



MINISTERIO  
DE SALUD

Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) para la  
vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)

San Salvador, El Salvador, 2020



MINISTERIO  
DE SALUD

## **Estrategia de información, educación y comunicación (IEC) para la vacunación contra el virus del papiloma humano(VPH)**

El Salvador, 2020.

2020 Ministerio de Salud



Está permitida la reproducción parcial o total de esta obra por cualquier medio o formato, siempre que se cite la fuente y que no sea para la venta u otro fin de carácter comercial. Debe dar crédito de manera adecuada. Puede hacerlo en cualquier formato razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen apoyo de la licencia.

La documentación oficial del Ministerio de Salud, puede Consultarse en el Centro Virtual de Documentación Regulatoria en: <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/default.asp>

Primera edición

Ministerio de Salud

Calle Arce No. 827, San Salvador. Teléfono: 2591 7000

Página oficial: <http://www.salud.gob.sv>

## **Autoridades**

Dr. Francisco José Alabí Montoya  
Ministro de Salud *Ad honorem*

Dr. Carlos Gabriel Alvarenga Cardoza  
Viceministro de Gestión y Desarrollo en Salud

Dra. Karla Marina Díaz de Naves  
Viceministra de Operaciones en Salud

## Equipo técnico

Nombre de participante	Procedencia
Dra. Mayra Patricia Erazo Navas	Unidad de Políticas de Programas Sanitarios.
Dra. Nora María Villatoro	Coordinadora del Programa de Vacunas e Inmunizaciones
Licda. Estela Alvarenga Alas	Unidad de Políticas de Programas Sanitarios.
Licda. Dina Eugenia Bonilla	Unidad de Políticas de Programas Sanitarios.
Licda. Keila Albertina Peña Saravia	Dirección de Promoción de Salud.
Licda. Sara Marisol Lemus	CENABI
Licda. Lorena Eugenia Morales	Región Paracentral de Salud
Licda. Dilsey Elizabeth Domínguez	Región Metropolitana de Salud
Licda. Florencia Borja Arabia	SIBASI Oriente
Licda. Wendy Stefani Portillo	SIBASI Usulután
Licda. Katya Jovel	Hospital Nacional Rosales
Lic. Héctor Gustavo Fisher	Dirección Nacional de Medicamentos.
Licda. Silvia Eréndida Hernández	Ministerio de Educación
Licda. Alba Rivera	UNICEF
Licda. Gladys Cañas	UNICEF

## Equipo consultivo

Nombre de participante	Procedencia
Dra. Andrea Chacón	Enfermedades no transmisibles priorizadas
Dra. Ana Yamileth Hernández	PVI-CENABI
Dra. Elisa Menjívar	OPS/OMS
Licda. Nubia Carbajal Chávez	OPS/OMS
Dr. Mario Antonio Morales	UENTP/DENT
Dra. Nely Patricia Madrid	UAIMNA/MINSAL
Dra. Patricia Montalvo de Muñoz	UAIMNA / MINSAL
Licdo. Luis Amílcar Trejo	Dirección de Promoción de la Salud
Licda. Silvia Cecilia Mayén	Instituto Nacional de Salud

## Índice

	Acuerdo	7
I.	Introducción	8
II.	Objetivos	9
III.	Ámbito de aplicación	10
IV.	Contenido técnico	10
	A. Estrategias	10
	B. Población meta	10
	C. Operativización de la estrategia por población meta	11
	D. Comunicación en crisis	26
	E. Monitoreo, supervisión y evaluación	31
V.	Disposiciones finales	31
VI.	Vigencia	32
	Anexos	33

Acuerdo n.º 1836

El Órgano Ejecutivo en el Ramo de Salud,

**CONSIDERANDO:**

- I. Que el Art. 40 del Código de Salud establece que el Ministerio de Salud es el Organismo encargado de determinar, planificar y ejecutar la política nacional en materia de Salud; dictar las normas pertinentes, organizar, coordinar y evaluar la ejecución de las actividades relacionadas con la Salud;
- II. Que el Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo, establece en el Art. 40.- Compete al Ministerio de Salud: 2.- Dictar las normas y técnicas en materia de salud y ordenar las medidas y disposiciones que sean necesarias para resguardar la salud de la población;
- III. Que la Ley de vacunas regula lo siguiente "Objeto. Art. 1.- La presente ley tiene por objeto garantizar a la población una adecuada inmunización de las enfermedades infecciosas prevenibles, a través de la regulación y promoción de mecanismos que garanticen en el sistema nacional de salud, la adquisición de vacunas, su abastecimiento, disponibilidad, distribución, conservación, aplicación y prescripción"; y,
- IV. Que de conformidad a los considerandos anteriores es necesario establecer la Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) para la implementación de la vacunación contra el Virus del Papiloma Humano.
- V. Que mediante Acuerdo Ministerial n.º 1219 bis de fecha 15 de julio de 2020, se delegó por parte del Ministro de Salud, Dr. Francisco José Alabí Montoya, la firma de los documentos regulatorios emitidos por el Ministerio, al Viceministro de Gestión y Desarrollo, Dr. Carlos Gabriel Alvarenga Cardoza, por lo cual tiene delegada la competencia para firmar documentos como el presente.

POR TANTO, en uso de las facultades legales,

ACUERDA emitir la siguiente:

**“Estrategia de información, educación y comunicación (IEC) para la vacunación contra el virus del papiloma humano(VPH)”**

## I. Introducción

El Ministerio de Salud MINSAL, como institución rectora de la salud del país, es responsable de garantizar la salud en sus diferentes etapas, preventiva, curativa, de rehabilitación, en toda la población y de desarrollar procesos de información, educación y comunicación eficiente y oportuna, que fluya hacia todos los niveles y públicos meta, para facilitar la aceptación y los resultados esperados en las fases de implementación de la vacuna.

La Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) que se presenta, es clave para lograr una introducción exitosa de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), toma en cuenta las principales líneas de actuación para el proceso de informar, educar y comunicar a los diferentes públicos meta, sobre la vacuna que por primera vez será administrada por el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) del país, dentro del Esquema Nacional de Vacunación de El Salvador.

En la estructura de la estrategia se incluye la caracterización de los públicos meta, los lineamientos para elaborar los mensajes claves tomando como referencia el "*Instructivo para la vacunación contra el virus del papiloma humano*" y las estrategias para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la prevención y control del VPH, así como el manejo de la comunicación en crisis, siendo un componente importante para dar anuncios inmediatos, claros y con transparencia, que generan confianza en la población, utilizando los medios de comunicación, redes sociales y otros, de tal manera que no afecten los resultados esperados.

Este documento es el resultado de talleres participativos realizados con equipos multidisciplinarios del MINSAL y otras instituciones claves, en donde se destaca el Ministerio de Educación, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud.



## II. Objetivos

### General

Promover la vacunación contra el VPH, en las poblaciones metas establecidas en la estrategia.

