



Comunicación Estratégica para la Prevención del Zika: Guía para Adaptar Localmente

Actualizado: Enero del 2017



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Información de contacto:

Health Communication Capacity Collaborative
Johns Hopkins Center for Communication Programs
111 Market Place, Suite 310
Baltimore, MD 21202 USA
Telephone: +1-410-659-6300
Fax: +1-410-659-6266
www.healthcommcapacity.org

Sugerencia sobre cómo citar esta publicación: Alice Payne Merritt, Anne Ballard, Priya Parikh, Gabrielle Hunter, Joanna Skinner y Claire Slesinski. The Health Communication Capacity Collaborative (HC3). (2016). *Comunicación estratégica para la prevención del Zika: guía para adaptar localmente*. Baltimore: Johns Hopkins Center for Communication Programs (Centro de Programas de Comunicación de Johns Hopkins). <http://healthcommcapacity.org/>.

La elaboración de la presente guía fue posible gracias al apoyo del pueblo estadounidense, a través de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (United States Agency for International Development, USAID). Health Communication Capacity Collaborative (HC3) cuenta con el apoyo de la Oficina de Población y Salud Reproductiva, División de Salud Internacional de USAID, en conformidad con el Acuerdo Cooperativo n.º AID-OAA-A-12-00058.

©2016, Johns Hopkins University. Todos los derechos reservados.

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	4
SIGLAS	5
SOBRE LA GUIA DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA	6
Objetivo	6
Usuarios previstos	6
¿Qué es una estrategia de comunicación?	7
¿Qué es un plan de implementación de Comunicación?	7
Cómo usar la Guía de comunicación estratégica.....	8
ANÁLISIS DE EVIDENCIA: COMPRENSIÓN DE LA BASE DE EVIDENCIA SOBRE LA TRANSMISIÓN, LA ENFERMEDAD Y LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL ZIKA	10
Antecedentes	10
Modos de transmisión del virus del Zika	12
Epidemiología de la enfermedad por el virus del Zika.....	13
Secuelas de la enfermedad por el virus del Zika	14
Prevención del Zika	14
USO DE MODELOS: DESARROLLO DE UN MODELO DE CAMBIO DE CONDUCTAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ZIKA	16
Comprender las influencias en la conducta: El modelo socio-ecológico	16
Comprensión del cambio de conductas en las emergencias: El modelo extendido de procesamiento en paralelo	17
ADECUACIÓN DE LA ESTRATEGIA: ADAPTACIÓN DE LA GUÍA DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA PARA DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA ESPECÍFICA PARA EL PAÍS	20
Análisis situacional.....	20
Segmentación de la audiencia	26
Diseño estratégico: Perfil de la audiencia, objetivos, mensajes clave y abordajes de comunicación .	28
Monitoreo y evaluación para la prevención del Zika.....	36
IMPLEMENTACIÓN: DESARROLLO DE UN PLAN DE IMPLEMENTACIÓN	44
EJEMPLOS DE DISEÑO ESTRATÉGICO POR AUDIENCIA PARA SU ADAPTACIÓN AL CONTEXTO LOCAL	48
HERRAMIENTAS ÚTILES	77
1. Plantilla para el Diseño Estratégico: Perfiles de Audiencia, Objetivos, Mensajes Clave y Abordajes Estratégicos	77
2. Mapa de Mensajes para la Comunicación de Riesgo	79
3. Ejemplo de una Herramienta para Presupuestar.....	80
4. Plantilla de Plan de Implementación	81
5. Recursos	82
6. Contactos.....	84

AGRADECIMIENTOS

El programa Health Communication Capacity Collaborative (HC3) financiado por USAID, con sede en el Centro de Programas de Comunicación (Center for Communication Programs, CCP) de Johns Hopkins, desea agradecer a Alice Payne Merritt, Gabrielle Hunter, Anne Ballard, Priya Parikh, Joanna Skinner y Claire Slesinski por la elaboración de esta guía, para la cual contaron con el apoyo de Sean Maloney y Emily Ricotta; así como con la edición de Anna Ellis. HC3 también quisiera agradecer a USAID, específicamente a Anton Schneider y Arianna Serino; y a UNICEF, específicamente a Ketan Chitnis, Rafael Obregon, Carlos Mancilla, Rosa Giovanna Nuñez, Jose Lainez, David Simón y Garren Lumpkin por su invaluable orientación, aporte técnico y apoyo.

SIGLAS

CCP	Centro de Programas de Comunicación de Johns Hopkins
CDC	Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
DHS	Encuestas demográficas y de salud
MEPP	Modelo extendido de procesamiento en paralelo
SGB	Síndrome de Guillain-Barré
HC3	Health Communication Capacity Collaborative
IFRC	Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja
CIP	Comunicación interpersonal
M&E	Monitoreo y evaluación
ONG	Organización no gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud
CCSC	Comunicación para el Cambio Social y de Conductas
MSE	Modelo socio-ecológico
SMS	Servicio de mensajes cortos
ONU	Organización de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
USAID	Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos
OMS	Organización Mundial de la Salud
MEF	Mujeres en edad fértil
ZCN	Red de comunicación para el Zika

SOBRE LA GUIA DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA

Objetivo

Esta guía de comunicación estratégica ofrece pautas detalladas y contenido ilustrativo para crear una estrategia de comunicación, con el objetivo de comunicar con precisión y de forma eficaz cuál es el riesgo del Zika y cómo prevenirlo, en un formato integral y de fácil comprensión. Esta guía toma como base el documento de orientación [Comunicación de riesgos y participación comunitaria - Guía para la coordinación y planeación de la movilización social para la prevención y control del virus del Zika](#) del Fondo Internacional para niños en emergencia de las Naciones Unidas (UNICEF), y tiene como finalidad orientar las estrategias de comunicación a nivel de país. Esta guía sigue un proceso sistemático y ofrece contenido que cualquier programa de comunicación puede adaptar fácilmente.

Esta guía respalda uno de los pilares estratégicos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentado en el [Plan de Respuesta Estratégica al Zika](#) de junio 2016, para prevenir los resultados adversos en la salud asociados con la infección con el virus del Zika, a través del manejo integrado de vectores, la comunicación de riesgo y la participación comunitaria. Establecer una estrategia de comunicación para el cambio de conducta que sea eficaz resulta esencial, ya que empodera a las familias y las comunidades para la toma de decisiones informadas sobre las medidas de prevención del Zika, tanto para la protección individual como de sus familias.

El cuidado y el apoyo también son un pilar clave en los esfuerzos de respuesta ante el Zika. Sin embargo, si bien contar con servicios de cuidado y apoyo, que sean especializados, holísticos y oportunos es esencial para las familias y los niños afectados por el síndrome congénito asociado al Zika- incluyendo la microcefalia- esta guía estratégica se enfoca en la comunicación del riesgo y en la prevención. Por lo tanto, la misma debería implementarse junto con estrategias de cuidado y apoyo, y actualizarse de forma continua para reflejar nueva información y las cambiantes necesidades de la población.

Usuarios previstos

Esta guía está diseñada para ser usada en un proceso participativo con múltiples partes interesadas, liderado por el Ministerio de Salud. Los actores involucrados en este proceso pueden ser parte de una variedad de niveles de actores internacionales, nacionales y sub-nacionales, tales como los siguientes:

- **Unidades de promoción de la salud del Ministerio de Salud, expertos de comunicación para la salud y organizaciones no gubernamentales (ONG) locales:** Para adaptar mensajes al contexto local y diseñar estrategias de comunicación con la finalidad de incluir dichos mensajes, tanto en las actividades actuales como las nuevas.
- **Administradores de las unidades de planificación familiar (PF), salud materno infantil, control vectorial y de promoción de la salud del Ministerio de Salud:** Para asegurarse que los mensajes se integren de forma eficaz en distintos puntos del sistema de salud, según corresponda, tales como la



Recursos

UNICEF: [Comunicación de riesgos y compromiso comunitario para la prevención y el control del virus Zika](#)

OMS: [Plan de respuesta estratégica al Zika](#)

OPS: [Infección con el virus del Zika: Guía paso a paso sobre la comunicación de riesgo y la participación comunitaria](#)

UNICEF: [Conductas clave a ser promovidas en la respuesta al Zika](#)

capacitación previa al servicio o durante este, la prestación del servicio y los programas de comunicación para el cambio de conductas.

- **Donantes/ONG internacionales:** Para apoyar a los países en la operacionalización de la evidencia mediante abordajes de comunicación estratégica dentro de programas existentes o nuevos.

¿Qué es una estrategia de comunicación?

Una estrategia de comunicación proporciona una “hoja de ruta” para las iniciativas de cambio social y de conductas (CCSC) y asegura que las actividades y los productos de comunicación estén sincronizados y coordinados para lograr las metas y los objetivos acordados. Se basa en evidencia y, normalmente, describe los siguientes elementos clave:

- Audiencias previstas.
- Objetivos de comunicación para el cambio de conducta.
- Indicadores.
- Mensajes clave.
- Canales de comunicación.
- Plan de implementación.
- Plan de monitoreo y evaluación.

Las estrategias de comunicación brindan un fundamento sólido para el diseño de actividades para los programas de cambio de conductas, incluidas actividades a nivel comunitario, programación en medios masivos, comunicación interpersonal (CIP) y consejería, junto con otros enfoques estratégicos.

Una estrategia de comunicación no es un producto estático. Por el contrario, este debe responder a un ambiente y foco en constante cambio; esto es particularmente cierto en el contexto de una emergencia de salud pública o un brote:

- En la **fase inicial** de una emergencia, las estrategias de comunicación deben estar enfocadas en difundir, de forma rápida y con empatía, información sobre medidas de protección sencillas y realizables.
- En las **fases subsiguientes**, los mensajes de comunicación, muy probablemente, necesiten ser ajustados, de modo que reflejen el cambio en las percepciones y las actualizaciones científicas asociadas con la emergencia. También es posible que los mensajes se vuelvan más elaborados, de modo que se enfoquen en conductas y audiencias específicas, tales como aquellas audiencias que son altamente influyentes para mitigar la emergencia o el brote.

Podría ser necesario adaptar las estrategias existentes para responder a: la evolución del Zika (ya sea **antes, durante y después** del brote), nuevos hallazgos y datos de las investigaciones, eventos inesperados, cambio en las prioridades o resultados imprevistos.

¿Qué es un plan de implementación de Comunicación?

Un plan de implementación es el componente de la estrategia que especifica pasos y procedimientos esenciales para responder antes, durante y después de la emergencia de Zika, con la finalidad de



Cómo Hacerlo

Para más información sobre cómo diseñar una estrategia de comunicación: [Diseñar una estrategia de comunicación para el cambio social y de conductas \(CCSC\)](#)

Para orientación sobre la CCSC en situaciones de emergencias: [Kit de implementación de preparación para emergencias de la CCSC](#)

asegurar la comunicación a través de los canales apropiados, y así reducir la ansiedad, el miedo, el pánico y la propagación de rumores. El mismo describe las actividades planificadas y cuándo deberán implementarse las mismas.

Cómo usar la Guía de comunicación estratégica

Esta guía no está diseñada como un modelo “para todos los casos”, sino más bien como un fundamento básico, el cual puede adaptarse y ampliarse para crear estrategias de comunicación **adaptadas al contexto local** y a una fase específica de la respuesta al Zika.

En el caso del Zika, como en otras emergencias, existen fases clave definidas en términos generales como **antes, durante y después** del brote. Además, pueden ya existir, o encontrarse en desarrollo, planes y estrategias de comunicación para el Zika u otras enfermedades transmitidas por el *Aedes aegypti*. Esta guía no pretende ser un proceso lineal; sino que puede utilizarse en cualquier etapa del proceso de comunicación en Zika: para la planificación y la preparación, durante y después de la emergencia. Es lo suficientemente flexible para permitir cambios a medida que evolucione la emergencia y puede ayudar a desarrollar un plan de acción durante un brote y en las etapas de recuperación.

Esta guía presenta elementos fundamentales de la CCSC y provee ejemplos de contenido que puede ser **adaptado** al contexto específico del país. El usuario puede empezar en cualquier punto de la guía, por ejemplo:

- Si **ya se ha preparado** o implementado **una estrategia de CCSC para Zika**, las partes interesadas pueden usar esta guía, y los recursos vinculados, como una lista de verificación para mejorar la calidad de la estrategia, completar cualquier vacío existente y enfocarse en las secciones y las herramientas que sean más pertinentes para sus necesidades de comunicación.
- Si las partes interesadas todavía **no han comenzado a desarrollar una estrategia de CCSC de Zika**, pueden revisar esta guía y usar las pautas y las herramientas aquí presentadas para desarrollar una estrategia y un plan de implementación sólidos.

Esta guía cubre cuatro elementos fundamentales para la CCSC:

Análisis de evidencia: Comprender la base de evidencia sobre la transmisión, la enfermedad y prevención del virus del Zika

Todas las partes interesadas que participarán en el desarrollo de la estrategia deben asegurarse de tener un conocimiento preciso e informado sobre la enfermedad por el virus del Zika. El conocimiento sobre la enfermedad evoluciona rápidamente, por lo que es esencial revisar la última información disponible. Puede encontrar información actualizada en el [sitio web de la OMS](#) y en el [sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#).

Uso de Modelos: Desarrollo de un modelo de cambio de conductas para la prevención del Zika

Las teorías de comunicación deben guiar el diseño y la evaluación de los programas. Estas teorías ayudan a predecir cómo cambiará la audiencia mediante la exposición a la CCSC, y a medir el grado de éxito de manera acorde. Pueden usarse teorías en cada paso de la Guía de Comunicación Estratégica, incluyendo el análisis situacional, el diseño y la evaluación. Las mismas también pueden

proporcionar información para el desarrollo de un marco conceptual para el programa. Esta sección describe dos modelos relevantes para la comunicación en Zika: El Modelo Socio-Ecológico y el Modelo extendido de procesamiento en paralelo.

Adecuación de la estrategia: Adaptación de la Guía de comunicación estratégica para desarrollar una estrategia específica para el país

Este módulo es el núcleo de la guía. El mismo, establece los componentes principales de una estrategia de comunicación para la prevención del Zika, incluyendo **el análisis de situación, la segmentación de la audiencia, el diseño estratégico, y el monitoreo y la evaluación (M&E)**. Esta guía ofrece pautas para la implementación de cada uno de estos componentes, provee ejemplos ilustrativos e incluye enlaces a recursos adicionales.

Implementación: desarrollo de un plan de implementación

Es importante crear un **plan de implementación** donde se detalle quién será el responsable, de cuáles actividades y cuándo las implementará. Esta sección provee una guía para definir de manera clara los roles de los socios, sus responsabilidades, las actividades, los plazos, el presupuesto y la administración.

Ejemplos de diseño estratégico, según audiencias, para su adaptación local

Esta sección provee ejemplos de diseños estratégicos e ilustra mensajes clave específicos para Zika. En esta guía se han incluido 5 potenciales audiencias primarias (mujeres gestantes, adolescentes, parejas masculinas de mujeres en edad reproductiva, y proveedores de salud), así como dos audiencias influyentes (grupos comunitarios y periodistas). El diseño estratégico provee un menú de objetivos, llamados a la acción, y mensajes de apoyo para cada una de las audiencias, los cuales pueden ser cuidadosamente seleccionados y adaptados para su uso local.

Herramientas útiles

Esta sección final ofrece herramientas y plantillas que ayudarán a crear o afinar estrategias de CCSC para Zika, incluyendo platillas de diseño estratégico por audiencia, un mapa de mensajes, un ejemplo de herramienta para presupuestar y una plantilla para el plan de implementación.

Se recomienda usar un proceso consultivo que involucre una gama de partes interesadas en Zika, a nivel país, incluyendo representantes del gobierno, proveedores de servicios y partes interesadas de la sociedad civil. Así mismo, se recomienda realizar un taller interactivo y consultivo, o una serie de ellos, para completar las secciones de esta pauta. El ministerio de salud puede actuar como el convocante principal para el desarrollo de una estrategia de comunicación y un plan de implementación para Zika, que sean específicos para el país.

ANÁLISIS DE EVIDENCIA: COMPRENSIÓN DE LA BASE DE EVIDENCIA SOBRE LA TRANSMISIÓN, LA ENFERMEDAD Y LA PREVENCIÓN DEL VIRUS DEL ZIKA

Este proceso analiza la base de evidencia más reciente respecto de la transmisión y la prevención del virus del Zika, así como las consecuencias de la enfermedad en audiencias específicas. Cada país que adapte esta guía debe revisar la evidencia disponible más reciente, para comprender completamente el contexto del Zika en su país. Esta sección incluye una revisión de los conceptos básicos sobre el Zika, la cual no es exhaustiva. Lo que se sabe de la enfermedad evoluciona rápidamente, por lo que es esencial **revisar la última información disponible**, de modo de obtener información adicional y actualizada. Puede encontrarse información actualizada en el [sitio web de la OMS](#) y en el [sitio web de los CDC](#).

Antecedentes

El Zika es causado por un virus que se transmite principalmente por la picadura del mosquito *Aedes aegypti* infectado, el cual también transmite el dengue y la fiebre Chikungunya, y que se encuentra en más de 100 países alrededor del mundo.¹ La mayoría de los casos son asintomáticos; sin embargo, algunas personas experimentan síntomas como: fiebre, sarpullido, dolor en las articulaciones y conjuntivitis. En ocasiones, la infección con Zika puede producir afecciones neurológicas graves, como el síndrome de Guillain-Barré (SGB) y el síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia.^{2, 3} El virus del Zika recibió su nombre por la selva de Uganda donde fue descubierto, en 1947, y hasta épocas recientes se había encontrado principalmente en África, el Sudeste asiático y las Islas del Pacífico. En mayo de 2015, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó el primer caso confirmado de infección con el virus del Zika en Brasil. Nueve meses después, el 1 de febrero del 2016, la OMS declaró el Zika como una emergencia de salud pública de importancia internacional.⁴ Este estado de emergencia finalizó el 18 de noviembre del 2016. La OPS define un posible caso como una persona que presenta sarpullido y dos o más de los siguientes signos o síntomas: fiebre, artralgia, mialgia, conjuntivitis o edema peri-articular. Los casos confirmados son los que cumplen los criterios para posible enfermedad y tienen una confirmación de laboratorio de la infección con Zika.⁵

¹ Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. 2016. Emergency Appeal Zika Virus Diseases Global Response.

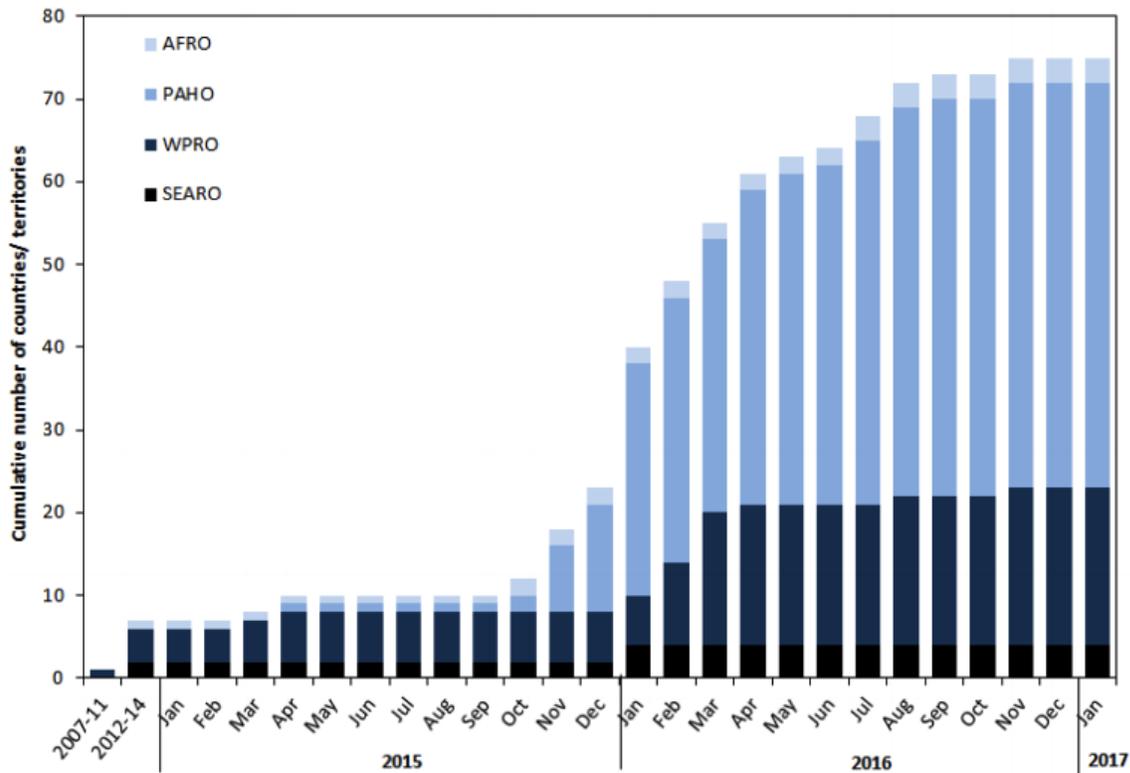
² American Academy of Neurology Press Release. 2016. Zika Virus May Now be Tied to Another Brain Disease.

³ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016. About Zika Virus Disease. Consultado: 2 de mayo de 2016.

⁴ Organización Mundial de la Salud. 2016. Zika Situation Report. Consultado: 4 de agosto de 2016.

⁵ Organización Panamericana de la Salud. 2016. [Definiciones de casos](#). Consultado: 29 de julio de 2016.

Figura 1: Cantidad acumulada de países, territorios y áreas por región de la OMS que informaron el contagio del virus del Zika transmitido por el mosquito por primera vez por año (2007-2014) y por mes desde el 1 de enero de 2015 hasta el 5 de enero del 2017.⁶



La comunicación desempeña un papel importante en la prevención de la enfermedad, la respuesta a los brotes, el cuidado y el apoyo, y las iniciativas de mitigación. En respuesta a la epidemia del Zika en América, la OMS lanzó un **Plan de respuesta estratégica al Zika** global en junio de 2016 (una actualización del Marco de respuesta estratégica y plan de operaciones conjuntas [Strategic Response Framework and Joint Operations Plan] emitido en febrero de 2016) para asistir en la coordinación internacional.

El Plan de respuesta estratégica al Zika de la OMS enfatiza cuatro estrategias de respuesta principales: la detección, la prevención, el cuidado y el apoyo, y la investigación.⁷ El plan destaca los roles clave que desempeñan **la comunicación de riesgo, la abogacía y la participación comunitaria** en la estrategia de prevención, así como en las estrategias para la detección, y el cuidado y el apoyo. Así mismo, se difundió una pauta clave mediante el documento **Comunicación de riesgos y participación comunitaria - Guía para la coordinación y planeación de la movilización social para la prevención y control del virus del Zika**⁸ que destaca la importancia de las iniciativas coordinadas de comunicación y brinda instrucciones para desarrollar estrategias, mensajes y actividades para la comunicación para la prevención y el control del Zika.

⁶ Organización Mundial de la Salud. (2017). Zika Situation Report. Consultado: 13 de enero de 2017: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/252762/1/zikasitrep5Jan17-eng.pdf>

⁷ Organización Mundial de la Salud. 2016. Zika Strategic Response Plan.

⁸ UNICEF, OMS y la Federación Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR), Marzo 2016.

Modos de transmisión del virus del Zika

Transmisión por vectores

- La forma principal de contagiarse del virus del Zika es a través de la picadura del mosquito *Aedes* infectado.⁹
 - Los mosquitos *Aedes* son altamente domésticos: viven tanto dentro como fuera de los hogares y se alimentan principalmente de los seres humanos.⁹
 - Los mosquitos *Aedes* ponen huevos en las paredes de recipientes llenos de agua estancada (como cubetas, botes de basura, llantas no utilizadas, macetas y toneles) y son comunes tanto en zonas urbanas como rurales.¹⁰
 - Los mosquitos *Aedes* pican principalmente durante el día, aunque también pueden hacerlo por la noche.⁹
 - El ciclo de vida del mosquito *Aedes* depende de la temperatura y de la lluvia. De modo que, en determinadas regiones, el Zika será estacional, mientras que en otras, puede persistir durante todo el año.¹¹ Esta dependencia del clima también evita que los mosquitos *Aedes* se reproduzcan en regiones por encima de determinada latitud geográfica en distintas épocas del año, como el norte de los Estados Unidos durante todo el invierno y principios de la primavera.^{12,13}

Transmisión madre a hijo

- La madre puede transmitir el virus a su hijo, mientras este está en su vientre, si esta es picada por un mosquito infectado durante el embarazo.¹⁴
 - La infección con Zika puede causar defectos en el feto o abortos en cualquier etapa del embarazo.¹⁵
 - Si bien se ha detectado la presencia de virus del Zika en la leche materna, no hay evidencia de que la infección con Zika pueda transmitirse a un bebé a través de la lactancia materna y, según las guías de lactancia recomiendan enfáticamente que esta continúe.¹⁴



Recursos

Revise la evidencia disponible más reciente para comprender completamente el contexto del Zika en el país:

[OMS Enfermedad por el Virus del Zika](#)

[CDC Virus del Zika](#)

Transmisión sexual

- Una persona que tiene el virus del Zika puede transmitirlo a sus parejas sexuales, incluso si la persona infectada no tiene síntomas al momento del contacto sexual.⁹
 - Todavía se ignora durante cuánto tiempo puede transmitirse el virus del Zika a las parejas sexuales; sin embargo, el virus persiste durante más tiempo en el semen que en otros fluidos corporales.⁹

⁹ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016. Zika Virus – Transmission and Risks. Consultado el 28 de octubre de 2016.

