



Decanato de Artes y Comunicación

Trabajo de grado para optar por el título de:
Licenciatura en Publicidad

Título:

**Diseño de una campaña de concientización social sobre
la prevención del VIH para la fundación COPRESIDA,
Santo Domingo, R.D, 2017**

Sustentante:

Br. Francis Eugenio Peña Almonte

2013-1221

Asesora:

Amelia Virginia De León Roberts

Los conceptos emitidos en el presente trabajo de investigación son de la exclusiva responsabilidad de quien(es) lo sustentan.

**Distrito Nacional, República Dominicana
Noviembre, 2017**

**Diseño de una campaña de concientización social sobre
la prevención del VIH para la fundación COPRESIDA,
Santo Domingo, R.D, 2017**

INDICE

AGRADECIMIENTOS	I
DEDICATORIA	II
RESUMEN	III
INTRODUCCIÓN	IV

CAPITULO I

CONCEPTUALIZACIONES SOBRE EL VIH	1
---	----------

1.1. Conceptualizaciones sobre el vih.	1
1.1.1 Sintomas del VIH.....	5
1.1.1.1 Sintomas tardios de la infección por VIH-SIDA	6
1.1.2 Factores de riesgo.....	8
1.1.3 Diagnostico.....	9
1.1.4 Servicios de detección del VIH	10
1.1.5 Fundación COPRESIDA.....	12
1.2 Actividades y servicios	17
1.3 Variables de la mezcla promocional	20
1.3.1 Fortalezas.....	20
1.3.2 Oportunidades	21
1.3.3 Debilidades.....	21
1.3.4 Amenazas.....	21

CAPITULO II

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	22
--	-----------

2.1 Tipo de investigación.....	22
2.2 Métodos de investigación	22
2.3 Técnicas e instrumentos.....	23
2.4 Delimitación del tiempo y del espacio.....	23
2.5 Población objeto de estudio.....	23
2.5.1. Tipo de muestra.....	24
2.5.2 Tamaño de la muestra.....	24
2.5.3 Tipo de muestra.....	24
2.6 Presentación de los datos (tabulación de las encuestas realizadas).....	25
2.6.1. Datos de la encuesta	25

CAPITULO III	
PRESENTACIÓN DE LA CAMPAÑA DE CONCIENTIZACIÓN SOCIAL SOBRE EL VIRUS DEL VIH SIDA PARA LA FUNDACIÓN COPRESIDA.....	34
3.1 Presentación.....	34
3.1.1 Objetivos de la propuesta.....	34
3.1.2 Beneficios de la aplicación de la propuesta.....	35
3.2 Grupo objetivo.	35
3.3 Concepto de campaña	36
3.3.1 Eje de comunicación	36
3.3.2 Slogan	36
3.3.3	36
3.4 Aspectos gráficos	37
3.5 Plan de medios.....	39
CONCLUSION	VI
RECOMENDACIONES	VIII
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	X
ANEXOS	

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero agradecerle a Dios por permitirme llegar hasta donde he llegado, por darme la fuerza y paciencia para seguir intentando y así poder ir cerrando capítulos en mi vida e ir abriendo nuevos caminos. A mi asesora, Amelia De León por su paciencia, sabiduría y su forma de ser, ya que hizo esta carga más ligera. A Ivanna Lopez, quien se entregó de manera incondicional, por toda la ayuda que me brindó, todas las aclaraciones y por su paciencia desde el principio de este camino que parecía eterno hasta casi el final de éste. Y agradezco a todas las personas que directa o indirectamente ayudaron a guiarme, aclararme dudas, y a motivarme y seguir adelante, a no desmayar, y seguir intentando de nuevo.

DEDICATORIA

A mi madre, Mary, por la educación, por toda la paciencia y por todos los boches y consejos a lo largo de la vida, por hacerme la persona que soy hoy, te quiero demasiado. A mi Abuela, Flora “Doña Negra”, por ser la persona más noble del mundo y ayudarme a seguir adelante, por todos sus consejos, cuentos, anécdotas, por ser la mejor abuela del mundo y por depositar en mi todo su amor y confianza, y motivarme día tras día a ser una mejor persona. Finalmente, pero no menos importante, le dedico esto a cada persona que por razones de la vida ya no están, o simplemente he perdido el contacto, esas personas que aportaron una pequeña semilla en mí, a todos esos que me apoyaron, y también a los que no, porque aun así me motivaron y me dieron el impulso a seguir adelante. Muchísimas gracias por creer en mí.

RESUMEN

En el siguiente trabajo explico sobre la creación de una campaña de responsabilidad social para la fundación COPRESIDA que denote la importancia de prevenir el virus del VIH (SIDA) en Santo Domingo. Esta investigación servirá para concientizar a la población dominicana especialmente a los jóvenes de la provincia de Santo Domingo, concientizándolos y advirtiéndoles que deben tener cuidado a la hora de tener relaciones sexuales sin protección y también busca erradicar la exclusión de los pacientes de esta enfermedad. Dicha realidad nos deja ver más claro la necesidad de educar a la población sobre todo lo que conlleva esta epidemia. A partir de lo planteado en el objetivo general, se procura la enseñanza de lo relacionado a este virus del VIH / SIDA pero haciendo énfasis en la prevención y cuidado de esta. Con relación a lo metodológico, el tipo de investigación es descriptiva, ya que por medio a esta se describen las características de una propuesta de campaña de prevención y cuidado del VIH/SIDA, su situación y sus áreas de interés. Llevando a cabo las medidas de prevención de esta para evadir el padecimiento de dicha circunstancia. Este tipo de investigación no suele limitarse a la recolección de datos sino que también se puede predecir e identificar cualquier relación entre dos o más variables.

INTRODUCCIÓN

La epidemia del VIH/SIDA sigue teniendo un gran impacto en la República Dominicana. La Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA-07) estima una prevalencia de 0.8% en la población entre 15 y 49 años. Este dato indica que la epidemia se ha estabilizado, pero existen grandes sectores de la población que viven en situación de vulnerabilidad y exclusión, lo que les coloca en posición de riesgo frente al VIH/SIDA.

Por esta razón se necesita la realización de una campaña de concientización social para la prevención y para crear conciencia a los ciudadanos del Distrito Nacional, mediante la fundación COPRESIDA, sobre esta gran problemática.

Esta investigación servirá para concientizar a la población dominicana especialmente a los jóvenes de la provincia de Santo Domingo, concientizándolos y advirtiéndoles que deben de tener cuidado a la hora de tener relaciones sexuales sin protección y también busca erradicar la exclusión de los pacientes de esta enfermedad.

La gran importancia de esta investigación es saber cómo prevenir, para erradicar, por así mencionarlo el virus del Sida, además de conocer sus principales características, causas, efectos y posibles.

Los objetivos de esta investigación son los siguientes: Crear una campaña de responsabilidad social para la fundación COPRESIDA que denote la importancia de prevenir el virus del VIH (SIDA) en Santo Domingo, sistematizar los aspectos conceptuales sobre el VIH, explicar las generalidades de la Fundación COPRESIDA, analizar la situación del mercado en cuanto a campañas sociales sobre el virus del SIDA, desarrollar una campaña de bien social para la fundación COPRESIDA promoviendo y creando conciencia sobre el virus del SIDA.

La presente investigación será de tipo descriptivo puesto que estará basada en detallar la situación actual sobre el virus del SIDA en Santo Domingo.

Así mismo, se refiere a la realización de una investigación de campo ya que estará aterrizada al contexto nacional y se relacionará de forma directa a la fundación COPRESIDA siendo esta su principal enfoque y punto de partida. Lo cual genera la necesidad de acudir a esta Institución con el propósito de recolectar información relevante para fines de estudio.

La investigación consta de tres capítulos los cuales se presentarán a continuación.

CAPITULO I

CONCEPTUALIZACIONES SOBRE EL VIH

1.1. Conceptualizaciones sobre el VIH.

El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) descrito por primera vez por Gottlieb et al, en 1981 se hizo epidémico aparentemente de la noche a la mañana. Los primeros casos del síndrome de inmunodeficiencia adquirida aparecieron en el verano de 1981 en EEUU. Tras un estudio rutinario, los Centros para el Control de las Enfermedades (CDC) de ese país, realizaron un informe sobre un tipo raro de neumonía que se había diagnosticado a lo largo de los ocho meses anteriores en cinco sujetos varones de raza blanca homosexuales sin otro tipo de patología en Los Ángeles.

