



**SALVA  
VIDAS**

Juntos por una infancia hidratada







# SALVA VIDAS

Juntos por una infancia hidratada



# Índice

6.	Introducción.
8.	Tema.
10.	Resumen ejecutivo.
14.	Objetivo.
14	Objetivo general.
14	Objetivo específico.
16.	Justificación.
18.	Contexto de la necesidad.
24	Planteamiento del problema.
25	Trabajo de campo.
28.	Audiencia objetiva.
30.	Benchmarking.
44.	Resultados.
46.	Descripción de los requerimientos del diseño.
52.	Desarrollo del producto.
74.	Descripción final del proyecto.
78.	Conclusiones.
80.	Web-grafía.
82.	Anexos.

# INTRODUCCIÓN

# INTRODUCCIÓN

El tema surgió del interés particular de trabajar con **infantes** en el área de la salud. Después de explorar varios campos de temas médicos se encontró una problemática universal, esta es afectada por la falta de información por medio de los padres sobre el tema.

SalvaVidas es una marca creada como estrategia de diseño de comunicación visual con el fin de promover información sobre la prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación infantil, de una manera clara y didáctica a madres de infantes entre los 0 y 5 años de edad.

La marca fue creada por DANIELA ENDO CARVAJAL, estudiante de diseño de comunicación visual de la Pontificia Universidad Javeriana Cali como proyecto avanzado en diseño de comunicación visual, bajo la asesoría de la diseñadora gráfica Anita Gutierrez.

Realizado por:

**DANIELA ENDO CARVAJAL**

Diseñadora de Comunicación Visual  
Pontificia Universidad Javeriana Cali

**TEMA**

# TEMA



Deshidratación Infantil

# RESUMEN EJECUTIVO



La **deshidratación** es un síntoma que se presenta cuando la cantidad de líquido que sale del cuerpo es mayor que la que entra, esto causa un déficit de agua y electrolitos: sodio, cloro, potasio y bicarbonato.

El tema surgió del interés particular de trabajar con **infantes** en el área de la salud. Después de explorar varios campos de temas médicos se encontró una problemática universal, esta es afectada por la falta de información por medio de los padres sobre el tema.

La **deshidratación** es un síntoma que se presenta cuando la cantidad de líquido que sale del cuerpo es mayor que la que entra, esto causa un déficit de agua y electrolitos: sodio, cloro, potasio y bicarbonato.

# RESUMEN EJECUTIVO

El cuerpo de los **bebés** y los niños se compone por un **70%** de agua aproximadamente y el de un adulto, por un 60%, es por esta razón que los infantes son más propensos a sufrir una deshidratación y es un síntoma que en la mayoría de los casos puede ser prevenido, identificado y tratado en casa.

De sufrir una deshidratación no esta exento ningún niño, adulto o anciano, y si este no es tratado a tiempo conlleva a la muerte. Se puede prevenir con tan solo beber la cantidad suficiente de agua y líquidos diariamente, que se aproxima a los 2 ó 3 litros de agua por persona al día. Este síntoma es causante de muchas muertes de niños en el mundo, un infante no muere por vómito, ni enfermedad diarreica aguda, ni por virus, muere por deshidratación. "En los últimos 20 años, la mortalidad infantil ha caído en un 35% en todo el mundo. Sin embargo, demasiados niños mueren todavía innecesariamente,

en su mayoría por causas que se pueden tratar y prevenir." Dice introducción de supervivencia y desarrollo infantil, UNICEF. [http://www2.unicef.org:60090/spanish/childsurvival/index\\_34322.html](http://www2.unicef.org:60090/spanish/childsurvival/index_34322.html)

Por esto surgió la necesidad de crear una estrategia de diseño de comunicación visual, con la cual se pueda informar a los padres de una manera clara, didáctica e interactiva sobre como prevenir, tratar, he identificar la deshidratación infantil.

Esto se realizó por medio de una marca llamada SalvaVidas, la cual va dirigida a las madres, y les ofrece un Kit interactivo con el cual podran familiarizarse con el tema de la deshidratación, el Kit contiene:

1. **Bebé con 5 síntomas físicos de deshidratación:** de esta manera la madre debe reconocer como se ven los síntomas en realidad he identificarlos

con mayor facilidad en su hijo en el caso de que sufra una deshidratación.

**2. Agenda informativa sobre el tema:** contiene información básica sobre la deshidratación, ¿Qué es? ¿Qué lo causa? ¿Cómo prevenirlo, identificarlo y tratarlo? ¿Qué tipos y grados de deshidratación hay?; calendario para organizar citas médicas y llevar control de la salud del infante.

**3. Termo:** herramienta para mantener el infante hidratado todo el día, pequeño y fácil de portar.

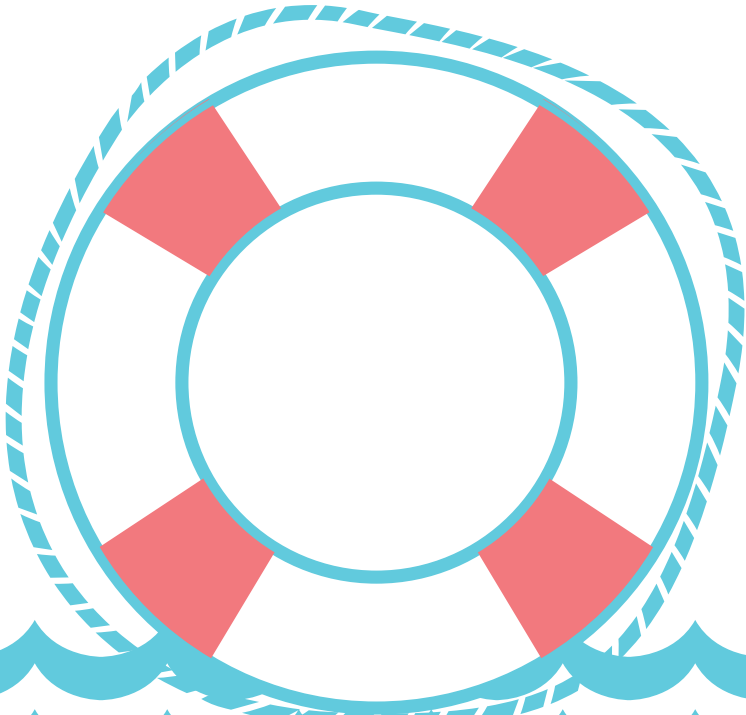
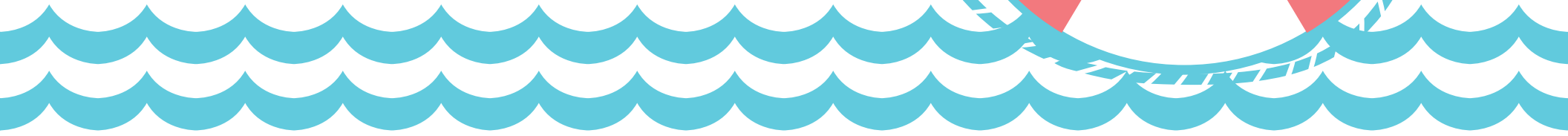
**4. Suero de rehidratación oral:** Esencial para tener en casa y ser usado en caso de emergencia, empezando o ya estando en estado de deshidratación.

**5. Pañal:** para el tratamiento de deshidratación por diarrea, el pañal debe pesarse con cada deposición y por cada

gramo de deposición se debe reemplazar por 1cc de suero de rehidratación oral. Los elementos del kit son básicos para la prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación infantil.

La investigación se realizó en la Fundación Clínica Infantil Club Noel, en la ciudad de Cali, en el área de consulta externa, fue aquí donde se realizaron entrevistas, encuestas y demás investigaciones necesarias con las cuales se obtuvo como resultado las necesidades de aquellas madres sobre el tema.

La Investigación fue apoyada y guiada por el Doctor Victor Hugo Villareal, Pediatra del área de hospitalización de la Fundación Clínica Infantil Club Noel. Fue en esta misma Clínica donde se realizó la prueba piloto del kit.



**OBJETIVO**

# OBJETIVOS

## General

Promover información a padres y cuidadores sobre como detectar, prevenir y tratar la deshidratación en niños, de una manera didáctica, creativa y clara.

## Específicos

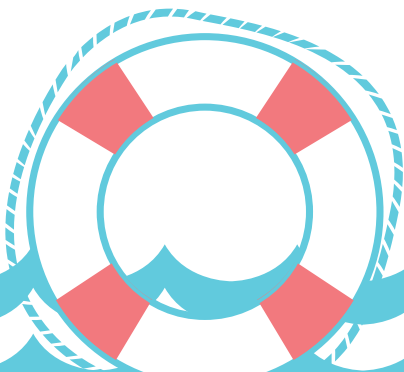
1. Identificar problemáticas y posibles causas de la deshidratación en los niños he informarla a los padres y cuidadores para promover la prevención.
2. Alertar a los padres y cuidadores sobre los principales síntomas de deshidratación para así promover la identificación del síntoma y tratarlo sin correr mayores riesgos.
3. Dar a conocer de una manera clara y didáctica el tratamiento que deben tener padres y cuidadores para tratar la deshidratación.

**JUSTIFICACIÓN**

# JUSTIFICACIÓN

“En los últimos 20 años, la mortalidad infantil ha caído en un 35% en todo el mundo. Sin embargo, demasiados niños mueren todavía innecesariamente, en su mayoría por causas que se pueden tratar y prevenir.” Dice Introducción a Supervivencia y desarrollo infantil, UNICEF. [http://www2.unicef.org:60090/spanish/childsurvival/index\\_34322.html](http://www2.unicef.org:60090/spanish/childsurvival/index_34322.html)

Por esto encuentro la necesidad de brindar información a padres y cuidadores sobre prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación, síntoma que es más propenso a ser sufrido por la población infantil. Es por esto el proyecto va dirigido a padres y cuidadores de infantes de 0-5 años de edad, de esta manera podrán prevenirlo, identificarlo y tratarlo en casa, saber en que momento deben acudir a ayuda médica, de esta manera evitar poner en riesgo la salud y vida del infante.



**CONTEXTO DE LA NECESIDAD**

# CONTEXTO DE LA NECESIDAD

“Según los datos del “Estudio Hábitos de Hidratación 2010”, elaborado por el OHS, el 70% de los españoles bebe menos de 2 litros al día, y de hecho, casi un 40% cree que beber más de 3 litros es malo, lo que sumado al 36% de encuestados que sólo bebe cuando tiene sed, arroja unos datos significativos de falta de concienciación respecto a la importancia de la hidratación”. Dice el OBSERVATORIO DE HIDRATACIÓN Y SALUD. [http://www.rincondelasalud.com/es/noticias/se-presenta-la-campana-no-te-deshidrates-para-prevenir-la-deshidratacion-en-verano.\\_579.html#prim](http://www.rincondelasalud.com/es/noticias/se-presenta-la-campana-no-te-deshidrates-para-prevenir-la-deshidratacion-en-verano._579.html#prim)

**La deshidratación** ocurre cuando la cantidad de líquido que sale del cuerpo es mayor que la que entra, esto causa un déficit de agua y electrolitos: sodio, cloro, potasio y bicarbonato. El agua y los electrolitos se pierden a través de vómito, diarrea y otros causantes. Si la rehidratación no se inicia

rápidamente, ocurre la muerte.

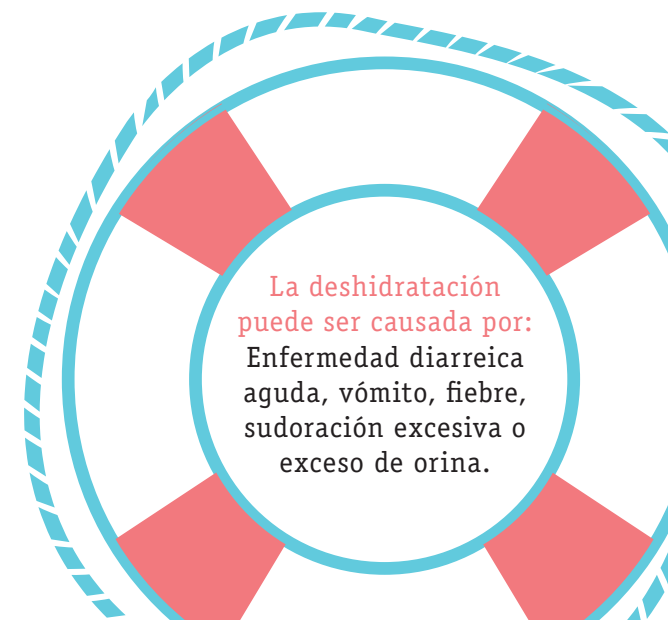
La deshidratación puede ocurrir lenta o rápidamente, según la manera en que se pierda el líquido y la edad del niño. Los niños pequeños y los bebés tienen más probabilidades de deshidratarse porque sus cuerpos son más pequeños y tienen menores reservas de líquidos.

La deshidratación puede ser causada por: Enfermedad diarreica aguda, vómito, fiebre, sudoración excesiva o exceso de orina.

**La deshidratación** es tratada por vía oral en el mejor de los casos, de lo contrario es tratada por vía endovenosa o sonda nasogástrica. En vía oral se trata con una mezcla de sales tales como cloruro de sodio, glucosa anhidra, cloruro de potasio, citrate de sodio dihidratado.

La mayoría de padres y cuidadores ignoran esa información básica sobre la deshidratación, por esta falta de información le dan un mal tratamiento de rehidratación al infante o en muchos casos ignoran el estado de salud del niño, ya cuando la deshidratación a avanzado a tal nivel de poner el riesgo la salud y vida del infante, es cuando acuden a ayuda médica.

Por esta falta de información se ha decidido desarrollar una estrategia de



diseño de comunicación visual, donde de una manera clara, concisa y didáctica, se le informe a padres y cuidadores sobre prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación en infantes de 0-5 años de edad. Estrategia la cual tendrá como prueba piloto la Fundación Clínica Infantil Club Noel y se desarrollara en la sala de espera de consulta externa, donde los padres y cuidadores pasan en la mayoría de los casos, más de 40 minutos antes de ser tendidos, tiempo suficiente para brindar la información necesaria.

### 1. ¿QUÉ ES LA DESHIDRATACIÓN?

Se llama deshidratación cuando la cantidad de líquido que sale del cuerpo es mayor que la que entra, esto causa un déficit de agua y electrólitos: sodio, cloro, potasio y bicarbonato.

El cuerpo de los bebés y los niños se compone por un 70% de agua aproximadamente.

### 2. ¿QUÉ POBLACIÓN ES MAS PROPENSA A SUFRIR UNA DESHIDRATACIÓN?

Población infantil de 0 a 5 años, situaciones de miseria, ausencia de agua potable, mala alimentación.

### 3. ¿CÓMO OCURRE LA DESHIDRATACIÓN EN LOS INFANTES?

La deshidratación puede ocurrir lenta o rápidamente, según la manera en que se pierda el líquido y la edad del niño. Los niños pequeños y los bebés son más susceptibles a la deshidratación debido a su peso corporal pequeño y las altas tasas de metabolismo para el agua y los electrólitos.

### 4. TIPOS DE DESHIDRATACIÓN:

a. **Deshidratación hipotónica:** sucede cuando se pierden más elec-

trólitos que agua, sucede en casos de alta sudoración o de pérdida de agua gastrointestinales o cuando el déficit de agua y electrólitos se trata solo con reposición de agua. Se caracteriza por un intercambio osmótico de líquido desde la región extracelular a la región intracelular. Este tipo de deshidratación se produce en un 10-15% de los casos pediátricos de deshidratación con diarrea. Esta complicación puede producir la muerte si conlleva una inflamación que causa presión en el cerebro (edema cerebral).

b. **Deshidratación hipertónica:** sucede cuando se pierde mas agua que electrólitos, puede ocurrir debido a una ingesta de agua insuficiente, exceso de sudor, diuresis osmótica. Se caracteriza por un intercambio osmótico de agua desde el líquido intracelular al líquido extracelular. Este tipo de deshidratación es más

común en personas que sufren diabetes, y representa aproximadamente de un 10-20% de todos los casos pediátricos de deshidratación con diarrea.

