

Guías de Evaluación

de Programas de Enfermedades No Transmisibles y sus Factores de Riesgo

Marzo 2013

ESTRATEGIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES
COMPONENTE: VIGILANCIA

Guías de Evaluación

de Programas de Enfermedades no Transmisibles y sus Factores de Riesgo

Marzo 2013

**ESTRATEGIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES
COMPONENTE: VIGILANCIA**

AUTORIDADES

Sra. Presidenta de la Nación

Dra. Cristina Fernández de Kirchner

Sr. Ministro de Salud

Dr. Juan Luis Manzur

Sr. Secretario de Promoción y Programas Sanitarios

Dr. Máximo Diosque

Sra. Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos

Dra. Marina Kosacoff

Sr. Director de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles

Dr. Sebastián Laspiur

Coordinador del área de vigilancia de Enfermedades No Transmisibles

Dr. Daniel Ferrante

Editor general

Dr. Jonatan Konfino

El presente Manual fue elaborado por la Lic. María Eugenia Barbieri, el Dr. Jonatan Konfino, la Lic. Lucila Goldberg y el Dr. Daniel Ferrante, del equipo de vigilancia de enfermedades no transmisibles de la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles. Además estuvo revisado, luego de su elaboración, por la Lic. Luciana Zarza y el Lic. Martín Bruzzone, del equipo de comunicación de la misma Dirección.

Marzo 2013

Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles

Ministerio de Salud de la Nación

Av. 9 de Julio 1925, Piso 9º

(C1073ABA) Cdad. Autónoma de Buenos Aires, República

Teléfono: 4379-9271

www.msal.gov.ar/ent

vigilanciaent@msal.gov.ar

INDICE

6	ANTECEDENTES
8	SECCIÓN 1: INTRODUCCIÓN
10	SECCIÓN 2: PASOS PARA EVALUAR UN PROGRAMA
	<i>10. PASO 1. Involucrar a los actores relevantes</i>
	<i>11. PASO 2. Describir el programa</i>
	<i>16. PASO 3. Definir la evaluación</i>
	<i>21. PASO 4. Recolectar información</i>
	<i>24. PASO 5. Justificar las conclusiones</i>
	<i>25. PASO 6. Uso y difusión</i>
29	SECCIÓN 3: MATERIAL DE CONSULTA
31	ANEXO: GUÍA DE PASOS PARA EVLUAR UN PROGRAMA

Antecedentes

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó en la Asamblea Mundial de la Salud del año 2008 el Plan de Acción para la Estrategia Global para la Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles con el objetivo de enfrentar el rápido crecimiento de la carga de las enfermedades no transmisibles (ENT) y su impacto en la pobreza y el desarrollo económico de los países de bajos y medianos ingresos. La estrategia tiene tres objetivos principales:¹

1. Monitorear y analizar los determinantes de las enfermedades crónicas no transmisibles con el objetivo de guiar el diseño de políticas para controlar los mismos.
2. Reducir el nivel de exposición de los individuos y la población a factores de riesgo comunes de las enfermedades crónicas no transmisibles.
3. Fortalecer el cuidado de la salud para personas con enfermedades crónicas no transmisibles, por medio de normas y guías costo-efectivas.

En Argentina, para canalizar gran parte de las acciones que la Estrategia demanda se lanzó la Estrategia Nacional de Prevención y Control de ECNTs con tres ejes:

1. *Promoción de la salud y control de factores de riesgo a nivel poblacional:* incluye el Plan Nacional Argentina Saludable que integra el Programa Nacional de Control del Tabaco con la promoción de la alimentación saludable y de la actividad física.
2. *Reorientación de los servicios de salud para el manejo integrado de las ENT:* este eje se integra y articula con otras iniciativas y programas existentes y lleva adelante estrategias como el desarrollo, diseminación y adaptación de guías de práctica clínica y de herramientas y actividades para la adecuación de los servicios hacia un modelo de cuidado integrado de la atención de pacientes con ENT.
3. *Sistema de Vigilancia de las ENT y factores de riesgo:* el rol de este eje es el de aportar información válida, oportuna y confiable para el diseño, evaluación y monitoreo de las acciones realizadas para prevenir y controlar las ENT.