Se trataba de una infección por pneumocystis carinii, un protozoo oportunista que provoca infecciones en pacientes con inmunodepresión intensa. Al mismo tiempo en California y Nueva York, se detectó un aumento anormal de la incidencia de un tumor maligno, el sarcoma de Kaposi, en pacientes homosexuales.

Además, el tumor presentaba una evolución muy rápida. Se observó un síndrome que se caracterizaba por estar asociado con enfermedades consideradas oportunistas en pacientes inmunodeprimidos.

En el verano de 1982 se le dio el nombre de Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), en español síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Se

descartaron otras denominaciones que se habían utilizado al principio, como gay cáncer o GRID (Gay-related Immune Deficiency). En el mismo año se observó que la enfermedad afectaba no sólo a la población homosexual sino también a los hemofílicos y a los drogadictos por vía intravenosa (Carreras, 1994).

En 1983, se descubrió el virus causal del sida y se designó con distintos nombres. Actualmente el término internacionalmente aceptado es el de virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), propuesto por el Comité de Taxonomía en Virología en 1986. Como su propio nombre indica, sida, es un síndrome, es decir, un conjunto de signos y síntomas de inmunodeficiencia, caracterizado por un grave trastorno del sistema inmunitario, adquirido, secundario a una infección vírica y, por tanto, no encuadrable en el grupo amplio de las inmunodeficiencias primarias.

VIH significa virus de inmunodeficiencia humana, causante de la infección del mismo nombre. Las siglas "VIH" pueden referirse al virus y a la infección que causa. SIDA significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El SIDA es la fase más avanzada de infección por el VIH.

El VIH ataca y destruye las células CD4 del sistema inmunitario que combaten las infecciones. La pérdida de células CD4 dificulta la lucha del cuerpo contra las infecciones y ciertas clases de cáncer. Sin tratamiento, el VIH puede gradualmente destruir el sistema inmunitario y evolucionar al SIDA.

Sida es el estadio clínico más avanzado de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Se trata de una enfermedad transmisible producida por un retrovirus que afecta, directa y fundamentalmente, entre otros, al Sistema Inmunológico, produciendo su destrucción, y al Sistema Nervioso.

El agente causante del Sida, un lentivirus de la familia de los retrovirus, fue descubierto por Barré-Sinonssi, Montaigner y cois. En el instituto Pasteur de París en 1983~, recibiendo el nombre de virus asociado a linfadenopatía.

Con el fin de confirmar su hallazgo los investigadores franceses enviaron a EEUU muestras de los virus aislados, y fue allí en 1984, donde Popovic y Gallo^{6'7'8} consiguieron cultivar el virus denominándolo HTLY-III, en la línea de los otros dos retrovirus descritos previamente por ellos, el HTLV-I y el HTLV-II. Tanto el LAV como el HTLV-III y otros virus aislados de pacientes con Sida y complejo relacionado con el Sida en América, Europa y Africa Central, constituyen el mismo virus que hoy en día se conoce como virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Aproximadamente en 1985 se describió otro virus distinto del VIH, en pacientes que habían estado en contacto con Africa Occidental.

Este virus denominado VIH-2 se halla también asociado al Sida y al complejo relacionado con él, aunque estructuralmente se parece más al retrovirus VIS de los simios que al VIH.

El virus de los simios se observa en monos verdes africanos, sin que en ellos origine patología. Sin embargo, en monos rhesus cautivos, produce una enfermedad parecida al Sida. Esta infección por VIH-2 es rara fuera de Africa Occidental.

En el presente trabajo al mencionar la infección por VIH nos referiremos siempre al VIH-1. Los retrovirus reciben este nombre debido a que sus genomas tienen codificada una enzima poco frecuente, la transcriptasa inversa, que permite la transcripción del ADN a partir del ARN.

Dicho “retroceso” en el ciclo genético justifica precisamente la denominación que le ha sido otorgada a estos virus. El virus está compuesto por una envoltura formada por una doble capa lipídica, que procede de la célula infectada, y que contiene las proteínas virales gp 120, gp41, e internamente, la gp17. La nucleocápside central (que se denomina ‘core’), está formada por la proteína p24 y envuelve dos cadenas idénticas de ARN y las enzimas necesarias para la integración en el genoma del huésped (transcriptasa inversa, proteasa e integrasa)’.

La estructura genética de VIH está constituida por el ARN viral con una longitud de 10 Kilobases, que comprende unas secuencias repetitivas que se encuentran a ambos extremos del genoma (‘Long Terminal Repeat’ o LTR) y nueve genes, tres de los cuales son genes estructurales (GAG, POL y ENV), y codifican los componentes de la partícula vírica; mientras que los seis restantes son genes

reguladores, que codifican proteínas que actúan a distancia sobre el genoma vital, manteniendo un papel esencial en la replicación del virus.

1.1.1 Síntomas del VIH.

En general, las personas que contraen la infección lucen y se sienten sanas durante mucho tiempo. Pueden transcurrir 10 años o más hasta que la infección por VIH manifiesta síntomas, e incluso mucho más tiempo en el caso de quienes toman medicamentos antivirales. Por eso, es fundamental realizarse pruebas de VIH periódicas, en especial si se practica sexo sin protección o se comparten agujas. Los tratamientos para la infección por VIH pueden ayudar a mantenerte sano mucho más tiempo.

Las primeras 2 a 4 semanas después de contraer el VIH, puedes sentirte afiebrado, con dolor y malestar. Estos síntomas similares a los de la gripe son la primera reacción del cuerpo a la infección por el VIH. Durante esta etapa, hay una gran concentración del virus en tu organismo, de modo que es fácil transmitirlo a otras personas. Los síntomas desaparecen tras unas semanas y habitualmente no vuelves a tenerlos en años.

Una vez tienes VIH, puedes transmitírselo a otros, bien sea que tengas síntomas o no.

1.1.1.1 Síntomas tardíos de la infección por VIH/SIDA

El VIH destruye las células del sistema inmunitario llamadas células CD4 o células T. Sin células CD4, a tu organismo se le hace muy difícil combatir las enfermedades. Esto te hace más propenso a enfermarte gravemente por infecciones que generalmente no te harían daño. Con el tiempo del tiempo, el daño que el VIH causa en tu sistema inmunitario provoca el SIDA.

Una persona tiene SIDA cuando sufre infecciones raras (denominadas oportunistas), ciertos tipos extraños de cáncer o tiene un recuento muy bajo de células CD4. En general, esto sucede alrededor de 10 años después de contraer el VIH y no recibir tratamiento. Con tratamiento, la aparición del SIDA puede tardar mucho más.

Las señales del SIDA incluyen:

- Aftas (un revestimiento espeso y blanco en la lengua o la boca)
- Dolor de garganta
- Infecciones graves por hongos
- Enfermedad pélvica inflamatoria crónica
- Infecciones graves recurrentes
- Cansancio persistente, mareos y aturdimiento
- Dolores de cabeza
- Pérdida brusca de peso

- Formación de hematomas con más frecuencia de lo normal
- Diarrea, fiebre, o sudores nocturnos durante mucho tiempo
- Glándulas inflamadas o duras en la garganta, las axilas o la ingle
- Episodios de tos seca y profunda
- Sensación de falta de aire
- Protuberancias violáceas en la piel o en la boca
- Sangrado de la boca, la nariz, el ano o la vagina
- Erupciones de la piel

Adormecimiento de las manos o los pies, pérdida del control sobre los músculos y los reflejos, incapacidad de movimiento y pérdida de fuerza muscular.

Los síntomas de la infección por el VIH difieren según la etapa de que se trate. Aunque el máximo de infectividad se tiende a alcanzar en los primeros meses, muchos infectados ignoran que son portadores hasta fases más avanzadas. A veces, en las primeras semanas que siguen al contagio la persona no manifiesta ningún síntoma, mientras que en otras ocasiones presenta un cuadro seudogripal con fiebre, cefalea, erupciones o dolor de garganta.

A medida que la infección va debilitando el sistema inmunitario, la persona puede presentar otros signos y síntomas, como inflamación de los ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, diarrea y tos. En ausencia de tratamiento pueden aparecer enfermedades graves como tuberculosis, meningitis criptocócica,

infecciones bacterianas graves o cánceres como linfomas o sarcoma de Kaposi, entre otros.

Transmisión: El VIH se transmite a través del intercambio de determinados líquidos corporales de la persona infectada, como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales. No es posible infectarse en los contactos ordinarios cotidianos como los besos, abrazos o apretones de manos o por el hecho de compartir objetos personales, agua o alimentos.

