

Capítulo 4 RESULTADOS REALES DEL PROYECTO

4.1 Nivel del logro de Resultados

(1) **Resultado 1:** Se mejoran los servicios de SSRA brindados con “Servicios de Salud amigable para adolescentes” en las unidades de salud.

Indicadores del resultado 1:

- 1-1 100% de personal de salud del primer nivel asignado a la atención y promoción para adolescentes y programado para la capacitación de la técnica de consejería de SSRA han recibido esta capacitación para diciembre del 2008.
- 1-2 Todos los centros de salud han ejecutado las actividades del mejoramiento de ambiente y entorno para adolescentes para diciembre del 2008.
- 1-3 Todos los centros de salud ofrecen “Servicios de Salud Amigable para Adolescentes” con un mínimo de 70 puntos según la herramienta del Proyecto para diciembre del 2008.

En cuanto al logro del resultado 1, se puede decir que se ha logrado en su mayoría.

Con el motivo de la introducción del “Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC)” durante la implementación del Proyecto, hubo la reforma en el ambiente de atención en los centros / puestos de salud así como la reforma estructural del personal. Antes de este cambio solamente el personal de salud responsable de adolescentes atendía a estos jóvenes, pero se surgió la posibilidad de que todo el personal de salud atendiera a los adolescentes, por lo tanto el Proyecto buscó la forma de ajustarse de acuerdo con el MOSAFC que permitiera asignar eficientemente al personal capacitado de atención de SSRA sin que se le olvide el punto de vista de adolescentes, y posteriormente inició las actividades. De esta manera esta actividad llegó a servir para permitir al mismo tiempo a los usuarios de servicios de salud de todas las edades disfrutar de atención amigable.

Los porcentajes de las personas que pudieron terminar cursos de técnicas de consejería de SSRA, ejecutados por el Proyecto en 2007 y 2008 son 84.6% en SILAIS Granada y 69.2% en SILAIS Boaco como indica el cuadro 4-1 (Indicador 1-1). De estos, el personal de salud de primer nivel fueron 47 personas en Granada y 41 en Boaco.

Cuadro 4- 1: Número de personas que terminaron cursos de técnicas de consejería

| | Cupo* (Personas) | Personas que terminaron cursos (Personas) | Personas que terminaron cursos [Personal de salud de primer nivel] | Porcentaje de las personas que terminaron cursos sobre el cupo (%) |
|----------------|---------------------|---|---|--|
| SILAIS Granada | 65 personas | 55 personas | 47 personas | 84.6% |
| SILAIS Boaco | 65 personas | 45 personas | 41 personas | 69.2% |
| Total | 130 personas | 100 personas | 88 personas | 76.9% |

* Nota: El cupo significa el número de participantes planeado para participar en curso de consejería.

Fuente: elaborado por el Equipo de Evaluación Final en base a los datos del Proyecto.

Con respecto a las actividades de mejoramiento del ambiente a beneficio de adolescentes, se han llevado a cabo en todos los centros de salud antes de diciembre de 2008, llegando al valor objetivo planeado originalmente (Indicador 1-2). Por otra parte, se llevó a cabo con la colaboración de adolescentes el estudio para conocer el nivel de Servicio Amigable para Adolescentes en centros de salud. De los 12 centros totales donde se hizo este estudio, todos los centros obtuvieron más de 70 puntos, valor objetivo (Indicador 1-3).

(2) **Resultado 2:** Se fortalecen las actividades de promoción de SSRA con la participación activa de los y las adolescentes y la comunidad.

Indicadores del Resultado 2:

- 2-1 70% de promotores adolescentes de SSRA capacitados por el Proyecto han realizado las actividades de promoción de SSRA para otros/as adolescentes para diciembre del 2008.

- 2-2 Club de adolescentes está activo como una base para la promoción de SSRA en todos los municipios para marzo del 2009.
- 2-3 Todos los municipios realizan los eventos de promoción de SSRA organizado por adolescentes, comunidades y centro de salud basándose en POA de municipio para diciembre del 2008.

