

RESUMEN

DEL

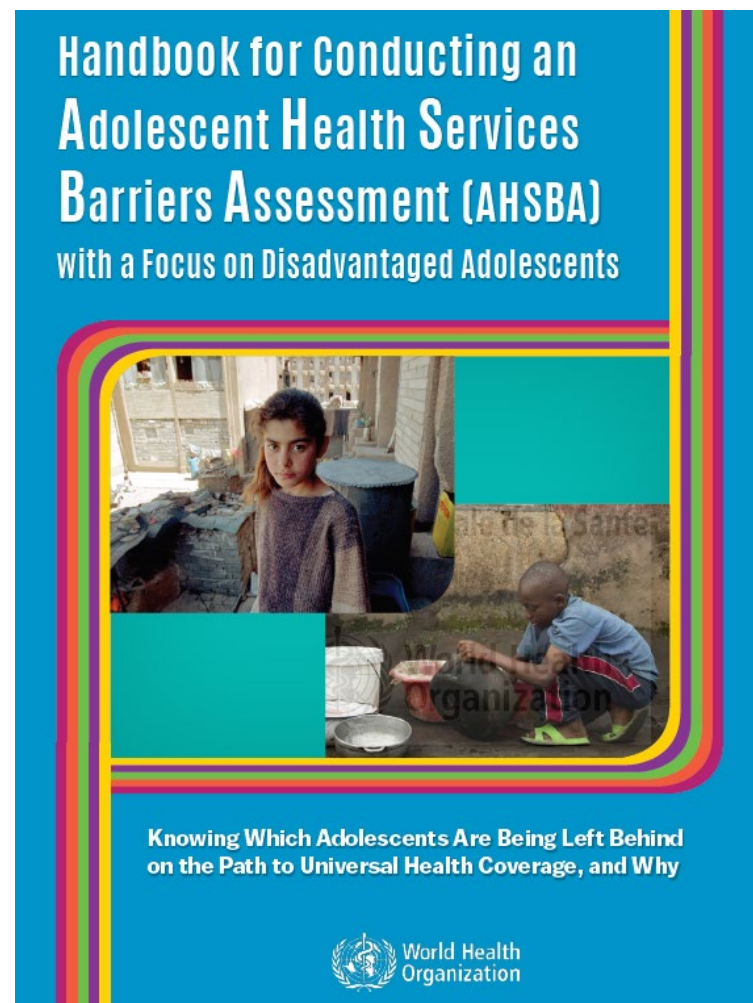
MANUAL PARA LA REALIZAR UNA EVALUACIÓN DE BARRERAS DE SERVICIOS DE SALUD ADOLESCENTE (AHSBA)

CON UN ENFOQUE EN LOS ADOLESCENTES EN SITUACIONES DE
VULNERABILIDAD

MANUAL PARA LA REALIZAR UNA EVALUACIÓN DE BARRERAS DE SERVICIOS DE SALUD ADOLESCENTE (AHSBA)

La orientación tiene tres objetivos:

- 1. Desarrollar la capacidad de los países** para identificar las barreras a la cobertura efectiva con los servicios de salud que experimentan los adolescentes en situaciones de vulnerabilidad
- 2. Desencadenar medidas correctivas** para abordar las barreras
- 3. Integrar un enfoque en "¿quién se queda atrás y por qué" dentro del curso de seguimiento y evaluación a nivel nacional** de los servicios de salud para adolescentes

