

Evaluación de la PS.

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

lina.garcia.z@correounivalle.edu.co

Colombia





Contenido

Historia de la Evaluación.

Evaluación desde la lógica Lineal o Ecléctica.

Evaluación desde la Complejidad.

Ejemplos para el ejercicio académico.

Test de inteligencia y personalidad.

Primera
Generación
Medición



200 A.C. hasta 1930.

Interés de la medición científica por las conductas humanas, de modo que las ciencias humanas asumen el positivismo de las ciencias físico-naturales.

Segunda
Generación
Periodo
Tyleriano
Descriptiva

El objeto del proceso evaluativo es determinar el cambio ocurrido en los alumnos y un medio para informar sobre la **eficacia** del programa educacional y de educación continua del profesor. (Escudero 2003).

De 1930 a 1957

La evaluación es la protagonista y la medición paso a un segundo plano. **No** se proponían planes de mejora

Cronbach introduce el uso de cuestionarios, entrevistas y observación como técnicas de evaluación. (toma de decisiones)

Tercera
Generación
Juicio

El evaluador no solo analiza y describe la realidad sino que la valora y juzga con relación a distintos criterios.

De 1957 a 1972

Personal docente en función de los objetivos establecidos.

Cuarta Generación
Sensible y constructivista /Profesionalización

En las generaciones anteriores, los parámetros han sido contruidos a priori. En la llamada cuarta generación, los límites y parámetros los construyen las personas que participan en la evaluación como elemento importante dentro del mismo proceso de evaluación.
(Dobles, citado en Mora, 2004)

de los setenta y

Pluralidad conceptual y metodológica (40 modelos)
Eclosión de Modelos

Propuestas quinta generación

Generación Ecléctica.

- Es la propuesta para quienes utilizan los conceptos de medición, evaluación y calificación de manera indiscriminada.
- Sigue predominando el modelo positivista de la medición del conocimiento.

(Alcaraz, 2015)

Incorporar evaluación compleja.

- Qué habilidades quiero promover y que relación tiene con los objetivos de la clase.
- Qué contenidos se involucran y a qué área pertenecen.
- Qué contexto, situación y recursos pueden ser los más favorables.
- Qué ayudas voy a ofrecer a los alumnos durante el proceso.
- Cómo valoraré el uso de las ayudas y el resultado final.
- Qué criterios cualitativos y cuantitativos tiene la propuesta evaluativa.

(Barberá, 2013)

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
SAGE

Astrid Brousselle

University of Victoria, Centre de recherche Charles-Le Moyne-Saguenay-Lac-Saint-Jean sur les innovations en santé,
Canada

Jean-Marie Buregeya

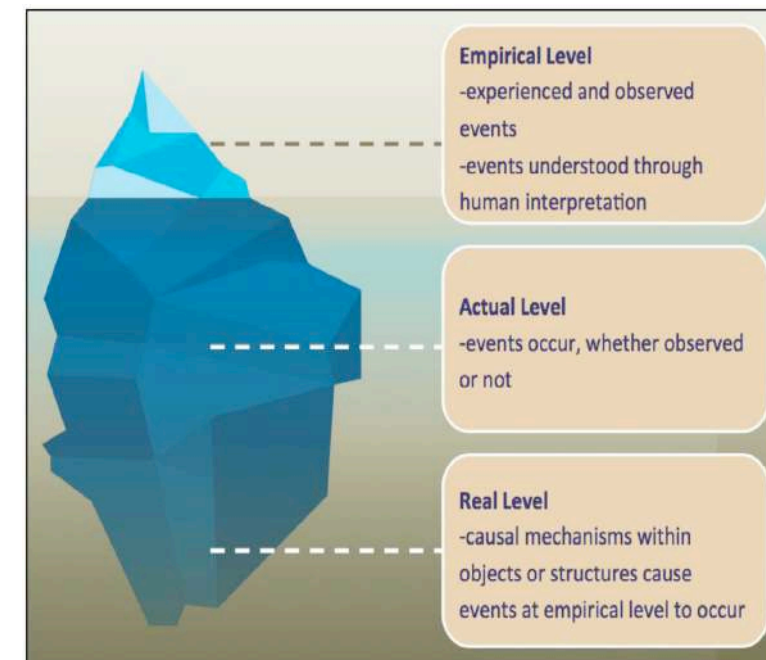
Université de Sherbrooke, Centre de recherche Charles-Le Moyne-Saguenay-Lac-Saint-Jean sur les innovations en santé,
Canada

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.

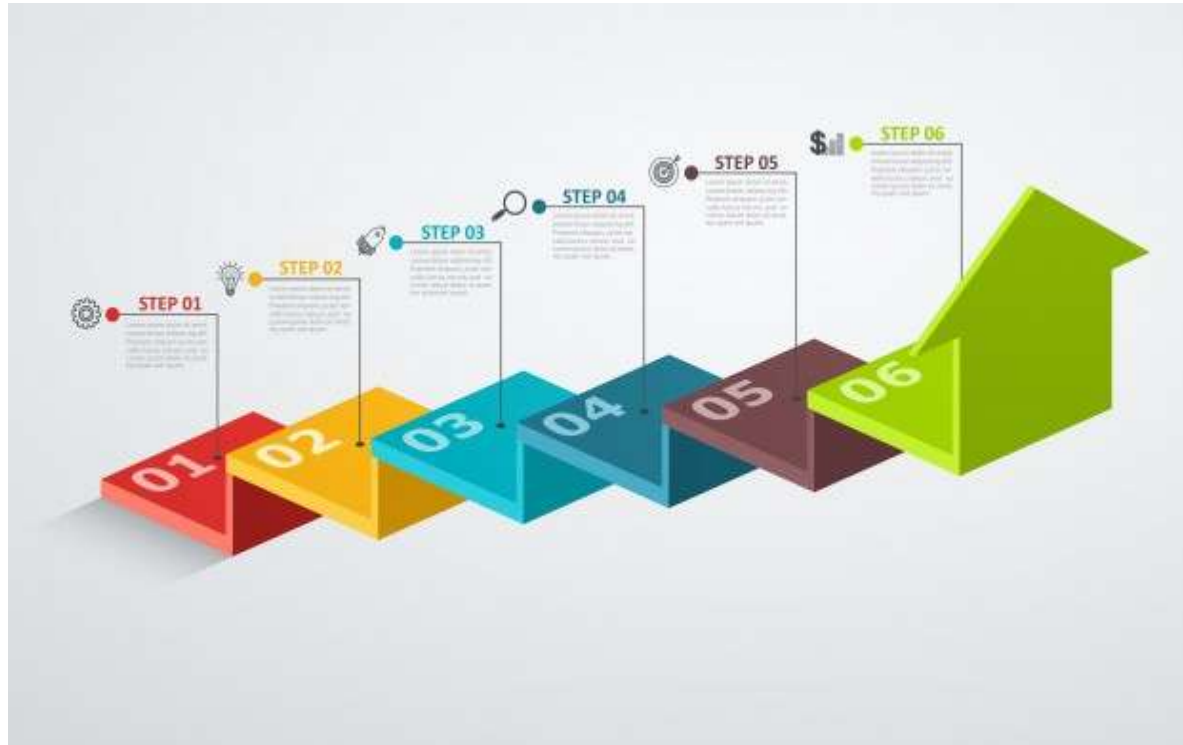
Los *contextos* en los que operan son los que generan los resultados.



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

lina.garcia.z@correounivalle.edu.co

MODELOS EVALUATIVOS LINEALES.



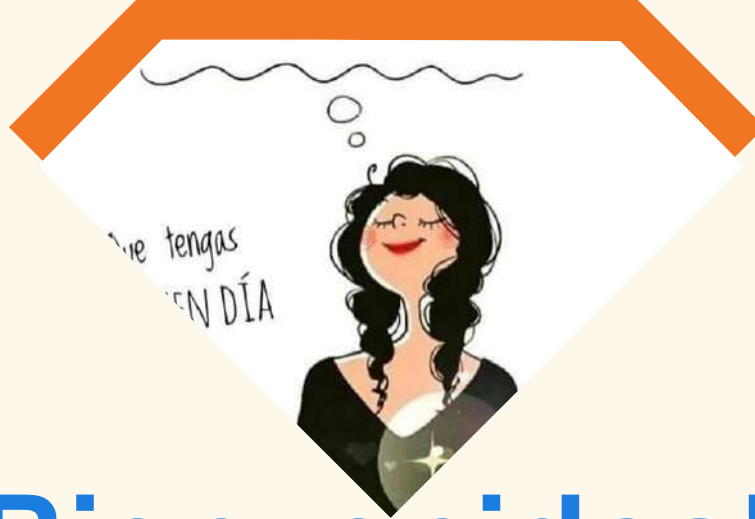
Fuente: https://www.freepik.es/vector-premium/plantilla-diseno-infografico-estructura-escalonada-flecha-arriba-concepto-negocio-6-piezas-opciones_4913855.



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

Evaluación en Salud desde la lógica lineal.

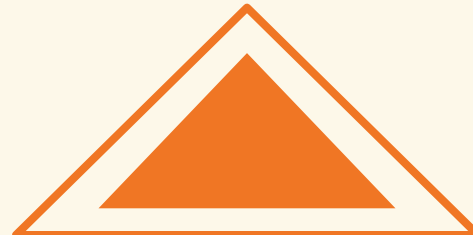




Bienvenidos!!

Objetivo

En esta etapa se pretende compartir los diseños de Evaluación más utilizados en Salud desde la mirada positivista.





01

Identificar las etapas del Ciclo de Evaluación.

02

Evaluación de Porcesos.

03

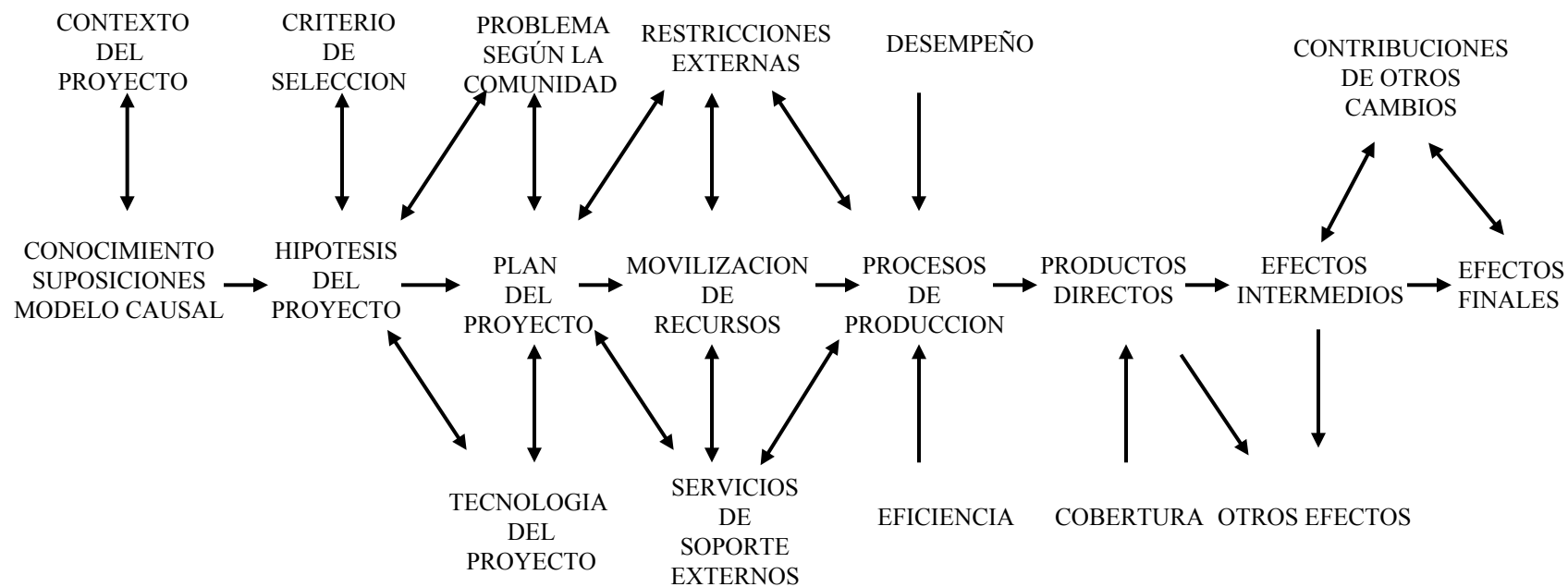
Evaluación de Productos.