¹⁰ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2012. Sitio web sobre el Dengue: Mosquitos' Main Aquatic Habitats. Consultado el 3 de mayo de 2016.

¹¹ Bogoch et al. 2016. Anticipating the International Spread of Zika Virus from Brazil. *The Lancet*. 387:335-336.

¹² Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2015. Chikungunya Information for Vector Control Programs Fact Sheet. Consultado el 3 de mayo de 2016.

¹³ Monaghan et al. 2016. On the Seasonal Occurrence and Abundance of the Zika Virus Vector Mosquito *Aedes Aegypti* in the Contiguous United States. *PLOS Currents Outbreaks*. Edition 1.

¹⁴ Organización Mundial de la Salud. (2016). Lactancia—Salud maternal, del recién nacido y del adolescente. Consultado el 2 de Noviembre del 2016.

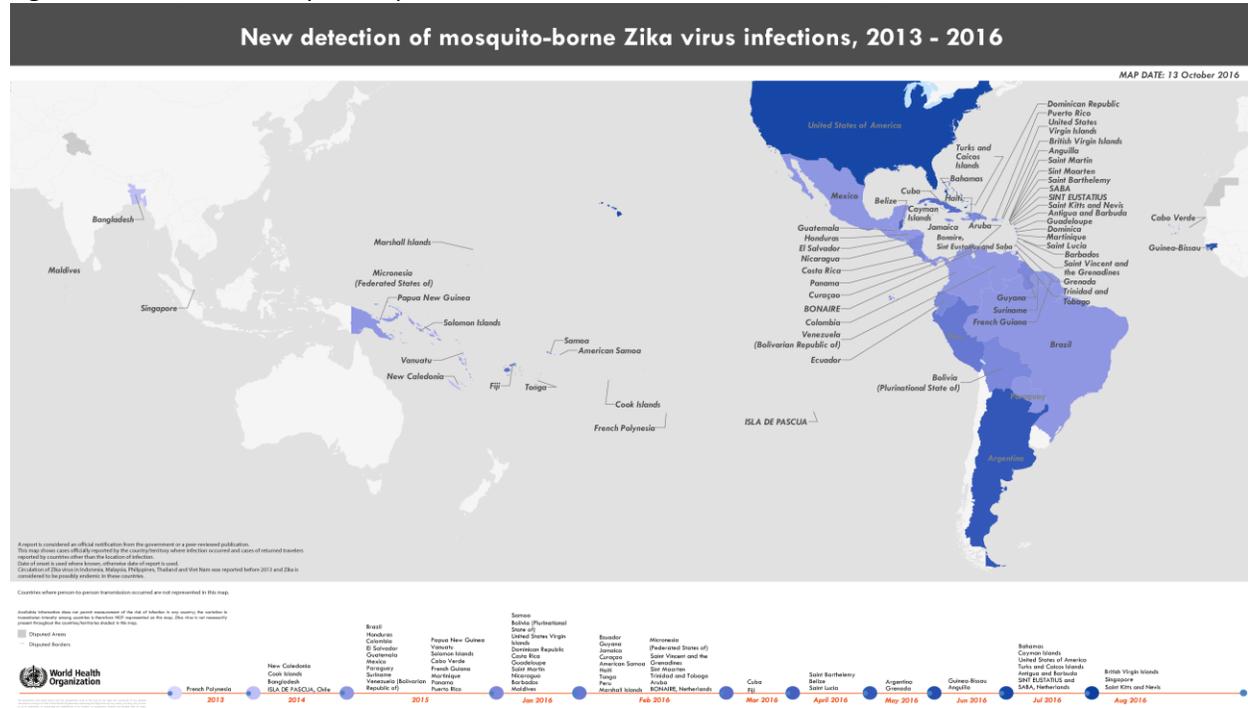
¹⁵ Brasil et al. 2016. Zika Virus Infection in Pregnant Women in Rio de Janeiro – Preliminary Report. *New England Journal of Medicine*. Artículo en línea publicado el 4 de marzo de 2016.

- La mayoría de los casos de transmisión sexual ocurrieron en hombres que presentaban síntomas de Zika. Las implicancias de ellos aún son desconocidas.⁹

Transmisión por transfusión sanguínea

- Si una persona recibe una transfusión de sangre de una persona infectada con Zika, el virus puede transmitirse al receptor. No está claro cuánto impactará esto en la propagación del virus.⁹
 - En un brote previo en la Polinesia francesa, el 2.8 % de los donantes de sangre tuvieron resultados positivos en los análisis para detección de Zika.⁹

Figura 2: Países, territorios y áreas que muestran la distribución del virus del Zika, 2013-2017.



La Figura 2 presenta la propagación mundial del virus del Zika desde 2013 hasta el 2017, a la fecha del Informe sobre la situación del Zika de la OMS, del 05 de enero del 2017. El informe sobre la situación más reciente de la OMS está disponible [aquí](#).

Epidemiología de la enfermedad por el virus del Zika

- La evidencia sugiere que una vez que una persona ha tenido Zika y se curó de la infección, es inmune a una nueva infección con Zika^{16,17}
- No hay evidencia que sugiera que la infección con el virus del Zika afecte futuros embarazos una vez que ha sido eliminada del organismo.¹⁸
- Se ignora aún cómo una persona infectada por Zika, podría ser afectada por una infección por Dengue.¹⁹

¹⁶ Duffy et al. 2009. El brote de Zika en la Isla Yap, Estados Federados de Micronesia. *New England Journal of Medicine*. 360:2536-2543.
¹⁷ O'Connor. ZIKV-001 Los animales están protegidos de la reinfección. Zika Open-Research Portal. Investigación no publicada. Visitado el 3 de mayo de 2016. Disponible en: <https://Zika.labkey.com/project/OConnor/begin.view>.
¹⁸ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016. Preguntas y Respuestas para los Proveedores de Salud encargados del cuidado de gestantes y mujeres en edad reproductiva con posible exposición al virus del Zika. Consultado el 5 de mayo de 2016.
¹⁹ Paul et al. 2016. Los anticuerpos del virus del Dengue aumentan la infección por el virus del Zika. bioRxiv preprint 25 de abril de 2016. Consultado el 3 de mayo de 2016.

- Según señala la evidencia más actual, el virus del Zika puede permanecer en el cuerpo por un periodo de hasta dos meses en las mujeres y seis meses en los hombres, después de que estos han sido infectados.²⁰

Secuelas de la enfermedad por el virus del Zika

- La mayoría de las personas que están infectadas con el virus del Zika no experimentan síntomas o solo experimentan síntomas leves. Las que sí presentan síntomas, por lo general, experimentan fiebre leve, dolor en las articulaciones, sarpullido y/o conjuntivitis, que duran de dos a siete días.²¹
- La infección con Zika durante el embarazo está asociada con el síndrome congénito asociado al Zika, que puede incluir microcefalia y otros trastornos del sistema nervioso. La microcefalia se desarrolla en el útero. Se trata de una afección en la que la cabeza del bebé es menor que el promedio para la misma edad y sexo, y que puede tener un impacto negativo en el desarrollo del cerebro.²² Los estudios de modelamiento han demostrado un mayor riesgo de microcefalia si la infección con Zika se produce durante el primer trimestre del embarazo.²³
- Incluso si un niño nacido de una mujer infectada con el Zika no presenta el síndrome congénito asociado al Zika, al momento de nacer, puede tener otras afecciones que podrían detectarse después del nacimiento.²⁴
- Los adultos infectados con el Zika pueden desarrollar una afección rara llamada Síndrome de Guillain-Barré (SGB).³ El SGB es un trastorno en el que el organismo ataca su propio sistema nervioso, lo que produce debilidad o pérdida de la sensación en los brazos, las piernas y, ocasionalmente, el pecho y la cara. Si bien la mayoría de las personas se recuperan completamente del SGB, la gravedad de los síntomas puede variar y durar desde semanas hasta meses. Algunas personas pueden experimentar daño permanente o muerte. Actualmente, no hay cura para el SGB; sin embargo, si se sospecha del mismo, debe buscarse atención médica inmediata.²⁵
- Existen investigaciones en curso para evaluar la posible existencia de algún otro tipo de daño neurológico que esté asociado al Zika.

Prevención del Zika

Prevención de la picadura de mosquito

- Las picaduras de mosquito pueden prevenirse usando repelentes de forma sistemática y usando camisas de manga larga, pantalones largos, calcetines y zapatos cerrados.
- Los repelentes de insectos que son seguros y efectivos (incluso para ser usados durante el embarazo o lactancia) son lo que incluyen DEET, Picaridina e IR3535, aceite de limón y eucalipto o para-mentano-diol and 2-undecanona.
- Si se duerme durante el día, usar un mosquitero ayuda a prevenir el Zika, ya que el mosquito *Aedes* pica principalmente durante el día.
- Fumigar no es suficiente para reducir las poblaciones de mosquitos alrededor de los hogares, ya que

²⁰ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2016. Actualización de las recomendaciones en relación al Zika, de la CDC, Consultado el 30 de Setiembre del 2016.

²¹ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2016. Síntomas del Zika. Consultado el 8 de septiembre de 2016.

²² Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016. Datos sobre la microcefalia. Consultado el 3 de mayo de 2016.

²³ Cauchemez et al. 2016. Asociación entre el virus del Zika y la microcefalia en la Polinesia Francesa. 2013–15: un estudio retrospectivo. *The Lancet*. Publicado en línea el 15 de marzo 2016.

²⁴ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. 2016. La microcefalia y otros defectos del nacimiento. Consultado el 13 de noviembre de 2016

²⁵ Instituto Nacional de Desórdenes Neurológicos y Accidentes Cerebro-vasculares. 2015. Hola de Datos sobre Guillain-Barré. Consultado el 3 de mayo de 2016.

hacerlo sólo elimina a los mosquitos adultos voladores, pero no a los huevos, las larvas ni los mosquitos adultos que no estaban volando al momento de la fumigación. Para reducir los mosquitos, se deben eliminar los criaderos de mosquitos alrededor del hogar.

- El mosquito *Aedes* es “criado en recipientes”, es decir que tiende a depositar huevos en recipientes artificiales.²⁶ Los criaderos de mosquitos *Aedes* alrededor del hogar pueden eliminarse siguiendo estas acciones:
 - Revisar todos los contenedores de agua, tanto dentro como fuera del hogar, en busca de huevos y larvas de mosquitos. Esto debe hacerse por lo menos una vez por semana, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
 - Identificar los **recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño**, tanto en el hogar como alrededor del mismo y:
 - » Aplicar larvicida a recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño (incluidos los recipientes cubiertos) regularmente, para matar las larvas del mosquito *Aedes*.
- O BIEN**
- » Escobillar y/o aplicar lejía en los costados de los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño (incluidos los recipientes cubiertos) una vez por semana, para eliminar los huevos del mosquito *Aedes*. La lejía debe permanecer en contacto con los huevos del mosquito *Aedes* durante, al menos, 15 minutos a fin de matarlos eficazmente.
 - Desechar todos los objetos innecesarios que puedan acumular agua en su hogar, incluidas las llantas viejas, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
 - Drenar y limpiar las canaletas regularmente para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos en las mismas.
 - Instalar mosquiteros en ventanas y puertas para prevenir que los mosquitos ingresen al hogar.
 - Hablar con otras personas de su grupo familiar sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* de su hogar y alrededor del mismo.

Prevención de la Transmisión sexual y vertical

- La transmisión sexual del Zika puede prevenirse usando preservativos de forma sistemática y correcta durante todas las relaciones sexuales, o absteniéndose de tener sexo.
- Dado el potencial riesgo que el Zika implica para el feto, debido al síndrome congénito relacionado al Zika, considere las opciones para la postergación del embarazo y para la toma de una decisión informada sobre cuándo es el mejor momento para empezar la gestación. El tener las herramientas para una decisión informada incluye tener acceso a una amplia gama de métodos de planificación familiar y consejería al respecto, así como a la elección voluntaria del método a usarse.

²⁶ Reiter. 2007. Ovoposición, Dispersión y Supervivencia en *Aedes aegypti*: Implicancias para la Eficacia de las Estrategias de Control. *Vector-borne and Zoonotic Diseases*. 7(2):261-273.

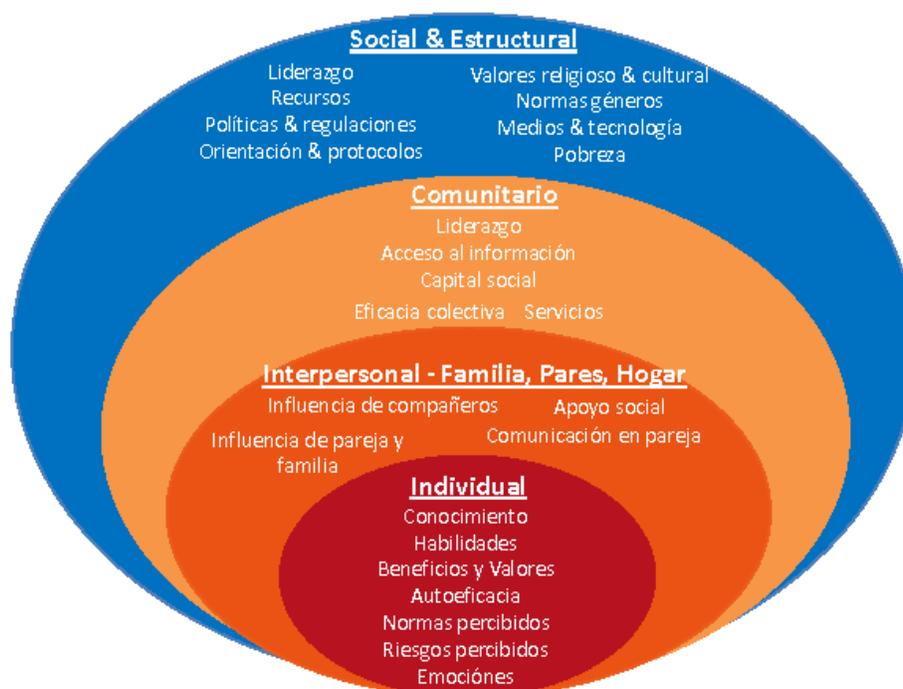
USO DE MODELOS: DESARROLLO DE UN MODELO DE CAMBIO DE CONDUCTAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ZIKA

El uso de modelos y teorías de cambio de conductas ayuda a comprender por qué las personas actúan como lo hacen y por qué las conductas cambian. Los modelos y las teorías son útiles como guía para el diseño de programas y ayudan a definir el foco del programa, lo que incluye a qué o a quién dirigirse y cómo hacerlo.

Comprender las influencias en la conducta: El modelo socio-ecológico²⁷

Este documento usa el modelo socio-ecológico (MSE) (Figura 3) como guía para su diseño estratégico. El MSE reconoce que las conductas ocurren en una red compleja de influencias sociales y culturales. Esta perspectiva considera a las personas como anidadas dentro de un sistema de relaciones socioculturales —familias, redes sociales, comunidades y naciones— que se ven influenciadas por sus ambientes físicos y que, a su vez, tienen influencia en los mismos. Dentro del MSE, se entiende que las decisiones y las conductas de las personas dependen de sus propias características, así como del contexto social y ambiental en el que viven. Los contextos sociales y ambientales, por lo tanto, influyen las conductas individuales en lo que respecta a la prevención del virus del Zika.

Figura 3: El modelo socio-ecológico



²⁷ Kincaid, D.L., Figueroa, M.E., Storey D. & Underwood, C. 2007. Un modelo socio-ecológico para la comunicación, el cambio de conductas y el mantenimiento de las mismas. Documento de trabajo. Centro para Programas de Comunicación de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Johns Hopkins. ,

Niveles del MSE

- El nivel **individual** incluye interacciones personales, conocimiento, actitudes, normas y creencias religiosas, entre otros aspectos. En el contexto del Zika, este nivel incluye factores como el nivel de conocimiento sobre la prevención del Zika, el riesgo y su transmisión; la auto-eficacia para prevenir su transmisión; las normas percibidas para el control vectorial; y el riesgo percibido de Zika.
- Las **redes familiares y de pares** implican interacciones con la familia y con los pares, comunicación con los mismos, y el establecimiento de redes de apoyo y normas sociales. En el contexto del Zika, este nivel incluye factores como la manera en que la familia o las parejas sexuales influyen en el uso de planificación familiar y/o uso de preservativos, acciones para evitar las picaduras de mosquitos, reducir los criaderos (tanto dentro como alrededor del ámbito domiciliario) y estructuras de apoyo familiar/por los pares para las personas afectadas por el Zika.
- El nivel **comunitario** incluye el liderazgo local, grupos organizados, el acceso a la información, el capital social y la autoeficacia colectiva. En relación con el Zika, este nivel incluye la movilización de grupos comunitarios para combatir el Zika y las estructuras de apoyo comunitario para dar soporte a las personas afectadas por el Zika.
- El **nivel social y estructural** implica políticas, reglas, reglamentaciones, recursos y liderazgo. Los elementos clave en los niveles sociales y estructurales incluyen las actividades de los planes nacionales de respuesta al Zika, la disponibilidad de servicios de salud —como servicios prenatales, para el recién nacido y de planificación familiar—, información suministrada por los medios de comunicación, servicios de control vectorial, servicios de agua y saneamiento, cadenas de suministros de repelentes e insecticidas, entre otros.

Comprensión del cambio de conductas en las emergencias: El modelo extendido de procesamiento en paralelo

El modelo extendido de procesamiento en paralelo (MEPP, y también conocido como la teoría del manejo de miedo)²⁸ se usa frecuentemente en situaciones de emergencia, ya que este reconoce el incremento en la percepción del riesgo que probablemente experimenten las poblaciones en dichas situaciones.²⁹ El MEPP estipula que, para que las personas tomen medidas de protección, estas deben: (1) sentirse amenazadas por las consecuencias de una conducta en particular y, al mismo tiempo, (2) sentirse capaces de tomar las medidas necesarias para evitar esa amenaza y considerar que las medidas serán eficaces para mitigar la amenaza. El grado al cual las personas se sienten amenazadas por una cuestión determinará su motivación para actuar. No se actuará a menos que la confianza de las personas en su capacidad de tomar medidas de protección sea alta y que crean que esas acciones realmente serán eficaces para reducir el riesgo que corren.

La percepción de la **amenaza** (riesgo) tiene dos dominios:

- La creencia que la amenaza es perjudicial (gravedad del riesgo).
- La creencia que uno está en riesgo (susceptibilidad a la amenaza).

El sentido de la **eficacia/el control** tiene dos dominios:

- La creencia que las soluciones son eficaces (eficacia de la respuesta).
- La creencia en la propia capacidad de uno de poner en práctica las soluciones (autoeficacia).

²⁸ Andersen, P. A., & Guerrero, L. K. (Eds.). (1997). Manual de bolsillo sobre comunicación y emociones: Investigación, teoría, aplicaciones y el contexto. Academic Press.

²⁹ Ejeta, L.T., Ardalan, A., Paton, D. 2015. Aplicación de las Teorías de Comportamiento a la Preparación ante la emergencia en casos de Emergencia y Desastres. : Una revisión sistemática. *PLoS Currents*. July 1:7.

La tabla que se encuentra a continuación indica cómo pueden usarse las percepciones de la audiencia sobre la amenaza y la eficacia a fin de comprender las barreras para adoptar cambios de conductas en el contexto de una emergencia, y cómo la comunicación puede abordar específicamente esas barreras. El modelo identifica cuatro resultados conductuales según los niveles que pueda tener las personas de percepción de la amenaza y de control sobre ellas (autoeficacia).

	Sentido de Auto Eficacia ALTA: Tengo <u>confianza</u> en la eficacia de las soluciones y en mis habilidades para ponerlas en práctica	Sentido de Auto Eficacia BAJA: Tengo <u>dudas</u> acerca de la eficacia de las soluciones y en mis habilidades para ponerlas en práctica
Sentido de Amenaza ALTO: Creo que la amenaza es perjudicial y que estoy en riesgo	<p>Conozco el peligro y me siento en control Las personas toman medidas de protección para evitar o reducir la amenaza.</p> <p>Estrategia: Comunicar llamadas a la acción</p>	<p>Prefiero ni pensarlo Las personas no saben o tienen miedo de actuar y simplemente intentan reducir su miedo (niegan la existencia de la amenaza) para sentirse mejor psicológicamente.</p> <p>Estrategia: Comunicar sobre las soluciones para mitigar el riesgo para elevar su sentido de eficacia</p>
Sentido de Amenaza BAJA: Creo que la amenaza es insignificante y que no estoy en riesgo	<p>No siento motivación para tomar medidas Las personas saben qué hacer, pero no están motivadas para actuar.</p> <p>Estrategia: Comunicar sobre el riesgo y motivar la acción a través de las emociones</p>	<p>Sin respuesta Las personas no se sienten en riesgo y de todos modos no saben qué hacer al respecto.</p> <p>Estrategia: Comunicar sobre la amenaza (percepción de riesgo) y las soluciones para mitigarlo</p>

El MEPP sugiere que los mensajes deben: (1) ser relevantes para la audiencia, (2) mostrar la gravedad del riesgo, (3) proponer una conducta que la audiencia pueda llevar a cabo y (4) persuadir a la audiencia de que la medida recomendada es eficaz para reducir el riesgo. En las emergencias, las intervenciones deben:

- Proporcionar información clara, precisa, creíble, compasiva y respetuosa sobre las conductas de reducción del riesgo y su eficacia, sin provocar una escalada de miedo y pánico.
- Proveer herramientas, capacidades y servicios que permitan a las personas asumir conductas de reducción del riesgo y aumentar así la autoeficacia.
- Mantener un determinado nivel de percepción del riesgo cuando las emergencias comienzan a mitigarse y las personas ya no sienten el peligro, incluso cuando este aún continúa.

Se llevaron a cabo análisis del panorama del cambio social y de conductas en relación con el Zika en Honduras, El Salvador, República Dominicana y Guatemala en marzo y abril de 2016.³⁰ Los hallazgos de los mismos sugieren una baja amenaza percibida del Zika y una baja autoeficacia para poner en práctica acciones para la prevención de las picaduras de mosquito en los cuatro países. Se consideró que la baja amenaza se debía en parte a la aceptación de las enfermedades transmitidas por mosquitos como inevitables y un mayor miedo a los impactos en la salud causados por el dengue y la fiebre chikungunya que por el Zika. Además, se consideró que la falta de experiencia o exposición personal a la microcefalia o al SGB fue uno de los elementos que redujo la percepción del riesgo en los cuatro países.

Investigación sobre la autoeficacia para el control del dengue

La autoeficacia percibida o la confianza en uno mismo para poner en práctica una solución, desempeña un papel esencial en el cambio de conductas. Una investigación sobre dengue mostró que el aumento de la autoeficacia llevó a un incremento de las prácticas de conductas para prevención del dengue en un estudio de 280 adultos, después de un brote de dengue en Malasia. Los autores encontraron que el nivel de auto-eficacia predecía de manera significativa los comportamientos para la prevención, incluyendo la búsqueda del mosquito *Aedes* y las actividades de control. Por otro lado, el aumento de conocimiento sobre dengue mostró sólo un efecto indirecto sobre las conductas de prevención de dengue, y este efecto fue mediado por la auto-eficacia. Esta investigación concluyó que “las campañas de salud pública deberían ser diseñadas para maximizar el impacto en la auto-eficacia... y no solo en el conocimiento.”³¹

³⁰ Centro para Programas de Comunicación de la Escuela de Salud Pública Bloomberg, de la Universidad de Johns Hopkins. Resumen de HC3 sobre el escenario de la comunicación y coordinación en Zika en cuatro países: **Honduras, El Salvador, República Dominicana y Guatemala, Marzo-Abril 2016.**

³¹ Isa, A., Loke, Y. K., Smith, J. R., Papageorgiou, A., & Hunter, P. R. (2013). Efecto Mediacional de las dimensiones de auto-eficacia en la relación entre el conocimiento sobre dengue y los comportamientos de prevención de dengue con respecto al control de dengue en los casos de Brote: Un modelo de ecuaciones estructurales de una encuesta transversal. *PLoS Negl Trop Dis*, 7(9), e2401.