**c. Deshidratación isotónica:** se caracteriza por una pérdida equitativa de agua y electrolitos, suele ocurrir en casos de vómito, diarrea o de una ingesta insuficiente. No se produce intercambio osmótico de agua del espacio intracelular al espacio extracelular. Se trata del tipo de deshidratación frecuente en niños y bebés.

Todas las anteriores son situaciones graves en el caso de bebés y niños.

## 5. GRADOS DE DESHIDRATACIÓN

**a. Deshidratación leve:** puede producir síntomas como sed, dolor de cabeza, debilidad, mareos y fatiga y

generalmente provoca cansancio y somnolencia.

**b. Deshidratación moderada:**

incluyen sequedad de boca, poco o ningún volumen de orina, pesadez, un pulso cardíaco rápido y falta de elasticidad de la piel.

**c. Deshidratación grave:** es una emergencia médica potencialmente letal, y está caracterizada por sed extrema, falta de volumen de orina, aceleración de la respiración, alteración del estado mental y piel fría y húmeda. El paciente puede desarrollar evidencia de choque hipovolémico<sup>1</sup>, incluyendo: alteración de la conciencia, extremidades frías, pulso rápido y débil (el pulso puede ser indetectable), presión baja o indetectable, daño de órganos, como fallas renales, oliguria<sup>2</sup>, trastornos neurológicos, fallas multisistémicas. Si la rehidratación no se inicia rápidamente, ocurre la muerte.

## 6. ¿QUÉ CONSECUENCIAS PUEDE TRAER EN LA SALUD O VIDA DEL INFANTE?

**a. Pérdidas de líquidos de más de un 1% del peso corporal:** puede dar lugar a una reducción sucesiva del rendimiento físico y de la capacidad de controlar la temperatura corporal.

**b. Con un déficit de líquidos de un 4% o más:** se pueden observar descensos de rendimiento graves y dificultades de concentración, dolores de cabeza, irritabilidad y somnolencia, y aumentos de la temperatura corporal y de la tasa respiratoria.

**c. La deshidratación que provoca una pérdida de un 10% o más del peso corporal** puede provocar la muerte.

## 7. SÍNTOMAS DE LA DESHIDRATACIÓN INFANTIL

a. Sed

- b. Mucosas secas
- c. Inquietud o irritabilidad
- d. Fiebre
- e. Disminución de la turgencia de la piel (signo del pliegue)
- f. Fontanela y ojos hundidos
- g. El paciente puede desarrollar evidencia de choque hipovolémico<sup>1</sup>, incluyendo: alteración de la conciencia, extremidades frías, pulso rápido y débil (el pulso puede ser indetectable), presión baja o indetectable, daño de órganos, como fallas renales, oliguria<sup>2</sup>, trastornos neurológicos, fallas multisistémicas.
- h. Si la rehidratación no se inicia rápidamente, ocurre la muerte.

---

1. Un shock hipovolémico es una afección de emergencia en la cual la pérdida grave de sangre y líquido hace que el corazón sea incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo. Este tipo de shock puede hacer que muchos órganos dejen de funcionar./ 2. La oliguria es una disminución de la producción de orina (diuresis).

## 8. ¿CUÁNDO ES CONSIDERADO UN INFANTE EN ESTADO DE DESHIDRATACIÓN?

Un infante es considerado en deshidratación después de vomito más de 3 veces o diarrea en alto gasto más de tres veces, esto va sujeto a la edad y el peso del infante.

## 9. ¿PORQUÉ SE PRODUCE UNA DESHIDRATACIÓN INFANTIL?

Principales causas:

- a. **Diarrea:** puede ser causada por bacterias, virus o parásitos. Cada deposición puede conllevar una pérdida significativa de agua hasta de 1 litro por hora en casos extremos. A nivel mundial, más de cuatro millones de niños mueren cada año de deshidratación por diarrea.
- b. **Vómito:** la pérdida rápida de agua producida por vómitos intensos y con-

tinuos aumenta la probabilidad de deshidratación, esto complica o impide la rehidratación vía oral. El riesgo de deshidratación por vómitos es más alto en bebés y en niños.

Otras causas son:

- c. **Sudoración excesiva:** El sudor o transpiración es un mecanismo de enfriamiento utilizado por el cuerpo en situaciones de calor, humedad y actividad física
- d. **Fiebre y quemaduras:** aumentan la temperatura corporal, requiriendo una mayor cantidad de líquidos para un funcionamiento adecuado del cuerpo. La fiebre se produce cuando hay una infección y el cuerpo utiliza una cantidad significativa de agua en forma de sudor para enfriarse. Las personas que han sufrido quemaduras se deshidratan porque el agua penetra en la piel dañada y se pierde debido a la evaporación.
- e. **Eliminación excesiva de orina:**

algunos de los trastornos que pueden afectar la producción de orina incluyen la diabetes y el cáncer de riñón.

- f. A través de la respiración**
- g. A través del llanto**

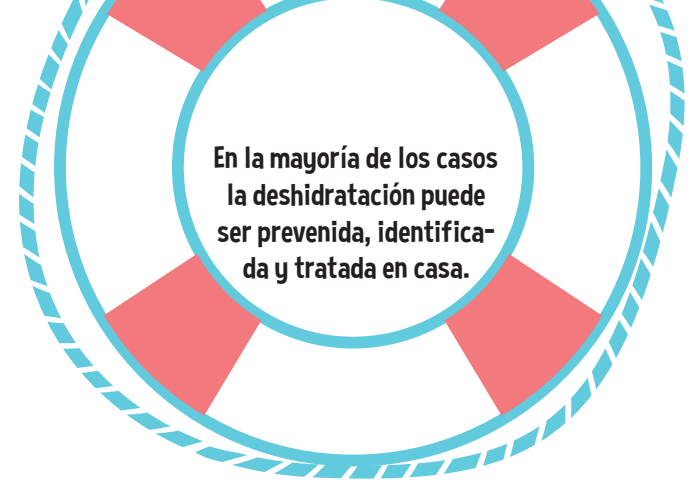
## 10. ¿PUEDE LA DESHIDRATACIÓN SER PREVENIDA Y TRATADA EN CASA?

Si la deshidratación es por diarrea y/o alguno de los síntomas anteriores debemos empezar el uso prioritario de sales de rehidatación oral. Lo apropiado es recurrir a productos de venta en farmacias y ofrecérselas poco a poco. No se recomienda utilizar otras soluciones caseras como infusiones o refrescos. En caso de que la deshidratación sea producida por vómitos y el infante no tolere la re hidratación vía oral, se debe proceder a la búsqueda de ayuda médica para que la re hidratación se haga por vía endovenosa o por

sonda nasogástrica.

La deshidratación es un síntoma más propenso a ser sufrido en la población infantil por esto mi público objetivo son padres y cuidadores de infantes de 0-5 años de edad.

Para saber más sobre la problemática que sufren padres y cuidadores de los infantes de 0-5 años, que asisten a la Fundación Clínica Infantil Club Noel, se realizó una encuesta en donde se obtuvieron datos muy importantes y valiosos para la investigación, un de ellos es que son las madres, en la gran mayoría de los casos, las que cuidan del infante, cuando estas están ausentes acuden en su mayoría a la abuela del infante. Por lo que se concluye que la estrategia de diseño de comunicación visual debe ir dirigida al público femenino, estas esta en su mayoría entre los 21-30 años y son de un estrato social 2 y 3, las cuales sufren de una desinformación sobre la deshidratación y les interesa poder in-



formarse por medios impresos sobre el tema. Para llegar aun más cerca de la problemática, se hicieron entrevistas a algunas de las madres y se obtuvieron resultados de gran importancia he inesperados, estos estarán expuestos en el trabajo de campo.

Es de esta problemática de donde sale la necesidad de informar adecuadamente a aquellas madres y cuidadores de los infantes de 0-5 años sobre prevención, identificación y tratamiento a la deshidratación infantil, de esta manera ellas podrán tratar el infante en casa y sabrán identificar el momento en el que deben acudir a ayuda médica sin poner en riesgo la salud y vida del niño.

La falta de información que poseen padres y cuidadores sobre la prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación en niños pone en riesgo la vida y salud del infante.

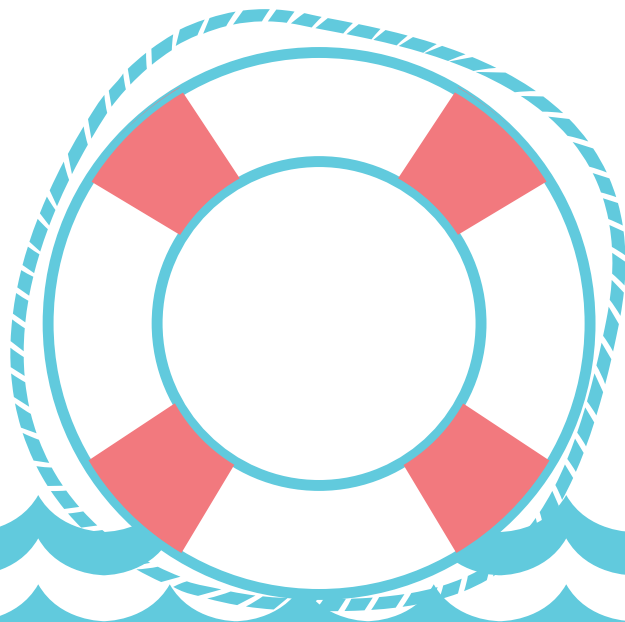
# Planteamiento del problema

Para el trabajo de campo se realizaron entrevistas y encuestas para analizar e identificar el público objetivo, identificando sus necesidades, inquietudes, la información que tienen al respecto, sus métodos para prevenir, identificar y tratar la deshidratación infantil. De esta manera poder crear una estrategia de diseño de comunicación visual la cual les ofrezca información correcta y acertada sobre el tema.



# Trabajo de campo

Para el trabajo de campo se realizaron entrevistas y encuestas para analizar e identificar el público objetivo, identificando sus necesidades, inquietudes, la información que tienen al respecto, sus métodos para prevenir, identificar y tratar la deshidratación infantil. De esta manera poder crear una estrategia de diseño de comunicación visual la cual les ofrezca información correcta y acertada sobre el tema.



# Encuesta

La encuesta fue realizada en La Fundación Clínica infantil Club Noel, las madres llenaron una sola encuesta por infante. Las encuestas se realizaron a 55 acompañantes

## CONCLUSIONES

1. La mayoría de acompañantes y cuidadores de los infantes son las madres las cuales se encuentran en su mayoría entre los 21-30 años de edad, con una educación bachiller y con mas de 1 hijo.

2. La mayoría de las encuestadas dicen saber que es la deshidratación, identifican síntomas, causas y dicen saber prevenir, tratar e identificar la deshidratación, pero al hablar con ellas del tema más a fondo, se logra saber que tienen información errónea sobre el tema.

3. La mayoría de las madres dicen que el infante no ha sufrido una deshidratación, mas adelante describen la manera

en la que le han tratado este síntoma al infante, lo que demuestra la negación por parte de ellas a reconocer que el infante ha sufrido deshidratación en algún momento.

4. Las madres ingresan al infante en urgencias por diagnóstico diarreico

agudo u otros diagnósticos, al ser la deshidratación un síntoma y no un diagnóstico, no lo tienen muy en cuenta ni saben identificarlo con claridad, por esto al pedirles hablar sobre el tema, lo evaden o lo niegan. Más adelante hablan un poco sobre el síntoma.

Encuesta  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Sexo: f \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué nivel de educación tiene?  
a. Primaria-básica  
b. Bachiller  
c. Técnico  
d. Superior  
e. Maestría

2. ¿Qué edad tiene?  
a. entre 15-20 años  
b. entre 21-30 años  
c. entre 31-40 años  
d. entre 40-45

3. ¿Qué vínculo tiene usted con el infante?  
a. Madre o Padre  
b. Hermano (a)  
c. Abuelo (a)  
d. Otro, cuál? \_\_\_\_\_

4. ¿Cuántos hijos tiene?  
a. 1  
b. 2  
c. 3  
d. mas, cuántos?  
e. ninguno

5. ¿Qué edad tiene el infante?  
a. 0-1 año  
b. 2-3  
c. 4-5  
d. 6

6. ¿Quién cuida de su(s) hijo(s) cuando usted no puede?  
a. Esposo(a)  
b. abuelo o abuela del niño  
c. hermano (a)  
d. hijo(a) mayor  
e. Vecino (a)  
f. Otro, cual? \_\_\_\_\_

7. ¿Sabe usted que es la deshidratación?  
a. Sí  
b. no

8. ¿Su hijo(a) ha sufrido una deshidratación?  
a. sí, cuantas veces?  
b. no

9. ¿Conoce usted los síntomas?  
a. sí, nombre 3 como mínimo  
b. no

10. ¿Sabe usted como tratar una deshidratación?  
a. Sí, diga como  
b. No

11. ¿Sabe usted como prevenir una deshidratación?  
a. Sí, como  
b. No

12. ¿Le interesa conocer sobre este tema?  
a. sí  
b. no

13. Escriba sus principales dudas sobre la deshidratación  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. ¿Cuánto suele esperar para ser atendido en consulta externa?  
a. 10-15 minutos  
b. 15-25 minutos  
c. 25-35 minutos  
d. mas de 40 minutos

15. ¿Le gustaría a usted saber mas de la deshidratación mientras espera ser atendido en consulta externa?  
a. Sí  
b. no

16. ¿Tiene usted fácil acceso a sueros de re hidratación oral?  
a. Sí  
b. no

17. ¿Tiene usted acceso a agua potable en casa?  
a. sí  
b. no, como la consigue? \_\_\_\_\_

18. ¿Porqué medio le gustaría saber mas sobre la deshidratación?  
a. tv  
b. impresos  
c. mural

# Entrevista

La entrevista fue realizada en La Fundación Clínica infantil Club Noel, las voces fueron gravadas y la entrevista fue transcrita. Las entrevistas se realizaron a 6 madres y una infante de 4 años la cual pidió participar.

## CONCLUSIONES

1. La mayoría de las madres prefieren usar recetas caseras para prevenir y tratar la deshidratación infantil, estas recetas son sopas de pollo e infusión de hierbas en su gran mayoría
2. En caso de usar sueros, prefieren comprar suero en polvo y prepararlo en casa, esto tanto por economía como por confianza, les da más confianza algo preparado en casa.
3. Las madres "olvidan" los episodios de deshidratación que ha sufrido el infante y a medida de que responden más preguntas en la entrevista, cuentan cómo le han tratado los episodios de deshidratación al niño.

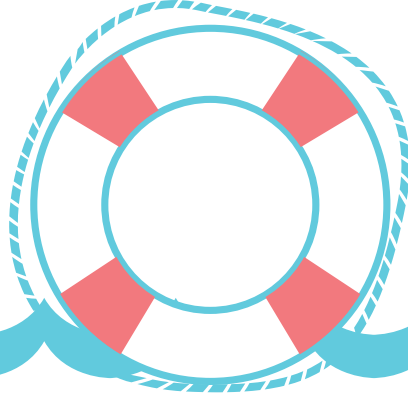
**AUDIENCIA OBJETIVA**

# AUDIENCIA OBJETIVA



La estrategia de diseño de comunicación visual será desarrollada para madres entre los 21-30 años de edad, que asistan a la Fundación Clínica Infantil Club Noel, a consulta externa, y que les interese y necesiten informarse sobre la deshidratación infantil. Madres y cuidadores las cuales manejan un sistema de salud subsidiado o de EPS y son de estrato social 1, 2, 3 y 4. Con un nivel de educación bachiller, en su mayoría de casos, madres de más de un niño.

**BENCHMARKING**



## BENCHMARKING

Por medio de una investigación cibernética sobre campañas de deshidratación en el mundo, puedo deducir que al ser un síntoma y no un diagnóstico, no se encuentran muchas campañas gráficas sobre el tema, se encuentra mucha información médica, descripción de casos y de más pero con un sistema gráfico muy pobre en el mejor de los casos y poco alusivo al tema, tanto de paletas cromáticas como de estilo gráfico y piezas gráficas. Por esta razón tuve que inspirarme más en campañas sobre el agua, sus cuidados y su escasez, campañas publicitarias sobre bebidas isotónicas y de rehidratación infantil que en campañas propiamente sobre deshidratación.

