

PASADO

PRESENTE

FUTURO



EVALUACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

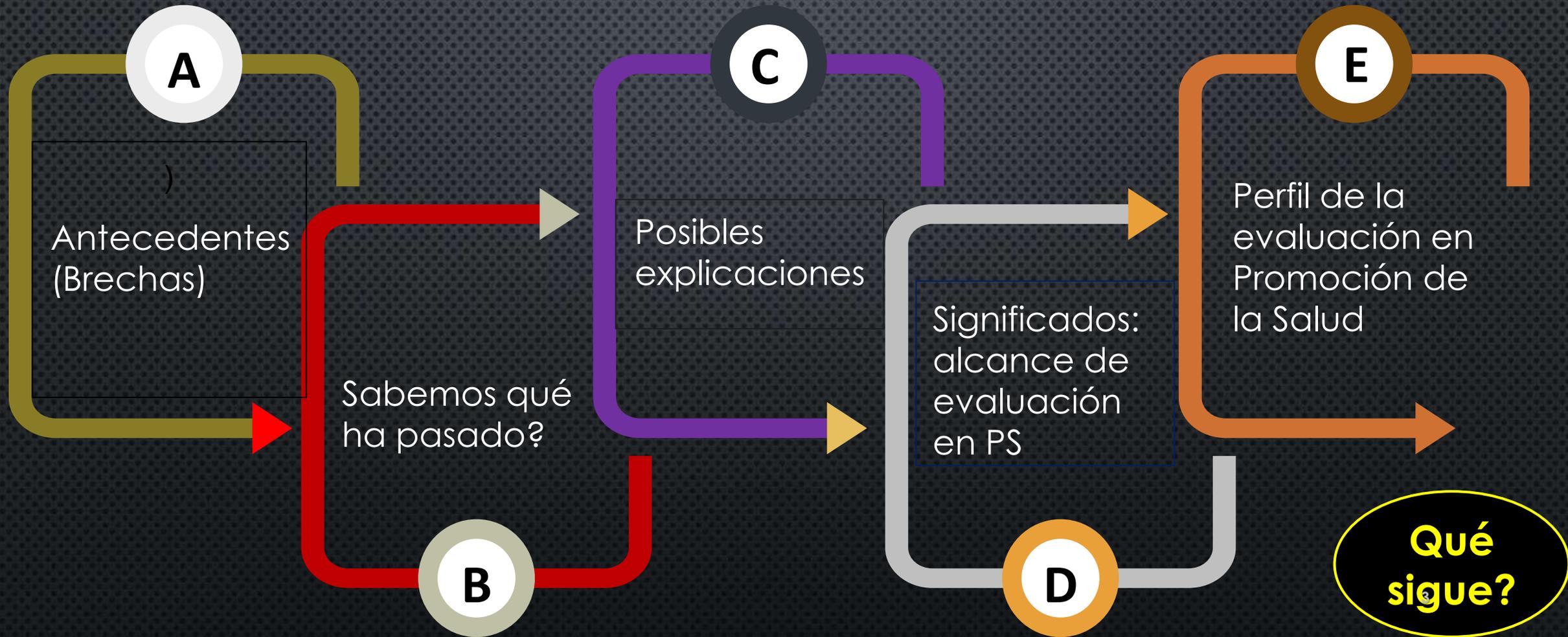
Ligia Malagón de Salazar, Octubre 2020



*No puedo
enseñar nada a
nadie, solo
hacerles pensar*

Sócrates

LA EVALUACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD

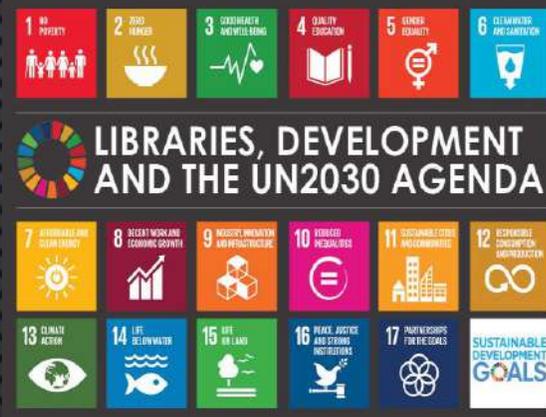




Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

TENSIONES EVALUACIÓN, INVESTIGACIÓN, POLÍTICA

ANTECEDENTES:



Fundamentos y lineamientos teóricos foráneos



El contexto, un invitado pasivo y decorativo



Acciones firmadas en el desarrollo de políticas públicas, octubre 2020



Publicaciones según demandas de financiadores

- Riqueza de desarrollos teóricos y pobreza interpretativa
- Éxito de proyectos piloto & fracaso en escalonamiento
- Desconocimiento de procesos de cambio & contextualización
- No institucionalización de la evaluación.

SABEMOS POR QUÉ?



Sabemos por qué?

“Ningún marco conceptual es adecuado para un uso indefinido: los tiempos cambian, han surgido nuevos desafíos, ha mejorado el conocimiento de la salud pública y ha aumentado el arsenal de métodos disponibles.” Jhon Frank et al, 2019

De la estabilidad a la incertidumbre “los contextos son dinámicos por tanto, deben ser ajustados en forma sostenida en un espacio natural (institucionalizados como procesos políticos).

Institucionalización de la evaluación como cultura de la gestión pública, lo cual demanda estructuras recursos, marco normativo y organizacional, sistemas de información sólidos”

Fuente: Conferencia internacional bienal de evaluación: España RIEP

SABEMOS POR QUÉ?



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

PROBLEMAS DE SALUD FORMULADOS SOLO DESDE LA PERSPECTIVA BIOMÉDICA

Otras posibles explicaciones



“Interpretación sujeta a variables internas y externas”



“**sistemas sociales** de acción influenciados por estructuras sistemas organizacionales, culturales, financieros políticos, sobre los cuales no tenemos control”.

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)

Significados de la Evaluación en Promoción de la Salud

Por qué y para qué evaluar?



Instrumento técnico generador de cambio



Información confiable, contextualizada, útil a través de métodos diversos



Fortalecedor de capacidad para intervenir, respondiendo a valores:



Agencia la participación



Toma de decisiones & gobernanza



Transformador : del dato a la información, la toma de decisiones y la acción.



Generador de acuerdos para sostenibilidad de proceso de cambio



Inpulsor de políticas

Significados & alcance de la evaluación en PS:

Herramienta técnica con fines políticos

Ligja Malagón de Salazar, Octubre 2020

Fortalecimiento de capacidad



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC](#)

Fortalecimiento proceso de toma de decisiones (reducción de incertidumbre)



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

Perfil de la evaluación en Promoción de la Salud

Ligia Malagón de Salazar, Octubre 2020



Perfil de la evaluación en Promoción de la Salud

DEVELANDO LA "CAJA NEGRA"



Ligia Malagón de Salazar, Octubre 2020

- Confiable
- Equilibrio entre rigurosidad y practicidad
- Formadora
- Auto empoderadora
- Reflexiva-critica
- Contextualizada
- Participativa
- Útil (usuarios)
- Oportuna
- Eficiente
- Inclusiva
- Institucionalizada

EVALUACIÓN VS EVALUACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SAUD

EVALUACIÓN PROYECTO INVESTIGATIVO

- Rigurosidad
- Validez/precisión
- Credibilidad
- Eficiencia
- Oportunidad
- Intención

EVALUACIÓN SISTEMA de GESTIÓN

- Participación
- Formación
- F. Capacidad
- Sostenibilidad
- Contextualización
- Mejoramiento

Ligia Malagón de Salazar, Octubre 2020

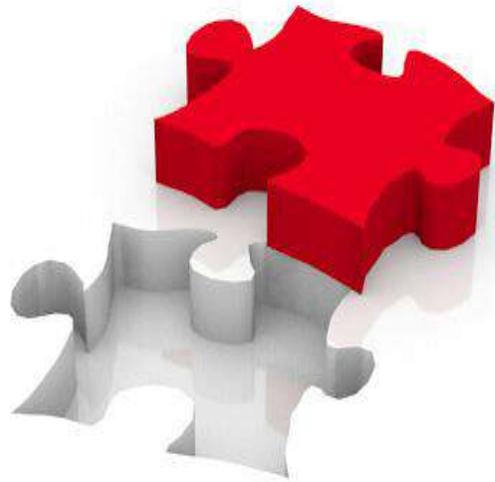
Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](#)

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-ND](#)

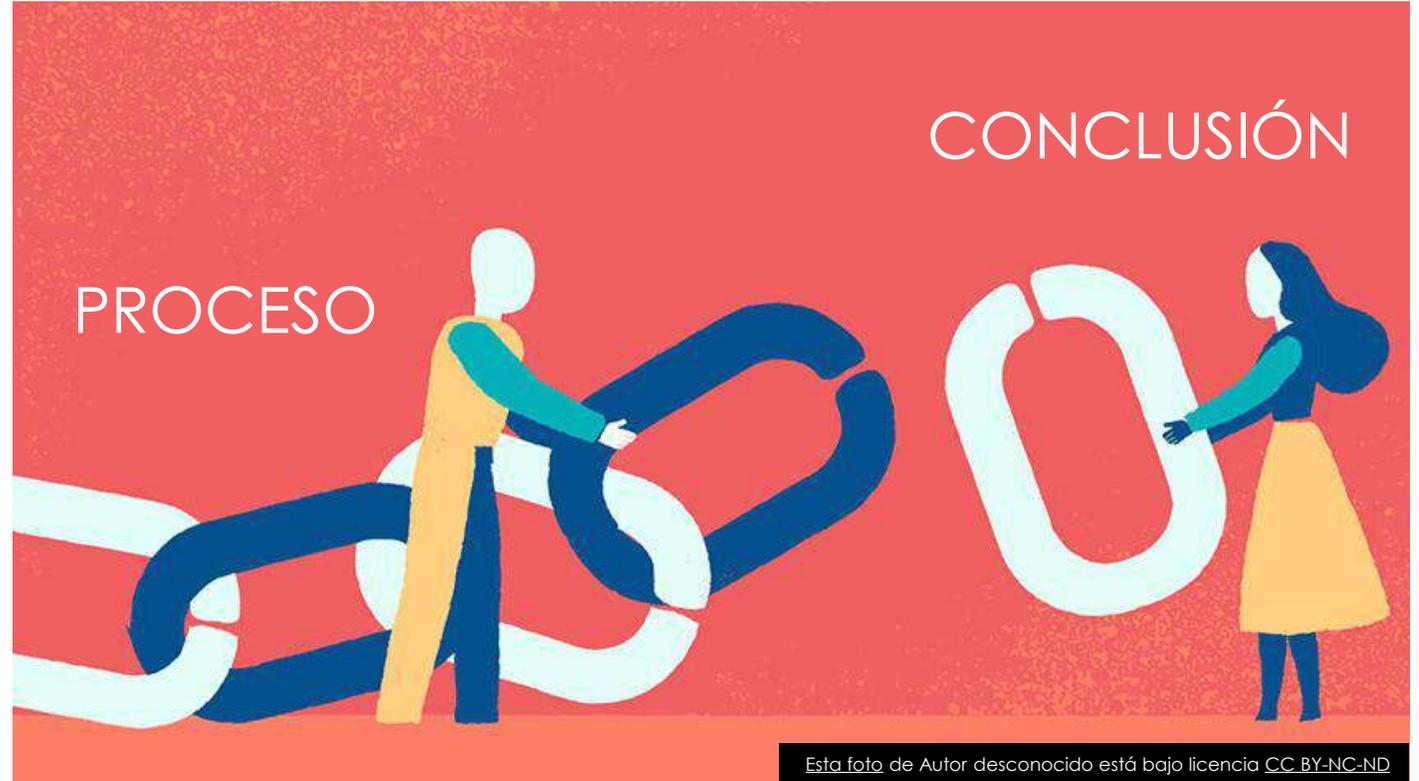
DESAFÍOS



EVALUACIÓN



INVESTIGACIÓN



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

DESAFÍOS



mi Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY

Diversos intereses



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-NC-ND



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-NC-ND



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-SA

Cómo responder a necesidades de tomadores de decisión?

Lógica de procesos de toma de decisiones: fortalecimiento de imagen, bajo costo político

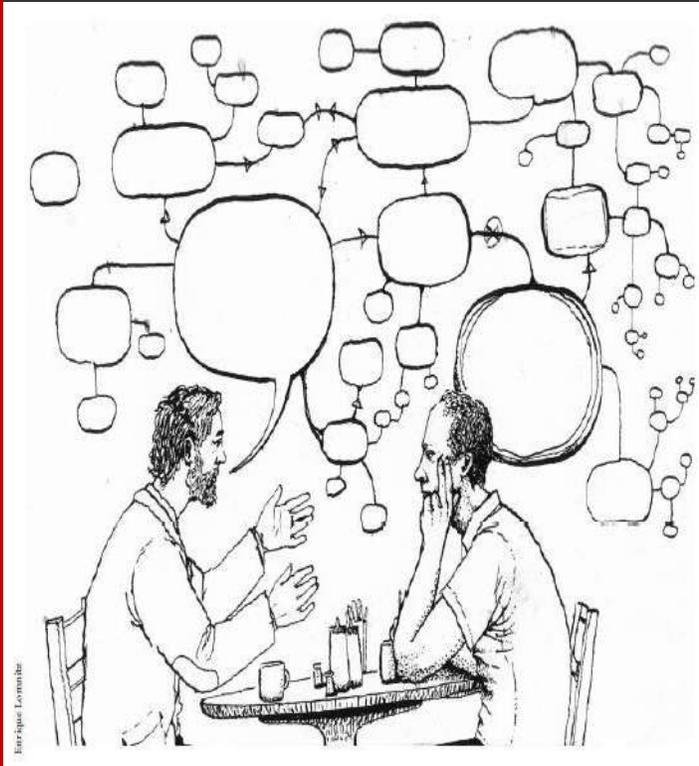
RIGUROSIDAD CIENTÍFICA VS UTILIDAD



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC-ND](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



Complejidad



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-NC](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

Se ha privilegiado el uso de enfoques mecanicistas y reduccionistas para estudiar la realidad, los cuales no solo la distorsionan, sino que perpetúan la estandarización y primacía de enfoques únicos.

“el pensamiento sistémico y la ciencia de la complejidad en el campo de salud considera que los sistemas de salud están compuestos por actores dinámicos que evolucionan constantemente en respuesta el uno del otro y su contexto.