En cuanto al logro del resultado 2, se puede decir que se ha logrado.

El 83% de aquellos que participaron en cursos de capacitación ejecutados por el Proyecto durante el año fiscal japonés 2007 (desde noviembre de 2007 a marzo de 2008) en Granada y el 99% en Boaco realizaron actividades de promoción de SSRA hacia otros adolescentes como indica el cuadro 4-2 (Indicador 2-1). Según el informe de los municipios un total de 279 adolescentes en dos SILAIS seleccionados estuvieron llevando a cabo actividades hacia otros adolescentes (marzo de 2009), lo cual nos hace entender que además de los adolescentes capacitados directamente por el Proyecto muchos adolescentes están formados como promotores para ejecutar actividades.

Cuadro 4- 2: Situación de los promotores adolescentes activos

| | No. de participantes de capacitación (personas) | No. de participantes que realizan actividades de promoción de SSRA (personas) | Porcentaje de promotores que realizan promoción de SSRA (%) |
|-----------------|---|---|---|
| SIL AIS Granada | 81 | 67 | 83% |
| SIL AIS Boaco | 90 | 88 | 98% |
| Total | 171 | 155 | 91% |

Nota: Son participantes en capacitaciones realizadas en el periodo de noviembre de 2007 a marzo de 2008.
Fuente: Estudio realizado por el Proyecto (junio, 2009)

Al inicio del Proyecto planeaba fortalecer los clubes de adolescentes en aspectos de espacio y equipos en los 11 centros de salud de 10 municipios del área del Proyecto. Finalmente en los 22 centros / puestos de salud en 10 municipios, los clubes de adolescentes fueron fortalecidos y funcionan como base para realizar actividades de promoción de SSRA (Indicador 2-2).

Un municipio (Camoapa), debido al retraso del traslado del centro de salud, la instalación de equipos donados estaba atrasada. Aquí se llevaron a cabo actividades hacia adolescentes bajo la coordinación con un ONG que trabaja en este municipio a beneficio de los adolescentes. El Proyecto ejecutó capacitación y actividades dirigidas al personal de salud, ONGs y los adolescentes. Pero en octubre de 2009 finalmente el club de adolescentes del municipio de Camoapa se trasladó al nuevo centro de salud y ha llegado a funcionar con los equipos donados en el espacio exclusivo para adolescentes.

El Estudio de Línea de Base al Final informa que muchos adolescentes fueron impulsados por las actividades de los clubes apoyados por el Proyecto, por lo tanto además de ellos, existe otros 18 clubes de adolescentes activos en dos SILAIS.

Con respecto a las actividades de promoción de SSRA en comunidades, todos los municipios incluyeron estas actividades dentro de su plan de operación anual antes de diciembre de 2008 y se ejecutaron (Indicador 2-3). En el proceso de planeación, preparación y ejecución de eventos tuvieron buenas comunicaciones entre los actores relacionados y consecuentemente se estableció una buena relación de colaboración entre los adolescentes y adultos.

(3) Resultado 3: Se facilita el mecanismo gerencial para las actividades de la SSRA.

Indicadores del Resultado 3:

- 3-1 Los datos estadísticos de SSRA se utilizan en común para todos los centros / puestos de salud, municipios y SILAIS obtenido por sistema de información de MINSA para diciembre del 2007.
- 3-2 Herramientas gerenciales para la atención y promoción de SSRA elaboradas y validadas por personal de salud y adolescentes para monitoreo de los servicios y las actividades de SSRA por Proyecto se utilizan cada seis meses (semestral) en todos los municipios para diciembre del 2008.

En cuanto al resultado 3, se observa un retraso, pero se puede decir que se ha logrado en su mayoría.

