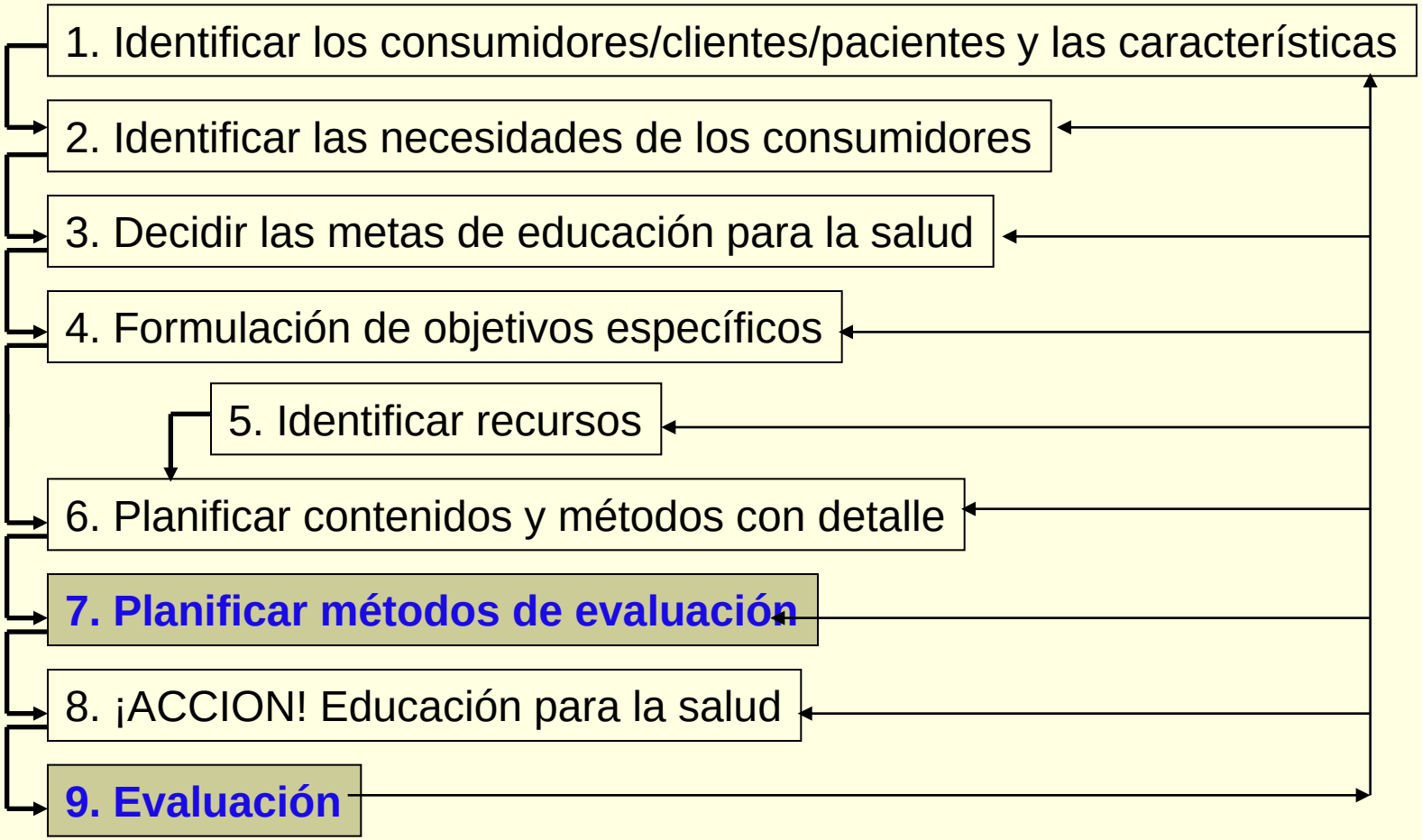
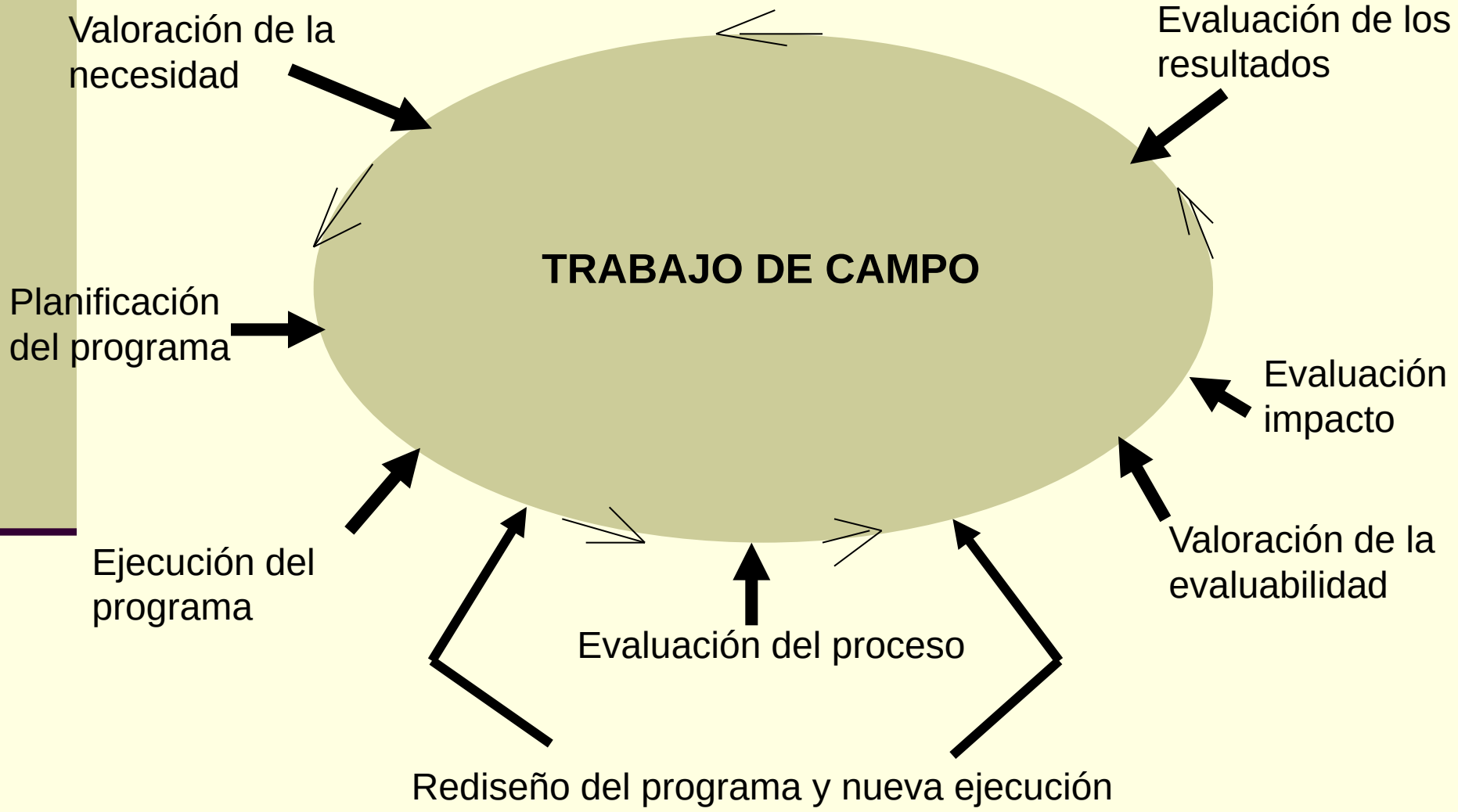
Planificación en Intervenciones para la Salud. EVALUACION