Rusoja et al. (2018)

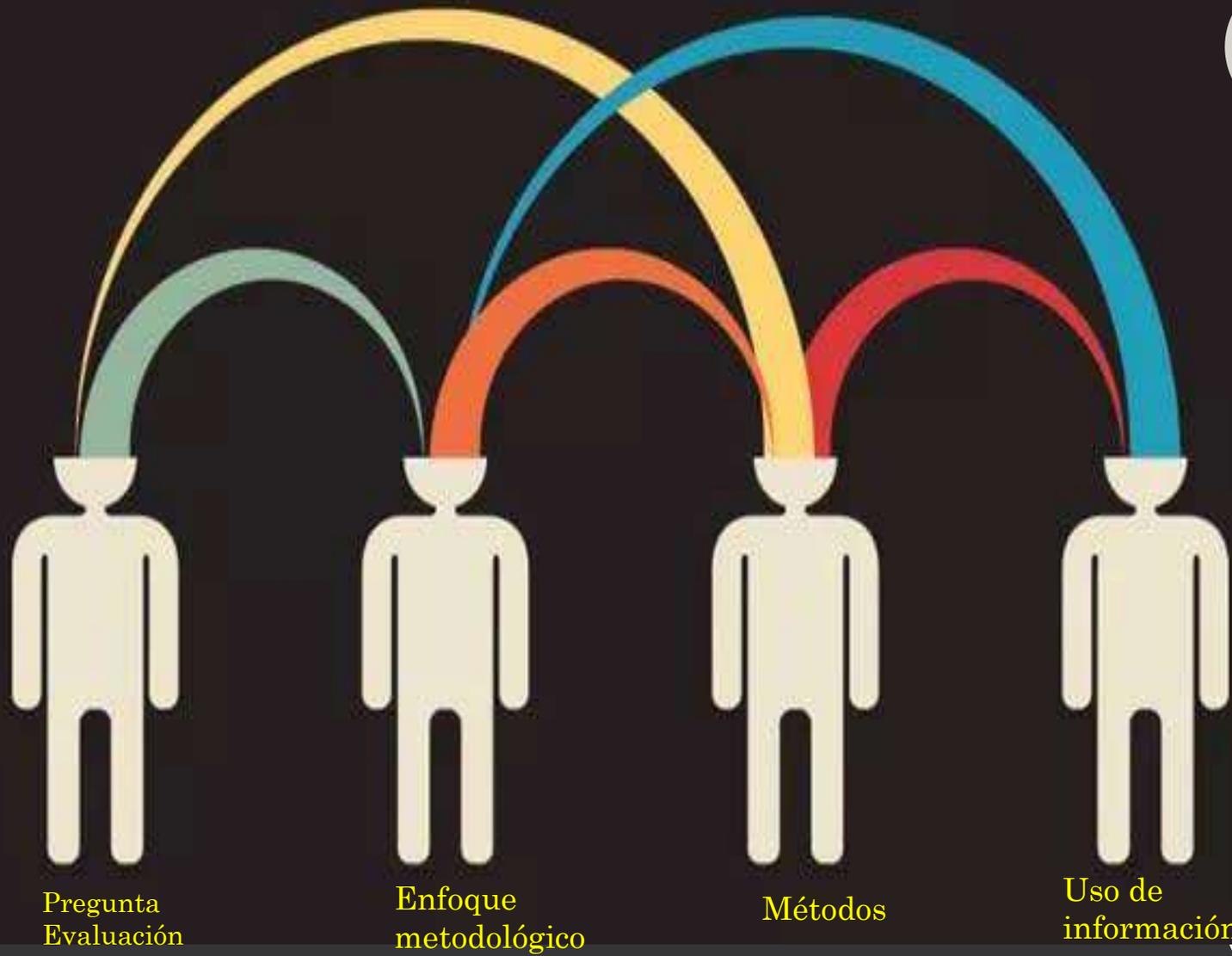
Orden & Caos

COMPLEJIDAD

Influencia



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-SA-NC



Pregunta
Evaluación

Enfoque
metodológico

Métodos

Uso de
información

Causalidad & Generalización

Investigación científica: para garantizar que la evidencia de la causalidad sea clara, a menudo se sacrifica la posibilidad de generalizar.

En la evaluación: la posibilidad de generalizar NO suele ser tan importante como la comprensión de la causa de un fenómeno. Nachemias (1982)



Son reproducibles las intervenciones complejas?



- QUÉ ES ESTANDARIZABLE?
 - LOS ASPECTOS **FIJOS** DE LA INTERVENCIÓN, FUNDAMENTADOS EN EVIDENCIAS
 - **NO** LOS ASPECTOS **VARIABLES**, LOS CUALES SE REFIEREN A LA FORMA DE OPERAR LA INTERVENCIÓN SEGÚN DIFERENTES CONTEXTOS.



¿QUÉ SIGNIFICA?

Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia [CC BY-SA-NC](#)



PREGUNTAS FRECUENTES

LA FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA ESTÁ CLARAMENTE DEFINIDA?

ES UNA INTERVENCIÓN NUEVA/PILOTO?

SABEMOS SI FUNCIONA Y QUÉ LA HIZO FUNCIONAR?

FUNCIONA PERO NO SABEMOS CÓMO Y PARA QUIÉN?

DESEAMOS EXTENDERLA A OTROS LUGARES Y NO SABEMOS CÓMO Y QUÉ SE REQUIERE?



Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-NC-ND

RESPUESTA A DESAFÍOS



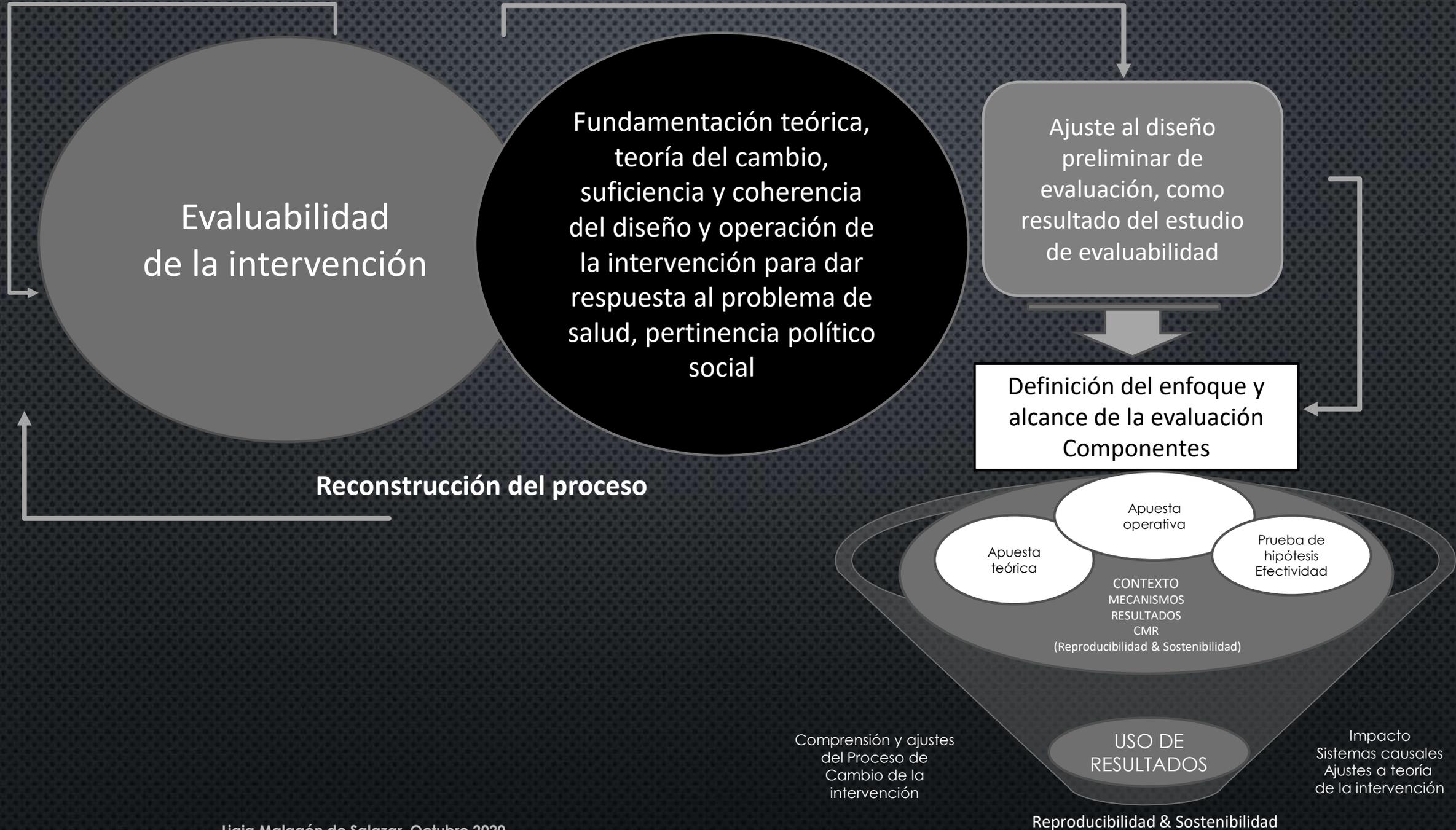
Esta foto de Autor desconocido está bajo licencia CC BY-SA



ENFOQUES METODOLÓGICOS ALTERNATIVOS

Imprevisibilidad, Adaptación,
Emergencia,
Autorganización,
Contextualización, No
linealidad





Autonomía/Libertad Local



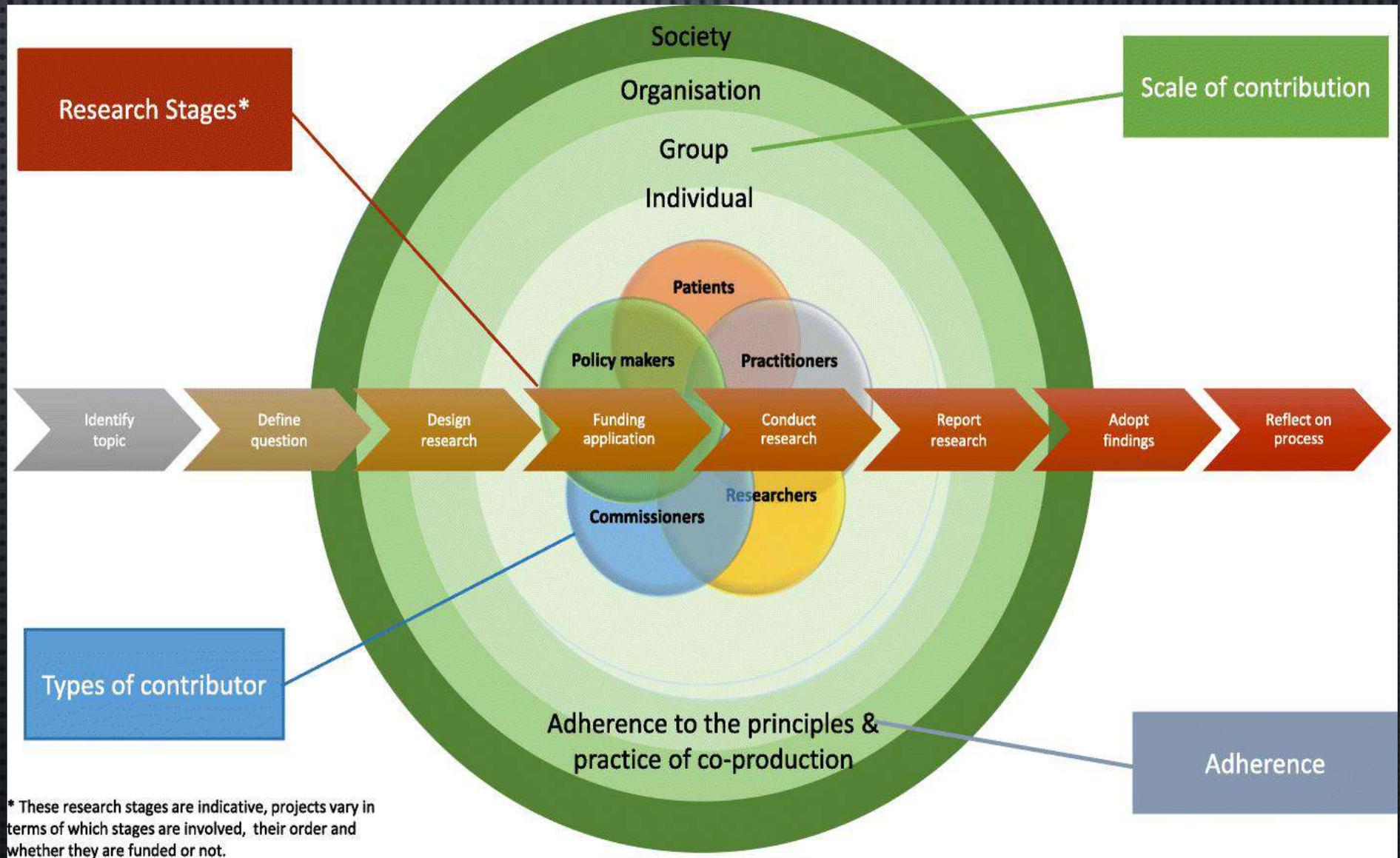
Coproducción



Es viable la evaluación como instrumento de transformación & cambio, con impacto individual, grupal, organizacional, & social?

COPRODUCCIÓN

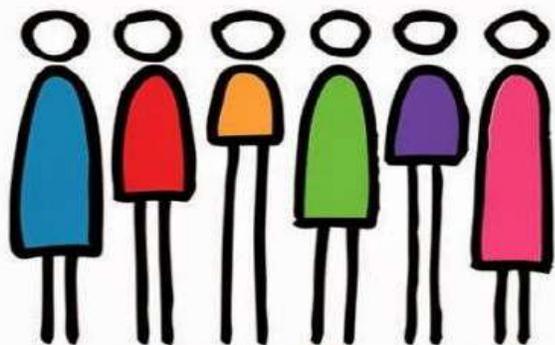
Kate Beckett et al
2018



IMPACTO DE LA COOPRODUCCIÓN



PRINCIPIOS & PROGRAMAS



erechos Humano

LINEAMIENTOS PRÁCTICA Universales

Ligia Malagón de Salazar, Octubre 2020

ESTRUCTURAS Territoriales

CONTEXTOS Locales

SISTEMAS DE
SALUD

ESTRUCTURAS DE
PODER

SISTEMAS
POLÍTICOS

RECURSOS

VOLUNTAD
POLÍTICA

Cambio de paradigma del apoyo de agencias de cooperación



ALIANZAS Y ESTRUCTURAS PARA EL CAMBIO

Reconocimiento del contexto



¡Gracias!

Aprendizajes relacionados con la
evaluación de la PS y APS.
Modelos Evaluativos y Experiencia
evaluativa en APS

LINA MARIA GARCIA ZAPATA.
Mg. Epidemiología. PhD. Salud.
Universidad del Valle.



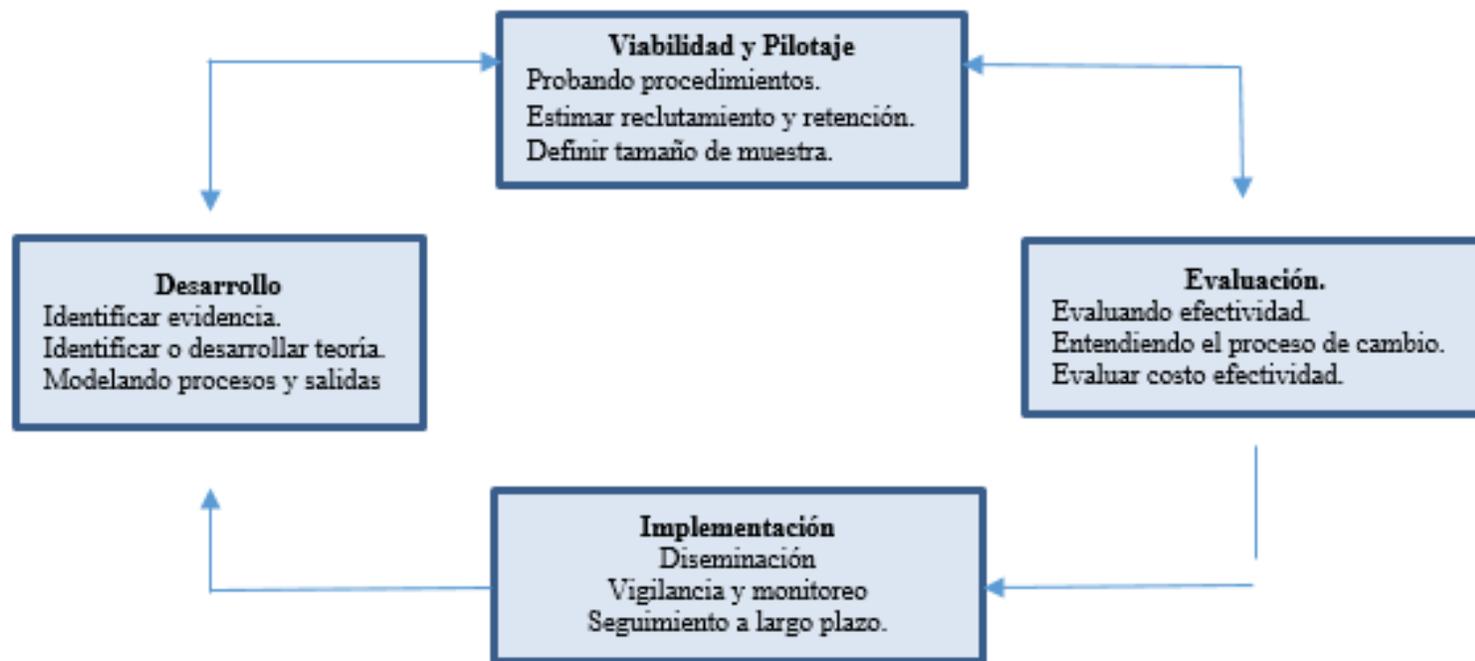
Introducción

- CML

Peter Craig.