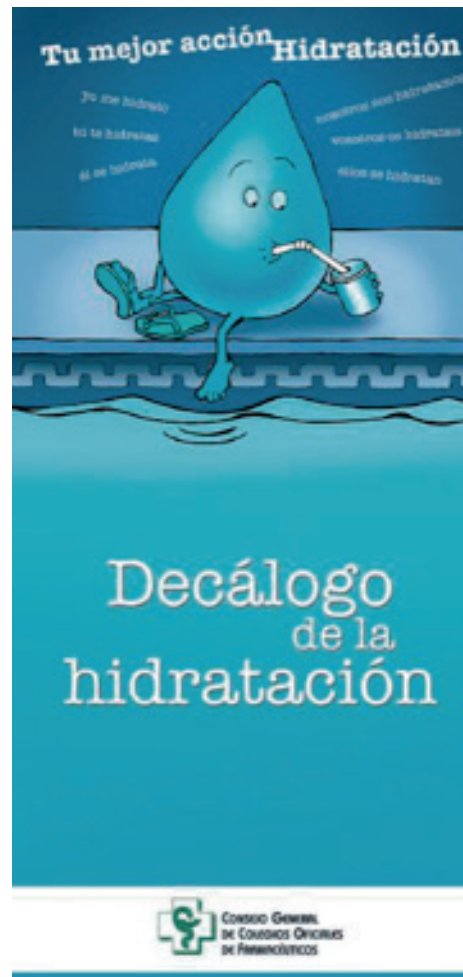
# Campañas de rehidratación

## 1. ¡NO TE DESHIDRATES!

- Público objetivo: Población española mayor de 18 años.
- Objetivo de la campaña: Mejorar la concienciación de la población española y promover la adopción de medidas preventivas.
- Piezas Gráficas: muy pocas y su estilo gráfico no es muy alusivo al tema propiamente de la deshidratación, la paleta cromática no ayuda mucho.

34





## 2. TU MEJOR ACCIÓN, LA HIDRATACIÓN

- Público objetivo: Población española mayor de 18 años
- Objetivo de la campaña: Mejorar la salud y calidad de vida, ayudándonos a mantener el equilibrio hídrico y evitando la aparición de síntomas relativos a los procesos de deshidratación.
- Piezas Gráficas: tiene piezas gráficas, pero no usan un buen estilo gráfico, su paleta cromática es alusiva al tema

### 3. SALUD Y VIDA

Fundación que hace campaña de hidratación para la tercera edad

- Público objetivo: adultos mayores de la población española
- Objetivo de la campaña: Concienciar a los mayores y sus cuidadores sobre la importancia de conseguir una óptima hidratación
- Piezas Gráficas: no usa piezas gráficas, solo de contenido informativo.



Fundación  
**Edad & Vida**

Instituto para la mejora, promoción  
e innovación de la calidad de vida  
de las personas mayores



### 4. DESHIDRATADAS ANÓNIMAS

- Público objetivo: Población femenina de México
- Objetivo de la campaña: motivar a las mexicanas para que comiencen a adquirir hábitos saludables, siendo el consumo de agua simple uno de ellos.
- Piezas Gráficas: tienen muchas piezas gráficas en las cuales expresan el mal humor de las mujeres por falta de hidratación. Su paleta cromática corresponde a los colores corporativos de la marca.



# Bebidas isotónicas



1. Aquarius, The Coca Cola Company



2. Gatorade, PepsiCO



3. Powerade, The Coca-Cola Company



#### 4. SOLURAL PEDIÁTRICO

- Target: infantil
- Creador/Laboratorio: Laboratorios AMSA
- Estilo Gráfico: Infantil, divertido, tierno
- Tono de Comunicación: Informativo y empático



#### 5. HIDRAPLUS PEDIÁTRICO

- Target: infantil
- Creador/Laboratorio: Laboratorios BAXTER
- Estilo Gráfico: Infantil, divertido, tierno
- Tono de Comunicación: Informativo y empático



#### 6. ENTEROLYTE PEDIÁTRICO

- Target: infantil
- Creador/Laboratorio: Laboratorios BAXTER
- Estilo Gráfico: Infantil, divertido, tierno
- Tono de Comunicación: Informativo y empático



# Campañas sobre el agua

## 1. Nestlé Pure Life: World Water Day Campaign

Creada por: behance  
<https://www.behance.net/gallery/19012379/Nestl-Pure-Life-World-Water-Day-Campaign>

“Brief:

Una campaña conceptual para el producto “Pure Life” de Nestlé celebra el Día Mundial del Agua 2015 El objetivo de la campaña es aumentar la conciencia pública acerca de la disminución de los niveles de agua dulce en el planeta.

Mensaje:

3% del agua de la Tierra es agua dulce.

Solución:

Botella de agua Pure Life se utiliza como un medio para entregar el mensaje. Un gráfico circular que muestra la estadística está impreso en la hoja de plástico transparente, mientras que

el “3% rebanada” se corta de la gráfica circular haciendo un hueco en ella. El troquelado del gráfico circular pegado a la boca de la botella permitiendo que el agua que sale a través de su espacio.

Al abrir la botella el usuario leerá el

mensaje directamente y va a interactuar con ella vertiendo el agua fuera de la brecha. El troquel de corte está diseñada para ser retirada fácilmente y se mantiene por el usuario.” <https://www.behance.net/gallery/19012379/Nestl-Pure-Life-World-Water-Day-Campaign>

Nestlé  
Pure Life

World  
Water Day  
2015

Campaign-Concept



## 2. Save-A-Drop Campaign

University Project

Creada por: Hollie Amelia Edwards  
behance

<https://www.behance.net/gallery/7184753/Save-A-Drop-Campaign>

“He decidido crear una campaña sobre el ahorro de agua, y el nombre de mi campaña ‘Save-A-Drop’. La idea detrás de la campaña es la que cuenta cada gota.

Después de investigar público objetivo y estadísticas, llegué a la conclusión de que me gustaría apuntar mi cartel a los propietarios de viviendas que pueden participar en las cosas simples de la casa con el fin de ahorrar dinero.

La idea para el lado del movimiento de la campaña se basa principalmente en

la idea de la gota de agua que cuenta la historia, ser parte de casi todas las transiciones a lo largo de la pieza. El esquema de color es constante a lo largo de la campaña y refleja una combi-

nación de colores a base de agua.

También he decidido llevar la campaña más lejos poniendo los gráficos en un tope de agua, y en un mundo ideal, el gobierno tendría que emitir un tope de agua a cada casa en todo el país. “ Dice la diseñadora gráfica de la campaña, Hollie Amelia Edwards



### 3. P&G and Asda Clean Water - using the weekly shop to save one life every hour

<http://your.asda.com/cleanwater>  
 Campaña de P&G de Agua Limpia

“El agua contaminada no sólo sabe mal pero causa enfermedades que matan a más niños que el sida VIH y la malaria combinados - cerca de 2.000 niños cada día.

La increíble tecnología de purificación de agua fue inventado por el científico de P & G Dr Phil Souter en Newcastle, mientras que él estaba tratando de encontrar maneras de reutilizar el agua sucia al final de un ciclo de lavado.

Desde este avance pionero, bolsitas de purificación de agua de P & G han impedido un estimado de 220 + millones de días de enfermedad y ayudado a salvar más de 29.000 vidas.

La falta de agua potable en los países en desarrollo es una crisis global. Desde su

creación, el programa de Agua Potable Segura de la P & G para la Infancia ha trabajado con más de 100 organizaciones no gubernamentales, organizaciones benéficas y los gobiernos para crear conciencia y entregar agua limpia.

Usted puede ayudar a hacer una gran diferencia en la vida de alguien - sólo por hacer su compra semanal. Cada vez que usted compra uno de estos packs stickered P & G donará el agua potable de un día.”

P&G explica un poco la campaña de Agua Limpia que ahora recorre el mundo, una bolsita que purifica el agua, así es como describen el producto que regalan en los países en desarrollo por la compra de un producto de P&G comprador en ASDA que venga contramarcado con el nombre de la campaña, por cada producto que se compra contramarcado es un día de agua potable a las personas que viven en países en desarrollo.



**P&G**

**Children's Safe  
 Drinking Water**

#### 4. WeWantTap by Provokateur

<http://blog.provokateur.com/2009/07/07/tap-takes-on-the-british-soft-drink-association/>



“Los consumidores británicos gastan miles de millones en agua embotellada cada año y en todo el mundo la industria utiliza alrededor de 27 millones de toneladas de plástico. Enviamos nuestra agua de Fiji, Francia y Nueva Zelanda (y me temo que incluso las cosas desde las Islas Británicas hasta bastidores amplios millas de viaje). Mientras tanto, el agua del grifo no genera basura, nos cuesta casi nada y ha sido rigurosamente y con regularidad (en 2006 la Inspección de Agua Potable dio 99,96% de muestras de las llaves de un certificado de buena salud). Me refiero a realmente, ¿dónde está el debate ?!”

Expone el diseñador de la campaña WeWantTap, Provokateur, quien hace

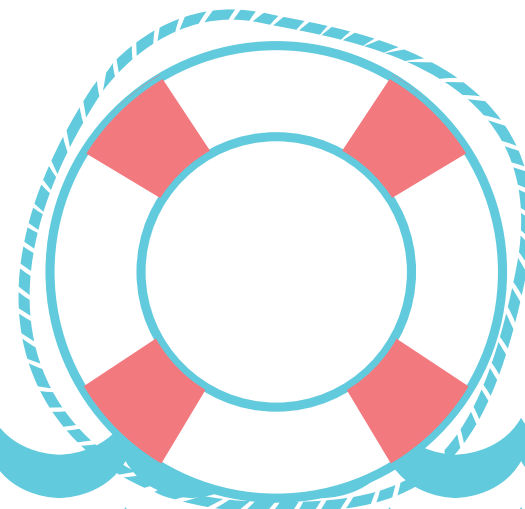
una campaña para que las personas dejen de comprar agua de marca y embotellada y consuman agua del grifo, de esta manera ayudarían prevenir la contaminación ambiental

# Campañas informativas (sin piezas gráficas)

1. Deshidratación infantil: proteger en la cuna el futuro del país  
<http://www.diariopopular.com.ar/notas/138609-deshidratacion-infantil-protoger-la-cuna-el-futuro-del-pais>

2. MSP lanza campaña contra deshidratación infantil  
[http://archivo.presidencia.gub.uy/\\_Web/noticias/2008/12/2008121704.htm](http://archivo.presidencia.gub.uy/_Web/noticias/2008/12/2008121704.htm)

3. Ola de calor: alerta por deshidratación infantil  
<http://www.enlacecritico.com/salud/ola-de-calor-alerta-por-deshidratacion-infantil>



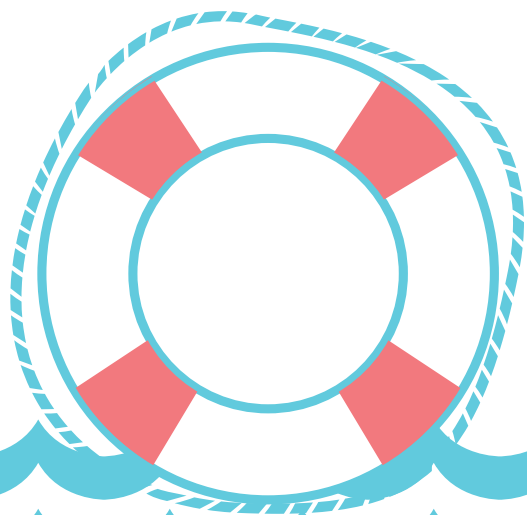
# Conclusiones

1. Las campañas tanto de bebidas isotónicas, como de rehidratación oral pediátricos, y las campañas sobre deshidratación tienen muy pocas piezas gráficas, pero las campañas sobre el agua y sus cuidados son muy ricas en piezas gráficas y en paletas cromáticas.
2. En algunas de ellas la gama cromática va más ligada a la marca (en este caso Bonafont) que al tema de deshidratación.
3. Se han preocupado más por la información que brinda la campaña que por realmente hacerla atractiva visiblemente.
4. Las pocas piezas gráficas no interactúan con el público, su único fin es informativo, y la información que contiene suele ser muy densa si se piensa que esta será dirigida a madres del común (no a especialistas de la salud), esto es todo lo contrario a las campañas sobre el agua y su cuidado, pues interactúan mucho con el público objetivo.

**RESULTADOS**

# RESULTADOS

Como resultado se obtuvo que las madres de la Fundación Clínica infantil Club Noel necesitan conocer más sobre el tema de la deshidratación infantil, pues el desconocimiento es el único que les impide prevenir la deshidratación en sus hijos. Ellas piden información por medio de impresos los cuales puedan conservar y re-leer cada que lo requieran, piden aprender del tema de una manera clara, concisa y didáctica, pues de esta manera conservaran la información por más tiempo y podrán contribuir a que sus hijos estén siempre saludables.



# DESCRIPCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE DISEÑO

# DESCRIPCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE DISEÑO

Para resolver la problemática por medio del diseño de comunicación visual, y después de una larga investigación, se llegó a realizar una pieza de diseño con el cual se pudiera educar sobre el tema, aprender e informarse sobre la deshidratación de una manera didáctica e interactiva.

Fue posible con la creación de una marca dirigida a las madres las cuales son en su mayoría las que cuidan la salud del hijo, esta marca fue creada para un target específico de madres entre los 21 y 30 años de edad, casadas, con más de un hijo y de un estrato social 2 y 3. Su nombre es **SalvaVidas**, juntos por una infancia hidratada. Y busca llegar de una manera tierna e informativa a aquellas madres que aun no tienen suficiente información para poder prevenir, identificar y tratar la deshidratación en infantes de 0-5 años de edad.

Las madres necesitaban vivir más de cerca la deshidratación para de esta

manera poder saber a que se enfrenta y familiarizarse un poco más con los síntomas, necesitan un documento fácil de entender y a la mano, donde puedan consultar rápidamente información sobre deshidratación, necesitan usar un método para controlar y tratar la deshidratación, una herramienta para mantener hidratado al niño durante el día y una bebida de rehidratación oral en el botiquín de la casa. De esta manera no los tomará por sorpresa una deshidratación y tendrán todo lo necesario para prevenirla, identificarla y tratarla a tiempo sin poner en riesgo la vida y salud del infante.

La solución a esta problemática se planteó con un **KIT** didáctico e interactivo el cual contiene una serie de elementos alusivos a la prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación infantil, y herramientas básicas que necesitarán para afrontar adecuadamente una

deshidratación, estos son:

**1. Agenda:** en esta encontrarán la información básica y necesaria sobre la deshidratación, como prevenirla, identificarla y tratarla, los grados y los tipos que hay y como saber identificar a cual se enfrenta el infante. La agenda contiene calendario en donde la madre podrá marcar los días que el infante se encuentre deshidratado, citas médicas y de más información sobre la salud de él.

**2. Un termo:** Es una herramienta la cual les ayudara a mantener hidratado el infante durante el día.



SALVA  
VIDAS

Juntos por una infancia hidratada

### 3. Suero de rehidratación oral en polvo:

herramienta con la cual podrán tratar la deshidratación infantil. Este es el usado en la mayoría de los hogares con infantes entre 0-5 para tratar la deshidratación, lo escogen en polvo tanto por economía, como por confianza, las madres piensan que es mejor "algo preparado en casa"

**4. Pañal:** con este se logra saber la cantidad de suero que hay que reponer según el peso de la deposición del infante, por cada gramo que pese el pañal, se repone 1cc de suero.

**5. Bebé deshidratado:** es un muñeco el cual simula un bebe con 5 síntomas visibles de la deshidratación (1. Ojos hundidos, 2. Irritabilidad, 3. Labios secos, 4. Signo del pliegue, 5. Poca orina y oscura), con este se busca que la mamá interactue más de cerca con los síntomas y así su identificación pueda facilitarse en el caso de que su hijo sufra una deshidratación.

Para la realización del bebé se tuvo en cuenta el diseño sensorial y emocional.