### Específicos:

1. Motivar a padres, madres y responsables de niñas de 9 años, hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad, para que lleven y autoricen la vacunación contra el VPH, como una forma de prevenir el cáncer cérvico uterino.
2. Informar a la población en general, personal de salud, actores claves de gobierno, sociedad civil, instituciones formadoras y religiosas, sobre la existencia y beneficios de la vacuna contra el VPH, además de su gratuidad y eficacia, como una forma de prevenir el cáncer de cuello de matriz.
3. Incidir en la voluntad política de tomadores de decisiones y otros actores claves, para que promuevan la vacuna contra el VPH y participen coordinada y articuladamente en las actividades relacionadas.
4. Facilitar el desarrollo de las competencias necesarias en el personal de salud del SNIS y otros actores claves responsables de promover la vacunación contra el VPH, en los públicos objetivos.
5. Responder de manera rápida y confiable, ante eventos que puedan comprometer la credibilidad de la vacuna y afectar negativamente el alcance de la meta.
6. Brindar asistencia técnica comunicacional, a las autoridades de salud y voceros oficiales, para responder de manera rápida y confiable, ante eventos que puedan comprometer la credibilidad y poner en riesgo la aceptación de la vacuna del VPH.

### **III. Ámbito de aplicación**

Queda sujeto al cumplimiento de la presente estrategia, el personal del SNIS, encargado de la vacunación contra el VPH.

### **IV. Contenido técnico**

#### **A. Estrategias**

- Uso de Tecnologías de Información y Comunicación y redes sociales (TIC).
- Coordinación con actores sociales claves y medios de comunicación, para lograr una mayor cobertura poblacional con oportunidad.
- Capacitación a personal de salud multidisciplinario para la implementación de la estrategia de IEC.

#### **B. Poblaciones meta**

Para implementar estrategias de información, comunicación y educación en la población se considera importante, tomar en cuenta las siguientes poblaciones meta.

##### **Poblaciones meta primarias (PMP)**

**PMP 1:** Madres, padres o responsables de niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad.

**PMP 2:** Niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad,

##### **Poblaciones meta secundarias (PMS)**

- Directores/as, maestros y maestras de educación primaria de centros educativos públicos y privados.
- Personal de salud del SNIS.
- Actores claves (líderes religiosos, líderes comunitarios, medios de comunicación, gobiernos locales, representantes de instituciones de gobierno, ONG).

##### **Población meta terciaria: (PMT)**

- Población en general.

### C. Operativización de la estrategia de IEC por población meta

**PMP:** 1. Madres, padres o responsables de niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad.

**Objetivo comportamental:** que las madres, padres o responsables permitan la vacunación contra el VPH, a sus niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad, de forma consciente e informada.

#### Caracterización de la población meta

- ✓ Los padres y madres con hijas de 9 años, se encuentran tanto en el área urbana como rural, tienen edades diversas, pero generalmente mayores de 25 años, tienen en promedio 3 hijos de diferentes edades, la mayoría son empleadas, con poca disponibilidad de tiempo para participar en actividades cuando son convocadas por los centros educativos, saben leer y escribir, con acceso a radio, televisión y televisión por cable y redes sociales. Son parte de una cultura de crianza, que privilegia una cultura machista y patriarcal, no tienen mayores conocimientos del VPH y de su relación con el cáncer cérvico uterino, percepción de riesgo bajo y lejano de que sus hijas padezcan el cáncer cérvico uterino, la mayoría en etapa de negación de que sus hijas inicien vida sexual activa temprana.
- ✓ Por otra parte, la mayoría están conscientes de los beneficios de la vacuna del esquema regular y les han llevado a vacunar según esquema de vacunación vigente.
- ✓ En general se identificó poca información sobre la infección del VPH, pero entre los que han escuchado algo consideran que las niñas son muy pequeñas para ser vacunadas contra el VPH, existe temor a efectos secundarios, desconocimiento de reacciones en condiciones especiales de salud y que percepción que aplicar la vacuna podría inducir al inicio temprano de la actividad sexual.
- ✓ Alguna población reside en áreas o sectores de riesgo social o de difícil acceso en el área rural.

#### Conductas claves

- ✓ Se informan sobre la vacuna de VPH incluyendo los beneficios y efectos secundarios
- ✓ Solicitan la vacunación contra el VPH (primera y segunda dosis) o según esquema de vacunación vigente.
- ✓ Multiplican, comparten o dialogan sobre la existencia, beneficios y gratuidad de la vacuna contra el VPH con la población en su comunidad y entre sus iguales.
- ✓ Dialogan con sus hijas y la familia sobre la importancia de la vacunación y cumplimiento de sus derechos a la salud.
- ✓ Buscan ayuda en el establecimiento de salud, de manera oportuna, si se presentara algún problema de salud posterior a la aplicación de la vacuna de VPH.

**Factores claves a intervenir**

- ✓ Conocimientos sobre el cáncer cérvico uterino, el VPH y la vacuna contra el VPH
- ✓ Actitud positiva hacia la vacuna del VPH
- ✓ Disponibilidad de material de apoyo a los procesos de IEC
- ✓ Disponibilidad y accesibilidad de la vacuna VPH en los establecimientos de salud del SNIS.
- ✓ Conocimientos sobre los artículos 5 y 29 de la LEPINA, relacionados al deber de los padres a padres o cuidadores, en garantizar a niños esquema de vacunación y otros marcos regulatorios.
- ✓ Logística efectiva con los centros educativos donde se encuentra la población a vacunar.

**Actividades propuestas a realizar**

- ✓ Ejecución de jornadas informativas – educativas en escuela de familia.
- ✓ Jornadas educativas con padres y madres en comunidades.
- ✓ Orientación educativa a padres y madres que requieran de información personalizada para la toma de decisión de vacunar.
- ✓ Ejecución de actividades de IEC para la promover la vacuna contra el VPH en ferias de la Salud en centros educativos y comunidades.
- ✓ Movilización social en el nivel municipal y comunitario para la promoción de vacuna contra el VPH.
- ✓ Lanzamientos nacionales, regionales, departamentales para la introducción de la vacuna de VPH según capacidad territorial.
- ✓ Colocación de afiches y murales alusivos en lugares estratégicos en establecimientos de salud, centros educativos, comunidad, instituciones, ONG, entre otros.
- ✓ Compartir materiales educativos, boletines, videos, mensajes, cuñas informativas sobre la vacunación contra el VPH por redes sociales.
- ✓ Transmisión de mensajes testimoniales en medios de comunicación de alcance nacional, local y comunitario.
- ✓ Gestión de materiales en apoyo a IEC, vacunas y demás insumos.