ADECUACIÓN DE LA ESTRATEGIA: ADAPTACIÓN DE LA GUÍA DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA PARA DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA ESPECÍFICA PARA EL PAÍS

Esta sección establece los componentes principales de una estrategia de comunicación para la prevención del virus del Zika:

- **Análisis situacional**
- **Segmentación de la audiencia**
- **Diseño estratégico**
- **Monitoreo y evaluación (M&E)**

Cada parte en esta guía proporciona contenido ilustrativo que **debe adaptarse** en función del contexto específico del país. Al hacerlo, debe consultar la evidencia disponible y un modelo de cambio de conductas, si tiene uno, para asegurarse de que la estrategia del país esté fundada en el contexto.

Análisis situacional

Pauta para completar su análisis situacional

El análisis situacional se centra en comprender en mayor profundidad el desafío que se abordará en un contexto específico. El análisis debe incluir: obtener información sobre las personas afectadas y sus necesidades percibidas, y sobre las normas sociales y culturales que pueden afectar el desafío; identificar y mapear los recursos de comunicación y la capacidad existente; identificar posibles limitaciones y facilitadores para el cambio de comportamiento (tanto individual como colectivo). Esto se basa en datos y evidencia disponible a nivel país. De no existir datos disponibles, puede ser necesario realizar investigaciones formativas adicionales para comprender el conocimiento, las actitudes y las conductas individuales de la audiencia objetivo. El resultado del análisis situacional es un conocimiento detallado del problema, así como de sus causas, los facilitadores y las posibles soluciones. Los hallazgos del análisis de situación deben ayudar a formar el planteamiento del problema y a articular las metas de la intervención de comunicación.

Los equipos del país deben reunir los datos existentes sobre el Zika y desagregarlos por edad, sexo, ubicación geográfica, embarazo y otras variables importantes para ayudar a comprender el escenario actual. Deben identificarse las áreas geográficas con alto riesgo de Zika, probablemente los entornos urbanos y periurbanos. Los equipos también deben buscar la participación de la mayor cantidad posible de partes interesadas, a fin de desarrollar un conocimiento integral de su contexto. Es posible que USAID, la OMS, UNICEF y otros aliados de implementación ya tengan datos existentes que puedan utilizarse.

Los equipos de nivel país pueden usar las siguientes preguntas para realizar un análisis situacional local de la epidemiología del Zika y la coordinación nacional, así como consideraciones para la CCSC.



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre cómo realizar un análisis de situación, consultar:

[Coordinación y elaboración de informes en Preparación para emergencias de la SBCC \(SBCC for Emergency Preparedness Coordination and mapping\)](#)

[Evaluación rápida de necesidades en Preparación para emergencias de la SBCC \(SBCC for Emergency Preparedness Rapid Needs Assessment\)](#)

[Cómo realizar un análisis de causa raíz \(How to Conduct a Root Cause Analysis\)](#)

[Cómo realizar un análisis de situación \(How to Conduct a Situation Analysis\)](#)

[Cómo realizar investigaciones formativas Cualitativas \(How to Conduct Qualitative Formative Research\)](#)

Ejemplos de preguntas para responder en un análisis situacional y para consultar la base de evidencia en cambio

Incidencia y tendencias del Zika

- ¿Existe una región geográfica más afectada o en mayor riesgo respecto a la infección por Zika, tales como áreas rurales, urbanas o periurbanas? ¿Existen áreas de alto riesgo a lo largo de vías de tránsito/transporte, áreas de sequía y/o áreas de inseguridad o inmigración?
- ¿Qué áreas tienen la mayor concentración de mosquitos *Aedes*?
- ¿Cuáles son las últimas tendencias del Zika según los datos de vigilancia actuales? ¿Existen tendencias obtenidas de los datos de vigilancia de dengue y fiebre chikungunya que puedan usarse para predecir áreas en riesgo de Zika?
- ¿Existe un patrón para la infección? Por ejemplo, ¿presenta, el Zika, picos en la estación lluviosa y/o sigue patrones similares al dengue y la fiebre chikungunya? ¿Existe algún patrón de consecuencias aparentemente asociadas al Zika en el embarazo, que ocurran nueve meses después de un brote?
- ¿Cuál es el protocolo actual de análisis de detección del virus del Zika en mujeres embarazadas o mujeres que intentan quedar embarazadas? ¿Cuán accesible es la realización de un análisis?
- ¿Cuál es el patrón de la infección con Zika en mujeres y hombres?
- ¿Cuál es el protocolo actual para el diagnóstico de microcefalia? ¿Para el síndrome congénito asociado al Zika? ¿Incluyen los protocolos actuales análisis de seguimiento? ¿Información sobre el apoyo de padres/familiares?
- ¿Cuáles son los patrones de incidencia del síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia, en los recién nacidos de mujeres embarazadas infectadas con Zika?

Control vectorial y vigilancia

- ¿Existe alguna política nacional sobre el control vectorial? ¿Ha sido esta actualizada para reflejar este brote de Zika? ¿Cuáles son las características de los patrones de picadura y reproducción de los mosquitos *Aedes* en el país? ¿Constituyen los mosquitos *Aedes* un problema más grande en alguna área específica del país? ¿Alguna estación (lluviosa)? ¿Existen áreas con infraestructura de agua deficiente (que promueve el almacenamiento de agua en los hogares o alrededor de estos)?
- ¿Cuáles son los sistemas actuales de vigilancia implementados para hacer un seguimiento del Zika y del mosquito *Aedes*?
- ¿Cuáles son las actividades de control vectorial que se realizan actualmente respecto de los mosquitos *Aedes*, incluyendo dengue y chikungunya? ¿Quiénes participan de estas actividades? ¿Cuáles son sus fortalezas y las debilidades? ¿Se basan en la conducta del mosquito *Aedes*? ¿Con qué frecuencia se realizan o se recomiendan estas actividades? ¿Cómo se han enfocado las mismas geográficamente? ¿Cómo se miden los resultados?
- ¿Hay algún grado de sinergia (positivo) o confusión (negativo) entre estos programas y el programa de malaria, el cual está dirigido a un mosquito diferente con conductas diferentes?
- ¿Qué productos del sector privado están en el mercado para el control vectorial? ¿Hay disponibilidad universal de repelentes de mosquitos?
- ¿Cómo impactan la violencia y la seguridad en el control vectorial y la vigilancia?
- ¿Cómo es el acceso al agua, por parte de las comunidades y los grupos familiares? ¿Cuál es la frecuencia de suministro de agua?

- ¿Cuáles con las percepciones comunitarias sobre los esfuerzos de control realizados por el gobierno?

Acceso y uso de los servicios de planificación familiar y salud reproductiva

- ¿Existe alguna política nacional sobre planificación familiar y salud reproductiva? ¿Ha sido actualizada para reflejar este brote de Zika?
- ¿Cuál es la tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos? ¿Existe alguna variación en esta tasa por edad o regiones geográficas? Por ejemplo, los jóvenes tienen menos acceso a los servicios de salud reproductiva y/o se sienten intimidados cuando acceden a ellos.
- ¿Cuáles son los mayores motivadores para usar la planificación familiar? ¿Barreras? ¿Qué mitos e ideas erróneas existen respecto del uso de planificación familiar?
- ¿Existe disponibilidad universal de servicios de salud reproductiva con una amplia gama de opciones de planificación familiar?
- ¿Cuál es la combinación de métodos para la planificación familiar?
- ¿Las pautas nacionales de consejería tienen establecidas protecciones que aseguren que la mujer tome decisiones informadas y voluntarias respecto del uso de planificación familiar?
- ¿Dónde obtienen las mujeres y las adolescentes servicios de salud reproductiva y planificación familiar, incluidos anticonceptivos, anticonceptivos de emergencia, cuidado prenatal y el parto?
- ¿Qué barreras podrían enfrentar determinados grupos, como los adolescentes, cuando buscan servicios de salud reproductiva y planificación familiar?
- ¿Con qué frecuencia las mujeres obtienen servicios de salud reproductiva y planificación familiar, incluido el cuidado prenatal?
- ¿Cuál es el papel del sector privado en los servicios de salud reproductiva y planificación familiar?
- ¿Cómo impactan la violencia y la seguridad en el acceso a los servicios?
- ¿Cuál es la tasa de uso de preservativos? ¿Hay amplia disponibilidad de preservativos en el sector público y privado?
- ¿Qué productos del sector privado están en el mercado para la planificación familiar?
- ¿Existe una política nacional para la salud reproductiva de los adolescentes?
- ¿Cuáles son las fortalezas y las debilidades del sistema de salud para abordar las necesidades de salud reproductiva de las poblaciones adolescentes?
- ¿Qué estrategias de comunicación eficaces, si las hubiera, se han usado para promover la salud reproductiva, incluido el uso de preservativos, entre los adolescentes?

Proveedores de salud

- ¿Qué recursos tienen disponibles los proveedores de salud para que los oriente cuando brindan consejería sobre la prevención, la transmisión, y el cuidado y apoyo respecto al Zika?
- ¿Qué mensajes o temas de conversación usan los proveedores de atención médica cuando brindan consejería sobre la prevención, la transmisión, y el cuidado y apoyo respecto al Zika?
- ¿Qué servicios de análisis, prenatales, de planificación familiar y de apoyo social están disponibles actualmente, a los cuales es posible referir los clientes?

Medios de comunicación

- ¿Qué canales están siendo usados para comunicar los mensajes de prevención del Zika? (p. ej., medios masivos, redes sociales o extensión comunitaria con trabajadores de la salud, etc.). ¿Existe actualmente una campaña de comunicación para la prevención del Zika? De ser así, ¿cuál es el objetivo, la audiencia objetivo y el mensaje de la campaña? ¿Es eficaz? ¿Se basan los mensajes de la campaña en la evidencia epidemiológica más actual sobre el Zika?
- ¿Cuáles son los canales más eficaces disponibles para llegar a audiencias objetivo específicas, incluidos las mujeres en edad reproductiva, las mujeres embarazadas y los adolescentes?
- A la fecha, ¿qué historias se han escrito en los medios de comunicación sobre el Zika? ¿Qué mensajes se comparten? ¿Son los mismos precisos y oportunos? ¿Se basan en el miedo? ¿Están los medios de comunicación informados sobre la opinión pública?
- ¿Dónde obtienen su información sobre el Zika los periodistas, lo que incluye la transmisión, la prevención, y el cuidado y apoyo?
- ¿Ha habido alguna oportunidad de capacitación de los medios de comunicación sobre el Zika? ¿En qué áreas temáticas se enfocaron las capacitaciones?
- ¿Cuán dignas de confianza o confiables son las distintas fuentes de información según la percepción de las personas?

Conocimiento, actitudes y conductas individuales

- ¿Se ha realizado un estudio sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas respecto al Zika? ¿Qué saben los hombres, las mujeres y los adolescentes sobre la transmisión, la prevención y el tratamiento del Zika, su impacto potencial en el feto/niño y la planificación familiar? ¿Qué información adicional se necesita?
- ¿Cuán familiarizados están los hombres, las mujeres y los adolescentes con las enfermedades transmitidas por mosquitos? ¿Cómo perciben las medidas de control vectorial?
- ¿Cuál es el riesgo percibido del Zika en los hombres, las mujeres y los adolescentes?
- ¿Ha identificado, el Ministerio de Salud, conocimientos, actitudes y conductas clave para la promoción entre las diferentes audiencias objetivo?
- ¿Dónde obtienen, los hombres y las mujeres, información sobre el Zika y la planificación familiar?
- ¿Qué personas o grupos influyen la toma de decisiones (por ejemplo, organizaciones religiosas, entre otras)?
- ¿Qué barreras enfrentan los hombres, las mujeres y los adolescentes para acceder a información sobre el Zika y la planificación familiar?
- ¿Qué barreras o facilitadores influyen el uso de preservativos en el caso de las mujeres, los hombres y las parejas (incluyendo las parejas en las que la mujer está embarazada)?
- ¿Existen ideas erróneas o rumores comunes sobre el Zika? ¿Y sobre la planificación familiar?
- ¿Qué medidas de protección personal toman actualmente las mujeres y los hombres para prevenir el Zika?
- ¿Cuál es su auto-eficacia para llevar a cabo medidas de protección personal?
- ¿Quién tiene poder de decisión en el grupo familiar, para implementar acciones con el propósito de eliminar los criaderos de mosquitos?
- ¿Cómo se comunican las parejas, si en alguna medida lo hacen, sobre el uso de preservativos, la prevención de la picadura de mosquito y las conductas de control vectorial?

Mapeo de las CCSC actuales y planificadas

- ¿Existe alguna estrategia de comunicación nacional o sub-nacional sobre el Zika? ¿Incluye la estrategia indicadores de M&E? ¿Cuáles son las fortalezas y los vacíos existentes?
- ¿Qué actividades de CCSC se desarrollan actualmente a nivel nacional, regional o comunitario? ¿Quién se encarga de la implementación de estas actividades? ¿Cuál es el foco de las actividades? ¿Qué conocimiento, actitudes y prácticas se promueven?
- ¿Qué actividades de CCSC se desarrollan actualmente en relación con los mosquitos Aedes, el dengue y/o la fiebre chikungunya a nivel nacional, regional o comunitario?
- ¿Cuáles son los principales mensajes que se comparten en las campañas actuales? ¿Qué se compartió en las campañas anteriores? ¿Fueron exitosas las campañas anteriores?
- ¿Qué poblaciones clave se han seleccionado como objetivo y por qué? ¿A quiénes no se seleccionó como objetivo y por qué?
- ¿Existe alguna población específica seleccionada como objetivo para enviar mensajes sobre la transmisión sexual del Zika (por ejemplo, familias de trabajadores migrantes y/o trabajadoras sexuales)?
- ¿Existe algún sistema o proceso implementado para el desarrollo, la estandarización y la aprobación de los materiales impresos y las producciones de medios masivos de comunicación sobre el Zika? ¿Quién da la aprobación final?

Alianzas y coordinación

- ¿Qué partes interesadas trabajan en el Zika en el país? ¿En qué áreas temáticas (prevención, tratamiento, cuidado y apoyo)? ¿Con qué poblaciones? Tenga en cuenta:
 - Instituciones del gobierno.
 - Prestación de servicios.
 - Agencias de las Naciones Unidas (ONU) y organizaciones bilaterales.
 - Organizaciones no gubernamentales y organizaciones locales.
 - Agencias de medios y de comunicación.
 - Instituciones de investigación y universidades.
 - Sector privado.
 - Movilizadores, tanto individuales como comunitarios.
- ¿Existe algún sistema coordinado implementado para que los aliados de implementación, los donantes y las partes interesadas compartan actualizaciones sobre sus iniciativas respecto al brote y para asegurar la cobertura de las áreas geográficas y los grupos sociodemográficos clave? ¿Quiénes son los líderes y qué capacidad tienen? ¿Existe algún equipo de tareas o un grupo organizado?
- ¿Existen grupos o mecanismos de trabajo intersectoriales para analizar los mensajes sobre el Zika que conecten el control vectorial y la salud materna y reproductiva?
- ¿Se ha realizado alguna iniciativa para obtener la participación de escuelas y líderes comunitarios, sociales o religiosos o de organizaciones de personas/familias con discapacidades en la difusión de mensajes sobre el Zika? ¿Qué oportunidades existen?

Uso de los datos para informar el diseño estratégico

Una vez que se ha realizado un análisis situacional bien fundamentado, se debe mirar atentamente la información presentada. La información recopilada en el análisis de situación debe ser usada para desarrollar un planteamiento del problema y para informar el objetivo de las actividades a llevarse a cabo. El análisis situacional también permitirá despejar dudas sobre la segmentación de la audiencia y el diseño estratégico de la intervención, incluidos los mensajes clave. Los hallazgos deben usarse para asignar un orden de prioridad a las actividades y evaluar su eficacia y viabilidad. Deben crearse actividades y objetivos, y asignárseles un orden de prioridad, para abordar los vacíos identificados en el análisis situacional.

Segmentación de la audiencia

Pauta para completar la segmentación de la audiencia

La segmentación de la audiencia determina las poblaciones específicas en las cuales enfocarse al abordar el desafío seleccionado. Una segmentación adecuada de la audiencia asegura que las actividades se adapten para que sean lo más eficaces y adecuadas posible para las audiencias relevantes, y que los mensajes y los materiales se ajusten en gran medida de acuerdo con las necesidades de la audiencia. Durante el análisis situacional, las audiencias primarias e influyentes deben identificarse en función de cómo cada audiencia se ve afectada por el problema, su conocimiento y las conductas, las características demográficas, la ubicación, etc.

Las **audiencias primarias** son las personas clave a quienes llegar con los mensajes. Estas pueden ser las personas directamente afectadas por el problema de salud o en mayor riesgo de presentarlo. Además, pueden ser las personas que son más capaces de abordar el desafío o que pueden tomar decisiones en nombre de las personas afectadas. Para asegurar el perfeccionamiento de los mensajes, debe hacerse un ajuste adicional de las audiencias primarias dividiéndolas en sub-audiencias.

Las **audiencias influyentes** son personas que pueden impactar u orientar el conocimiento y las conductas de la audiencia primaria, directa o indirectamente. Las audiencias influyentes pueden incluir a los familiares y personas de la comunidad, como líderes comunitarios, pero también pueden incluir personas que dan forma a las normas sociales, influyen las políticas o afectan la forma de pensar de otras personas con respecto al problema.



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre la segmentación de la audiencia, consulte:

[Cómo hacer una segmentación de la audiencia](#)

[Cómo hacer un análisis de la audiencia](#)

[CCSC para la preparación en caso de emergencia: Análisis y segmentación de la audiencia](#)

Ejemplo de segmentación de la audiencia para su adaptación

Esta guía incluye un ejemplo del diseño estratégico para cinco posibles audiencias primarias y dos audiencias influyentes para el Zika.

Segmentos de audiencia primaria (con la justificación para su selección)
<p>Audiencia primaria 1: Mujeres embarazadas</p> <p>Justificación: Las mujeres embarazadas podrían transmitir el virus a su bebé durante el embarazo, lo cual puede resultar en un bebé con el síndrome congénito del Zika, incluyendo la microcefalia. Las mujeres necesitan conocer la información disponible para tomar decisiones informadas relacionadas con la prevención del Zika.</p>
<p>Audiencia primaria 2: Mujeres en edad reproductiva que no están embarazadas</p> <p>Justificación: Las mujeres en edad reproductiva que no están embarazadas necesitan conocer la información disponible sobre el Zika, para tomar decisiones informadas sobre cómo prevenir su transmisión y cómo evitar embarazos no planificados.</p>
<p>Audiencia primaria 3: Adolescentes</p> <p>Justificación: En muchos países afectados por el Zika, las adolescentes presentan altas tasas de embarazo no planificado. Por lo tanto, los adolescentes de ambos sexos necesitan recibir información sobre su riesgo de transmisión del Zika y sobre cómo prevenir eficazmente el Zika y un embarazo no planificado.</p>
<p>Audiencia primaria 4: Parejas masculinas de las mujeres en edad reproductiva</p> <p>Justificación: Los hombres juegan un papel importante en la protección de la salud de sus familias, así como en la reducción de los criaderos de mosquitos en el ámbito domiciliario. Además, estos influyen en las decisiones anticonceptivas a usar con sus parejas. Dado que el virus del Zika puede vivir en el semen durante un período indeterminado, los hombres infectados pueden transmitir el Zika a sus parejas sexuales, que a su vez pueden infectar a un feto.</p>
<p>Audiencia primaria 5: Proveedores de salud</p> <p>Justificación: Esta audiencia brinda servicios directos de consejería, planificación familiar y cuidado prenatal a las mujeres y sus parejas. Los proveedores pueden influenciar las decisiones de salud de las mujeres, incluidas las conductas de prevención del Zika y la decisión informada sobre la planificación familiar, y pueden influenciar el estigma y la discriminación contra las familias afectadas. Los proveedores de atención médica necesitan información y mensajes actualizados y confiables sobre el Zika, a fin de proporcionar a sus pacientes el cuidado y el apoyo adecuados.</p>
Segmentos de audiencia influyente para el Zika (con la justificación para su selección)
<p>Audiencia influyente 1: Grupos comunitarios</p> <p>Justificación: Los grupos comunitarios pueden incluir líderes religiosos, gobierno local, líderes locales, grupos de extensión comunitaria y maestros. Estos grupos influyen las normas y las prácticas en torno a las conductas en los grupos familiares y las comunidades. Los grupos comunitarios también pueden influenciar el estigma, la discriminación y otras conductas hacia las personas y las familias afectadas por el Zika.</p>
<p>Audiencia influyente 2: Periodistas</p> <p>Justificación: Los periodistas comunican frecuentemente información sobre salud y datos epidemiológicos a los responsables de la formulación de políticas, las partes interesadas de la sociedad civil y los líderes comunitarios, así como a los ciudadanos, a través de formatos populares de noticias, incluidos periódicos, radio y TV. Ellos tienen la capacidad de comunicar, adecuada y/o inadecuadamente, información sobre el riesgo de infección con el virus del Zika, el riesgo de síndrome congénito asociado al Zika (incluida la microcefalia), conductas de prevención y otra información vital para contener la propagación del virus del Zika. Los periodistas también tienen la capacidad de influenciar las normas sociales respecto del estigma y la discriminación contra las personas y las familias afectadas por el Zika.</p>

Diseño estratégico: Perfil de la audiencia, objetivos, mensajes clave y abordajes de comunicación

Pauta sobre cómo completar su diseño estratégico

Esta guía describe cinco componentes esenciales para el diseño estratégico, que incluyen los perfiles de audiencia, los objetivos de comunicación, el posicionamiento, los mensajes clave, y los enfoques estratégicos y las actividades ilustrativas.

Diseño estratégico: Perfiles de audiencia

Los perfiles de audiencia ayudan a dar vida y a personificar a cada segmento de audiencia. El perfil debe representar las características de la población objetivo, enfocándose en contar la historia de una persona imaginaria dentro del grupo, que puede representar de forma neutral a la audiencia prevista. Este perfil es importante para garantizar que los mensajes se adapten a los miembros de este grupo seleccionado, y tendrá una influencia emocional en ellos y los motivará a actuar.

El perfil de audiencia ayuda a orientar los mensajes de comunicación y la planificación de actividades. Por ejemplo, al tomar decisiones sobre las estrategias de comunicación, debería usarse el perfil de audiencia como una referencia continua. Basar las decisiones de comunicación en un ejemplo representativo y personalizado de una audiencia objetivo permite a los diseñadores de los programas definir y centrar mejor los enfoques y las actividades de comunicación.



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre los perfiles de audiencia, consultar:

[Cómo hacer un análisis de la audiencia](#)

[CCSC para la preparación ante emergencias: Hacer un perfil de audiencia](#)



Ejemplo de perfil de audiencia – mujeres embarazadas:

Rosa tiene poco más de 20 años y tiene dos hijos. Actualmente está embarazada y vive con su pareja y la familia de él. Viven en un área peri-urbana cerca de una ciudad grande. Asiste a visitas de cuidado prenatal en la clínica de salud local. Vende tortillas y su esposo es conductor de bus. Vive para su familia y sus hijos. Pone empeño en asegurarse de tener un embarazo sano. Escuchó sobre el Zika, pero no sabe mucho al respecto. Escuchó que en otros países nacen bebés con microcefalia, y le preocupa que el Zika pueda afectar a su bebé. No está segura de cómo podría afectar a su familia o a su hijo en gestación. Ella junta y almacena agua en grandes toneles y “pilas” porque su suministro de agua es intermitente. Sufre picaduras de mosquito, principalmente durante la estación lluviosa, pero hay mosquitos

Diseño estratégico: Objetivos de comunicación

Los objetivos de comunicación son enunciados medibles que describen cambios específicos, medibles, alcanzables, relevantes y de duración limitada (specific, measurable, attainable, relevant and time-bound, SMART) a normas, políticas o conductas que se lograrán como resultado de las actividades de comunicación. Los objetivos de comunicación responden a la siguiente pregunta: “¿Qué sabrá, qué sentirá y qué hará la audiencia como resultado del programa de comunicación?”.



Ejemplo de objetivo de comunicación – mujeres embarazadas:

Incrementar el número de mujeres embarazadas con conocimiento preciso sobre la transmisión y la prevención del Zika.