#### Diseño sensorial:

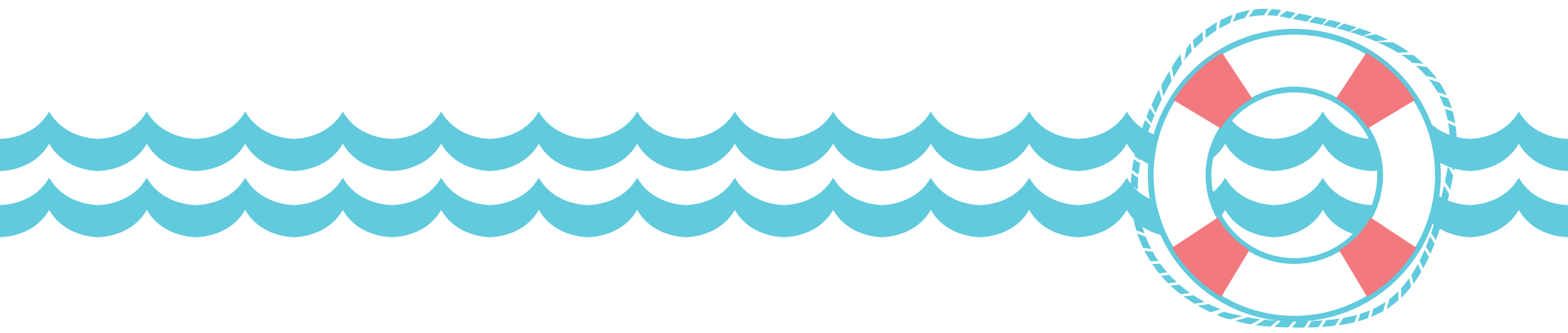
"El diseño sensorial es una perspectiva de diseño de gran importancia y amplitud que permite innovar con base en la identificación de problemáticas y necesidades humanas no satisfechas, no tomadas en cuenta, o que han sido dejadas de lado y, sin embargo, tienen gran relevancia, no sólo para el éxito del objeto proyectado sino, sobre todo, para el bienestar e incremento de la calidad de vida.

Este nuevo enfoque en el diseño de productos ha integrado una amplia investigación (Bedolla, 2002) que tuvo como hilo conductor al factor humano, desarrollada con base en el estudio de dos aspectos: el humano, integrado por el estudio del conjunto de propiedades, necesidades y

características derivadas directa e indirectamente de los procesos sensoriales (funcionamiento de los sistemas sensoriales, identificación y conocimiento de éstos y estudio de las necesidades fisiológicas y psico-afectivas de los diferentes grupos de individuos). El otro se refiere al producto que consiste en la identificación y estudio de los efectos y aportaciones al ser humano de cada uno de los elementos plásticos sensoriales aplicables a los productos como son forma, color, gráficos decorativos, texturas, consistencias, olores, sonidos, así como sus funciones, aplicación y expresiones potenciales en el diseño" dice: Diseño y Sociedad Otoño 2004, pag. 48.

[http://148.206.107.15/biblioteca\\_digital/articulos/11-279-4420vlu.pdf](http://148.206.107.15/biblioteca_digital/articulos/11-279-4420vlu.pdf)

Para el desarrollo del bebé se tuvo en cuenta la sensación y la percepción femenina en el diseño sensorial



tales como:

#### 1. VISTA:

- a. La reflexión de la luz: no reflectivo
- b. Color: con color y no saturado
- c. Forma: desproporcionado (3 de los 5 síntomas estaban situados en la cara por lo que la cabeza debía ser un poco más grande para que fueran más notorios estos 3 síntomas)

#### 2. TACTO:

- a. Presión: duro
- b. Fuerza: peso, liviano. Resistencia, media. Ductilidad, ninguna. Elasticidad, baja.
- c. Fricción: suave, liso.
- d. Temperatura: Frío (el infante en estado de deshidratación tiende a tener cambios de temperatura)

#### 3. OÍDO: No contiene

#### 4. OLFATO:

- a. Olor: aroma a bebé
- b. Fragancia: grata/leve

#### 5. GUSTO: No contiene

Texturas lisas: Transmite el concepto de elegancia, limpieza, continuidad simbólica de lo lejano por analogía de los colores fríos.

Consistencias duras: Concepto de fuerza, resistencia y duración..

Aromas: Bebé

#### Diseño Emocional:

“El Diseño emocional se demuestra, por primera vez, siempre que nos encontramos con un objeto. Nuestra reacción viene determinada no sólo por lo bien que pueda funcionar, sino por el aspecto que tiene, si nos parece atractivo e incluso por la nostalgia que suscita en nosotros.

No nos limitamos a usar un producto,

sino que establecemos una relación emocional con él.” Dice ¿Qué es el Diseño Emocional? <http://www.baluart.net/articulo/que-es-el-diseno-emocional>

“La emoción es la alteración del ánimo intensa y pasajera, agradable o penosa, que aparece junto a cierta conmoción somática.” Dice Enfoques del diseño/diseño emocional. <http://es.slideshare.net/juanchot25/diseo-emocional-diseo-industrial-conoce-lo-nuevo>

El diseño emocional fue aplicado al bebé en:

#### USABILIDAD:

El bebé es fácil de comprender y de usar por el usuario, de una manera natural e intuitiva. Sus rasgos físicos no son reales, están animados y desproporcionados para una mayor aceptación y comprensión ya que

sus síntomas están ubicados como el usuario lo espera, son un poco llevados al extremo, de esta manera serán más notorios y fáciles de identificar.

El bebé tiene una función simbólica, da una emoción de tristeza y necesidad de cuidado, pues el bebé está triste y enfermo.

El diseño del bebé deshidratado evoca emociones de forma explícita, expresando necesidad de afecto y cuidados, o implícita, esta por medio de su estética.

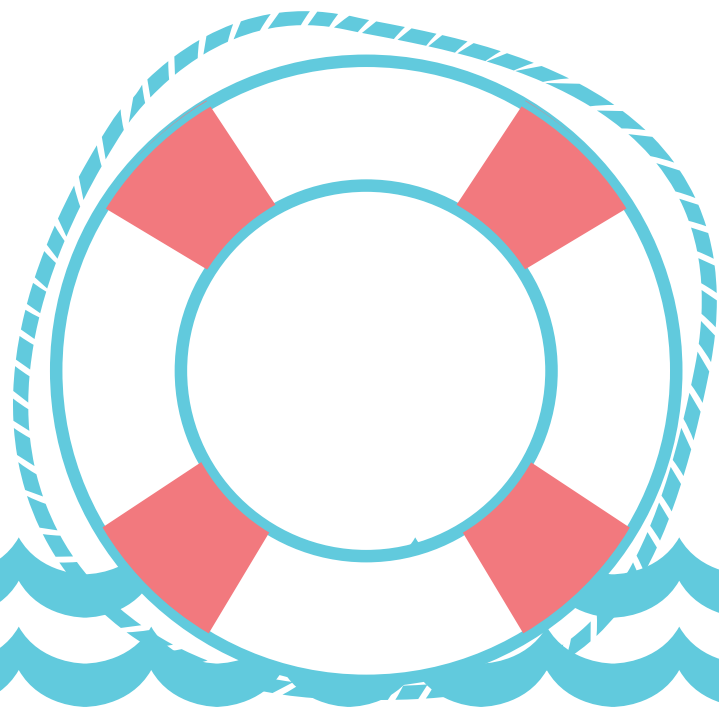
### Características del diseño emocional aplicadas al bebé deshidratado:

Se redefine el concepto tradicional de usabilidad de los productos, pues ya los síntomas de deshidratación no se dan solo por medio de palabras, tanto escritas como habladas sino que se muestran aplicadas en un simulador

de bebé deshidratado.

Se consideraron aspectos emocionales, pues un bebé suele generar ternura, pero si este está enfermo genera un sentimiento aun más fuerte de necesidad de afecto y cuidados.

Durante el proceso de diseño se analizó rigurosamente al usuario, definiendo género, edad, nivel de educación y tono de comunicación. Se analiza la experiencia de uso del bebé por medio del target, su conducta emocional y primeras percepciones.



**DESARROLLO DEL PRODUCTO**

# DESARROLLO DEL PRODUCTO

La marca: **SALVA VIDAS, JUNTOS POR UNA INFANCIA HIDRATADA.**

Después de un sin número de investigaciones, mapas mentales, lluvias de ideas y pruebas de usuario con el naming, se llegó a **SALVAVIDAS**, ya que este cumple tanto con la normativa que se debe tener en cuenta para un naming, como son: pocas palabras, en este caso dos palabras que unidas dan un concepto fuerte y claro, fácil de recordar, como por su concepto, el cual es precisamente lo que se quiere comunicar la marca.

Según la Real Academia Española, el significado de las siguientes palabras es:

**SALVAR** (Del lat. salvre).

1. tr. Librar de un riesgo o peligro, poner en seguro. U. t. c. prnl.
2. tr. Evitar un inconveniente, impedimento, dificultad o riesgo.
3. tr. Vencer un obstáculo, pasando por encima o a través de él.

**VIDA** (Del lat. vita).

1. tr. Estado de actividad de los seres orgánicos.



# ¿Cómo se llegó al nombre?

1. **Investigación previa:** se debe investigar todo sobre el tema, ¿Qué es? ¿Por qué da? ¿Qué público es más propenso a sufrir una deshidratación?

2. **Definir el target:** por medio de encuestas y entrevistas se definió el target, en este caso son madres de 21-30 años de edad con infantes entre los 0-5 años, casadas, educación bachiller, de estrato social 2-3 de la ciudad de Cali y que asistan a la Fundación Clínica Infantil Club Noel .

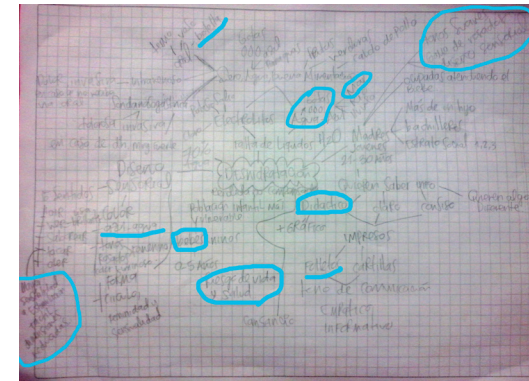
3. **Encontrar las necesidades:** ¿Que necesita el target definido? ¿Qué espera obtener y cómo, en una campaña de comunicación visual sobre la deshidratación infantil?, ¿Por qué medio quieren aprender sobre el tema? y ¿Cuáles son sus principales dudas?

4. Tener claro el **posicionamiento** de la marca, lo que se busca comunicar y de que manera.

5. **Normas de naming:** tener claras las principales normas para escoger un naming de marca.

6. Teniendo en cuenta todo lo anterior, realizar una **lluvia de ideas** sobre el tema y sacar **palabras claves**

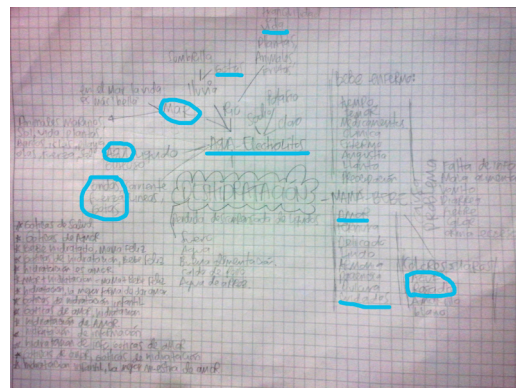
7. hacer **lluvia de ideas de nombres**, lo primero que se viene a la cabeza al pensar en el posicionamiento y el concepto de marca.



Diseños sensoriales, bebé, suero, agua, azul, femenino, rosado, didáctico, impresos, algo diferente.



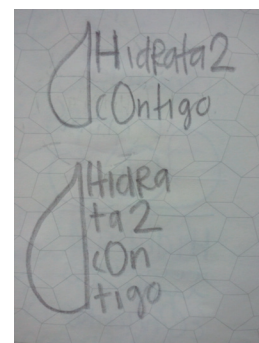
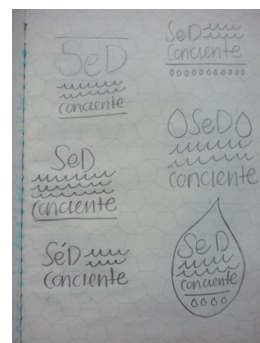
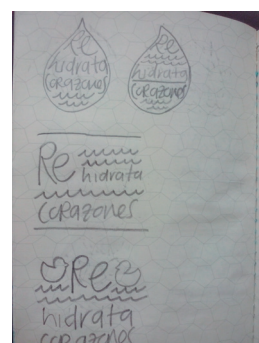
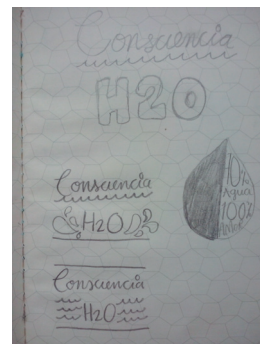
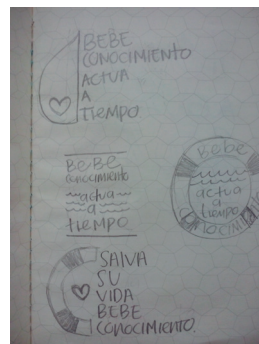
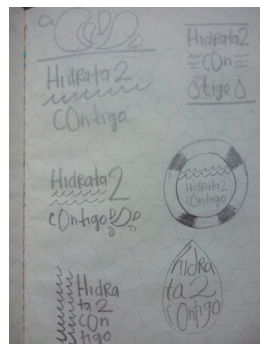
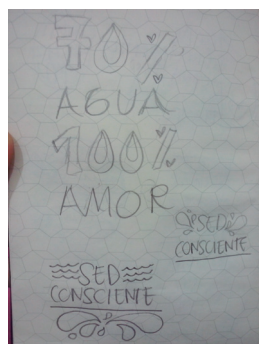
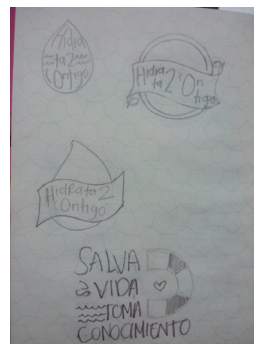
Mar, fuerza, corriente, ondas, gotas, h2o, azul, líquido, amor, delicado, cuidados, rosado, tranquilidad.