Graham
Moore

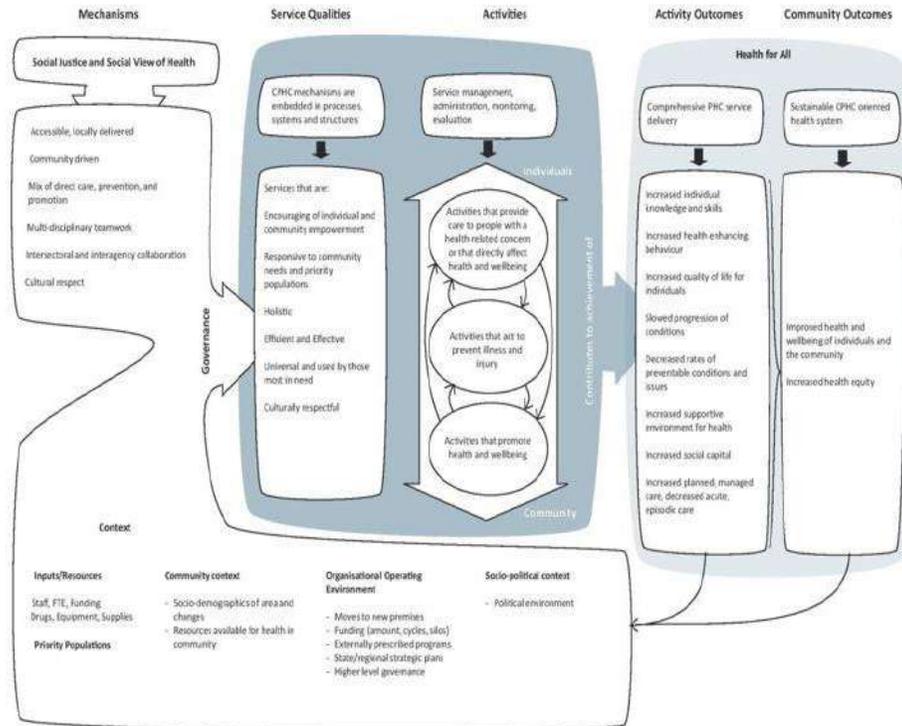
Figura 1. Elementos clave para el diseño y evaluación de una intervención compleja.



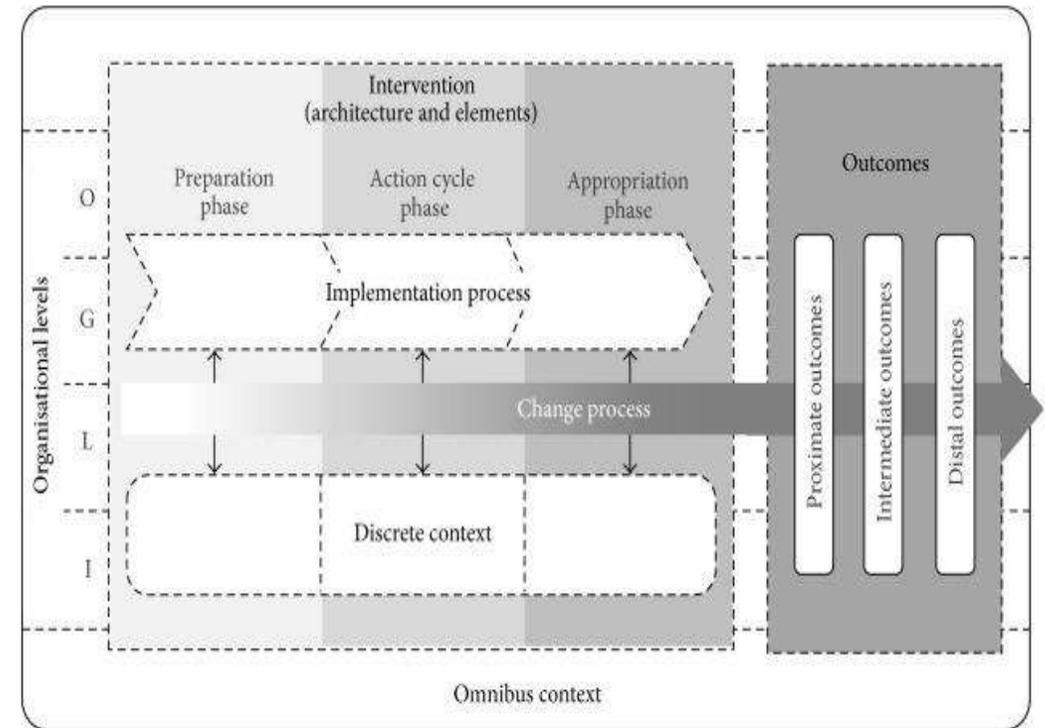
Fuente: Tomado de Craig P. Desarrollando y evaluando intervenciones complejas: La nueva guía del Consejo de Investigación Médica. BMJ. 2008; 337-655.

Modelos Evaluativos IC

Modelo Southage de APS Integral Australiano.



Modelo evaluativo IC Salud Ocupacional.

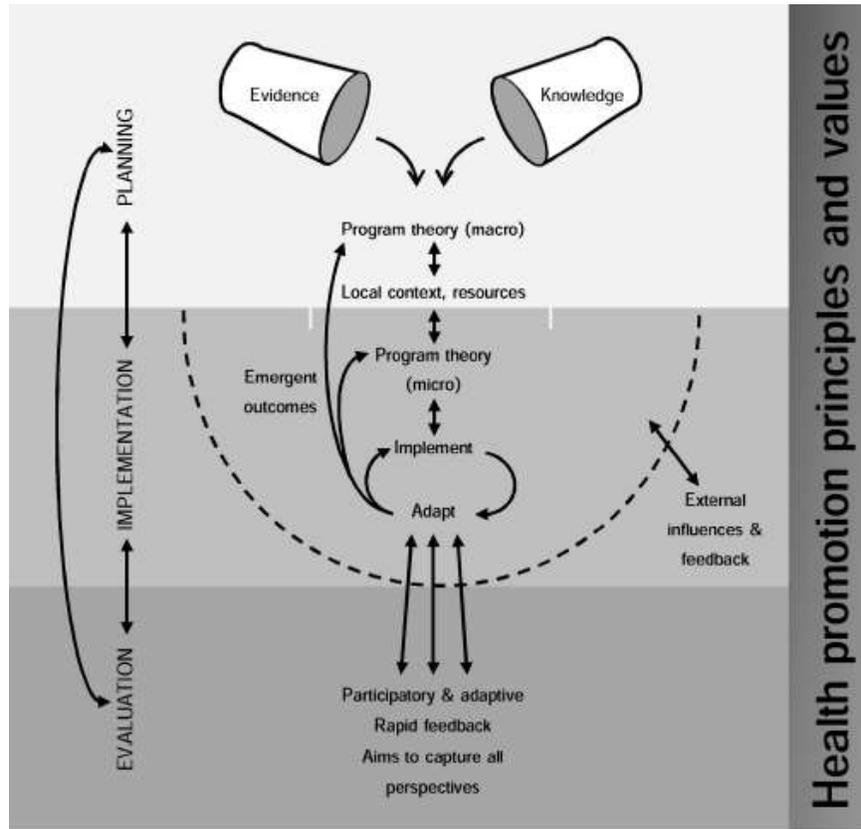


Fuente: Lawless A, Freeman T, Bentley M, Baum F, Jolley G. Developing a good practice model to evaluate the effectiveness of comprehensive primary health care in local communities. BMC Fam Pract. 2014;15(1):1-9.

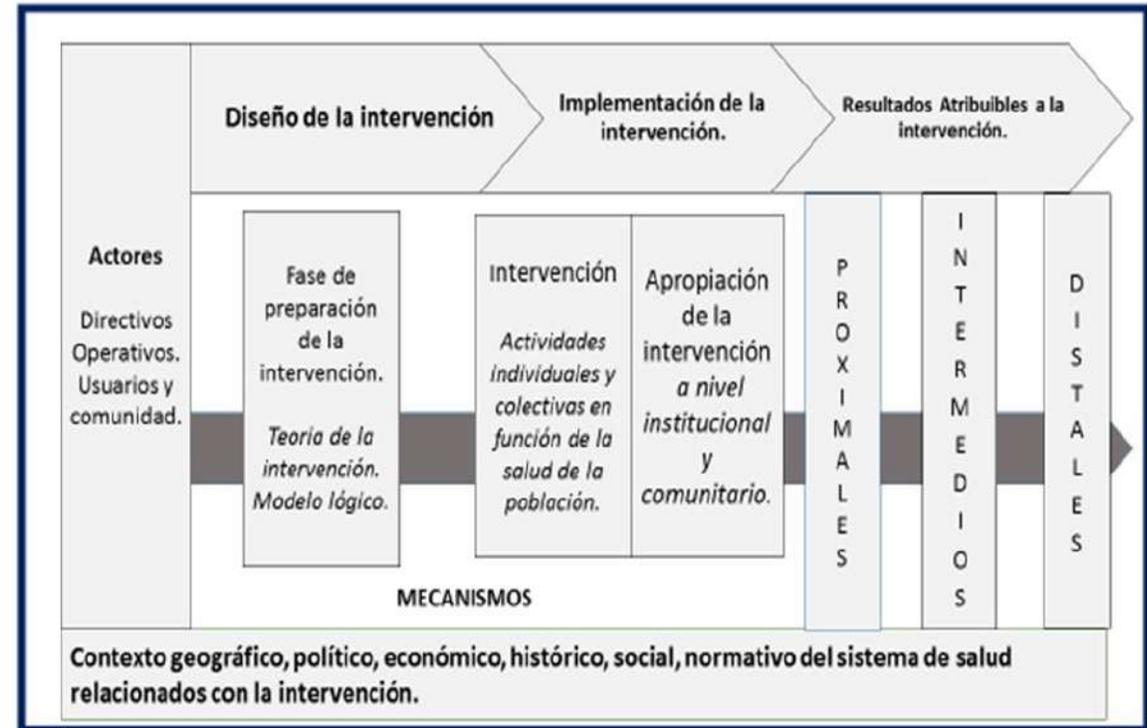
Fuente: Friedrich A, Jenny GJ, Bauer GF. The Context, Process, and Outcome Evaluation Model for Organisational Health Interventions. Biomed Res Int. 2015.

Modelos Evaluativos IC

Modelo de Planificación, Implementación y Evaluación para Intervenciones de PS.



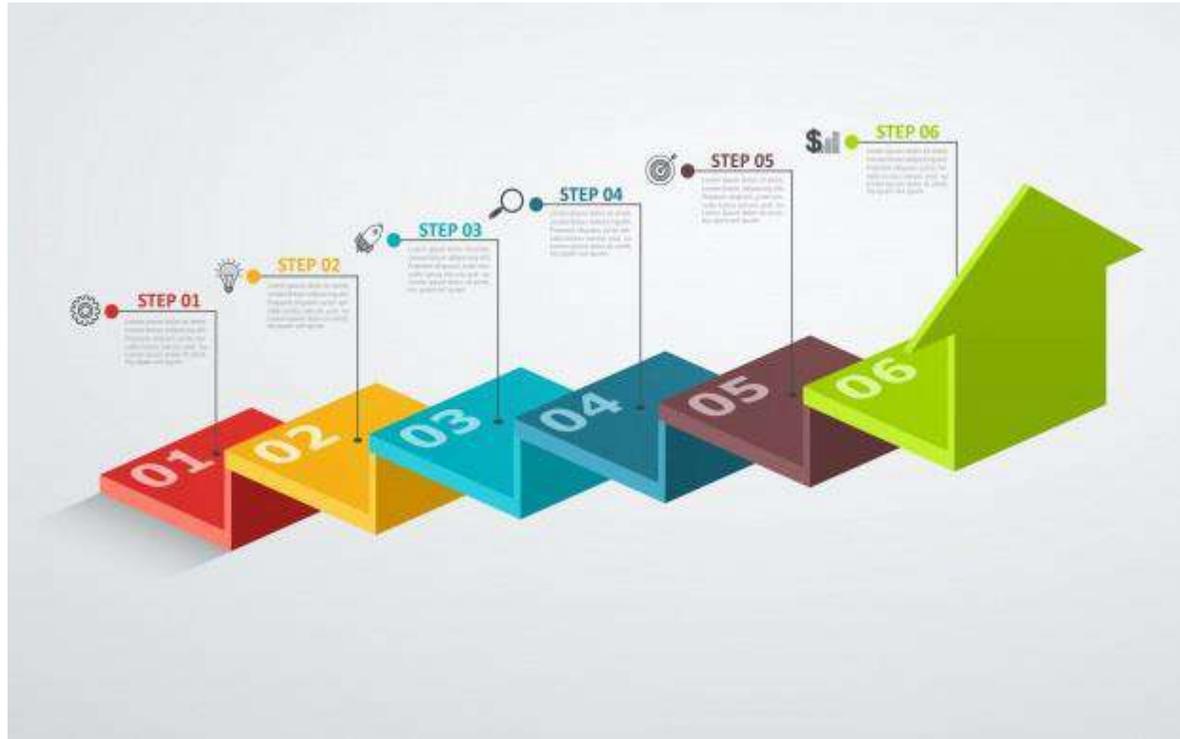
Componentes del Modelo Evaluativo ajustado APS.



Fuente: Jolley G. Evaluating complex community-based health promotion: Addressing the challenges. Eval Program Plann [Internet]. 2014;45:71–81.

Elaboración Propia.

MODELOS EVALUATIVOS INEALES PARA PENSAMIENTOS LINEALES.