CICLO DE PLANIFICACION Y EVALUACION



1. Identificar los consumidores/clientes/pacientes y sus características

- Número: individuos, familias, grupos, comunidades.
- Experiencias y conocimientos del tema.
- Cultura y lenguaje.
- Actitud y motivación — por ejemplo, pensará el paciente que será interesante vuestra intervención o pensará que es una pérdida de tiempo.
- Expectativas y experiencia en métodos educativos — por ejemplo, algunas personas pueden tener miedo a participar en grupos de discusión.
- Nivel de capacidad y receptividad — por ejemplo, es rápida la persona, lenta o está mentalmente confundida.
- Edad y Sexo.
- Problema de Salud o discapacidad.

2. Identificar las necesidades de los consumidores.

- Datos epidemiológicos.
- Indicadores sociales y ambientales.
- Percepciones de los profesionales y del público.

- Cuestiones claves para el(la) educador(a) para la salud:
  - ¿Qué clase de necesidad es?
  - ¿Quién decide que es una necesidad?
  - ¿Cuál es la base para decidir que hay una necesidad?
  - ¿Es la educación para la salud la respuesta a la necesidad?

EJEMPLO ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS PARA LA EVALUACION

Problema de salud

Niveles elevados de colesterol sérico en los varones trabajadores manuales de 45 a 64 años; valores medios superiores a 5,5 mmol/l

Factor de riesgo asociado al problema de salud

Consumo elevado de grasa en la dieta

Factores contribuyentes

Predisponentes

- Escasos conocimientos sobre los alimentos saludables
- Nulo interés por la cocina
- Escasa comprensión del significado del término colesterol
- Escaso interés real por la salud del corazón

Facilitadores

- Dificultad para conseguir alimentos saludables preparados
- El precio y la comodidad son los determinantes principales de la elección y el consumo de alimentos
- La dieta habitual depende en buena parte de las comidas preparadas para llevar

Reforzadores

- Los mensajes sobre salud en los medios de comunicación son confusos
- Los médicos no aconsejan activamente a sus pacientes en relación con la dieta y la enfermedad coronaria
- Creencias sobre los varones y las carnes rojas

Análisis de un problema de salud.

EJEMPLO ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS PARA LA EVALUACION

Meta

Reducir 0,5 mmol/l el colesterol sérico de los varones de 45 a 64 años en Sydney occidental en junio de 1995

Objetivo general

Reducir un 8 % el consumo de grasas saturadas de los varones de 45 a 64 años en Sydney occidental en 1993

Objetivos específicos

- Al finalizar el programa, aumentar un 50 % el conocimiento sobre la relación entre grasa de la dieta y colesterol sérico y su importancia para reducir la enfermedad cardiovascular
- En 6 meses, aumentar un 20 % la proporción de opciones de platos saludables en los puntos de venta de comidas preparadas
- Al finalizar el programa, aumentar un 25 % la proporción de comidas domésticas con poca grasa
- Al finalizar el programa, aumentar un 50 % el conocimiento del etiquetado sobre contenido nutricional para facilitar la elección de alimentos más saludables
- Al cabo de 1 año, aumentar un 20 % la proporción de personas que elijan alimentos de bajo precio y bajo contenido en grasas

EJEMPLO ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS PARA LA EVALUACION

Objetivos operativos

- Organizar un servicio de selección, consejo, información y derivación sobre las cardiopatías y el colesterol como factor de riesgo dirigido a la población diana
- Entrenar al personal para efectuar la selección
- Ofrecer programas intensivos de intervención dietética para quienes no son capaces de modificar su dieta
- Ofrecer sesiones educativas sobre la salud cardíaca al grupo diana en su lugar de trabajo
- Ofrecer programas comunitarios y de educación sobre la salud cardíaca, entre ellos un programa de opciones saludables en restaurantes rápidos y un programa educativo sobre el etiquetado de alimentos
- Ofrecer cursos de cocina económica y baja en grasas, para el grupo diana y/o sus esposas
- Aumentar las oportunidades de probar alimentos bajos en grasa
- Contactar con los responsables de los puntos de venta de comida rápida y negociar con ellos la oferta de al menos una opción saludable
- Ejercer presión sobre la comisión de normas alimentarias para simplificar la información nutricional en el etiquetado de alimentos
- Formar a los médicos de cabecera en técnicas de consejo y apoyo a los pacientes para la prevención cardiovascular

Plan de un programa de salud cardiovascular.