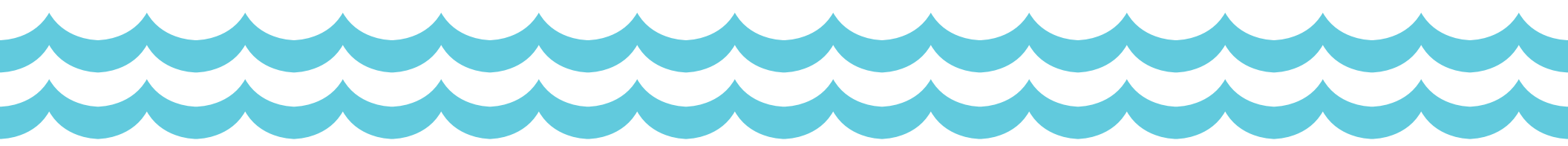
## Primeras ideas de naming

Goticas de salud  
Goticas de amor  
Bebé hidratado, mamá feliz  
Goticas de hidratación, bebé feliz  
Hidratación es amor  
Hidratación+amor=bebé+mamá feliz  
Hidratación, la mejor forma de dar amor  
Goticas de hidratación infantil  
Hidratación de amor  
Hidratación de información  
Hidratación de información, goticas de amor  
Hidratación infantil, la mejor muestras de tu amor  
Hidratación de amor  
Hidrátalos con amor  
Goticas de hidratación, un mar de amor  
Súper mamá, súper hidratación  
Mi mamá me ama, mi mamá me hidrata  
Hidrátalos con una lluvia de amor  
70% agua, 100% amor  
Infancia hidratada  
Re hidrata corazones  
Hidrata su cuerpo, salva su vida  
Salvemos corazones

Salvemos vidas, hidratemos corazones  
Empapa tu mente, hidrata corazones  
Mentes hidratadas  
Conscienciah2o  
H2cOnsciencia  
Hidrata2 cOntigo  
Litros de conocimiento  
Conocimiento por litros  
Litros de consciencia aprende por litros  
Toma conocimiento, actua a tiempo  
Empapa tu mente, hidrata su cuerpo  
Toque de saber  
Litros de saber  
Hidroconocimiento  
Piensa fluido  
Conciencia líquida  
Hidrata2 y Organizados  
Toma consciencia  
Sed consiente

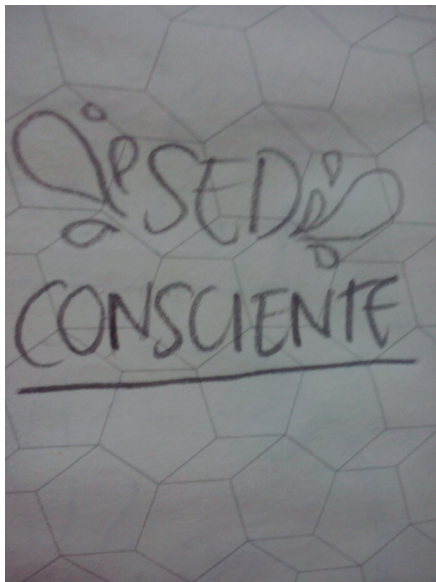


1. Sed consciente
2. 70% agua, 100% amor
3. Toma conocimiento, actua a tiempo
4. Hidrata2 cOntigo
5. salvemos vidas, hidratemos corazon
6. consciencia H2O
7. Hidrata corazon



Propuesta #1:

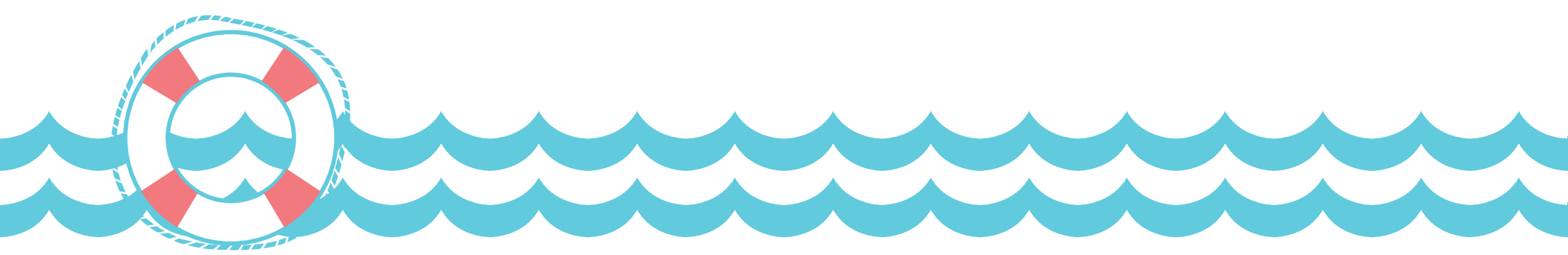
Sed consciente



 **SED**   
Consciente

 **SED**   
Consciente



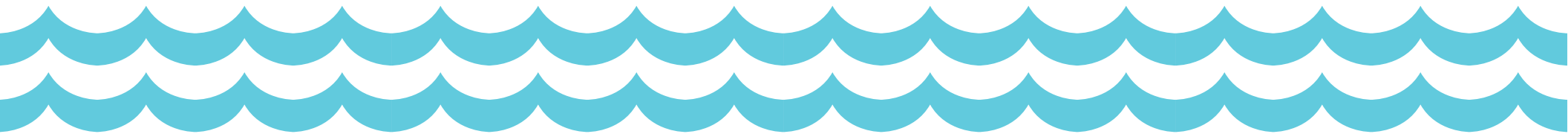


Propuesta #2:

70% agua, 100% amor

60

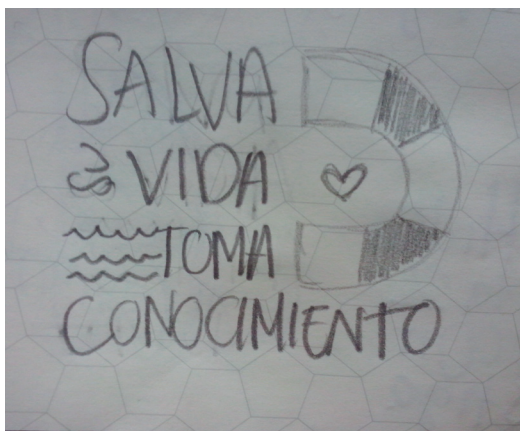




Propuesta #3:

Salva su vida, toma conocimiento

Hibrido entre 3 y 5



# Encuesta

Realizada al público objetivo

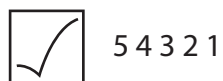
Se realizó la siguiente encuesta a madres entre los 21-30 años de edad con infantes de 0-5 años, en la Fundación Clínica Infantil Club Noel, en la sala de espera a consulta externa. La encuesta consiste en marcar una de las

tres propuestas gráficas que se muestran y calificarlas de 0-5, siendo 0 la calificación mas baja y 5 la mas alta, debían escoger solo una, con la que se sintieran mas identificadas y a gusto.

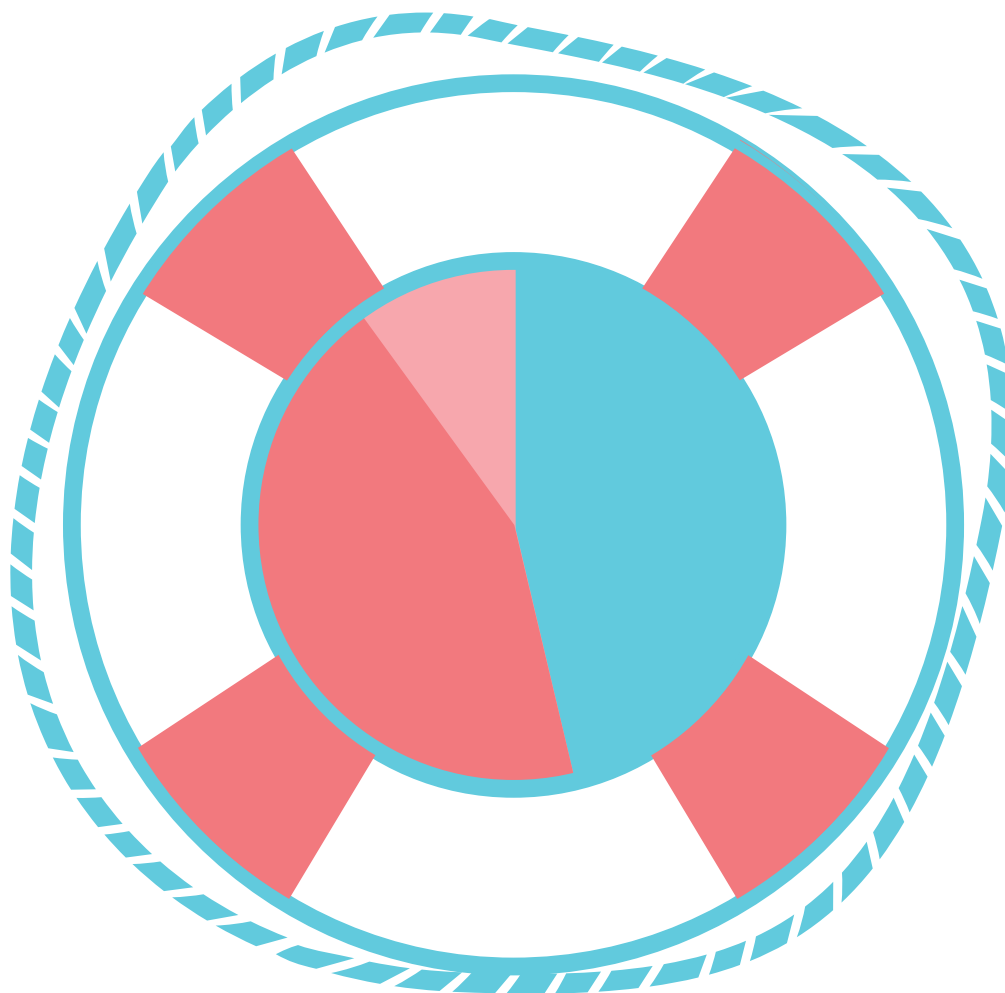
62

La siguiente encuesta es realizada con el fin de calificar y escoger el logotipo de la campaña informativa dirigida a madres de infantes entre los 0-5 años de edad de la Fundación Clínica Infantil Club Noel para promover la prevención, identificación y tratamiento de la deshidratación infantil, deberán escoger la que mas les guste y con la que más se identifiquen.

Escoja el que mas le guste marcando el chulo y califique de 1-5, siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor.



Se obtuvieron los siguientes resultados.



46%



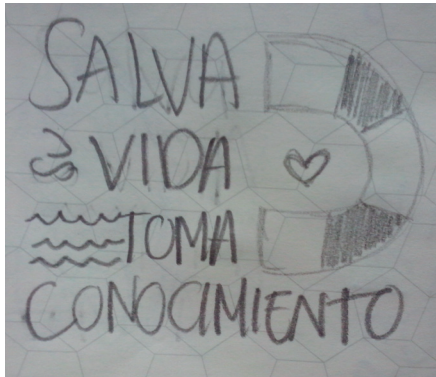
44%



10%



Este fue el primer boceto de naming y logotipo escogido por los usuarios, consistía en un juego de 3 tipografías, tres olas alineadas, medio salvavidas y en el centro de él, un corazón.



Boceto realizado a mano alzada por:  
Daniela Endo, octubre/2014

Este sufrió sus primeras modificaciones al pasar el boceto a digital, el corazón dentro del salvavidas desapareció y las olas se duplicaron, se añadieron

dos líneas, una en el lado superior y la otra al lado inferior del logotipo.

Sus segundas modificaciones fueron realizadas por sugerencias profesionales, estas fueron tanto de naming, como de diagramación y estructura gráfica, se debía llegar a un nombre de máximo 2 palabras, que fuera más fácil de recordar al igual que la composición, la cual era algo difícil de recordar, pues tenía muchos elementos gráficos, 3 tipografías diferentes y una paleta de color compuesta por dos azules y un salmon.



Boceto digital realizado en programa de  
ilustración por: Daniela Endo, octubre/2014

Tomando en cuenta todo lo anterior se llegó al logotipo final el cual se redujo a dos palabras de naming, paleta cromática de dos colores, un solo elemento gráfico, el salvavidas, y un slogan que acompaña y refuerza a la marca, este es "Juntos por una infancia hidratada"



Juntos por una infancia hidratada

# Justificación de forma

## Símbolo

Se realizó como símbolo de la marca un salva vidas, el cual es una especie de flotador para la protección de la vida humana en el mar, se tomo este símbolo tanto por su significado de salvar vidas humanas, como por su inicio en el mar, en este se encuentra la mayor cantidad de agua del mundo. El agua compone el 60% del cuerpo humano en un adulto y el 70% en un niño dependiendo de su edad.

## Tipografía

Se usaron dos tipografías, la primera es palo seco moderna, fue usada en el nombre de la marca y en títulos. La segunda tipografía es una romana moderna y fue usada en el concepto de comunicación, también en cuerpos de textos. Se usaron las dos tipografías por que se busca comunicar un tema serio y formal el cual es la salud de los infantes pero se busca llegar al

tarjet de una manera joven, didáctica, divertida, tierna y clara, esto se logra con la seriedad y formalidad que nos da la tipografía con serif y la parte divertida y joven la aporta la tipografía de palo seco moderna.



PANTONE 636 C

C: 55%  
M: 0%  
Y: 12%  
K: 0%



PANTONE 177 C

C: 0%  
M: 66%  
Y: 38%  
K: 0%

SALVA  
VIDAS

Juntos por una infancia hidratada

# Tipografía

## TIPOGRAFÍA DEL LOGO

Se usa una tipografía palo seco algo moderna y juvenil, pues se esta refleja la personalidad de la marca

**SALVA  
VIDAS**

Curse Casual Regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

1234567890

, ; : ... - - - () [] {} «» "" " ¿? ! @ # ' / % | ~ ` ^

66

“” Juntos por una infancia hidratada “”

Eligible

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ

abcdefghijklmnopqrstuvwxyz

1234567890

, ; : ... - - - () [] {} «» "" " ¿? ! @ # ' / % | ~ ` ^

Eligible Regular

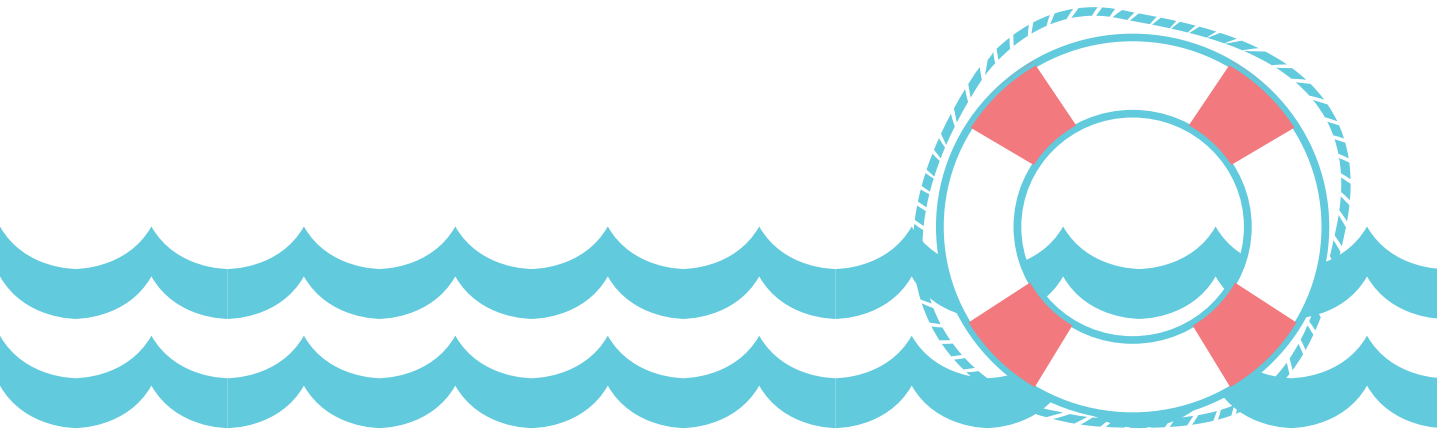
Eligible Bold

*Eligible Italic*

***Eligible Bold-Italic***

## TIPOGRAFÍA DEL CONCEPTO DE COMUNICACIÓN

Se usa una tipografía con serif, es una romana moderna, con esta se busca darle el lado serio y responsable a la marca



# Kit

Después de tener la marca definida se continuo con la realización del kit, este esta compuesto por:

- 1. Agenda:** Contiene información básica sobre la deshidratación, su prevención, identificación y tratamiento. También contiene un calendario con el cual la madre puede agendar citas médicas y de más información de seguimiento de la salud del infante.
- 2. Termo:** Herramienta básica para mantener hidratado al infante durante todo el día, pequeño y fácil de portar a todas partes.



- 3. Pañal:** Este se usa en el caso de deshidratación por diarrea como herramienta para su tratamiento. Se pesa cada vez que el bebé hace desposición y por cada gramo que pese el pañal se repone con 1 cc de suero de rehidratación oral (para este método es necesario restar el peso del pañal sin desposición, este se aproxima a los 500 g)



- 4. Suero de rehidratación oral en polvo:** Herramienta básica para prevenir y tratar la deshidratación, necesario en toda casa como parte del botíquin.





**El bebé fue realizado  
teniendo en cuenta el  
diseño sensoria y emo-  
cional aplicado al target**

- 5. Bebé deshidratado:** El muñeco simula un bebé con 5 síntomas de deshidratación, estos son:
- Irritabilidad
  - Ojos hundidos
  - Labios secos
  - Turgencia de la piel (signo del pleigue)
  - Orina poca y de color amarillo fuerte.

El bebé fue creado y esculpido en el taller de escultura de la Pontificia Universidad Javeriana Cali bajo la asesoría del artista y escultor Harvy Oviedo, a continuación se describirá el proceso de creación y los materiales usados para realizar el bebé deshidratado.

Para la realización del bebé se tuvo en cuenta el diseño sensorial y emocional aplicado al sexo femenino, pues este es el target al que se dirige la estrategia de diseño de comunicación visual.