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre los objetivos de comunicación, consultar:

[Diseñar una estrategia de comunicación para el cambio social y de conducta \(Paso3\)](#)

Diseño estratégico: Posicionamiento

El posicionamiento es la manera en que los profesionales de la comunicación o los comercializadores crean una impresión distintiva de un producto, servicio o conducta en la mente del cliente. El posicionamiento se debe elegir en base a lo que sea más persuasivo para el segmento de audiencia específico. Por ejemplo, el mismo anticonceptivo podría posicionarse en términos de estatus social (riqueza o modernidad), satisfacción de las relaciones o salud y bienestar. El posicionamiento direcciona el desarrollo y enfoque de los mensajes en desarrollo, ayuda a determinar los canales de comunicación a utilizarse y asegura la consistencia de los mensajes dados a través de los distintos canales. También ayuda a asegurar que todos los productos y las actividades del programa sean coherentes y se refuercen mutuamente para obtener un efecto acumulado. Una declaración de posicionamiento describe brevemente los beneficios más persuasivos, emocionales y funcionales del producto, servicio o conducta para la audiencia prioritaria.



Ejemplo de posicionamiento – Mujeres embarazadas:

Proteja a su hijo en formación, al protegerse a usted misma del Zika. Como madre, usted desea hacer lo que sea necesario para cuidar de su bebé y asegurar su bienestar. ¡Su bebé depende de usted! Los proveedores de salud en su posta más cercana son sus aliados en la prevención del Zika y le pueden ayudar a usted y su pareja a tomar decisiones informadas, incluyendo el uso de condones durante el embarazo.



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre el posicionamiento, consultar: [Cómo crear una estrategia de marca](#)

Diseño estratégico: Mensajes clave

Los mensajes clave describen la información esencial que será transmitida a las audiencias en todos los materiales y las actividades. Los mensajes trascienden todos los canales y deben reforzarse mutuamente en estos canales. Cuando todos los enfoques comunican mensajes clave reiterativos y armonizados, aumenta la eficacia. Los implementadores de la CCSC generalmente contratan a profesionales creativos para traducir los mensajes clave a términos persuasivos y memorables, incluidos eslóganes, canciones publicitarias y lemas.

Los mensajes bien diseñados son específicos para la audiencia de interés y reflejan claramente tanto un determinante de la conducta que buscan motivar, como el posicionamiento. También describen claramente la conducta deseada, que debe ser “realizable” para la audiencia. Los ejemplos de mensajes clave que aparecen a continuación son relevantes para múltiples contextos. No todos los mensajes serán apropiados para todos los contextos y se deben adaptar al nivel local. Los mensajes clave en esta guía incluyen **llamados a la acción** y mensajes de apoyo. Los llamados a la acción incluyen mensajes que requieren una acción de parte de la audiencia, mientras que los mensajes de apoyo contienen información esencial que fundamenta las llamadas de acción.

Al elegir los mensajes, recuerde que demasiados mensajes pueden confundir a la audiencia y provocar inactividad. **Es necesario elegir los mensajes en base a los objetivos prioritarios, brechas identificadas y los cambios de conducta deseados.** Se recomienda usar un mapa de mensajes de comunicación para seleccionar dos o tres mensajes clave por tema. El número de mensajes que necesitara variará de acuerdo al abordaje o actividad de comunicación que esté usando. Puede que los mensajes se deban comunicar por fases, a medida que la concientización, el riesgo y la autoeficacia empiecen a cambiar. Por ejemplo:

- Al comienzo de una epidemia, las personas pueden creer que cierta amenaza es trivial y, por lo tanto, pueden no estar motivadas para tomar medidas de acción. En esta etapa, los mensajes deben enfocarse en aumentar la concientización sobre los riesgos.
- A medida que crezca la epidemia y más personas estén afectadas, las personas pueden comenzar a sentirse en un mayor riesgo y estar dispuestas a tomar medidas de protección para reducir la amenaza. En esta etapa, los mensajes deben enfocarse en los llamados a la acción clave. Los hallazgos de investigaciones formativas deben usarse para desarrollar y priorizar los mensajes clave.



Ejemplo de mensaje clave – Mujeres embarazadas:

LLAMADO A LA ACCIÓN

Si está embarazada, consulte a su proveedor de atención médica para analizar los riesgos potenciales del Zika.

MENSAJE DE APOYO

Usted puede no saber que tiene Zika. Muchas personas infectadas con el virus del Zika no tendrán síntomas o solo tendrán síntomas leves.

Las limitaciones de tiempo durante una emergencia pueden provocar que los programadores y planificadores desarrollen mensajes rápidos y genéricos basados solamente en la información técnica y la evidencia científica. Sin embargo, es



Mensajes sobre el Zika

Para ejemplos de mensajes clave sobre el Zika, consultar:

- [Comunicación de riesgos y participación comunitaria - Guía para la coordinación y planeación de la movilización social para la prevención y control del virus del Zika de UNICEF](#)
- [Sitio web de CDC para obtener mensajes clave actualizados sobre la enfermedad del virus del Zika](#)
- [Infección con el virus del Zika - Guía paso a paso sobre la comunicación de riesgo y la participación comunitaria](#)
- [Conductas clave a ser promovidas en respuesta al Zika](#)



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre cómo diseñar mensajes clave de comunicación de SBCC y de riesgo, consultar:

[Mapa de mensajes para la comunicación de riesgo](#)

También puede ver las Herramientas útiles presentadas más adelante

[CCSC para la preparación ante emergencias: Mensajes a desarrollarse](#)

[El modelo extendido de proceso paralelo; ejemplo del Ébola](#)

[Cómo diseñar mensajes de SBCC](#)



Ejemplo de material de comunicación³²

poco probable que los mensajes técnicos solos, incluso si fueron formulados con lenguaje simple y comprensible, sean totalmente eficaces para promover las conductas deseadas. Los mensajes deben tener en cuenta el contexto local, las

tradiciones, la cultura y el estigma potencial asociados a la emergencia. Las evaluaciones sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) se pueden usar para identificar el riesgo y la auto-eficacia percibidos de las poblaciones objetivo.

³² Pan American Health Organization (PAHO). (2016). *How to prevent mosquito breeding sites in and around your home*. Accessed at: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=33056&Itemid=270&lang=en

Diseño estratégico: Abordajes y actividades de comunicación

Los abordajes estratégicos describen cómo se lograrán sus objetivos de comunicación. Estos orientarán el desarrollo y la implementación de las actividades, y determinarán los vehículos, las herramientas y la mezcla de medios de comunicación que se usarán.

Integrar información actualizada sobre la prevención contra el virus del Zika y los riesgos de la infección a los enfoques y actividades de comunicación existentes, como los diálogos interpersonales, en los medios masivos y en la comunidad, es el enfoque óptimo para alcanzar a las audiencias descritas en esta guía. Se recomienda usar una mezcla de abordajes con mensajes que se refuercen mutuamente.

Los abordajes y las actividades deben ser seleccionados cuidadosamente en base al plazo, costo, habilidad para alcanzar a la audiencia prevista, consideraciones creativas y lecciones aprendidas de actividades pasadas. Es útil consultar los hallazgos del **análisis situacional** para orientar los enfoques de comunicación y la selección de actividades. La tabla 1, en líneas más abajo, es una generalidad de los tipos de enfoques de comunicación que se pueden usar.

También encontrará en la tabla abajo, ejemplos ilustrativos de abordajes y actividades específicas para comunicarse con las audiencias prioritarias e influyentes. El ejemplo dado aplica a mujeres gestantes. Estas sugerencias representan un punto de partida des cual podemos elegir y expandir- la estrecha colaboración con la comunicación y los profesionales creativos puede ayudar a asegurar que el diseño y la ejecución sean innovadores y persuasivos.



Recursos

Para obtener orientación adicional sobre los enfoques y las actividades estratégicas, consultar:

[Cómo desarrollar un plan de varios canales](#)

[Cómo planificar una intervención de comunicación interpersonal](#)

[CCSC para la preparación ante emergencias: Elección de canales](#)



Abogacía y Alianzas

La abogacía funciona mejor cuando se basa en evidencia y se enfoca en una "pregunta" específica, dirigida a un decisor clave, para tomar una acción concreta. Por ejemplo: incrementar el financiamiento u otros recursos dedicados a un tema, eliminar los cuellos de botella en la implementación de las políticas existentes o apoyar una nueva política.

La abogacía estratégica y bien planificada, puede fortalecer y expandir el compromiso entre un grupo de interesados que comparten una visión de cambio, así como cultivar campeones e inspirar acciones. Para la prevención del Zika, **las alianzas (tanto nuevas, como ampliadas) con el sector privado**, pueden aumentar el financiamiento y la visibilidad. La asociación con los grupos del sector privado incluye la coordinación para garantizar que los esfuerzos están alineados con las estrategias nacionales y los mensajes armonizados. Ejemplos de socios para participar en Zika son:

- **Fabricantes o distribuidores de insecticidas:** Aumentar y ampliar el acceso a repelentes e insecticidas, tales como larvicidas; así como establecer un precio accesible para estos productos.
- **Empleadores:** Asegurar la erradicación de mosquitos / larvas en el lugar de trabajo, así como orientar a los trabajadores sobre la prevención del Zika para sus familias y referirlos a la consejería de salud.
- **Industria turística:** unirse a los esfuerzos de erradicación de mosquitos en sus áreas y mantener la economía turística robusta.
- **Proveedores de redes de telefonía móvil:** Transmitir información clave sobre la prevención del Zika mediante mensajes de voz y de texto.
- **Empresas privadas:** Contribuir a las campañas masivas de comunicación, tanto nacionales como regionales, como parte de sus esfuerzos de responsabilidad social corporativa.



Ejemplos de abordajes y actividades estratégicas – Mujeres Gestantes:

Abordaje Estratégico: Participación Comunitaria

Objetivo: Crear un espacio seguro para que las gestantes se conecten con sus pares, cara a cara, en un grupo pequeño para: recibir apoyo, hacer preguntas, compartir experiencias y aprender unas de las otras.

Actividades ilustrativas:

- Integrar los temas relacionados al Zika en foros comunitarios, tales como: grupos prenatales, clubes de madres y grupos de discusión.
- Trabajar con los líderes comunitarios, trabajadores de la salud, líderes religiosos y ONGs para identificar grupos organizados con los que catalizar el debate abierto sobre los riesgos y la prevención de Zika.
- Desarrollar una serie de temas y preguntas para la discusión durante las sesiones grupales.

Abordaje Estratégico: Comunicación interpersonal

Objetivo: Proporcionar a las mujeres acceso a información de confianza proveniente de un proveedor de salud o especialista.

Actividad ilustrativa:

- Desarrollar puntos de discusión para que los proveedores de salud o especialistas discutan en las salas de espera de la clínica y / o conversen con las mujeres en privado durante las consultas.

Abordaje Estratégico: Radio / TV

Objetivo:

- Aumentar conciencia sobre el Zika y la prevención del mismo.
- Informar a las gestantes sobre los lugares a los que acudir para obtener más información.
- Mostrar modelos de mujeres embarazadas, y sus familias, adoptando comportamientos para la prevención del Zika.

Actividades ilustrativas:

- Avisos de radio y televisión en que se discutan comportamientos de prevención del Zika de alto impacto y cómo acceder a más información.
- Mostrar modelos de mujeres embarazadas, y sus parejas, participando en comportamientos de prevención de Zika de alto impacto y haciendo uso del acceso a información sobre Zika.

Abordaje Estratégico: Medios impresos

Objetivo: Aumentar la conciencia sobre el Zika y su prevención.

Actividad ilustrativa:

- Carteles / folletos que demuestren comportamientos de prevención de Zika de alto impacto y que dirijan a las gestantes a la atención prenatal y obtención de información adicional sobre la prevención de Zika.

Abordaje Estratégico: Salud digital

Objetivo: Proporcionar información completa, y en respuesta al requerimiento, sobre cómo prevenir Zika.

Actividades ilustrativas:

- Plataforma (s) digital de salud que proporcionen información completa sobre una amplia gama de información sobre Zika, incluyendo la prevención, el síndrome congénito Zika, la microcefalia, el apoyo a las familias afectadas, la planificación familiar y la atención prenatal.
- Plataforma de mensajería de mHealth (tal como WhatsApp) para proporcionar información sobre la transmisión y prevención de Zika.

Tabla 1: Generalidades sobre los enfoques estratégicos que se pueden usar en la comunicación de riesgo

Los enfoques estratégicos analizados a continuación son ilustrativos de los tipos de enfoques relevantes a la comunicación de riesgo para Zika.

Abogacía: Opera a niveles políticos, sociales e individuales y busca movilizar recursos y el compromiso político y social para lograr un cambio social y/o de política. La abogacía apunta a crear un ambiente propicio a cualquier nivel, incluso a nivel comunitario (es decir, aprobación del gobierno tradicional o de la religión local), para pedir mayores recursos, incentivar la asignación más equitativa de recursos y la eliminación de barreras para la implementación de políticas. La abogacía puede incluir actividades de movilización social y participación comunitaria.

Consejería: Se basa en la comunicación individual y a menudo está a cargo de un comunicador de confianza e influyente, como un asesor, maestro o proveedor de salud. También se producen habitualmente herramientas de consejería o guías de consejería para ayudar a los clientes y los asesores a mejorar sus interacciones, y se capacita a los proveedores de servicios para usar las herramientas y las guías.

Medios digitales/Salud digital: Un enfoque que crece y evoluciona rápidamente, con un alcance en aumento en todo el mundo. Este enfoque incluye sitios web, medios de comunicación móviles, servicio de mensajes cortos (SMS), medios sociales, correo electrónico, listservs, fuentes de noticias por Internet, salas de chat, eToolkits, tableros de mensajes, aprendizaje virtual y aprendizaje electrónico. Los medios digitales son únicos porque pueden difundir mensajes altamente adaptados a la audiencia prevista, a la vez que también reciben retroalimentación de ella e incentivan las conversaciones en tiempo real, combinando comunicación masiva e interacción interpersonal. Estas también pueden usarse para crear y obtener la participación de comunidades en línea constituidas por grupos específicos. Los medios digitales interactivos que presten dicha información de salud adaptada pueden ser eficaces para ayudar a que las personas manejen las enfermedades, tengan acceso a servicios de salud y obtengan apoyo social, o pueden brindar ayuda para el cambio de conductas.

Educación a distancia: Proporciona una plataforma de aprendizaje que no requiere la asistencia a un lugar específico. Más bien, los estudiantes tienen acceso al contenido del curso a través de la radio o vía Internet, e interactúan con su maestro y sus compañeros de clase por cartas, llamadas telefónicas, textos SMS, salas de chat o sitios web. Los cursos de educación a distancia pueden centrarse en la capacitación de especialistas de comunicación, movilizadores comunitarios, educadores de salud y proveedores de servicios. Puede encontrarse información adicional sobre el aprendizaje electrónico en [Global Health eLearning Center](#).

CIP/Comunicación con los pares: Se basa en la comunicación individual, la comunicación entre pares o la comunicación con un trabajador de la salud de la comunidad, un líder comunitario o religioso. La CIP/comunicación con los pares puede incluir el uso de materiales impresos, digitales o de otro tipo para abordar las necesidades de conocimiento del cliente o servir como apoyo para las actividades.

Medios masivos: Pueden llegar a grandes audiencias de forma eficaz en relación con el costo, mediante formatos de radio, televisión, entretenimiento educativo y periódicos. Dado el potencial de llegar a miles de personas, un tamaño de efecto entre pequeño y moderado tendrá un mayor impacto en la salud pública que un enfoque con un tamaño de efecto grande, pero que solo llega a una cantidad pequeña de personas.

Medios impresos: Los medios intermedios tienen un menor alcance que los medios masivos e incluyen carteles y folletos, etc. Los medios impresos, como los papelógrafos, guías de consejería y panfletos, en general se usan para abordar las necesidades de información de clientes y para apoyar la consejería centrada en clientes.

Comunicación al nivel comunitario: Puede incluir diálogo comunitario, participación comunitaria, cuentos interactivos, eventos comunitarios, radios de propiedad de la comunidad, teatro callejero, etc. La comunicación al nivel comunitario puede estimular la participación de la comunidad, la responsabilidad y las soluciones sostenibles, y puede llegar a una mayor audiencia.

Pauta para realizar el monitoreo y evaluación

El monitoreo y la evaluación (M&E) son una parte esencial de toda actividad dentro de un programa ya que brindan datos sobre el progreso del programa para lograr metas y objetivos fijados. Mediante la recolección de datos antes, durante y después del programa, los procesos de M&E pueden ayudar a asegurar que el programa llegue a las audiencias objetivo con información y servicios que satisfagan sus necesidades y que tenga el efecto deseado en los resultados intermediarios y conductuales. Los esfuerzos existentes de M&E, especialmente aquellos relacionados al dengue y a la fiebre chikungunya, como también a la planificación familiar; se pueden expandir para realizar un seguimiento del progreso para obtener resultados específicos relativos a la comunicación de la prevención del virus del Zika y los riesgos asociados de la infección.

Planificación de M&E

El monitoreo y la evaluación pueden ser usados para identificar cuáles son los cambios, de ser necesarios, que se deberían implementar en los programas para aumentar su eficacia. Mientras que el M&E es esencial, también consume mucho tiempo y recursos; por lo tanto, es importante presupuestar y planificar de manera adecuada las actividades de M&E durante la planificación del programa. Al desarrollar un plan de M&E, debería describirse a qué indicadores se les deberá realizar un seguimiento, cómo y cuándo se recolectarán los datos y qué ocurrirá con los mismos una vez que sean analizados.



Recursos

Para una orientación adicional sobre la planificación del M&E, consultar:

[Cómo desarrollar un plan de M&E](#)

Monitoreo

Monitorear un programa durante su implementación ayuda a asegurarse de que el mismo está en buen camino para cumplir con sus metas. El monitoreo identifica qué se hizo, cuándo, cómo y con quién. El monitoreo continuo de datos e indicadores brinda un conocimiento valioso sobre cómo se deberían ajustar los programas, en tiempo real durante su implementación, para alcanzar los objetivos. Un monitoreo apropiado durante las emergencias de salud pública es esencial para comprender la naturaleza acelerada de una epidemia y cómo los programas se deberían adaptar para satisfacer necesidades emergentes.

Evaluación

La evaluación de las actividades de comunicación, una vez completadas, permite determinar su efecto en el cambio de conductas en la audiencia prevista. La evaluación documenta cómo, y hasta qué medida, los cambios observados se asocian a la intervención. Adicionalmente, la información de la evaluación se puede usar para analizar las implicaciones de ampliar o reproducir la intervención en contextos diferentes.

Fuentes de datos de M&E

Se puede usar una variedad de fuentes para recolectar datos de M&E sobre los programas. Las potenciales fuentes incluyen:

- Herramientas de M&E diseñadas específicamente para el proyecto
- Estadísticas del servicio de clínicas y proveedores (p. ej., tarjetas de referencia, formularios de inscripción y registros de establecimientos)
- Encuestas a pequeña escala realizadas a los proveedores de salud, incluyendo encuestas o entrevistas a los promotores de salud comunitarios

- Análisis de las estadísticas de visitas a los sitios Web y otras estadísticas en línea
- Encuestas por SMS en las áreas de enfoque
- Data cualitativa, incluyendo grupos focales de discusión, entrevistas a profundidad y observación.
- Entrevistas de salida con clientes realizadas al momento de salir del servicio de salud
- Monitoreo de la llegada y penetración de las campañas en medios masivos, por canal (datos de radio/televisión)
- Encuestas ómnibus, que reúna información sobre una variedad de temas durante la misma entrevista, con preguntas adicionales relacionadas a la exposición al programa y al impacto del mismo.
- Encuestas de Demografía y Salud (DHS), que brindan datos de tendencias nacionales y regionales aproximadamente cada cinco años
- Encuestas de gran tamaño muestral, representativas de la nación y específicas al programa de Zika

Indicadores de M&E para la prevención del Zika

Los indicadores de M&E se deben desarrollar en base a los objetivos de comunicación establecidos en el diseño de la estrategia. Los objetivos de comunicación determinarán qué resultados de M&E debemos medir, incluyendo productos de proceso y resultados intermedios, así como resultados de comportamiento y de impacto en la salud.



Recursos

Para una orientación adicional sobre los indicadores de M&E, consultar:

[Cómo desarrollar indicadores](#)

Para muchos indicadores, es esencial dividir los datos según los grupos específicos, tales como mujeres embarazadas, adolescentes y/o para mujeres en edad reproductiva. A continuación, se incluye un diagrama en que se muestra una definición de cada uno de los productos y resultados, así como el flujo entre los mismos.



Para evaluar el impacto de una iniciativa de comunicación, se recomienda desarrollar indicadores para los resultados intermedios, así como los resultados de comportamiento y de impacto en la salud. Es esperable observar un efecto de cascada en que los cambios en los resultados intermedios resulten en cambios de conducta y, finalmente, en cambios a nivel de los resultados de salud.

Uso de datos M&E

Mientras que la generación de datos de M&E tiende a recibir la mayor atención, también es esencial contar con un proceso para analizar y revisar los datos recabados. Los datos de M&E se deben usar para informar los cambios en el programa y el nuevo desarrollo del programa. Es mejor establecer estos procesos de revisión de M&E dentro de las actividades existentes de la gestión del programa, de modo que la data sea recogida, diseminada y usada de manera regular.

Indicadores de M&E para la prevención del Zika y fuentes de datos: Ejemplos para adaptar al contexto local

Los ejemplos a continuación proveen un menú de indicadores para la prevención de Zika, así como las fuentes de los datos que se asocian a los mismos. Los indicadores deben ser cuidadosamente seleccionados y adaptados en base a los objetivos de comunicación de los programas, la audiencia objetivo considerada, así como la factibilidad de obtención y acceso a la data.

Para facilitar su uso, se han agrupado los resultados intermedios y de cambio de conductas, de modo que podamos alinear los mismos con los niveles en el modelo socio ecológico (socio-estructural, comunidad, familia/red de pares, e individual)

A: Indicadores de proceso (monitoreo de productos)

Los indicadores de proceso evalúan el alcance del trabajo, la calidad y la coherencia de las actividades que se implementaron. Estos indicadores consisten en los aportes, los recursos y las contribuciones que formaron el programa, al igual que los productos, incluidas las actividades y los servicios que se brindaron a través de la actividad. Los productos del proceso son un indicador de monitoreo y, por lo tanto, no miden el cambio.

Indicador	Fuente de datos
Guía de capacitación desarrollada para los consejeros (si/no)	○ Existencia de la guía de entrenamiento
Número de capacitaciones realizadas	○ Herramientas de M&E específicas del programa
Número de proveedores de servicios capacitados en brindar consejería a las poblaciones en riesgo sobre la prevención contra el Zika	○ Herramientas de M&E específicas del programa
Cantidad de materiales facilitadores y materiales para los usuarios desarrollados y distribuidos	○ Herramientas de M&E específicas del programa
Número de participantes a los que llegó la actividad (p. ej., publicidad radial, evento y capacitación de la comunidad, etc.)	○ Herramientas de M&E específicas del programa (bajo) ○ Estadísticas del canal de comunicación
Número de redes a nivel comunitario participando en la prevención del Zika	○ Herramientas de M&E específicas del programa
Reuniones de coordinación llevadas a cabo con las partes interesadas	○ Herramientas de M&E específicas del programa

Cantidad de anuncios de servicios y/o comunicaciones (<i>spots</i>) en medios de comunicación masivos que incluyen mensajes clave de prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Estadísticas del canal de comunicación
Número de participantes en eventos comunitarios que incluyen mensajes de prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Herramientas de M&E específicas del programa
Cantidad de SMS/mensajes con tecnología de voz interactiva enviados	<ul style="list-style-type: none"> ○ Herramientas de M&E específicas del programa ○ Estadísticas en línea
Número de sesiones informativas sobre Zika realizadas con los periodistas	<ul style="list-style-type: none"> ○ Herramientas de M&E específicas del programa
Cantidad de vistas de video	<ul style="list-style-type: none"> ○ Herramientas de M&E específicas del programa ○ Estadísticas en línea
Número de visitas en la página web al mes	<ul style="list-style-type: none"> ○ Estadísticas en línea

B: Resultados intermedios

Estos indicadores miden el progreso hacia los precursores del cambio de conductas, incluido un aumento del conocimiento, cambio en actitudes, o aumento de la autoeficacia para poner en práctica una solución. Estos indicadores han sido agrupados de modo que podamos alinearlos con los niveles en el Modelo Socio Ecológico.