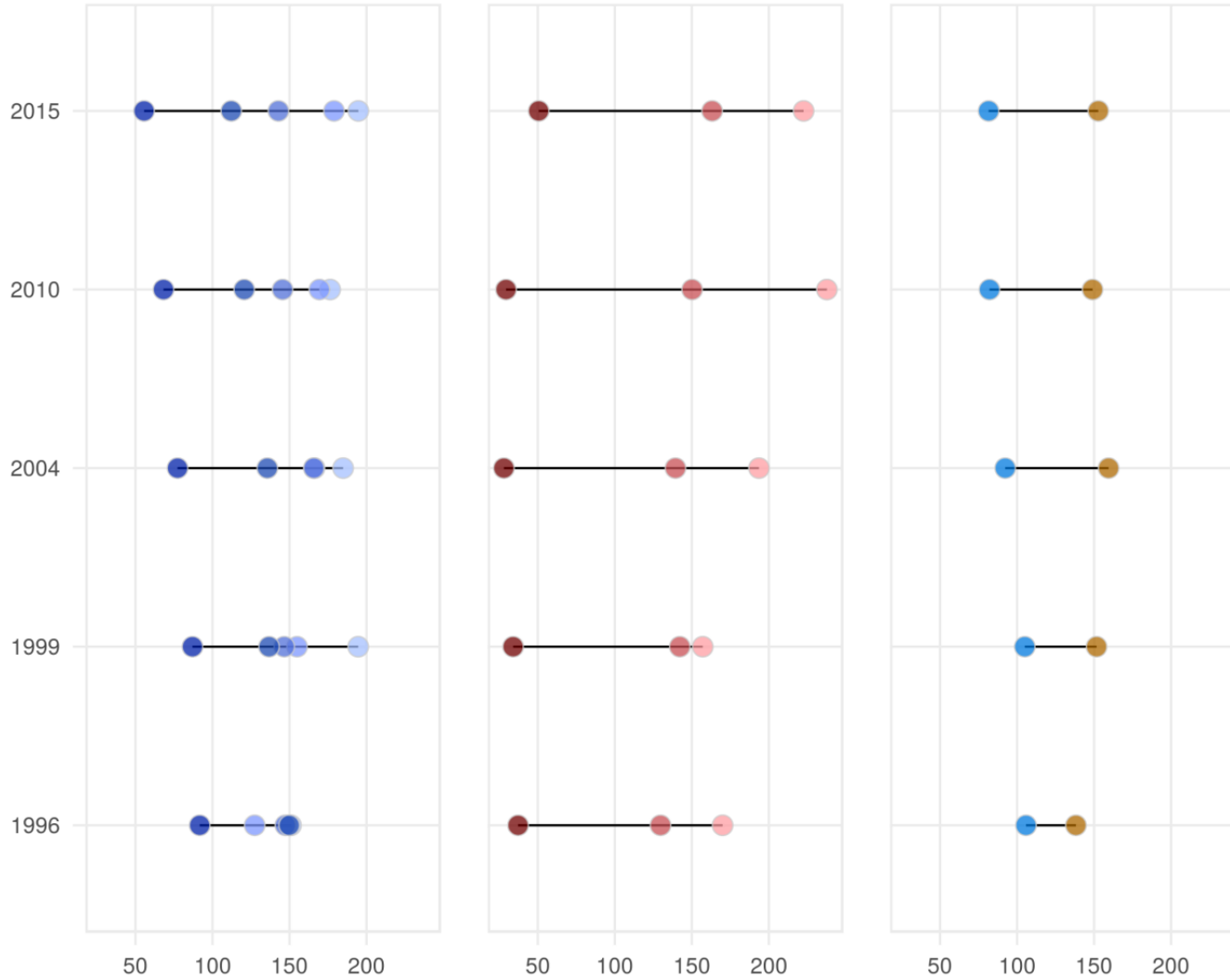


United Republic of Tanzania (DHS, 1996, 1999, 2004, 2010, 2015)

Estatus económico

Educación

Lugar de residencia



Tasa de fecundidad adolescente (por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años de edad)

- Quintile 1 (poorest)
- Quintile 2
- Quintile 3
- Quintile 4
- Quintile 5 (richest)
- No education
- Primary school
- Secondary school +
- Rural
- Urban

PASOS DEL AHSBA

Módulo 1: Preparación para la evaluación

- 1.1. Reunión inicial con los partes interesados (stakeholders) nacionales
- 1.2. Preparación del comité de evaluación

Módulo 2: Entrevistas con informantes clave nacionales

- 2.1. Protocolo para las entrevistas con informantes claves
- 2.2. Análisis e informes de datos de informantes clave nacionales

Módulo 3: Revisión bibliográfica

- 3.1. Búsqueda bibliográfica
- 3.2. Revisión de documentos
- 3.3. Análisis y presentación de informes bibliográficos
- 3.4. Reunión del comité de evaluación

Módulo 4: Búsqueda de datos cuantitativos

- 4.2. Fuentes de datos
- 4.3. Indicadores y estratificadores de equidad
- 4.4. Análisis de los datos cuantitativos
- 4.7. Componentes del informe de búsqueda de datos
- 4.8. Reunión del comité de evaluación