Del formato utilizado en el sistema de información del MINSA y del registro de actividades del personal de salud, se reorganizan manualmente los datos estadísticos de SSRA. Inició a partir de enero de 2009 el sistema de pasar la información colectada en todos los centros / puestos de salud a la delegación municipal de salud, posteriormente de esta delegación a SILAIS donde se procesa. En el último año del Proyecto se fortaleció la capacidad de los contapartes de analizar y aprovechar los indicadores por estos datos estadísticos de SSRA para la toma de decisión (Indicador 3-1).

Con respecto a la herramienta para monitorear actividades de Servicio Amigable para Adolescentes y de la promoción, se elaboraron y utilizaron unas herramientas de gestión con base en las experiencias del Proyecto para ejecutar estas actividades de manera efectiva (Indicador 3-2). SILAIS y los municipios han confirmada que con estas herramientas de gestión analizar datos estadísticos de SSRA y utilizar resultados de análisis, y hacer monitoreo de las actividades del Servicio Amigable y de la promoción que esté integrado en el trabajo cotidiano de ellos.

4.2 Nivel de logro del Objetivo del Proyecto

Objetivo del Proyecto: Los y las adolescentes de los SILAIS seleccionados toman actitudes apropiadas con conocimientos correctos de la SSR y utilizan los servicios de salud de SSR ofrecido de manera amigable para adolescentes como modelo de otros SILAIS.

Indicadores del Objetivo del Proyecto:

En los SILAIS seleccionados:

1. % de los y las adolescentes de 15-19 años que no reciben ni recibieron orientaciones de salud reproductiva (prevención de embarazo, planificación familiar, ITS, VIH/SIDA, VIF) en ningún lugar se disminuye de (A%) en octubre del año 2006 hasta (B%) para octubre del 2009 [A→B: Prevención del embarazo (Gra.26%→24%, Bo.23%→21%), PF (Gra.23%→21%, Bo.21%→19%), ITS·VIH/SIDA (Gra.13%→10%, Bo.13%→10%), VIF (Gra.41%→38%, Bo.28%→25%)].
2. % de los y las adolescentes de 15-19 años que piensan que en Centro de Salud del MINSA se ofrece servicios de salud para adolescentes aumenta de (Gra.61%, Bo.48%) en octubre del año 2006 hasta (Gra.75%, Bo.53%) para octubre del 2009.
3. % de los y las adolescentes de 15-19 años de vida sexual activa que están usando actualmente MAC moderno se aumenta de (Gra.61%, Bo.54%) en octubre del año 2006 hasta (Gra.64%, Bo.55%) para el año 2009.
4. % de uso de condón en la 1er relación sexual por los y las adolescentes de 15-19 años que han tenido relaciones sexuales se aumenta de (Gra.14%, Bo.16%) en octubre del año 2006 hasta (Gra.16%, Bo.17%) para el año 2009.
5. Listado de las experiencias demostrativas que influyen en otros SILAIS.

Considerando los niveles de logros de indicadores y los resultados del estudio mediante las entrevistas con las personas relacionadas en sitios del Proyecto, se puede decir que se logró el Objetivo del Proyecto en su mayoría.

Con respecto a los indicadores de 1 a 4 relacionados con el Objetivo del Proyecto, como se muestra en el cuadro 4-3, se redujo en ambos SILAIS de Granada y Boaco el número de adolescentes que no han recibido orientaciones sobre 4 temas de SSRA (Indicador 1), y se aumentó notablemente en ambos SILAIS el número de adolescentes que cuentan con experiencia sexual y que utilizaron el condón en su primera relación sexual (Indicador 4). El porcentaje de los adolescentes que han utilizado alguna técnica de anticonceptivo en su primera relación sexual ha aumentado del 33% al 43% en SILAIS Granada y del 32% al 49% en Boaco. Sobre todo el uso de condón muestra una tasa de incremento notable. De los adolescentes que han utilizado alguna técnica de anticonceptivo en su primera relación sexual, los que utilizaron condón incrementaron del 43% al 92% en SILAIS Granada y del 52% al 75% en Boaco. La promoción de uso de condón es una de las actividades desarrolladas con entusiasmo por los promotores adolescentes mediante las actividades de promoción y eventos de SSRA, por lo que se considera que es un impacto importante obtenido por el apoyo del Proyecto.

