

## Anexo 8 Actividades realizadas

### 8-1: Lista de las Actividades de Cada Resultado Esperado

Actividades	Contenido concreto
<b>Asuntos generales relacionados con todos los resultados</b>	
Ordenamiento del sistema de implementación del Proyecto	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ La versión final del Informe Inicial del Proyecto fue revisado y aprobado en la reunión del Comité de Coordinación Conjunta (junio, 2006).</li> <li>■ El Proyecto estableció sus oficinas locales(junio, 2006).</li> <li>■ Se llevaron a cabo las reuniones del Comité de Coordinación Conjunta, el Comité Técnico de Implementación a nivel del MINSA Central y el Comité Técnico de Implementación a nivel local donde se realizaron intercambios de opiniones técnicas y administrativas (de 2006 a 2009).</li> <li>■ Se ejecutaron las actividades relacionadas con los resultados esperados en equipo técnico organizado (de 2006 a 2009).</li> </ul>
Estudio de Línea de Base, Modificación de PDM, Estudio de Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Se llevó a cabo el estudio básico (Estudio de Línea de Base). (de agosto a octubre, 2006) Se organizaron reuniones para presentar los resultados de dicho estudio y se entregó el informe de este estudio a las oficinas del programa de SSR del MINSA, SILAIS, y Delegación Municipal de Salud.</li> <li>■ Se celebró el Taller de PCM (Project Cycle Management) y se elaboró una propuesta de modificación de la PDM (Project Design Matrix, Matriz de Diseño del Proyecto) (noviembre, 2006).</li> <li>■ Con base en los resultados del estudio básico, y después de revisar junto con el personal contraparte, se establecieron los valores objetivos de los indicadores para el borrador de la PDM modificada.</li> <li>■ La PDM modificada (segunda edición , PDM-2) fue aprobada en el Comité de Coordinación Conjunta (septiembre, 2007).</li> <li>■ Se llevó a cabo la evaluación intermedia. El informe de la evaluación intermedia conjunta fue elaborado por el equipo de esta evaluación y el personal contraparte de acuerdo con PDM-2 aprobada. El informe fue aprobado por el Comité de Coordinación Conjunta (febrero, 2008).</li> <li>■ Se llevó a cabo el Estudio Línea de Base al Final del Proyecto (de marzo a mayo, 2009).</li> <li>■ Se llevó a cabo la evaluación final. El informe de la evaluación final conjunta fue elaborado por el equipo de esta evaluación y el personal contraparte de acuerdo con PDM-2. El informe fue aprobado por el Comité de Coordinación Conjunta (julio, 2009).</li> </ul>
Creación del modelo basado en la experiencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Con el propósito de describir sistemáticamente las experiencias del Proyecto, se organizaron los procesos de trabajos por orden cronológico, consecuentemente elaboró; “Propuesta del Producto de Cooperación Técnica”(marzo, 2007), “Producto de Cooperación Técnica, las Guías (borrador)” (marzo, 2008), “Informe de la utilización de borrador de la Guía como prueba” (marzo, 2009) y se finalizó “Producto de Cooperación Técnica” como “Guía de Productos y Experiencias Sistematizadas” (septiembre, 2009).</li> <li>■ Se llevó a cabo intercambios técnicos en las áreas fuera del Proyecto (ciudad de Estelí, ciudad de Managua, Nueva Segovia y Honduras) (2008 y 2009).</li> <li>■ Con MINSA se celebró el Foro Nacional de SSRA “compartiendo experiencias” con el fin de hacer presentación de las experiencias del Proyecto, invitando a los SILAIS a nivel nacional, organizaciones donantes y otras relacionadas con SSRA. En el foro otros SILAIS elaboraron su Plan de Acción aplicando las experiencias del Proyecto (septiembre, 2009).</li> </ul>
Coordinación con otros donantes y organizaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Se compartieron los resultados del estudio básico con otros donantes y organizaciones relacionadas con SSRA (de 2006 a 2007).</li> <li>■ El Proyecto participó en proceso de elaboración de materiales didácticos</li> </ul>