#### **Mensajes claves propuestos a reforzar para más información y elaboración del mensaje consultar el instructivo del vacunador**

- ✓ La prevención del cáncer de cuello de la matriz inicia en la niñez con la vacunación contra el VPH.
- ✓ Se puede reducir el riesgo de que sus hijas tengan cáncer de cérvix en el futuro, vacúnelas hoy.
- ✓ Vacunando a las niñas contra el VPH, se reduce el riesgo que puedan enfermar o morir por cáncer de cuello de la matriz.
- ✓ En sus manos esta, proteger a las niñas del cáncer de cuello de matriz con la vacuna del VPH.
- ✓ La vacuna contra el VPH previene el cáncer del cuello uterino, es segura, no dañará la fecundidad futura y está avalada por el Gobierno y la Organización Mundial de la Salud.
- ✓ La mejor manera de prevenir la infección por el VPH es vacunarse antes de estar expuestos al virus.
- ✓ En El Salvador, la edad ideal para vacunarse contra el VPH es desde los 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad y la segunda dosis 6 meses después.
- ✓ La vacuna contra el VPH es segura, efectiva y gratuita, se vacunará en centro escolares, comunidades y establecimientos de salud.
- ✓ Vacune hoy a su hija contra el virus del papiloma humano, para que mañana no padezca de cáncer de cuello uterino.
- ✓ Vacunar a tus hijas contra el VPH, es un acto de amor que la protege contra el cáncer del cuello uterino.
- ✓ El cáncer del cuello de la matriz, es la primera causa de muerte en mujeres en El Salvador.

#### **Materiales, y medios (sugeridos)**

- ✓ Rotafolios, trípticos
- ✓ Esquema nacional de vacunación
- ✓ Videos educativos: difundidos en canales digitales, televisión, cables, internet y redes sociales.
- ✓ Cuñas radiales
- ✓ Mensajes publicitarios para redes sociales: Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp, Messenger.
- ✓ Creación de etiquetas en diferentes redes sociales (hashtag), ejemplos propuestos: #Vacunaciónvph; #LasVacunasSalvanVida; #PrevieneCancerDeCervixVacunate; #LasVacunasFuncionan.

**PMP: 2.** Niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad.

**Objetivo comportamental:** que las niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad, permitan la vacunación contra el VPH de manera informada y tranquila.

#### Caracterización de la población meta

- ✓ Para el año 2021 la población de niñas de 9 años es de 55,978.
- ✓ Se encuentran en la etapa de pre adolescencia.
- ✓ Para las niñas de El Salvador según esquema vigente ya ha pasado 5 años desde su última vacunación.
- ✓ La mayoría se encuentran cursando el primer ciclo de estudios (tercer grado) tanto en los centros educativos públicos como privados.
- ✓ Una minoría de niñas están fuera del sistema educativo sobre todo en el área rural o de riesgo social.
- ✓ Está entrando al grupo de la adolescencia con los cambios biológicos, fisiológicos, psicológicos y socio afectivos en su desarrollo según la edad.
- ✓ Tienen acceso a radio, televisión, juegos en internet y algunos en redes sociales.
- ✓ Comienzan a interesarse por temas relacionados a la sexualidad, les gusta la privacidad y se vuelven un poco introvertidas.
- ✓ Son dependientes de las decisiones de sus padres, madres o tutores.
- ✓ No conocen sobre el cáncer de cérvix ni de los beneficios de la vacuna contra el VPH.
- ✓ Están familiarizados con las vacunas para prevención de enfermedades.
- ✓ No han iniciado actividad sexual lo que implica que no han tenido contacto con el VPH.
- ✓ Siempre hay temor al dolor por la aplicación de las vacunas.
- ✓ No les gusta que las vean llorar en público.
- ✓ Hay comportamientos temerarios propios de la inmadurez del área prefrontal.
- ✓ Han superado la mayoría de los miedos que son comunes en la primera infancia, pero frecuentemente comienzan a tener más ansiedad acerca de situaciones comúnmente estresantes, como el rendimiento escolar.
- ✓ Disfrutan del juego activo.

### Conductas claves

- ✓ Que las niñas muestren apertura en recibir el mensaje educativo.
- ✓ Que las niñas acepten vacunarse de manera informada y tranquila.
- ✓ Que las niñas, una vez informadas y vacunadas, se conviertan en replicadoras del mensaje en su círculo familiar y con sus pares.

### Factores claves a intervenir

- ✓ Reciban la información sobre los beneficios de la vacuna relacionados al cáncer cérvico uterino y como protección para toda la vida.
- ✓ Que los directores/as, maestras/os y padres de familia de centros educativos, conozcan sobre la importancia de aplicar la vacuna VPH, para la prevención del cáncer cérvico uterino y transmitan de forma adecuada el mensaje sin generar ansiedades o temores.
- ✓ Preparar espacios claves en los centros educativos y otros espacios comunitarios que permitan reforzar el mensaje en las niñas y a la población en general.
- ✓ Que los procesos informativos y educativos se realicen de forma lúdica, empática y precisa.

### Actividades propuestas a realizar

- ✓ Reuniones informativas para socializar el mensaje sobre la vacuna VPH, vinculándolas con la calendarización escolar en donde se convoca a padres de familia.
- ✓ Difusión de mensajes claves sobre los beneficios de la vacuna VPH a través de espacios públicos, redes sociales, medios masivos de comunicación tradicionales (prensa, radio, televisión).
- ✓ Actividades lúdicas informativas y de reflexión en los espacios de recreo.
- ✓ Colocación de mensajes en medios de transporte colectivo, espacios sociales de recreación.
- ✓ Sesión lúdica informativa el día de la vacunación en los centros educativos.
- ✓ Visitas a espacios infantiles a nivel radial, televisivo y de otros medios alternativos.
- ✓ Visitas a directores de centros educativos, alcaldes, líderes religiosos, directivas comunales, directores(as) de unidades de salud y otros actores claves a nivel comunitario para posicionar la importancia de involucrarse en la implementación de la vacuna VPH en su entorno comunitario.

### Mensajes claves a reforzar

- ✓ Es una vacuna especialmente para ti, por tu salud y por una vida sin cáncer de matriz.
- ✓ La vacuna contra el VPH en la niñez previene el cáncer de cérvix en la adultez.
- ✓ Ya me vacuné contra el VPH, vacúnate tú también.
- ✓ Para una vida libre de cáncer de cérvix; ¡Vacúnate hoy!
- ✓ Tengo 9 años me vacunaré contra el VPH antes de cumplir los 10 y cuidaré mi carnet de vacunación.
- ✓ Papá y mamá, la vacunación es mi derecho, garantizarlo es tu responsabilidad.
- ✓ Para que la vacuna sea efectiva se debe aplicar la segunda dosis seis meses después de la primera.
- ✓ Vacúnate contra el VPH antes de cumplir los 10.
- ✓ Las vacunas son gratuitas.
- ✓ Porque me cuido, porque me quiero, voy vacunarme, vacúnate tú también.

### Materiales, y medios propuestos

- ✓ Materiales interactivos y lúdicos (cuentos, dinámicas, sopa de letras).
- ✓ Recorrido participativo a través de un espacio o circuito lúdico con diferentes juegos (lotería, lanzar dados, juegos de mesa, peregrina, entre otros) en donde se presente información básica sobre la vacuna VPH con sus beneficios, mitos y realidades.
- ✓ Materiales informativos o educativos (impresos, audiovisuales, cuñas radiales, viñetas animadas cortas, videos, caricaturas, memes, ilustraciones, entre otros) para difundirse a través de los medios comunicación masiva tradicionales (prensa, radio, TV) y digitales.
- ✓ Mensajes claves a difundir a través de comunicadores digitales con muchos seguidores o líderes infantiles.
- ✓ Creación de etiquetas en diferentes redes sociales (hashtag), ejemplos propuestos: #Vacunaciónvph; #LasVacunasSalvanVida, #PrevienenCancerDeCervixVacunate; #LasVacunasFuncionan.
- ✓ Creación de personaje
- ✓ Participación en entrevistas en programas matutinos y en programas radiales y televisivos que tienen la población meta como objetivo.
- ✓ Anuncios publicitarios de niñez, cuñas radiales, viñetas animadas cortas, entre otros
- ✓ Soportes publicitarios en calles más concurridas (muppies).