# Bebé deshidratado

## Paso 1. Hacer prototipo del bebé

El primer boceto fue realizado en plastilina para moldear, en este se determinó el tamaño del bebé, sus proporciones, rasgos físicos y se ubicaron los 5 síntomas de deshidratación en su cuerpo. Ver imagen #43



Imágen 43. Primer boceto en plastilina



Imágen 44. Boceto en plastilina

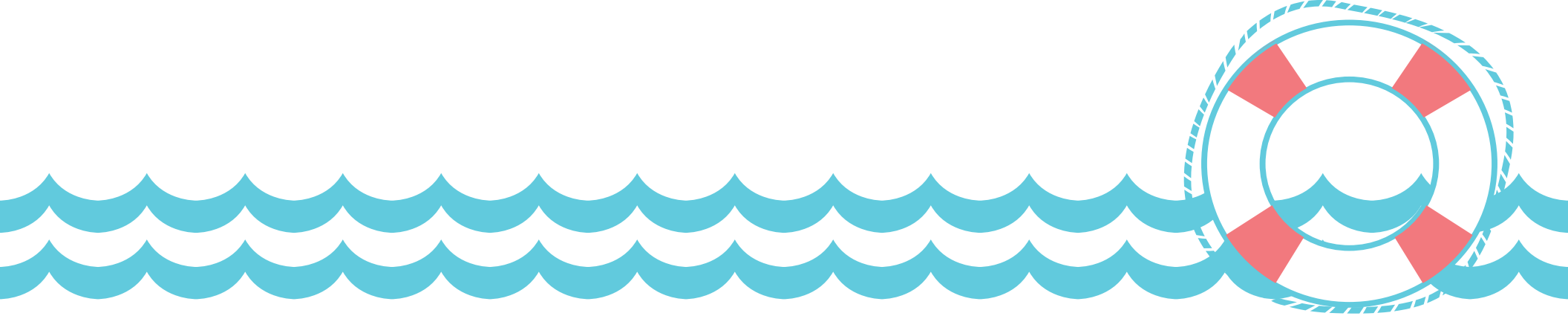
El bebé mide 21 cm de alto por 9.5 cm de ancho. Su cabeza es de 8.5 cm de alto, algo desproporcionada para su cuerpo, la razón es por que en esta se encuentran 3 de los 5 síntomas, por esto se decidió resaltarlos más esta área del cuerpo. Ver imagen 44.

## Paso 2. Hacer molde

Este es el bebé terminado en plastilina, el paso siguiente es realizar dos moldes en yeso de dentistería # 3, uno por el frente del cuerpo y otro por detrás. Ver imagen #45



Imágen 45. Boceto en plastilina final.



### Paso 3. hacer el bebé en yeso

Al terminar el molde, se asegura de que en este no queden residuos de la plastilina. Se une el lado del frente y de atrás y se atan fuertemente. Con ayuda de un taladro u otra herramienta, se le hacen dos perforaciones en las partes más altas del molde del lado de atrás, cada perforación de aproximadamente 0.8 mm de radio. Al rededor de estas perforaciones se realiza un tipo de embudo con plastilina y se vierte una mezcla de 80% yeso de moldeadura con un 20% de yeso de dentistería #3, cuando la mezcla llegue hasta la mitad del embudo en plastilina que se realizó, se deja secar durante 1 hora aproximadamente.

Pasada la hora, se separan los dos lados del molde y ya esta el bebé en yeso.

Ver imagen 46 y 47



Imágen 46. Vaceado del molde con mezcla de 80% yeso de moldeadura y 20% yeso de dentistería #3.



Imágen 47. Vaceado del molde con mezcla de 80% yeso de moldeadura y 20% yeso de dentistería #3.

#### Paso 4. Secar, lijar, pintar y retocar

Durante 3-4 días se debe secar el bebé con ayuda de un secador durante 30 mins por día y exponerlo al sol la mayor cantidad de tiempo posible.

Después de que este bien seco, se procede a lijar con lija # 280 en su inicio y después con una # 360, se corrigen todas las imperfecciones como sea posible y cuando la superficie este tan lisa como se puede, se procede a pintar con pintura en aerosol de color blanco, se cubre toda la superficie de los dos lados del bebé y se deja secar. Si aun hay imperfecciones, se retoca con masilla roja para madera, se cubren las imperfecciones, se lija y de nuevo se cubre con pintura en aerosol. Ver imagen 48.

#### Paso 5. Hacer molde otra vez

Ya teniendo el bebé como se desea tener, con todos sus rasgos perfectamente definidos, se realiza otro molde en yeso de dentistería #3, al este secar, se procede a cubrirse con una fina capa de vaselina.



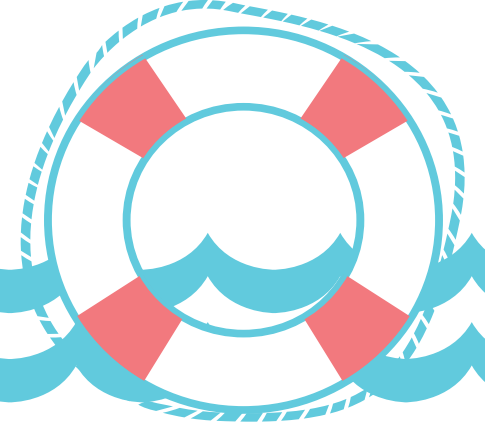
Imagen 48 Paso 4.

#### Paso 6. Químicos

Se realiza una mezcla de resina poliester, maizena o talco industrial, cobalto y peróxido. Con un pincel se le da una generosa capa a todo el molde por cada uno de los lados y se deja secar durante 20 minutos. Ver imagen 49. Cuando este seco se repite el proceso, esta vez la capa debe ser más fina, al terminar de ponerlo por todo el molde, se cubre con fibra de vidrio, Ver imagen 50, y con una capa de la mezcla nuevamente. Se repite el ultimo proceso 3 veces. Ver imagen 51. Se deja secar por 30 minutos aproximadamente.

Se pone un poco más de la mezcla en el borde ya seco de la mezcla anterior y se unen los dos lados.

Al secar completamente, se procede a retirar el molde, quedando el bebé en un material que resulta un plastico de cadena larga. Ver imagen 52. Cortar residuos de la fibre de vidrio y lijar nuevamente con lija de tela 48, lija 280 y para terminar con una lija 360 hasta obtener la suferficie deseada.



Imágen 49. Aplicar una capa generosa de la mezcla y dejar secar por 20 minutos.



Imágen 50. cubrir con una capa de fibra de vidrio por todo el molde.



Imágen 51. Se vuelve a cubrir con la mezcla.



Imágen 52. Bebé en plástico listo para lijar y pintar.

### Paso 6. Arte final

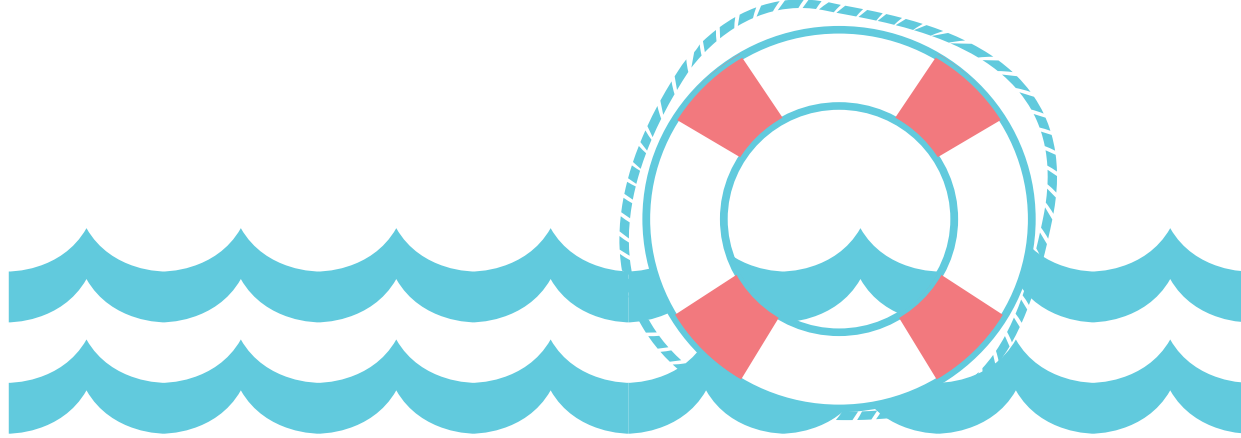
Al tener el bebé ya seco y entero en plástico, se lija y se perfecciona la superficie hasta quedar completamente lisa, se procede a pintar con aerosol y pinturas acrílicas, de último se pone una capa de laca brillante para proteger la pintura.



Imágen 53. Bebé epintado con laca blanca.



Imágen 54. Bebé terminado.



# Kit



# DESCRIPCIÓN FINAL DEL PROYECTO

## DESCRIPCIÓN FINAL DEL PROYECTO

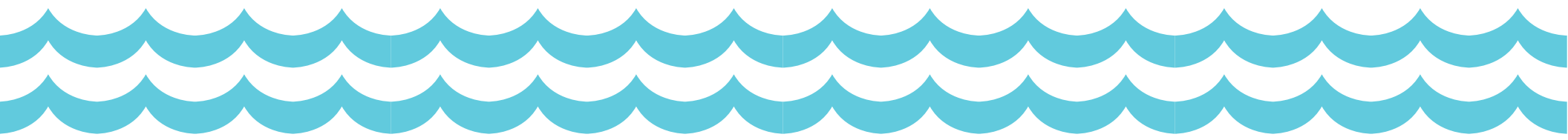
El kit fue resultado de una larga investigación acerca de la problemática encontrada sobre la falta de información por medio de padres y cuidadores para prevenir, identificar y tratar la deshidratación en infantes de 0-5 años.

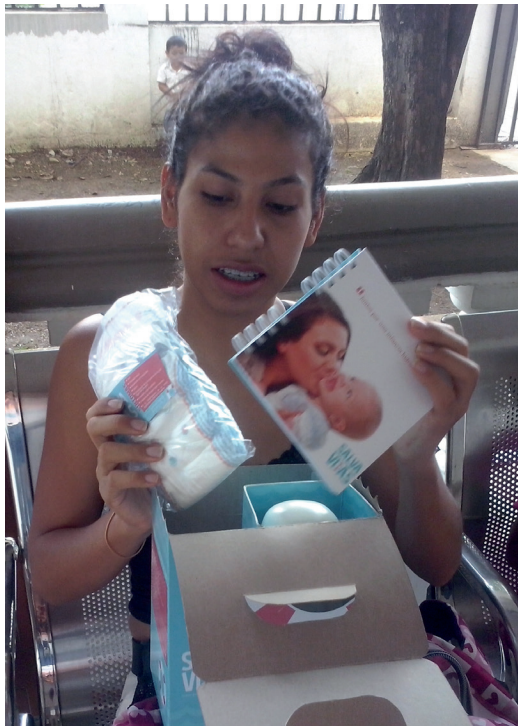
Se realizó una prueba de usuario con una madre de 21 años, en la sala de espera a consulta externa en la Fundación Clínica Infantil Club Noel. Ver imagen 60.

“Me gusto la dinámica de la deshidratación, esta muy bien representada en el kit, los 5 síntomas que presenta son el malgenio del niño, los ojos hundidos, las mucosas resacas, los labios resacos, la orina poca y amarilla y la falta de elasticidad de la piel. Muy buena esta dinámica por que sale de la rutina, esta muy bueno, esta completo, esta lo necesario que es, los síntomas esta muy bien explicados, si me gusto y lo usaria todo” Dice Julieta Lopez, madre de 21 años de edad, con una infante de 3 años , la cual participo entusiastamente en la prueba de usuario del Kit.



Imágen 60. Julieta Lopez, madre de 21 años de edad, usuario que participo en la prueba de usuario del Kit.





**CONCLUSIONES**

# CONCLUSIONES

**1.** Una vez desarrollado el trabajo de investigación, se puede establecer que es de suma importancia desarrollar una estrategia de prevención, identificación y tratamiento del síntoma de la deshidratación.

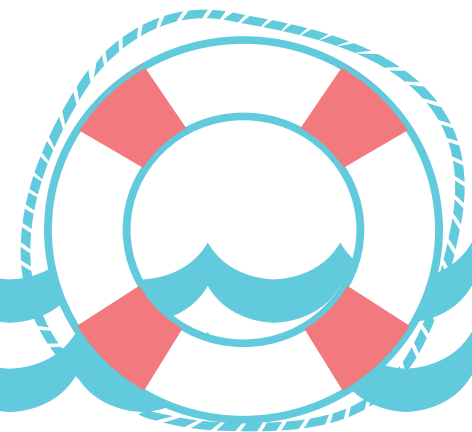
A lo largo de este trabajo se pudo constatar que en su gran mayoría, los adultos responsables de los infantes no tienen conocimiento suficiente sobre este síntoma, se destaca la poca importancia que los padres le dan a un tratamiento médico para prevenir importantes consecuencias en los infantes que lo padecen, adicionalmente se pudo constatar la poca información, conocimiento y confianza que los padres tienen sobre los medicamentos farmacéuticos, prefiriendo de esta manera el uso de medicina alternativa en casa.

En consecuencia generar una estrategia eficaz a través de herramientas

didácticas que ayudes al padre y a la vez al infante a prevenir, identificar y tratar la deshidratación, tal como lo hace SalvaVidas, ayudará a prevenir efectos adversos e incluso la muerte de muchos infantes.

**2.** El grupo objetivo tratado en este trabajo, está constituido por madres entre los 21-30 años de edad, de estratos 2 y 3 de la ciudad de Cali, en consecuencia son madres con pocos recursos y un nivel de educación básica, por lo que cuentan con poco conocimiento, derivado de esto se destaca la utilidad que tiene el KIT a la hora de ayudar en la prevención y la identificación de los síntomas en casa mediante una guía didáctica, clara e interactiva, que a su vez genere conciencia en la prevención, identificación y en el tratamiento de este síntoma, si se padece.

**3.** La prueba de usuario con el Kit fue un éxito, pues el usuario participante se notó entusiasmado y motivado a participar en la prueba, los síntomas del bebé fueron reconocidos fácilmente, y los elementos del kit fueron de gran ayuda para la madre, pues esta no conocía bien los síntomas de la deshidratación y la información que tenía sobre prevención y tratamiento estaba errónea y confusa. El Kit fue muy llamativo tanto para la madre como para la infante. Interactuaron adecuadamente con todas y cada una de las piezas contenidas en el kit.



**WEBGRAFÍA**

# WEBGRAFÍA

[http://www.unicef.org/argentina/spanish/media\\_16148.htm](http://www.unicef.org/argentina/spanish/media_16148.htm)

<http://www.elbebe.com/salud/deshidratacion-bebes-y-ninos-como-se-manifiesta>

<http://www.europeanhydrationinstitute.org/es/dehydration.html?gclid=CNraxMCVt8ACFeRj7Aod3HAAjQ>

unicef: [http://www.unicef.org/spanish/childsurvival/index\\_34322.html](http://www.unicef.org/spanish/childsurvival/index_34322.html)

[http://www.unicef.org/spanish/media/media\\_51407.html](http://www.unicef.org/spanish/media/media_51407.html)

[http://www2.unicef.org:60090/spanish/childsurvival/index\\_34322.html](http://www2.unicef.org:60090/spanish/childsurvival/index_34322.html)

[http://www.hidratacionysalud.es/por\\_hidratacion.html](http://www.hidratacionysalud.es/por_hidratacion.html)

AIEPI.PDF : ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA 2010

[http://www1.paho.org/col/dmdocuments/aiepi\\_cuadro\\_procedimientos.pdf](http://www1.paho.org/col/dmdocuments/aiepi_cuadro_procedimientos.pdf)

[http://wiki.ead.pucv.cl/index.php/Diseño\\_Emocional:\\_Metodolog%C3%A1Das\\_y\\_herramientas\\_para\\_cuantificar\\_emociones](http://wiki.ead.pucv.cl/index.php/Diseño_Emocional:_Metodolog%C3%A1Das_y_herramientas_para_cuantificar_emociones)

<http://es.slideshare.net/juanchot25/diseo-emocional-diseo-industrial-conoce-lo-nuevo>

**ANEXOS**

# ANEXOS

## ENCUESTAS

La encuesta fue realizada en La Fundación Clínica infantil Club Noel, las madres llenaron una sola encuesta por infante. Las encuestas se realizaron a 55 acompañantes.

