

Lente Joven

en Salud Reproductiva y
VIH/SIDA

Expansión de los programas de salud reproductiva y prevención del VIH entre jóvenes

Las actividades de jóvenes se están expandiendo ahora exitosamente, pero algunos aspectos pragmáticos continúan representando un desafío.

En años recientes, se ha incluido en el diseño de varios proyectos de salud reproductiva y prevención del VIH entre jóvenes la meta de expandirlos de un sitio piloto a áreas más extensas para implementarlos. En otros proyectos se ha buscado cambiar las políticas y comprometer a los ministerios nacionales en un esfuerzo para garantizar que pueda darse la implementación a gran escala. Y muchos otros incluyen evaluaciones que muestran resultados exitosos.

Dicho en términos simples, “expandir” se refiere a expandir la educación y los servicios a más personas en más lugares, usualmente a áreas geográficas más amplias, así como a abordar la defensa y políticas necesarias. Con frecuencia este proceso resulta en la institucionalización de proyectos pequeños y eficaces en programas más grandes. En un análisis general del proyecto FOCUS on Young Adults realizada en el 2000 se identificaron varios métodos para expandir los proyectos de salud reproductiva entre jóvenes: expandiendo el número de sitios y a personas a quienes se les presta el servicio después de una prueba piloto, incorporando un nuevo componente en un programa existente, trabajando con otros grupos sobre asuntos relacionados, o expandiendo los programas rápidamente a gran escala usualmente a consecuencia de un cambio en políticas de alto nivel¹. En el informe también se hizo una síntesis basada en la bibliografía sobre los atributos clave del proyecto que condujeron a la expansión, incluyendo la capacidad para institucionalizar el nuevo componente, el compromiso de los líderes, basarse en infraestructura y actividades existentes, inquietudes por políticas, la naturaleza participativa y flexible del proceso, y la importancia del monitoreo y la evaluación.

El pensamiento conceptual madura

Los analistas del programa han empezado a prestar más atención a conceptos y mecanismos para expandir los proyectos con base en experiencias relacionadas con la salud reproductiva y el VIH en el campo. Una nueva red llamada ExpandNet (www.expandnet.net) funciona como un punto central para este trabajo. En una publicación del 2006 mediante ExpandNet se identificó un marco de cuatro partes para expandir la programación en salud (no sólo para jóvenes):

- una innovación de la calidad
- un sistema que se espera que adopte la innovación
- una estrategia para transferirla
- un ambiente conducente a la implementación de la innovación

En la publicación se agruparon proyectos expandidos en una forma similar al informe anterior de FOCUS: expandiéndose a más sitios y personas, agregando nuevos componentes a los proyectos existentes, trabajando en red con otras organizaciones sobre objetivos relacionados, e institucionalizando innovaciones a través de políticas o acciones legales².

En la mayor parte de los países en desarrollo, las estructuras gubernamentales cuentan con más infraestructura y recursos humanos que las organizaciones no gubernamentales (ONG), y con más capacidad para llegar a un gran número de jóvenes, tales como mediante sistemas educativos y clínicas de salud. Por ejemplo, en México y Tailandia se han hecho considerables esfuerzos por usar estas estructuras para llegar a los jóvenes³. Además, las ONG y grupos comunitarios, incluidas instituciones religiosas, pueden ofrecer importantes innovaciones y apoyo





Recientemente se ha dado una expansión significativa y planeada de varios proyectos grandes, incluida la meta de cobertura a escala nacional.

para trabajar con jóvenes. Por ejemplo, una red llamada Safe Youth Worldwide recientemente trabajó con ONG pequeñas para fortalecer y expandir la prevención de la infección por el VIH entre jóvenes. La red hizo hincapié en la calidad de la intervención, la naturaleza de los entornos, la capacidad de la ONG local para ampliar el valor de la asistencia técnica a largo plazo, y la necesidad de forjar enlaces con redes sociales más amplias⁴. Los planificadores de programas que están considerando expandir proyectos piloto a esfuerzos grandes deben pensar en la importancia relativa y las funciones características al trabajar con ministerios gubernamentales y ONG⁵.

Los programas se expanden eficazmente

Recientemente se ha dado una expansión significativa y planeada de varios proyectos grandes, incluida la meta de cobertura a escala nacional. Muchos de estos proyectos trabajan por medio de enfoques multi-sectoriales y se van a expandir primordialmente por medio de sectores gubernamentales coordinados, donde las ONG desempeñan una función colaboradora.