En el año 2009, por Resolución Ministerial 1083/09 del Ministerio de Salud de la Nación, se estableció asimismo la *Estrategia Nacional para la Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles*. En ésta se proponen como objetivos reducir la prevalencia de factores de riesgo para las ENT, la morbilidad y mortalidad por ENT y mejorar el acceso y la calidad de atención

1. OMS. 2008-2013 Action Plan for the Global Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases. 2008. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597418_eng.pdf

Sistema de Vigilancia de las ENT y factores de riesgo

Un Sistema de Vigilancia Epidemiológica se define como la recolección sistemática y continua de información para ser utilizada en el diseño, monitoreo y evaluación de intervenciones en salud.

El Sistema de Vigilancia de ENT y factores de riesgo de la Dirección de Promoción de la Salud y Control de las ENT tiene como misión proveer información sobre las ENT y sus determinantes a decisores y otros usuarios, permitiendo el diseño, evaluación y monitoreo de acciones para su prevención y control. A su vez, el área promueve el desarrollo de la vigilancia de ENT a nivel provincial y local. Los objetivos del área de vigilancia son:

1. Consolidar y fortalecer de forma permanente el Sistema de Vigilancia de ENT.
2. Monitorear las principales ENT y sus factores de riesgo.
3. Garantizar la utilización de la vigilancia en el proceso de toma de decisiones.
4. Evaluar el impacto en las medidas de prevención y control de ENT a nivel nacional y provincial.

El objetivo de este manual

Uno de los objetivos del Sistema de Vigilancia es el de fortalecer los sistemas provinciales y locales para el monitoreo y evaluación de las acciones implementadas para prevenir y controlar las ENT y sus factores de riesgo. En este marco el siguiente Manual tiene como finalidad *aportar recomendaciones a los equipos provinciales y locales para planificar e implementar*

evaluaciones de los programas de promoción y control de las ENT y factores de riesgo.

¿Cómo se organiza este manual?

El siguiente manual se divide en tres secciones y un anexo:

1. SECCIÓN 1: introducción a los conceptos involucrados en una evaluación de programas de salud pública.
2. SECCIÓN 2: descripción de los pasos para diseñar e implementar una evaluación. Se presentan las principales actividades en cada etapa y ejemplos para facilitar su comprensión.
3. SECCIÓN 3: recomendaciones de textos y páginas web que profundizan en los conceptos y actividades de la práctica de evaluar, así como fuentes de datos para posibles evaluaciones.
4. ANEXO: se presenta una breve guía para cumplir con los pasos de la evaluación.

SECCIÓN 1

INTRODUCCIÓN

¿Qué es un programa en salud pública?

El término programa se utiliza para describir cualquier acción organizada en salud pública.

Dentro del mismo se pueden incluir:

- Provisión directa de servicios o bienes (ejemplo, la entrega de medicamentos gratuitos en los centros de atención primaria o la conformación de servicios para la cesación tabáquica)
- Campañas de comunicación (ejemplo, el diseño de avisos para los medios de comunicación para concientizar a la población sobre la adopción de una vida activa y una alimentación saludable)
- Iniciativas de investigación (ejemplo, identificar brechas en el acceso a servicios para el control y prevención de ENT)
- Capacitación y educación (ejemplo, capacitación de referentes locales para promover ambientes libres de humo de tabaco)
- Sistemas de vigilancia (ejemplo, establecimiento de un sistema de vigilancia local de factores de riesgo)
- Acciones de gestión de servicios de salud (ejemplo, el diseño de un sistema de turnos programados)
- Acciones de abogacía (ejemplo, campañas para concientizar a los legisladores sobre la necesidad de una ley de ambiente 100% libre de humo de tabaco)
- Legislaciones (ejemplo, leyes provinciales y nacionales de control

y prevención del tabaquismo, normativas para eliminar el contenido de grasas trans en alimentos o reducir el consumo de sodio)

- Planes (ejemplo, Programa Nacional de Tabaquismo que involucra varias acciones de promoción y control del tabaquismo o un plan provincial de promoción y control de ENT)
- Otros

¿Qué significa evaluar un programa?