04

Evaluación de Resultados.

05

Evaluación de Impacto.



----- **EVALUACION CAUSA-EFECTO** -----

----- **EVALUACION DE LA RELEVANCIA COMUNITARIA** -----

----- **EVALUACION DE LA PLANEACION** -----

----- **EVALUACION DE LA TECNOLOGIA** -----

----- **EVALUACION DE EXPECTATIVAS** -----

----- **EVALUACION DE ESFUERZO** -----

----- **EVALUACION DEL
DESEMPEÑO** -----

----- **EVALUACION DE LA EFICIENCIA** -----

----- **EVALUACION DE LA EFECTIVIDAD** -----]

----- **EVALUACION DEL PRODUCTO** -----



EVALUACION DE PROCESOS

Preguntas



Es capaz el programa de producir el efecto deseado?



Cuáles son las razones operacionales que influye en que los productos se generen.



Qué tan bien se desarrollan las operaciones planeadas para el logro del producto deseado?



Son eficientes las operaciones del programa?



Como logra la cultura organizacional el logro de los objetivos del programa.



Se llevan a cabo los procesos adecuados para producir los resultados esperados?

Primera Fase: Defina los procesos a Evaluar.

Tome los objetivos de la Intervención, si están bien elaborados deben contener el verbo y los medios para lograr cumplir con lo propuesto.

Ej. Mejorar la actividad física y el consumo de alimentos nutritivos para REDUCIR LA PREVALENCIA DE sobrepeso a partir de la conformación de grupos de aerorumba en barrios y unidades para población de 20 a 60 años.

Los medios se convierten en las actividades y procesos de la intervención.

- a. Tener una misión o propósito claros.
- b. Tener entradas y salidas (clientes, proveedores y producto final.
- c. Poder aplicar una metodología de gestión de procesos que (incluya tiempo, recursos y costos.)
- d. Puede ser desagregada en operaciones y tareas.
- e. Puede asignarle las responsabilidades de la actividad a alguien.



<https://co.pinterest.com/pin/397301998384250760>

Segunda Fase: Organice un mapa donde se identifiquen.



Tercera Fase: Identifique o reconstruya la información de las áreas estratégicas de la intervención.



Planeación.

Identifique Mision, Objetivos, Factores Criticos de Exito, Politicas y procedimientos.



Estructura organizacional

Funciones y procesos y analisis de personal encargado.



Dirección.

Procesos de comunicación, toma de decisiones y coordinación de actividades.

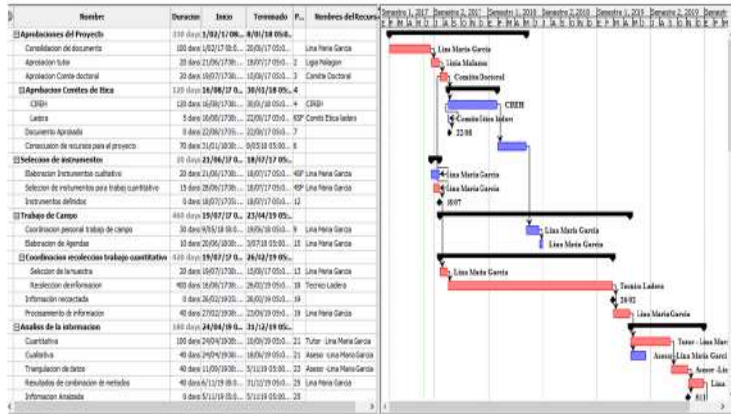


Seguimiento

Evaluación, seguimiento y control. Como se desarrollan y calidad.

Gant

Efectividad en la estrategia APSMIAS el acceso, oportunidad, continuidad y cobertura de los servicios para tratamiento de enfermedades crónicas, en un Prestador Primario de la Ciudad de Cali para el periodo 2015- 2019 (Version 23 de Mayo de 2017)

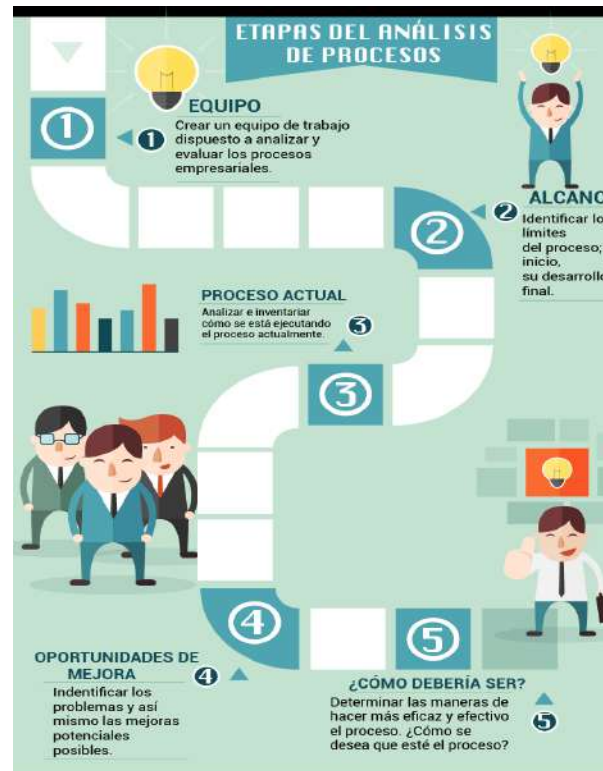


Cuarta Fase: Analice con un método y reporte los resultados.

Utilice una
Metodología;

Ejemplo:

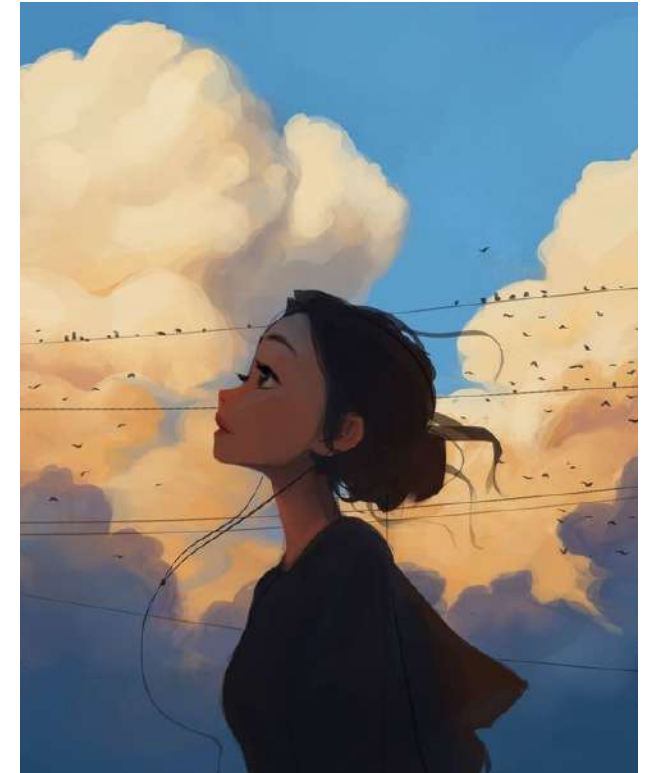
Lean Manufacturing.
Gestion de Procesos.
Six Sigma.



Quinta etapa:

Usar los resultados.

- Con esta información se puede modelar los procesos y actividades de un programa.
- Determinar si la cadena de producción del programa (compuesta por procesos) se lleva a cabo según su diseño. (Fidelidad)
- Generar esquemas de gestión de calidad que localice problemas, defectos, errores en los procesos y actividades. defectos y errores en los procesos y actividades del programa.
- Crear herramientas de control y ajuste que garantice que los procesos y actividades sean eficientes.



<https://co.pinterest.com/pin/853009985681500469>



EVALUACION DE PRODUCTOS

Preguntas



Fueron suficientes las actividades desarrolladas para lograr los productos acordados?



Se llevaron a cabo todas las actividades programadas?



Se entregaron los productos planeados?



Tuvieron los productos la calidad y oportunidad esperada?



05 AGO 7:00pm

CAPACITACIÓN

Productos

Moises Navarrete

05 AGO
7:00pm

Evaluación ex post de corto plazo

Se realiza a partir de la entrega de los productos y servicios programados.

USOS DE LA EVALUACION DE PRODUCTOS.

Se analizan los productos bienes de capital o servicios que resultan de una intervención.

Propósito.

Comparar los indicadores de insumo con los de producto.
útiles en tiempos de recortes de recurso y tiempo.



PASOS



fuente: Menon, S. Karl, J. & Wilgnaraja, N. (2009). Adaptación del Autor.

Identifique los productos que va a evaluar

A partir de la cadena de resultados.



**Para cada producto
Establezca una meta y un indicador.**

Ej : Número de niños cubiertos con barniz de fluor (ESGMS)
Indicador de producto.



Recolecte información de insumos y productos.

Informes elaborados.
Entrevistas, encuestas u observación.



Analice y reporte.

Informe completo
Resumen ejecutivo.
Plegales.



EVALUACION DE RESULTADOS

Preguntas



Cuales son los resultados críticos que la intervención puede generar?



Que cambios se esperaban como resultado de la intervención?



Que efectos de corto y mediano plazo se generaron con la intervención?



Qué tan efectiva fue la intervención para lograr los objetivos de corto y mediano plazo?



Cuál es la dinámica de los indicadores asociados a la medición de los resultados de la intervención?

OBJETIVOS

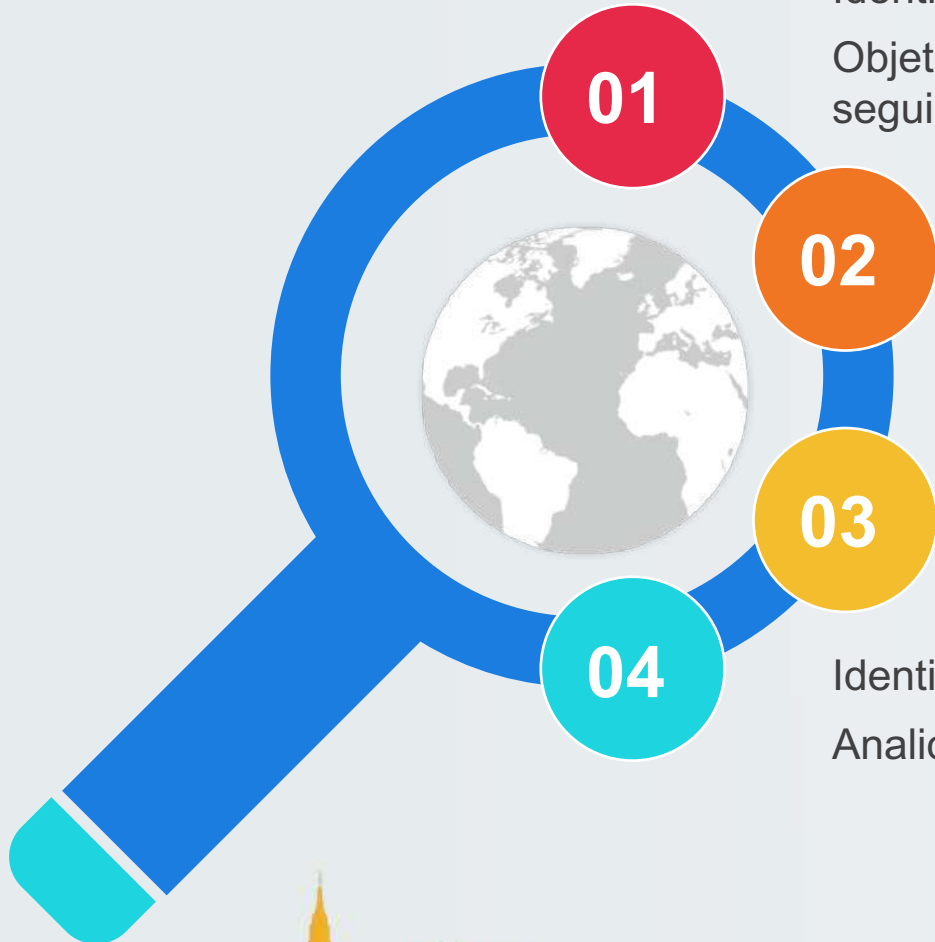
1. Evaluar los cambios que se produjeron en la población a causa de la intervención.
2. Investigar si el programa produjo efectos demostrables.