A continuación se mostrara la tabulación de los resultados obtenidos.

Encuesta  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_  
Sexo: f \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Barrio: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué nivel de educación tiene?  
a. Primaria-básica  
b. Bachiller  
c. Técnico  
d. Superior  
e. Maestría

2. ¿Qué edad tiene?  
a. entre 15-20 años  
b. entre 21-30 años  
c. entre 31-40 años  
d. entre 40-45

3. ¿Qué vínculo tiene usted con el infante?  
a. Madre o Padre  
b. Hermano (a)  
c. Abuelo (a)  
d. Otro, cuál? \_\_\_\_\_

4. ¿Cuántos hijos tiene?  
a. 1  
b. 2  
c. 3  
d. mas, cuántos?  
e. ninguno

5. ¿Qué edad tiene el infante?  
a. 0-1 año  
b. 2-3  
c. 4-5  
d. 6

6. ¿Quién cuida de su(s) hijo(s) cuando usted no puede?  
a. Esposo(a)  
b. abuelo o abuela del niño  
c. hermano (a)  
d. hijo(a) mayor  
e. Vecino (a)  
f. Otro, cual? \_\_\_\_\_

7. ¿Sabe usted que es la deshidratación?  
a. Si  
b. no

8. ¿Su hijo(a) ha sufrido una deshidratación?  
a. sí, cuantas veces?  
b. No

9. ¿Conoce usted los síntomas?  
a. sí, nombre 3 como mínimo  
b. no

10. ¿Sabe usted como tratar una deshidratación?  
a. Sí, diga como  
b. No

11. ¿Sabe usted como prevenir una deshidratación?  
a. Sí, como  
b. No

12. ¿Le interesa conocer sobre este tema?  
a. sí  
b. no

13. Escriba sus principales dudas sobre la deshidratación  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. ¿Cuánto suele esperar para ser atendido en consulta externa?  
a. 10-15 minutos  
b. 15-25 minutos  
c. 25-35 minutos  
d. mas de 40 minutos

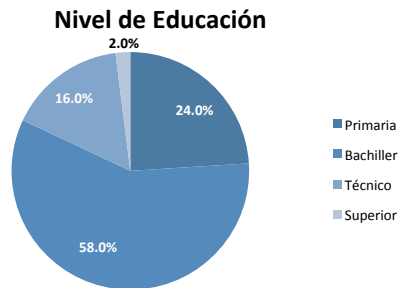
15. ¿Le gustaría a usted saber mas de la deshidratación mientras espera ser atendido en consulta externa?  
a. Si  
b. no

16. ¿Tiene usted fácil acceso a sueros de re hidratación oral?  
a. Si  
b. no

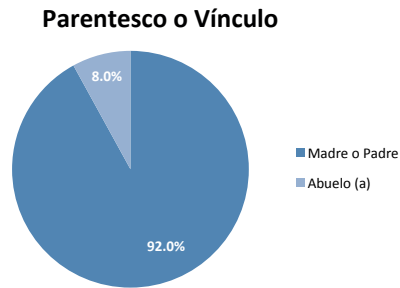
17. ¿Tiene usted acceso a agua potable en casa?  
a. si  
b. no, como la consigue? \_\_\_\_\_

18. ¿Porqué medio le gustaría saber mas sobre la deshidratación?  
a. tv  
b. impresos  
c. mural

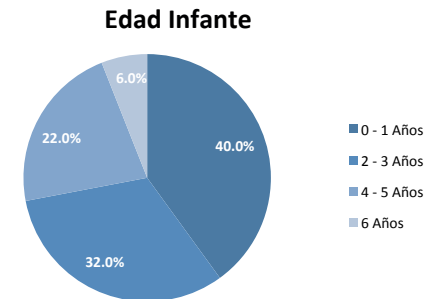
1. ¿Qué nivel de educación tiene?



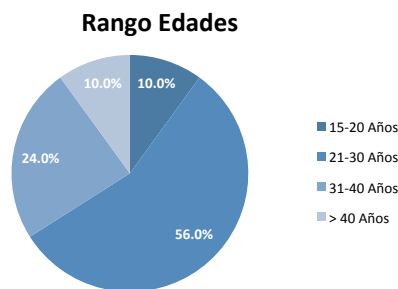
3. ¿Qué vínculo tiene usted con el infante?



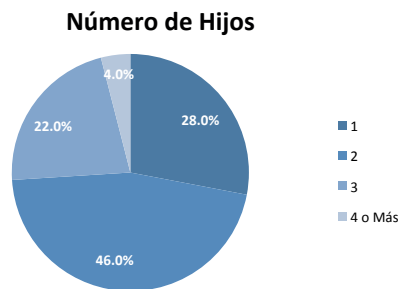
5. ¿Qué edad tiene el infante?



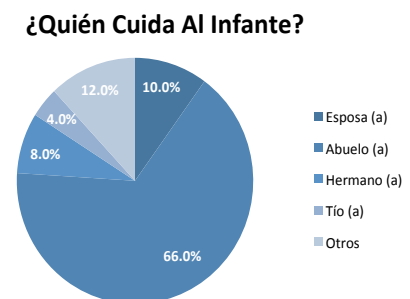
2. ¿Qué edad tiene?



4. ¿Cuántos hijos tiene?

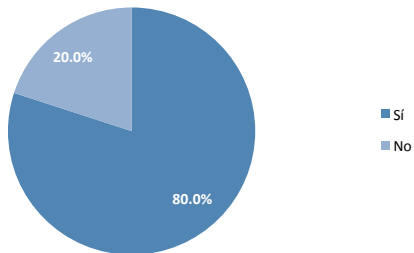


6. ¿Quién cuida de su(s) hijo(s) cuando usted no puede?



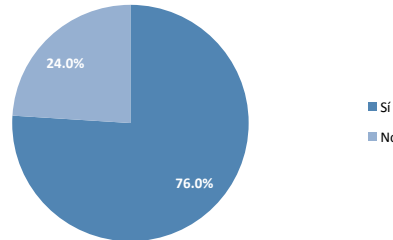
7. ¿Sabe usted qué es la deshidratación?

¿Sabe Qué es la Deshidratación?



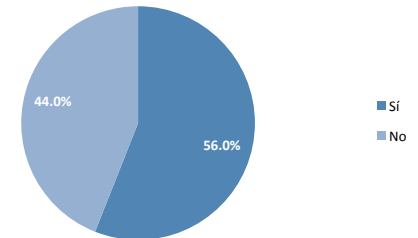
9. ¿Conoce usted los síntomas?

¿Conoce los Síntomas?



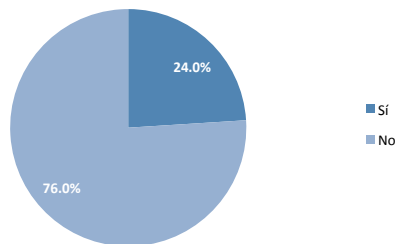
11. ¿Sabe usted cómo prevenir una deshidratación?

¿Sabe Prevenir una Deshidratación?



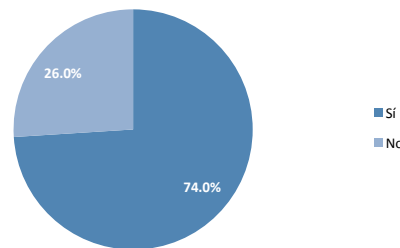
8. ¿Su hijo(a) ha sufrido una deshidratación?

¿Su Hijo Ha Sufrido Deshidratación?



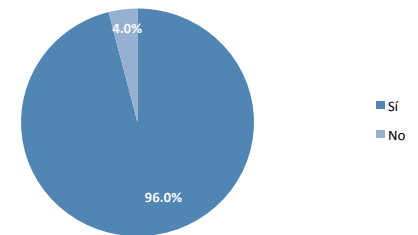
10. ¿Sabe usted cómo tratar una deshidratación?

¿Sabe Tratar una Deshidratación?



12. ¿Le interesa conocer sobre este tema?

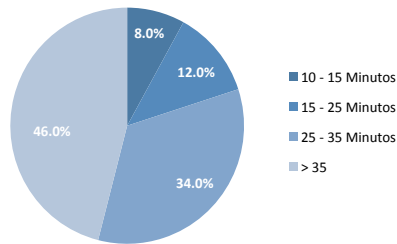
¿Le Inetresa Conocer más del Tema?





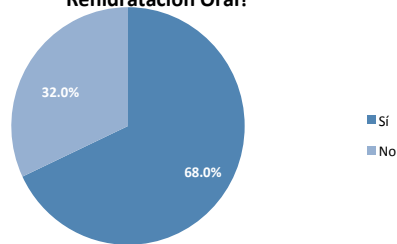
14. ¿Cuánto suele esperar para ser atendido en consulta externa?

Tiempo De Espera En Consulta Externa



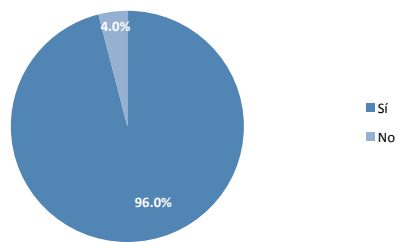
16. ¿Tiene usted fácil acceso a sueros de rehidratación oral?

¿Tiene Facil Acceso a Sueros de Rehidratación Oral?



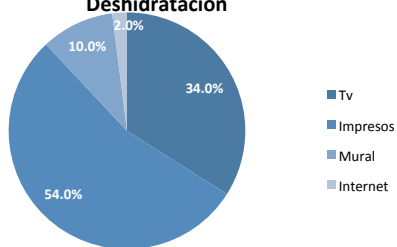
15. ¿Le gustaría a usted saber más de la deshidratación mientras espera ser atendido en consulta externa?

Más Información En Espera a Consulta



18. ¿Porqué medio le gustaría saber mas sobre la deshidratación?

Medio de Información Sobre Deshidratación



## ENTREVISTAS

La entrevista fue realizada en La Fundación Clínica infantil Club Noel, las voces fueron gravadas y la entrevista fue transcrita. Las entrevistas se realizaron a 6 madres y una infante de 4 años la cual pidió participar.

### Entrevista 1: (Voice00009)

D.E: ¿Tú con quien vives?

M1: Con mi esposo y el niño

D.E: ¿Cuántos hijos tienes?

M1: Tengo 3 hijos

D.E: ¿De qué edades?

M1: Uno tiene 2.5 años, la otra 6 y el otro 9.

D.E: ¿Alguno ha sufrido alguna deshidratación?

M1: No nunca.

D.E: ¿Sabes reconocer los síntomas de una deshidratación?

M1: No, pues como nunca les ha dado y nunca nadie nos ha venido a hablar de eso.

D.E: ¿Sabes algunas recetas caseras

para tratar la deshidratación?

M1: Pues... Linaza con limón cositas así caseras que le enseñan a uno.

D.E: ¿Cómo lo preparas?

M1: Yo hiervo el agua primero y después le hecho la linaza y cuando lo revuelvo le hecho unas 5 gotas de limón y ya.

D.E: ¿Después El Niño de lo toma?

M1: Si, se lo toma, son cosas que le dicen a uno, porque el niño no se me ha llegado enfermar.

D.E: ¿Sabes alguna otra receta casera?

M1: Canela con agüita cositas así, eso es como una infusión, usted hierve el agua y después le hecha la canela con una hierbita de yerba buena.

D.E: ¿Que indicaciones te han dado los doctores sobre prevenir, evitar o identificar la deshidratación?

M1: No pues muchos líquidos.

D.E: ¿Qué clase de líquidos?

M1: Líquidos de hidratación oral.

D.E: ¿Y qué más?

M1: No nada más solamente eso, que

le dé mucho líquido y sueros todo eso.

D.E: Pero... ¿Te han hablado sobre síntomas?

M1: No nunca de eso no.

D.E: En caso de usas sueros de rehidratación oral ¿cuál preferirías y como los usarías? Ellos vienen en polvo, líquidos ya preparado, etc

M1: Me gustaría líquido, aunque eso lo prepara uno en la casa no es? Eso venden unos sobres y lo prepara uno en la casa yo he visto que lo hacen así.

D.E: En caso de necesitarlos ¿cuál preferirías usar, sueros de rehidratación oral o recetas caseras?

M1: A mí me gustarían más las recetas caseras.

D.E: ¿Las dos que me acabas de mencionar?

M1: si, por ejemplo la linaza con el limón. Yo vivo en un sitio donde hay mucha raza negra, y por ejemplo ellas usan yerba buena y otra yerba que llaman "pronto alivio" que huele más

bueno y además sirve para mucha cosa.

D.E: ¿Pronto alivio? Y ¿cómo se prepara?

M1: Todo eso son infusiones se hierva el aguüita y se echan las ramitas. Por ejemplo cuando mi niño tiene dolor de estómago le doy hierva buena con pronto alivio jajaja

D.E: Bueno muchas gracias por tu ayuda.

### **Entrevista 2 (Voice 00008)**

D.E: ¿Tú con quien vives?

M2: Con la Niña.

D.E: ¿Solamente la niña y tú?

M2: Si.

D.E: ¿Cuántos hijos tienes?

M2: Una sola.

D.E: ¿Qué edad tiene?

M2: Cuatro años.

D.E: ¿Ha sufrido alguna deshidratación?

M2: Por ahora no.

D.E: ¿Sabes reconocer los síntomas de una deshidratación?

M2: Claro, resequedad en los labios, la lengua ya empieza a cambiar de color

D.E: ¿Alguna vez has tratado alguna deshidratación?

M2: Por el momento no, yo mantengo muy pendiente cuando ella se duerma de darle mucho líquido, darle suero.

D.E: ¿Tienes alguna receta casera con la cual prevengas la deshidratación?

M2: Mucho líquido.

D.E: ¿Qué clase de líquidos le das?

M2: De pronto juguitos, bastante agua hervida.

D.E: ¿Jugos naturales?

M2: Si, jugos naturales

D.E: ¿En caso de usar sueros de rehidratación oral como los usarías?

M2: La verdad es que yo siempre uso el que ya viene preparado

D.E: ¿El de tarrito?

M2: Si el de tarrito.

D.E: ¿De qué marca?

M2: Pedialyte de 60

D.E: ¿Que indicaciones te han dado los doctores sobre prevenir, evitar o identificar la deshidratación?

M2: Lo mismo, cuando empiezan a deshidratarse, empiezan con la lengua muy blanca, lo único es que cuando ella empieza así yo empiezo a darle mucho líquido.

D.E: Muchas Gracias.

### **Entrevista 3: (Voice00010)**

D.E: ¿Tú con quien vives?

Guillermina: Yo y mis hijos.

D.E: ¿y tu esposo?

Guillermina: Se fue.

D.E: ¿Cuántos hijos tienes?

Guillermina: Dos.

D.E: ¿Qué edad tienen?

Guillermina: Tienen nueve años y cuatro años

D.E: ¿Alguno ha sufrido alguna deshidratación?

Guillermina: No, hasta ahora no.

D.E: ¿Sabes reconocer los síntomas de

una deshidratación?

Guillermina: Pues... Creo yo que es cuando el niño no tiene ánimo, está como desalentado. Para mí es eso, que tiene mucho sudor, con un decaimiento que no se levantan (eso entiendo yo por decaimiento). Por ejemplo sudan mucho, yo se que cuando están así hay que darle mucho líquido, mucho mucho líquido.

D.E: ¿Qué clase de líquidos?

Guillermina: Jugos naturales simples, jugos nutritivos y suero; darles mucho suero para hidratarlos.

D.E: Pero... ¿Les das jugos naturales?

O ¿Les das jugos comprados?

Guillermina: Jugos naturales nada más porque jugos comprados no les sirven, ya que hay que dárselos bajos de azúcar por lo que tiene que ser jugos naturales.

D.E: ¿Sabes tratar una deshidratación?

Guillermina: No, pues solo darle los juguitos mientras uno los lleva al

médico, claro que mientras tanto darle el suerito y los juguitos, esos son los primeros auxilios que uno les da porque ellos allá son los que saben. Uno mientras tanto le da el suerito que muchas veces uno lo prepara o compra el sobrecito de \$500 y uno se lo prepara.

D.E: ¿Cómo preparas esos sueros que me estás diciendo? ¿Los que preparas en la casa son recetas caseras?