1.1.2 Factores de riesgo

Hay algunos comportamientos que aumentan el riesgo de que una persona contraiga el VIH:

Tener relaciones sexuales anales o vaginales sin preservativo; padecer otra infección de transmisión sexual como sífilis, herpes, clamidiasis, gonorrea o vaginosis bacteriana; compartir agujas, jeringuillas, soluciones de droga u otro material infectivo contaminado para consumir drogas inyectables; recibir inyecciones, transfusiones sanguíneas o trasplantes de tejidos sin garantías de seguridad o ser objeto de procedimientos médicos que entrañen cortes o perforaciones con instrumental no esterilizado; pincharse accidentalmente con una aguja, lesión que afecta en particular al personal de salud.

1.1.3 Diagnóstico

Las pruebas serológicas, entre ellas los análisis rápidos y los enzimoimmunoanálisis (EIA), detectan la presencia o ausencia de anticuerpos contra el VIH-1, el VIH-2 y el antígeno p24 del virus. Ninguna prueba permite diagnosticar por sí sola la presencia del VIH. Es importante combinar estas pruebas en un orden específico que haya sido validado basándose en la prevalencia del virus en la población objeto de examen. La infección por el VIH se puede detectar con gran exactitud mediante pruebas precalificadas por la OMS en el marco de un enfoque validado.

Es importante señalar que las pruebas serológicas permiten detectar los anticuerpos que se generan como parte de la respuesta inmunitaria para luchar contra patógenos externos, y no el propio VIH.

En la mayoría de las personas, los anticuerpos contra el VIH aparecen a los 28 días de la fecha en que se contrajo la infección y, por tanto, no se pueden detectar antes. Este lapso se denomina periodo de seroconversión y es el momento de mayor infectividad, pero la transmisión puede producirse en todas las fases de la infección.

La práctica más correcta es realizar una nueva prueba de detección a todas las personas que hayan dado positivo en una primera prueba diagnóstica antes de atenderlos y tratarlos, con el fin de descartar que los resultados sean incorrectos o se haya proporcionado una información equivocada. Sin embargo, una vez se

ha diagnosticado la infección y se ha empezado el tratamiento no se deben realizar nuevas pruebas diagnósticas.

Encontrar pruebas de detección que faciliten el diagnóstico de los lactantes expuestos a la transmisión del VIH siempre ha sido difícil. Las pruebas serológicas no bastan para detectar la infección en los lactantes y los niños menores de 18 meses de edad, por lo que se deben realizar pruebas virológicas (a las seis semanas de edad o antes, incluso en el momento del nacimiento) para detectar el virus en los niños de madres infectadas. No obstante, están apareciendo nuevas técnicas que permiten hacer la prueba en el lugar donde se presta la asistencia y obtener un resultado en el mismo día, lo cual permite también atender al paciente e iniciar el tratamiento con mayor rapidez.

1.1.4 Servicios de detección del VIH

Las pruebas de detección han de ser voluntarias: se debe reconocer el derecho de las personas a declinar someterse a ellas. La realización obligatoria o bajo coacción de estas pruebas, ya sea por parte de un profesional sanitario, una autoridad, la pareja sexual o un familiar es inaceptable pues es contraria a la buena práctica de la salud pública y constituye una violación de los derechos humanos.

Muchos países han introducido como alternativa nuevas técnicas que permiten realizar autoanálisis con el fin de promover que se lleven a cabo pruebas diagnósticas de la infección por el VIH. La persona que quiere conocer su estado

serológico debe recoger la muestra, realizar la prueba e interpretar los resultados en privado o con alguien en quien confíe. Estas pruebas no proporcionan un diagnóstico definitivo, sino que son un primer análisis después del cual se debe acudir a un profesional sanitario para realizar nuevos estudios.

Las parejas sexuales de las personas a las que se ha diagnosticado la infección por el VIH y todo aquel que consuma drogas inyectables con una persona infectada por este virus tienen una mayor probabilidad de ser VIH-positivos. La OMS recomienda ofrecer asesoramiento a los infectados para que informen de ello a sus parejas sexuales como forma sencilla y eficaz de llegar hasta ellas. Muchas de estas parejas no han sido diagnosticadas y desconocen que han estado expuestas a la transmisión, y seguramente agradecerán que se les preste apoyo y se les ofrezca la oportunidad de someterse a pruebas de detección.

Todos los servicios de asesoramiento y detección de la infección por el VIH deben regirse por los cinco principios fundamentales recomendados a este respecto por la OMS:

- Consentimiento informado;
- Confidencialidad;
- Asesoramiento;
- Garantía de que los resultados de la prueba son correctos;
- Vinculación con la asistencia, el tratamiento y otros servicios

1.1.5 Fundación COPRESIDA.

El Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA), fue creado mediante la Ley de VIH y SIDA de la República Dominicana No.135-11, promulgada por el Poder Ejecutivo en fecha 7 de junio de 2011, que deroga la Ley No.55-93 sobre SIDA y su Reglamento de Aplicación, del 31 de diciembre de 1993 y del 8 de abril de 1996, respectivamente, así como el Decreto No.32-01 que creó el Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA).

Es un organismo autónomo –con personalidad jurídica propia-, multisectorial, colegiado y de carácter estratégico, con la responsabilidad de coordinar y conducir la Respuesta Nacional al VIH/SIDA, en consonancia con las disposiciones establecidas en la referida ley, su reglamento de aplicación y en su reglamento interno. Sus miembros representan a todos los sectores y actores nacionales que inciden en la estrategia de país para dar respuesta a la condición de salud.

Estructura del Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA)

Por su carácter participativo, el CONAVIHSIDA, está integrado por:

A. Un nivel político-deliberativo (el Consejo), cuyos miembros son los/las representantes de instituciones y organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que intervienen en la Respuesta Nacional, presidido por el Ministro de Salud Pública.

De conformidad con lo establecido en el artículo 22 de la ley, el CONAVIHSIDA está integrado por:

Ø Los Ministros (as) de: Salud Pública, sobre quien recae la presidencia del Consejo; Economía, Planificación y Desarrollo; Educación; Mujer; Trabajo; Juventud; y Educación Superior, Ciencia y Tecnología;

Los Directores Ejecutivos del SENASA y del PROMESE/CAL; y

Un (a) representante de: las asociaciones de personas con VIH y/o Sida; asociaciones sin fines de lucro de hombres gay, transexuales, transgénero y otros hombres que tienen sexo con hombres (GTH); asociaciones sin fines de lucro del sector niños, niñas y adolescentes; asociaciones sin fines de lucro de mujeres; de la Coalición ONG/SIDA; de organizaciones del sector empleador privado; de organizaciones del sector trabajador, y del Colegio Médico Dominicano.

B. Un nivel técnico-operativo, dirigido por la Dirección Ejecutiva como instancia técnica y de representación legal, que a su vez funge como Secretariado en las sesiones del Consejo, encabezada por un (a) Director (a), y un equipo de trabajo conformado por técnicos y especialistas de diversas áreas, para dar soporte a la Dirección Ejecutiva en sus operaciones cotidianas y contribuir al cumplimiento de sus funciones y al éxito de la estrategia de país destinada a dar respuesta al VIH y al Sida.

Funciones del CONAVIHSIDA:

- 1) Coordinar y conducir la Respuesta Nacional al VIH/sida de la República Dominicana, estrategia de país para mitigar el impacto de la epidemia, como en lo adelante lo establezca su reglamento interno.
- 2) Elaborar los lineamientos estratégicos que orienten las políticas, los planes y programas nacionales de la Respuesta Nacional al VIH/sida.
- 3) Establecer un sistema de coordinación efectiva a través de estrategias multisectoriales, entre sus miembros, otras instituciones públicas, asociaciones sin fines de lucro y de la sociedad civil, sector empresarial, organismos y agencias nacionales e internacionales de cooperación técnica y financiera que trabajen en el área del VIH/sida, a fin de evitar la dispersión, duplicidad de esfuerzos, de recursos humanos y materiales.
- 4) Dar seguimiento, por intermedio de su Dirección Ejecutiva, a los avances y propuestas nacionales e internacionales en materia de control, prevención, atención e investigación en el área del VIH/sida, como en lo adelante lo establece la presente ley.
- 5) Desarrollar una estrategia que incorpore una visión de equidad entre los géneros, de respeto a la cultura y estilos de vida, así como a la diversidad sexual, en la cual participen todos los actores sociales vinculados e interesados en la Respuesta Nacional al VIH/sida.