USOS

La evaluación de resultados busca analizar el desempeño del programa mediante una valoración de la intervención y sus efectos, examina las relaciones de **causalidad** para responder al **porque** entre la intervención y los efectos encontrados.

Si se quiere atribuir los resultados a la intervención debe realizarse una evaluación de impacto.

Pasos



Identifique el programa, política o estrategia a evaluar.

Objetivo general y específicos, metas, indicadores y Sistema de seguimiento.... Si no existen reconstrúyalos con el equipo.

Priorice los resultados que va a medir.

Especifique los indicadores para cada resultado.

Fije una meta para cada indicador..

Identifique la información disponible y la que requiere ser recolectada.
Analice y reporte los resultados.

Tipos de variables

Variables cualitativas		Variables cuantitativas	
Tipo	Características	Tipo	Características
Dicotómica	Es una variable que sólo tiene dos categorías que son excluyentes una de la otra (Ej: Género - Hombre o Mujer).	Continuas	Es una variable que está conformada por números infinitos o no numerables de elementos (Ej: Peso de la persona).
Nominal	Es una variable que tiene más de dos categorías y no hay orden entre ellas (Ej: Grupos Sanguíneos).	Discretas	Es una variable que está conformada por números finitos o infinitos numerables de elementos (Ej: Número de hijos).
Ordinal	Es una variable que tiene varias categorías y hay orden entre ellas (Ej: Estratos – Bajos, Medianos, Altos).		

Fuente: Canavos (1999). Adaptación del autor.

METODOLOGIA

Diseños

No experimentales

Ausencia de grupo de comparación que no recibiría la intervención.

Cuasi experimentales.

Incluyen mínimo un grupo de comparación, la asignación es por conveniencia.

Experimentales

Incluye mínimo un grupo de comparación, asignación es aleatoria entre el grupo que recibe la intervención y el grupo de comparación.

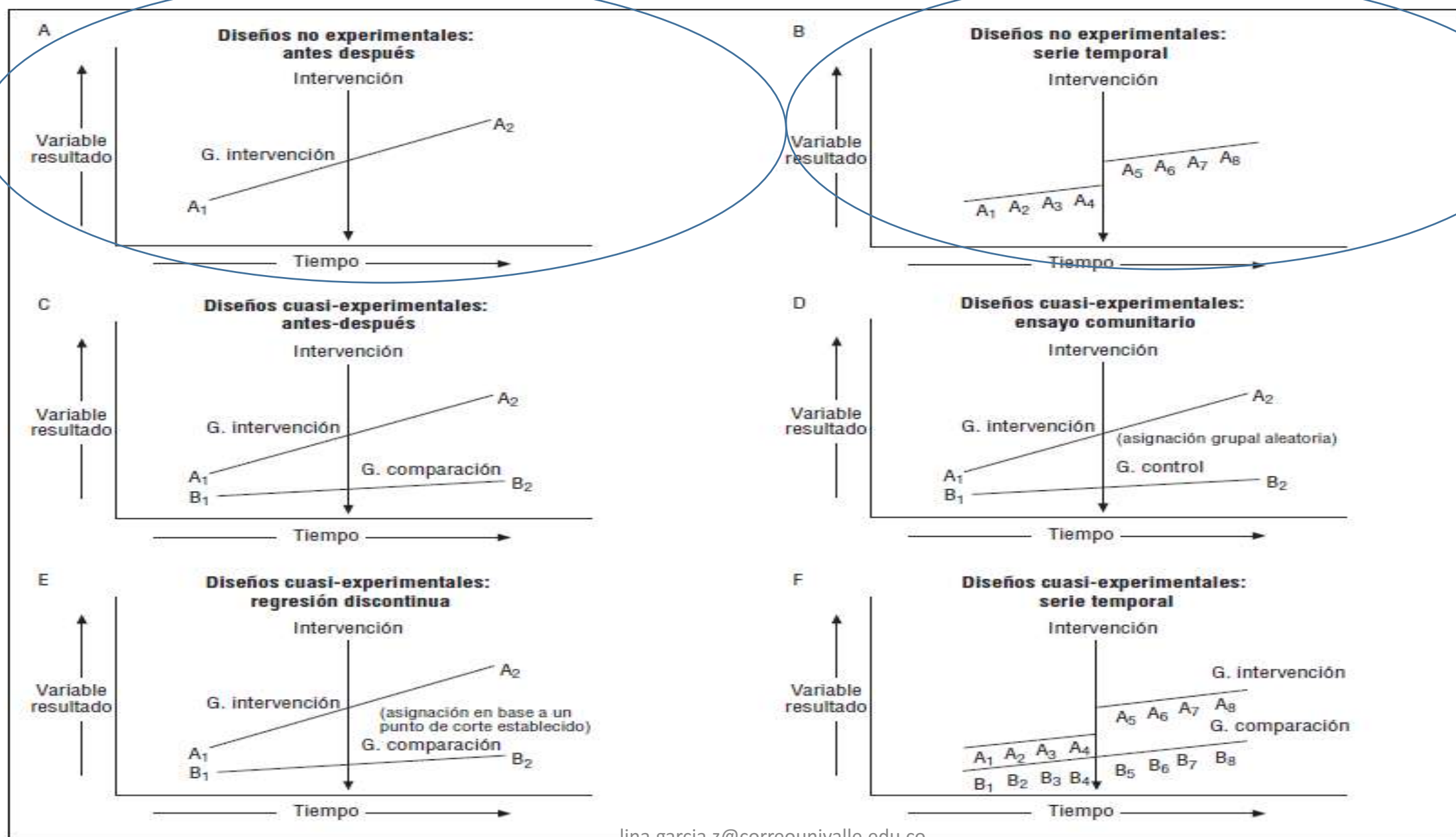
Diseños No experimentales

Diseño Antes y Despues (Pre- Post)

- Para programas de amplia cobertura, dificultad de atribuir el efecto a la sola intervencìon.

Series de Tiempo

- Datos agregados disponibles que permiten medir la tendencia temporal mediante mediciones antes y después de la intervencìon. (Tendencia, estacionalidad y componente residual)

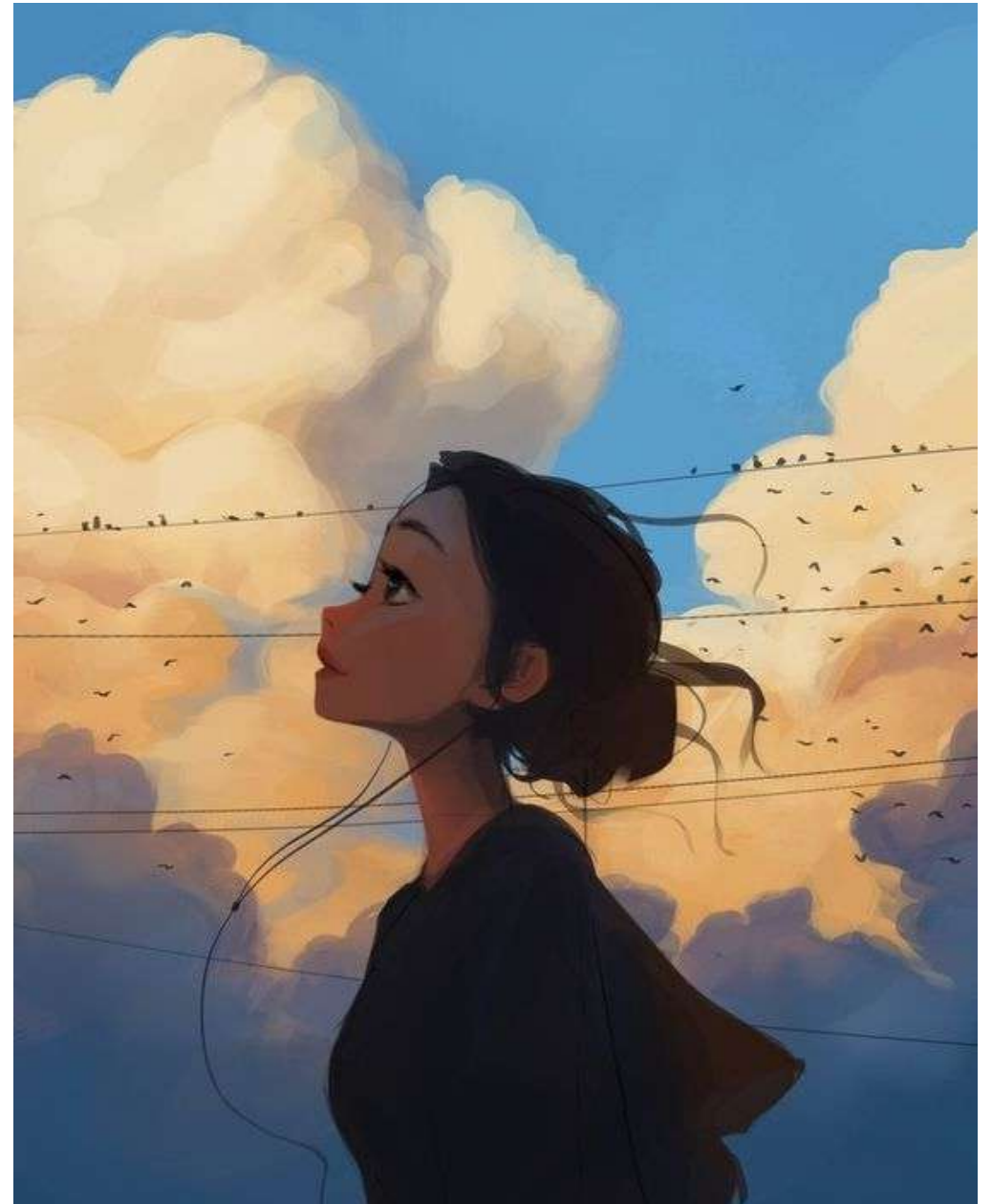


lina.garcia.z@correounivalle.edu.co

Figura 1. Principales diseños evaluativos (no experimentales y cuasiexperimentales) en salud pública.

USOS DE ESTE TIPO DE EVALUACIONES.

1. Identifica si los productos afectan los resultados del programa.
2. Apoya la adaptación a largo plazo, recursos financieros y ajuste de metas.
3. Promueve la ampliación a usuarios potenciales.
4. Alianzas.
5. Mejora imagen y financiación.





EVALUACION DE IMPACTO.

Definición

Evaluación ex post que se utiliza para medir el efecto que tiene un programa en un grupo de individuos familias o instituciones y examina si estos efectos son atribuibles específicamente a la intervención.

Objetivos de una evaluación de impacto:

Atribuir impactos a un programa y examinar si está generando los efectos deseados.

Evidencia concluyente para la toma de decisiones.

Estudia aspectos de un programa para mejorar su diseño y efectividad.

Compara el impacto de un programa en diferentes poblaciones o contextos.

Identifica aspectos no previstos en los beneficiarios.

Preguntas



Que le habria pasado a los beneficiarios si no se hubiera realizado la intervención?



Se puede modificar el diseño para mejorar los efectos del programa?



Que tanto de los efectos se pueden atribuir al programa?

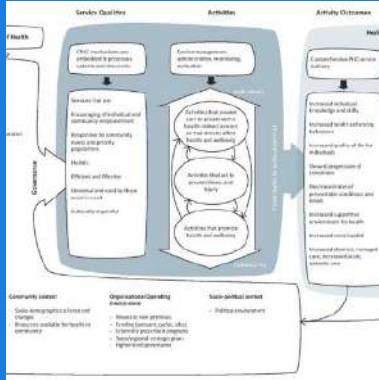


Que tan efectivo fue el programa en mejorar sus objetios, que cambios se generaron y de que magnitud?



Hubo efectos inesperados, positivos o negativos, cuales?

Pasos



Diseño el modelo.

Modelo teorico + Diseño de Investigación E, CE, No Experimental MM.