Ejemplos de objetivos y actividades operativos.

Objetivo operativo

Organizar un servicio de detección de los factores de riesgo para las cardiopatías

Actividades operativas

Medida de
- altura
- peso
- tensión arterial
- colesterol sérico

Registro de:
- hábito tabáquico
- práctica de ejercicio
- antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular

Consejo personalizado sobre factores de riesgo

Entrega de folletos específicos para cada factor de riesgo

Remisión de todos los participantes a un centro de educación sanitaria para el corazón

Remisión de los pacientes con factores de riesgo elevados a su médico para control

Ejemplos de objetivos y actividades operativos.

Objetivo operativo

Aumentar las oportunidades de probar alimentos bajos en grasa

Actividades operativas

Disponibilidad de alimentos bajos en grasa (pastas, galletas) en los lugares de trabajo

Demostración de preparación de comidas bajas en grasas y muestras gratuitas en los centros comerciales

Contacto con restaurantes locales para que ofrezcan un menú bajo en calorías como parte de su carta

Patrocinio de una comida baja en grasas para todos los dependientes de las tiendas de comestibles y productos alimentarios de la comunidad

En los fines de semana, organizar muestras de productos o de comidas preparadas bajos en grasa en los clubes deportivos locales

Ejemplos de objetivos y actividades operativos.

Objetivo operativo

Organizar un servicio de detección de los factores de riesgo para las cardiopatías

Actividades operativas

Medida de
- altura
- peso
- tensión arterial
- colesterol sérico

Registro de:
- hábito tabáquico
- práctica de ejercicio
- antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular

Consejo personalizado sobre factores de riesgo

Entrega de folletos específicos para cada factor de riesgo

Remisión de todos los participantes a un centro de educación sanitaria para el corazón

Remisión de los pacientes con factores de riesgo elevados a su médico para control

Objetivo operativo

Aumentar las oportunidades de probar alimentos bajos en grasa

Actividades operativas

Disponibilidad de alimentos bajos en grasa (pastas, galletas) en los lugares de trabajo

Demostración de preparación de comidas bajas en grasas y muestras gratuitas en los centros comerciales

Contacto con restaurantes locales para que ofrezcan un menú bajo en calorías como parte de su carta

Patrocinio de una comida baja en grasas para todos los dependientes de las tiendas de comestibles y productos alimentarios de la comunidad

En los fines de semana, organizar muestras de productos o de comidas preparadas bajos en grasa en los clubes deportivos locales

3. Decidir las metas de la educación para la salud

- Incrementar la conciencia en salud
- Dar a los clientes conocimientos de salud
- Mejorar la auto-consciencia
- Facilitar el cambio de actitudes
- Ayudar a tomar decisiones
- Ayudar a cambios en las conductas
- Efectuar cambios sociales

4. Formular objetivos específicos

- De conocimiento, de sentimientos, de habilidades

- Utilidad:
  1. Ayuda a precisar las ideas y planificar cuidadosamente.
  2. Ayuda a evaluar los resultados.

- Sí éxito, fuente de satisfacción y base de buenas prácticas.
- Sí fracaso, Necesidad de revisar y cambiarlo hecho.

5. Identificación de recursos

- Tu.
- Personas que pueden ayudarte.
- Tu cliente/paciente o grupo de clientes/pacientes.
- Las personas que influyen en tu cliente/paciente o grupo de clientes/pacientes.
- Políticas y planes existentes.
- Bienes y servicios.
- Recursos materiales.