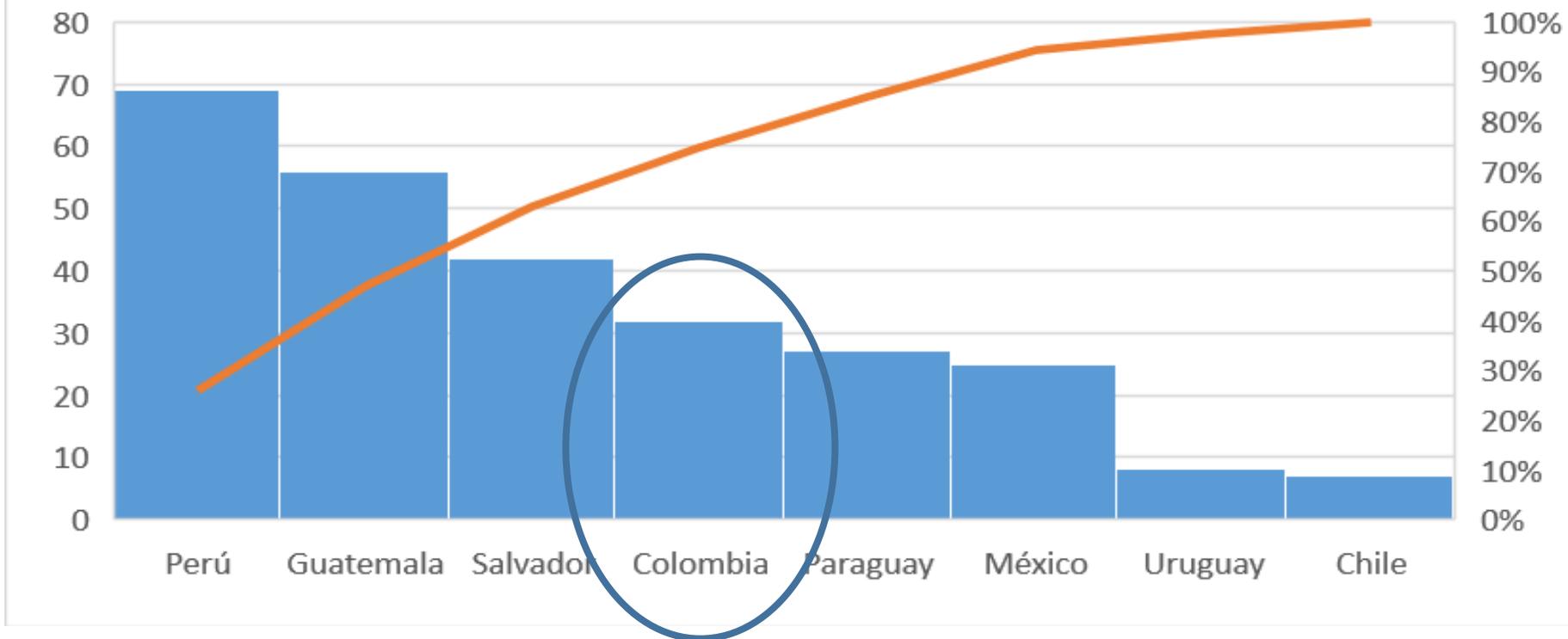
Fuente: https://www.freepik.es/vector-premium/plantilla-diseno-infografico-estructura-escalonada-flecha-arriba-concepto-negocio-6-piezas-opciones_4913855.



Fuente: <https://lamenteesmaravillosa.com/el-caos-un-estado-que-favorece-a-los->

Problema de salud: Poco acceso de la población a servicios de salud

Población más pobre en países LA sin acceso a servicios de salud. (2015-2016)

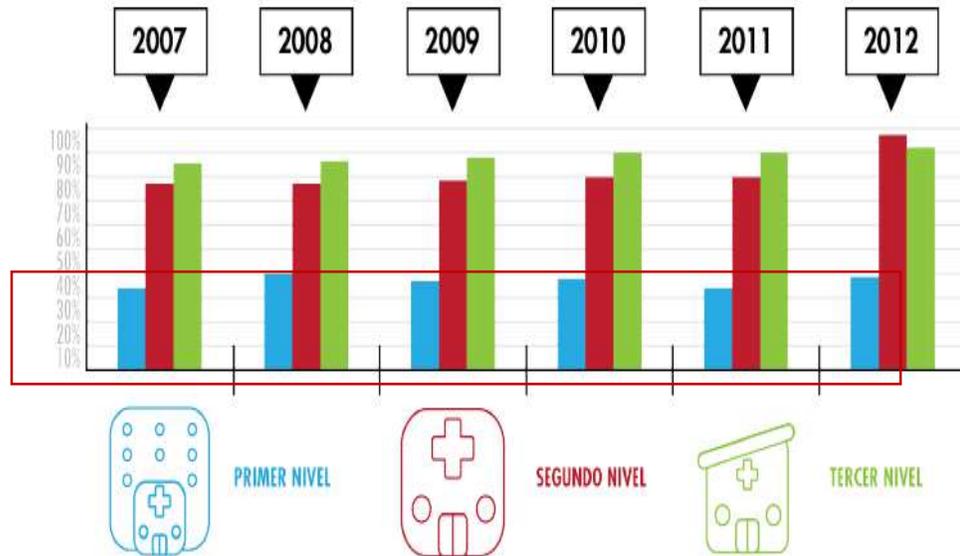


Fuente. Báscolo, et al. Transformación de los Sistemas de Salud en América Latina. Rev Pan. De Salud Pública 42. 2018.

Poco acceso a programas de AP



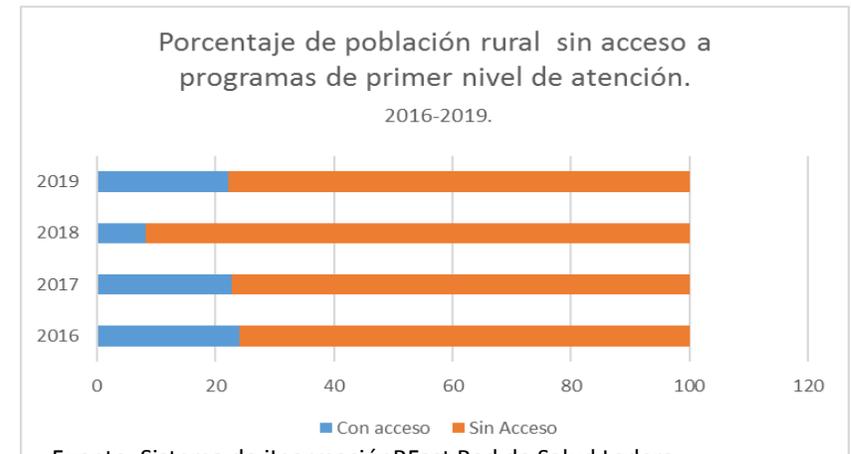
Gráfico 2 Tasa de ocupación de hospitales públicos de primer, segundo y tercer nivel de complejidad, Colombia 2007-2011



Fuente: MSPS. Política de Atención Integral en Salud. Indicadores calculados a partir de información reportada por las IPS del sector público en cumplimiento del decreto 2193 del 2014.



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud. 2016. p



Fuente: Sistema de Información RFast Red de Salud Ladera.

ENTENDER LA APS COMO INTERVENCIÓN COMPLEJA.



La Intervención

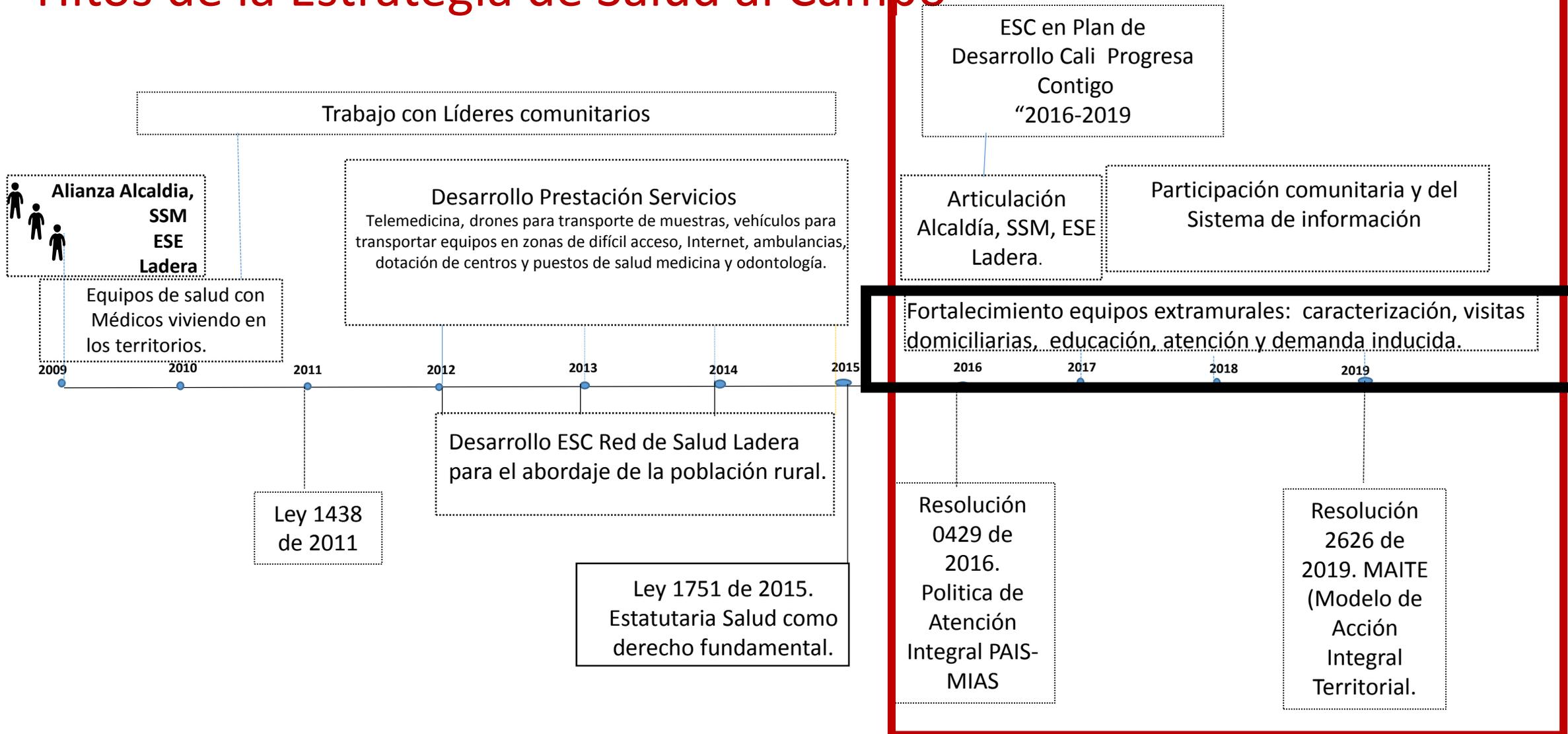


80% flias en riesgo educadas y canalizadas a AP.

Fuente: Elaboración Propia.



Hitos de la Estrategia de Salud al Campo



PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Fue efectiva la Estrategia “Salud al Campo” para incrementar el acceso a los servicios de Atención Primaria a la población rural de la ladera en la ciudad de Cali en el periodo 2016 al 2019?

La quinta generación... Realista

Realismo

Tanto el mundo real como el social son “reales” y pueden tener efectos reales.

A través de él es posible llegar a entender **Qué es lo que produce el cambio.**

**Theory-based evaluations:
Framing the existence of a
new theory in evaluation and
the rise of the 5th generation**

Evaluation
2018, Vol. 24(2) 153-168
© The Author(s) 2018
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1356389018765487
journals.sagepub.com/home/evi


Astrid Brousselle
University of Victoria, Centre de recherche Charles-Le Moyné-Saguénoy-Lac-Saint-Jean sur les innovations en santé,
Canada

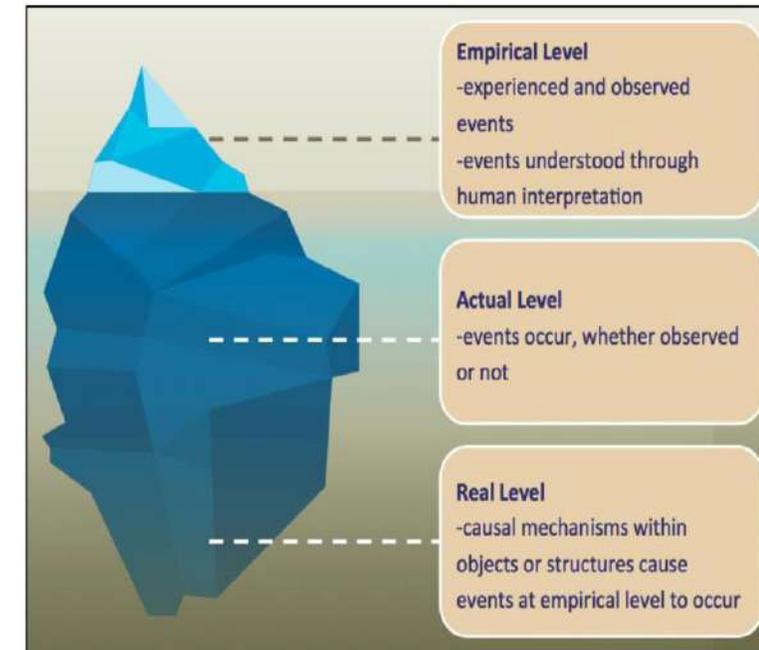
Jean-Marie Buregeya
Université de Sherbrooke, Centre de recherche Charles-Le Moyné-Saguénoy-Lac-Saint-Jean sur les innovations en santé,
Canada

Evaluación Realista

Los programas “funcionan” de diferentes formas, en los participantes, se activan diferentes *mecanismos* de cambio.

Los participantes tienen la posibilidad de *elegir*, tomar y mantener *decisiones*, requiere de su razonamiento.

Los *contextos* en los que operan son los que generan los resultados.

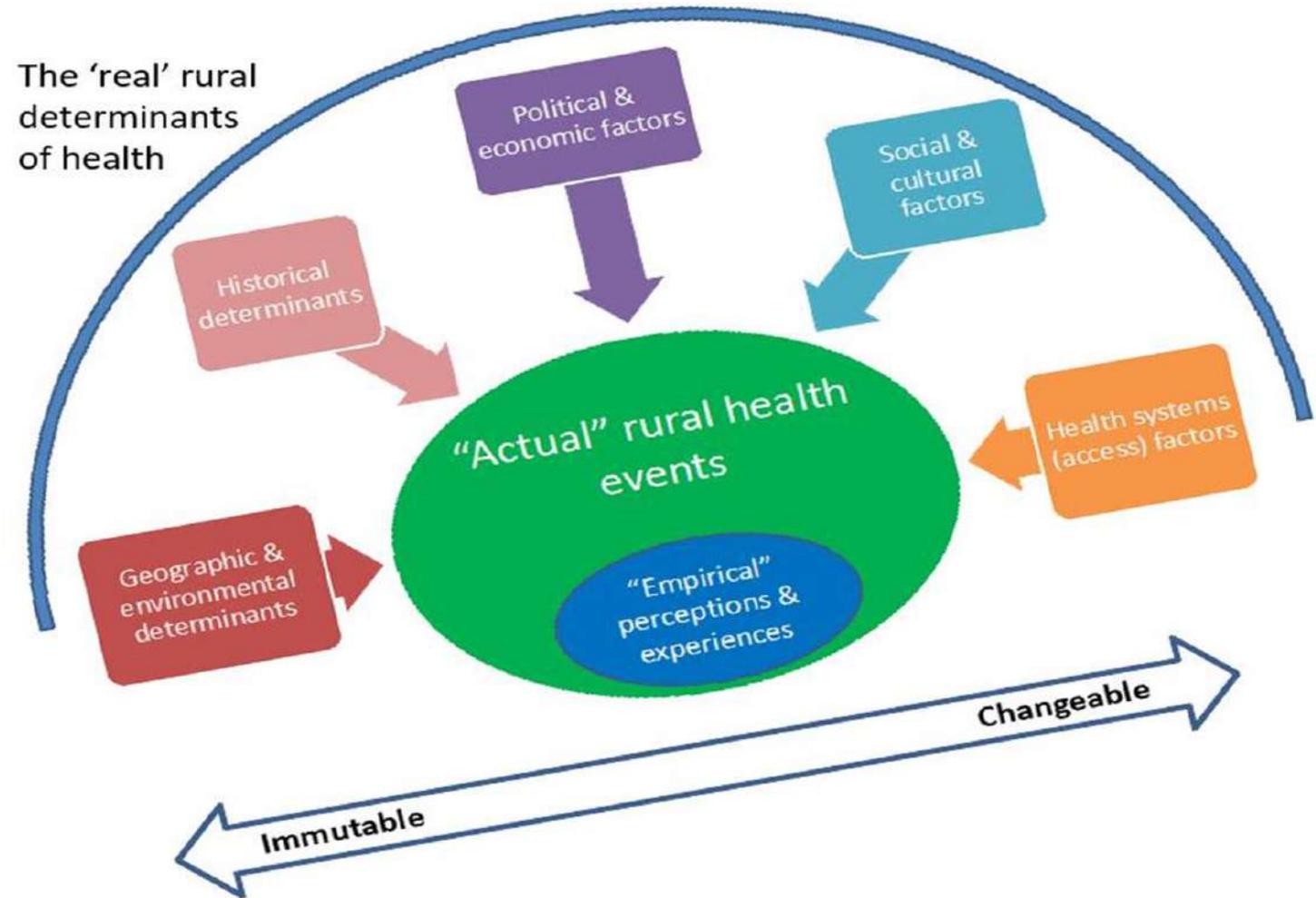


Fuente: Fletches, A. Applying critical realism in qualitative research: methodology meets method. *International Journal of Social Research Methodology* (2017) 20(2) 181-194

Teoría de los Determinantes Rurales de la Salud



Reid. (2019)



rrh.org.au
James Cook University ISSN 1445-6354

REVIEW ARTICLE

The rural determinants of health: using critical realism as a theoretical framework

AUTHOR



Steve Reid¹ PhD, Professor and Chair of Primary Health Care *, steve.reid@uct.ac.za

CORRESPONDENCE

*Prof Steve Reid steve.reid@uct.ac.za

AFFILIATIONS

¹ Primary Health Care Directorate, Faculty of Health Sciences, University of Cape Town, E47 OM9 Groote Schuur Hospital, Observatory, Cape Town 7925, South Africa

Objetivos

Objetivo General:

Evaluar la efectividad de la Estrategia “Salud al Campo” mediante la aplicación de un modelo evaluativo que estudie cómo, para quién y en qué circunstancias la Estrategia de Salud al Campo modifica el resultado en acceso a servicios de Atención Primaria en la zona rural de la ESE Ladera en el periodo 2016 al 2019.