La evaluación de un programa de salud pública se define como la recolección sistemática de información sobre las actividades, características y resultados de un programa para realizar observaciones del mismo, mejorar su efectividad o efectuar recomendaciones para futuras iniciativas.

La evaluación debe ser práctica, factible y ajustarse al contexto, los recursos y el tiempo disponible. Más aún, la evaluación debe tener un objetivo útil, ser desarrollada éticamente y producir resultados precisos.

Una buena evaluación permite diseñar mejores programas, aprender de los errores, realizar modificaciones a una estrategia actual para que sea más efectiva, monitorear el logro de los objetivos propuestos y determinar los resultados alcanzados en el corto, mediano y largo plazo.

Todo programa debería incluir desde su diseño un componente de evaluación. El componente de evaluación del programa debe ser planteado, discutido y planificado desde el inicio mismo del programa y sus actividades.

1

¿Por qué evaluar un programa?

- Monitorear el progreso en el cumplimiento de los objetivos del programa
- Demostrar que ciertas acciones son efectivas
- Determinar qué componentes del programa producen los efectos esperados y cuáles necesitan modificarse
- Permitir comparaciones entre grupos
- Justificar la necesidad de financiamiento y apoyo al programa
- Identificar las mejoras que son necesarias
- Asegurar que los programas efectivos sean mantenidos y financiados

¿Cómo evaluar un programa?

El desarrollo de una evaluación consiste en seis pasos:

1. *Involucrar a los actores principales*
2. *Describir el programa*
3. *Diseñar la evaluación*
4. *Recolectar la información*
5. *Justificar las conclusiones*
6. *Asegurar su uso y compartir las lecciones aprendidas*

Estos pasos son interdependientes y no necesariamente lineales. Sin embargo, existe un orden para cumplirlos, ya que el cumplimiento exitoso de los primeros constituye la base para los siguientes. Estos seis pasos a su vez se asocian a estándares que definen una “buena evaluación”:

1. **Útil:** *satisfacer las necesidades de información por parte de los usuarios de la evaluación.*
2. **Factible:** *desarrollar una evaluación viable y pragmática.*

3. **Apropiada:** *asegurar que la evaluación sea ética.*

4. **Precisa:** *asegurar que los resultados alcanzados sean correctos.*

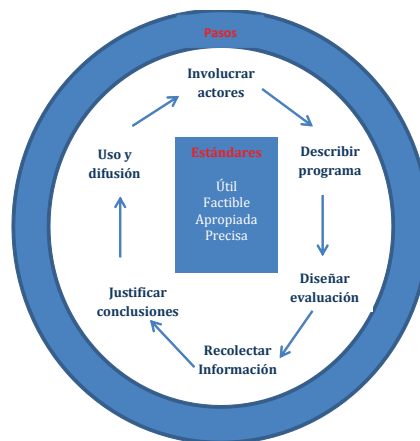


Figura 1: Los seis pasos de una evaluación

Fuente: CDC. Framework for program evaluation in public health. MMWR 48(No. RR-11); 1-40, 1999.

SECCIÓN 2

PASOS PARA EVALUAR UN PROGRAMA²

PASO 1. Involucrar a los actores relevantes

El primer paso es el involucramiento de los actores claves, definidos como toda persona o institución que tiene un interés en lo que se aprenderá y en cómo se utilizará la evaluación. *El enfoque ideal es el inclusivo y participativo. Esto implica considerar las diferentes necesidades y perspectivas de los más diversos actores a lo largo de todo el proceso de planificación y evaluación del programa.* En caso contrario, la evaluación puede no abordar elementos importantes del programa, haciendo que la misma sea criticada, ignorada o resistida.