## Poblaciones meta secundarias PMS:

### 1. Directores, maestros y maestras de educación primaria de centros educativos públicos y privados.

**Objetivo comportamental:** que maestros, maestras y directores se apropien de la temática de vacunación contra el VPH, para la prevención del cáncer cérvico uterino y promuevan desde sus espacios con la comunidad educativa la aplicación de la misma.

#### Caracterización de la población meta

- ✓ Población adulta (de diferentes edades) y de ambos sexos.
- ✓ Diferentes especialidades de formación docente.
- ✓ De procedencia rural y urbana.
- ✓ Docentes del primer nivel educativo (primero, segundo y tercer grado).
- ✓ Diferentes credos religiosos y políticos.
- ✓ Conocimiento del marco legal nacional sobre niñez y adolescencia.
- ✓ Falta de recursos para la promoción de la vacuna contra el VPH.
- ✓ Temor y mitos sobre la vacuna contra el VPH.
- ✓ Desconocimiento de la enfermedad que produce el VPH y vacuna contra esta enfermedad.
- ✓ Acceso a medios de comunicación (redes sociales, televisión, radio y prensa escrita).
- ✓ No todos pueden tener una actitud positiva ante la vacunación.
- ✓ Figuras de liderazgo y confianza en sus áreas de influencia.

#### Conductas claves

- ✓ Compartan la información de manera correcta sobre la vacuna con los padres y madres de familia y con la población escolar.
- ✓ Coordinen con personal de MINSAL en el proceso de aplicación de la vacuna para:
  - Facilitar lista nominal para segunda dosis.
  - Participar en la sensibilización a las niñas sobre la importancia de la vacuna del VPH.

<b>Factores claves a intervenir</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocimiento del tema.</li> <li>✓ Compromiso con la comunidad educativa para la promoción de la vacuna contra el VPH.</li> <li>✓ El tiempo disponible de los equipos docentes es limitado.</li> <li>✓ Contar con los recursos necesarios para facilitar el apoyo para la aplicación de la vacuna (factor clave).</li> <li>✓ El personal docente debe disponer de la información necesaria sobre el cáncer cérvico uterino, el VPH y la vacuna.</li> </ul>
<b>Actividades para realizar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Campañas escolares a la comunidad educativa (dentro de los C.E. para la promoción de la vacuna a padres, madres, responsables y estudiantes).</li> <li>✓ Sesiones informativas a los equipos técnicos de las direcciones departamentales de educación sobre el VPH, para que realicen el efecto multiplicador a las redes de directores de C.E. y estos a los equipos docentes, sobre la temática de VPH y la vacuna.</li> </ul>
<b>Mensajes claves propuestos a reforzar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Que es el virus del papiloma humano</li> <li>✓ Para qué sirve la vacuna del VPH.</li> <li>✓ La vacuna es segura y gratuita</li> <li>✓ Cuáles son las consecuencias de que las niñas no se vacunen</li> <li>✓ Derecho que tienen las niñas a ser vacunadas</li> <li>✓ Importancia de la aplicación de segunda dosis de la vacuna del VPH</li> <li>✓ Importancia de informar e involucrar a los padres, madres o responsables.</li> </ul>
<b>Materiales, y medios propuestos</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Afiches</li> <li>✓ Díptico informativo</li> <li>✓ Presentaciones en diapositivas en programas digitales de diseños.</li> <li>✓ Videos o anuncios publicitarios</li> <li>✓ Murales informativos.</li> </ul>

**Poblaciones meta secundarias:**

**2. Personal de salud del SNIS.**

**Objetivo comportamental:** que el personal de salud oriente, informe y eduque de forma efectiva a la población acerca de la vacuna VPH.

**Caracterización de la población meta**

- ✓ Sexo: hombres y mujeres
- ✓ Edad promedio: 20 a 60 años
- ✓ Ocupación: carreras afines a la salud (médicos, enfermeras, promotores, educadores, odontólogos, nutricionistas, técnicos), personal administrativo y de servicios.
- ✓ Nivel educativo:  
Personal de servicio: tercer ciclo y bachiller,  
Personal administrativo: bachiller, universitario,  
Personal técnico: bachiller, educación universitaria o técnica, post grado.
- ✓ Procedencia: urbano y rural.
- ✓ Personal con mitos y creencias.
- ✓ Principales problemas: accesibilidad, violencia social, necesidades de información.
- ✓ Sentimientos respecto a la vacuna: no todos están convencidos de la importancia de la vacunación.
- ✓ Acceso a medios de comunicación (redes sociales, televisión, prensa escrita, revistas científicas).
- ✓ Tipo de información que pueda interesar: todo lo relacionado a VPH y vacuna.

**Conductas claves**

- ✓ Desarrollar capacitaciones en cascada.
- ✓ Desarrollar actividades de IEC, en nivel Local.
- ✓ Coordinar con los comités de salud, ADESCO, para la búsqueda de niñas de 9 años no escolarizadas.
- ✓ Desarrollar en los centros educativos acciones de IEC previo y durante el proceso de vacunación contra el VPH.
- ✓ Coordinar con medios de comunicación local la apertura de espacio para la promoción de la vacuna contra el VPH.
- ✓ Fomentar la participación comunitaria e intersectorial en la promoción de la vacuna contra el VPH.

<b>Factores claves a intervenir</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conocimiento sobre, el VPH, prevención de cáncer de cérvix relacionado a VPH, vacuna VPH y beneficios.</li> <li>✓ Conocimiento clave sobre la vacuna contra el VPH.</li> <li>✓ Actitud positiva al tema.</li> <li>✓ Que cuente con los recursos necesarios para desarrollar las actividades de IEC.</li> <li>✓ Personal de salud sensibilizado sobre la importancia y beneficios de la vacuna contra el VPH en la prevención de cáncer de cérvix.</li> </ul>
<b>Actividades propuestas a realizar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Capacitación al personal de salud.</li> <li>✓ Desarrollo de intervenciones educativas (sesiones, charlas, entrevistas educativas, consejería acerca de la vacuna).</li> <li>✓ Jornadas de sensibilización sobre importancia de la vacunación a todo el personal de salud</li> <li>✓ Reuniones con comité de salud, ADESCO, entre otros.</li> <li>✓ Preparar y participar con los diferentes actores sociales el lanzamiento de la vacunación, desfiles, perifoneo, u otras actividades de movilización social.</li> <li>✓ Realizar asambleas comunitarias.</li> <li>✓ Entrevistas en radios locales y comunitarias.</li> <li>✓ Reuniones con los comités municipales y departamentales existentes.</li> <li>✓ Desarrollar reuniones en RIIS para ofertar la vacuna y en otros espacios intersectoriales (Comités locales de protección civil, comités municipales, entre otros).</li> </ul>
<b>Mensajes claves propuestos a reforzar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ “La vacuna contra el VPH es segura y gratuita”</li> <li>✓ “La vacuna protege en un alto porcentaje contra el cáncer de cérvix”</li> <li>✓ “El cáncer de cérvix es la primera causa de muerte en las mujeres de nuestro país”</li> <li>✓ “Es importante vacunar a las niñas a la edad de 9 años, para evitar el cáncer del cuello uterino en un futuro”</li> <li>✓ “El Derecho que tienen las niñas a ser vacunadas”</li> </ul>
<b>Materiales y medios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Díptico informativo</li> <li>✓ Instructivo del vacunador contra el VPH</li> <li>✓ Murales</li> <li>✓ Afiches</li> </ul>