- 6) Elaborar y someter la propuesta de presupuesto para la sostenibilidad financiera de la Respuesta Nacional al VIH/sida, a fin de que pueda ser incluida en la Ley de Presupuesto General del Estado.
- 7) Gestionar, canalizar y distribuir recursos humanos y financieros provenientes de préstamos y de donaciones nacionales e internacionales, dirigidos a fortalecer la Respuesta Nacional al VIH/sida.
- 8) Coordinar con las diferentes instituciones públicas, las asociaciones sin fines de lucro, las organizaciones de la sociedad civil, del sector empresarial, entre otras, la implementación de campañas de Información, Educación y Comunicación (IEC), para la prevención de la transmisión del VIH, del discrimen de que son objeto las personas con el VIH o con sida, a través de medios masivos de comunicación, como en lo adelante lo establezca el reglamento de aplicación de la presente ley.
- 9) Promover la difusión de la presente ley y su reglamento de aplicación, en coordinación con las demás instituciones públicas, las asociaciones sin fines de lucro, la sociedad civil, el sector empresarial, así como cualquier documento al cual se haga referencia en la presente ley y cuyo cumplimiento redunde en beneficio de las funciones y objetivos del CONAVIHSIDA.
- 10) Dar seguimiento y evaluar el cumplimiento de los compromisos internacionales que, en materia de VIH/sida, asuma el Estado.

11) Establecer las obligaciones de los integrantes del CONA VIHSIDA, pudiendo revisar las mismas cuando lo estime pertinente, siempre con el propósito de garantizar en la mejor medida posible, el cumplimiento del objeto de la Ley No.13 5-11 y de la naturaleza del CONAVIHSIDA;

12) Establecer un vínculo con las Comisiones Permanentes de Salud Pública del Senado y de la Cámara de Diputados de la República Dominicana, para, de una forma proactiva, conocer y tener la oportunidad de emitir sus consideraciones, respecto de iniciativas legislativas relacionadas con la modificación de la Ley No.135-11, su Reglamento de Aplicación y el presente Reglamento Interno; así como respecto de cualquier otra iniciativa legislativa relacionada con la Respuesta Nacional al VIH y al SIDA;

13) Aprobar el organigrama estructural y los manuales de procedimiento de la Dirección

Ejecutiva del CONA VIHSIDA, propuestos por ésta;

14) Emitir Medidas Complementarias y Resoluciones sobre aspectos específicos, a fin de coordinar y conducir la Respuesta Nacional al VIH y al SIDA y viabilizar su funcionamiento;

15) Velar porque los proyectos en materia de VIH y SIDA, financiados con recursos nacionales e internacionales, sean coherentes con la Respuesta Nacional al VIH y al SIDA de la República Dominicana; entre otras funciones

adicionales que sean necesarias, las cuales está facultado a establecer a través de los mecanismos correspondientes.

- a) **Misión:** Coordinar y conducir la Respuesta Nacional al VIH y al Sida, para reducir el riesgo, vulnerabilidad e impacto de la epidemia del VIH, por el futuro del país y de la humanidad, mediante la formulación y aplicación efectiva de políticas, estrategias multisectoriales, planes y programas; apoyándose en la participación cogestionada e inclusiva de los diversos sectores y actores de la sociedad dominicana, de manera sostenida, concertada y organizada a nivel nacional.

- b) **Visión:** El Gobierno Dominicano y la sociedad mitigan el impacto y propagación de la epidemia del VIH, mediante la articulación de esfuerzos políticos, programáticos y financieros, coordinados concertados y sostenidos en el tiempo.

- c) **Valores:** Equidad, Solidaridad, Confidencialidad, Integridad, Transparencia, Respeto a los Derechos Humanos, No estigmatización, No discriminación, Compromiso y Excelencia.

1.2 Actividades y servicios

El Proyecto de Prevención y Control del VIH/SIDA inició formalmente sus operaciones en octubre del 2001, tendrá una ejecución de 5 años, y se espera que concluya en diciembre del 2006. El proyecto tiene como institución ejecutora al Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA).

El 24 de agosto del 2000 se constituyó, mediante el decreto No.596- 00 del poder ejecutivo, la Comisión Presidencial del SIDA con la responsabilidad de rendir un informe en un plazo de noventa días sobre la situación de la epidemia, las posibles respuestas y recomendaciones al respecto.

Como resultado de este informe, se crea el 8 de enero del 2001, por decreto presidencial 32-01, el Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA), quien tiene a su cargo la ejecución del Proyecto de Prevención y Control del VIH/SIDA en la República Dominicana. La creación de esta máxima instancia responde a la necesidad de que la lucha contra el VIH/SIDA tiene que contar con el apoyo político del más alto nivel de la nación y de que exista una dirección coordinadora que aglutine a los principales sectores involucrados en la lucha contra una epidemia que desborda los límites del sector salud.

La creación de COPRESIDA es un hito importante en la lucha contra el VIH/SIDA en el país y, hasta el momento, su participación ha sido clave en la obtención de los siguientes resultados:

Reconocimiento social del VIH/SIDA como un problema fundamental para el desarrollo de la sociedad dominicana contemporánea, que trasciende el ámbito de salud pública y adquiere características multisectoriales.

Fundación Plenitud. Gestión y obtención de financiamiento internacional para el combate de la epidemia. El COPRESIDA ha jugado un rol esencial en la captación

de financiamientos del Banco Mundial, el Fondo Global y la Fundación Clinton, así como en la coordinación de muchos otros donantes.

Acuerdo bilateral para enfrentar la epidemia de VIH/SIDA entre la República Dominicana y Haití.

Firma de convenios para la prevención del VIH/SIDA con un conjunto de instituciones públicas y privadas de la sociedad dominicana.

Creación de las reuniones de donantes, que es un espacio donde se busca la coordinación y armonización de las distintas iniciativas para enfrentar el VIH/SIDA en la República Dominicana.

Financiamiento y apoyo a la elaboración del nuevo Plan Estratégico Nacional de VIH/SIDA.

1.3 Variables de la mezcla promocional

a) Publicidad

Logotipo



B) Matriz FODA

1.3.1 Fortalezas

COPRESIDA cuenta con el apoyo de la mayoría de instituciones privadas del país, y de importantes Empresas que trabajan con nosotros. Este soporte es de carácter económico, humano y de difusión. No depende de fondos gubernamentales.

1.3.2 Oportunidades

La buena predisposición de la comunidad, buenas relaciones con el gobierno y con las instituciones intermedias.

Lograr multiplicadores, y expandirnos a nivel internacional

1.3.3 Debilidades

Los recursos que se logren conseguir para una causa pueden ser de calidad inferior o insuficiente para alcanzar con las expectativas, o para pagar lo invertido en el pre producción del proyecto.

1.3.4 Amenazas

La implementación de leyes abusivas, o la falta de predisposición de la comunidad a solidarizarse con proyectos sociales, faltan de donantes económicos.

CAPITULO II

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 Tipo de Investigación

La presente investigación será de tipo descriptivo puesto que estará basada en detallar la situación actual del VIH en el país así como también la posición actual de COPRESIDA.

Así mismo, se refiere a la realización de una investigación de campo ya que estará aterrizada al contexto nacional y se relacionará de forma directa a la fundación COPRESIDA siendo esta su principal enfoque y punto de partida.

Por otro lado, será de tipo documental ya que gran parte de la investigación tendrá soporte en documentos y fuentes bibliográficas que servirán de referencia en el plano conceptual de la misma.

2.2 Métodos de investigación

- Inductivo: Se utilizará este método debido a que el punto de partida del mismo es una campaña de concientización social que busca informar a la población sobre la prevención del SIDA.

- Analítico: Este método servirá de apoyo para descomponer los datos obtenidos y entender las causas, naturaleza y efectos de la problemática planteada.

- Sintético: Buscando crear un trabajo investigativo sencillo de entender y sin cabida a falsas interpretaciones, los temas se desarrollarán de la manera más metódica y breve posible

2.3 Técnicas e instrumentos.

Con el propósito de obtener datos verídicos que avalen este proyecto y tracen la línea a seguir para el desarrollo de Campaña de bien social a realizar, se elaborarán una serie de encuestas y entrevistas. Siendo estas las técnicas más efectivas y confiables que tenemos a nuestro alcance.

2.4 Delimitación del Tiempo y del Espacio

En el tiempo. La responsabilidad y educación ciudadana en cuanto al tema del VIH.

Para esto se estima un periodo de septiembre- noviembre del año en curso, donde se realizara el proceso de la investigación de la problemática.

En el espacio. Esta investigación tendrá efecto en el gran Santo Domingo donde la fundación en cuestión se encuentra ubicada.

