	
Ciudad	Ciudad, Guatemala.	Puesto:	
Teléfono		No. Celular:	
E-mail:	ada.flores@hotmail.com		
Nit:			

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNI Q.	TOTAL Q.
25	impresiones en Lona con ojete en las esquinas y medidas de 3mts x 1.50mts con tintas Solvente.	Q 250.00	Q 6,250.00
	IMPRESIÓN EN DIGITAL		
	Timbre de Prensa		Q 6,250.00 Q27.90
		TOTAL Q.	Q6,277.90

Condiciones Generales:

Forma de Pago: PAGO DEL 70% ANTICIPADO Y 30% CONTRA ENTREGA

Vigencia: La presente cotización es valida por 15 días.

De aprobarse la presente cotización, por favor emitir orden de compra y pago a nombre de:

GREEN PRINT

Agradeciéndole de antemano la oportunidad que nos brinda de presentarle nuestra cotización y en espera de cualquier comentario. Atentamente.

Autorizado por: _____

Marcio Blandino

2311-6464

Firma del cliente: _____