**Poblaciones meta secundarias:** 2. Actores claves (líderes religiosos, líderes comunitarios, medios de comunicación, gobiernos locales, representantes de instituciones de gobierno, ONGS) escuelas formadoras y universidades.

**Objetivo comportamental:** que los actores claves se integren y promuevan de manera participativa las actividades de información, educación y comunicación en lo relacionada a la vacunación contra el VPH y con ello en la prevención del cáncer cérvico uterino.

#### **Caracterización de la población meta**

- ✓ Personas adultas principalmente, con o sin educación formal, de área rural y urbana.
- ✓ Sexo masculino y femenino, persistencia de mitos y creencias.
- ✓ Representatividad en la población religiosa con credibilidad en influencia en la población.
- ✓ Los medios de comunicación con alcance nacional y local con poder de convencimiento.
- ✓ Entes capaces de colocar un tema en agenda pública.
- ✓ Algunos tienen financiamiento.
- ✓ Forman a profesionales de la salud multidisciplinaria.

#### **Conductas claves**

- ✓ Ofrezcan mensajes claros y positivos sobre la vacunación contra el virus del VPH.
- ✓ Participen y apoyen acciones en torno al derecho a la vacunación contra el VPH.
- ✓ Refuercen mensajes positivos a las madres, padres y tutores de niñas de 9 años sobre la vacunación del VPH.
- ✓ Habiliten espacios para promover la vacunación del VPH.
- ✓ Asistencia de voceros a las convocatorias de los medios.
- ✓ Contemplan la temática de la vacunación VPH en la formación de recursos humanos en salud.
- ✓ Apoyen y motiven a las familias con niñas en edad de vacunación del VPH\*.

#### **Factores claves a intervenir**

- ✓ Que conozcan sobre los beneficios de la vacuna del VPH y la prevención del cáncer cérvico uterino.
- ✓ Que se tenga claridad de los mensajes claves dirigido a los diferentes actores primarios y secundarios.
- ✓ Actitud positiva hacia la vacuna contra el VPH.

#### **Actividades a realizar**

- ✓ Divulgación de la estrategia de IEC para todos actores claves en todos los niveles.
- ✓ Elaboración de boletín informativo para los actores claves sobre los beneficios de la vacunación VPH y la prevención del cáncer cérvico uterino.
- ✓ Coordinaciones a nivel de territorios para desarrollar actividades de la estrategia de IEC con actores locales.
- ✓ Convocatoria de medios de comunicación para los lanzamientos de la campaña.
- ✓ Gestión de espacios en medios de comunicación locales y masivos.
- ✓ Divulgación o convocatoria oficial a escuelas formadoras.
- ✓ Capacitaciones a profesores de las escuelas formadoras de profesionales de salud sobre la importancia de la vacunación VPH y la prevención del cáncer cérvico uterino.
- ✓ Diseño y dotación de material educativo para ser utilizado por líderes comunitarios y religioso sobre la importancia de la vacunación VPH.

#### **Mensajes claves a reforzar**

- ✓ Derecho que tienen las niñas a ser vacunadas
- ✓ El compromiso es suyo y nuestro
- ✓ El beneficio a la salud de las niñas
- ✓ Trabajemos juntos por el presente de las niñas y el futuro de las familias salvadoreñas
- ✓ Actuemos a tiempo
- ✓ Actuemos ya
- ✓ Nuestras niñas nos importan /necesitan
- ✓ Yo me comprometo y tu
- ✓ Estamos cumpliendo
- ✓ Somos responsables de su salud.

## Materiales y medios

- ✓ Redes sociales, medios tradiciones audiovisuales y escritos
- ✓ Ferias, campañas y asambleas
- ✓ Boletín informativo para líderes religiosos, líderes comunitarios, ONG y escuelas formadoras
- ✓ Creación de personaje (imagen de campaña).
- ✓ Volante a dos caras con información básica para madres, padres y tutores de niñas en edad de vacunación
- ✓ Pancartas para lanzamiento de la vacunación
- ✓ Formatos publicitarios enrollables (roll ups)
- ✓ Foros científicos con las escuelas formadoras y con actores claves\*
- ✓ Etiquetas publicitarias para redes sociales (hashtag).

**Población meta terciaria:** población en general.

**Objetivo comportamental:** informar a la población sobre los beneficios de la vacuna contra el VPH y los lugares donde se aplicará la vacuna, que es gratuita.

#### **Caracterización de la población meta**

- ✓ Población en general con escasa información sobre el VPH, como detectarlo, prevenirlo, transmitirlo y tratarlo, sin mayores nociones, el VPH es causante del cáncer cérvico uterino.
- ✓ La mayoría de la población afectada es de bajos ingresos económicos, procedencia urbana y rural de diferentes edades y con diferentes niveles educativos.
- ✓ Con escasa información de la existencia de la vacuna del VPH y sus beneficios.
- ✓ La población se documenta predominantemente con información a través de fuentes no confiables y de los medios de comunicación.

#### **Conductas claves**

- ✓ Buscar información veraz sobre el cáncer cérvico uterino, el VPH y la vacuna
- ✓ Búsqueda de aplicación de la vacunación en los establecimientos de salud.
- ✓ Compartir información veraz sobre el cáncer cérvico uterino, VPH y vacuna.

#### **Factores claves**

- ✓ Acceso a información correcta sobre cómo prevenir el cáncer cérvico uterino y su relación con el VPH y beneficios de la vacuna.
- ✓ No disponibilidad de espacios en los medios de comunicación para promover la prevención del cáncer cérvico uterino.
- ✓ Disponer de materiales educativos.