Muestreo y recolección de información.



Análisis de Datos.



Entrega de informe

Diseños

Cuasi experimentales.

Incluyen minimo un grupo de comparación, la asignación es por conveniencia.

Experimentales

Incluye minimo un grupo de comparación, asignación es aleatoria entre el grupo que recibe la intervenciòn y el grupo de comparación.

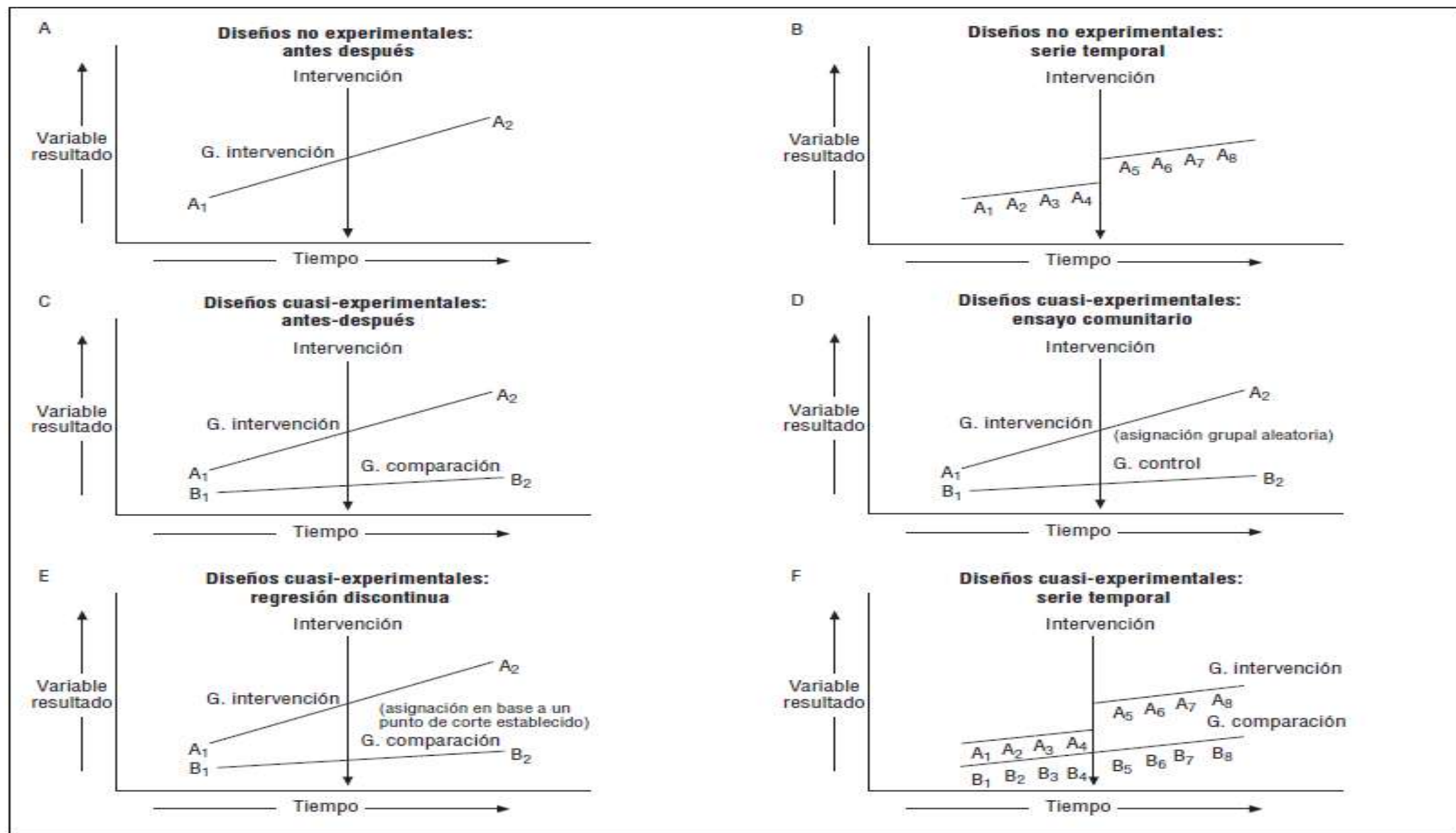


Figura 1. Principales diseños evaluativos (no experimentales y cuasiexperimentales) en salud pública.

Diseños Cuasi experimentales

- **Diseños Pre y Post** (Sesgos de selección Variables confusoras)

En la evaluación de los resultados de la intervención, una de las técnicas más comunes es el uso de modelos de regresión capaces de **estimar el efecto de la intervención**, controlando por las variables confusoras.

- **Ensayos Comunitarios**

Asignación aleatoria de grupos. (en estos y en estudios con varias mediciones en el tiempo se puede aplicar estructura jerárquica)

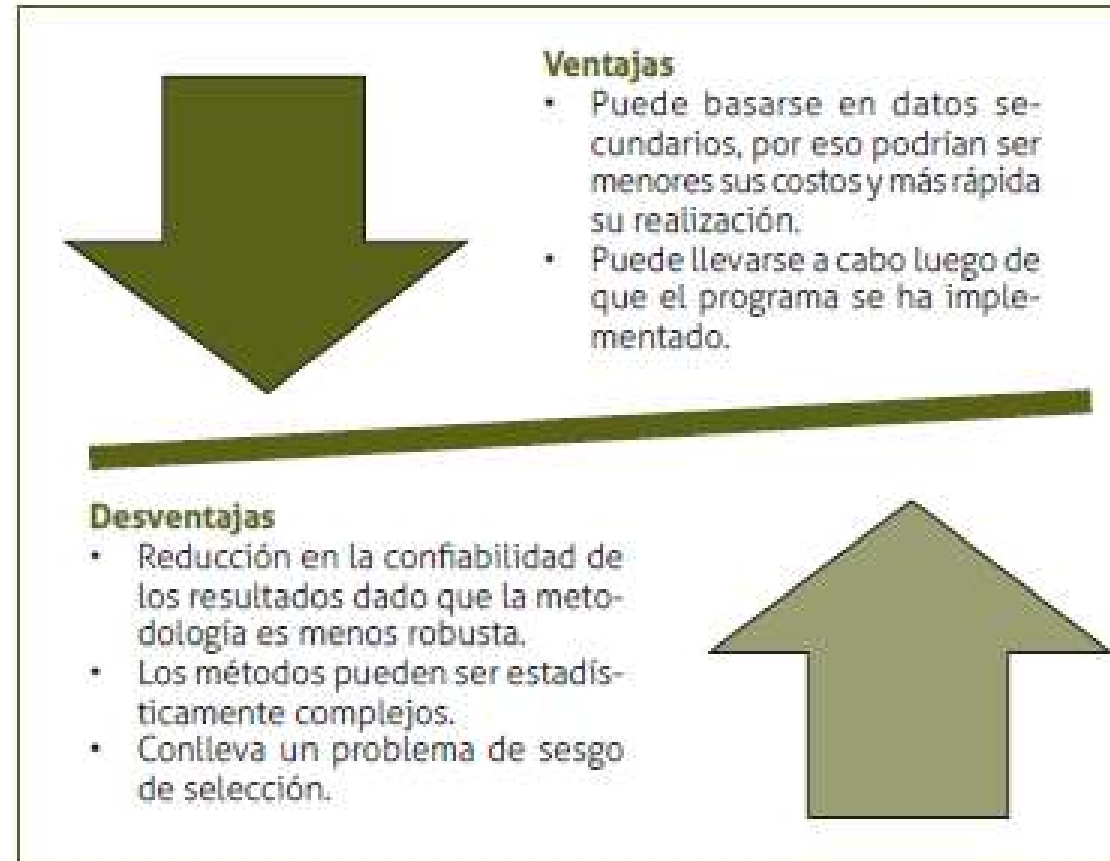
- **Regresión discontinua:**

La asignación de individuos se hace basados en un punto de corte.

- **Serie Temporal múltiple**

Exige datos agregados de la variable resultado.

Ventajas y desventajas del diseño cuasi-experimental



Fuente: Baker, J. (2000). Adaptación del Autor.

Diseños Experimentales

- **Diseño Post**

No dispone de una evaluación previa ya que asume que ambos grupos son equivalentes antes de la intervención, los dos estarán sujetos al mismo grado de cambio inducido por factores externos al programa.

- **Diseño Experimental antes y después:**

Se dispone de una o más mediciones antes y después de la intervención, el cambio en la variable resultado en el grupo control representa lo que hubiera pasado si no hubieran recibido la intervención.

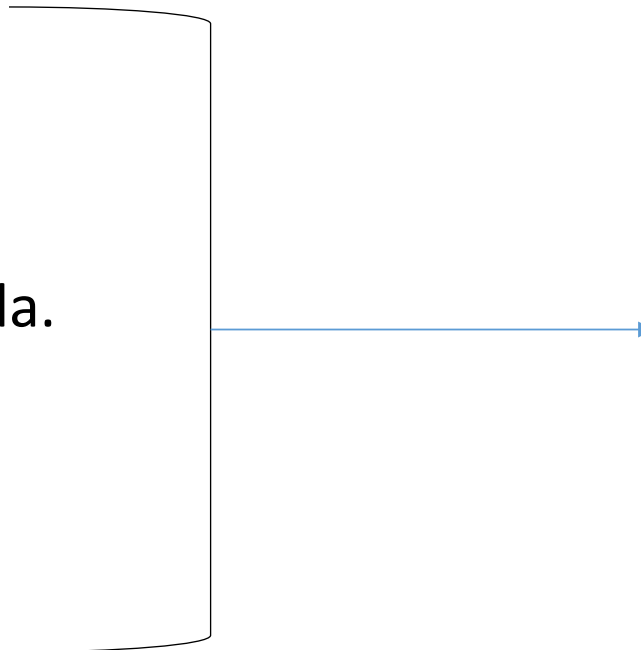
Métodos y Técnicas Cualitativas

Técnicas cualitativas⁴

Etnografía.

Teoría Fundamentalada.

Narrativa.

- 
- **Evaluaciones Participativas Rápidas (EPR)⁵:** son una serie de métodos con participación de los beneficiarios quienes proporcionan información sobre su situación, los problemas de la colectividad y los cambios que se producen con el tiempo.
 - **Grupos focales:** son un conjunto de personas que documentan informalmente un tema específico relacionado con el programa que se está evaluando. Cada grupo tiene un moderador quien lleva un guión de los temas a desarrollar, pero no existen preguntas de respuesta cerrada como en el caso de los cuestionarios. Los participantes expresan sus puntos de vista y el moderador puede explorar las razones y la intuición detrás de estos.
 - **Entrevistas en profundidad:** permiten obtener información sobre el punto de vista y la experiencia de las personas, instituciones o grupos.
 - **Estudios de caso⁶:** es un método de análisis de una situación compleja. Se basa en el entendimiento de ésta (tomada como un conjunto y dentro de su contexto⁷), el cual se obtiene a través de su descripción y análisis.
 - **Paneles de expertos:** es una revisión por pares, o por un grupo de referencia, compuesto de expertos externos para proporcionar insumos en temas técnicos o de otra índole cubiertos por la evaluación⁸.

Métodos mixtos

Los MM en I y E cobinan métodos de recolección y análisis de datos cuali cuanti.

Son aquellos en las que se combinan enfoques o diseños metodológicos con técnicas cuali cuanti de recolección y análisis de datos para profundizar en la comprensión, interpretación o corroborar resultados en una Evaluación.

Usos:

1. Pueden necesitar los métodos cuali para interpretar los resultados cuanti.
2. Necesitar los cuanti para generalizar los cuali.
3. Explorar un fenómeno nuevo y medir su alcance.

Integración de Métodos.

Métodos Cuali	Métodos Cuanti
Análisis de discurso	Estudios de cohorte
Teoría fundamentada	Estudios de comparación de casos
Estudio de Caso	Estudios pre-post/Series de tiempo
Hermenéutica	Investigación transversal CyC
Historias de Vida	Estudios descriptivos
Etnografía	Estudios de incidencia o prevalencia sin grupo control.
Etnometodología	Series e informes de casos.