El programa Geração BIZ (“generación ocupada”) en Mozambique se diseñó para que se expandiera desde el inicio y para trabajar por intermedio del sector público. Participaron los Ministerios de Salud, Educación y Juventud y Deportes. Las actividades más importantes incluyen intervenciones en los centros educativos, el desarrollo de clínicas con características amigables a los jóvenes y divulgación basada en la comunidad. Empezando con una provincia y la ciudad capital, el programa “generación ocupada” se expandió con financiamiento de donantes específicos para provincias, y en el 2005 llegó a nueve de las once provincias (las otras dos están programadas para incluirlas a más tardar en el 2009). Institucionalizar las actividades con organismos gubernamentales locales y nacionales, así como los esfuerzos para hacer que las comunidades y los jóvenes mismos participaran, ayudaron a garantizar la sostenibilidad. Las evaluaciones muestran aumentos en la conciencia y los conocimientos sobre temas de salud reproductiva y el VIH, así como un aumento en la utilización de los servicios y el uso de métodos anticonceptivos. Las áreas clave que contribuyen a tener éxito en la expansión incluyen el uso de datos de monitoreo y evaluación para guiar el cambio y la expansión, la flexibi-

lidad para hacer cambios en el diseño; el consenso sobre las características de servicios amigables a los jóvenes; el uso de materiales y herramientas estandarizado; y la inversión continua en el desarrollo de capacidades tanto dentro de los departamentos gubernamentales como dentro de las ONG⁶.

En Kenia, el proyecto Primary School Action for Better Health (PSABH) está expandiendo la educación sobre el VIH rápidamente a escala nacional. En 1999 se inició una prueba piloto en alrededor de una tercera parte de las escuelas primarias de una región, trabajando con los ministerios de Educación y Salud de Kenia. Para junio del 2006 el PSABH se había implementado en 11.000 de las 18.500 escuelas primarias de Kenia. El proyecto se ha basado en los conocimientos especializados de los ministerios, ha utilizado investigación formativa sobre las actitudes de los jóvenes, se ha concentrado en la capacidad de los ministerios para capacitar a educadores y ha buscado formas de abordar la resistencia a enseñar temas delicados. Utilizando un proceso de capacitación en cascada, el proyecto ha capacitado al número requerido de educadores para que expandan rápidamente el programa de educación en temas del VIH, abordando varios desafíos, incluyendo el control de calidad cuando se trabaja con números tan grandes. En una evaluación del proyecto después de 30 meses se encontraron resultados significativos en jovencitos y jovencitas que continuaban siendo vírgenes y entre jovencitas que usaron condones durante su última relación sexual, cuando se compara con los grupos de comparación⁷.

El proyecto African Youth Alliance (AYA) que abarcó a cuatro países entre el 2000 y el 2005, fue diseñado para expandir sus esfuerzos en la prestación de servicios, lograr cambios de comportamiento, y otras actividades. Trabajó con los gobiernos para establecer un compromiso y mecanismos de expansión, así como con organismos gubernamentales y ONG para implementar programas para jóvenes⁸. El proyecto tuvo éxito en establecer la infraestructura necesaria para futuras expansiones mediante la facilitación de cambios de política en el gobierno, así como en instituciones culturales y religiosas; además desarrolló más de 200 establecimientos amigables a los jóvenes, institucionalizó el currículo de capacitación en establecimientos que ya estaban funcionando y antes de empezar a funcionar, e incorporó en los

planes y presupuestos distritales actividades para jóvenes relacionadas con la salud reproductiva. Una evaluación del impacto mostró resultados significativos en la mayoría de los países, especialmente con respecto a las mujeres, en indicadores tales como el uso del condón en la primera relación sexual y con la pareja actual⁹.

En Sudáfrica, la iniciativa National Adolescent Friendly Clinic (NAFCI) emplea un sistema de certificación y valoración para ayudar a mejorar la calidad de los servicios de salud para jóvenes en clínicas públicas. Como su nombre lo indica, fue ideado como un programa nacional desde el inicio. Después de un periodo piloto de 18 meses, habiendo pasado de distritos individuales a áreas más grandes, a finales del 2005 la NAFCI contaba con la participación de 350 clínicas, con 171 clínicas asociadas. El programa, que forma parte de uno más amplio llamado loveLife que aborda la salud sexual de los jóvenes mediante enfoques múltiples, se implementa por medio del Departamento de Salud. La relación con este Departamento ayuda a garantizar la sostenibilidad. La aprobación de políticas positivas para la salud de jóvenes ayudó a facilitar el lanzamiento del programa. La mayoría de las clínicas que se han valorado externamente (212) cumplieron con el 80 por ciento a 90 por ciento de los estándares de la NAFCI para clínicas amigables a los jóvenes¹⁰.