<b>Actividades a realizar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Elaboración de materiales educativos con información correcta sobre el cáncer cérvico uterino, como se transmite y previene, incluyendo la información sobre la vacuna contra el VPH.</li> <li>✓ Capacitar a los tomadores de decisión o voceros de las instituciones involucradas para el manejo de la información veraz sobre el cáncer cérvico uterino, como se transmite y previene, que incluya los mensajes claves.</li> <li>✓ Gestionar recursos económicos para las actividades de IEC con la población con diferentes instancias, entre ellas agencias de cooperación.</li> <li>✓ Sensibilizar y capacitar a medios de comunicación sobre el cáncer cérvico uterino, transmisión y prevención que incluye la vacuna del VPH.</li> <li>✓ Gestionar la apertura de espacios en los diferentes medios de comunicación.</li> <li>✓ Gestionar con los gobiernos locales y las instancias intersectoriales para el apoyo en la promoción de la vacuna a nivel territorial y su impacto en la reducción del cáncer cérvico uterino.</li> </ul>
<b>Mensajes claves a reforzar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El cáncer cérvico uterino es la primera causa de muerte en la mujer en El Salvador.</li> <li>✓ El virus del papiloma humano es el causante de producir el cáncer cérvico uterino.</li> <li>✓ El cáncer cérvico uterino puede prevenirse, existe una vacuna.</li> <li>✓ La vacuna del VPH contribuye a prevenir el cáncer cérvico uterino, es gratuita en los establecimientos de salud.</li> <li>✓ La vacuna del VPH se aplica a niñas de 9 años hasta un día antes de cumplir los 10 años de edad en centros escolares y establecimientos de salud.</li> </ul>
<b>Materiales y medios</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vallas publicitarias, soportes publicitarios para calles concurridas (muppies), traseras de buses, hojas informativas, afiches, redes sociales, perifoneo, videos, anuncios de televisión, cuñas radiales, cintillos, entrevistas, revistas matutinas en televisión y radio, páginas web institucionales, circuitos cerrados de tv institucionales, afiches, murales, salas de cine, concursos con medios de comunicación de reconocimiento por reportajes o coberturas relacionadas a los beneficios de las vacunas.</li> </ul>

\*Todo material impreso y/o multimedia deberá ser elaborado con base a los lineamientos del gobierno central y tener la validación de la Dirección de Comunicación Social e Institucional del MINSAL.

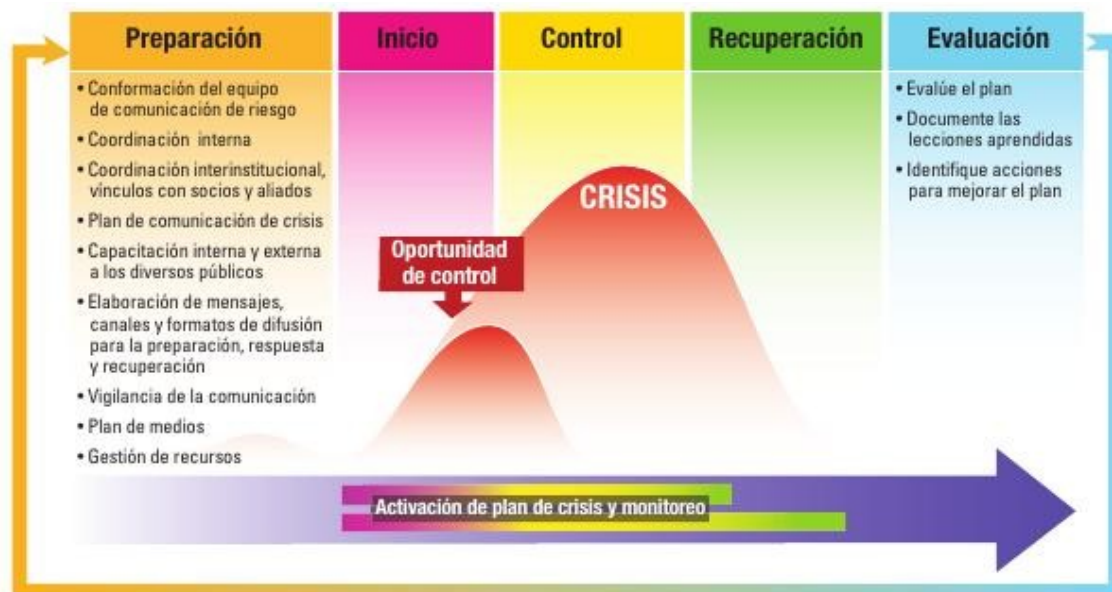
## D. Comunicación en crisis

La comunicación en crisis, es un diálogo que busca conocer y responder las inquietudes de la población ante una crisis. Es brindar la información, más precisa e importante para la población. Además, insta a las autoridades a dar una respuesta rápida y confiable. La población debe saber la situación real, de lo que el MINSAL y a la población le corresponde hacer.

A continuación, se presentan las etapas de la comunicación de riesgo, que ayudarán a entender y manejar una posible crisis y facilitar el trabajo de la gestión de la información y las labores de área de comunicación pública a través de los medios de comunicación y todo el trabajo comunicacional durante la crisis hasta su evaluación.

El manejo de la información en crisis, juega un papel clave en todo el proceso de la estrategia de implementación de la vacuna VPH, por lo tanto, el apoyo a la Dirección de Comunicación Social e Institucional, de las Direcciones, Unidades y Programas de atención del MINSAL, instituciones de Gobierno, serán fundamentales para llevar a cabo mensajes oportunos y transparentes a generar confianza y credibilidad.

Figura 1: Etapas de la comunicación de riesgos



Fuente: Guía para elaboración de la estrategia de comunicación de riesgo de la teoría a la acción. OPS (2011)

Los lineamientos de la estrategia de comunicación de riesgos comprenden cinco etapas:

- 1. Etapa de preparación.** Esta etapa permite sentar las bases para establecer la confianza entre la población y las autoridades.
- 2. Etapa del inicio del evento de salud pública.** Trata el momento en que el público está ansioso por saber lo que pasa, cómo puede afectarlo y qué debe hacer, es de suma importancia que la información sea sencilla, creíble, verificable, congruente y rápida.
- 3. Etapa de control.** En este momento la población escuchará con atención los mensajes y desaparecerán los rumores.
- 4. Etapa de recuperación.** Es la etapa adecuada para reforzar los mensajes de promoción de la vacuna y de prevención del VPH. Este momento permite iniciar de manera preliminar la respuesta ante la crisis, detectar errores y corregirlos en otro episodio de crisis.
- 5. Etapa de evaluación.** La evaluación permite valorar la eficacia en la ejecución de cada etapa, el desempeño del equipo de comunicación de riesgos, así como la documentación y sistematización de las lecciones aprendidas para determinar los aspectos fundamentales que deben mejorarse en la estrategia de comunicación en crisis.

### **Normas de comunicación en crisis**

**Confianza.** Se deberá elaborar mensajes por contenido técnico científico y por fuente. Difundir información general que sea suficiente pero que despierte atención por si surgieran problemas.

**Anuncio temprano.** El primer anuncio establece la confianza, evita rumores. Se debe reconocer que pueden darse cambios a medida que se obtiene más información actualizada. Actualmente se vive en un mundo donde las redes sociales favorecen la información, por tanto, mantener oculta una noticia no será la mejor decisión.

**Transparencia.** La información debe ser de calidad técnica, veracidad basada en evidencia científica y claridad que permita comprender la situación. Los factores a considerar en la población son: percepción de riesgo, creencias, confianza en la institución, situación socioeconómica, ideología política y religiosa, cultura y educación.