Los actores que deben involucrarse pueden dividirse en tres grupos:

1. Aquellos cubiertos por el programa: toda persona o institución que se ve afectada directa o indirectamente por el programa (por ejemplo, pacientes o clientes, miembros de la comunidad, grupos de interés)
2. Aquellos involucrados en la administración del programa: toda persona o institución involucrada en el desarrollo e implementación del programa (por ejemplo, personal a cargo del programa, organismos de crédito, ONGs, empresas)

3. Aquellos usuarios de los resultados de la evaluación: toda persona o institución que está en la posición de poder tomar decisiones respecto al programa (por ejemplo, tomadores de decisiones)

El involucramiento de los actores es relevante por múltiples motivos. Considerar sus diversas perspectivas e intereses aumenta la probabilidad de utilización y aceptación de los resultados de la evaluación, así como también da credibilidad al proceso. Por otro lado, al participar traen a la discusión un amplio rango de conocimientos, desde estadísticas hasta el entendimiento del contexto social y político en el que se desarrollan los diferentes componentes del programa.

Una evaluación con enfoque participativo, incrementa el compromiso y concientización con el tema; incorpora diferentes perspectivas; integra el conocimiento y las experiencias de diversos actores; aumenta la probabilidad de utilización de los resultados de la evaluación y brindar mayor credibilidad; y genera un mayor conocimiento del contexto social y político en el que se desarrollan los distintos componentes.

2. CDC. *Framework for program evaluation in public health*. MMWR 48(No. RR-11); 1-40, 1999.

2

Ejemplos de actores claves a considerar

- Administradores y personal del programa
- Organizaciones no gubernamentales
- Agencias de financiamiento provinciales, nacionales o internacionales
- Ministerio de Salud
- Otras instituciones de salud (Obras Social Provincial, Círculos Médicos, hospitales)
- Ministerio de Educación
- Otros Ministerios (Infraestructura, Economía, Agricultura)
- Escuelas, universidades e instituciones educativas
- Sociedades científicas
- Legisladores
- Empresas o cámaras empresarias
- Organizaciones de la comunidad

PASO 2. Describir el programa

El segundo paso implica realizar una clara y sucinta descripción del programa que clarifique cuál es su propósito, sus actividades y su capacidad para lograr las metas establecidas. Es un paso clave ya que esta descripción sienta el marco de referencia para todos los actores y las decisiones que se tomen en adelante respecto a la evaluación.

La descripción del programa involucra varios elementos: la necesidad del programa, la lógica de funcionamiento, los recursos disponibles para desarrollarlo, las actividades propuestas, las metas y los objetivos, el nivel de desarrollo de la iniciativa, y el contexto en el que se aplica.

La necesidad del programa

El programa debe describir el problema de salud o política sanitaria que intenta abordar. Aspectos centrales que deben considerarse son:

1. La naturaleza y magnitud del problema de salud;
2. Qué grupos poblacionales se ven afectados;
3. Las tendencias del problema y cómo modificar las mismas.

3

Preguntas para identificar la necesidad del programa

- ¿Cuál es el problema de salud y sus consecuencias para la provincia o comunidad?
- ¿Cuál es la magnitud del problema de salud?
- ¿Cuáles son las repercusiones de la política sanitaria?
- ¿Cuál es su alcance?
- ¿Cuánto conoce la opinión pública de la política sanitaria a nivel poblacional?
- ¿Qué grupos poblacionales se ven particularmente afectados por el problema de salud?
- ¿Cuáles son los determinantes del problema de salud?
- ¿Cuál es la tendencia o los eventos significativos que han ocurrido?

El modelo lógico: ¿Cómo funciona el programa?

El modelo lógico relaciona los recursos, las actividades y los resultados del programa. Una de sus virtudes es que sintetiza el mecanismo por el cual opera el programa asociando procesos con resultados.

Cuando se diseña el funcionamiento del programa puede ser útil primero identificar qué resultados se esperan alcanzar y, a partir de ahí, definir qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades que permitan alcanzar la meta propuesta.