Objetivos Específicos

Identificar los cambios de la Estrategia de Salud al Campo, tanto en el diseño como en la implementación en el periodo 2009-2019.

Identificar los Resultados obtenidos en acceso de la población rural asignada a los servicios de Atención Primaria durante el periodo 2016-2019.

Comprender el Contexto y los Mecanismos subyacentes asociados con los efectos en acceso de la ESC de la población rural de la ladera de Cali con Enfoque Realista.

Determinar si los resultados en acceso a servicios de Atención Primaria suministrados por la ESE Ladera, son producto de la Estrategia de Salud al Campo, analizando e integrando información de Contexto, Mecanismos y Resultados (CMR) de la estrategia.

Metodología

Evaluación Realista con información cualitativa y cuantitativa de la ESC

Fase 1. Identificación de actores, reconstrucción de la intervención, Modelo Lógico y Teoría del Programa.

Fase 2. Búsqueda y análisis de información de los resultados en acceso componente cuantitativo.

Fase 3. Identificación de elementos del Contexto, Mecanismos relacionados con los Resultados y validación de la Teoría del Programa con componente cualitativo.

Fase 4. Integración y análisis de información del Contexto, Mecanismos y Resultados según configuraciones CMR.

Fase 1

Revisión documental 41
Reconstrucción de la ESC
Identificación de Actores
Modelo Lógico
Teoría del programa

Fase 2

Bases de datos 2016-2019
(Rastreo mes a mes consultaron)
- Descriptivo - Verificación de diferencias con prueba no paramétrica de U de Mann-Whitney y modelo de Poisson para establecer el SeudoR²

Fase 3

Entrevistas realistas a 10 funcionarios y 3 Entrevistas realistas grupales
Codificación deductiva flexible a partir de la teoría y mecanismos institucionales e individuales reportados en la literatura.
Identificación de semiregularidades

Fase 4

Integración Resultados información cuali cuanti complementariedad (Creswell 2013) Nvivo 12. Generación Hipótesis Libres
Retroducción explicación de la realidad a través de las teorías existentes

Integración y análisis Configuraciones CMR y Refinamiento Teoría del Programa.

Conclusiones

- La efectividad de la ESC mediada por el acceso de la población a los servicios de AP estuvo representada por la activación de múltiples mecanismos, los institucionales: Conciencia Social, Voluntad Política e Integración de Tecnologías.
- Mecanismos Individuales: Corresponsabilidad-Compromiso, Agencia humana, Confianza, Empoderamiento, Cabildeo y Supervivencia.
- Este estudio genera información útil para la toma de decisiones orientadas a fortalecer, expandir y reorientar intervenciones basadas en APS para poblaciones rurales, en las que se puede comprender que en contextos de ruralidad el acceso a los programas de AP están mediados por mecanismos que trascienden la relación de oferta y demanda de servicios.

Aprendizajes.

- En nuestro contexto la Evaluación y la Investigación Evaluativa son poco utilizadas en la toma de decisiones en las instituciones de Salud.
- Se sigue pensando en la Evaluación como la fase última de las intervenciones en Salud.
- El pensamiento Sistémico no ha permeado los procesos de la Evaluación , sigue siendo concebida con modelos lineales.
- Los Sistemas de Información aportan información limitada para los procesos evaluativos complejos.
- El paradigma predominante para la Evaluación en Salud es el Positivista orientado a la medición de las intervenciones, pocos desarrollos desde el punto de vista constructivista y no hay experiencias desde la perspectiva pragmática.
- Pocos desarrollos de trabajo interdisciplinario.

¿Que experiencias existen a nivel mundial que puedan orientar la evaluación de la Promoción de la Salud en contextos latinoamericanos?

Autor	Año	Tema	Referencia Bibliográfica
Hills	2004	Hacia un marco para evaluar la efectividad de las iniciativas comunitarias de promoción de la salud: desarrollos recientes en América del Norte.	Hills, Marcia D., Simon Carroll, and Michel O'Neill. "Vers un modèle d'évaluation de l'efficacité des interventions communautaires en promotion de la santé: compte-rendu de quelques développements Nord-américains récents1." <i>Promotion & education</i> 11.1_suppl (2004): 17-21.
Loushier	2008	La contribución potencial de la evaluación realista a las intervenciones comunitarias a pequeña escala	Lhussier M , Carr SM , Robson A . La contribución potencial de la evaluación realista a las intervenciones comunitarias a pequeña escala Practica comunitaria . Septiembre de 2008; 81 (9): 25-8
Pomier	2010	Evaluación de la promoción de la salud en las escuelas: un enfoque de evaluación realista utilizando métodos mixtos	Pommier J , Guevel MR , Jourdan D . Evaluación de la promoción de la salud en las escuelas: un enfoque de evaluación realista utilizando métodos mixtos. <i>BMC Public Health</i> 2010 28 de enero; 10: 43. doi: 10.1186 / 1471-2458-10-43.
Ranmuthugala	2011	Una evaluación realista del papel de las comunidades en el cambio de la práctica sanitaria	Ranmuthugala G ¹ , Cunningham FC , plomada JJ , de Long J , Georgiou A , Westbrook JI , Braithwaite J . Una evaluación realista del papel de las comunidades en el cambio de la práctica sanitaria. <i>Implementarion Science</i> 2011, 6-49.
Goicolea	2012	Mecanismos para lograr servicios amigables para los adolescentes en Ecuador: un enfoque de evaluación realista	Goicolea I ¹ , Coe AB , Hurtig AK , San Sebastián M . Mecanismos para lograr servicios amigables para los adolescentes en Ecuador: un enfoque de evaluación realista. Glob Health Action . 2012; 5. doi: 10.3402
Hernández	2014	Más que una lista de verificación: una evaluación realista de la supervisión de los trabajadores de salud de nivel medio en las zonas rurales de Guatemala	Hernández AR ¹ , Hurtig AK , Dahlblom K , San Sebastián M . Más que una lista de verificación: una evaluación realista de la supervisión de los trabajadores de salud de nivel medio en las zonas rurales de Guatemala. <i>BMJ Health Services Res</i> 2014 Mar 6; 14: 112. doi: 10.1186 / 1472-6963-14-112.

Autor	Año	Tema	Referencia Bibliográfica.
Jagosh	2015	Una evaluación realista de la investigación participativa basada en la comunidad: sinergia de asociación, creación de confianza y efectos de onda relacionados	Jagosh, et al. Una evaluación realista de la investigación participativa basada en la comunidad: sinergia de asociación, creación de confianza y efectos de onda relacionados BMC Public health. (2015). 15:7-25
Gilmore	2016	¿Cómo contribuyen los comités de salud comunitarios al desarrollo de capacidades para la salud materna e infantil? Un protocolo de evaluación realista .	Gilmore B ¹ , McAuliffe E ² , Larkan F ¹ , Conteh M ³ , Dunne N ³ , Gaudrault M ⁴ , Mollel H ⁵ , Tumwesigye NM ⁶ , Vallières F ¿Cómo contribuyen los comités de salud comunitarios al desarrollo de capacidades para la salud materna e infantil? Un protocolo de evaluación realista . BMJ Open2016 2 de noviembre; 6 (11)
Doi	2017	Evaluación realista de un programa mejorado de visitas de salud.	Doi L ¹ , Jepson R ¹ , Hardie S ² . Evaluación realista de un programa mejorado de visitas de salud. PLOS One. 12(7)eO180569
Pusher	2017	Efectividad de un enfoque sistemático para promover la colaboración intersectorial en la promoción integral de la salud escolar: un estudio de casos múltiples que utiliza datos cuantitativos y cualitativos	Pucher, Katharina K., et al. "Effectiveness of a systematic approach to promote intersectoral collaboration in comprehensive school health promotion-a multiple-case study using quantitative and qualitative data." <i>BMC public health</i> 15.1 (2015): 613.
Lewis	2019	Promover la inclusión social de los jóvenes afectados por discapacidad psicosocial en la India: una evaluación realista de una intervención piloto.	Adrienne Lewis ^{ab} Gill Harvey ^b Michelle Hogan ^c Alison Kitson ^d Se puede integrar la atención de la salud bucal a las personas mayores en la práctica habitual de atención comunitaria a personas mayores? Una evaluación realista utilizando la teoría del proceso de normalización. https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.12.016 Obtenga derechos y contenido
McInnes	2020	Implementar la continuidad del cuidador partera: ¿solo una cara amiga? Una evaluación realista	Rhona J. McInnes ,Alix Aitken-Arbuckle ,Lago Suzanne ,Caroline Hollins Martin y Juliet MacArthur Implementar la continuidad del cuidador partera: ¿solo una cara amiga? Una evaluación realista Investigación de BMC Health Services volumen 20 , Número de artículo: 304 (2020)

La utopía está en el horizonte. Camino dos pasos, ella se aleja dos pasos. Camino diez pasos y el horizonte se corre diez pasos más allá. Por mucho que camine nunca la alcanzaré. Entonces para qué sirve la utopía?. Para eso sirve para caminar.

Fernando Birri





APRENDIZAJES RELACIONADOS CON LA EVALUACIÓN DESDE LA PERSPECTIVA DE LA COMPLEJIDAD Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.