El proyecto FRONTIERS del Population Council de las Naciones Unidas emprendió proyectos de investigación operativa en Kenia y Senegal, los cuales generaron prueba empírica de la eficacia de un enfoque multisectorial para abordar las necesidades de los jóvenes con respecto a la salud reproductiva. Luego se desarrollaron enfoques estratégicos para expandir estos modelos multisectoriales en ambos países, incluyendo ofrecer un gran apoyo a los ministerios que trabajan con los sectores social, de salud y educación. Este apoyo incluía la adaptación de prácticas y herramientas exitosas para lineamientos y políticas que permitirían que el modelo se expandiera a más distritos y provincias. Las estrategias de expansión han permitido el desarrollo de la capacidad del gobierno local y el personal de los ministerios, y la generación de mecanismos formales para facilitar la colaboración entre los ministerios y entre la ONG, han promovido el apoyo a la defensa y las políticas, han atraído financiamiento gubernamental y de otras fuentes, y han permitido monitorear y evaluar el proceso de expansión¹¹.

Necesidades y desafíos futuros

Para expandir los programas para jóvenes es necesario tener una visión amplia, suficiente tiempo y contar con los recursos adecuados para abordar los pasos y condiciones requeridas (ver recuadro). A pesar del creciente número de proyectos exitosos expandidos, es necesario obtener más pruebas sobre las acciones esenciales, la secuenciación, y las funciones y responsabilidades de los distintos actores en diferentes etapas y niveles de implementación. Además, es necesario recopilar más

ACCIONES CLAVE PARA LA EXPANSIÓN EFECTIVA DE PROYECTOS PARA JÓVENES

Normas y comportamientos tradicionales

- Hacer valoraciones de la capacidad institucional y de los interesados para expandir una actividad de salud reproductiva para jóvenes
- Incorporar claramente la intensión y medios propuestos para la expansión
- Incluir valoraciones del costo y predeterminar los recursos requeridos
- Usar uno o varios modelos sostenibles y sometidos a prueba de programas para jóvenes
- Planear la implementación mediante una red/estructura capaz de ampliarse
- En la medida posible, incorporar actividades a trabajos y marcos institucionales existentes.

Necesidades de defensa, políticas y alianzas

- Promulgar políticas juveniles en apoyo de las metas de los programas
- Promover la aceptación y el apoyo del programa juvenil a nivel nacional y de implementación
- Identificar y colaborar con defensores, incluyendo líderes jóvenes
- Involucrar a aliados importantes desde el inicio del programa
- Garantizar el financiamiento necesario para apoyar acciones clave conforme se da la expansión

Necesidades de monitoreo, capacitación y asistencia técnica

- Establecer sistemas prácticos de monitoreo para rastrear el progreso, identificar posibles problemas y garantizar la calidad conforme se da la expansión
- Garantizar la capacitación para el desarrollo de capacidades del personal del programa; donde sea posible, establecer capacitación previa a la prestación de servicios para el personal del programa
- Promover la adopción de capacitación estandarizada, implementación y materiales y herramientas de monitoreo
- Poner a disposición asistencia técnica durante los períodos iniciales del programa y durante el tiempo que sea necesario para la institucionalización de las responsabilidades
- Establecer mecanismos para compartir y ofrecer asistencia entre sitios establecidos y emergentes

Fuente: Las acciones anteriores se derivan de estudios, análisis, hallazgos de investigaciones e informes de programas revisados para la preparación de este *LenteJoven*, por Judy Senderowitz.

información sobre las metodologías para calcular los costos y valoración de los costos. Conforme se acumulan pruebas, hay varios puntos que continuarán siendo desafíos en los que con frecuencia es necesario tomar decisiones “de compromiso”.