2.5 Población objeto de estudio.

La población estudiada en esta investigación ha sido delimitada en función a diversos factores demográficos y pictográficos de la siguiente manera: Personas residentes en Santo Domingo debido a que aquí tendrá efecto las campañas mayores de 18 años.

2.5.1. Tipo de muestra

La muestra será aleatoria simple, pues todos los participantes tendrán las mismas probabilidades de ser seleccionados.

2.5.2 Tamaño de la muestra

Z: Nivel de confianza= 1.96

P: Probabilidad de éxito= 0.50

Q: Probabilidad de fracaso= 0.50

E: Error de estimación 0.05

$$n = \frac{Z^2(p)(q)N}{(N - 1)e^2 + Z^2(p)(q)}$$
$$n = \frac{(1.96)^2(0.50)(0.50)307,700}{(307,700 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.50)(0.50)}$$
$$n = \frac{(3.8416)(0.50)700}{(307,700 - 1)(0.0025) + (3.8416)(0.50)(0.50)}$$
$$n = \frac{295515.08}{770.2079}$$
$$n = 383$$

2.5.3 Tipo de muestra

La muestra será aleatoria simple, pues todos los participantes tendrán las mismas probabilidades de ser seleccionados.

2.6 Presentación de los datos (tabulación de las encuestas realizadas)

2.6.1. Datos de la encuesta

Se aplicó la encuesta a diferentes ciudadanos en República Dominicana.

Tabla No. 1

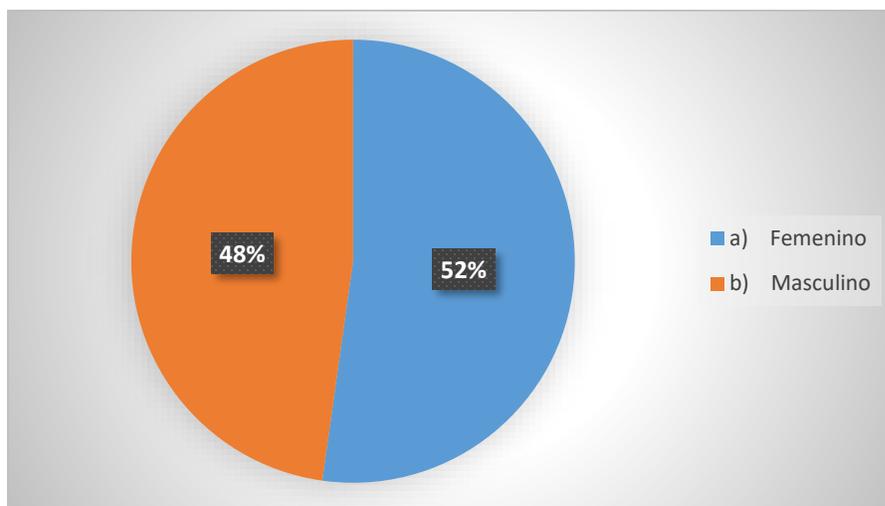
Sexo de las personas encuestadas.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
a) Femenino	200	52%
b) Masculino	183	48%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

El 52% de las personas encuestadas eran de sexo femenino mientras que un 48% eran de sexo masculino.

Gráfico 1



Fuente: Tabla 1

Tabla No.2

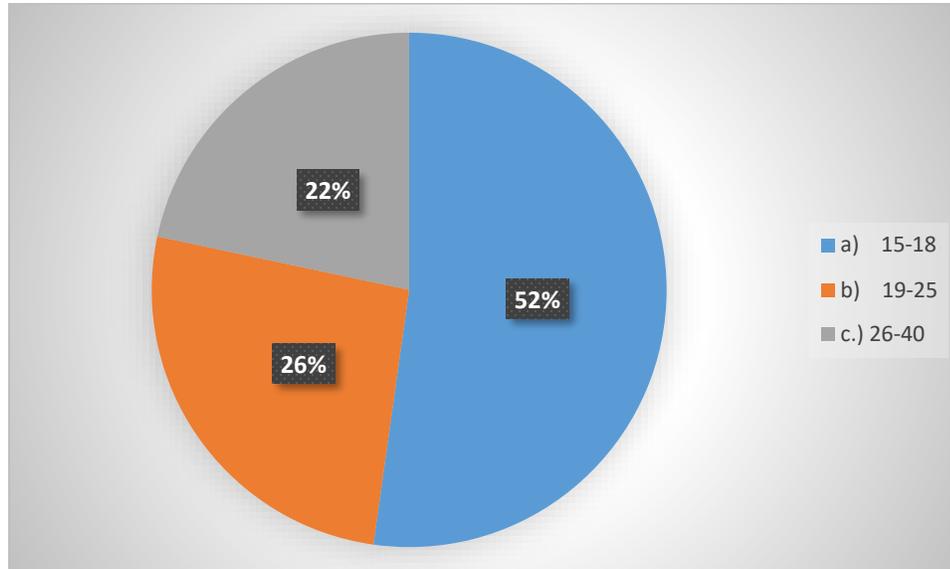
Edad de las personas encuestadas.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
a) 15-18	200	52%
b) 19-25	100	26%
c.) 26-40	83	22%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

Un 52% de las personas encuestadas tienen entre 15-18 años de edad, un 26 % tienen de 19-25 años y un 22% tienen de 26-40 años.

Grafico 2



Fuente: Tabla 2

Tabla No.3

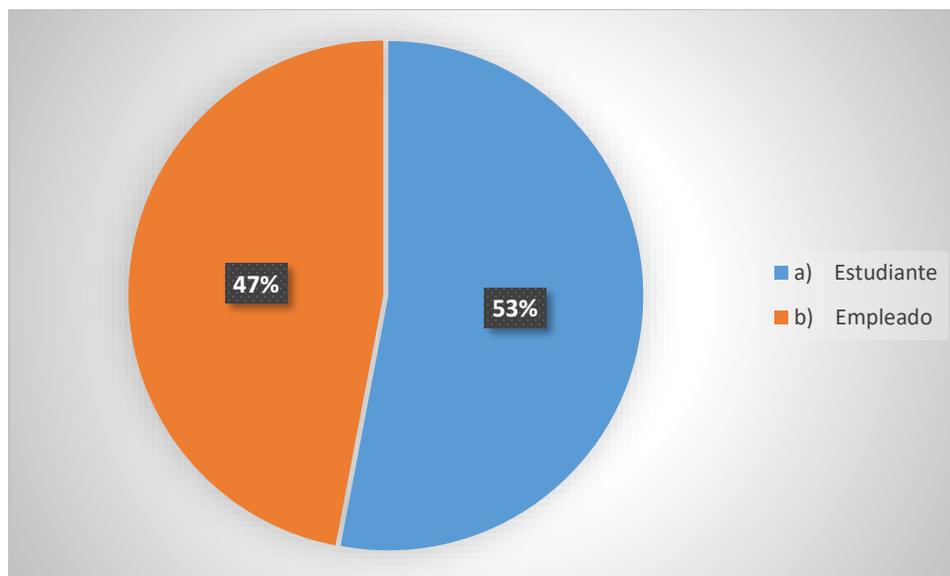
Ocupación de las personas encuestadas.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
a) Estudiante	150	53%
b) Empleado	133	47%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

Un 53% de las personas encuestadas es estudiante y un 47% es empleado.

Grafico 3



Fuente: Tabla 3

Tabla No.4

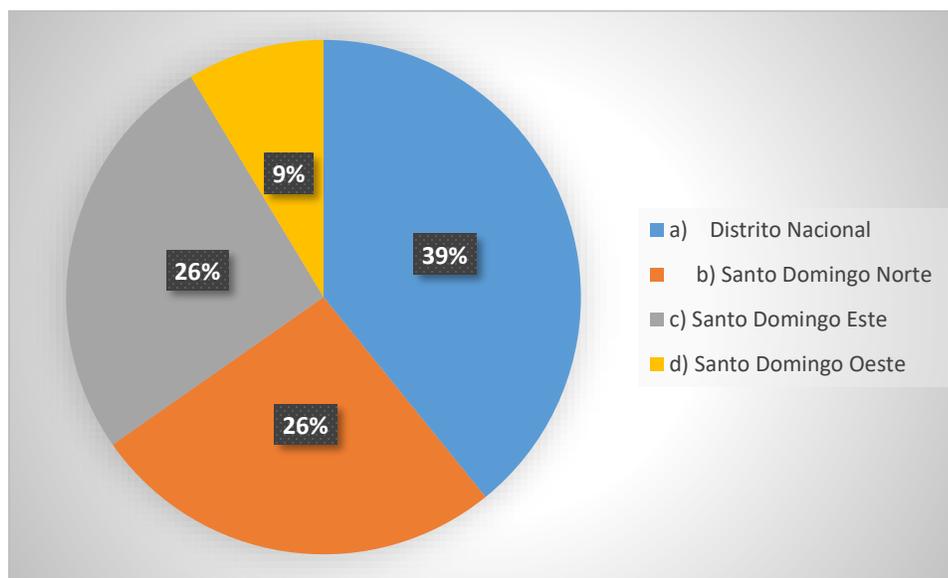
Sector donde residen las personas encuestadas.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
a) Distrito Nacional	150	53%
b) Santo Domingo Norte	100	26%
c) Santo Domingo Este	100	26%
d) Santo Domingo Oeste	33	

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

Un 53% de las personas cree que es urgente la realización de una campaña de concientización social sobre reciclaje mientras que un 47% dice que no.