Nhora Lucia Arias

Octubre 20 2020

LIMITACIONES PARA EVALUAR EN PROMOCION DE LA SALUD EN LATINOAMERICA



COMPLEJIDAD DE LAS INTERVENCIONES VS VISIONES SIMPLISTAS DE LA REALIDAD



MULTIPLES MIRADAS CON POCOS ESFUERZOS PARA MIRAR EN LA MISMA DIRECCION



FRAGMENTACION DE LA REALIDAD



MASA CRITICA

TIPOS DE EVALUACION REQUERIDAS



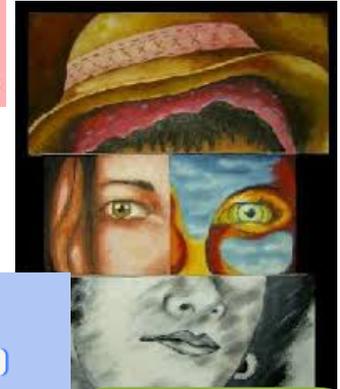
TOMA DE DECISIONES



OPORTUNA



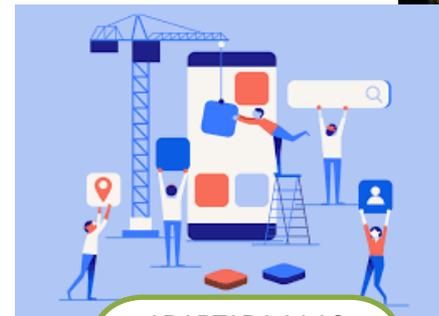
ABORDAJES NO TRADICIONALES



ECLECTICA ECN



CALIDAD



ADAPTADA A LAS NECESIDADES

ESTRATEGIAS PARA DESARROLLAR CAPACIDADES PARA HACER EVALUACIÓN Y GENERAR MASA CRÍTICA AL RESPETO



EVENTOS
SOCIALIZACIÓN



PASANTIAS



APRENDIZAJE
COLABORATIVO

PROYECTOS
COLABORATIVOS

REDES

GRUPOS DE ESTUDIO



TENSIONES



TOMADOR DE DECISION VS EVALUADOR



DISPONIBLE VS NECESARIA
ACCESO
CALIDAD

PRIORIDADES



ALCANCES



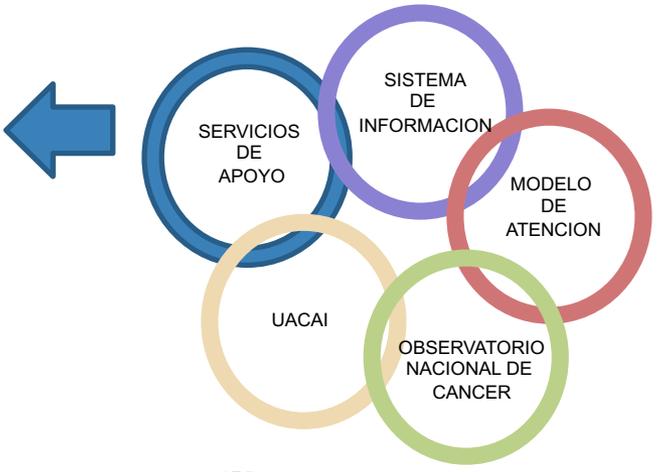
TIEMPOS



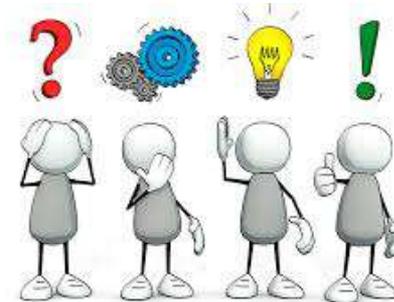
**INFORMATION
IS
POWER**

LA EXPERIENCIA

DISMINUCION MORTALIDAD



LA EXPERIENCIA



INVOLUCRADOS

2010

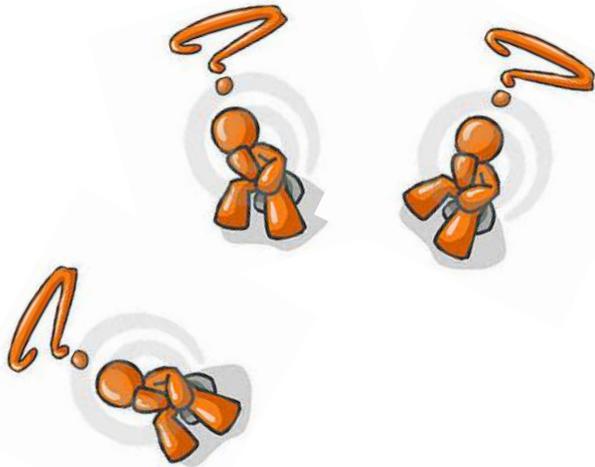


2020

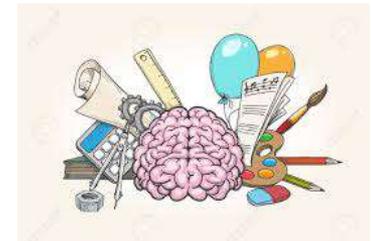


LA EXPERIENCIA

“



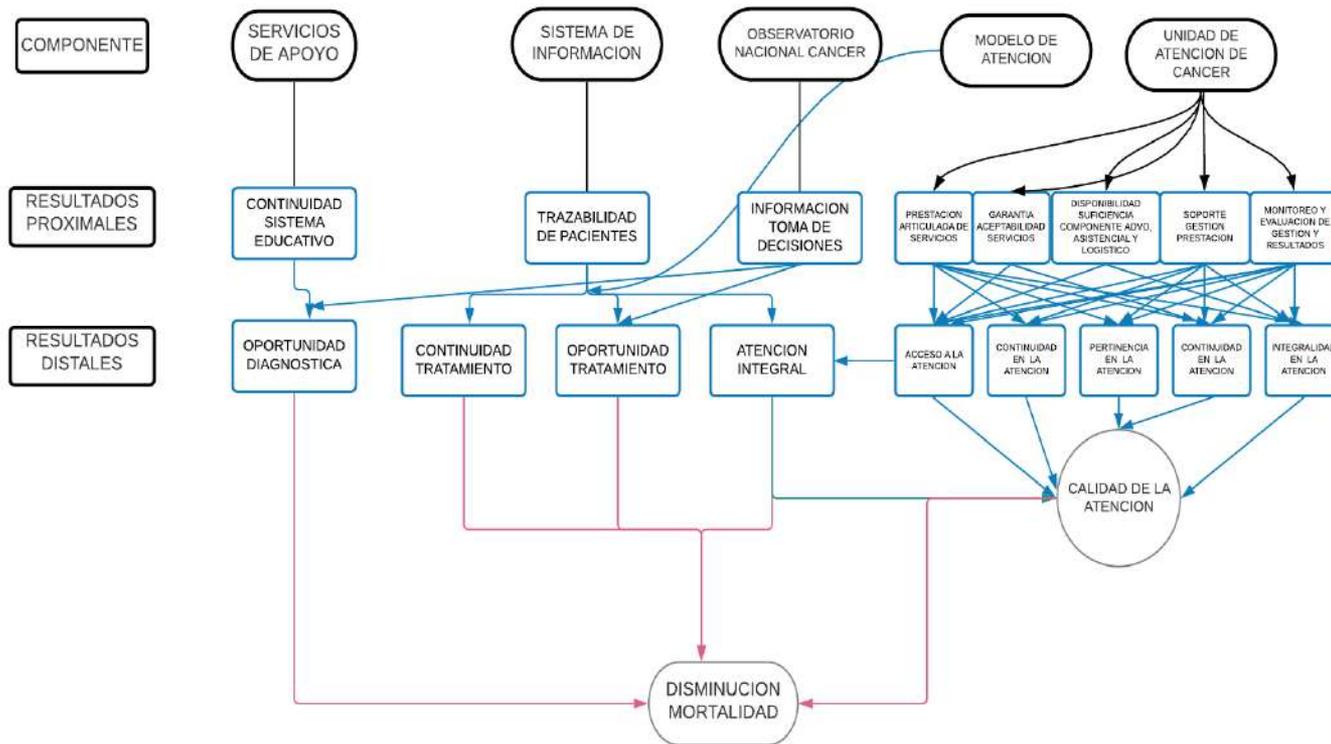
Efectividad?
Proceso?
Resultado?
Teoria de Programa?



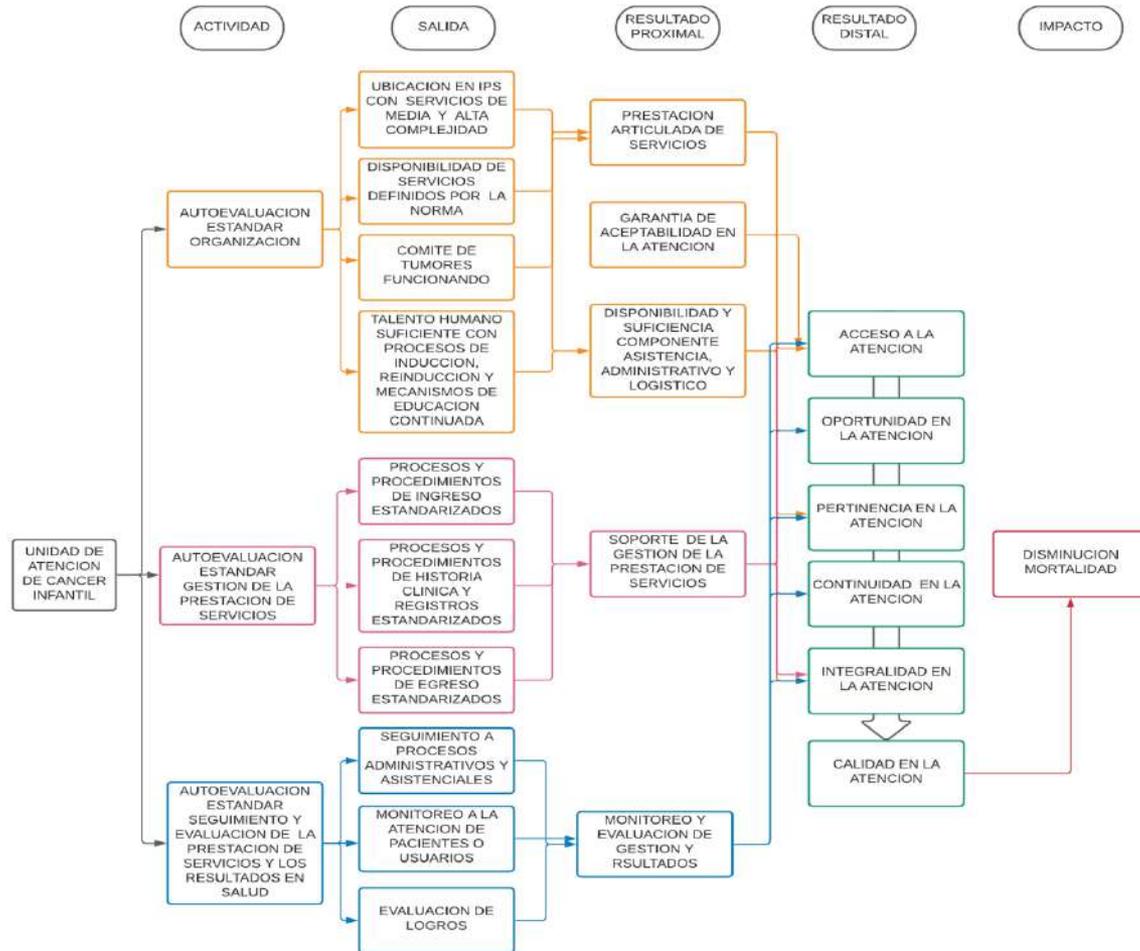
LA EXPERIENCIA

“

Componentes intervención



LA EXPERIENCIA



Componentes Unidad de Atención Cancer Infantil

LA EXPERIENCIA

“

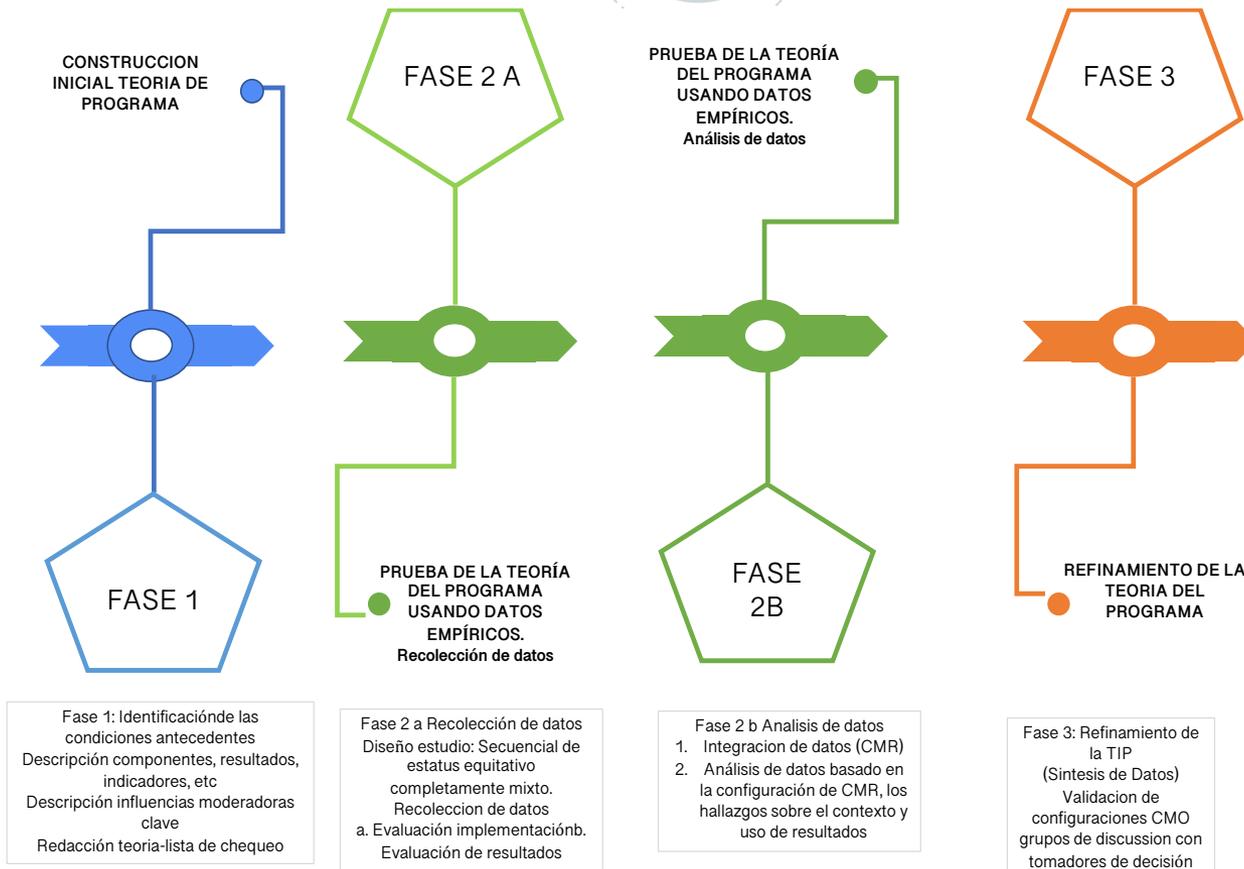
Es efectivo el cuidado de las Unidades de Atención de Cáncer Infantil para lograr el acceso, la oportunidad, la pertinencia, la continuidad y la integralidad de niños atendidos en dos unidades de atención de cáncer infantil del municipio de Cali en el periodo 2015-2020. Como preguntas subsidiarias se plantean:

- ¿Cual es la teoría de la intervención que soporta el Programa de cuidado de las unidades de cáncer infantil?
- ¿Cuales son los resultados de la intervención en el acceso, la oportunidad, la pertinencia, la continuidad y la integralidad?
- ¿Cuáles son los mecanismos generativos subyacentes que explican “cómo” se causaron los resultados y cual fue la influencia del contexto?
- ¿Son los resultados atribuibles a la intervención según resultados de la interacción del Contexto, Mecanismos y Resultados (CMR)?



LA EXPERIENCIA

“





*Cambiamos
el mundo,
amigo Principito...
Que no es locura
ni utopía, sino justicia*

The background of the slide is a light gray network pattern. It consists of numerous small circles, some solid and some hollow, connected by thin lines. The circles are arranged in a complex, interconnected web, with some circles having a double-ring effect. The overall appearance is that of a digital or social network.

Gracias

nhora.lucia.arias@correounivalle.edu.co

Contenido

1

Análisis de Redes Sociales (ARS)

2

Salud: campo de aplicación de ARS

3

ARS en la evaluación de políticas y programas en salud

Redes Sociales

Las redes sociales virtuales de última generación (Facebook, Twitter y demás) son redes sociales de segundo orden (RSSO), tanto por su posicionamiento histórico como por su contingencia y virtualidad (Reynoso, 2014).

Instagram

WhatsApp



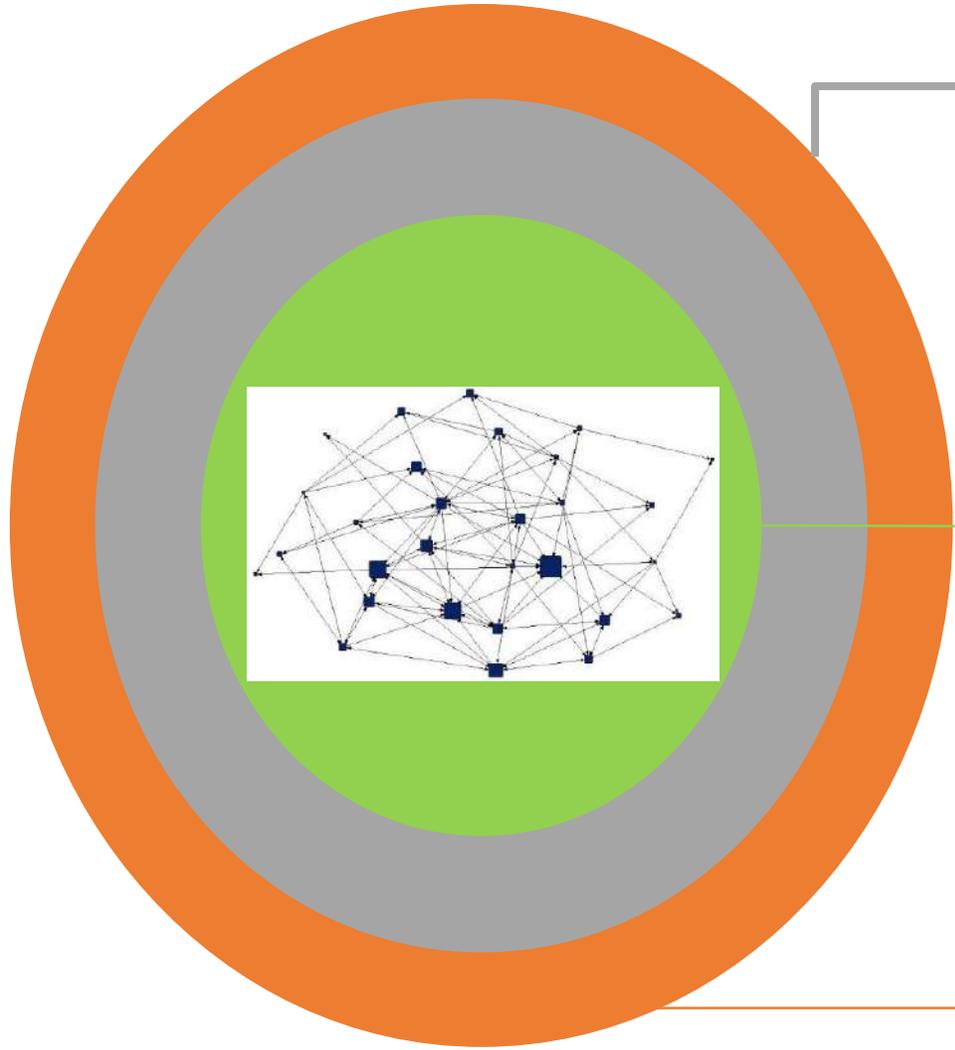
Facebook

Twitter

YouTube

A large teal-colored shape on the left side of the slide, consisting of a square with a diagonal cut from the top-left to the bottom-right.