- **Estandarización vs. adaptación.** La estandarización de procedimientos y materiales previamente sometidos a prueba agiliza el proceso de implementación, pero es posible que no se ajuste tan bien a las circunstancias locales en áreas de expansión. La adaptación mejora el ajuste y aumenta la apropiación, pero agrega tiempo y gastos.
- **Liderazgo compartido vs. liderazgo dominante.** Con frecuencia los programas multisectoriales buscan forjar un liderazgo compartido en lugar de hacer que un solo sector desempeñe la función de líder. El liderazgo compartido (de ministerios gubernamentales, ONG, etc.) esparce la apropiación pero también exige estructuras desafiantes de coordinación.
- **Calidad vs. cantidad.** Conforme prosigue la expansión, la necesidad de mantener la calidad de la intervención es importante pero difícil de lograr cuando la escala aumenta.
- **Recolección de nuevos datos vs. protocolos existentes.** La mayoría de las nuevas intervenciones recopilan nuevos datos que por lo general requieren de trabajo adicional en el proceso de recolección y la capacitación del personal. En los programas es importante que se encuentre el mejor equilibrio entre la recopilación de nuevos datos y el énfasis en sistemas existentes y la intervención misma.

— Judy Senderowitz

Judy Senderowitz ha trabajado y escrito ampliamente sobre temas de salud reproductiva en jóvenes, incluidas evaluaciones, resúmenes generales, y documentos de experto para el Banco Mundial, la Organización Mundial de la Salud, Pathfinder International, Family Health International, y otros.

REFERENCIAS

1. Smith J, Colvin C. *Getting to Scale in Young Adult Reproductive Health Programs. FOCUS Tool Series 3.* Washington, DC: Pathfinder International/FOCUS on Young Adults, 2000.
2. Simmons J, Fajans P, Ghiron L, eds. *Scaling Up Health Service Delivery: From Pilot Innovations to Policies and Programmes.* Geneva: World Health Organization, 2006.
3. World Health Organization (WHO). *Growing in Confidence: Lessons from Eight Countries.* Geneva: WHO, 2002.
4. Margaret Sanger Center International (MSCI). *Scaling Up HIV Prevention Programs for Youth: The Essential Elements Framework in Action.* New York: MSCI/Safe Youth Worldwide, 2005.
5. DeJong J. *A Question of Scale? The Challenge of Expanding the Impact of Non-Governmental Organizations' HIV/AIDS Efforts in Developing Countries.* Washington, DC: U.S. Agency for International Development, 2001.
6. Hainsworth G. *The Geração Biz Programme in Mozambique, Draft.* Geneva: WHO/Child and Adolescent Health and Development (CAH), 2007; Hainsworth G. *Going to Scale: Lessons from the Geração Biz Program in Mozambique.* Presentación en la Interagency Youth Working Group Meeting, patrocinada por USAID, Washington, DC, May 7, 2007.
7. Maticka-Tyndale E. HIV prevention in Kenyan primary schools: real world experiences in research; and Wildish J. HIV prevention in Kenyan primary schools: real world experiences in implementation. Presentaciones en la reunión *New Evidence on Curriculum-Based Reproductive Health and HIV Education for Youth*, patrocinada por USAID y FHI/YouthNet, Washington, DC, January 9, 2006.
8. Senderowitz J. *Scaling Up. A Technical Paper on the AYA Experience.* New York: United Nations Population Fund/AYA, 2005.
9. African Youth Alliance (AYA). *Improving Health, Improving Lives. The End of Programme Report of the African Youth Alliance.* New York: United Nations Population Fund/AYA, 2007.
10. Ashton J, Dickson K, Pleaner M. *The Evolution of the National Adolescent Friendly Clinic Initiative in South Africa.* Geneva: WHO/CAH, 2007 (en imprenta).
11. Askew I, Evelia H. *Mainstreaming and Scaling Up the Kenya Adolescent Reproductive Health Project.* Washington, DC: Population Council/Frontiers, 2007; Diop N, Diagne AF. *Mainstreaming Adolescent Reproductive Health in Senegal.* Washington, DC: Population Council/Frontiers, 2007; www.popcouncil.org/frontiers/projects/afr/Kenya_RHYouthScaleUp.htm; and www.popcouncil.org/frontiers/projects/afr/Senegal_Utilization.htm.

Para obtener mayor información, por favor comuníquese con:

Interagency Youth Working Group

c/o Family Health International
Youth Information
P.O. Box 13950
Research Triangle Park, NC 27709
EE.UU.

teléfono
(919) 544-7040

correo electrónico
youthwg@fhi.org

sitio web
www.youthwg.org



LenteJoven es una actividad del Interagency Youth Working Group (IYWG), una red de organismos no gubernamentales, donantes y organismos cooperantes que trabajan para mejorar la salud reproductiva y prevenir el VIH entre los jóvenes de 10 a 24 años de edad. La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional financia al IYWG. Family Health International produce la publicación de la serie de LenteJoven.