Por otra parte, en cuanto a los indicadores 2 y 3, no se vio incremento cuantitativo en comparación con el momento del Estudio de Línea de Base. Sin embargo, cabe mencionar que el nivel de

comprensión del personal de salud que es prestador de servicios, ha subido en todos los 4 temas principales de SSRA (cuadro 4-4), lo cual implica que hubo un mejoramiento de calidad de servicios.

Cuadro 4-3: Comparación de datos de los indicadores del Objetivo del Proyecto

| Indicadores de PDM | Boaco | | | Granada | | |
|---|--------|-------------|------|---------|-------------|-------|
| | LB2006 | LBF2009 | Meta | LB2006 | LBF2009 | Meta |
| 1. % de los y las adolescentes de 15-19 años que no reciben ni recibieron orientaciones de SSR en ningún lugar se disminuye de octubre de 2006 para octubre de 2009. | | | | | | |
| a. Prevención de embarazo | 23 | 12.0 | 21 | 26 | 15.0 | 24 |
| b. PF | 21 | 17.0 | 19 | 23 | 19.0 | 21 |
| c. ITS/VIH/SIDA | 13 | 6.0 | 10 | 13 | 6.0 | 10 |
| d. VIF | 28 | 15.0 | 25 | 41 | 19.0 | 38 |
| 2. % de los y las adolescentes de 15-19 años que piensan que en Centro de Salud del MINSA se ofrece servicios de salud para adolescentes aumenta de octubre de 2006 para octubre de 2009. | 48 | 42.0 | 53 | 44(3) | 40.2 | 49(3) |
| 3. % de los y las adolescentes de 15-19 años de vida sexual activa que están usando actualmente MAC moderno se aumenta de octubre de 2006 para octubre de 2009. | 54 | 53.4 | 55 | 61 | 49.1 | 64 |
| 4. % de uso de condón en la 1ra relación sexual por los y las adolescentes de 15-19 años que han tenido relaciones sexuales se aumenta de octubre de 2006 para octubre de 2009. | 16 | 34.5 | 17 | 14 | 34.5 | 16 |

Nota (1): LB2006 y LBF2009 significan el Estudio de Línea de Base (2006) y el Estudio de Línea de Base al Final (2009) respectivamente.

Nota (2): Los números en negrilla son los que alcanzaron sus metas.

Nota (3): El valor de LB2006 de Granada del Indicador 2 es 61 en PDM y el valor meta es 67. Las cifras correctas de éstas son 44 y 49 respectivamente.

Fuente: Informe del Estudio de Línea de Base al Final (2009)

Cuadro 4-4: Comparación de Comprensión de 4 temas principales de SSRA por parte del personal de salud

| Temas | Boaco | | Granada | |
|------------------------|-------|-------------|---------|-------------|
| | 2006 | 2009 | 2006 | 2009 |
| Maternidad segura | 46.0 | 56.0 | 37.0 | 57.4 |
| Planificación familiar | 58.0 | 75.4 | 66.0 | 74.3 |
| ITS | 41.0 | 72.5 | 39.0 | 66.0 |
| VIF | 60.0 | 71.8 | 57.0 | 73.8 |

Unidad: %

Nota: Las cifras en negrilla indican aquellas que han incrementado en comparación con las del Estudio de Línea de Base.

Fuente: Informe del Estudio de Línea de Base al Final (2009)

Con respecto al indicador 5, se reconocen varias experiencias del Proyecto que funcionaron como

modelos (cuadro 4-5). En septiembre de 2009, se celebró el Foro Nacional de SSRA como trabajo conjunto del MINSA y el Proyecto contando con 150 participantes desde SILAIS y otras organizaciones relacionados a SSRA y fue elaborado el Plan de Acción tomando las experiencias del Proyecto como un modelo. Algunos SILAIS aplicaron las experiencias del Proyecto. Este Foro motivó a solicitar la presentación de las experiencias exitosas del Proyecto, y el Proyecto ejecutó más actividades de divulgación de las experiencias del Proyecto a otros departamentos y país (Honduras).