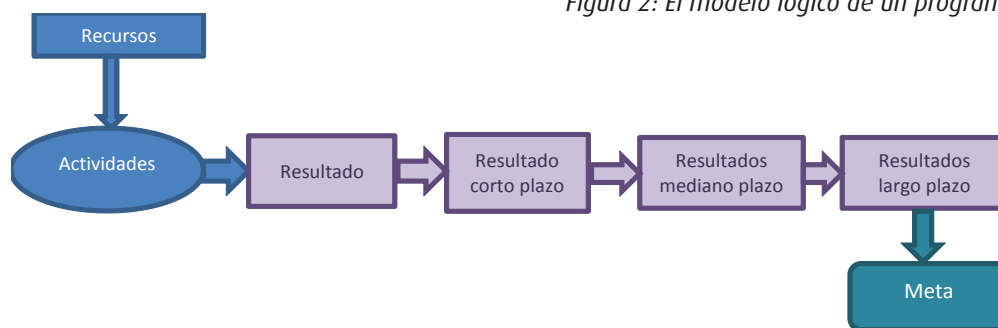


Figura 2: El modelo lógico de un programa

Los recursos

Los recursos son todos los elementos necesarios para llevar adelante el programa, incluyendo los financieros, el personal, el tiempo, los materiales y el equipamiento. Un listado de los recursos permite identificar el tipo y nivel de insumos necesarios para llevar adelante la iniciativa.

4

¿Qué tipos de recursos se pueden contemplar para desarrollar un programa?

- Financiamiento monetario o en logística
- Personal calificado
- Materiales
- Convenios con otras organizaciones
- Legislaciones (vigentes o no)
- Equipamiento

Las actividades

Las actividades describen qué es lo que efectivamente hace el programa para lograr los resultados esperados. Es importante presentar las diversas actividades, determinar cómo se relacionan entre ellas y con los objetivos del programa, e identificar los pasos y acciones que se esperan realizar. Las actividades en general se especifican como una serie de objetivos de proceso (ver “Las metas y los objetivos”).

5

Ejemplos de actividades a desarrollar para la promoción de estilos de vida saludables

- Desarrollar una campaña en los medios de comunicación para educar e informar a la población sobre los riesgos del consumo de tabaco y la importancia de ambientes 100% libres de humo de tabaco
- Establecer coaliciones con organizaciones no gubernamentales para trabajar en estrategias para promover la cesación tabáquica.
- Capacitación y asistencia técnica para desarrollar ambientes 100% libres de humo de tabaco.
- Regulación del acceso a los productos de tabaco y ambientes libres de humo
- Conformar coaliciones con otras dependencias públicas y cámaras empresarias para reducir el contenido de sodio y grasas trans en alimentos.
- Desarrollo de campañas de comunicación para promover hábitos de alimentación saludable y la realización de actividad física.
- Desarrollo de actividades para apoyar grupos comunitarios para realizar actividad física al aire libre
- Promover la conformación de pistas de salud y gimnasios al aire libre

Las metas y los objetivos

La definición de los objetivos es clave para la evaluación ya que identifica los parámetros por los cuales se va a medir el programa. Dicho de otra forma, ¿Qué necesita lograr un programa para ser considerado exitoso?

Las metas expresan la misión o propósito general del programa. Los objetivos son declaraciones que describen el resultado a alcanzar y la manera en que este resultado va a ser alcanzado. Una buena especificación de un objetivo implica considerar cinco elementos:

1. **Específico:** identifica un evento particular o una acción a desarrollar
2. **Medible:** cuantifica el nivel de cambio que se pretende alcanzar
3. **Alcanzable y ambicioso:** es realista su cumplimiento dados los recursos y el plan de implementación, pero suficientemente desafiante como para que el programa tenga un efecto.
4. **Relevante:** es lógico y se relaciona con la meta del programa
5. **Límite de tiempo:** especifica un tiempo en el cual el objetivo debe cumplirse

Hay dos tipos de objetivos: de proceso y de resultado. Los *objetivos de proceso* describen las actividades, especifican las acciones que deben tomarse y son útiles para medir la implementación del programa. Los *objetivos de resultado* son los logros que se esperan alcanzar con las actividades. Pueden dividirse en *objetivos de corto, mediano y largo plazo*.

1. **Objetivos de corto plazo:** son los efectos inmediatos del programa y generalmente se focalizan en conocimientos, actitudes y capacidades que se espera lograr.
2. **Objetivos de mediano plazo:** incluye cambios en el comportamiento, en la normativa y en la política.

3. **Objetivos de largo plazo:** son el efecto final esperado del programa y pueden tardar unos años en materializarse, incluyendo cambios en la realidad sanitaria.