6. Planificación detallada de los contenidos y métodos

Factores a considerar:

- ¿Qué métodos son los más apropiados para conseguir los objetivos?
- ¿Qué métodos serán los más aceptables para los clientes/pacientes?
- ¿Con qué método/s te encuentras cómodo(a)? Tener en cuenta que el uso de nuevos métodos puede hacerte sentir incómodo(a) por falta de experiencia y por tanto de confianza.

METAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD	MÉTODOS APROPIADOS
Concienciar	Charlas Trabajos de grupo Medios de comunicación Juegos y exhibiciones Campañas
Incrementar Conocimientos	Charlas Enseñanza individual Juegos y exhibiciones Materiales escritos Medios de Comunicación Campañas
Auto-concienciar Cambiar actitudes Tomar decisiones	Trabajos de grupo Estrategias para incrementar auto-conciencia clarificar valores cambiar actitudes tomar decisiones
Cambiar conductas	Trabajos de grupo Estrategias para cambiar conductas Enseñanza de habilidades prácticas Materiales escritos Grupos de autoayuda
Cambios Sociales	Todas las metas y métodos anteriores aplicados a la población general y a quienes hacen las políticas y planifican con relación a temas de salud, MAS lobbing, presión de grupos, y acción colectiva

7. Planificar la evaluación DE PROCESO

Mide las actividades del programa, su calidad, y a quien va dirigido:

VALORACION:

1. **AUTO- EVALUACION.** ¿Qué he hecho bien? ¿Me siento insatisfecho/a por algo? ¿Cómo puedo mejorar la próxima vez?

2. **ALCANCE DEL PROGRAMA:**
   ¿El programa llega al grupo diana? ¿Cada parte del programa llega a las partes del grupo diana?
3. **EVALUACION POR IGUALES:** ¿Qué has hecho bien? ¿Cómo puedo mejorar la próxima vez?
4. **SATISFACCION DE LOS CLIENTES/PACIENTES/PARTICIPANTES (verbal y no verbal):** ¿Los participantes están satisfechos con el programa? Interés. Miran a quien habla. Parecen tensos, relajados, enfadados, preocupados. Preguntan. Participan rápidamente. Hacen comentarios voluntarios sobre las actividades.
   Se les puede preguntar por escrito, si: ¿se han divertido? ¿sienten que se benefician? ¿Qué sienten sobre cómo fueron llevadas a Cabo las actividades? ¿Hay algo que cambiarían?

5. **CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES:**
   ¿Se llevan a cabo todas las actividades del programa?

6. **RENDIMIENTO DE LOS MATERIALES Y DE LOS COMPONENTES DEL PROGRAMA:**
   ¿Son de buena calidad todos los materiales y componentes del programa?

EVALUACION DE LOS EFECTOS

- **IMPACTO:** Valoración de los efectos inmediatos del programa (objetivos del programa).
- **RESULTADOS:** Valoración de los efectos posteriores o de largo plazo (meta del programa).
- **S**omete a prueba la **cadena causal** de los acontecimientos asumidos por el programa.
- **No depende** de lo “que” se mide - **Depende** de la secuencia de medida.
- El lugar que el/la profesional ocupa en el sistema influye en lo que se mide en la evaluación de los efectos (Lo que para unos es un Objetivo para otros es una meta).
- Definición cadena causal es difícil en ocasiones.
- **¿Cómo medir los efectos del programa?**
  - Cualitativo /Cuantitativo.
  - Comparación "sin/con“, "antes/después" del programa.

7. Planificar la evaluación.

- Cambiar la conciencia en temas de salud:
  - Medir el interés mostrado por los clientes/pacientes ¿Cuánta gente se interesa por .... ?
  - Análisis de la cobertura de los medios de comunicación.
  - Investigación de mercado usando cuestionarios postales o entrevistas en la calle.