**Asignación de responsabilidades y coordinación.** Se delegará a las personas que ejercerán la función de voceros que estén empoderados en el tema y transmitan confianza. También se realizarán capacitaciones a directores, jefatura del nivel central, regiones de salud sobre el tema. Se gestionarán recursos financieros de acuerdo a la magnitud de la crisis.

**Respuesta a preguntas claves.** La elaboración de mensajes se basará de la información técnica y evidencia científica que se tenga en el momento de la crisis. Se someterán ante las áreas técnicas y se definirán los canales de difusión (medios de comunicación y/o redes sociales) y formatos de mensajes.

Se deberá corregir información errónea y se debe disipar los rumores.

Se elaborará un plan de medios (gestión de espacios de entrevistas) en el que se asigna uno o dos voceros para que atiendan entrevistas y se acompañen con postales en las plataformas digitales oficiales (redes sociales y sitio web). Todo material será con base a los lineamientos del Gobierno central y validado por la Dirección de Comunicación Social e Institucional del MINSAL.

**Ejemplos de mensajes:** “No se ha comprobado científicamente que la vacuna contra el VPH presente efectos adversos distintos al resto de vacunas” o “La vacuna contra el VPH puede presentar algunos efectos adversos como toda vacuna: dolor local, irritabilidad, elevación de la temperatura; “Las niñas no vacunadas contra el VPH, son más susceptibles de padecer cáncer del cuello de la matriz en la edad adulta”; entre otros. En el caso de una conferencia de prensa se prepararán tres puntos claves: ejemplos o casos concretos, hechos y estadísticas.

**Vigilancia de la comunicación.** Sin conocer lo que la población piensa y siente es difícil manejar la comunicación. Se deberá monitorear de manera sostenible los mensajes y la percepción de la población. Además, se debe realizar una evaluación de los mensajes difundidos, lo que permite modificarlos y obtener buenos resultados. Valorar si los mensajes claves fueron difundidos correctamente en los medios de comunicación, el impacto del comunicado escrito proporcionado durante una conferencia de prensa y si hubo reportajes negativos. Mantener el monitoreo de publicaciones sobre el tema y ponerlos en común con el grupo responsable del plan de desarrollo de la estrategia y voceros institucionales.

**Sistematización.** Documentar las experiencias permite valorar el proceso de la crisis, avanzar en otros temas de importancia para la salud pública y mejorar los resultados obtenidos a

través de la estrategia de comunicación. Por ello, la sistematización permitirá señalar fortalezas y debilidades experimentadas en la planificación y ejecución de la comunicación en crisis.

### **Conformación de comunicación en crisis**

Las autoridades a cargo de la emergencia deben contar con profesionales que atiendan directamente a los periodistas, respeten su profesionalismo y eviten divulgar información improvisada sin fundamento o basada en conjeturas. La participación de actores internacionales puede reforzar la información difundida.

#### **Los voceros pueden ser:**

- Ministro o quien delegue.
- Director de Epidemiología o quien delegue.
- Director(a) de Políticas y Gestión de Salud o quien delegue.
- Representante de OPS/OMS o quien delegue.

Se mantendrá una comunicación regular con los medios de comunicación y no únicamente cuando se les necesita; para ello, es vital forjar alianzas con los medios, influir en la agenda informativa sobre temas relacionados con los riesgos de la VPH y las medidas para proteger la salud de la población meta. En tal sentido el equipo de comunicación en crisis debe estar conformado por personal de las siguientes áreas:

- Dirección de Epidemiología
- Dirección de Políticas y Gestión de Salud
- Dirección de Primer Nivel de Atención
- Gerencia de Operaciones
- Dirección de Promoción de la Salud
- Dirección de Comunicación Social e Institucional

De acuerdo a las necesidades que se presenten, se debe valorar integrar más entidades.

La Dirección de Comunicación Social e Institucional es responsable de seleccionar y definir los canales de comunicación (medios de comunicación, redes sociales, web y otros materiales) que se utilizarán ante una comunicación en crisis, sobre algún suceso, hechos, acontecimientos pasados y presentes que tienen que ver con la implementación de la vacuna del VPH. A continuación, se presenta el flujograma comunicación de crisis.

# FLUJOGRAMA COMUNICACIÓN DE CRISIS



## **E. Monitoreo, supervisión y evaluación**

Las actividades de monitoreo, supervisión y evaluación de la comunicación en crisis, específicamente en la gestión de la información pública y manejo de medios de comunicación serán elaboradas por la Dirección de Comunicación Social e Institucional.

Para llevar a cabo este trabajo se tomarán en cuenta los siguientes componentes:

- Cumplimiento de la estrategia y resultados obtenidos.
- Procesos: actividades e intervenciones de IEC que se realizan con las diferentes poblaciones meta y en los diferentes escenarios.
- Recursos humanos: número y disciplinas involucradas en la implementación de la estrategia de IEC.
- Recursos, materiales y equipo.
- Recursos financieros: asignados y utilizados.

## **V. Disposiciones finales**

### **a) Supervisión**

El Ministerio de Salud a través de la Dirección de Políticas y Gestión de Salud, realizará la supervisión para verificar el cumplimiento de lo establecido en la Estrategia de información, educación y comunicación (IEC) para la implementación de la vacuna que previene el cáncer cérvico uterino.

### **b) Sanciones por el incumplimiento**

Todo incumplimiento a la Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) para la implementación de la vacuna que previene el cáncer cérvico uterino, será sancionado de acuerdo a lo prescrito en la normativa administrativa pertinente.

### **c) De lo no previsto**

Lo que no esté previsto en la presente Estrategia de información, educación y comunicación, se debe resolver a petición de parte, por medio de escrito dirigido al Viceministerio de

Gestión y Desarrollo en Salud, fundamentando la razón de lo no previsto técnica y jurídicamente.

#### **d) Anexos**

Forman parte de la presente Estrategia de información, educación y comunicación el siguiente anexo:

Anexo 1: Sesión de sensibilización para niñas de 9 años en Centros Educativos en relación al cáncer de cuello uterino y la vacuna contra el VPH.

### **VI. Vigencia**

La presente estrategia entrará en vigencia a partir de la fecha de la firma de la misma, por parte del Titular delegado de esta Cartera de Estado.

Comuníquese.

San Salvador, veintiséis del mes de octubre de dos mil veinte.

The image shows a handwritten signature in blue ink on the left, which appears to read 'Cardoza'. To the right of the signature is a circular official seal in blue ink. The seal contains the text 'MINISTERIO DE SALUD' at the top and 'SALVADOR, REPÚBLICA DE EL SALVADOR, CA' at the bottom. In the center of the seal is a coat of arms featuring a sun, a mountain, and a river, surrounded by stars.

**Dr. Carlos Gabriel Alvarenga Cardoza**  
**Viceministro de Gestión y Desarrollo en Salud**  
**Delegado Ministerial**



## ANEXOS



## Anexo 1

### Sesión de sensibilización para niñas de 9 años en centros educativos en relación al cáncer de cuello uterino y la vacuna contra el VPH.

#### Matriz resumen

La siguiente matriz sólo es un resumen general para recordar lo que hay que hacer en la sesión de sensibilización. Se debe consultar el desarrollo de la sesión en la siguiente página.