Cuadro 4- 5: Experiencias del Proyecto que sirvieron como modelo para otros departamentos y regiones

| Conceptos | Ejemplos concretos |
|---|---|
| Servicio amigable para adolescentes | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se menciona que el Hospital Berta Calderón, con base en las experiencias del Proyecto, ha fortalecido prácticas de la técnicas de consejería en consultas cotidianas y comunicaciones médicas, y ha realizado capacitaciones similares en otras áreas del mismo hospital. ➤ Algunos SILAIS aplicaron “Mini-mini proyecto” que es actividades para Servicio amigable para adolescentes. |
| Actividades de pares / Club de adolescentes | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Los promotores adolescentes formados en el proyecto del “fortalecimiento de la red de seguridad ciudadana para los adolescentes y su familia en Nicaragua (FOSNAR)”, ejecutado por el Ministerio de Familia y JICA, han observado las actividades concretas del club de adolescentes del Proyecto, charlas impartidas por promotores en escuelas y eventos organizados por ellos para tomarlas como modelo de su proyecto, y actualmente sus promotores realizan actividades similares en escuelas de Managua. ➤ Algunos SILAIS reactivaron o fortalecieron Club de adolescentes, MECA y otras actividades de IEC relacionadas a los y las adolescentes. |
| Gerencia en área de SSRA | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Algunos SILAIS fortalecieron Consejo técnico para tema de SSRA. ➤ Algunos SILAIS fortalecieron relaciones con otros actores para tema de SSRA. |

4.3 Perspectiva del logro del Objetivo Superior

Objetivo Superior: Mejorar la SSRA en los SILAIS seleccionados Granada y Boaco, previniendo el embarazo no deseado y/o inesperado e ITS, VIH/SIDA de los y las adolescentes.

Indicadores del Objetivo Superior:

- En los SILAIS seleccionados;
1. El embarazo de las adolescentes de 10 a 19 años se reduce de (Gra.33%, Bo.27.5%) en el año 2005 hasta (Gra.30%, Bo.25%) para el año 2012. (% que ocupa en el embarazo total).
 2. % de infección de VIH en adolescentes de 15 a 19 años mantiene un nivel más bajo que el promedio nacional. (2005: 7 contra 100,000 personas, 2010: 8.5 contra 100,000).

El Estudio de Línea de Base al Final indica los siguientes resultados mostrados en los cuadros 4-6 y 4-7 de los indicadores 1 y 2 para el Objetivo Superior del Proyecto.

Cuadro 4- 6: Comparación de datos de los indicadores del Objetivo Superior (Indicador 1)

| Indicador 1: El embarazo de las adolescentes de 10 a 19 años se reduce de 2005 para 2012. | 2005 Cifra en PDM-2 | 2008 | Meta para 2012 Cifra en PDM-2 |
|---|------------------------|------|----------------------------------|
| SILAIS Boaco | 27.5 | 22.9 | 25 |
| SILAIS Granada | 33.0 | 34.6 | 30 |

Unidad: % de los embarazos de adolescentes sobre el número total de embarazos

Fuente: Estudio de Línea de Base al Final (2009)

Cuadro 4- 7: Comparación de datos de los indicadores del Objetivo Superior (Indicador 2)