Indicador	Fuente de datos
Nivel en el MSE: Social/estructural, incluyendo la provisión de servicios	
Estrategia de comunicación nacional para la prevención del Zika en el lugar (si/no)	<ul style="list-style-type: none"> ○ Existencia de la estrategia
Proporción de proveedores de salud que conocen las principales rutas de transmisión del Zika.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuesta a proveedores de salud
Proporción de proveedores de salud que conocen los síntomas del Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuesta a proveedores de salud
Proporción de proveedores de salud que conocen las medidas preventivas contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuesta a proveedores de salud
Proporción de proveedores de salud que piensan que las consecuencias del Zika son serias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuesta a proveedores de salud
Proporción de proveedores de salud que sienten que tienen las habilidades para aconsejar a las mujeres y las familias sobre la prevención del Zika.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuesta a proveedores de salud

Proporción de periodistas que sienten que asumen como una responsabilidad el difundir información adecuada respecto al Zika.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Entrevista a profundidad/grupos focales de discusión
Proporción de proveedores que usan guías de consejería para apoyar la consejería sobre las conductas de prevención del Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuesta a proveedores ○ Entrevista/observación en profundidad
Nivel en el MSE: Comunidad	
Proporción de miembros de la comunidad con eficacia percibida para tomar medidas grupales sobre la prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Análisis de grupos focales de discusión /encuestas en profundidad
Proporción de miembros de la comunidad que confían en otras personas de su comunidad	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Análisis de grupos focales de discusión /encuestas en profundidad
Número de grupos comunitarios que identifican el Zika como un tema prioritario	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Documentación del grupo comunitario ○ Análisis de grupos focales de discusión /encuestas en profundidad
Numero de líderes comunitarios que perciben que la acción grupal es importante para la prevención de Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Análisis de grupos focales de discusión /encuestas en profundidad
Nivel en el MSE: Individuos y familiares/pares	
Proporción de personas que pueden recordar mensajes clave sobre la prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que conocen las principales rutas de transmisión del Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que conocen los síntomas del Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que conocen las medidas preventivas contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que perciben que están en riesgo de Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que piensan que las consecuencias del Zika son serias	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que creen que las prácticas recomendadas de prevención reducirán su riesgo de infección por Zika.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que confían en su capacidad de realizar una conducta específica relacionada a la prevención de Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus
Proporción de personas que reportan tener acceso a información confiable, precisa y actualizada sobre Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa ○ Pregunta de encuesta ómnibus

C: Resultados conductuales

Estos indicadores evalúan los cambios de conductas en la audiencia objetivo, en relación a los objetivos del programa o intervención de comunicación para el cambio de comportamiento. Los ejemplos a continuación pueden no ser relevantes para todos los programas; los indicadores de comportamiento resultan más relevantes si son alineados con los objetivos mismos del programa. Estos indicadores han sido agrupados de manera que sean alineados con los niveles del Modelo Socio Ecológico.

Indicador	Fuente de datos (contexto de recursos bajos/elevados)
Nivel del MSE: Social/estructural incluyendo la provisión de servicios	
Número de mujeres embarazadas que acudieron a los servicios de atención pre-natal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño ○ Estadísticas de los servicios
Número de mujeres embarazadas aconsejadas sobre la prevención contra el Zika por los proveedores o promotores de la salud de la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño ○ Estadísticas de los servicios
Proporción de los proveedores de salud que hablaron con sus usuarias sobre los riesgos del Zika y las opciones existentes de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas a los proveedores de salud ○ Encuestas de salida para las usuarias ○ Observación

Número de mujeres en edad reproductiva, no embarazadas, que hayan sido aconsejadas para la prevención del Zika y sobre sus opciones de planificación familiar.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño ○ Estadísticas de los servicios ○ Encuestas de salida para las usuarias
Número de adolescentes a los que se les aconsejó sobre la prevención contra el Zika, el riesgo y las opciones de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño ○ Estadísticas de los servicios ○ Encuestas de salida para las usuarias
Comunidad	
Número de grupos, a nivel comunitario, que toman medidas sobre la prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Actividades de M&E específicas del programa
Cantidad de medios de comunicación comunitarios que brindan información precisa y convocan a la prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Análisis de los medios
Proporción/número de personas que participan en las acciones comunitarias de control vectorial	<ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas, a pequeña y gran escala, específicas del programa
Numero de líderes que han tomado acciones de apoyo en la prevención de Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Actividades de M&E específicas del programa ○ Entrevistas a profundidad con las partes interesadas
Individuos	
Proporción de personas que hablaron con su pareja sobre la prevención contra el Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pregunta de encuesta ómnibus ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño
Proporción de personas que aplicaron las conductas recomendadas de control vectorial en el último mes, en sus hogares, para prevenir la transmisión del Zika	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pregunta de encuesta ómnibus ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño
Proporción de parejas viviendo en áreas afectadas por el Zika, que usaron preservativos en el último acto sexual	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pregunta de encuesta ómnibus ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño
Proporción de todas las mujeres que están actualmente usando un método anticonceptivo moderno, desagregadas por: <ul style="list-style-type: none"> ○ Método Anticonceptivo ○ Todas las mujeres ○ Mujeres actualmente casadas ○ Mujeres sexualmente activas no casadas 	<ul style="list-style-type: none"> ○ DHS ○ Pregunta de encuesta ómnibus ○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño

D: Resultados de impacto en la salud

Estos indicadores evalúan los cambios en los resultados de salud en la audiencia objetivo. Se recomienda medir los indicadores específicos según los objetivos de comunicación establecidos en el diseño estratégico.

Indicador	Fuente de datos (contexto de recursos bajos/elevados)
Número de casos sospechosos de Zika	<ul style="list-style-type: none">○ Estadísticas de servicios○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño○ Sistemas de vigilancia de salud nacional
Número de casos confirmados de Zika	<ul style="list-style-type: none">○ Estadísticas de servicios○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño○ Sistemas de vigilancia de salud nacional
Número de casos confirmados de Síndrome de Zika congénito, incluyendo microcefalia	<ul style="list-style-type: none">○ Estadísticas de servicios○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño○ Sistemas de vigilancia de salud nacional
Proporción de mujeres actualmente casadas, o mujeres unidas, con la necesidad insatisfecha de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none">○ DHS○ Encuestas, específicas del programa, de gran tamaño

IMPLEMENTACIÓN: DESARROLLO DE UN PLAN DE IMPLEMENTACIÓN

El plan de implementación detalla el **quién, qué, cuándo y cuánto** de su estrategia de comunicación. Es fundamental que el plan defina claramente los roles y las responsabilidades de los aliados, las actividades, los plazos, el presupuesto y la administración para optimizar la sinergia entre los aliados y el uso de los recursos. El plan también considera las diferentes fases de la respuesta al brote: antes, durante y después.

Las siguientes tareas son fundamentales para desarrollar un plan de implementación exitoso:

- 1. Determinar los roles, las responsabilidades y la comunicación de los aliados.** Esta tarea se enfoca en el **quién**, y es el momento en que usted determina los roles y las responsabilidades de los aliados potenciales. El éxito de sus esfuerzos depende de la experiencia combinada de los aliados participantes. Equipos fuertes y un sentido de responsabilidad compartida son fundamentales para que los programas de CCSC sean eficaces. Es esencial decidir cómo es que las varias partes interesadas coordinarán conjuntamente y determinarán los procesos, tales como realizar reuniones regulares y compartir información necesaria durante toda la implementación.

Consideraciones:

- ¿Quién actuará como el ente coordinador de su programa? ¿Es necesario crear un comité o existe ya una entidad que pueda realizar esta función?
- ¿Cuáles son las competencias necesarias para implementar su estrategia de comunicación?
- ¿Cuáles aliados potenciales tienen estas competencias necesarias? ¿Quién puede brindar esta experiencia?
 - Puede encontrar una lista de ejemplos de partes interesadas comunes y roles generales en [aquí](#).
 - Puede usar esta [hoja de trabajo](#) para elaborar informes sobre las competencias de los aliados y la cobertura geográfica.
- ¿Cómo se coordinará el plan de implementación entre los diversos aliados?
- ¿Cuál es la manera más eficaz de involucrar a su audiencia y fortalecer la capacidad de los aliados participantes?
- Considere subcomités o grupos de trabajo pequeños para supervisar los componentes específicos de la estrategia, tales como: comunicación, abogacía, entrega del servicio y los comités de monitoreo y evaluación). Determine quién liderará los subcomités.

- 2. Describir las actividades claramente con enfoque en los hitos más significativos.** Esta tarea se enfoca en el **“qué”**, y es el momento en que debe describir los planes para implementar su estrategia y lograr sus objetivos de comunicación. **Sus planes dependerán de dónde se encuentra en su respuesta contra el Zika: antes, durante o después del brote.** La Figura 4 ilustra las potenciales **fases clave** de un brote de Zika. Las actividades y los mensajes de comunicación variarán según la fase del brote.

Consideraciones:

- ¿Qué fase del brote es relevante en su contexto? ¿Qué información, mensajes y audiencias se deben priorizar para responder apropiadamente a esa fase?

- ¿Cuáles son los hitos más significativos para la actividad? ¿Qué actividades deben implementarse? Y ¿Cuáles son los pasos intermedios y la secuencia necesaria?
- Asignar responsabilidad a cada actividad mediante los aliados potenciales identificados en la primera tarea anterior.

Figura 4: Fases clave de un brote de Zika y actividades de comunicación para tener en cuenta en cada fase



Puede encontrar **orientación adicional sobre la comunicación durante las distintas fases de una emergencia** en el [Kit de implementación para la preparación de CCSC ante emergencias CCSC](#).

3. **Establecer un plazo.** Esta tarea se enfoca en el “cuándo”, y es el momento en que debe determinar el programa para el desarrollo, la implementación y la evaluación de las actividades de comunicación. El plazo es una herramienta flexible que necesitará revisiones y actualizaciones periódicas a medida que ocurran cambios. Se puede usar como una herramienta de monitoreo para asegurarse de que la implementación de actividades cumpla con el programa.

Consideraciones:

- ¿Cuándo se implementará cada actividad?
- ¿Existen condiciones meteorológicas y climáticas para tener en cuenta para la comunicación sobre el Zika?
- ¿Cómo es la secuencia de actividades?
¿Cómo se vinculan?

4. **Determinar un presupuesto.** Esta tarea determina el “cuánto” de su plan de implementación. Por ejemplo, establece cuántos fondos se necesitarán para implementar su estrategia de comunicación sobre la prevención contra el Zika. Las herramientas para presupuestos pueden ser encontradas en la sección de “Herramientas Útiles”, donde se proveen ejemplos de los posibles costos de las diferentes actividades, los cuales pueden ayudarlo a planificar un presupuesto preliminar. Es fundamental estimar la cantidad de fondos necesarios para cada actividad principal, de modo que pueda tener una idea clara sobre qué recursos de financiación necesitará. el presupuesto debe estar finalizado una vez completado el plan de implementación.

Consideraciones:

- ¿Cuál es la cantidad total de fondos disponibles? ¿Cuál es el fondo para cada actividad?

5. **Finalizar el plan de implementación.** Esta tarea junta el *quién, qué, cuándo y cuánto* para su actividad de CCSC para la prevención contra el Zika. Complete la plantilla del plan de implementación que se encuentra en la sección de **Herramientas Útiles** con las respuestas generadas en las tareas uno a cuatro de esta sección. Una vez desarrollado, el plan de implementación se debe distribuir entre los aliados para asegurar que se coordine entre las partes interesadas. Las reuniones regulares de este grupo serán importantes para asegurar la coordinación.

Múltiples partes interesadas a nivel nacional, del distrito y comunitario deberían participar de manera comprometida durante todo el proceso. Será necesario promover una respuesta *continua* y coordinada al fomentar las conexiones entre distintas partes del sector de salud y otros actores del sector público,



Recursos

Para una orientación adicional sobre la planificación de implementación, consultar:

[Plan de implementación \(paso 6\) en I-Kit Diseñar una estrategia de comunicación para el cambio social y de conductas](#)

[Presupuesto para la comunicación para el cambio de conductas \(página 4\) en Herramientas para la comunicación para el cambio de conductas](#)

[Desarrollo de un plan de implementación \(paso 8\) en el Kit de implementación del cambio de conductas de los proveedores](#)

[Cómo desarrollar una estrategia de comunicación \(pasos 11 a 14\) \(How to Develop a Communication Strategy, Steps 11-14\)](#)

[Cómo llevar a cabo un taller con partes interesadas](#)

[Cómo llevar a cabo un análisis de programa](#)

[Cómo desarrollar materiales creativos de CCSC](#)

[Cómo adaptar los materiales de CCSC](#)

incluido el control vectorial, los servicios de planificación familiar, los servicios prenatales, las organizaciones de jóvenes, las ONG, los grupos religiosos y los medios de comunicación. La participación de individuos y/o grupos que estén directamente afectados es esencial y debe darse desde el comienzo.

Para ser más eficaces, los esfuerzos de comunicación sobre el Zika también deben combinarse con los esfuerzos para expandir y aumentar el acceso a la planificación familiar y a los servicios de salud materno infantil. Estos últimos deben incluir los servicios para niños con discapacidades y los esfuerzos para capacitar y equipar a los proveedores de atención médica.

EJEMPLOS DE DISEÑO ESTRATÉGICO POR AUDIENCIA PARA SU ADAPTACIÓN AL CONTEXTO LOCAL

Esta guía incluye un ejemplo del diseño estratégico y mensajes clave ilustrativos para cinco audiencias primarias y dos audiencias influyentes:

Segmentos de audiencia primaria
<ol style="list-style-type: none">1. Mujeres gestantes2. Mujeres en edad reproductiva que no están embarazadas3. Adolescentes (de ambos sexos)4. Parejas de sexo masculino de las mujeres en edad fértil5. Proveedores de salud
Segmentos de audiencia influyente
<ol style="list-style-type: none">1. Grupos comunitarios2. Periodistas

Selección de los objetivos y mensajes de comunicación

Los ejemplos de diseño estratégico que figuran a continuación brindan un **menú de objetivos, llamados a la acción** y mensajes de apoyo por audiencia. Los **mensajes deben ser cuidadosamente seleccionados y adaptados al medio local** en función de los hallazgos del análisis situacional, del entendimiento de dónde se necesita colocar los esfuerzos en comunicación y de cuáles son los vacíos en las conductas de prevención. Tener demasiados mensajes puede llevar a la confusión de la audiencia y su inacción. Por ende, **los mensajes deben priorizarse para responder a los vacíos** identificados en el análisis situacional. Hemos incluido una plantilla para el diseño estratégico (en blanco) en el en la sección de [“Herramientas útiles”](#).

Alineación de los mensajes con las guías existentes

Los mensajes a usarse deben estar alineados con aquellos existentes en el [Comunicación de Riesgos y Participación Comunitaria – Guía para la Coordinación y Planeación de la Movilización Social para la Prevención y Control del Virus del Zika: Guía para las oficinas de país](#) de UNICEF. Otros dos documentos adicionales que pueden servir de referencia para la elaboración de mensajes son: [Comportamientos Clave a Promoverse en el Marco de la Respuesta al Zika](#) de UNICEF, así como La guía de consejería del proyecto ASSIST: [Consejería para el periodo de pre-concepción, pre natal y post-parto en el contexto de la Epidemia de Zika](#). Los mensajes en los ejemplos a continuación están alineados con estos tres recursos.

AUDIENCIA PRIMARIA 1: Mujeres gestantes
EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA
Rosa tiene poco más de 20 años y tiene dos hijos. Actualmente está embarazada y vive con su pareja y la familia de él. Viven en un área periurbana cerca de una ciudad grande. Ella vende tortillas y su esposo es conductor de bus. Vive para su familia y sus hijos. Rosa asiste a visitas de cuidado prenatal en la clínica de salud local. Se empeña en asegurarse de tener un embarazo sano. Ha escuchado sobre el Zika, pero no sabe mucho al respecto. Ha oído que

en otros países han nacido bebés con microcefalia y le preocupa que el Zika pueda afectar a su bebé. No está segura de cómo puede afectar a su familia o a su hijo en gestación, o de si existe en su comunidad. Junta y almacena agua en grandes toneles y “pilas” porque su suministro de agua es intermitente. Sufre picaduras de mosquito todo el año; pero sobre todo durante la estación lluviosa. A pesar de su preocupación, Rosa percibe que la amenaza para ella es baja y tiene una baja eficacia para realizar alguna acción dado que no está segura de si hay algo que pueda hacer para prevenir la infección.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. Incrementar el número de mujeres embarazadas con conocimiento preciso sobre la transmisión y la prevención del Zika.
2. Incrementar el número de mujeres embarazadas conscientes de su riesgo personal de infección con Zika y del impacto potencial del Zika en ellas mismas y en sus bebés.
3. Incrementar el número de mujeres embarazadas que hablan con su pareja sobre el uso de preservativos (condones) para prevenir la transmisión sexual del Zika.
4. Incrementar el número de mujeres embarazadas que sienten que pueden realizar acciones eficaces para prevenir el Zika.
5. Incrementar el número de mujeres embarazadas que asisten a controles prenatales.
6. Incrementar el número de mujeres embarazadas que solicitan proactivamente, a sus proveedores de salud, información sobre el Zika; incluyendo información general, información sobre apoyo existente y pruebas de diagnóstico para Zika (si están disponibles).
7. Incrementar el número de mujeres embarazadas que sistemáticamente se protegen contra las picaduras de mosquito.
8. Incrementar el número de parejas que durante el embarazo utilizan preservativos de forma correcta y sistemática.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia.

Proteja a su bebé aún no nacido, al protegerse a usted misma del Zika. Como madre, sabemos que desea hacer todo lo que esté a su alcance para nutrir a su bebé y asegurar su bienestar. ¡Su bebé depende de usted! Los proveedores de salud de los centros de salud son sus aliados en la prevención contra el Zika y pueden ayudarla y a su pareja, a tomar decisiones informadas, incluyendo el uso de preservativos durante la gestación.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Priorizar la selección del menú abajo, los llamados a la acción del menú a continuación según los objetivos prioritarios, los vacíos identificados, y los resultados conductuales deseados. Utilice el mapa de mensajes para seleccionar dos a tres mensajes por tema.

Información y síntomas del Zika

● **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted está embarazada, consulte a su proveedor de salud sobre los potenciales riesgos del Zika para usted.
- Si usted tiene Zika, tome medidas para prevenir las picaduras de mosquito durante la primera semana de enfermedad, y así evitar que se propague a otros.

● **MENSAJES DE APOYO**

- Puede que usted no sepa que tiene Zika. Muchas personas infectadas con el virus del Zika no tendrán síntomas o solo tendrán síntomas leves.
- No se conoce el período de tiempo entre la exposición al Zika y el desarrollo de los síntomas, pero probablemente varíe entre unos días a una semana aproximadamente.
- Frecuentemente, la enfermedad del Zika es leve, con síntomas que duran de varios días a una semana. Los síntomas más frecuentes del Zika son: fiebre, sarpullido, dolores articulares y/u ojos enrojecidos.
- Una vez infectada con el Zika, es probable que esté protegida contra futuras infecciones por Zika.
- No existe una vacuna para prevenir el Zika, ni un medicamento para tratarlo.

Transmisión por picadura de mosquito y prevención del Zika

● **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Use repelentes de forma sistemática; así mismo, use camisa de manga larga, pantalones largos, calcetines y zapatos cerrados para prevenir las picaduras de mosquito.
- Si está embarazada, utilice repelentes de insectos que sean seguros de usar durante el embarazo, como los que contienen DEET, Picaridina e IR3535, para prevenir las picaduras de mosquito.
- Use un mosquitero para dormir de día, ya que los mosquitos *Aedes* transmisores del Zika pican, principalmente, durante el día.

● **MENSAJES DE APOYO**

- El virus del Zika se transmite a las personas principalmente a través de las picaduras del mosquito *Aedes*.
- Los mosquitos *Aedes* se infectan con el Zika al picar a una persona que ya está infectada con el virus. Los mosquitos infectados después propagan el virus a otras personas a través de las picaduras.

Transmisión sexual y prevención del Zika

● **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted es sexualmente activa use preservativos, de manera consistente y de forma correcta, durante el embarazo para prevenir la transmisión del Zika.

● **MENSAJES DE APOYO**

- Puede infectarse con el virus del Zika a través de la actividad sexual con su pareja o esposo si está infectado. Esto puede ocurrir incluso si él no sabe que está infectado.

Cuidado prenatal

● **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Busque cuidado prenatal y analice la prevención y los riesgos del Zika, así como los beneficios del monitoreo fetal, con su proveedor de salud de confianza.

Solicitud de atención médica

● **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted o su pareja experimentan síntomas del Zika, visiten a un proveedor de salud.
- Si usted o su pareja piensan que pueden haber estado expuestos al virus del Zika, visiten a un proveedor de salud.

Planificación familiar y decisión informada

● **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Consulte a su proveedor de salud después de dar a luz para informarse sobre sus opciones de planificación familiar.

Síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted sospecha que su bebé podría tener microcefalia, u otros trastornos neurológicos incluidos en el síndrome congénito asociado al Zika, consulte a su proveedor de salud.
- Si usted sospecha que su bebé podría tener microcefalia, u otros trastornos neurológicos, bríndele el mismo amor, cuidado y estimulación que a cualquier otro niño.
- Cuando haya nacido su bebé continúe amamantándolo, incluso si sospecha que está infectada con el virus del Zika. La lactancia materna se sigue recomendando para el recién nacido en estos casos, y no causará el síndrome congénito asociado al Zika ni microcefalia.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Un pequeño porcentaje de bebés nacidos de madres infectadas con Zika durante el embarazo desarrolla microcefalia u otros trastornos neurológicos.
- La microcefalia puede ser causada por la infección con el virus del Zika, así como por otros factores.
- La microcefalia es una afección en la cual la cabeza de un bebé es significativamente más pequeña que lo esperado. Esta puede provocar trastornos neurológicos serios.
- Los bebés que nacen con microcefalia y trastornos congénitos necesitarán el mismo cuidado, amor y estimulación que todos los demás niños.
- Los niños que nacen con microcefalia u otros trastornos congénitos tienen los mismos derechos de al desarrollo que cualquier otro niño.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si experimenta síntomas de SGB, acuda al médico inmediatamente.

- **MENSAJES DE APOYO**

- En una cantidad muy pequeña de personas, la infección con el virus del Zika puede provocar SGB. Esta es una rara afección que causa parálisis parcial o total del cuerpo.
- Los primeros síntomas de SGB incluyen debilidad o sensaciones de hormigueo que generalmente comienzan en las piernas.
- La mayoría de las personas se recuperan de casos de SGB. Solo una pequeña minoría puede experimentar daños permanentes o la muerte.

Prevención del Zika en el hogar

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Una vez por semana, busque en todos los recipientes de agua, dentro y fuera de su hogar, huevos y larvas de mosquitos. Dé vuelta los recipientes donde por naturaleza se acumula agua, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos ahí.
- Identifique los **recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño**, ubicados dentro del hogar y alrededor del mismo. Así mismo:
 - » Aplique larvicida, de manera regular, a los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño (incluidos los recipientes cubiertos) para matar las larvas del mosquito *Aedes*.

- **O BIEN**

- » Escobille y/o aplique lejía en los costados de los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño, incluidos los recipientes cubiertos, para eliminar los huevos del mosquito *Aedes*. La lejía debe permanecer en contacto con los huevos durante, al menos, 15 minutos a fin de matarlos eficazmente.
- Deseche todos los objetos innecesarios que puedan acumular agua alrededor de su hogar, incluidas las llantas viejas, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
- Drene y limpie las canaletas regularmente para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos en ellas.
- Instale mosquiteros en ventanas y puertas para prevenir que los mosquitos ingresen a su hogar.
- Hable con otras personas en su hogar sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de

<p>mosquitos <i>Aedes</i> de su hogar y alrededor del mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Apoye y participe de los programas comunitarios para la eliminación de los criaderos de mosquito <i>Aedes</i>, tanto dentro de su hogar como en los alrededores y en su comunidad. <p>● MENSAJES DE APOYO</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ El mosquito <i>Aedes</i> “se cría en recipientes”, lo que significa que tiende a depositar huevos en recipientes artificiales que acumulan agua. ○ Fumigar no es suficiente para reducir las poblaciones de mosquitos alrededor de su hogar. Hacerlo solo mata a los mosquitos adultos voladores, pero no a los huevos, las larvas ni los mosquitos adultos que no estaban volando al momento de la fumigación. Es necesario eliminar los criaderos de mosquitos alrededor del hogar. 	
<p>Más información</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Para más información respecto del riesgo y la prevención del Zika, visite: _____. ○ Si tiene preguntas sobre la prevención o la transmisión del Zika, consulte a un proveedor de salud de confianza y capacitado para obtener información precisa. 	
ABORDAJE ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS
<p>Participación comunitaria</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Crear un espacio seguro para que las mujeres gestantes se conecten personalmente con sus pares en un ambiente seguro e íntimo, de modo que puedan tener el apoyo de sus pares, hacer preguntas, compartir experiencias y aprender unas de las otras. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Integrar los asuntos relacionados al Zika, a los foros comunitarios, tales como: los grupos prenatales, los clubes de madres y los grupos de análisis. ● Trabajar con los líderes de la comunidad, los trabajadores de la salud, los líderes religiosos y las ONG para identificar grupos organizados con los cuales catalizar el análisis abierto sobre los riesgos y la prevención del Zika. ● Desarrollar una serie de temas y preguntas para analizar durante las sesiones del grupo.
<p>Comunicación interpersonal</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Brindar a las mujeres acceso a información de confianza dada por un proveedor de salud o especialista. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrollar temas de conversación para que los proveedores de salud, o especialistas, los analicen en las salas de espera de las clínicas y/o para que los analicen con las mujeres, de forma privada, durante las consultas.
<p>Radio/televisión</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre la existencia del Zika y cómo prevenirlo. ● Informar a las mujeres embarazadas sobre lugares donde obtener más información. ● Ejemplificar mujeres embarazadas y sus familias que adoptan las conductas de prevención del Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Publicidad de radio y televisión que analice las conductas de alto impacto de prevención del Zika y cómo obtener más información. ● Ejemplificar mujeres embarazadas y sus parejas participando de conductas de alto impacto de prevención del Zika; así como obteniendo información sobre el Zika.
<p>Medios impresos</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre el Zika y la prevención del Zika. ● Informar a las mujeres embarazadas sobre lugares para acceder a más información. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Carteles/folletos que muestren conductas de alto impacto de prevención del Zika y que incentiven a las mujeres embarazadas a acudir a los controles prenatales y a obtener información adicional sobre la prevención del Zika.