Grafico 4



Fuente: Tabla 4

Tabla No.5

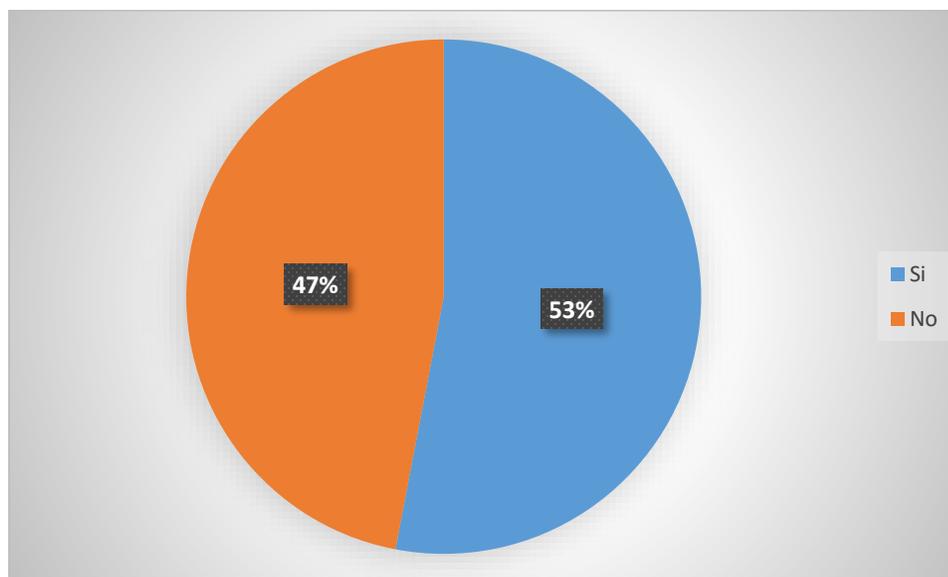
Conoce usted algunas fundaciones que trabajen en beneficio de la sociedad sin fines de lucro.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
a) Si	150	53%
b) No	133	47%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

Un 53% de las personas dice que conocen algunas fundaciones que trabajen en beneficio de la sociedad sin fines de lucro mientras que un 47% dice que no.

Grafico 5



Fuente: Tabla 5

Tabla No.6

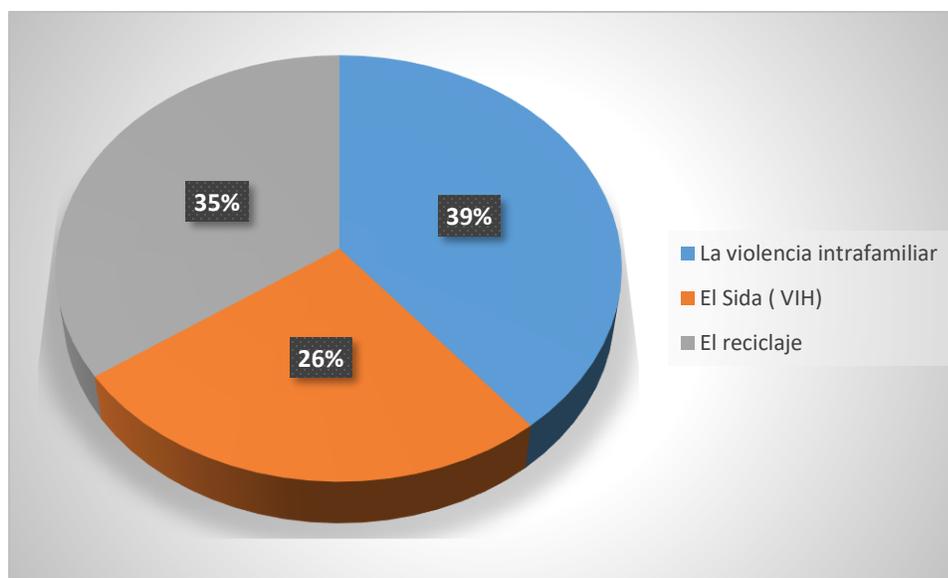
Que causas sociales entiende usted requiere la atención y educación ciudadana en nuestra sociedad.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
La violencia intrafamiliar	150	39%
El Sida (VIH)	100	35%
El reciclaje	133	26%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

El 39% de las personas encuestadas cree que la violencia familiar requiere de atención y educación ciudadana en nuestra sociedad, un 35% dice que el reciclaje mientras que un 26% dice que el reciclaje.

Grafico 6



Fuente: Tabla 6

Tabla No.7

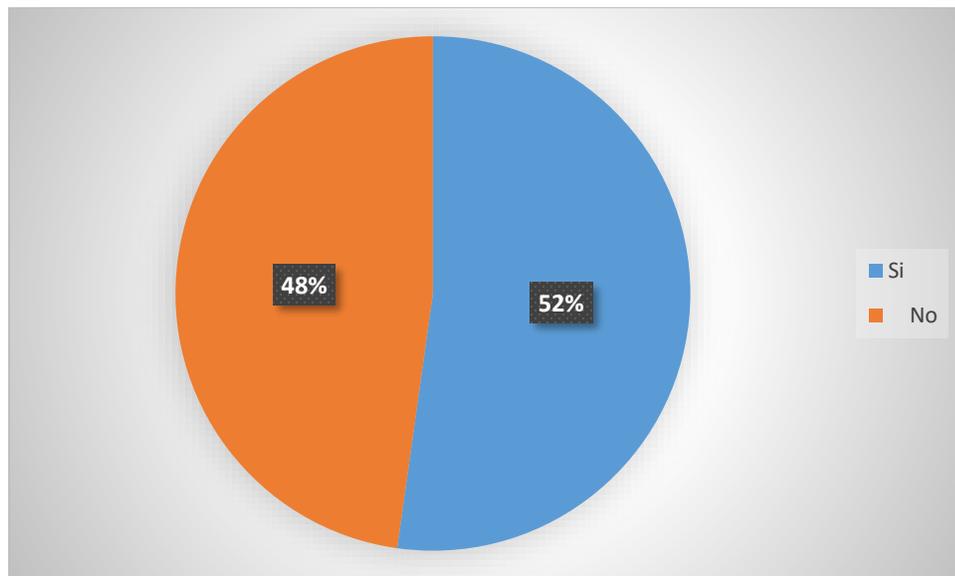
Ha escuchado o conoce usted sobre la fundación COPRESIDA

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
Si	200	52%
No	183	48%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

El 52% de las personas conocen la fundación COPRESIDA mientras que un 48% dice que no.

Gráfico 7



Fuente: Tabla 7

Tabla No.8

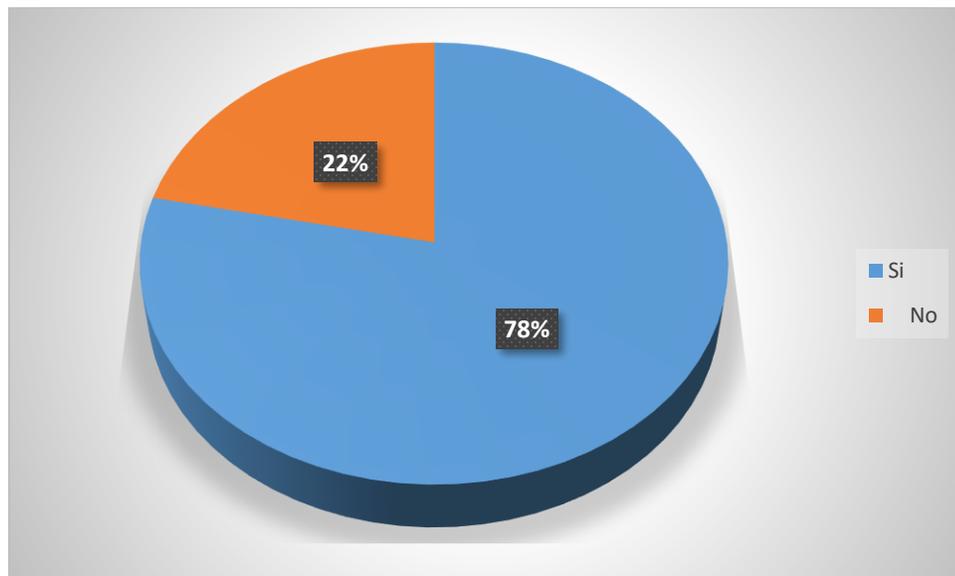
Considera usted la labor de esta fundación es beneficiosa para la sociedad.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
Si	300	52%
No	83	48%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

El 52% de las personas encuestadas consideran que la labor de la fundación COPRESIDA es beneficiosa mientras que un 48% dice que no.