Módulo 5: Investigación cualitativa a nivel sub-nacional

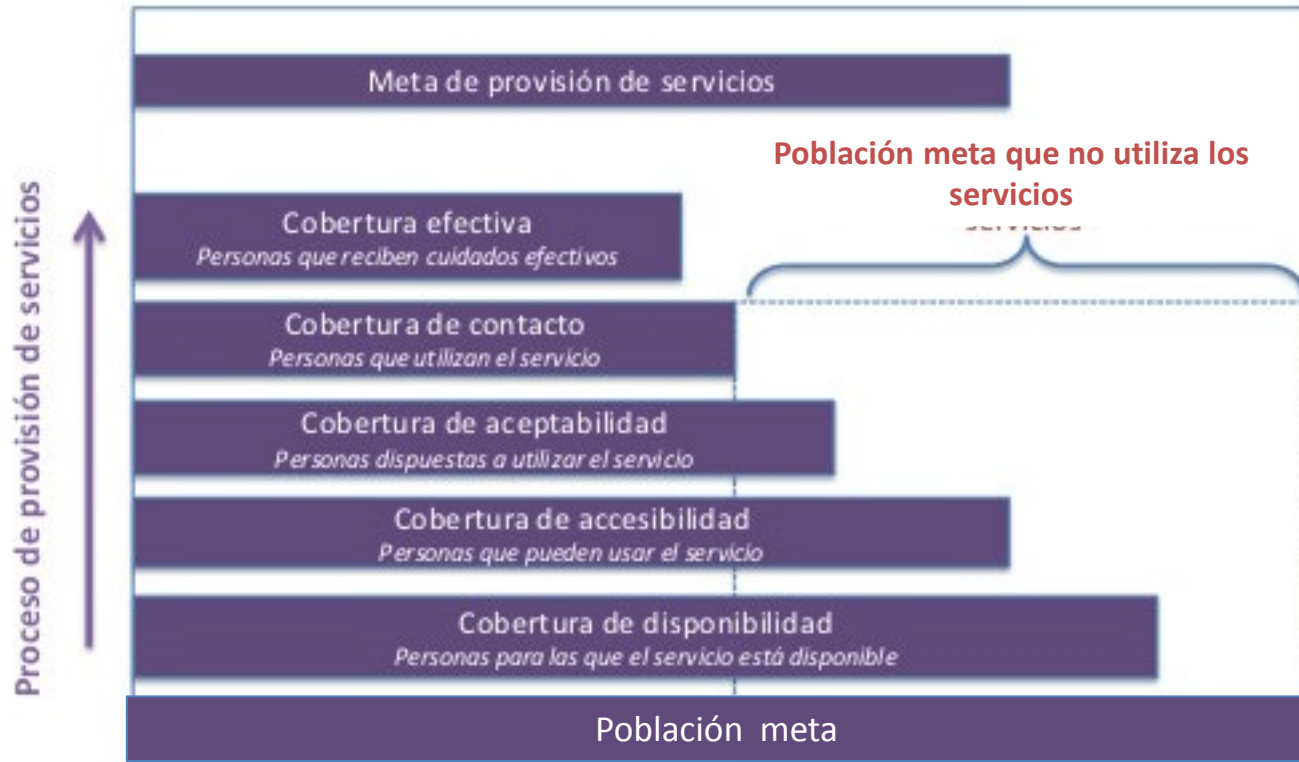
- 5.2. Entrevistas con informantes clave a nivel sub-nacional
- 5.3. Preparación para los debates de grupos focales (DGF)
- 5.5. DGF y procesamiento de datos de entrevistas de seguimiento
- 5.6. Análisis de datos cualitativos a nivel sub-nacional
- 5.7. Componentes del informe cualitativo a nivel sub-nacional

Módulo 6: Informar los hallazgos y acciones potenciales

Módulo 7: Taller con partes interesados (stakeholders) nacionales para revisar los hallazgos y planear acciones



BARRERAS DESCUBIERTOS EN LOS PILOTOS DE AHSBA



Algunos ejemplos

Pobre adherencia a las drogas

Falta de conocimiento sobre los servicios

Actitud de los trabajadores de la salud y falta de permiso para visitar las instalaciones

Distancia a la instalación y costo de los servicios

Escasez de drogas y mala distribución de los trabajadores de la salud

LA RELACIÓN ENTRE AHSBA E INNOV8



- 1 **Cumplimentar la lista de verificación de diagnóstico**
- 2 **Comprender la teoría del programa**
- 3 **Determinar a quién deja atrás el programa**
- 4 **Identificar las barreras y los factores facilitadores para las subpoblaciones**
- 5 **Identificar los mecanismos que generan inequidades en materia de salud**
- 6 **Considerar la acción intersectorial y la participación social como elementos centrales**
- 7 **Elaborar una propuesta de rediseño para poner en práctica los resultados del examen**
- 8 **Fortalecer el monitoreo y la evaluación**

EL CAMINO HACIA ADELANTE



- Tres publicaciones a finales de 2018, saliendo de este trabajo: la orientación mundial y los dos estudios de caso por país.
- Un taller de capacitación de capacitadores en seis países de la Región de África de la OMS.
- Escalar los pilotos para incluir otras regiones fuera de África.