7. Planificar la evaluación.

- Incrementar conocimientos:
  - Entrevistas y discusiones entre el(la) educador(a) y los clientes/pacientes (hay que hacerlo con habilidad para ser efectivos).
  - Discusión y observación de cómo el cliente/paciente aplica el conocimiento a situaciones de la vida real y como resuelven los problemas.
  - Observación de cómo los clientes/pacientes demuestran sus conocimientos de las nuevas habilidades adquiridas.
  - Elaborar cuestionarios que requieren que los clientes/pacientes respondan sobre lo que conocen. Los resultados pueden ser comparados con los cuestionarios completados al principio sobre las actividades de educación para la salud o con las respuestas de un grupo que no han recibido formación en el tema.

7. Planificar la evaluación.

- Auto-concienciar y Cambiar actitudes:
  - Observar los cambios con relación a lo que los clientes/pacientes dicen y hacen, durante y después de las actividades de educación para la salud.
  - Cuestionarios que pregunten a los clientes/pacientes que establezcan sus actitudes y valores en una escala.

- Tomar Decisiones:
  - Cosas que dicen los clientes/pacientes que se proponen hacer, durante las entrevistas y en las discusiones, o en las respuestas en los cuestionarios.

7. Planificar la evaluación.

- Cambiar Conductas:
  - Observar las conductas de los individuos y los grupos durante entrevistas y discusiones.
  - Demostración de las nuevas conductas de los clientes/pacientes.
  - Registro de las conductas de los clientes/pacientes.

- Cambios Sociales:
  - Cambios políticos, tal como incremento de las áreas de no fumadores.
  - Cambios legislativos, tal como la obligación de llevar cinturón de seguridad.
  - Cambios en la disponibilidad de productos que promocionan la salud, bienes y servicios, tal como la disponibilidad de pan con fibra, zonas recreativas.

VALORACION DE LA EVALUABILIDAD DEL PROGRAMA

Identifica las condiciones que indican si el impacto y los resultados de un programa pueden evaluarse.

CONDICIONES PARA LA EVALUACION

1. Existe una concordia racional entre las actividades "claramente definidas" del programa y las metas del programa.
2. El programa se ejecuta correctamente.
3. Hay acuerdo sobre cuales son las cuestiones a evaluar.
4. Hay acuerdo sobre cómo hay que realizar la evaluación
5. Hay acuerdo sobre qué debe medirse.

VALORACION DE LA EVALUABILIDAD DEL PROGRAMA

Identifica las condiciones que indican si el impacto y los resultados de un programa pueden evaluarse

ETAPAS:

1. Identificar a los usuarios principales de la evaluación. Descubrir qué necesitan (saber, ...).
2. Definir el programa.
3. Especificar Metas y Efectos esperados.
4. Garantizar que los supuestos del programa sean verosímiles.
5. Alcanzar un acuerdo sobre las actividades y efectos del programa que pueden medirse y probarse.
6. Alcanzar un acuerdo sobre el grado de evaluación.
7. Garantizar que el programa se ejecutará de acuerdo con las previsiones.

COMPONENTES A SER EVALUADOS

1. **Fase de planificación y concepción del proyecto**
2. **Oportunidad del proyecto**:

   Problemas a solucionar - **Objetivos** del programa

   (en relación con su "entorno" físico y político)

   Pertinencia de la estrategia, planteamiento global, grado de atención a *soluciones alternativas.*
3. **Impacto**
4. **Eficacia**: **Resultados - Objetivos específicos** (indicadores verificables objetivamente).
5. Efectividad: eficacia – efectos secundarios.
6. **Eficiencia:** Coste-beneficio (**Actividades**-**Resultados**)
7. **Análisis económicos y financiero**.
8. **Viabilidad** y posibilidades de **reproducción**.
9. **Sostenibilidad**.

PREPARACIÓN Y CONCEPCIÓN DEL PROYECTO

Se evalúa la fase de planificación y concepción del proyecto

Desde la idea inicial hasta la propuesta definitiva de financiación.

Describe las actividades preparatorias. Los agentes y la forma en que se han incorporado los resultados de estas actividades (estudios previos de viabilidad y estudios de viabilidad, etc. ...)al documento del proyecto final, evaluando además la **coherencia interna** del proyecto tal y como se aprecia en la fase de preparación y concepción.