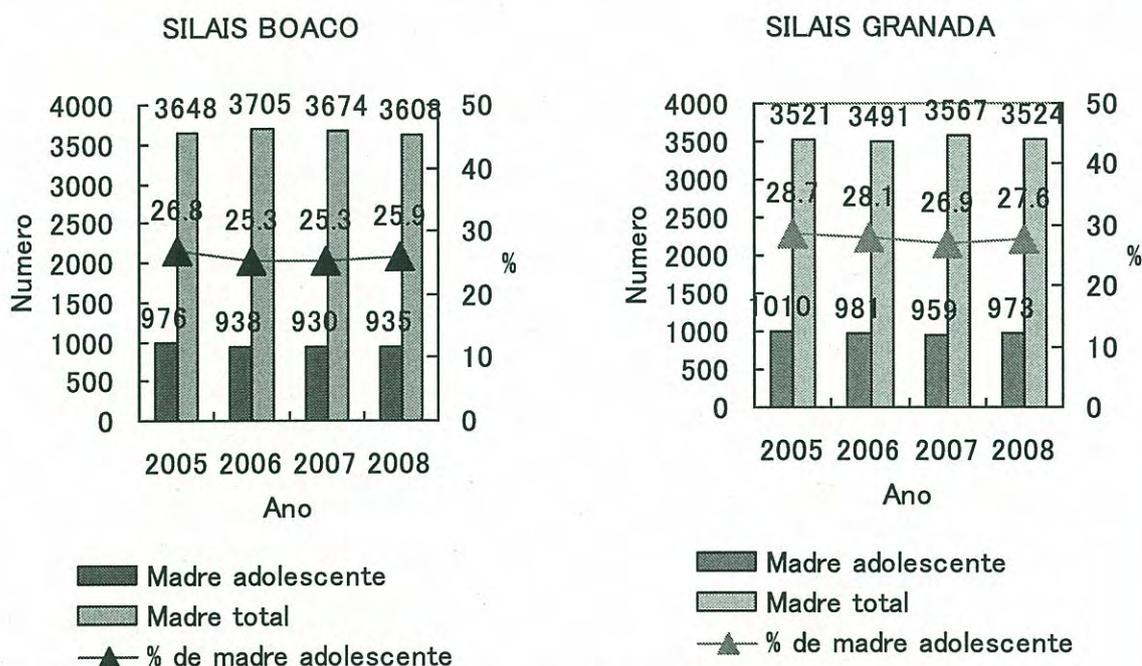
| Indicador 2: Prevalencia de VIH entre adolescentes de 15 a 19 años se mantiene menor a la tasa promedio nacional. | 2005 Cifra en PDM-2 | 2008 | Meta para 2010 Cifra en PDM-2 |
|---|-----------------------------------|--------------|-----------------------------------|
| Tasa promedio nacional de la prevalencia de VIH entre adolescentes de 15 a 19 años | 7×100,000 | 4.2×100,000 | 8.5×100,000 |
| SILAIS Boaco | menor a la tasa promedio nacional | 0.13×100,000 | menor a la tasa promedio nacional |
| SILAIS Granada | menor a la tasa promedio nacional | 0.34×100,000 | menor a la tasa promedio nacional |

Fuente: Estudio de Línea de Base al Final (2009)

El Indicador 1 alcanzó su valor objetivo en Boaco y el Indicador 2 alcanzó sus objetivos en ambos SILAIS de Boaco y Granada respectivamente, pero es difícil pronosticar en este momento si se logrará mantener estas cifras en el futuro.

Además, aunque no está determinado como indicador, se puede mencionar como dato que ayuda a monitorear el Objetivo superior el número y porcentaje de Nacimientos en madres adolescentes por Estadística de SILAIS (de 2005 a 2008) (Véase gráfica 4-1).

Fuente: Estadística de SILAIS (2009)



Gráfica 4- 1: Nacimientos en madres adolescentes de 2005 a 2008

4.4 Productos del Proyecto

En el período del Proyecto, se elaboraron materiales didácticos que fueran las guías de actividades en el área piloto y se elaboraron materiales didácticos documentados y registrados en imágenes de sus experiencias.

Para que continúen y desarrollen el resultado del Proyecto aun después de terminarlo, y para divulgación de las experiencias del Proyecto a otros departamentos, las experiencias del Proyecto fueron sistemizadas y editadas en guías con 8 temas diferentes. Sobre su detalle, véase el Anexo 12.