Guillermina: El de receta casera que te estoy diciendo, es que como yo mantengo agua hervida, cojo un lito y le hecho salecita y una de azúcar y queda como un suero, pero una pisquita de azúcar y la salecita, y una gotica de limón. Para así yo ayudarme mientras llego al médico si es posible.

D.E: ¿Pero si lo has usado?

Guillermina: Si

D.E: ¿En qué casos?

Guillermina: Para mí misma, haaa y una vez para el niño, una vez que es-

tábamos afanados y no alcanzábamos entonces lo hice yo misma.

D.E: ¿Pero entonces, si se te ha deshidratado algún hijo?

Guillermina: Si, una vez y cuando llegue al médico me dijeron que estaba deshidratada. Ya me acorde. Y una vez que para mí que estaba como muy decaída y no aguantaba y tenía ese desaliento y me tome esa receta.

D.E: ¿Qué otras recetas conocer para la deshidratación?

Guillermina: Recetas que sirven para lo mismo como el agüita de arroz, el agüita de manzana que uno a veces les da para evitar la deshidratación, porque por una diarrea o una fiebre se pueden deshidratar, por una gripa muy fuerte. Por ejemplo para una diarrea se le da la agüita de arroz para que no se deshidraten. Porque es lógico que cuando uno tiene una diarrea o vomito uno se va a deshidratar entonces ahí uno les da la agüita de arroz, agüita de manzana también es

otra, agüita de hierbitas así como de manzanilla, todas esas agüitas naturales.

D.E: ¿Cómo preparas la agüita de arroz?

Guillermina: La agüita de arroz, uno coge el arroz y lo tuesta bien tostado pero que no se le vaya a quemar, solo tiene que quedar bien tostado bien amarillito. Luego lo pone a hervir en un litro de agua o un litro y medio de agua y lo hierve hasta que quede de la cantidad de un vasito más o menos pequeño y después uno se los da.

D.E: ¿Se los das calientico o frío?

Guillermina: Uno espera a que se enfríe y se los da en cucharaditas cuando está muy malito o sino se lo toman así solitos.

D.E: ¿El agüita de Manzana como se prepara?

Guillermina: En la agüita de manzana uno pone a hervir el agua y cuando el agua este bien hervida la hecha en

un vasito y ahí le pone las cascaritas de manzana verde y le deja que suelte todo y esa agüita se la da también.

D.E: ¿Solamente se hecha la cascarita?

Guillermina: Si, la cascarita no más, esa agüita le sirve a ellos.

D.E: ¿Que indicaciones te han dado los doctores sobre prevenir, evitar o identificar la deshidratación?

Guillermina: Pues, me ha dicho que cuando el niño tenga mucha fiebre o mucha diarrea mientras tato se le da el suerito mientas llega al médico, y si tiene fiebre también se le dan siete puntos de acetaminofén, siete centímetros de acetaminofén para uno llegar al médico. Sí uno ya lo sigue viendo mal acude al médico y si ya empieza a mejorar pues ya se queda así. Eso es lo que más o menos le indican a uno: acetaminofén y suero.

D.E: ¿Y suero cómo?

Guillermina: El suero que viene en el sobre que uno compra lo prepara en agua hervida y fría porque caliente

no, entonces uno hecha ese sobrecito ahí y lo deja y lo bate en un litro de agua más o menos y ahí uno le está dando eso para la deshidratación.

D.E: ¿Prefieres en polvo que liquido?

Guillermina: Pues el líquido no me ha tocado comprarlo, he comprado el sobrecito, hasta ahora no he comprado el líquido.

D.E: ¿Cómo crees o que método prefieres para mejorar la salud del niño: Recetas caseras o sueros de rehidratación ya preparados?

Guillermina: Yo prefiero las recetas caseras porque no tiene ningún químico ni nada de eso, son recetas caseras que no le van a causar daño para ninguna otra cosa. Porque así pasa con los medicamentos, las recetas caseras los van a nutrir y no le van a hacer daño, ese es mi concepto.

D.E: ¿Qué pasa con las sopitas?

Guillermina: Las sopitas los nutren también, sopitas de verduras más que todo hechas por uno mismo en

la casa, donde uno le hecha de todo para que tenga los nutrientes.  
D.E: ¿Pero, las usas para rehidratar?  
Guillermina: También, por ejemplo la sopita de pollo sin grasa, solo la carnita de pechuga machacadita como pulpa y todas las verduras como habichuelas, zanahoria y mejor dicho todas las verduras para que quede nutrida, y se les da el caldito; así solo se tome el mero caldito y no sé coma los cocidos, eso le hidrata  
D.E: Muchas Gracias Guillermina

#### **Entrevista 4: (Voice00011)**

D.E: ¿Cómo es tú nombre?  
Elizabeth Gómez: Elizabeth Gómez.  
D.E: ¿Tú con quien vives?  
Elizabeth Gómez: Con mi hermanita y mi mamá.  
D.E: ¿Ella es tú hermanita?  
Elizabeth Gómez: Si.  
D.E: ¿Cuentos hijos tienes?  
Elizabeth Gómez: Este es el primero

que va a nacer.  
D.E: ¿Qué edad tiene tú hermanita?  
Elizabeth Gómez: Cuatro años.  
D.E: ¿Ha sufrido alguna deshidratación?  
Elizabeth Gómez: No, Hasta ahora no.  
D.E: ¿Nunca? ¿Ni por diarrea o por vomito?  
Elizabeth Gómez: Vomito si le ha dado, pero cuando le da fiebre o cuando le cae alguna comida mal.  
D.E: ¿Y nunca se ha deshidratado por eso?  
Elizabeth Gómez: hace poquito sufrió pero de amigdalitis, tomaba mucha agua y tenía mucho sueño y por la amigdalitis no quería comer  
D.E: ¿Sabes identificar los síntomas de la deshidratación?  
Elizabeth Gómez: No, la verdad es que no.  
D.E: ¿Tú nunca has sufrido una deshidratación?  
Elizabeth Gómez: Yo no, nunca.  
D.E: ¿Sabes de pronto como tratar una

deshidratación?  
Elizabeth Gómez: No, pues la verdad no de pronto dándole agua.  
D.E: ¿Sabes algunas recetas caseras para tratar la deshidratación?  
Elizabeth Gómez: No, pero mi mama nos da unas aguas pero no sé qué aguas son, son los que llaman remedios caseros.  
D.E: ¿No identificas ningún sabor?  
Elizabeth Gómez: No, es que yo no las preparo.  
D.E: ¿Que indicaciones te han dado los doctores sobre prevenir, evitar o identificar la deshidratación?  
Elizabeth Gómez: Pues ahí si no sé porque la que la trae al médico es mi mama ella es la que siempre viene con ella.  
D.E: En caso de usar sueros de rehidratación oral o recetas caseras ¿Cuál preferirías?  
Elizabeth Gómez: El suero dicen que es bueno, yo no lo he tomado pero yo creo que el suero porque le sube las

defensas, cuando le da fiebre ella se baja de peso en un momentico pero a ella le mandas en antibiótico

D.E: En caso de tener que utilizar suero de rehidratación oral ¿Cuál preferirías, suero el polvo para preparar en casa o la mezcla lista?

Elizabeth Gómez: El polvo porque son las indicaciones y es más prevenido porque uno no sabe cómo venga el medicamento y todo.

D.E: Bueno Muchísimas Gracias Elizabeth.

#### **Entrevista 5: (Voice00012) infante**

D.E: ¿Cómo te llamas tú?

Helen: Helen.

D.E: ¿Eso que dibujaste ahí que es? ¿Qué son esas rayitas que dibujaste ahí?

Helen: Delfinesssss.

D.E: ¿Qué son?

Helen: Delfinesssss.

D.E: No preciosa ¿Qué son esas rayitas

que dibujaste aquí?

Helen: Es agua.

D.E: ¿Y de qué color es el agua?

Helen: Azul

D.E: Y ¿Cuál es el color preferido de tú mamá?

Helen: Pues, le gusta el amarillo.

D.E: ¿y Que otro color?

Helen: Y ya y a mí me gusta el rosado

D.E: ¿Cuál es el color de las niñas?

Helen: Pues el amarillo y las niñas de rosado

D.E: ¿En qué piensas cuando piensas en agua? ¿Dónde hay mucha agua?

Helen: Muy lejos está donde los paticos donde nadan y nadan y ponen huevos.

D.E: ¿Dónde te gusta ver más el agua: En una piscina, en un río o en un mar?

Helen: En una piscina y un mar

D.E: ¿Sabes cómo se dibuja el agua de otra manera que no sean onditas?

Helen: Yo se dibujar celulares.

D.E: ¿Sabes dibujar góticas de agua?

Helen: Si.

D.E: Hazme una gotica de agua, hazme muchas como si estuviera lloviendo.

Helen: Goticas Goticas Goticas

#### **Entrevista 6: (Voice00014)**

D.E: ¿Cómo te llamas?

Clara Siria: Clara Siria

D.E: ¿Con quién vives?

Clara Siria: Con Valeria, mi hija, con mi nieta Andri, con mi hijo Weimar y mi nuera Liliana.

D.E: ¿Qué edad tienen los niños?

Clara Siria: Andri tiene 4 años y Valeria tiene el mes.

D.E: ¿Alguno de los niños ha sufrido alguna deshidratación?

Clara Siria: Muy poquitas

D.E: ¿Pero si ha sufrido alguna?

Clara Siria: Si

D.E: ¿Cómo te diste cuenta que tenían deshidratación?

Clara Siria: cuando los niños tienen

vómito y daño de estómago se deshidratan muy rápido.

D.E: ¿y Que síntomas presentan?

Clara Siria: Empiezan a sudar, les da fiebre, decaimiento, resequedad en los labiecitos y no reciben alimento.

D.E: ¿Cómo trataste la deshidratación de los niños?

Clara Siria: Al comienzo, en mis tiempos, le hacían hervir a uno un litro de agua y echarle no sé qué tanta cantidad de sal y así se hacía el suero fisiológico antiguamente.

D.E: ¡Agüita con sal;

Clara Siria: Si, agüita con sal. Y ahora ya con las ciencias avanzadas todo lo compramos (jajaja), ya el suerito que nos tocaba preparar anteriormente ya no lo hacemos. Entonces es más rápido, más fácil, menos complicación, uno va a la farmacia y si no tiene con que comprar los líquidos lo compra en polvito, viene y hierve el agua y lo mezcla y ya.

D.E: ¿Conocer recetas caseras para

tratar la deshidratación?

Clara Siria: Si, un poco. Por lo menos uno coge el agua de panela, que esa es la que se utiliza cuando uno sale de camping con los muchachos de la Cruz Roja, cuando ellos empiezan a sentirse mal ahí mismo les dan un pedacito de panela o se hace el agua de panela y se le hecha un poquito de sal y eso vuelve otra vez, y ya se compusieron.

D.E: No sabía esa receta, nunca la había escuchado.

Clara Siria: Esa la utilizan en la Cruz Roja cuando van de camping y les toca eso de documentación para graduarse, las pruebas son muy difíciles y ellos se agotan, entonces se deshidratan porque tienen que correr y sacar fuerza de donde no tienen para hacer las pruebas que le ponen. Uno aprende mucho ahí con ellos.

D.E: ¿Tú porque sabes? ¿Tú asistías allá?

Clara Siria: No, mi hijo.

D.E: ¿Qué otras recetas caseras conoces?

Clara Siria: eh, eso ya no se utiliza, eso ya no se ve. Para que le digo si usted me va a decir eso yo no lo conocía, tampoco.

D.E: Noooo, igual es súper respetable porque cada cual busca su método.

Clara Siria: Anteriormente utilizaban mucha cosa, las abuelas le enseñaban a uno, le decían tómele esta agüita de esta hierba o tómele esta agüita de tal otra hierba, que esta hierba le sirve, le quita la maluquera y lo compone y ya le da el apetito para comer.

D.E: ¿No te acuerdas de alguna de esas hierbas?

Clara Siria: Si esta la manzanilla, está la hierba buena y hay otra que se llama pronto alivio que esa también la usan mucho cuando la gente está descompensada y que empiezan a darle cólicos de las fatigas que les dan, entonces se les hierve un poquito de hierba y le cocina y se les da el

agüita. Eso se los quita.

D.E: ¿Qué indicaciones te han dado los doctores sobre prevenir, evitar o identificar la deshidratación?

Clara Siria: No, inmediatamente que uno nota los síntomas uno corre para el médico. Esa soy yo.

D.E: ¿No tratas la deshidratación en casa?

Clara Siria: No.

D.E: ¿Por qué no la tratas?

Clara Siria: Porque los casos que me ha tocado a mí no son casos de esperar, son casos de actuar rápido porque los problemas de mis hijos eran problemas delicados, entonces no podía esperar a darles agüitas y todo eso.

D.E: ¿En caso de una emergencia sobre una deshidratación preferirías usar recetas caseras o sueros de rehidratación oral farmacéuticos?

Clara Siria: No pues, si en el momento no hay farmacia abierta toca hacer la de la sal.

D.E: ¿Pero si tienen las dos al alcance?

Clara Siria: Compro la farmacéutica porque esa ya viene con la cantidad exacta que es y to, y uno en medio de su azar le echa más o menos sal y entonces no hace nada.

D.E: ¿En caso de usar un suero farmacéutico preferirías comprarlo en polvo o ya líquido?

Clara Siria: Líquido.

D.E: ¿Ya preparado?

Clara Siria: Si, a mí me gusta más así y de sabores.

D.E: Muchísimas gracias, ¿Qué edad tienes perdón?

Clara Siria: 56 Años.

D.E: Muchísimas Gracias.

### **Entrevista 7: (Voice00015)**

D.E: ¿Cómo te llamas?

Jennifer Paola: Jennifer Paola Quintero

D.E: ¿Qué edad tienes?

Jennifer Paola: 34 Años

D.E: ¿Tú con quien vives?

Jennifer Paola: Con mi mamá, mi hermano y mis dos hijos.

D.E: ¿Qué edad tienen los niños?

Jennifer Paola: Sofía tiene 3 años y John Manuel tiene 9 años.

D.E: ¿Alguno de los dos niños ha sufrido alguna deshidratación?

Jennifer Paola: Nunca

D.E: ¿Nunca? ¿Ni por vómito, ni por diarrea?

Jennifer Paola: Haaa si ella una vez cuando estuvo hospitalizada

D.E: ¿Cómo te diste cuenta que tenía deshidratación?

Jennifer Paola: El médico.

D.E: ¿El médico se la descubrió? ¿No reconociste los síntomas en casa?

Jennifer Paola: No, fue acá cuando le dio la pulmonía.

D.E: ¿Sabes que síntomas tiene la deshidratación?

Jennifer Paola: No, así como así no, no conozco mucho del tema.

D.E: ¿Sabes cómo tratar una deshidratación?

Jennifer Paola: No, yo solo sé que cuando es así uno les da suero.

D.E: ¿Suero de rehidratación oral?

Jennifer Paola: Sí.

D.E: ¿Sabes algunas recetas caseras para tratar la deshidratación?

Jennifer Paola: No.

D.E: ¿Ninguna?

Jennifer Paola: No.

D.E: ¿Qué indicaciones te dio el médico sobre la deshidratación?

Jennifer Paola: No a ella le trataron eso acá.

D.E: ¿No te comentaron ni te dieron información sobre prevención, tratamiento y síntomas?

Jennifer Paola: No.

D.E: ¿En caso de una deshidratación preferirías usar recetas caseras o sueros de rehidratación oral?

Jennifer Paola: Preferiría recetas caseras igual esas también son buenas.

D.E: ¿Pero, conoces algunas?

Jennifer Paola: No, no conozco, más vale el suero entonces.

D.E: ¿y en caso de usar suerito preferirías usarlo en polvo o líquido? O sea ¿comprarlo en polvo o comprarlo ya preparado?

Jennifer Paola: Líquido

D.E: Muchísimas Gracias.

## REALIZACIÓN DEL BEBÉ

EL bebé fue realizado bajo la asesoría del artista y escultor Harvy Obiedo, profesor de Artes Visuales de la Pontificia Universidad Javeriana Cali. las fotografías que se mostrarán a continuación, son el procedimiento realizado para hacer el bebé final en plastico de cadena larga.