1. Análisis de Redes Sociales (ARS)



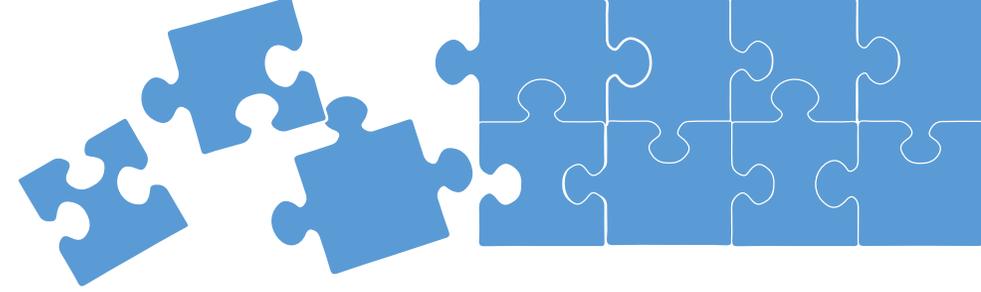
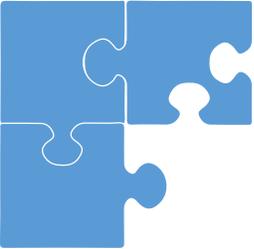
Análisis de Redes Sociales

Una red social es un conjunto de nodos (vértices) unidos por alguna relación (por ejemplo, hogares conectados para emergencias médicas) pueden representar personas o estructuras sociales como organizaciones e instituciones. Los nodos pueden ser personas, grupos, organizaciones o entidades como textos, artefactos e incluso conceptos (Butts, 2008).

Cualquier tipo de relación puede ser materia de estudio del análisis de redes: relaciones entre personas u organizaciones, comunicaciones, transferencias de conocimientos, traspasos económicos, incluso, vínculos neuronales (Cárdenas, 2016).

A large teal-colored shape on the left side of the slide, consisting of a vertical rectangle and a triangle on top that points to the right.

1. Salud: campo de aplicación de ARS

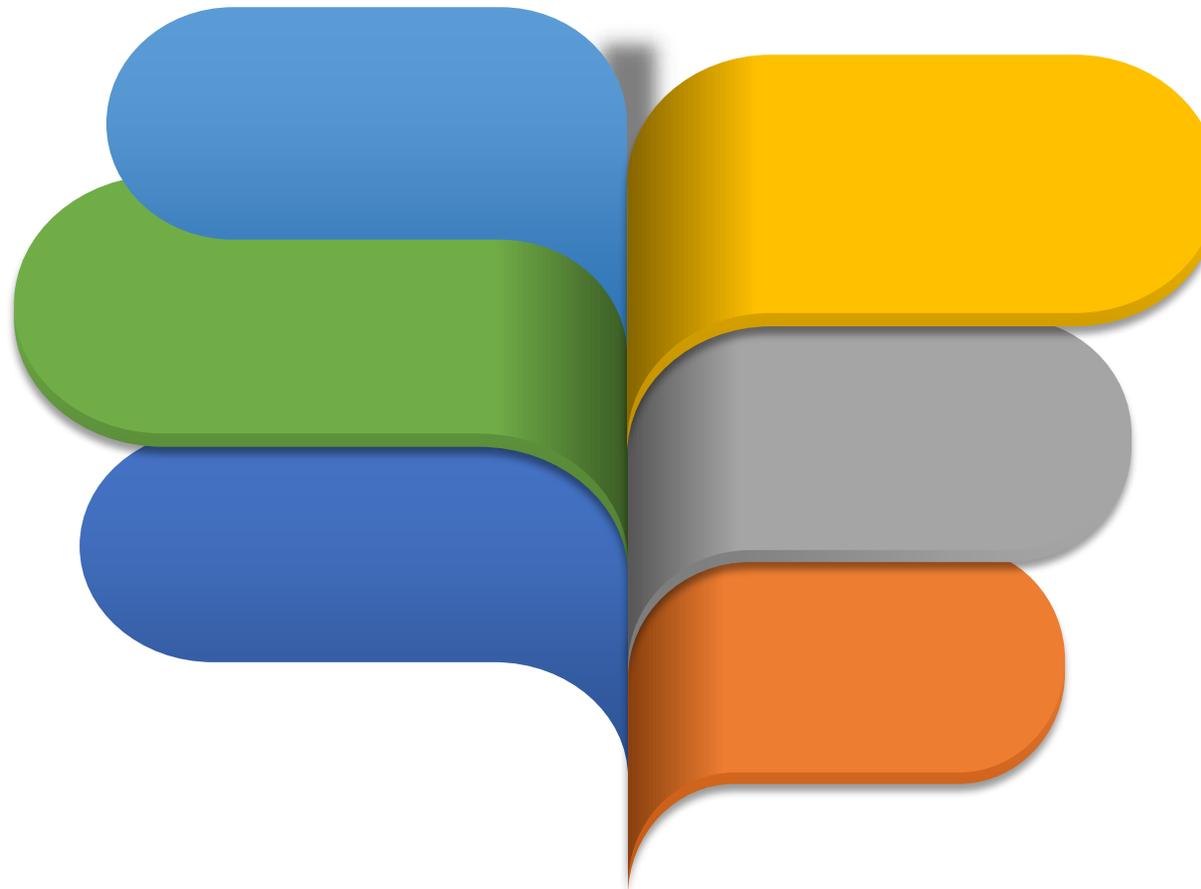


A nivel internacional el ARS se ha utilizado en salud para analizar

Redes sociales de apoyo

La prevención de enfermedades cardiovasculares

Redes sociales digitales en salud



Salud digital

Atención centrada en los pacientes

Educación de los pacientes en diversas condiciones y el autocontrol

Estudios de análisis de redes sociales en salud

Redes sociales y biológicas

"Community structure in social and biological networks"
Girvan & Newman (2002)

ARS y salud pública

"Network analysis in public health: History, methods and applications" Luke & Harris (2007)

Evaluación comunitaria

"Análisis de redes sociales: una herramienta efectiva para evaluar coaliciones comunitarias"
Ramos Vidal (2014)

Análisis de redes sociales en la evaluación de programas

"Social Network Analysis in Program Evaluation"
Durland et al. (2006)

Seguridad organizaciones sanitarias

"El análisis de las redes sociales. Un método para la mejora de la seguridad en las organizaciones sanitarias" Marques Sánchez et al. (2013)

Salud y epidemiología

"Evolution of Social Networks, Health, and the Role of Epidemiology" Aiello, Allison E. (2012)

Social networks and health
Levy & Pescosolido (2002)

Encyclopedia of Social Networks
Barnett, George A. (2011)

Social Network Analysis. A Handbook. Scott, J. (2000)

ARS y Salud

Stoebenau y Valente (2003)

ARS mejora la difusión de mensajes y la implementación de programas y proyectos de salud comunitaria.

ARS mejora el conocimiento de funcionamiento de los programas

Introcaso (2005)

ARS en la evaluación de proyectos e intervenciones en salud es elevado. Para desarrollar y respaldar las relaciones de red, así como para crearlas intencionalmente, todo con el propósito de generar aprendizaje compartido o un significado compartido.

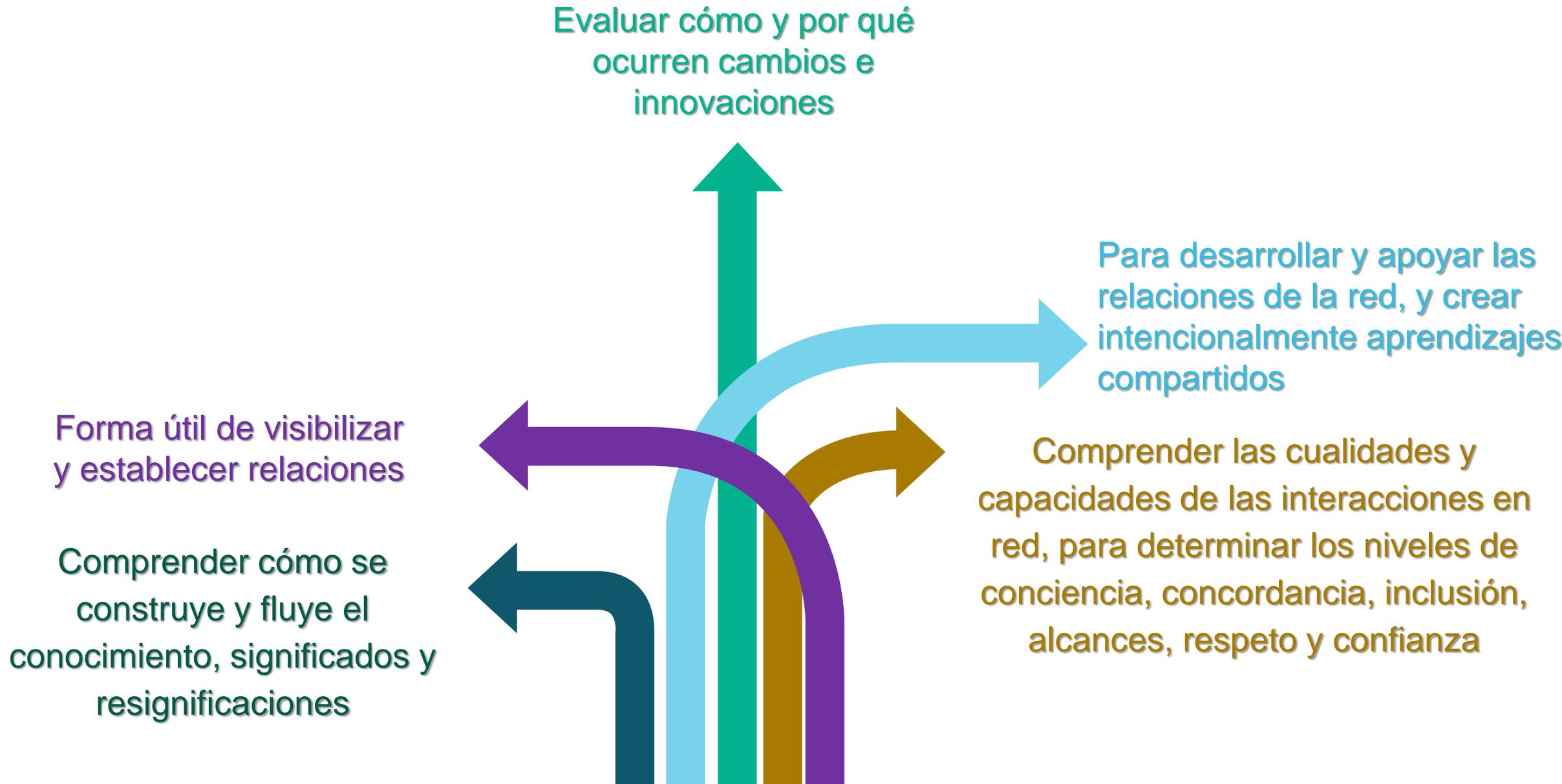
Valente (2010)

Perspectivas metodológicas, aplicaciones prácticas y conceptos generales del campo de la salud y la medicina aplicados al ARS.

Harris et al. (2008)

El ARS mejora la capacidad de los programas investigados, desarrolla estrategias organizativas y evaluativas eficaces aplicadas a los diversos sistemas de salud pública.

Introcaso (2005)

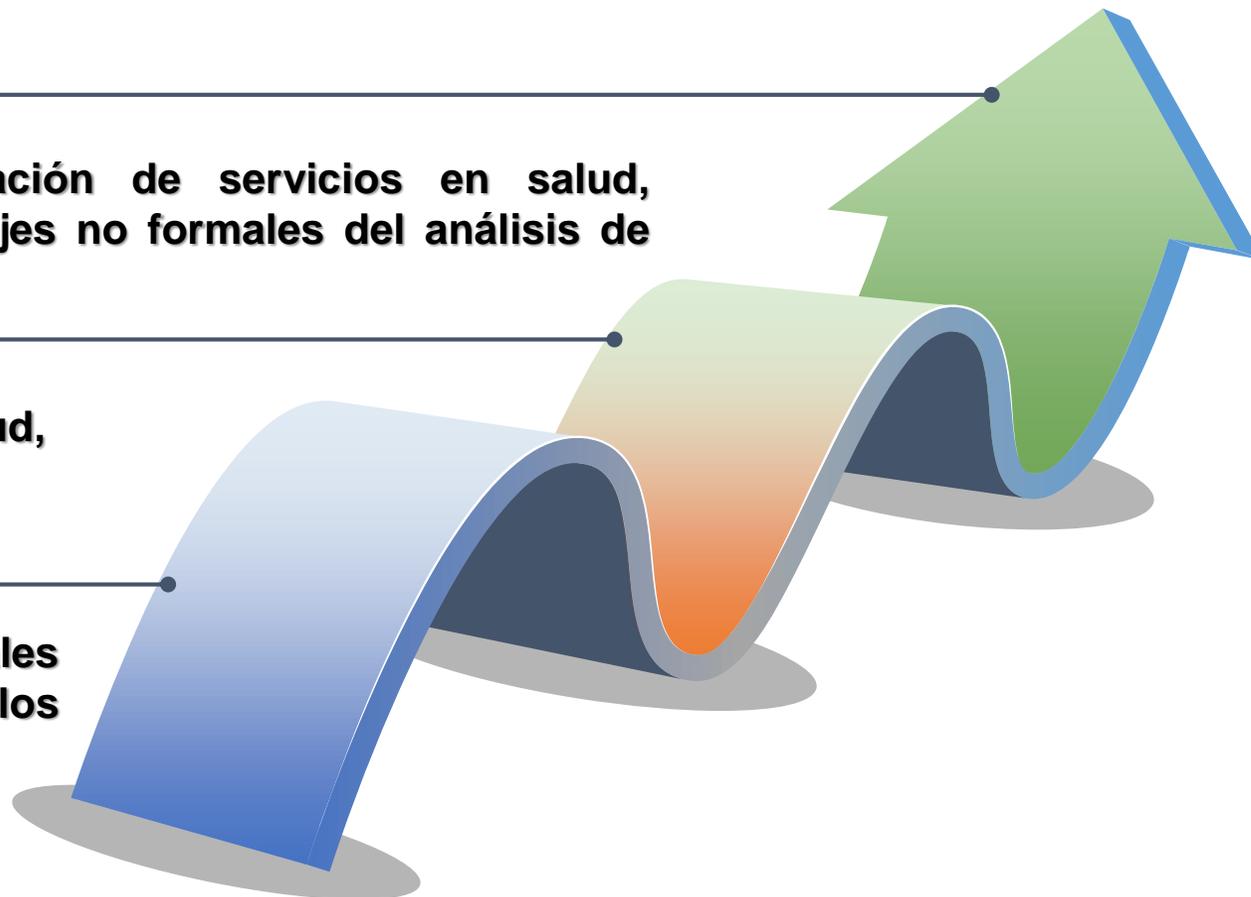


El campo de la salud, en Latinoamérica, respecto al tema de redes sociales, ha presentado mayoritariamente un trabajo enfocado en los siguientes ámbitos de abordaje:

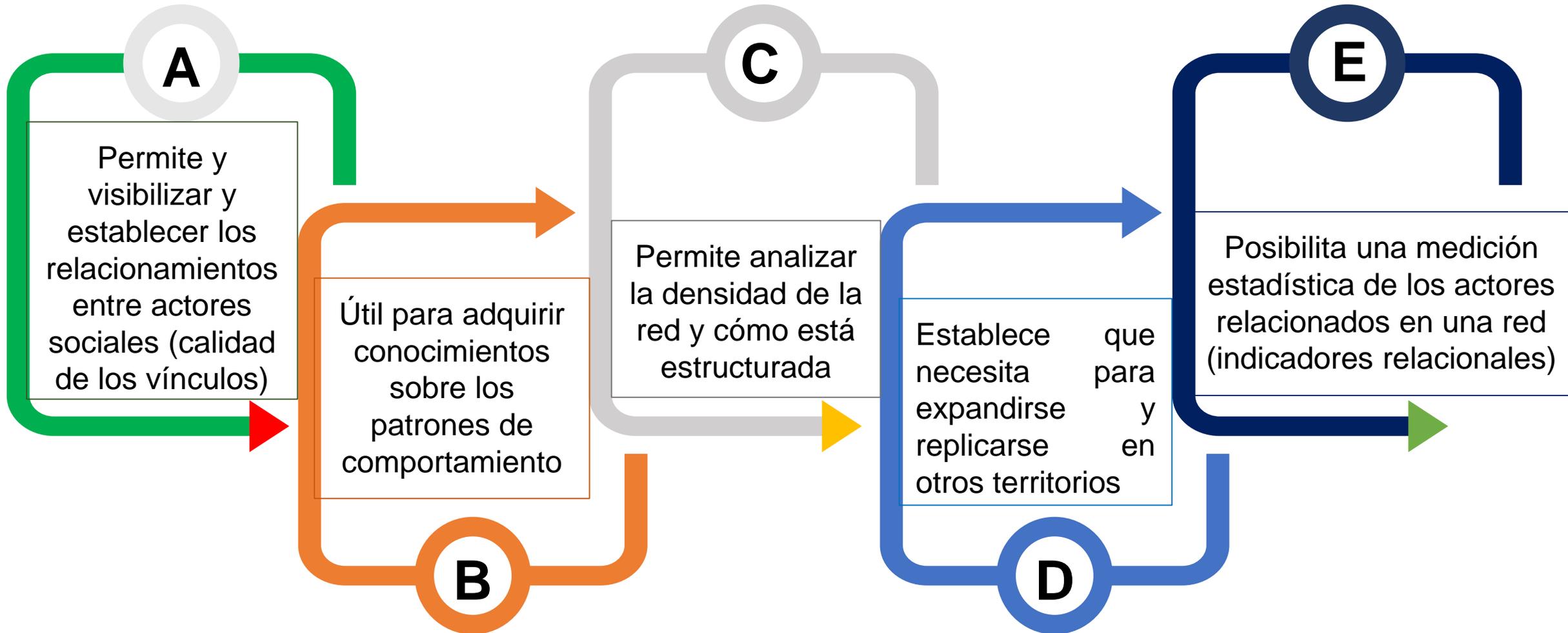
En el análisis de las redes de prestación de servicios en salud, evidenciándose en la gran mayoría abordajes no formales del análisis de redes sociales.