1. Un método cuali y uno cuanti combinados.
2. Cada método se utiliza de manera rigurosa.
3. La combinación de los métodos se traduce en integración de enfoques, diseños o técnicas datos y resultados.

Tipos de diseños mixtos.

- **CONVERGENTE: Combina resultados. (información al mismo tiempo**
- **SECUENCIAL EXPLICATORIO: Cuantitativo Cualitativo**
- **SECUENCIAL EXPLORATORIO: Cualitativo Cuantitativo**

Ventajas de los MM.

- Obtiene diferentes perspectivas para el análisis del programa.
- Consistencia en el chequeo de los resultados de las variables clave.
- Permite realizar análisis en diferentes niveles por autor y temas.
- Tener información para ayudar a interpretar los resultados de encuestas.
- Permite indagar resultados de los outliers, poco comunes.

Análisis de información

Cuantitativa

Una vez se tienen las bases de datos en excel se puede utilizar programas como Stata, SPSS o Epi info.

Revise la base.

Identifique las variables, con sus códigos y datos completos..

01



En estudios experimentales

Compare diferencias de promedios.

02



En estudios cuasi experimentales.

Métodos de pareo para probabilidad de similitudes, Regresiones

03



Cualitativa.

Análisis manual o en Atlas ti, MaxQda.

Estudios Cualitativos

Transcripción de información y codificación..

04



Análisis de datos cualitativos



Codificación

Abierta, Axial o Selectiva.

Narrativa

Genere un reporte incluyendo los datos más representativos, compare con teoría de diversos autores e incluya relatos.

Triangle

Puede integrar la información de los hallazgos cualitativos con los cuantitativos de manera simultanea.

Presentar aparte ambos informes.

Uno cuali y otro cuanti.

Toma de decisiones.



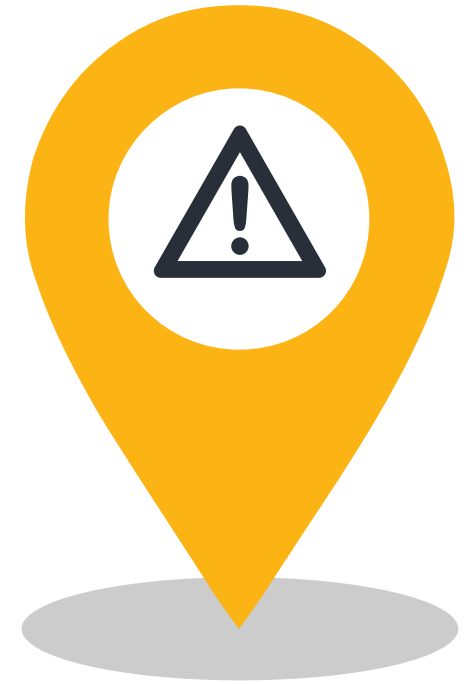
Evaluación

Es un proceso constante de cambio y desarrollo ya que se utiliza con un objetivo de investigación o de estudio . (Ride 2015)

Según el ámbito de aplicación la evaluación tiene un campo limitado de los resultados únicamente al proyecto, el objetivo es proporcionar insumos para mejorar la intervención.

La metodología proviene del campo.

La información generada es pertinente para el proyecto,



Investigacion Evaluativa.

Descubrir y comprender las leyes fundamentales según las cuales funciona el mundo y aumentar el conjunto de **conocimientos** con el fin de lograr un mejor dominio de la naturaleza y satisfacer el deseo de los seres humanos de adquirir nuevos **conocimientos**



Aplicación amplia debido a que su objetivo es aumentar el conocimiento científico.



La elección del marco de la evaluación y la metodología provienen de la teoría el investigador actúa.



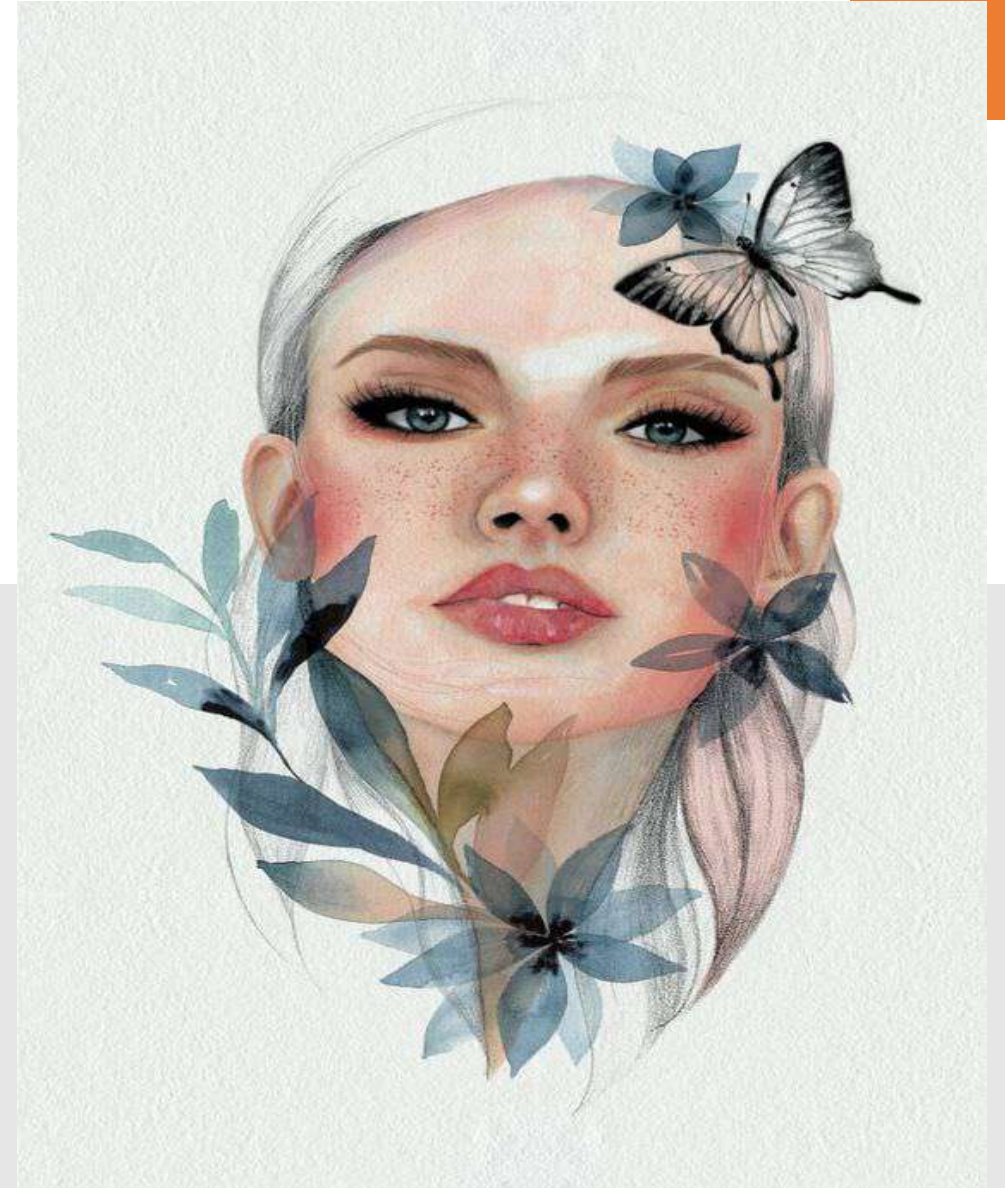
Hace un esfuerzo por generalizar los resultados.



Ámbitos de aplicación	Aplicación de los resultados ampliamente. El objetivo es aumentar el conocimiento científico.	Aplicación limitada de los resultados únicamente al proyecto, el objetivo es proporcionar insumos para mejorar la intervención.
Teoría	Dependencia de la teoría, la cual es fuente y objetivos.	Dependencia con respecto al campo, sirve para entender los resultados.
Metodología	La elección del marco de la evaluación y la metodología provienen de la teoría.	La elección del marco de evaluación y la metodología provienen del campo.
Generalización	Esfuerzo por generar Leyes, aquí la validez externa es muy importante.	Esfuerzo por comprender lo que sucede en el proyecto.
Pertinencia	Ampliación de los conocimientos científicos	Útil para el proyecto
Causalidad	La validez interna es importante, toma la evaluación para realizar análisis de causalidad.	Énfasis en la validez interna, es una variable interna útil para la investigación.

**Evaluación de la Promoción
de la Salud y APS desde la
mirada de la complejidad.
Experiencia evaluativa en APS
Caso de Estudio**

**LINA MARIA GARCIA ZAPATA.
Mg. Epidemiologia. PhD. Salud.
Universidad del Valle.**



Evaluabilidad de la Intervención.

Tabla 3. Planificación de las actividades de evaluación

Criterios de evaluación	Sujetos/items tenidos en cuenta	Fuentes de datos
Fines y marco lógico de intervención	• Fines y objetivos de la intervención • Actividades y recursos previstos y disponibles • Población diana de la intervención • Resultados esperados	• Entrevistas • Revisión bibliográfica
Factibilidad de los objetivos	• Condiciones de puesta en marcha de la intervención • Actividades previas realizadas • Adecuación de los recursos a los resultados esperados	• Entrevistas • Revisión bibliográfica • Cuaderno diario
Disponibilidad de datos	• Identificación de un enfoque de evaluación de impacto y de proceso • Tipo de datos disponibles o para recoger • Actividades de seguimiento puestas en marcha • Disponibilidad de información sobre las actividades	• Entrevistas • Diario de campo • Informes de reuniones
Utilidad de la intervención y de los resultados de la intervención	• Utilidad de la intervención para sus promotores • Uso de los resultados de la evaluación	• Entrevistas • Informes de reuniones

Desarrollar / aclarar el marco teórico del programa

Uno de los beneficios de realizar una evaluación de la evaluabilidad es la capacidad de clarificar el marco teórico del programa y desarrollar el modelo lógico. El marco teórico del programa define la forma en que los promotores quieren lograr sus objetivos. Explica cómo van a conseguirse los objetivos con los recursos disponibles, las estrategias adoptadas y las actividades realizadas. En muchas situaciones, este marco teórico no es explícito o se expresa de manera vaga o fragmentada. Sólo desentrañando y aclarándolo se puede comprender el programa en su totalidad. Una vez aclarado el marco teórico, es posible desarrollar el modelo lógico, que es una representación esquemática de la interacción causa-efecto prevista entre los recursos utilizados, las actividades realizadas y los resultados esperados a mediano, corto o largo plazo. También deben tenerse en cuenta los factores favorables o desfavorables que podrían influir en el desarrollo del programa, tanto en una dirección como en la otra. El desarrollo del modelo lógico debe realizarse consultando a las partes implicadas. En cualquier caso, la versión final rara vez se parece al modelo inicial, debido a las modificaciones sucesivas que se pueden hacer a medida que se clarifica el marco teórico.



Puede llevar a recomendaciones para mejorar la intervención.

Y seguir adelante con una evaluación formal.

O interrumpir la intervención porque el marco teórico no está adaptado al contexto o a la población diana o estar causando efectos lesivos.

Ridde. 2020.