Actividades	Contenido concreto
relacionados con SSRA	<p>relacionados con el club de adolescentes y con las actividades de compañero a compañero (peer), que el MINSA llevaba a cabo junto con otros donantes y en proceso de elaboración de la "Propuesta de los Servicios Amigables para las / los adolescentes dentro del Modelo de Atención" (2007).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Los expertos japoneses del Proyecto visitaron al proyecto de adolescentes, que UNFPA realizaba en la ciudad de Estelí en 2006. Posteriormente se llevó a cabo un intercambio técnico con ese proyecto en 2008.</li> <li>■ El personal contraparte y los promotores adolescentes del Proyecto participaron en la Asamblea Regional 2007 del Proyecto Regional, América Latina y Caribe sobre SSRA, organizada por UNFPA. (julio, 2007)</li> <li>■ La Dirección General de Servicios de Salud del MINSA organizó una reunión de donantes de salud reproductiva, donde se presentaron las generalidades de las experiencias del Proyecto para realizar un intercambio de información y opiniones (octubre, 2008).</li> <li>■ Se participó en el intercambio de opiniones, junto con otros donantes de SSRA y el personal contraparte del MINSA, sobre el tema de SSRA para el plan de operación anual, POA 2009 del MINSA (de noviembre y diciembre de 2008).</li> <li>■ Se tuvo oportunidades de intercambio de información y opiniones, según necesidades, con los donantes de SSRA y otras organizaciones relacionadas sobre el servicio amigable para adolescentes, actividades de promoción por pares adolescentes, indicadores estadísticos de SSRA, educación de SSRA en escuelas (de 2007 a 2009).</li> <li>■ Junto con otros donantes de SSRA y el personal contraparte del MINSA, se participó en el intercambio de opiniones y la revisión sobre la norma de SSRA y el protocolo de la atención integral a los y las adolescentes (julio y agosto de 2009).</li> </ul>
Otros (Difusión, colaboración con JOCV, etc.)	<p>&lt;Actividades de difusión&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Se determinó el nombre del Proyecto como Proyecto "SakuRA" y el logotipo del mismo a través de un proceso participativo. (2006)</li> <li>■ Se creó la Página Web del Proyecto (japonés, inglés y español) siendo renovada periódicamente.</li> <li>■ Se elaboraron folletos informativos del Proyecto en español y japonés.</li> <li>■ Se elaboraron artículos promocionales con el logotipo del Proyecto para los cursos de capacitación con el fin de difundir el Proyecto y promover la SSRA.</li> <li>■ Se presentaron ampliamente las actividades del Proyecto a través de los medios de comunicación locales (TV, radio y periódicos).</li> <li>■ Se presentaron ampliamente en Japón las actividades del Proyecto a través de boletines y de los congresos de profesionales.</li> </ul> <p>&lt; Colaboración con JOCV &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Fueron enviados 8 voluntarios de JOCV en Granada y 4 en Boaco, los cuales fueron solicitados para colaborar con el Proyecto. Se tuvo colaboración con ellos en intercambio de información y en actividades.</li> <li>■ Se colaboró con el voluntario de JOCV enviado a la ONG, al cual el Proyecto contrató para las actividades locales de promoción de la SSRA (Actividades del teatro social para la promoción del conocimiento del VIH/SIDA).</li> </ul> <p>&lt; Colaboración con el hospital de segundo nivel &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Se formaron oportunidades en que el personal de salud del hospital de segundo nivel pudo participar en el Comité Técnico Local del Proyecto y en la capacitación con el propósito de motivar las actividades de SSRA en el hospital de segundo nivel.</li> </ul>

Actividades	Contenido concreto
<b>Resultado 1: Se mejoran los servicios de SSRA brindado con “Servicios de Salud amigable para Adolescentes” en las unidades de salud.</b>	
Actividades generales relacionadas con el resultado 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ El estudio básico y las actividades de los expertos japoneses contribuyeron a entender la situación actual del servicio de SSRA, y el Proyecto determinó que la forma de abordaje del Proyecto en las siguientes dos líneas; “el fortalecimiento de los recursos humanos” y “el ordenamiento del ambiente”, es efectiva para fortalecer el servicio amigable para adolescentes (YFS)(2006).</li> <li>■ Se organizó la reunión conjunta de SILAIS Granada y Boaco sobre Servicio de Salud Amigable para Adolescentes (agosto, 2006).</li> <li>■ Se elaboró la propuesta de programa de capacitación para el personal de salud y facilitadores que brindan sus servicios a los adolescentes (febrero, 2007).</li> <li>■ Las 10 personas contraparte de SILAIS y municipios participaron en la capacitación en México, donde pudieron profundizar sus conocimientos sobre servicio amigable para adolescentes y comprender con claridad sus roles a realizar (diciembre, 2007).</li> <li>■ Se proporcionaron los equipos médicos necesarios para mejorar servicios de SSRA (de 2007 a 2008).</li> </ul>
Actividades para fortalecer las técnicas y capacidad del personal de salud que brinda servicios directos a los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Con base en los resultados reales y experiencias del Centro de SSRA del Hospital Bertha Calderón, se elaboró junto con la persona encargada de capacitación del mismo centro, el programa del “Taller de Consejería para Adolescentes al Personal de Salud” con duración de 6 días. Este taller fue realizado en 2007 y 2008. Después de la experiencia de 2007, se modificó parcialmente el contenido de la capacitación para 2008 y también se revisaron los participantes para ajustarse de acuerdo con el MOSAFC.</li> <li>■ Para transferencia de técnica de consejería al personal de salud que no han participado en el taller, dentro de lo posible se asignaron uno de los que han terminado el taller de técnica de consejería en cada Equipo Básico de Salud (EBS) (de 2008 a 2009).</li> <li>■ Se llevó a cabo la capacitación de seguimiento para los que han terminado el taller de consejería para adolescentes (junio, 2009).</li> <li>■ Se elaboró un póster de los 25 puntos de monitoreo de la técnica de consejería en consulta diaria y lo instalaron en el consultorio del unidad de salud (septiembre y octubre de 2009).</li> </ul> <p>(Se mencionará sobre las herramientas de monitoreo en el inciso correspondiente al tema de “actividades del resultado 3” más adelante.)</p>
Actividades para mejorar la condición del ambiente y entorno en las unidades de salud para los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Se confirmó el concepto de servicio amigable para adolescentes dentro del Programa de Atención Integral a la Adolescencia del MINSA, se elaboró el texto, “Sistematización de experiencias en SILAIS de Granada y Boaco en la Atención Amigable a la adolescencia, de julio a agosto de 2006” en que se presentan el concepto de servicio amigable para adolescentes antes mencionado y los ejemplos concretos del mismo en el Proyecto (de julio a agosto, 2006).</li> <li>■ Con base en este texto, se introdujo el proyecto mini-mini ejecutable con “menos presupuesto, menos tiempo, menos recursos humanos y menos estrés” para ordenar el ambiente en que se brinda servicio de la SSRA en centros de salud.</li> <li>■ Se elaboró el Cuaderno de Ideas sobre Mini-mini proyecto para saber qué se puede hacer en forma concreta (de enero a febrero y de junio a julio de 2007).</li> <li>■ Se organizó el “Taller de Técnicas para la Planificación de Proyectos Ejecutables” y utilizando el Cuaderno de Ideas sobre Mini-mini proyecto, cada centro de salud elaboró el plan de operación de Mini-mini proyecto.</li> </ul>