Análisis de las redes de apoyo social en salud, para adultos mayores

Análisis de los efectos de las redes sociales virtuales, para la salud mental de los adolescentes



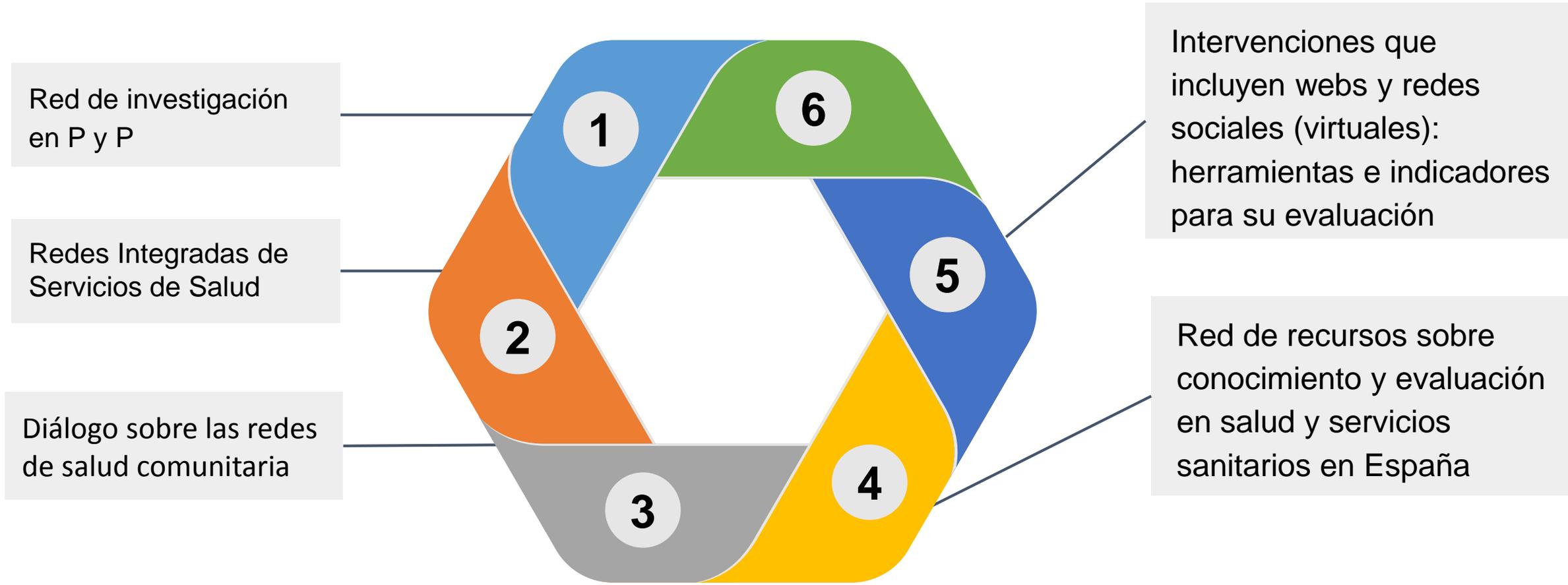
ARS — Metodología



A large teal-colored geometric shape, resembling a stylized arrow or a corner, is positioned on the left side of the slide. It has a diagonal edge from the top-left to the bottom-right, and a vertical edge on the right side.

1. ARS en la evaluación de políticas y programas en salud

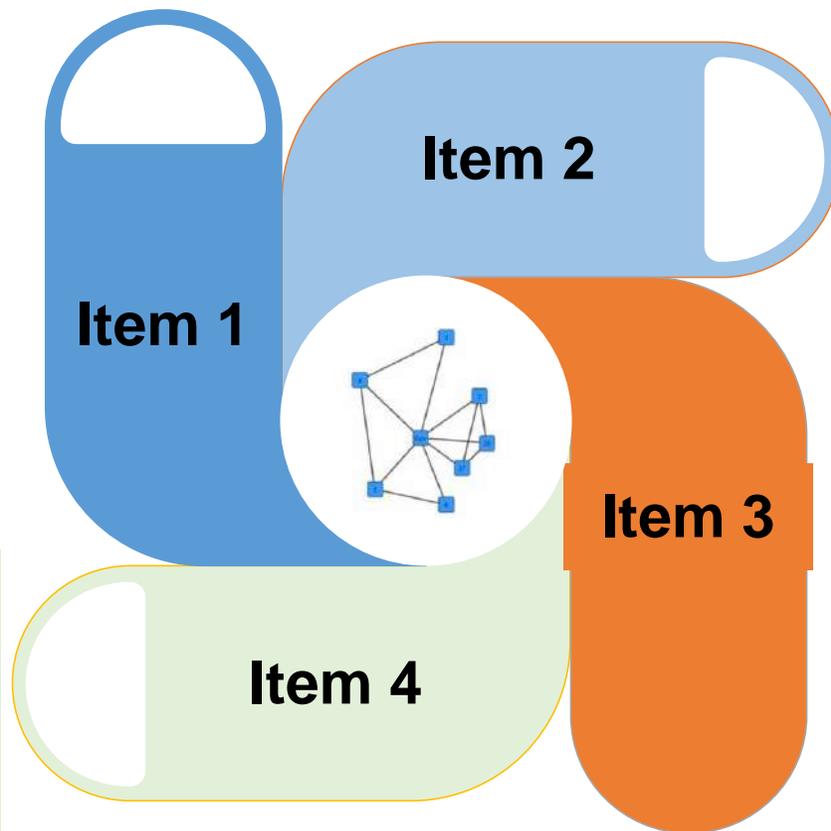
Evaluación y ARS



¿Cómo el ARS beneficia la evaluación de políticas y programas en salud poblacional, con énfasis en la estrategia de Promoción de la Salud?

El ARS mejora el conocimiento del funcionamiento de los programas en salud.

El ARS puede determinar el tipo de red existente derivada de la evaluación (niveles, grado de complejidad, etc.). Qué actores la integran (funcionarios, académicos, planificadores, políticos, usuarios), cómo se relacionan (factores facilitadores y restrictores), quiénes serán los usuarios de los resultados, y cómo los impactará.



El ARS puede contribuir en la determinación del proceso de reconstrucción del proceso de intervención para la evaluación.

El ARS puede contribuir a determinar los factores facilitadores y restrictores, para crear estrategias y sostener procesos de cambio, respecto a la implementación de programas y su evaluación.

Los siguientes son algunos temas pueden desarrollarse de manera innovadora

Investigación ¿? %

¿Cómo trabajan Centros e Institutos temas de evaluación de políticas y programas en salud en Latinoamérica?

Temas ¿? %

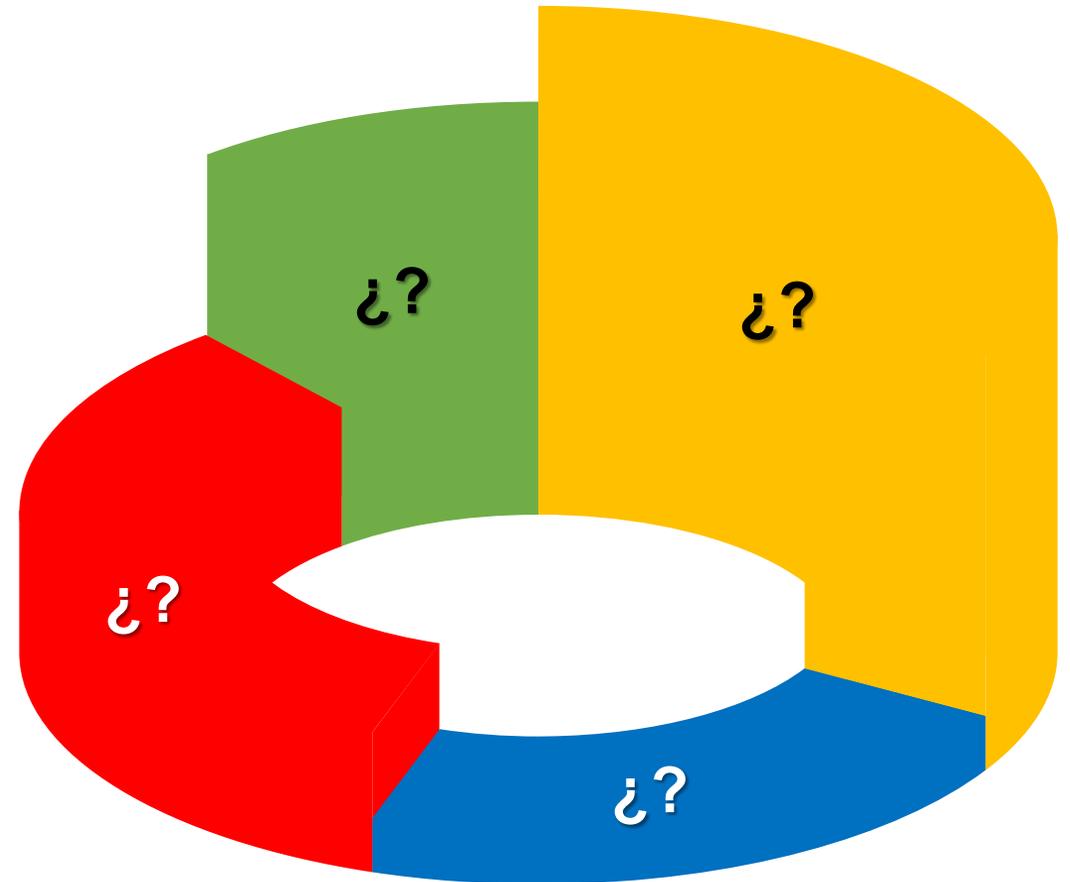
¿Qué temas en salud se han abordado mediante el ARS?
(Capacidades, vínculos, organizacionales, casos demostrativos)

Instituciones ¿? %

¿Cuáles instituciones interactúan para potenciar el ARS?, ¿cuáles no y por qué?

Disciplinas ¿? %

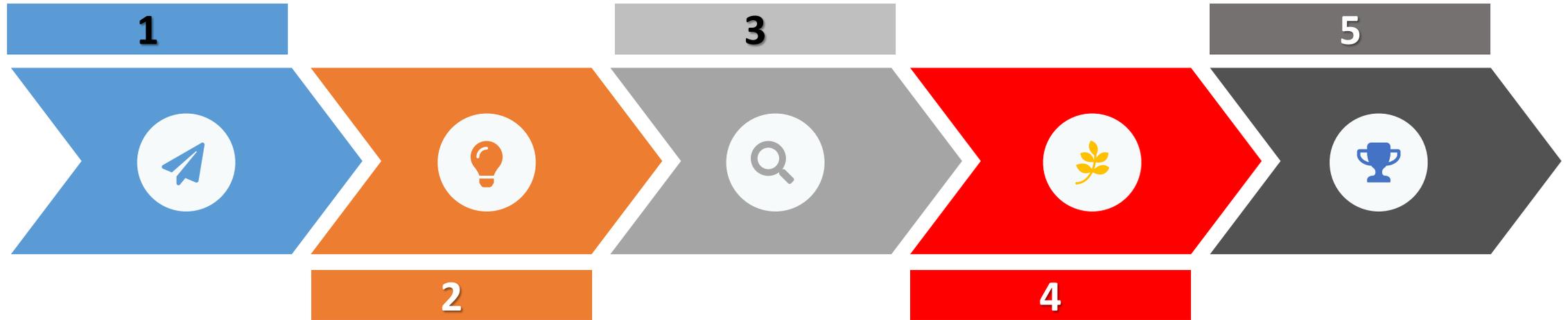
¿Cómo se han conformado los equipos de investigación: monodisciplinar, interdisciplinar, multidisciplinar?



Conclusiones (provisionales)

Latinoamérica

El ARS como paradigma de investigación, es relevante y puede ser aprovechado en la salud como enorme campo de aplicación



Temas trabajados

Efectos de las redes sociales virtuales, para la salud mental de los adolescentes; redes de apoyo social en salud, para adultos mayores

RPSS

Redes de prestación de servicios en salud, evidenciándose en la gran mayoría abordajes no formales del análisis de redes sociales

No se trabaja

Organizaciones sociales en los territorios, y sus relacionamientos con las instituciones de salud

¡Todo por hacer!

ARS en la evaluación de la promoción de la salud: ¡todo está por hacer en Latinoamérica!

Referencias

Butts, C.T. (2008). Social network analysis with SNA. *Journal of Statistical Software*, 24(6), 1-51.

Cárdenas, J. (2016). El análisis de redes: qué es, orígenes, crecimiento y futuro. *Pensando Psicología*, 12(19), 5-10. <https://doi.org/10.16925/pe.v12i19.1330>

Harris, J.K., Luke, D.A., Burke, R.C., y Mueller, N.B. (2008). Seeing the forest and the trees: Using network analysis to develop an organizational blueprint of state tobacco control systems. *Social Science & Medicine*, 67, 1669-1678. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2008.07.013>

Introcaso, D.M. (2005). The value of social network analysis in health care delivery. En Durland, M.M., & Fredericks, K.A. (Eds.). (2005). *New directions for evaluation: Social network analysis in program evaluation*. Vol. 107 (pp. 95–98). New York, NY: Jossey-Bass. <https://doi.org/10.1002/ev.164>

Reynoso, C. (2014). Etnicidad y Redes Territoriales: perspectivas de complejidad.

Stoebenau, K., y Valente, T. W. (2003). Using network analysis to understand community-based programs: a case study from highland Madagascar. *International Family Planning Perspectives*, 29(4), 167-173. <https://doi.org/10.2307/3181045>

Valente, TW. (2010). *Social Networks and Health Models, Methods, and Applications*. New York: Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780195301014.001.0001>