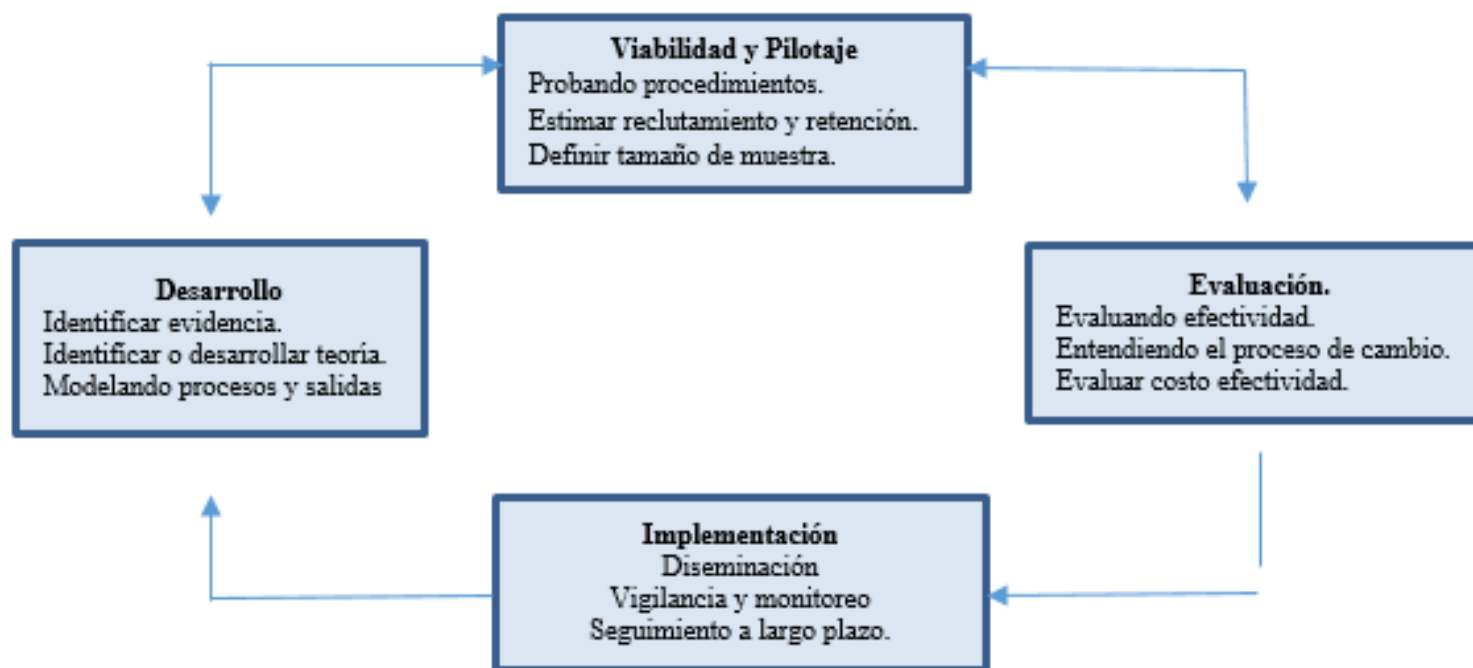
Introducción

- 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.

Revisión de la literatura

lina.garcia.z@correounivalle.edu.co



<https://co.pinterest.com/pin/1337074880465626>

Políticas
Públicas
saludables

Reforzamiento
de la acción
comunitaria

Reorientación
de los SS

Trabajo
intersectorial y de
participación social.

Ambientes
favorables para
la salud.

Desarrollo de
habilidades
personales.

Acciones y procesos encaminados
a la construcción de capacidades
individuales y colectivas
saludables.

Preponderancia en evaluación en los componentes de habilidades personales y reorientación de los servicios de salud, poca relevancia frente a la promoción de entornos y políticas públicas saludables, y al empoderamiento y construcción de capacidad comunitaria para el control de los determinantes de salud.

Desafío de evaluar no solo los resultados, sino también el proceso de las intervenciones y de construir una visión amplia del concepto de evidencia que abarque la complejidad de la PS.

La Promoción de la Salud ha sido considerada una intervención compleja en la medida en que se reconoce como un **sistema** en el cual sus componentes están en **interdependencia** y se influyen entre sí; además comprende la complejidad de los contextos de actuación y de los cambios sociales, de ahí que no sea **estandarizable**.

Salazar L. Reflexiones y posiciones alrededor de la evaluación de intervenciones complejas. Salud pública y promoción de la salud. Cali: Universidad del Valle; 2011.



<https://co.pinterest.com/pin/23362491808190587>

Análisis de la problemática

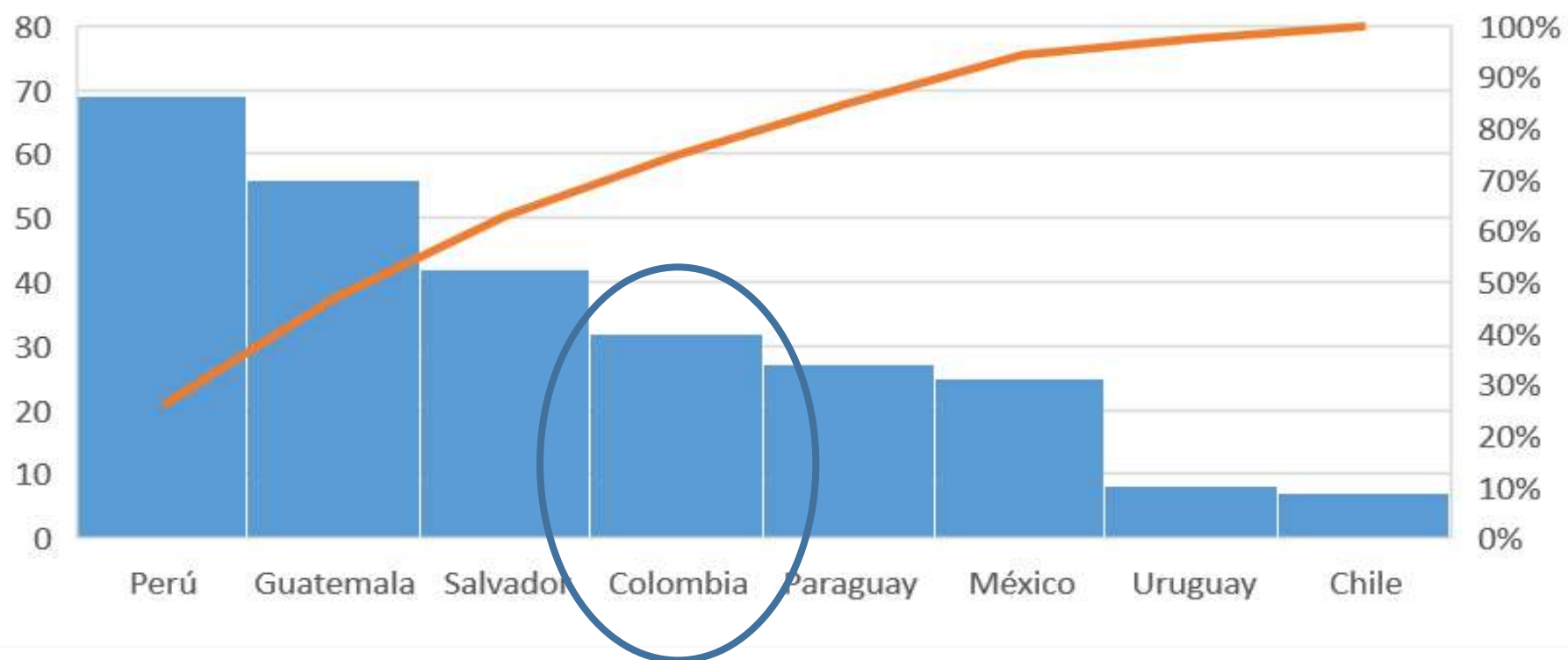
lina.garcia.z@correounivalle.edu.co



<https://co.pinterest.com/pin/4151824646869071>

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)

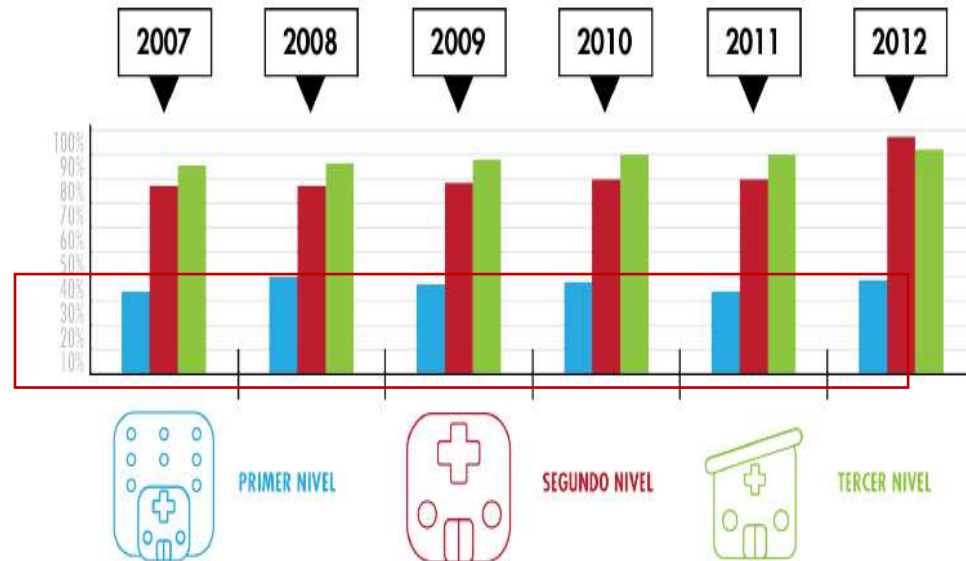


Fuente. Báscolo, et al. Transformación de los Sistemas de Salud en América Latina. Rev Pan. De Salud Pública 42. 2018.

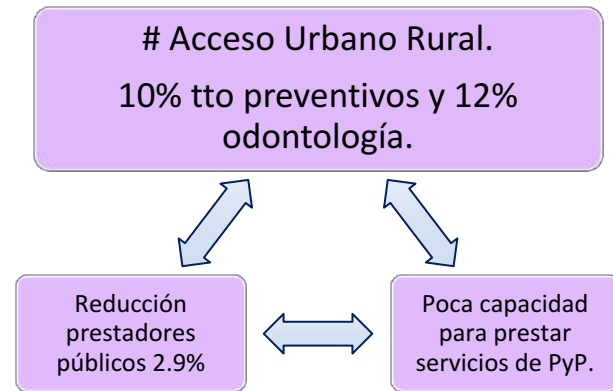
Poco acceso a programas de AP



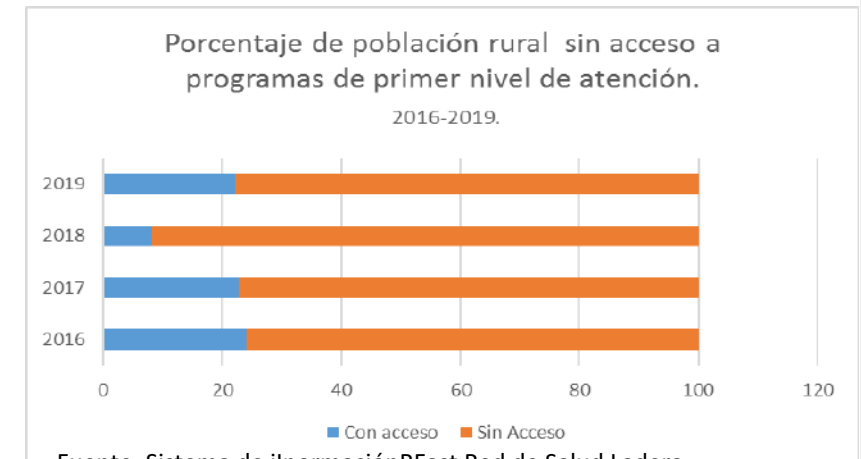
Gráfico 2 Tasa de ocupación de hospitales públicos de primer, segundo y tercer nivel de complejidad, Colombia 2007-2011



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.