<p>Digital</p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar información integral y de fácil acceso sobre cómo prevenir el Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plataforma(s) digital(es) que brinde(n) información integral sobre una amplia gama de información sobre el Zika, incluyendo: la prevención, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, el apoyo a las familias afectadas, la planificación familiar y el cuidado prenatal. • Plataforma de mensajes mHealth (como WhatsApp) para brindar información sobre la transmisión y la prevención del Zika.
---	--

AUDIENCIA PRIMARIA 2: Mujeres en edad reproductiva que no están embarazadas

EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA

María tiene poco más de 20 años y no tiene hijos. María vive con sus padres y cuatro hermanos menores en un área periurbana cerca de una ciudad grande. Desde que terminó la escuela secundaria, María ha trabajado con su madre como costurera. María y sus hermanos participan en varios grupos parroquiales en su comunidad y disfrutan de ver telenovelas por la noche. No va a la clínica de salud local seguido, pero ha acudido por varias necesidades de salud en el pasado. María y su novio comenzaron su relación hace unos meses y ocasionalmente tienen actividad sexual. No han conversado sobre planificación familiar ni sobre el uso de métodos modernos, pero sí practican métodos tradicionales para evitar el embarazo. María ha escuchado sobre el Zika, pero no sabe mucho al respecto. Escuchó que, en otros países, nacen bebés con microcefalia, pero no le preocupa mucho ya que ella no está embarazada. María y su familia cuentan con un suministro de agua intermitente, por lo que frecuentemente almacenan agua en toneles colocados en varias ubicaciones dentro y fuera de su hogar. María está acostumbrada a que haya mosquitos durante todo el año. María no se considera en riesgo de ser afectada por el Zika, ya que la mayoría de los mensajes tratan sobre mujeres embarazadas, y no está segura de que hay algo que pueda hacer para prevenir la infección.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. Incrementar el número de mujeres en edad reproductiva con conocimiento preciso sobre la transmisión y la prevención del Zika.
2. Incrementar el número de mujeres en edad reproductiva que conocen su riesgo personal de infección por el virus del Zika.
3. de mujeres en edad reproductiva que hablan con su pareja sobre el uso de preservativos para prevenir la transmisión sexual del Zika y evitar un embarazo no planificado.
4. Incrementar el número de mujeres en edad reproductiva que hablan con su pareja sobre planificación familiar para evitar un embarazo no planificado.
5. Incrementar el número de mujeres en edad reproductiva que hablan con un proveedor de salud sobre el Zika, su riesgo y la planificación familiar para evitar un embarazo no planificado.
6. Incrementar el número de parejas que, durante el embarazo, utilizan preservativos de forma correcta y sistemática durante las relaciones sexuales.
7. Incrementar el número de mujeres en edad reproductiva que sienten que pueden realizar, de manera efectiva, acciones para prevenir el Zika.
8. Incrementar el número de mujeres en edad reproductiva que se protegen, de manera sistemática, contra las picaduras de mosquito.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia.

Infórmese. Conozca su riesgo ante el Zika, de modo que pueda protegerse del mismo. Los proveedores de salud de los centros de salud son sus aliados en la prevención contra el Zika y pueden ayudarla, a usted y su pareja, a tomar decisiones informadas, incluyendo decisiones respecto a planificación familiar.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Priorizar la selección del menú abajo, los llamados a la acción del menú a continuación según los objetivos prioritarios, los vacíos identificados, y los resultados conductuales deseados. Utilice el mapa de mensajes para seleccionar dos a tres mensajes por tema.

Información y síntomas del Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted tiene Zika, tome medidas para prevenir las picaduras de mosquito durante la primera semana de enfermedad, para evitar que se propague.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Usted puede no darse cuenta de que tiene Zika. Muchas personas infectadas con el virus del Zika no tendrán síntomas o solo tendrán síntomas leves.

- No se conoce el período de tiempo entre la exposición al Zika y el desarrollo de los síntomas, pero probablemente varíe entre unos días a una semana aproximadamente.
- Frecuentemente, la enfermedad del Zika es leve, con síntomas que duran de varios días a una semana. Los síntomas más frecuentes del Zika son: fiebre, sarpullido, dolores articulares y/u ojos enrojecidos.
- Una vez que ha sido infectada con el Zika, es probable que esté protegida contra futuras infecciones por Zika.
- No existe una vacuna para prevenir ni un medicamento para tratar el virus del Zika.

Transmisión por picadura de mosquito y prevención del Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Use repelentes de forma sistemática y use camisas de manga larga, pantalones largos, calcetines y zapatos cerrados para prevenir las picaduras de mosquito.
- Use un mosquitero para dormir de día. Esto debido a que los mosquitos *Aedes* transmisores del Zika pican, principalmente, durante el día.

- **MENSAJES DE APOYO**

- El virus del Zika se transmite a las personas a través de las picaduras del mosquito *Aedes*, principalmente.
- Los mosquitos *Aedes* se infectan con el Zika al picar a una persona que ya está infectada. Los mosquitos infectados después propagan el virus a otras personas a través de las picaduras.

Transmisión sexual y prevención del Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted es una persona sexualmente activa, use preservativos sistemáticamente y de forma correcta para prevenir la transmisión del Zika.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Puede infectarse con el virus del Zika a través de la actividad sexual con su pareja de sexo masculino o su esposo si está infectado. Esto puede ocurrir incluso si no sabe que está infectado.

Planificación familiar y decisión informada

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si usted es una persona sexualmente activa, acuda a su proveedor de salud para informarse sobre sus opciones de planificación familiar.
- Si usted es una persona sexualmente activa, hable con su pareja sobre planificación familiar, incluido el uso de preservativos, si desea evitar un embarazo no planificado y prevenir la transmisión del Zika.
- Si vive en un área con Zika, considere adoptar un método de planificación familiar si desea evitar un embarazo no planificado, debido al riesgo del síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia.
- Si usted es una persona sexualmente activa y planea quedar embarazada, visite a su proveedor de salud para informarse sobre la prevención del Zika y sus riesgos.
- Si usted tuvo relaciones sexuales sin protección y no desea quedar embarazada, visite a su proveedor de salud para analizar sus opciones de planificación familiar, incluida la anticoncepción de emergencia, cuando se encuentre disponible.
- Si usted está intentando quedar embarazada y su pareja de sexo masculino experimenta síntomas del Zika, espere al menos seis meses antes de intentar concebir. Así se asegurará de que ya no quede ninguna posibilidad de infectarse de Zika.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Toda mujer tiene derecho a que se le brinde consejería precisa, oportuna, informada y sin prejuicio con respecto a la planificación familiar.

Síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si está amamantando a su hijo y sospecha que puede tener Zika, continúe haciéndolo. La lactancia materna se sigue recomendando y no causará microcefalia.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Un pequeño porcentaje de bebés nacidos de madres infectadas con el virus del Zika durante el embarazo desarrolla microcefalia u otros trastornos neurológicos.
- La microcefalia es una afección en la cual la cabeza de un bebé es significativamente más pequeña que lo esperado. Esta puede provocar trastornos neurológicos serios.
- Los bebés que nacen con microcefalia y trastornos congénitos necesitarán el mismo cuidado, amor y estimulación que todos los demás niños.
- Los niños que nacen con microcefalia u otros trastornos congénitos tienen los mismos derechos al desarrollo que cualquier otro niño.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Si experimenta síntomas de SGB, acuda al médico inmediatamente.

- **MENSAJES DE APOYO**

- En una cantidad muy pequeña de personas, la infección con el virus del Zika puede provocar SGB. Esta es una rara afección que causa parálisis parcial o total del cuerpo.
- Los primeros síntomas de SGB incluyen debilidad o sensaciones de hormigueo que generalmente comienzan en las piernas.
- La mayoría de las personas que desarrollan SGB se recuperan. Una pequeña minoría puede experimentar daños permanentes o la muerte.

Prevención del Zika en el hogar

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Una vez por semana, busque en todos los recipientes de agua (dentro y fuera de su hogar) huevos y larvas de mosquitos. Dé vuelta los recipientes donde por naturaleza se acumula agua para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
- Identifique los **recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño**, ubicados dentro del hogar y alrededor de él.
 - » Aplique larvicida, de manera regular, a recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño (incluidos los recipientes cubiertos) para matar las larvas del mosquito *Aedes*.

O BIEN

- » Escobille y/o aplique lejía en los costados de los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño, incluidos los recipientes cubiertos, para eliminar los huevos del mosquito *Aedes*. La lejía debe permanecer en contacto con los huevos del mosquito *Aedes* durante, al menos, 15 minutos a fin de matarlos eficazmente.
- Deseche todos los objetos innecesarios que puedan acumular agua alrededor de su hogar, incluidas las llantas viejas, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
- Drene y limpie las canaletas regularmente, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos en ellas.
- Instale mosquiteros en ventanas y puertas para prevenir que los mosquitos ingresen a su hogar.
- Hable con otras personas en su hogar sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* de su hogar y alrededor del mismo.
- Apoye y participe de los programas comunitarios para la eliminación de los criaderos de mosquito *Aedes*, tanto dentro de su hogar como en los alrededores.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Fumigar no es suficiente para reducir las poblaciones de mosquitos alrededor de su hogar. Hacerlo solo mata a los mosquitos adultos voladores, pero no a los huevos, las larvas ni los mosquitos adultos

<p>que no estaban volando al momento de la fumigación. Es necesario eliminar los criaderos de mosquitos alrededor del hogar.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ El mosquito <i>Aedes</i> “se cría en recipientes”, lo que significa que tiende a depositar huevos en recipientes artificiales que acumulan agua. 	
<p><u>Solicitud de atención médica</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si cree que puede estar embarazada, consulte a un proveedor de salud para informarse sobre los riesgos del Zika, su prevención y el cuidado prenatal. 	
<p><u>Más información</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Para más información respecto del riesgo y la prevención del Zika, visite: _____. ○ Si tiene preguntas sobre la prevención o la transmisión del Zika, consulte a un proveedor de salud de confianza y capacitado para obtener información precisa. 	
ABORDAJE ESTRATÉGICO	ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS
<p><u>Participación comunitaria</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Crear un espacio seguro para que las mujeres en edad fértil se conecten personalmente con sus pares en un ambiente seguro e íntimo, de modo que puedan tener el apoyo de sus pares, hacer preguntas, compartir experiencias y aprender unas de las otras. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Integrar los asuntos relacionados al Zika, a los foros comunitarios, tales como: los clubes de madres y los grupos de análisis. ● Trabajar con los líderes de la comunidad, los trabajadores de la salud, los líderes religiosos y las ONG para identificar grupos organizados con los cuales catalizar el análisis abierto sobre los riesgos y la prevención del Zika. ● Desarrollar una serie de temas con preguntas y respuestas para analizar durante las sesiones del grupo.
<p><u>Comunicación interpersonal</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Brindar a las mujeres acceso a información de confianza por parte de un proveedor de atención médica o especialista. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrollar temas de conversación para que los proveedores o promotores de la salud los analicen en las salas de espera de las clínicas, y/o para que los analicen con las mujeres de forma privada durante las consultas.
<p><u>Radio/televisión</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre la existencia de Zika y cómo prevenirlo. ● Informar a las mujeres en edad de edad fértil sobre dónde obtener más información. ● Recomendar a las parejas dialogar sobre la planificación familiar, si desearan evitar un embarazo no planificado y/o prevenir la transmisión sexual del Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Publicidad de radio y/o televisión que presenten parejas analizando el uso de la planificación familiar para evitar el embarazo no planificado y prevenir la transmisión sexual del Zika. ● Publicidad de radio y/o televisión que incluyan a mujeres de edad fértil que visitan a un proveedor de salud, con su pareja de sexo masculino y sin ella, para analizar la prevención contra el Zika. ● Publicidad de radio y/o televisión que analice las conductas de alto impacto de prevención del Zika y cómo acceder a más información.
<p><u>Medios impresos</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre el Zika y la prevención del Zika. ● Informar a las mujeres sobre lugares para acceder a más información. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Carteles/folletos que muestren conductas de alto impacto de prevención del Zika y que incentiven a las mujeres a obtener información adicional sobre la prevención del Zika.

<p><u>Digital</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar información integral, de fácil acceso, sobre cómo prevenir el Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plataforma de digital que brinde información integral sobre una amplia gama de información sobre el Zika, incluyendo: la prevención, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, la planificación familiar y el cuidado prenatal. • Plataforma de mensajes mHealth, como WhatsApp, para brindar información sobre la transmisión y la prevención del Zika.
--	--

AUDIENCIA PRIMARIA 3: Adolescentes (de ambos sexos)

EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA

Sandy tiene 15 y no tiene hijos. Vive con su madre, su hermana y sus abuelos en un pequeño apartamento en un área periurbana cerca de una ciudad grande. Su padre vive en los Estados Unidos y todos los meses envía dinero al hogar para su educación. Sandy está en el último año de la escuela secundaria. Ella y su novio, Roberto, recientemente se volvieron sexualmente activos. Sin embargo, aún no han dialogado sobre las opciones de planificación familiar, a pesar de que actualmente ninguno de los dos desea tener hijos. Recientemente, Sandy visitó el centro de salud y le preguntó a la enfermera sobre las opciones de métodos de planificación familiar, aunque está nerviosa de que Roberto piense que le es infiel por usar algún método. Al no estar casada, la enfermera solo le habló sobre la abstinencia y le recomendó que comenzara a usar anticonceptivos después del matrimonio y de su primer hijo. Últimamente, Sandy y Roberto escucharon hablar mucho sobre el Zika a sus amigos de la escuela y en Facebook. Ninguno de los dos sabe mucho sobre el Zika, ni qué información es verdadera o falsa. A Roberto no le preocupa que el Zika lo afecte a él ni a su familia. Pero, Sandy escuchó que, en otros países, nacen bebés con deformidades y le preocupa que el Zika pueda afectarla si queda embarazada. Aunque Sandy esté preocupada, no está segura de qué puede hacer para prevenir la infección. En sus casas, solo hay agua en ciertos momentos del día así que las dos familias generalmente almacenan agua en las pilas dentro de su hogar y en el balcón. Sandy está acostumbrada a los mosquitos, pero nota que hay más alrededor de su balcón exterior, cerca de las pilas y donde tienen varios tipos de flores que crecen en pequeños recipientes de lata.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. Incrementar el número de adolescentes que tienen conocimiento preciso sobre la transmisión, la prevención y el riesgo del Zika.
2. Incrementar el número de adolescentes que conocen su riesgo personal de infección por el virus del Zika.
3. Incrementar el número de adolescentes que habla con un proveedor de atención médica sobre su riesgo de infectarse con Zika y la prevención contra el mismo.
4. Incrementar el número de adolescentes que sienten que pueden realizar, de manera efectiva, acciones para prevenir el Zika.
5. Incrementar el número de adolescentes que sistemáticamente se protegen contra las picaduras de mosquito.
6. Incrementar el número de adolescentes que saben usar métodos de planificación familiar para evitar los embarazos no planificados.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia.

El Zika puede cambiar tu vida y tus planes para el futuro. Protégete del Zika y del embarazo no planificado. Está informado sobre tu riesgo del Zika y cómo prevenirlo, y infórmate también sobre cómo prevenir un embarazo no planificado. Sé el experto y pasa la voz a tus amigos.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Seleccionar los mensajes clave del menú a continuación según los objetivos prioritarios.

Información y síntomas del Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**
 - Si tiene Zika, tome medidas para prevenir las picaduras de mosquito durante la primera semana de enfermedad para evitar que se propague.
- **MENSAJES DE APOYO**
 - Puede no darse cuenta de que tiene Zika. Muchas personas infectadas con el virus del Zika no tendrán síntomas o solo tendrán síntomas leves.
 - No se conoce el período de tiempo entre la exposición al Zika y el desarrollo de los síntomas, pero probablemente varíe entre unos días a una semana.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Frecuentemente, la enfermedad del Zika es leve, con síntomas que duran de varios días a una semana. Los síntomas más frecuentes del Zika son fiebre, sarpullido, dolor articulares y/u ojos enrojecidos. ○ Una vez que ha sido infectado, es probable que esté protegido contra futuras infecciones por Zika. ○ No existe una vacuna para prevenir ni un medicamento para tratar el virus del Zika.
<p><u>Transmisión por picadura de mosquito y prevención del Zika</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Use repelentes de forma sistemática y use camisas de manga larga, pantalones largos, calcetines y zapatos cerrados para prevenir las picaduras de mosquito. ○ Use un mosquitero para dormir de día, ya que los mosquitos <i>Aedes</i> transmisores del Zika pican, principalmente, durante el día. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ El virus del Zika se transmite a las personas, principalmente a través de las picaduras del mosquito <i>Aedes</i>. ○ Los mosquitos <i>Aedes</i> se infectan con el Zika al picar a una persona que ya está infectada. Los mosquitos infectados después propagan el virus a otras personas a través de las picaduras.
<p><u>Transmisión sexual y prevención del Zika</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si usted es una persona sexualmente activa, use preservativos sistemáticamente y de forma correcta para prevenir la transmisión sexual del Zika. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ Puede infectarse con el virus del Zika a través de la actividad sexual con una pareja, si ella está infectada. Esto puede ocurrir incluso si no sabe que está infectada.
<p><u>Anticonceptivos y decisión informada</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si usted es una persona sexualmente activa, o considera volverse sexualmente activa, consulte a un proveedor de para jóvenes sobre la prevención contra el Zika y las opciones de anticonceptivos para postergar el embarazo. ○ Si usted es una persona sexualmente activa, hable con su pareja sobre el uso de anticonceptivos, incluido el uso de preservativos, para evitar un embarazo no planificado y prevenir la transmisión del Zika. ○ Si usted o su pareja planea quedar embarazada, visite a un proveedor de salud para informarse sobre su riesgo de Zika y las acciones para prevenir el Zika. ● MENSAJE DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ Todos los adolescentes tienen derecho a que se les brinde consejería precisa, oportuna, informada y sin emitir un juicio de valor, con respecto a los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo no planificado.
<p><u>Cuidado prenatal</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si cree que usted o su pareja puede estar embarazada, consulte a un proveedor de atención médica para analizar la prevención del Zika y el cuidado prenatal.
<p><u>Síndrome de Guillain-Barré (SGB)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si experimenta síntomas de SGB, solicite cuidado médico inmediatamente. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ En una cantidad muy pequeña de personas, la infección con el virus del Zika puede provocar SGB, una rara afección que causa parálisis parcial o total del cuerpo. ○ Los primeros síntomas de SGB incluyen debilidad o sensaciones de hormigueo, que generalmente

<p>comienzan en las piernas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ La mayoría de las personas se recuperan de casos de SGB. Sin embargo, una pequeña minoría puede experimentar daños permanentes o la muerte. 	
<p>Prevención del Zika en el hogar</p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Hable con otras personas de su hogar sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de mosquitos <i>Aedes</i> de su hogar y alrededor del mismo. ○ Ayude a asegurar que en su casa no haya criaderos de mosquitos <i>Aedes</i> para detener la propagación del virus del Zika en su comunidad. ○ Apoye y participe de los programas comunitarios para la eliminación de los criaderos de mosquitos <i>Aedes</i>, tanto dentro de su hogar como en los alrededores. 	
<p>Más información</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Para más información respecto del riesgo y la prevención del Zika, visite: _____. ○ Si tiene preguntas sobre la prevención o la transmisión del Zika, consulte a un proveedor de salud de confianza y capacitado para obtener información precisa. 	
ABORDAJES ESTRATÉGICOS	ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS
<p>Participación de directores y maestras de escuelas</p> <p>Finalidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre la transmisión y la prevención del Zika. ● Incentivar a los adolescentes a que consulten sobre las medidas de prevención del Zika a su proveedor de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Video informativo, enfocado en los jóvenes, sobre la prevención, la transmisión, el riesgo y la autoeficacia para tomar medidas de prevención contra el Zika. ● Volante gráfico, enfocado en los jóvenes, con información clave sobre la prevención y la transmisión del Zika, incluyendo a dónde ir para obtener más información.
<p>Participación de proveedores de atención médica</p> <p>Finalidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Educar a los proveedores de salud para que se comuniquen de forma eficaz con los jóvenes sobre la prevención del Zika y la planificación familiar. ● Disminuir el sesgo y el estigma del proveedor de atención médica relacionado al uso de planificación familiar entre los jóvenes. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Facilitar la capacitación de proveedores salud en los servicios de salud orientada a los jóvenes, sobre la prevención del Zika y la planificación familiar. Incluir maneras de llegar a los jóvenes, así como la implementación de programas clínicos y horarios adecuados para los mismos. ● Guías de consejería orientadas a los jóvenes para apoyar a los proveedores en la consejería sobre planificación familiar y a brindar información sobre el Zika con los jóvenes.
<p>Participación comunitaria</p> <p>Finalidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Crear un espacio seguro para que los jóvenes se conecten personalmente con sus pares, en un ambiente seguro e íntimo, de modo que puedan obtener apoyo, hacer preguntas, compartir experiencias y aprender unos de los otros. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Trabajar con los líderes de la comunidad, los trabajadores de la salud, los líderes religiosos y las ONG para identificar grupos de jóvenes, tales como clubes deportivos y clubes extracurriculares, con los cuales catalizar el análisis abierto sobre los riesgos y la prevención del Zika.

<p><u>Teléfonos móviles/SMS</u></p> <p>Finalidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumentar la concientización sobre la transmisión, la prevención y los riesgos del Zika. • Brindar información detallada sobre las opciones de anticonceptivos para evitar el embarazo no planificado, el uso de preservativos para prevenir la transmisión sexual del Zika y la prevención personal contra las picaduras de mosquito. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plataforma(s) digital(es) que brinde(n) información integral sobre una amplia gama de información sobre el Zika y que promueva(n) el diálogo sobre la prevención, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, las opciones de anticonceptivos y el cuidado prenatal.
<p><u>Redes sociales:</u></p> <p>Finalidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumentar la concientización sobre la transmisión, la prevención y los riesgos del Zika. • Informar a los adolescentes sobre a dónde ir para obtener información adecuada sobre el Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> • Campaña(s) en las redes sociales centrada(s) en los jóvenes, que contengan gráficos e información sobre la transmisión por el vector y la prevención sexual del Zika.

AUDIENCIA PRIMARIA 4: Parejas de sexo masculino de las mujeres en edad reproductiva

EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA

Félix tiene poco más de 20 años y tiene un hijo. Es un trabajador por temporada, es decir que pasa la mitad del año en un área periurbana cerca de una ciudad grande y la otra mitad comp mano de obra agrícola en regiones costeras. Cuando está en su hogar, Félix vive con su madre, sus hermanas solteras, su esposa y su hijo. Ahí realiza varios trabajos de construcción. En la costa, Félix trabaja en los campos durante todo el día y de noche comparte un cuarto con varios otros obreros. Félix y su esposa tienen planeado tener más hijos, así que no usan ningún método anticonceptivo. Félix también tiene otras parejas sexuales, con las que no usa preservativos, a pesar de no querer tener más hijos fuera de su familia actual. Escuchó sobre el Zika, pero no sabe mucho al respecto. No está seguro en qué difiere el Zika, o si es más grave, que otras enfermedades frecuentes transmitidas por mosquitos, como el dengue y la fiebre chikungunya. Dado que las picaduras de mosquito se consideran una parte inevitable de la vida en la costa, Félix no está seguro de cómo prevenirlas. Escuchó que las mujeres embarazadas tienen que ser especialmente cautelosas para prevenir el Zika, pero no le preocupa demasiado ya que ninguna de sus parejas sexuales está embarazada. Los servicios de agua son intermitentes en su casa y en la costa.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. Incrementar el número de hombres con conocimiento preciso sobre la transmisión y la prevención del Zika.
2. Incrementar el número de hombres que conocen su riesgo personal de infección por el virus del Zika.
3. Incrementar el número de hombres que hablan con su pareja sobre el uso de preservativos para prevenir la transmisión sexual del Zika.
4. Incrementar el número de hombres que sienten que pueden realizar, de manera efectiva, acciones para prevenir el Zika.
5. Incrementar el número de hombres que sistemáticamente se protegen contra las picaduras de mosquito.
6. Incrementar el número de parejas que usan preservativos, de manera sistemática y de forma correcta, durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual del Zika.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia.