Actividades	Contenido concreto
	<p>Estas actividades están documentadas en el texto “Sistematización de experiencias en SILAIS de Granada y Boaco en la Atención Amigable a la adolescencia 2” (de junio a julio, 2007).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Cada centro realizó actividades de Mini-mini proyecto de acuerdo con su propio plan. [Primera etapa: de agosto de 2007 a febrero de 2008], [Segunda etapa: [de febrero a julio de 2008] y [Tercera etapa: de agosto de 2008 a febrero de 2009],[Cuarta etapa: de febrero de 2009 (excepto el centro de salud de Camoapa)]</li> <li>■ Al terminar una etapa de actividad, se realizó la evaluación de actividades de Mini-mini proyecto y en base a sus resultados se modificó el método de ejecución de proyecto buscando el mejoramiento. De la segunda etapa en adelante decidió realizar Mini-mini proyecto con un tema común para doce centros de salud, seleccionando el tema del “servicio amigable para adolescentes masculinos que visitan al centro de salud con busca del anticonceptivo”. Para la tercera etapa se seleccionó el tema del “servicio amigable para adolescentes femeninas que visitan al centro de salud en busca de la información de planificación familiar”. Para la cuarta etapa, que coincide con el último año del Proyecto, por lo tanto se seleccionó el tema de la introducción de la “Declaración de Servicios Amigables” para ajustarse con el MOSAFC y al mismo tiempo para desarrollar un poco más el concepto de las actividades, a base de las experiencias ya adquiridas para continuar el mejoramiento de servicios amigables con la participación de usuarios.</li> <li>■ Se elaboró los pósteres de “Declaración de Servicios Amigables” y los instalaron en unidad de salud. Se comenzaron esta actividad en los centros de salud y ampliaron en los puestos de salud (2009).</li> <li>■ Se realizó el taller para mejorar las técnicas de elaborar el mural informativo para salud (en adelante, Mural) que sea amigable y entendible. Al mismo tiempo se elaboró la “Guía de mini-conocimientos y técnicas necesarios para elaborar el Mural para salud” (febrero, 2009).</li> <li>■ En los momentos de la evaluación del proyecto de cada etapa y la planificación del siguiente proyecto, las experiencias de estos Mini-proyectos fueron documentados en los siguientes textos; “Sistematización de experiencias en SILAIS de Granada y Boaco en la Atención Amigable a la adolescencia 3” (febrero, 2008), “Sistematización de experiencias en SILAIS de Granada y Boaco en la Atención Amigable a la adolescencia 4” (agosto, 2008), “Sistematización de experiencias en SILAIS de Granada y Boaco en la Atención Amigable a la adolescencia 5” (febrero, 2009). Además, se elaboró el texto, “Una Reflexión para Programa Dirigido al Mejoramiento de Servicio de Salud Amigable a la Adolescencia”, resumiendo en este documento todas las experiencias adquiridas desde el principio (febrero, 2009).</li> <li>■ De la segunda etapa en adelante, los adolescentes participaron en Mini-proyectos. Además, se realizó el estudio bajo cuerda con la participación verídica de los adolescentes para conocer la situación real del tema seleccionado. En la tercera etapa las adolescentes femeninas también participaron en el estudio bajo cuerda. En la cuarta etapa ya no era bajo cuerda, sino que se avisó previamente a los centros de salud el método de estudio, las preguntas y la fecha, y posteriormente los adolescentes visitaron para llevar a cabo el estudio.</li> </ul> <p>(Se mencionará sobre las herramientas de monitoreo en el inciso correspondiente al tema de “actividades del resultado 3” más adelante.)</p>