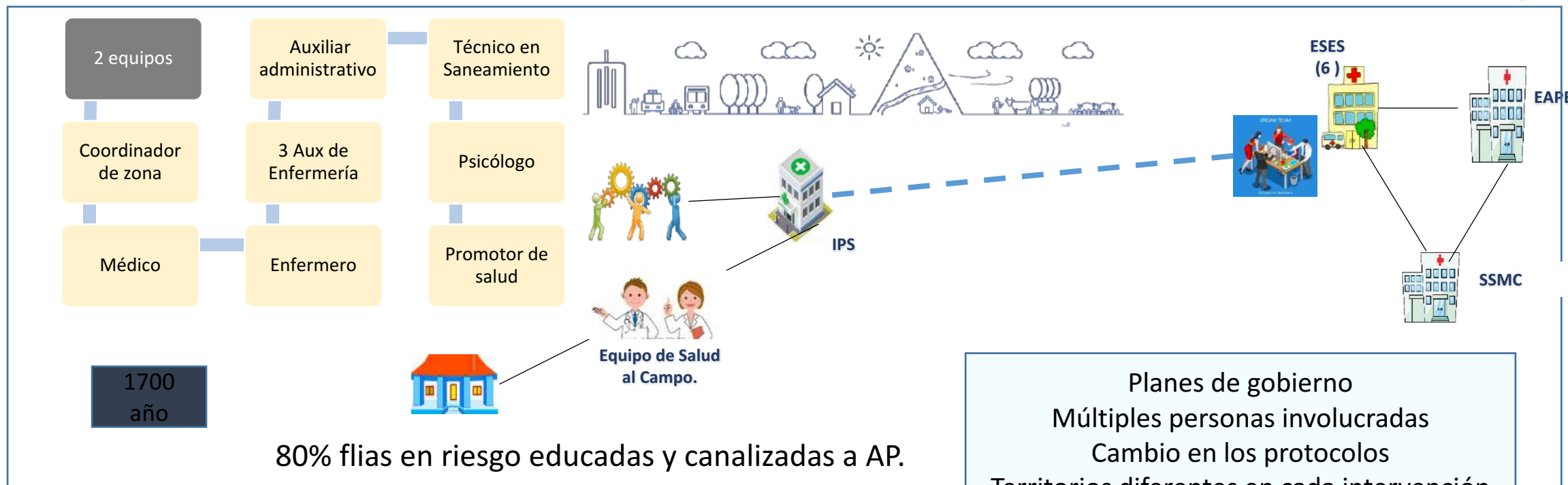
Descripción de la Intervención.

lina.garcia.z@correounivalle.edu.co



<https://co.pinterest.com/pin/633387428309485>

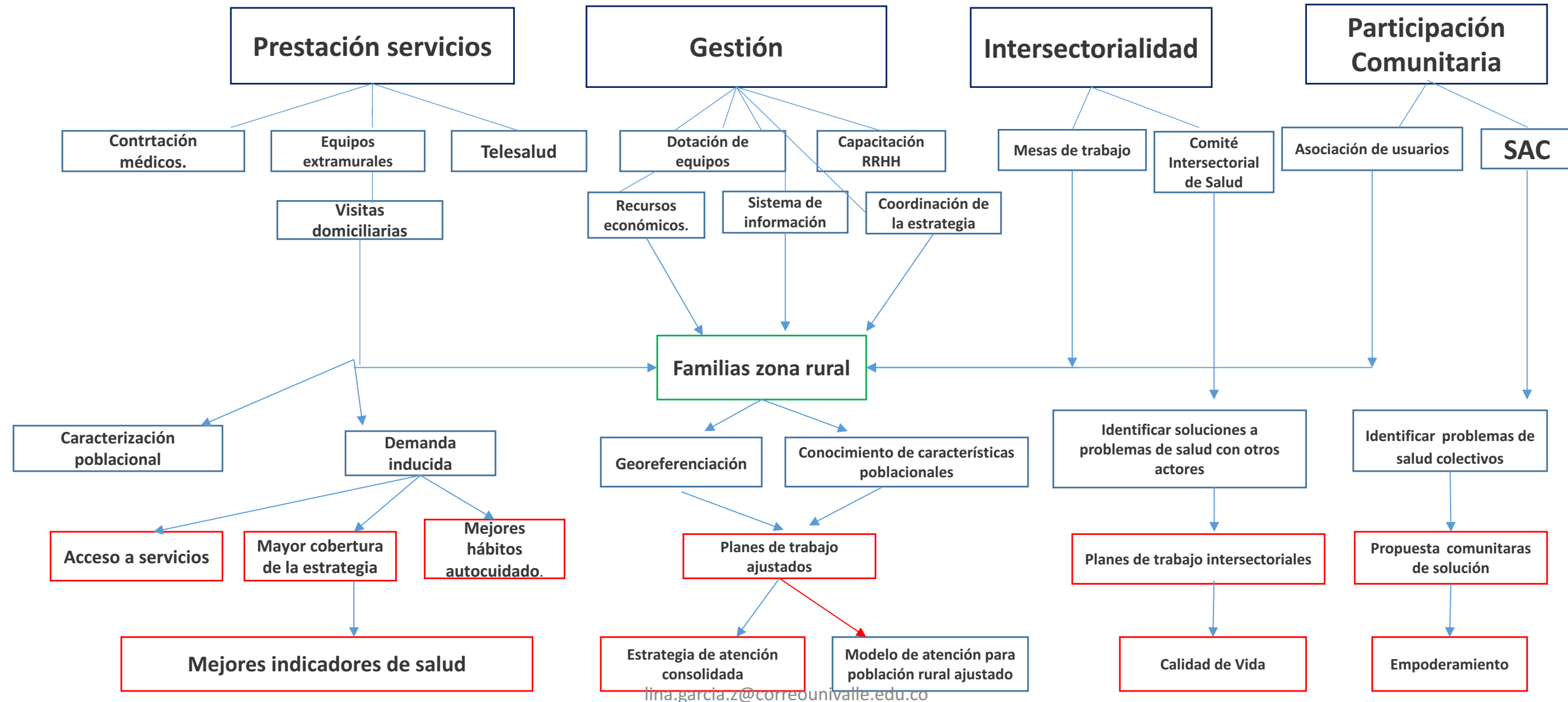
La Intervención



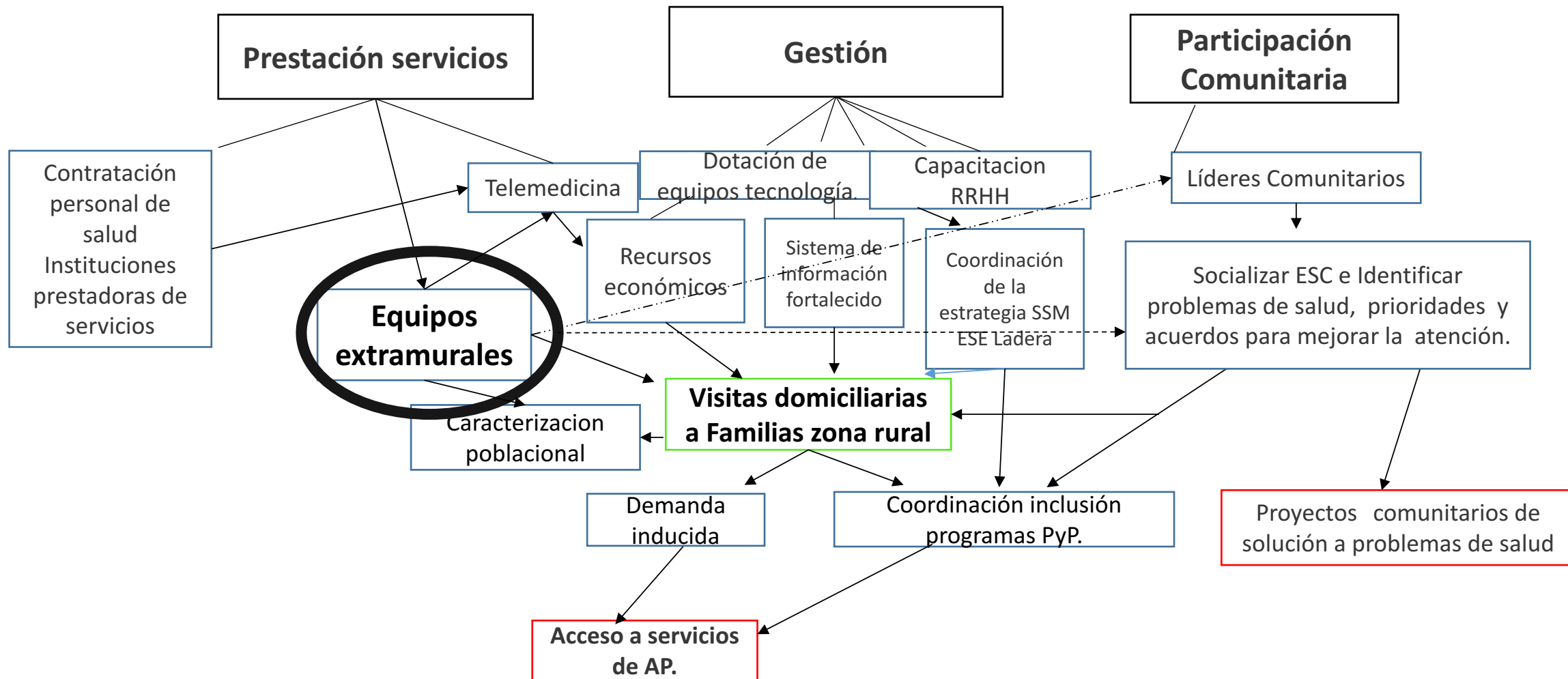
Fuente: Elaboración Propia.



Etapa 1. Construcción del Modelo Lógico inicial Salud al Campo



Modelo Lógico actual Salud al Campo



Construcción de la Teoría del Programa

Es una estrategia que busca garantizar el **acceso equitativo** a **población vulnerable** de la zona rural a través de una atención integral e integrada con la **incorporación de equipos multidisciplinarios que realizan visitas domiciliarias a las familias**, donde identifican riesgos en salud, se informa a las familias acerca de los derechos en salud y se hace la conexión con la institución prestadora de servicios de salud para que puedan acceder a los programas de Promoción de la Salud, Prevención de la Enfermedad y Atención Oportuna. **Se garantiza la oferta de servicios con la ubicación de profesionales en los territorios y se complementa con el servicio de telemedicina para atención especializada, en busca de reducir tiempos y costos de desplazamiento** al garantizar que los territorios cuenten con personal contratado de la zona, **para fortalecer relaciones de confianza entre la comunidad y las instituciones.**

Ejemplo de Hipótesis Libres para configuraciones CMR

Entre los aspectos más comunes de la población rural de Cali estaba la falta de acceso a la atención médica, caracterizada por una oferta limitada de servicios de salud y la dificultad de elegir los servicios de salud debido a los costos de desplazamiento a la ciudad **(Contexto)** para solucionar esta situación se desarrolló la ESC que involucró la reorganización de los servicios, contratación de médicos para atención en el territorio y de equipos extramurales que realizaran visitas domiciliarias con el fin de identificar factores de riesgo y el desarrollo de telemedicina para las interconsultas con especialistas **(Mecanismos)** para lograr que la población accediera a los servicios de salud y a programas preventivos que mejoraran su estado de salud. **(Resultados)**

Modelos Evaluativos IC

Participación de todos los involucrados en todas las etapas del proceso.

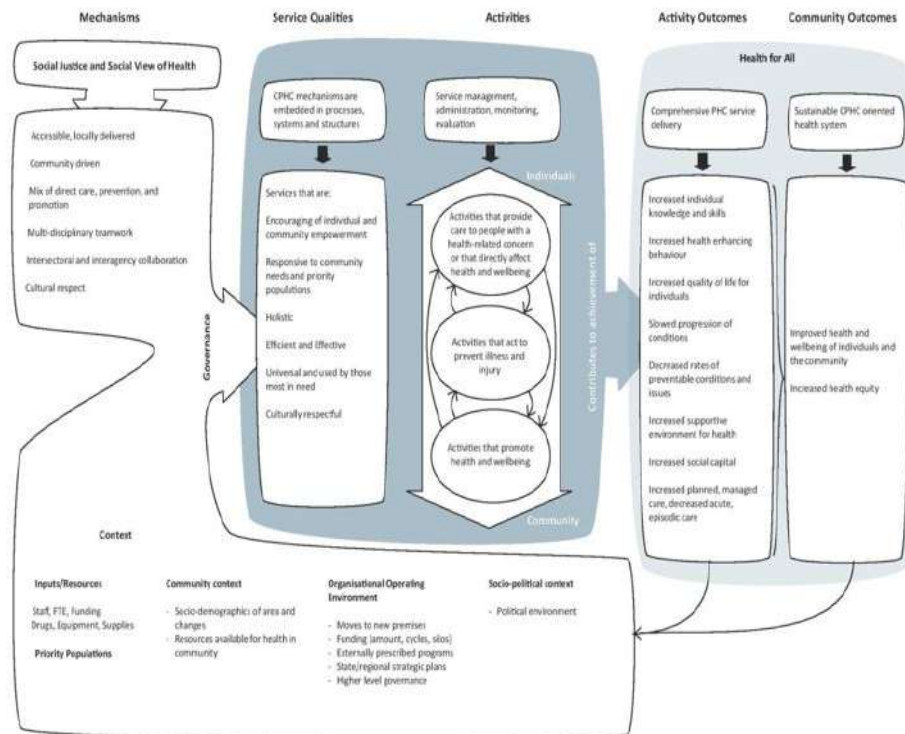
Concurso de múltiples disciplinas y procedimientos para recoger y analizar la información.