Pasos	Objetivo	Metodología	Duración
Presentarse y explicar el objetivo de estar reunidas con ellas.	Mencionar que ese día conversaran sobre una enfermedad que causa la muerte a muchas mujeres en El Salvador y que esa enfermedad se llama Cáncer de cuello uterino, pero que ellas pueden poner un alto a esa enfermedad vacunándose hoy.  Lleve un impreso con la figura de ALTO.	Lluvia de ideas ante la pregunta. ¿Cuál es la vacuna que protege de enfermarse por cáncer de cérvix?	3 min

Pasos	Objetivo	Metodología	Duración
Crear un ambiente propicio	Enseñar y practicar ejercicios de tensión y relajación	Ejercicios posibles: "se cae el techo", "soy de metal, soy de gelatina"	5 min
Informar que ese día será vacunada para que cuando sea mayor no enferme de cáncer de cérvix y que su mama, papá o responsable, ya firmo la autorización.	Enfatizar la vacuna como prevención del cáncer de cuello uterino y orientar sobre el ejercicio al momento previo de la vacunación y los cuidados que debe tener después de ser vacunada. Mientras las niñas esperan realizar actividades lúdicas y de coloreo de matriz.	Para esquematizar el cáncer de cérvix puede hacer la demostración sugerida. Si es necesario repasar los ejercicios de tensión relajación.	3 min
Despedida	Felicite por su actitud dispuesta y valiente para ir a vacunarse.	Solicite un aplauso colectivo para todas	1 min

## Desarrollo de la sesión

### Introducción y presentación de la sesión.

#### **Paso 1. Explicar objetivo o tema a trabajar.**

Objetivo Explicar a las niñas lo que se va a trabajar en esta sesión: lo que entendemos por cáncer del cuello uterino, enfatice que el virus del papiloma humano es el principal causante de cáncer de cérvix en la mujer, pero que existe la vacuna contra el VPH como una forma de prevenirla y que debe vacunarse desde la niñez igual que con las otras vacunas que le han puesto desde que nació.

**Metodología:** Lluvia de ideas ante la pregunta

¿Cuál es la vacuna que protege de enfermar y morir por cáncer de cérvix en muchas mujeres en nuestro país?

¿Por qué se debe vacunar a las niñas como ustedes?

**Materiales:** plumón y papelógrafo. Duración: 3 minutos.

#### **Paso 2. Crear ambiente propicio: ejercicios de relajación y respiración para trabajar con las niñas que van a ser vacunadas.**

##### **Objetivo:**

Enseñar los ejercicios para poder manejar el dolor al momento que van a ser vacunadas.

##### **Contenido**

- Tener en cuenta que un cuerpo tenso sólo hará más rígida la actitud, la tolerancia y la disposición a recrearse en espacios de capacitación.
- Los ejercicios para la relajación, a través de la respiración, son una buena fórmula para liberarlas tensiones y predispone a un mejor desenvolvimiento
- Es importante generar un ambiente tranquilo y sin distracciones, para poder cumplir con los objetivos de esta sesión.

##### **Metodología de los ejercicios**

##### **Ejercicio 1 de tensión y relajación: "Se cae el techo"**

Pedir que las niñas permanezcan sentadas y dirigir el ejercicio diciendo el siguiente guion: "Imaginen que el techo de una casa se está cayendo sobre nuestras cabezas ¿qué haríamos? Lo tendríamos que sostener, poniendo muy duros y rígidos nuestros brazos. Vamos todas, ayúdenme a colocar el techo en su lugar, levanten con las dos manos y tomen aire.

Una vez que hemos levantado el techo sobre nuestras cabezas, imaginemos que el techo ya está sujeto y ya no se cae más, así que ahora relajemos nuestros músculos del brazo que se han puesto muy rígidos, hagámoslos caer los lados, totalmente relajados y blandos mientras vamos soltando el aire lentamente".

Recordar que "a la tensión de los músculos hay que agregarle la respiración; es decir, tomemos aire cada vez que levantemos los brazos en posición rígida, y botemos el aire lentamente cada vez que dejamos caer los brazos completamente relajados" (Repetir la acción 3 veces)

**Materiales:** Ninguno.

**Contenido**

La tensión de los músculos dificulta y hacen más dolorosa una experiencia de vacunación. Al contrario, la relajación de los músculos ayuda a que la experiencia de la vacunación no sea dolorosa.

Este ejercicio ayudará a comprender la diferencia entre estos dos estados del cuerpo y de los músculos. Esto servirá como preámbulo para explicar a las niñas la diferencia entre un brazo duro y rígido frente a un brazo relajado, y como esto puede ayudar a mejorar y hacer más fácil e indolora la experiencia de la vacunación.

**Ejercicio 2 de tensión y relajación: Soy de metal, soy de gelatina.**

Solicitar a las niñas que mantengan la atención y dirigir el ejercicio diciendo:

“Ahora imaginemos que nuestro cuerpo es de hierro; es decir, está completamente duro y rígido. En seguida imaginemos que nuestro cuerpo es de gelatina”.

Recuerden que cada vez que ponemos nuestro cuerpo duro como de hierro debemos tomar aire por la nariz, sin soltarlo. Y cada vez que imaginamos que nuestro cuerpo es de gelatina debemos soltar el aire contenido por la boca.

“Ahora, imaginemos que sólo una parte de nuestro cuerpo es de hierro o de gelatina. Por ejemplo, imaginemos que nuestro brazo es de hierro en un momento y después se convierte en gelatina”. Repetir tres o más veces.

“Ahora imaginemos que uno de nuestros brazos es de hierro y el otro es una aguja: a ver, inspiremos y pongamos brazo de hierro, ahora viene la aguja y trata de entrar –pedir que simulen una inyección- Ahora se convierte en brazo de gelatina y nuevamente la aguja quiere entrar. Sientan cuál es la diferencia”.

Materiales: Ninguno

Duración: 3 minutos

Reflexionar que La vacuna contra el VPH ayuda a protegernos contra el virus y se aplica cuando somos niñas. “¿Qué se puede hacer antes de que el virus entre a nuestro cuerpo? RESPUESTA “VACUNARNOS CONTRA EL VPH” “¿Quién quiere estar protegida contra ese virus?”

**Importante**

Proporcione la sopa de letras, para que mientras esperan encuentren las palabras claves relacionadas a la vacuna del VPH.

Logo: MINISTERIO DE SALUD, unicef, seraplan, crecer con salud

**SOPA DE LETRAS**  
Encuentra las palabras claves relacionadas a la vacuna del Virus del Papiloma Humano (VPH), que previene el cáncer de cérvix.

S	C	V	D	A	X	Z	P	R
A	A	P	A	H	C	E	H	W
L	N	H	M	C	L	Ñ	L	Q
U	C	A	R	E	U	I	C	T
D	E	S	T	R	Z	N	T	F
O	R	K	I	V	I	D	O	E
P	R	E	V	E	N	I	R	O
C	E	R	V	I	X	D	O	C

Completa la frase:  
Yo me \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ contra el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
para \_\_\_\_\_

#LasVacunasSalvanVida  
#EsTuDerecho  
#PorqueMeQuieroMeVacuno