Grafico 8



Fuente: Tabla No.8

Tabla No.9

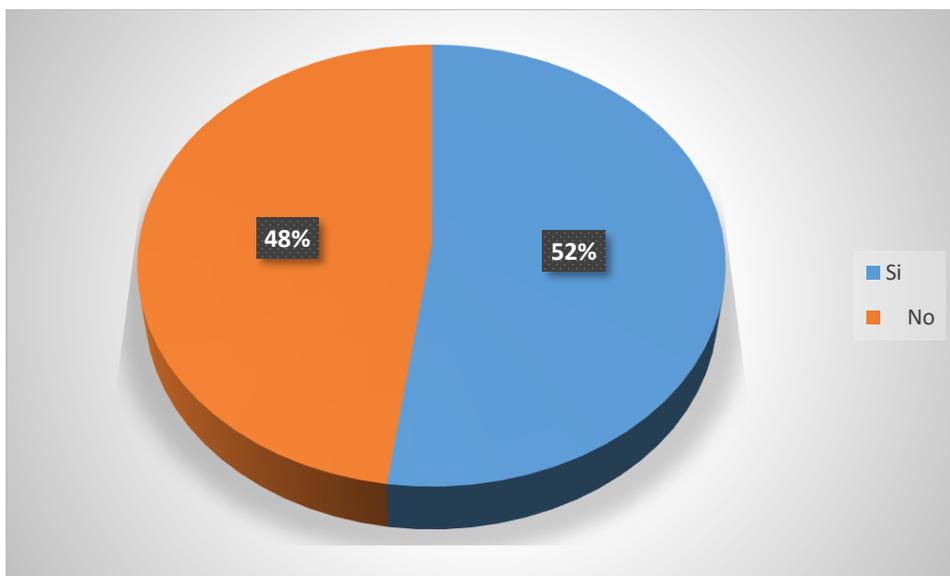
Ha visto material publicitario suficiente sobre la prevención del VIH.

Alternativas	Frecuencias	Porcientos
Si	200	52%
No	183	48%
Total	383	100%

Fuente: Encuesta aplicada ciudadanos dominicanos.

El 52% de las personas ha visto material publicitario de la Fundación COPRESIDA mientras que un 48% de las personas dicen que no.

Gráfico 9



Fuente: Tabla No.9

CAPITULO III

PRESENTACIÓN DE LA CAMPAÑA DE CONCIENTIZACIÓN SOCIAL SOBRE EL VIRUS DEL VIH SIDA PARA LA FUNDACIÓN COPRESIDA.

3.1 Presentación

La propuesta social presentada trata de dar a conocer e incentivar principalmente a los jóvenes de la Republica Dominicana a través de la fundación COPRESIDA a contribuir de una manera positiva y responsable con la comunidad a trabajar en conjunto para así poder comenzar con el proyecto de charlas y concientización sobre el virus del SIDA.

Por lo consiguiente se realizara la campaña social utilizando publicidad, merchandising, todo lo referente a material P.O.P., como volantes, afiches, dípticos así captando la atención de los jóvenes y a todas las personas que se encuentren comprometidos con la comunidad utilizando publicidad que llame la atención con avisos de atención tales como el nombre de la campaña ``Está en tus manos``.

3.1.1 Objetivos de la propuesta

a) Objetivo general

Concientizar a los habitantes de Santo Domingo a dar la importancia que tiene prevenir el virus del VIH.

b) Objetivos específicos

- Realizar la campaña social y compromete a los ciudadanos dominicanos a prevenir el virus del VIH a través de relaciones sexuales seguras.
- Incentivar a los jóvenes y los moradores del sector y persuadirlos a que trabajen informando sobre los peligros del VIH.
- Diseñar material promocional que cause impacto a las personas y concienticen acerca de la prevención del virus del SIDA.

3.1.2 Beneficios de la aplicación de la propuesta

a) Beneficios para la fundación COPRESIDA

La fundación COPRESIDA actualmente tiene una serie de necesidades, entre las cuales se encuentra la de medios y sistemas de comunicación eficientes que le permitan divulgar y promover sus actividades dentro de la población dominicana.

b) Beneficios para la comunidad

Prevenir que más personas contraigan el virus del SIDA.

3.2 Grupo objetivo.

El grupo objetivo de la campaña publicitaria es la Fundación COPRESIDA y a su vez todos los ciudadanos dominicanos de la provincia de Santo Domingo.

3.3 Concepto de campaña

La presente campaña social tiene como idea principal concientizar a los ciudadanos dominicanos especialmente a los jóvenes dominicanos sobre la prevención de virus del VIH. Donde se dará inicio la campaña en conjunto, con las personas de la fundación COPRESIDA con las que se trabaja directamente en el tema de la prevención de este virus que es tan peligroso.

3.3.1 Eje de comunicación

La campaña de concientización tiene cuatro ejes: auditorías sociales, gestión de reclamos, evaluación social y el plan de publicidad. En éste se incluyen un Plan de Comunicación Directa y otro de Comunicación Masiva.

3.3.2 Slogan

Está en tus manos.

3.3.3

Se eligió la modalidad de vallas y pancartas para que así pueda llamar la atención de las personas.

3.4 Aspectos Gráficos



3.5 Plan de medios.

Prensa

Periódico	Sección	Formato	Frecuencia
Hoy	En Sociedad	1 pag. Full color	1 vez por semana
Hoy	Revista	1 pag. Full color	2 veces por semanas
El nacional	Espectáculos	1 pag. Full color	2 veces por semana
Listín Diario	Ritmo Social	1 pag. Full color	1 vez cada 15 días
Listín Diario	La Vida	½ pag. Full color	4 veces por semanas
Ultima hora	Sociales	½ pag. Full color	2 veces por semanas

Exteriores (vallas)

Colocación	Duración
Carretera Duarte	1 año
Av. Winton Churchill Esquina 27 de Febrero	1 año
Carretera Mella Esquina Charles de Gaulle	1 año
Av. 27 de Febrero Esquina Núñez de Cáceres	1 año
Av. George Washington Esquina máximo Gómez	1 año

Radio

Emisora	Programa	Horarios	Colocación
Supra FM	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	14
Ritmo 96	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8
FM-93	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8
KQ-94	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8
Super-Q	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	10
Z-101	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8
95.7-La Diferente	Nota Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	6
99.5 Listín	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8
Disco 106	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8
Clásica Radio	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	6
Viva FM	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	10
x-102	Programación regular	C/H de 8 a 10 PM	8

Redes sociales

Redes sociales	Sección	Tamaño	Total de Anuncios
Facebook	Noticias y publicidad	Ventana Peq.	24
Instragram	Portada falsa	13x13	2
Youtube	Principal	1/2 pág.	24
Twitter	Publicidad	1/4 pág.	24
Otras redes			

CONCLUSIÓN

La propagación del VIH/sida entre los jóvenes se puede considerar como una “catástrofe global”. El VIH/sida se ha transformado en una enfermedad de los jóvenes; las personas entre 15 y 24 años de edad constituyen aproximadamente los cinco millones de nuevos casos (registrados) que cada año se agregan a las infecciones del VIH en todo el mundo. Un joven es infectado por el virus cada catorce segundos. La pobreza es determinante en la propagación del VIH, el 87% de los jóvenes del mundo viven en países en desarrollo y uno de cada cuatro viven en la extrema pobreza, sobreviviendo con menos de un dólar al día. La OMS afirma que el 50% de las nuevas infecciones en el mundo se transmite a adolescentes (unas 7 mil personas al día).