El fortalecimiento de la capacidad de los actores para enfrentar las condiciones que afectan su salud

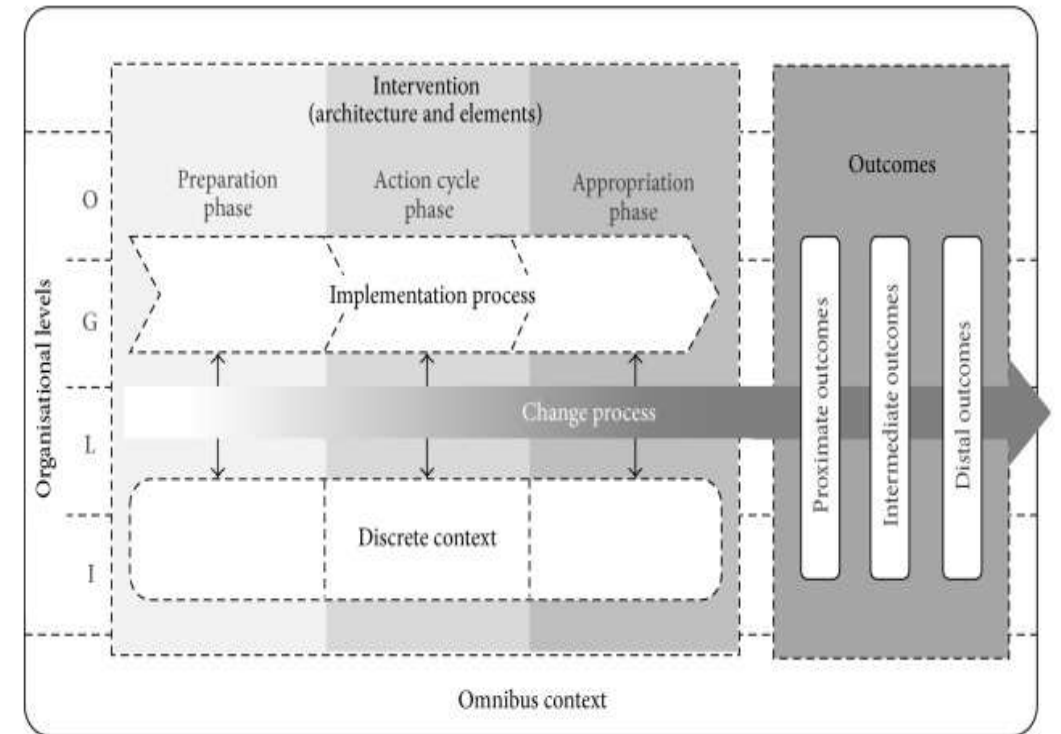
La naturaleza compleja de las intervenciones en Promoción de la Salud

Modelos Evaluativos IC

Modelo Southage de APS Integral Austarliano.



Modelo evaluativo IC Salud Ocupacional.

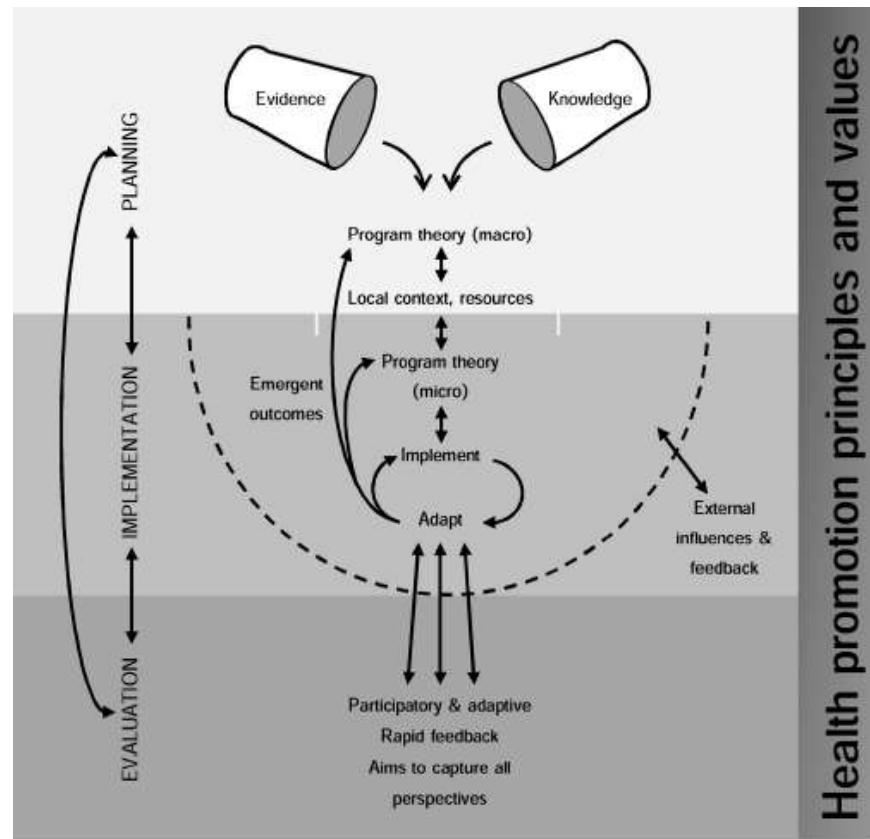


Fuente: Lawless A, Freeman T, Bentley M, Baum F, Jolley G. Developing a good practice model to evaluate the effectiveness of comprehensive primary health care in local communities. BMC Fam Pract. 2014;15(1):1–9.

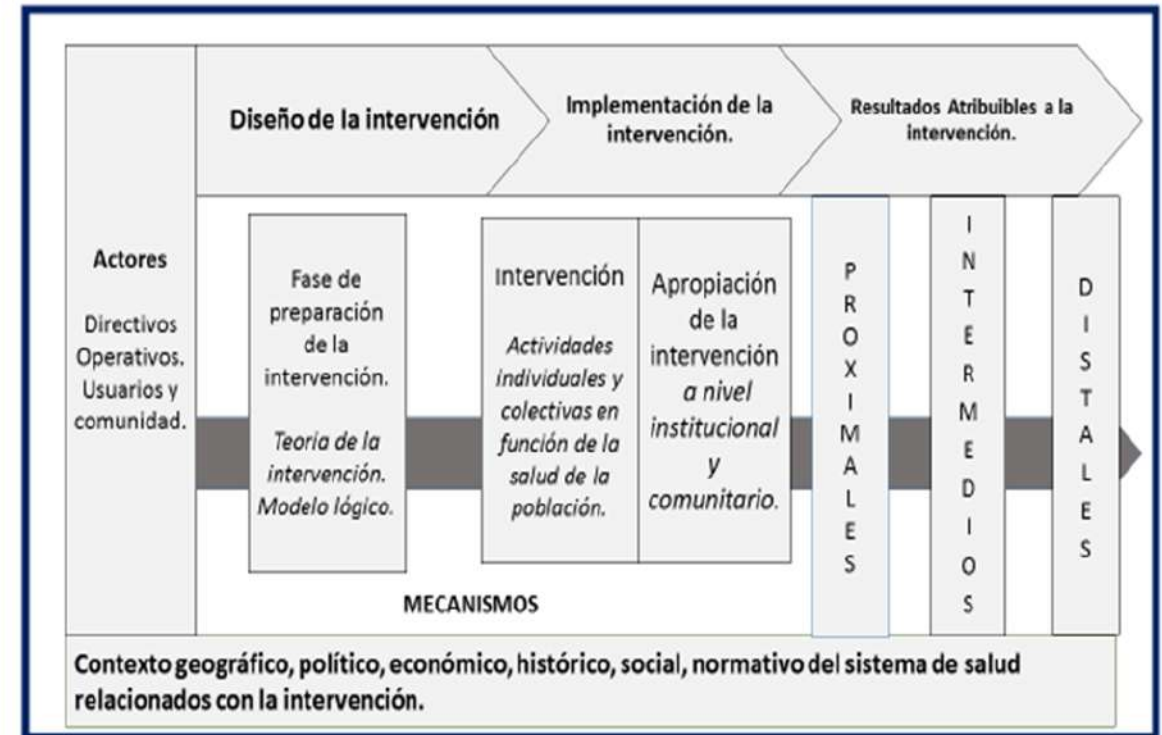
Fuente: Friedrich A, Jenny GJ, Bauer GF. The Context, Process, and Outcome Evaluation Model for Organisational Health Interventions. Biomed Res Int. 2015.

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.

lina.garcia.z@correounivalle.edu.co

La pregunta de investigación evaluativa



Características de la pregunta

Especifica, enfocada y concreta.

Establecer límite temporal y espacial.

Desconocer su o sus respuestas.

Aportar conocimiento sustancial en el área de estudio.

Clara, comprensible y contener conceptos identificables.

Hernández Sampieri. 2018.

lina.garcia.z@correounivalle.edu.co

Generalmente las preguntas de investigación se plantean en términos de QUE?, POR QUE ? Y COMO?



(Lewkovicz, 2010 y Blikie, 2003)

<https://co.pinterest.com/pin/101119954123810928>

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?



TENDÊNCIAS DE AVALIAÇÃO EM PROMOÇÃO DA SAÚDE. ATUALIZAÇÃO DO DEBATE NA DÉCADA 2005-2015

Resumo

A promoção da saúde —PS— é um pilar da saúde pública para o melhoramento das condições de vida e a saúde em si mesma. Contudo a avaliação em PS é um campo teórico-prático com desenvolvimentos incipientes, porém em permanente construção. **Objetivo:** Aportar elementos para atualizar o debate sobre avaliação em PS entre os anos 2005 e 2015. **Métodos:** Realizou-se uma pesquisa documental tipo estado do arte —partindo de uma revisão temática de 23 bases de dados— previa definição dos descritores conceituais e compreensivos relacionados com a PS, a avaliação em PS e indicadores positivos em PS. Um total de 49 publicações com ênfase em avaliação em PS foram selecionadas para o análise. **Resultados:** Configuraram-se três tendências de avaliação em PS: avaliação realista dirigida à valoração dos contextos e teorias que subjazem à ação; avaliação participativa que destaca a participação de todos os atores implicados nas intervenções; avaliação de impacto orientada a identificar processos e resultados tendentes à efetividade em PS e à superação de desigualdades em saúde. **Conclusões:** Pese ao progresso persistem desafios frente à avaliação em PS tais como a abordagem desde uma perspectiva complexa tanto das intervenções como da avaliação; o desenvolvimento de modelos de avaliação que permitam o empoeiramento efetivo e a intersectorialidade, assim como a problematização da evidencia como eixo orientador da efetividade em PS.

Palavras chave

Promoção da saúde, avaliação em saúde, avaliação de programas e projetos de saúde, estudos de avaliação, participação da comunidade(fonte: *DeCS, BIREME*).

Valencia González AM, Hincapié Zapata ME, Gómez Builes GM, Molano Builes PE. Tendencias de evaluación en promoción de la salud. Actualización del debate en la década 2005-2015. *Hacia Promoc. Salud.* 2019; 24 (1): 123-137. DOI: 10.17151/hpsal.2019.24.1.11

Evaluación Realista dirigida a la valoración de los contextos y teorías que subyacen a la acción.

Evaluación participativa que destaca la participación de todos los actores implicados en las intervenciones.

Evaluación de impacto orientada a identificar procesos y resultados tendientes a la efectividad en promoción de la salud y superar inequidades en salud.

¿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. BMC Public Health 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 JJ , Braithwaite J . Una evaluación realista del papel de las comunidades en el cambio de la práctica sanitaria. Implementarion Science 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.BMJ Health Services Res 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 , Mollet H ⁵ , Tumwesigye NM ⁶ , Vallièrès 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)

GRACIAS POR LA ATENCIÓN

Lina.garcia.z@correounivalle.edu.co



<https://co.pinterest.com/pin/762937993128713052>