Coherencia y realismo en la concepción del proyecto:

Apreciación de la propuesta de financiación en función de:

* Objetivos generales
* Objetivo/s específico/s
* Resultados
* Actividades
* Hipótesis/condiciones previas

EFICACIA

.

Resultados-Objetivo(s) específico(s)

1. En qué medida los resultados del programa han contribuido a la realización de los objetivos específicos.

2. Si se puede esperar, basándose en los resultados actuales, una contribución de este tipo en el futuro.

3. Análisis de los resultados no planificados.

EFICIENCIA

Actividades-Resultados del programa

.

Relación coste-beneficio

Evalúa la eficacia con que se han realizado las actividades para conseguir los resultados del proyecto:

¿Han permitido los medios puestos a disposición y las actividades realizadas obtener resultados eficaces?

¿Podrían esperarse los mismos resultados u otros parecidos con costes más reducidos?

Exige evaluar los distintos factores que afectan a la eficacia:

1. Medios y costes.
2. Organización, Gestión y Seguimiento.
3. Métodos de intervención.
4. Seguimiento y evaluación.

VIABILIDAD/POSIBILIDAD DE REPRODUCCIÓN

- **reproducción de las actividades**
- **resultados del proyecto.**

.

Seis factores principales de viabilidad:

1. **Medidas de acompañamiento**:

Coherencia entre las prioridades de los suministradores de fondos y las del lugar beneficiario.

Compromiso del lugar beneficiario respecto al proyecto (presupuesto, políticas regionales y comunitarias, prioridades sectoriales).

De qué manera afectan evolución de las prioridades y políticas globales.

Grado de consenso respecto a los objetivos.

Apoyo de las organizaciones pertinentes (políticas, públicas, de negocios) Voluntad de aportar recursos (financieros y humanos).

VIABILIDAD/POSIBILIDAD DE REPRODUCCIÓN

- **reproducción de las actividades**
- **resultados del proyecto.**

2. **Viabilidad económica y financiera**:

Evolución flujos financieros resultantes de las contribuciones de los beneficiarios o del Gobierno y de la disminución de la ayuda para los costes recurrentes.

Existencia de buenos sistemas de recuperación de costes y si se trata de un proyecto viable para la colectividad.

3. **Integración sociocultural - papel de la mujer:**

Si los aspectos socioculturales ponen en peligro la viabilidad de las intervenciones durante la ejecución del proyecto, especialmente, tras la retirada del suministrador de fondos.

La cuestión de la "asunción" de las actividades del proyecto por los distintos grupos beneficiarios y los agentes encargados de su ejecución.

— VIABILIDAD/POSIBILIDAD DE REPRODUCCIÓN

- **reproducción de las actividades**
- **resultados del proyecto.**

4. **Viabilidad tecnológica:**

Si los beneficiarios de los proyectos podrán adaptar y garantizar el mantenimiento de los logros tecnológicos una vez finalizada la ayuda facilitada por medio del proyecto.

5. **Protección del medio ambiente:**

Si los efectos de las actividades/resultados del proyecto sobre el medio ambiente ➔ Problemas capaces de cuestionar la viabilidad del proyecto, o alcanzar niveles no aceptables para la protección y la gestión del medio ambiente a largo plazo.

— VIABILIDAD/POSIBILIDAD DE REPRODUCCIÓN

- **reproducción de las actividades**
- **resultados del proyecto.**

6. **Capacidades institucionales y de gestión (pública y privada):**

Compromiso de todas las partes afectadas, como el Gobierno (por ejemplo, el apoyo político o presupuestario), las instituciones locales interesadas y los beneficiarios.

¿Hasta qué punto se han integrado las actividades del proyecto en las estructuras institucionales locales para garantizar su viabilidad?

¿Se ha ofrecido una preparación suficiente a los homólogos locales para que continúen con el proyecto o garanticen la continuación de sus actividades (desde el punto de vista técnico, financiero y de gestión)?