Los programas de educación sexual deben incluir la parte biológica y la afectiva. Las emociones y el respeto a la otra persona, a sus decisiones, actitudes y valores, tanto como a los nuestros. Las personas con educación sexual que conocen y manejan sus emociones, se responsabilizan de sus actos.

A demás, suelen retrasar su iniciación sexual y una vez llegado el momento, dicho inicio resulta mucho más constructivo, sano y sin culpas. La valoración personal ayuda a tener conductas preventivas: “si valgo la pena, voy a cuidarme”.

La realización de campañas como esta vale la pena ya que se concientiza totalmente a la población de la prevención del Virus del VIH.

Las fundaciones del país especialmente COPRESIDA deberían realizar los programas preventivos deben de incluir no solo información general, sino una valoración adecuada hacia el uso del condón. Para esto hay que enfrentar actitudes y valores anteriores como los religiosos, que dificultan el cambio de comportamiento y la percepción positiva del condón

RECOMENDACIONES

Se debe crear primero un entorno favorable a la práctica sexual para poder incidir en el uso del condón; o se puede simplemente limitarnos a colocar un condón en un objeto inanimado.

Tomando en cuenta las necesidades encontradas en relación al conocimiento del VIH/sida e ITS en el área de intervención y la población objeto de estudio, la cual surge del análisis del instrumento (encuesta) utilizado, se decide proponer una estrategia de intervención que resuelva estas necesidades, con el objetivo de incrementar el conocimiento en los educandos, eliminar mitos y creencia, así como disminuir la vulnerabilidad de presentar una enfermedad de transmisión sexual.

Considerando a la intervención no la solución sino un mecanismo facilitador de comunicación y educación que promueva la interacción y el auto-aprendizaje como vía para la vinculación gradual de los diversos actores dentro del plantel escolar, así como la participación activa en la elaboración, promoción y validación de los productos didácticos y científicos a integrar, ya que el proceso de educación para el auto-cuidado de la salud sexual y reproductiva no es efectivo si es únicamente un proceso individual dicho proceso resulta ser más efectivo si es colectivo e involucra al conjunto de la comunidad. Sólo, en esta forma, se podrá tener un auto-cuidado que requiere de cuidado mutuo y solidario, en un ambiente comunitario de prevención.

Se propone al gobierno dominicano tiene que realizar más campañas de prevención del VIH en los jóvenes a través de las diferentes fundaciones encargadas de ello en el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Carrasco, L. (1996). El virus del SIDA: un desafío pendiente (Vol. 1). Editorial Hélice.

Copresida. (2000).

http://www.portalsida.org/Organisation_Details.aspx?orgid=2025. Consultado en fecha 13-7-2017.

Kotler, P., & Roberto, E. L. (1992). Marketing social: estrategias para cambiar la conducta pública. Ediciones Díaz de Santos.

Kotler, P., & Keller, K. L. (2009). Dirección de marketing. Pearson educación.

Kotler, P., & Armstrong G. (2003). Fundamentos de Marketing. Pearson Educación

Lorenzo, S. C. (2012). Elementos de una campaña de marketing social para la promoción de la Mediateca municipal de Soyo, Angola.

McLuhan, M., Fiore, Q., & Agel, J. (1987). El medio es el mensaje. Paidós.

Ruiz, M. (2015). Estrategia De Publicidad Y Su Incidencia En Las Ventas De La Lubricadora "Victor Hugo" En La Ciudad De Babahoyo Para El Año 2015.

SANNA, D. (2004). La publicidad social. Universidad de Alicante.

Sorribas, C., & Sabaté, J. (2006). Publicidad social: antecedentes, concepto y objetivos. Actas de las XIII Jornadas Internacionales de Jóvenes Investigadores en Comunicación, 2004-2016.

Carreras, A. (1994). Historia del sida y de las drogas. Instituto de Investigación en Ciencias Sociales (ACIPAI). Málaga.

ANEXOS

Estructura de la entrevista

A instituciones privadas

1. Nos puede indicar cuáles son los criterios o políticas que como Institución utilizan para ayudar a causas sociales.
2. ¿Cuáles causas o instituciones han ayudado?
3. ¿Qué estrategias han utilizado?
4. ¿Qué presupuesto destinan a la ayuda social?
5. Han realizado campañas de marketing social dentro de esta institución, de ser así ¿Cuáles?
6. ¿Qué parámetros son analizados a la hora de escoger una causa social para ofrecer apoyo, aportar o invertir?

Estructura de la encuesta aplicar

Modelo encuesta para Grupo 1 (Población General)

- 1. Sexo**
 - a) Femenino
 - b) Masculino

- 2. Edad**
 - a) 15-18
 - b) 19-25
 - c) 26-40
 - d) +40

- 3. Ocupación**
 - a) Estudiante
 - b) Empleado
 - c) Profesional Independiente
 - d) Otro (especifique)

- 4. Sector donde reside**
 - a) Distrito Nacional
 - b) Santo Domingo Norte
 - c) Santo Domingo Este
 - d) Santo Domingo Oeste
 - e) Otro (especifique)

- 5. ¿Conoce usted algunas fundaciones que trabajen en beneficio de la sociedad sin fines de lucro?**
 - a) Si
 - b) No

- 6. ¿Cuál de las siguientes instituciones conoce o identificas?**
 - a) COPRESIDA
 - b) Aldeas Infantiles SOS
 - c) Hogar Escuela de Niñas Doña Chucha
 - d) Muchachos y Muchachas con Don Bosco
 - e) Otras

- 7. ¿Alguna vez ha cambiado su conducta o actitud en favor de alguna fundación o causa social?**
 - a) Si
 - b) No

- 8. ¿Qué causas sociales entiende usted requiere la atención y educación ciudadana en nuestra sociedad?**
- a) Prevencion del Virus del SIDA.
 - b) El reciclaje
 - c) La educación
 - d) Otros
- 9. ¿Ha escuchado o conoce usted sobre la Fundación COPRESIDA?**
- a) Solo he escuchado
 - b) Si lo conozco
 - c) No lo conozco
- 10. Si su respuesta es “Si”, que servicios conoce de esta institución**
- a) Escuela
 - b) Biblioteca
 - c) Servicios médicos
 - d) Talleres
 - e) Otro (especifique)
- 11. ¿Considera usted la labor de esta fundación es beneficioso para la sociedad?**
- a) Si
 - b) No
- ¿Por qué?**
- 12. ¿Ha visto material publicitario de la Fundación COPRESIDA?**
- a) Si
 - b) No
 - c) No recuerdo
- 13. Si su respuesta es “Si” ¿Dónde lo ha visto?**
- a) Internet
 - b) Prensa
 - c) Televisión
 - d) Radio
 - e) Otro (especifique)

Modelo encuesta para Grupo 2

1. Sexo

- c) Femenino
- d) Masculino

2. Edad

- a) 20-30
- b) 31-40
- c) 41-50
- d) +50

3. Ocupación

- e) Ama de Casa
- f) Empleado
- g) Profesional Independiente
- h) Desempleado
- i) Otro (especifique)

4. Nivel de Ingresos (Pesos dominicanos)

- a) 5,000-10,000
- b) 10,000-20,000
- c) 20,000-40,000
- d) +40,000

5. Sector donde reside

- f) Distrito Nacional
- g) Santo Domingo Norte
- h) Santo Domingo Este
- i) Santo Domingo Oeste
- j) Otro (especifique)

6. ¿Conoce usted Fundaciones que realizan acciones sociales?

- c) Si
- d) No

7. ¿Cuál de las siguientes instituciones conoce?

- f) Hogar de Niñas María de la Esperanza
- g) COPRESIDA
- h) Aldeas Infantiles SOS
- i) Hogar Escuela de Niñas Doña Chucha
- j) Muchachos y Muchachas con Don Bosco

- 8. ¿Alguna vez ha sido beneficiado alguna fundación o causa social?**
c) Si
d) No
- 9. ¿Conoce la fundación COPRESIDA?**
a) Si
b) No
- 10. Si la respuesta es sí, ¿Qué conoce de esta institución?**
- 11. ¿Ha visto alguna campaña publicitaria sobre la prevención del virus del SIDA?**
a) Si
b) No
c) No recuerdo
- 12. Sabe usted todo lo relacionado sobre la prevención del virus del SIDA?**
a) Si b) No,
- 13. Si su respuesta es “NO”, ¿le gustaría conocer cómo se realiza?**
a) Si b) No c) Me es indiferente
- 14. ¿Alguna vez ha participado usted o su familia de las actividades que realiza COPRESIDA**
e) Si
f) No
- 15. Si su respuesta es no, ¿Estaría dispuesto participar? ¿Por qué?**