Proteger a su familia contra el Zika es su deber. Si su pareja está gestando, usted tiene un rol muy importante que cumplir en proteger su salud y la del bebé. Infórmese sobre la transmisión del Zika, el riesgo y cómo prevenirlo, para detener su propagación entre sus familiares, en su domicilio y en su comunidad.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Priorizar la selección del menú abajo, los llamados a la acción del menú a continuación según los objetivos prioritarios, los vacíos identificados, y los resultados conductuales deseados. Utilice el mapa de mensajes para seleccionar dos a tres mensajes por tema.

Información y síntomas del Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**
 - Si tiene Zika, tome medidas para prevenir las picaduras de mosquito durante la primera semana de enfermedad para evitar que se propague.
- **MENSAJES DE APOYO**
 - Muchas personas infectadas con el virus del Zika no tendrán síntomas o solo tendrán síntomas leves. Por este motivo, pueden no darse cuenta de que fueron infectadas.
 - No se conoce el período de tiempo entre la exposición al Zika y el desarrollo de los síntomas, pero

<p>probablemente varíe de unos días a una semana aproximadamente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Frecuentemente, la enfermedad del Zika es leve, con síntomas que duran de varios días a una semana. Los síntomas más frecuentes del Zika son fiebre, sarpullido, dolor articulares y/u ojos enrojecidos. ○ Una vez que una persona ha sido infectada, es probable que esté protegida contra futuras infecciones por Zika. ○ No existe una vacuna para prevenir ni un medicamento para tratar el virus del Zika.
<p><u>Transmisión por picadura de mosquito y prevención del Zika</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Use un mosquitero para dormir de día. ○ Use repelentes y ropa que cubra su piel para prevenir las picaduras de mosquito. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ El virus del Zika se transmite a las personas principalmente a través de las picaduras del mosquito <i>Aedes</i>. ○ Los mosquitos <i>Aedes</i> se infectan con el Zika al picar a una persona que ya está infectada. Los mosquitos infectados después propagan el virus a otras personas a través de las picaduras.
<p><u>Transmisión sexual y prevención del Zika</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si usted es una persona sexualmente activa use preservativos, de manera sistemática y de forma correcta, para prevenir la transmisión sexual del Zika. ○ Si usted vive o trabaja en áreas donde haya transmisión del Zika por mosquitos use preservativos, de manera sistemática y de forma correcta, durante cada acto sexual. Así podrá prevenir la transmisión sexual del Zika. ○ Si estuvo en un área donde hay Zika, por razones de trabajo o viajes, use un preservativo para todas las formas de actividad sexual durante por lo menos dos meses después del viaje para prevenir la transmisión sexual del Zika. ○ Si su pareja está embarazada, use un preservativo para todas las formas de actividad sexual que tenga con ella durante el embarazo. ○ Si usted y su pareja no desean tener un hijo en este momento, consulten con un proveedor de salud sobre sus opciones de planificación familiar para evitar el embarazo. ○ Hable con su pareja sobre la prevención de la transmisión sexual del Zika. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ Los hombres infectados con el virus del Zika, ya sea que se sientan enfermos o no, pueden transmitir el virus a través de su semen durante la actividad sexual.
<p><u>Planificación familiar y decisión informada</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si usted y su pareja viven en un área con Zika, consideren utilizar un método de planificación familiar para evitar un embarazo no planificado. Esto, debido al riesgo del síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia.
<p><u>Síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia (si su pareja está embarazada actualmente)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si usted sospecha que su bebé podría tener microcefalia u otros trastornos neurológicos, incluyendo en el síndrome congénito asociado al Zika, consulte a su proveedor de salud de confianza. ○ Si usted sospecha que su bebé podría tener microcefalia u otros trastornos neurológicos, bríndele el mismo amor, cuidado y estimulación que a cualquier otro niño. ○ Continúe amamantando a su bebé, incluso si sospecha que está infectada con el virus del Zika. La lactancia materna se sigue recomendando para el recién nacido y no causará el síndrome congénito asociado al Zika ni microcefalia. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ Un pequeño porcentaje de bebés nacidos de madres infectadas con el Zika durante el embarazo desarrolla microcefalia u otros trastornos neurológicos.

- La microcefalia puede ser causada por la infección con el virus del Zika, así como por otros factores.
- La microcefalia es una afección en la cual la cabeza de un bebé es significativamente más pequeña que lo esperado. Esta puede provocar trastornos neurológicos serios.
- Los bebés que nacen con microcefalia y trastornos congénitos necesitarán el mismo cuidado, amor y estimulación que todos los demás niños.
- Los niños que nacen con microcefalia, u otros trastornos congénitos, tienen los mismos derechos al desarrollo que cualquier otro niño

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**
 - Si experimenta síntomas de SGB, solicite cuidado médico inmediatamente.
- **MENSAJES DE APOYO**
 - En una cantidad muy pequeña de personas, la infección con el virus del Zika puede provocar SGB. Esta es una rara afección que causa parálisis parcial o total del cuerpo.
 - Los primeros síntomas de SGB incluyen debilidad o sensaciones de hormigueo que generalmente comienzan en las piernas.
 - La mayoría de las personas que desarrollan SGB se recuperan. Una pequeña minoría puede experimentar daños permanentes o la muerte.

Prevención del Zika en el hogar

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**
 - Una vez por semana, busque en todos los recipientes de agua (dentro y fuera de su hogar) huevos y larvas de mosquito. Dé vuelta los recipientes donde por naturaleza se acumula agua para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
 - Identifique los **recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño**, ubicados dentro del hogar y alrededor del mismo.
 - » Aplique larvicida, de manera regular, a recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño (incluidos los recipientes cubiertos) para matar las larvas del mosquito *Aedes*.
 - **O BIEN**
 - » Escobille y/o aplique lejía en los costados de los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño, incluidos los recipientes cubiertos, para eliminar los huevos del mosquito *Aedes*. La lejía debe permanecer en contacto con los huevos de *Aedes* durante, al menos, 15 minutos a fin de matarlos eficazmente.
 - Deseche todos los objetos innecesarios que puedan acumular agua alrededor de su hogar, incluidas las llantas viejas, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos.
 - Drene y limpie las canaletas regularmente, para prevenir que los mosquitos *Aedes* depositen huevos en ellas.
 - Instale mosquiteros en ventanas y puertas para prevenir que los mosquitos ingresen a su hogar.
 - Hable con otras personas en su hogar sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes*, tanto dentro de su hogar como en los alrededores.
 - Apoye y participe de los programas comunitarios para la eliminación de los criaderos de mosquito *Aedes*, tanto dentro de su hogar como en los alrededores de su comunidad.
- **MENSAJES DE APOYO**
 - Fumigar no es suficiente para reducir las poblaciones de mosquitos alrededor de su hogar. Hacerlo solo mata a los mosquitos adultos voladores, pero no a los huevos, las larvas ni los mosquitos adultos que no estaban volando al momento de la fumigación. Es necesario eliminar los criaderos de mosquitos alrededor del hogar.
 - El mosquito *Aedes* “se cría en recipientes”, lo que significa que tiende a depositar huevos en recipientes artificiales que acumulan agua.

<p>Más información</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Para más información respecto del riesgo y la prevención del Zika, visite: _____. ○ Si tiene preguntas sobre la prevención o la transmisión del Zika, consulte a un proveedor de salud de confianza y capacitado para obtener información precisa. 	
ABORDAJES ESTRATÉGICOS	ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS
<p><u>Participación comunitaria a través de los deportes</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Incrementar la cantidad de hombres a quienes les llegan los mensajes de prevención y transmisión del Zika a través de los deportes. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Integrar los asuntos relacionados al Zika a las asociaciones comunitarias, tales como los equipos deportivos locales y redes deportivas de sus pares. ● Involucrar a atletas populares de sexo masculino para que comuniquen los mensajes del Zika y fomenten las conductas ideales para prevenirlo.
<p><u>Radio/televisión</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre la existencia del Zika y cómo prevenirlo. ● Recomendar a las parejas dialogar sobre la planificación familiar para evitar un embarazo no planificado y prevenir la transmisión sexual del Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Publicidad de radio y televisión que presenten parejas dialogando sobre el uso de la planificación familiar para evitar el embarazo no planificado y prevenir la transmisión sexual del Zika. ● Publicidad de radio y de televisión que destaque testimonios de hombres y modelos de roles masculinos que visiten a un proveedor de salud para analizar la prevención contra el Zika y las opciones de planificación familiar. ● Desarrollar y difundir publicidad de radio y televisión que analice las conductas de alto impacto de prevención del Zika y cómo acceder a más información.
<p><u>Medios impresos</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar la concientización sobre el Zika y la prevención del Zika. ● Recomendar a las parejas dialogar sobre la planificación familiar si desearan evitar el embarazo no planificado y/o prevenir la transmisión sexual del Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Destacar la información de prevención y transmisión del Zika en los periódicos locales y en carteles ubicados en bares locales u otras áreas donde los hombres generalmente se reúnan.
<p><u>Medios digitales</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Brindar información integral, y de fácil acceso, sobre la prevención y la transmisión del Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Plataforma(s) digital(es) que brinde(n) una variedad amplia e integral de información sobre el Zika, incluyendo las formas de prevención y transmisión.

AUDIENCIA PRIMARIA 5: Proveedor de atención médica

Según el contexto, esta audiencia también puede incluir parteras y voluntarios de salud de la comunidad.

EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA

Ángela es enfermera en un establecimiento muy concurrido. Trabaja desde las 9 a. m. hasta las 4 p. m. y atiende un paciente tras otro. Ella trabaja bajo la supervisión de un médico que visita la clínica dos días a la semana. Ángela brinda una variedad de servicios de salud, y fue capacitada en consejería de planificación familiar y cuidado prenatal hace tres años. Está familiarizada con la píldora y cuenta con la mismas, para entregarla a sus pacientes, más que cualquier otra opción anticonceptiva. Ángela se encuentra sobrecargada de trabajo y le resulta difícil tomar la iniciativa para actualizar sus conocimientos y habilidades con respecto a los servicios que brinda. Está muy involucrada con su comunidad y es madre de cuatro hijos adolescentes. Cuando, por cualquier razón, una adolescente de sexo femenino visita la clínica de salud, Ángela se asegura de recomendarle la abstinencia hasta el matrimonio. El médico con quien Ángela trabaja asistió a una capacitación sobre el Zika organizada por el Ministerio de Salud, pero Ángela no fue invitada a esta capacitación. Su conocimiento sobre la transmisión del virus del Zika, la prevención del virus del Zika y el riesgo de la microcefalia es limitado; y está basado en lo poco que vio en las noticias y leyó en el periódico. Ángela no considera al Zika como una amenaza importante, y no está segura de qué consejos darles a sus pacientes ya que no recibió ninguna capacitación formal.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. Incrementar el número de proveedores de salud que reciben información precisa sobre la transmisión, la prevención, los riesgos y el impacto potencial del Zika en el feto/niño.
2. Incrementar el número de proveedores de salud que se sienten seguros de su habilidad para brindar a los clientes información precisa sobre la transmisión y la prevención del Zika y la planificación familiar para evitar el embarazo no planificado.
3. Incrementar el número de proveedores de salud que hablan con sus clientes sobre su riesgo de contraer Zika y sus opciones de planificación familiar, para evitar el embarazo no planificado.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia

Sus clientes acuden a usted en busca de información. Puede ayudarlos a prevenir la propagación del Zika en su comunidad informándose bien antes de brindarles consejería sobre temas sensibles, tales como: la planificación familiar, la infección con el virus del Zika durante el embarazo y el síndrome congénito asociado al Zika, incluyendo la microcefalia. Su comunicación e interacción con los clientes tiene una fuerte influencia en sus decisiones sobre las acciones a tomar. Usted puede combatir el estigma y la discriminación que sufren las personas afectadas por el Zika en su comunidad mostrando interacciones respetuosas y empáticas con familias afectadas.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Priorizar la selección del menú abajo, los llamados a la acción del menú a continuación según los objetivos prioritarios, los vacíos identificados, y los resultados conductuales deseados. Utilice el mapa de mensajes para seleccionar dos a tres mensajes por tema.

Información y síntomas del Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Dialogue sobre el virus del Zika, sus síntomas y riesgos con sus pacientes. Esto es de mayor importancia aún con las mujeres embarazadas y las mujeres que pueden quedar embarazadas.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Muchas personas infectadas con el virus del Zika no tendrán síntomas o solo tendrán síntomas leves. Por este motivo, pueden no darse cuenta de que fueron infectadas.
- No se conoce el período de tiempo entre la exposición al Zika y el desarrollo de los síntomas, pero probablemente varíe entre unos días a una semana.
- Frecuentemente, la enfermedad del Zika es leve, con síntomas que duran de varios días a una

semana. Los síntomas más frecuentes del Zika son: fiebre, sarpullido, dolores articulares y/u ojos enrojecidos.

- Una vez que una persona ha sido infectada, es probable que esté protegida contra futuras infecciones por Zika.
- No existe una vacuna para prevenir ni un medicamento para tratar el virus del Zika.

Transmisión y prevención del Zika

• LLAMADO A LA ACCIÓN

- Los proveedores de salud deben informar proactivamente a los pacientes, especialmente las mujeres embarazadas y las mujeres que pueden estar embarazadas o que estén planificando quedar embarazadas, sobre la importancia de prevenir la infección con el virus del Zika.
- Los proveedores de salud deben informar proactivamente a los pacientes, especialmente las mujeres embarazadas y las que planifican quedar embarazadas, sobre los pasos que pueden seguir para prevenir las infecciones por el virus del Zika.
 - » Prevención de la picadura de mosquito:
 - El virus del Zika se transmite a las personas principalmente a través de las picaduras del mosquito *Aedes*.
 - Los mosquitos *Aedes* se infectan con el Zika al picar a una persona que ya está infectada. Los mosquitos infectados después propagan el virus a otras personas, a través de las picaduras.
 - Use repelentes de forma sistemática, así como camisas de manga larga, pantalones largos, calcetines y zapatos cerrados para prevenir las picaduras de mosquito.
 - Use un mosquitero para dormir de día.
 - » Transmisión sexual y prevención:
 - Es posible infectarse con el virus del Zika a través de la actividad sexual con una pareja si ella está infectada, incluso si no sabe que está infectada.
 - Si un paciente es sexualmente activo, recomiéndele que use preservativos, de manera sistemática y de forma correcta, durante el embarazo para prevenir el Zika.

• MENSAJES DE APOYO:

- Prevención de las picaduras de mosquito:
 - » El virus del Zika se transmite a las personas, principalmente, a través de las picaduras del mosquito *Aedes*.
 - » Los mosquitos *Aedes* se infectan con el Zika al picar a una persona que ya está infectada. Los mosquitos infectados después propagan el virus a otras personas a través de las picaduras.
 - » Transmisión sexual y prevención:
 - Puede infectarse con el virus del Zika a través de la actividad sexual con una pareja, si ella está infectada. Esto puede ocurrir incluso si no sabe que está infectada.

Planificación familiar y decisión informada

• LLAMADO A LA ACCIÓN

- Si una mujer o una pareja manifiestan el deseo de evitar o postergar el embarazo, bríndeles consejería que incluya una amplia gama de opciones de anticonceptivos eficaces para asegurar una decisión informada.
- Brinde orientación e información acertada a los hombres sobre el rol que tiene la planificación familiar, incluyendo el uso de preservativos, en evitar el embarazo no planificado.
- Brinde orientación e información correcta a las mujeres en edad fértil sobre cómo evitar el embarazo no planificado; ya sea que desean retrasarlo o debido al riesgo de la transmisión del Zika y el síndrome congénito asociado al Zika, incluyendo la microcefalia.
- Brinde consejería a las mujeres, y sus parejas, respecto a cómo el uso consistente y correcto de preservativos brindan protección contra la transmisión del Zika, el embarazo no planificado y las infecciones de transmisión sexual.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Brinde consejería a las y los clientes sobre la anticoncepción oral de emergencia como una opción para prevenir el embarazo, si esta es disponible en su medio.
<p><u>Cuidado prenatal</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si su paciente está embarazada, bríndele cuidado prenatal (o refiérala a a este servicio), y aconséjela sobre las maneras de prevenir el Zika, así como los beneficios del monitoreo del embarazo. ○ Si su paciente está embarazada y experimenta síntomas del Zika, bríndele apoyo emocional y psicológico y aconséjela asistir al cuidado prenatal durante su embarazo.
<p><u>Síndrome congénito asociado al Zika, incluida la microcefalia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si sospecha que el bebé de una paciente puede tener trastornos neurológicos, incluido el síndrome congénito asociado al Zika, bríndele consejería sobre la importancia de completar el control post-natal. ○ Recomiende a las madres que están amamantando que continúen haciéndolo incluso si sospechan que están infectadas con el virus del Zika. La lactancia materna se recomienda aun así para el recién nacido y no causará microcefalia. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ Un pequeño porcentaje de bebés nacidos de madres infectadas con el virus del Zika durante el embarazo desarrolla microcefalia u otros trastornos neurológicos incluidos en el síndrome congénito asociado al Zika. ○ La microcefalia puede ser causada por la infección con el virus del Zika, así como por otros factores. ○ La microcefalia es una afección en la cual la cabeza de un bebé es significativamente más pequeña que lo esperado y que puede provocar trastornos neurológicos serios. ○ Los bebés que nacen con microcefalia, u otros trastornos congénitos, necesitarán el mismo cuidado, amor y estimulación que todos los demás niños. ○ Los niños nacidos con microcefalia, u otros trastornos congénitos, tienen los mismos derechos al desarrollo que cualquier otro niño.
<p><u>Síndrome de Guillain-Barré (SGB)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Si un paciente informa síntomas de SGB, refiéralo de manera inmediata para que reciba los cuidados apropiados y monitoree atentamente su progreso. ● MENSAJES DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ En una cantidad muy pequeña de personas, la infección con el virus del Zika puede provocar SGB. Esta es una rara afección que causa parálisis parcial o total del cuerpo. ○ Los primeros síntomas de SGB incluyen debilidad o sensaciones de hormigueo que generalmente comienzan en las piernas. ○ La mayoría de las personas que desarrollan SGB se recuperan. Solo una pequeña minoría puede experimentar daños permanentes o la muerte. ○ Sin apoyo médico, los casos extremos de SGB pueden afectar el sistema nervioso central y causar deterioro de la capacidad respiratoria o el debilitamiento de otras funciones corporales básicas.
<p><u>Brinde apoyo a los padres afectados por el Zika</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Contrarreste el estigma y la discriminación hacia las familias de los bebés nacidos con microcefalia, u otros trastornos neurológicos, brindando consejería a los padres y demostrando interacciones respetuosas y empáticas con las familias afectadas.
<p><u>Prevención del Zika en el grupo familiar</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Promueva mensajes clave para el control del mosquito <i>Aedes</i> destinados a todos los pacientes y las personas que visiten su establecimiento de salud.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Estimule a sus pacientes a hablar con otras personas de su grupo familiar sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de mosquitos <i>Aedes</i> de sus hogares y en los alrededores de estos. 	
<p>Más información</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Los proveedores de atención médica deben indicar a los pacientes que obtengan más información en _____. 	
ABORDAJES ESTRATÉGICOS	ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS
<p><u>Aprendizaje digital/educación a distancia</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumentar el conocimiento y las habilidades de los proveedores de salud. ● Brindar información de referencia integral y accesible para que los proveedores de salud usen en su consultorio. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrolle/adapte los planes de estudio para que incluyan información integral sobre la transmisión y la prevención del virus del Zika, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, la planificación familiar y el cuidado prenatal. Facilite a los proveedores de atención médica el acceso y la participación mediante cursos de aprendizaje electrónico y educación a distancia por radio, etc. ● Video clips cortos que ejemplifiquen sesiones de consejería a través de la web, teléfonos inteligentes y tabletas. ● Preguntas frecuentes para que los proveedores de salud consulten y difundan en forma impresa y a través de la web, teléfonos inteligentes y tabletas. ● Plataforma de mensajes mHealth, como WhatsApp, para que los proveedores de salud hagan preguntas y busquen asesoramiento sobre casos de Zika.
<p><u>Herramientas de consejería</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Educar a los proveedores de atención médica sobre la prevención del Zika, y brindarles una herramienta para comunicarse eficazmente con sus clientes en relación sobre la misma, así como el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, la planificación familiar y el cuidado prenatal. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guías de consejería (p. ej., papelógrafo, fichas de apuntes o video) para que los proveedores de salud brinden información integral, en sus consejerías, sobre el Zika. Estas deben incluir la prevención, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, la planificación familiar y el cuidado prenatal.
<p><u>Comunicación clientes/proveedores</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Educar a los proveedores de salud sobre cómo comunicarse de manera eficaz con sus clientes, en relación con la prevención del Zika, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, la planificación familiar y el cuidado prenatal. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Guías de consejería (p. ej., papelógrafo o video) para que los proveedores de atención médica usen durante las sesiones de consejería, que brinden información integral sobre el Zika, Estas deben incluir la prevención, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia y la planificación familiar.

AUDIENCIA INFLUYENTE 1: Grupos comunitarios

Esto puede incluir líderes religiosos, gobierno local, líderes locales, grupos de extensión comunitaria y maestros.

EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA

Los líderes comunitarios, como Pablo, y los voluntarios comunitarios, como Juanita, tienen redes existentes y pueden tener considerable influencia sobre sus vecinos. En general, conocen muy bien las comunidades donde trabajan, comprenden las redes y la dinámica sociales, y están comprometidos con la acción comunitaria, la responsabilidad y la resiliencia. Los líderes pueden usar la comunicación interpersonal o implementar actividades, tales como reuniones de grupo, para compartir mensajes y orientación. A menudo son una fuente de información de confianza, de quienes los miembros de la comunidad esperan orientación.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. Incrementar el número de grupos comunitarios, líderes y voluntarios que tienen información precisa y actualizada sobre el virus del Zika, así como su prevención, a través de acciones personales, domésticas y comunitarias.
2. Incrementar el número de grupos comunitarios, líderes y voluntarios que activamente buscan llegar a su comunidad con información correcta sobre la transmisión, la prevención y los riesgos del virus del Zika.
3. Incrementar el número de grupos comunitarios, líderes y voluntarios que movilizan a su comunidad para eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* y toman acciones de protección personales para prevenir el Zika.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia.

Como líder de su comunidad, usted puede ayudar a prevenir la propagación del Zika, a través de la movilización colectiva para eliminar los mosquitos *Aedes* de su comunidad. Su comunidad espera de usted información precisa, así como apoyo para protegerse del Zika y proteger a sus bebés del síndrome congénito asociado al Zika, incluyendo la microcefalia. Usted puede combatir el estigma y la discriminación que sufren las personas afectadas por el Zika en su comunidad. Usted es un modelo a seguir para las conductas de prevención del Zika, incluidos la prevención de la picadura de mosquito, la prevención del embarazo no planificado, y el apoyo a las mujeres embarazadas.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Priorizar la selección del menú abajo, los llamados a la acción del menú a continuación según los objetivos prioritarios, los vacíos identificados, y los resultados conductuales deseados. Utilice el mapa de mensajes para seleccionar dos a tres mensajes por tema.

Manténgase actualizado respecto de la información sobre el Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**
 - Manténgase actualizado respecto de la última información sobre la transmisión, los síntomas y la prevención del Zika. Para ello, solicite información precisa del Ministerio de Salud.
- **MENSAJES DE APOYO**
 - Su comunidad depende de usted para recibir información precisa sobre el Zika.

Movilice a su comunidad para responder al Zika

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**
 - Organice diálogos comunitarios con los promotores y los equipos de control vectorial del Ministerio de Salud en torno a: la prevención del Zika, la reducción de la población de mosquitos *Aedes*, la protección de mujeres embarazadas y evitar embarazos no planificados.
 - Informe a los líderes municipales sobre los sitios en que se estén criando mosquitos en su comunidad.
 - Movilice la acción colectiva para eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* de los hogares de su comunidad y alrededor de estos, especialmente los hogares donde hay mujeres gestantes.
 - Contrarreste el estigma y la discriminación hacia las familias y los bebés afectados por el síndrome congénito asociado al Zika, demostrando interacciones respetuosas y empáticas con ellos.

<ul style="list-style-type: none"> ○ Haga abogacía para mejoras de infraestructura en su comunidad, como, p. ej., un suministro de agua mejorado. ○ Si alguien de su comunidad experimenta síntomas de SGB, inmediatamente coordine su traslado a un establecimiento de atención médica para que reciba cuidado médico.
<p><u>Apoye a mujeres embarazadas y madres primerizas</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Asegúrese de que las mujeres embarazadas de su comunidad estén informadas sobre el Zika. ○ Incentive a las mujeres embarazadas, y sus parejas, en su comunidad sobre a tomar medidas de protección contra el Zika, incluyendo el uso consistente y correcto de preservativos, prevención de las picaduras de mosquito y eliminación de los criaderos de mosquitos <i>Aedes</i> de su hogar. ○ Recomiende a las mujeres embarazadas de su comunidad visitar a un proveedor de salud para recibir cuidado prenatal. ○ Si una mujer embarazada de su comunidad experimenta síntomas del Zika, recomiende que asiste al control prenatal. ○ Promueva la lactancia materna continuada en madres infectadas con el virus del Zika. En estos casos, la lactancia materna debe continuar para el recién nacido y no causará microcefalia. ● MENSAJE DE APOYO <ul style="list-style-type: none"> ○ Los niños nacidos con microcefalia u otros trastornos congénitos tienen los mismos derechos al desarrollo y merecen el mismo amor, cuidado y estimulación que cualquier otro niño.
<p><u>Planificación familiar y la decisión informada</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Incentive a las mujeres, adolescentes y las parejas de las mismas, que desean evitar el embarazo, a que visiten a un proveedor de atención médica para obtener información sobre de sus opciones de planificación familiar. ○ Incentive el dialogo comunitario con aquellos miembros que son considerados un modelo en respecto a planificación familiar, para el uso de la planificación familiar para evitar el embarazo no planificado.
<p><u>Movilice a su comunidad para reducir los mosquitos <i>Aedes</i> de sus hogares y en la comunidad y prevenir las picaduras de mosquito</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● LLAMADO A LA ACCIÓN <ul style="list-style-type: none"> ○ Incentive a los integrantes de su comunidad a usar repelentes de forma sistemática, así como usar camisas de manga larga, pantalones largos, calcetines y zapatos cerrados para prevenir las picaduras de mosquito. ○ Incentive a su comunidad usar un mosquitero para dormir de día. ○ Incentive a los integrantes de su comunidad a buscar, en todos los recipientes de agua dentro y fuera de sus hogares, huevos y larvas de mosquitos una vez por semana; así como dar vuelta a los recipientes donde por naturaleza se acumula agua, para prevenir que los mosquitos <i>Aedes</i> depositen huevos. ○ Incentive a los integrantes de su comunidad a identificar los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño dentro de su hogar y alrededor del mismo, así como a: <ul style="list-style-type: none"> » Aplicar regularmente larvicida a los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño (incluidos los recipientes cubiertos) para matar las larvas del mosquito <i>Aedes</i>. ● O BIEN <ul style="list-style-type: none"> » Escobillar y/o aplicar lejía en los costados de los recipientes de almacenamiento de agua de gran tamaño, incluidos los recipientes cubiertos, para eliminar los huevos del mosquito <i>Aedes</i>. La lejía debe permanecer en contacto con los huevos durante, al menos, 15 minutos a fin de matarlos eficazmente. ○ Desechar todos los objetos innecesarios que puedan acumular agua alrededor de sus hogares, incluidas las llantas viejas, para prevenir que los mosquitos <i>Aedes</i> depositen huevos. ○ Drenar y limpiar las canaletas regularmente para prevenir que los mosquitos <i>Aedes</i> depositen huevos

<p>en ellas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Instalar mosquiteros en las ventanas y puertas, para prevenir que los mosquitos ingresen a su hogar. ○ Hablar con otros integrantes de su comunidad sobre los pasos que pueden seguir para eliminar los criaderos de mosquitos <i>Aedes</i> de sus hogares y alrededor de los mismos. <p>● MENSAJES DE APOYO</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Fumigar no es suficiente para reducir las poblaciones de mosquitos alrededor de los hogares de su comunidad. Esto solo mata a los mosquitos adultos voladores, pero no a los huevos, las larvas ni los mosquitos adultos que no estaban volando al momento de la fumigación. Para reducir los mosquitos, se deben eliminar los criaderos de mosquitos alrededor de los hogares. ○ El mosquito <i>Aedes</i> “ se cría en recipientes”, lo que significa que tiende a depositar huevos en recipientes artificiales que acumulan agua. 	
<p>Más información</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Recomiende a los miembros de su comunidad buscar información sobre el riesgo y la prevención del Zika en: _____. 	
ABORDAJES ESTRATÉGICOS	ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS
<p><u>Información/sesiones de abogacía</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Mejorar el conocimiento y la comprensión, de los actores de la comunidad, sobre el virus del Zika, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia y la planificación familiar. ● Motivar la movilización y acción comunitaria sobre la prevención del virus del Zika y la eliminación de los criaderos del mosquito <i>Aedes</i>. ● Cultivar las relaciones con los actores de la comunidad para facilitar el intercambio permanente. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Realizar sesiones de abogacía y/o capacitación con los actores de la comunidad para brindar información precisa sobre el virus del Zika, así como analizar las formas en que pueden apoyar a sus comunidades mediante esfuerzos para promover la prevención contra el virus del Zika y la eliminación de los criaderos del mosquito <i>Aedes</i>. ● Colaborar con los líderes comunitarios y hacer que participen en las actividades de abogacía para promover una respuesta cooperativa al virus del Zika.
<p><u>Herramientas para la participación comunitaria</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Facilitar a los líderes de la comunidad, las herramientas que necesiten para comunicarse eficazmente con su comunidad. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Crear un kit con herramientas fáciles de usar para los actores comunitarios. Este puede incluir: un papelógrafo, una guía de mensajes y/o de temas de conversación. ● Capacitar a los líderes de la comunidad en enfoques participativos y metodologías de participación comunitaria.

AUDIENCIA INFLUYENTE 2: Periodistas

EJEMPLO DE PERFIL DE AUDIENCIA

Enrique tiene poco más de 30 años y ha sido un periodista durante seis años en un periódico local. Recientemente fue promovido y cambió su foco, de los deportes a noticias de última hora. No tiene antecedentes significativos en salud, pero se le pide cada vez más que escriba noticias sobre una amplia variedad de temas relacionados a la salud. Sabe que las personas esperan que él les dé información nueva. Quiere aprender más sobre su país y el contexto de salud de su comunidad para hacer mejor su trabajo. En general, Enrique recurre al Ministerio de Salud para obtener información relacionada al Zika, y a Twitter para las últimas noticias sobre el tema. No tuvo ninguna capacitación formal sobre el Zika. A pesar de que Enrique hizo una búsqueda en línea sobre los métodos de prevención del Zika, no está seguro sobre qué métodos son los más eficaces. Sus informes sobre el Zika en general se enfocan en la amenaza de los resultados negativos del Zika durante el embarazo, incluidos el síndrome congénito asociado al Zika y la microcefalia, ya que esos mensajes son los que más participación tienen en Twitter.

OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Seleccionar objetivos primarios en función a los vacíos identificados en el análisis situacional y sobre los resultados deseados.

1. incrementar el número de periodistas que informen de manera precisa sobre el virus del Zika y las medidas de prevención, así como sobre el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, los problemas de planificación familiar relacionados y la ciencia emergente sobre estos temas.
2. incrementar el número de noticias de los medios de comunicación que informen sobre información precisa relacionada al Zika.
3. incrementar el número de periodistas que se sientan responsables por difundir información precisa sobre el Zika, así como concientizar a la población.

POSICIONAMIENTO – Enmarcar los mensajes para asegurar consistencia.

Su profesionalismo e integridad al brindar información sobre el Zika pueden impactar directamente la propagación del virus en su comunidad. Su comunidad esperará que usted le brinde información precisa, imparcial, útil y actualizada sobre la transmisión del virus del Zika, la prevención, el control vectorial, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia, la planificación familiar y los derechos de los niños con discapacidades. Los medios nacionales y locales, así como las redes sociales, son aliados estratégicos para una comunicación oportuna, transparente y flexible para mantener al público informado, crear confianza y obtener su retroalimentación para informar la respuesta evolutiva al Zika.

MENSAJES CLAVE PARA SU ADAPTACIÓN – Priorizar la selección del menú abajo, los llamados a la acción del menú a continuación según los objetivos prioritarios, los vacíos identificados, y los resultados conductuales deseados. Utilice el mapa de mensajes para seleccionar dos a tres mensajes por tema.

Reportajes correctos y precisos

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Identifique a los expertos locales y obtenga continuamente los últimos datos y evidencia de múltiples fuentes.
- Sea responsable al informar. Existe un gran potencial para causar alarma y confusión innecesarias sobre este tema, lo que puede llevar a la proliferación de mitos, rumores y estigmas perjudiciales.
- Aumente la información sobre las acciones de prevención contra el Zika que los lectores pueden tomar en cuenta.

- **MENSAJES DE APOYO**

- El Zika es un tema complejo, con matices y en evolución, con datos e investigaciones nuevos que emergen frecuentemente.
- Existe evidencia emergente sobre los modos de transmisión del Zika, además de los mosquitos *Aedes*, incluida la transmisión vía relaciones sexuales.
- Existe cada vez más evidencia de que la infección con Zika durante el embarazo puede provocar síndrome congénito asociado al Zika y microcefalia.

- El Zika puede ser una causa del SGB.

Transmisión del Zika, consecuencias en la salud y prevención

- **MENSAJES DE APOYO**

- El virus del Zika se transmite a las personas principalmente a través de las picaduras del mosquito *Aedes* y la transmisión sexual.
- En los humanos, la infección con el virus del Zika es generalmente leve o asintomática.
- Un pequeño porcentaje de bebés nacidos de madres infectadas con el Zika durante el embarazo desarrolla microcefalia u otros trastornos neurológicos.
- La microcefalia es una afección en la cual la cabeza de un bebé es significativamente más pequeña que lo esperado y que puede provocar trastornos neurológicos serios.
- Los niños que nacen con microcefalia, u otros trastornos congénitos, tienen los mismos derechos de desarrollo pleno y de vivir sin estigmas ni discriminación que los otros niños.
- En una cantidad muy pequeña de personas, la infección con el virus del Zika puede provocar SGB. Esta es una rara afección que causa parálisis parcial o total del cuerpo. La mayoría de las personas que desarrollan SGB, se recuperan. Una pequeña minoría puede experimentar daños permanentes o la muerte.
- El Zika se puede prevenir al eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes*, prevenir las picaduras de mosquito y usar preservativos sistemáticamente y de forma correcta.
- Todos los integrantes de una comunidad deben tomar medidas para eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* tanto dentro de sus hogares, como en los alrededores y en su comunidad.
- Todos los integrantes de una comunidad deben tomar medidas de protección personales para prevenir las picaduras de mosquito para detener la propagación del virus del Zika en su comunidad.

Planificación familiar y decisión informada

- **LLAMADO A LA ACCIÓN**

- Las mujeres que viven en áreas donde el virus del Zika está presente podrían considerar adoptar un método de planificación familiar para evitar el embarazo no planificado, debido al riesgo del síndrome congénito asociado al Zika, incluyendo la microcefalia.

- **MENSAJES DE APOYO**

- Todas las mujeres deberían poder elegir la cantidad, el momento y el espaciamiento entre sus embarazos a través del uso informado y voluntario de un método de planificación familiar de su elección.

ENFOQUES ESTRATÉGICOS

ACTIVIDADES ILUSTRATIVAS

Sesiones informativas de los medios

Objetivo:

- Mejorar el conocimiento, la comprensión sobre Zika, el síndrome congénito asociado al Zika, la microcefalia y la planificación familiar; así como la cobertura de noticias relacionadas a estos temas, entre los periodistas.

- Sesiones informativas para periodistas, en la que se contextualice el virus del Zika y los problemas relacionados en sus países, enfocándose en la evidencia reciente y basándose en la habilidad del periodista y el tipo de medio de comunicación.

Red de contactos

Objetivo:

- Cultivar relaciones con los representantes de los medios de comunicación para obtener un intercambio permanente de información.

- Mantener el contacto con periodistas para conservar la comunicación y actualizaciones de forma permanente.
- Involucrar a los editores y gestores de medios.
- Trabajar en colaboración con las redes existentes de periodistas y/o reporteros con conocimientos de salud o telediarios.

<p><u>Materiales impresos</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar a los periodistas la información que necesitan para informar de forma precisa sobre la transmisión y la prevención del Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kit para medios de comunicación con preguntas frecuentes (impreso o electrónico) que incluya hipervínculos a fuentes confiables (p. ej., herramientas, informes, pautas, etc. de OMS/USAID). • Guía de mensajes para que los periodistas la usen como una guía de consejería al informar sobre el Zika.
<p><u>Medios digitales</u></p> <p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar información integral y de fácil acceso sobre el Zika. 	<ul style="list-style-type: none"> • Plataforma de mensajes mHealth, como WhatsApp, para brindar información actualizada sobre la transmisión y la prevención del Zika.

HERRAMIENTAS ÚTILES

1. Plantilla para el Diseño Estratégico: Perfiles de Audiencia, Objetivos, Mensajes Clave y Abordajes Estratégicos

AUDIENCIA
<p>PERFIL DE LA AUDIENCIA – El perfil debe representar las características de la población objetivo. El mismo debe enfocarse en contar la historia de un individuo imaginario dentro del grupo, el cual puede representar de manera neutral la audiencia objetivo. Este perfil es importante para asegurar que los mensajes se adaptan a los miembros de este grupo seleccionado, que resuenen con ellos y los motivarán a tomar acciones.</p>
<p>OBJETIVOS DE COMUNICACIÓN – Priorizar objetivos basados en las brechas identificadas en el análisis situacional y los resultados de comportamiento deseados. Los objetivos de la comunicación son declaraciones mensurables que describen los cambios específicos, medibles, alcanzables, relevantes y adecuados para el período (SMART) a las normas, políticas o comportamientos que se deben alcanzar como resultado de las actividades de comunicación.</p>
<p>1.</p> <p>2.</p>
<p>POSICIONAMIENTO – Enmarca los mensajes para asegurar consistencia entre los mismos. El posicionamiento proporciona una dirección para desarrollar y enmarcar los mensajes, ayuda a determinar los canales de comunicación que se van a utilizar y asegura la coherencia de los mensajes y la voz a través de los diferentes canales y actividades del programa para reforzarse mutuamente, de modo que se pueda obtener un efecto acumulativo.</p>

MENSAJES CLAVE – Priorice la llamada a la acción en base en sus objetivos prioritarios, las brechas identificadas y los resultados de comportamiento deseados. Utilice un mapa de mensajes de comunicación para seleccionar entre dos a tres mensajes por tema. Los mensajes bien diseñados son específicos para la audiencia de interés y reflejan tanto un determinante conductual específico como su posicionamiento. También describen claramente el comportamiento deseado, el cual debe ser "factible" para el público.

Tema 1:

- Mensaje 1

- Mensaje 2

Tema 2:

- Mensaje 1

- Mensaje 2

ABORDAJE ESTRATÉGICO – Los abordajes estratégicos describen cómo se lograrán los objetivos y guiarán las actividades específicas indicando los portavoces, las herramientas y la mezcla de medios que se utilizarán

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS – Las actividades pueden ser seleccionadas en base al calendario, costo, capacidad de llegar al público deseado, consideraciones creativas y lecciones aprendidas de las actividades pasadas.

Abordaje 1

- 1.

- 2.

Abordaje 2

- 1.

- 2.

2. Mapa de Mensajes para la Comunicación de Riesgo

¿Qué es un mapa de mensajes?

- Una herramienta para ayudar a planificar los mensajes de comunicación de riesgo
- Ayuda a organizar información compleja en un formato digerible
- Ayuda a expresar conocimiento actual y debe actualizarse a medida que la información evoluciona

¿Cómo usar un mapa de mensajes?

- Identificar los temas de preocupación. Preguntar: “¿Qué les preocupa realmente a las personas en este momento?”
 - Ejemplo: “¿Qué riesgo representa el Zika para mi familia y para mí?”
 - Ejemplo: “¿Cómo se transmite la infección con Zika?”
- Para cada preocupación clave, determinar tres mensajes clave que aborden esa preocupación
- Respaldar cada mensaje clave con entre uno y tres hechos (información) que sirvan de apoyo
- Limitar la cantidad de mensajes y de hechos de apoyo obliga a los comunicadores de riesgo a crear mensajes que sean claros y concisos
- Actualizar el mapa de mensaje continuamente a medida que evolucione la información

MAPA DE MENSAJES PARA LA COMUNICACIÓN DE RIESGO		
Tema de preocupación (o pregunta clave):		
Mensaje clave 1:	Mensaje clave 2:	Mensaje clave 3:
Información de apoyo 1	Información de apoyo 1	Información de apoyo 1
Información de apoyo 2	Información de apoyo 2	Información de apoyo 2
Información de apoyo 3	Información de apoyo 3	Información de apoyo 3

3. Ejemplo de una Herramienta para Presupuestar

ACTIVIDADES	POSIBLES COSTOS
Investigación y planificación de las intervenciones de comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Sueldos y beneficios del personal; honorarios del asesor • Capacitación sobre recolección de datos • Viáticos para el trabajo de campo • Suministros • Procesamiento y análisis de datos • Redacción de un informe • Reuniones para planificación
M&E	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo, distribución y recolección de cuestionarios de M&E • Orientación de los capacitadores y capacitación del personal de campo • Viáticos para supervisión y/o garantía de calidad de la recabación de datos • Compilación y análisis de datos • Organización de la(s) sesión (sesiones) de retroalimentación • Honorarios/sueldos de los evaluadores • Como regla general, al menos un 10 % de su programa debe estar asignado al monitoreo y la evaluación
Entrenamiento y desarrollo de capacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo del plan de estudios • Educación a distancia • Honorarios de asesores y capacitadores • Per diem y alojamiento para los participantes • Materiales de capacitación • Compra o alquiler de equipos • Contratación del centro de capacitación
Movilización y llegada a la población	<ul style="list-style-type: none"> • Identificación y contratación de Organizaciones Basadas en la Comunidad (Community-Based Organizations, CBO)/ONG • Supervisión y monitoreo de las actividades de implementación de la movilización y de llegada a la comunidad por parte de las CBO/ONG
Producción de materiales impresos/digitales	<ul style="list-style-type: none"> • Honorarios/sueldos para escritores, artistas y diseñadores gráficos • Derechos de autor y edición • Composición tipográfica • Validación de todos los materiales impresos, incluidos carteles, folletos y el plan de capacitación • Impresión y distribución
Eventos especiales	<ul style="list-style-type: none"> • Regalos, como calcomanías y/o playeras • Conferencias de prensa y eventos de lanzamiento • Remuneraciones para dignatarios y/o celebridades • Contratación de sitios, espacios públicos y otros equipos
Otros	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación: teléfono, acceso a internet, fax, correo • Costos administrativos y generales • Otros transportes

4. Plantilla de Plan de Implementación

Grupo coordinador: Hacer clic aquí para ingresar texto.			
Subcomités:			
Implementador líder:			
Socios implementadores		Experiencia	
Actividad 1:			
Pasos intermedios	Socios	Plazo	Presupuesto
1.			
2.			
3.			
Actividad 2:			
Pasos intermedios	Socios	Plazo	Presupuesto
1.			
2.			
3.			
Actividad 3:			
Pasos intermedios	Socios	Plazo	Presupuesto
1.			
2.			
3.			

5. Recursos

Mensajes clave de los CDC: Enfermedad por el virus del Zika

<http://www.cdc.gov/zika/pdfs/zika-key-messages.pdf>

Una lista integral, y actualizada regularmente, de la información fundamental con respecto a varios aspectos del Zika.

Comportamientos clave para ser promovidos en la respuesta al Zika

<http://www.zikacommunicationnetwork.org/es/resources/comportamientos-clave-promover-en-el-marco-de-la-respuesta-al-zika>

Este documento técnico desarrollado por UNICEF complementa la Nota Técnica "Comunicación de Riesgo y Compromiso Comunitario para la Protección y el Control del Virus Zika". Proporciona un marco para la comunicación de riesgos y acciones de participación comunitaria con un enfoque En KAP.

Guía de Orientación: Consejería en la Preconcepción, periodo Prenatal y Posparto en el Contexto de la Epidemia de Zika. Disponible en el español

<https://www.usaidassist.org/resources/gu%C3%ADa-de-consejer%C3%ADa-zika>

Esta guía de orientación en español fue desarrollada por el proyecto ASSIST y se centra en la planificación familiar, atención prenatal y posparto en el contexto de Zika. Está basada en las normas nacionales e internacionales de consejería, y ha sido diseñado específicamente para ayudar a los profesionales de la salud que brindan atención a mujeres en edad fértil en las regiones afectadas por el virus Zika.

Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas: Enfermedad por el virus del Zika y sus posibles complicaciones, paquete de recursos

<http://www.who.int/csr/resources/publications/Zika/kap-surveys/en/>

Este recurso de la OMS responde a un pedido de los gobiernos y los aliados de respuesta como una manera de obtener de forma rápida información valiosa y profunda para adecuar las intervenciones y abordar mejor las necesidades de las personas a nivel comunitario y, por lo tanto, contribuir a la respuesta general de salud pública al virus del Zika y a sus posibles complicaciones. Se puede usar en comunidades donde se transmite el virus del Zika o en comunidades en riesgo.

Comunicación de riesgos y participación comunitaria - Guía para la coordinación y planeación de la movilización social para la prevención y control del virus del Zika,

https://www.unicef.org/cbsc/files/Zika_Virus_Prevention_and_Control_UNICEF_Spanish.pdf

Este documento es una colaboración inter-agencias, dirigida por UNICEF en alianza con la OMS y la IFRC. Su fin, de acuerdo con el Marco de respuesta estratégica de la OMS, es servir como una herramienta para los equipos de países, los colaboradores clave y otras partes interesadas de respuesta, incluidas las Organizaciones No Gubernamentales Internacionales (ONGI), las ONG y las organizaciones de la sociedad civil.

La hélice de emergencia de CCSC: Un marco para fortalecer los programas de emergencia de salud pública con comunicación social y de cambio de comportamiento

<http://healthcommcapacity.org/wp-content/uploads/2017/02/The-SBCC-Emergency-Helix5-ksm.pdf>

La Hélice de Emergencia de CCSC describe un plan de comunicación para fortalecer la estabilidad de la comunidad, la adaptabilidad los sistemas de salud y la evolución hacia la resiliencia. Este marco presenta

siete objetivos estratégicos de CCSC y cuatro principios subyacentes que se aplican a la mayoría de los tipos de emergencias.

Virus Zika: Informações ao Público

<http://Zikazero.mec.gov.br/>

Este cuadernillo es un ejemplo de mensajería para la participación comunitaria y brinda mensajes preventivos clave que buscan otorgar cuidado e información al público general, a las mujeres embarazadas y a aquellos que cuiden de recién nacidos, incluidos los recién nacidos con microcefalia. El cuadernillo fue producido por el Ministerio de Salud de Brasil y está escrito en portugués.

Red de Comunicación de Zika (ZCN)

<http://www.zikacommunicationnetwork.org/>

La RCZ se esfuerza por apoyar a las comunidades afectadas actualmente -y aquellas que pronto serán afectadas- por el virus Zika, conectando a los respondedores con los conocimientos más actualizados y herramientas que pueden utilizar e o adaptar fácilmente a su contexto y plan de respuesta particular.

Virus del Zika y complicaciones: Preguntas y respuestas

<http://www.who.int/features/qa/Zika/en/>

Esta es una lista integral de preguntas frecuentes de la OMS, relacionadas al virus del Zika. Los temas incluyen la protección contra el mosquito, el monitoreo del mosquito, la transmisión sexual, los viajes, el SGB, la microcefalia, el embarazo y la respuesta al virus del Zika.

Infección con el virus del Zika - Guía paso a paso sobre la comunicación de riesgo y participación comunitaria

http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/18599/zikavirusinfection_2016_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Este documento de la OPS ofrece acciones de comunicación de riesgo sugeridas para la infección con el virus del Zika y los problemas de salud relacionados a la enfermedad. La audiencia objetivo de este material incluye ministerios de salud y otros actores del sector de salud quienes podrán adaptar la información brindada a las necesidades de sus países y audiencias, con aportes de sus equipos de comunicación nacional y movilización social.

6. Contactos

Anton Schneider, Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID)
aschneider@usaid.gov

Arianna Serino, Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID)
aserino@usaid.gov

Alice Payne Merritt, Centro para Programas de Comunicación de Johns Hopkins (CCP)
alicepayne.merritt@jhu.edu

Gabrielle Hunter, Centro para Programas de Comunicación de Johns Hopkins (CCP)
gabrielle.hunter@jhu.edu

Ketan Chitnis, UNICEF New York
kchitnis@unicef.org