Los objetivos deben conectarse de forma coherente entre ellos. En este sentido, para un objetivo de largo plazo, deberían existir varios objetivos intermedios para alcanzarlo. De forma similar, deben existir objetivos de proceso para alcanzar objetivos de corto plazo.

6

Recuadro 6. Ejemplos de metas y objetivos para un programa de tabaco

Meta: eliminar la exposición al humo de tabaco en la Provincia

Objetivos de largo plazo

- Disminución del porcentaje de personas expuestas al humo de tabaco en el ámbito laboral del X% en 2012 al X% en 2017.
- Incrementar el porcentaje de menores de 18 años que, durante los siete días previos, hayan estado en una habitación con otra persona que fuma del X% en 2012 al X% en 2017.

Objetivos a mediano plazo

- Incrementar el porcentaje de personas empleadas en ámbitos laborales con una política formal de espacios libre de humo del X% en 2012 al X% en 2015.
- Incrementar el porcentaje de personas en hogares donde no se fuma del X% en 2012 al X% en 2015.

Objetivos a corto plazo

- Incrementar el porcentaje de personas que creen que ser fumador pasivo es perjudicial para la salud del X% en 2012 al X% en 2013.
- Incrementar el porcentaje de personas que creen que no debe fumarse en los ámbitos laborales del X% en 2012 al X% en 2013.
- Incrementar el porcentaje de adultos que creen que el respirar humo de tabaco es perjudicial para la salud de los niños del X% en 2012 al X% en 2013.

Objetivos de proceso

- Para agosto de 2012, diseñar una campaña de comunicación sobre los efectos en la salud del humo de tabaco y la importancia de ambientes libres del humo de tabaco.
- Para septiembre de 2012, negociar la distribución de carteleras con los efectos nocivos del humo de tabaco en los principales establecimientos laborales del sector público de la provincia.
- Para octubre de 2012, publicar al menos cuatro noticias antitabaco en los principales diarios locales.
- Para noviembre de 2012, desarrollar un esquema de certificación voluntaria de ambientes de trabajo libres de humo de tabaco.
- Para diciembre de 2012, distribuir en los ámbitos de trabajo material para la certificación voluntaria de ambientes de trabajo libres de humo.

Otros elementos a tener en cuenta para describir el programa

El grado de desarrollo

Los programas maduran y cambian con el tiempo, y el grado de desarrollo indica en qué nivel lo ha hecho. Iniciativas que recientemente han recibido autorización y recursos difieren de aquellos que vienen operando hace años, y esto es un elemento a tener en cuenta en la evaluación.

El desarrollo de un programa puede tener como mínimo tres etapas: *planeamiento, implementación y efectos.* Durante el planeamiento, las actividades no han sido testeadas y los objetivos de una evaluación son los de mejorar el plan de acción. En la implementación, las actividades se prueban en terreno y se van ajustando, por lo que la finalidad de la evaluación es caracterizar el programa en su operatoria real y modificar la estrategia en caso de ser necesario. Finalmente, en la última etapa el programa empieza a tener sus efectos y en este caso lo ideal es que la evaluación identifique y contabilice las consecuencias esperadas y no esperadas.

El contexto

El contexto se refiere al ambiente en el cual el programa se desarrolla, dado que varios factores externos (por ejemplo, historia, cultura, momento político, social y económico, presencia de organizaciones o fondos, etc.) pueden influir en el desempeño. Entender estos aspectos implica diseñar una evaluación que sea adecuada al contexto y que los usuarios de la información puedan interpretarla y generalizarla adecuadamente.

PASO 3. Definir la evaluación

Un punto central y disparador de este paso es *identificar el propósito y las preguntas que se espera que la evaluación responda en un período de tiempo razonable y haciendo el uso más eficiente de los recursos disponibles, a partir del diseño de una metodología de evaluación adecuada*. En este sentido, se puede hacer una distinción entre dos tipos de evaluación (aunque es posible combinar estos tipos de evaluación de acuerdo al programa).

1. *Evaluación del proceso: tienen como finalidad documentar cómo se ha implementado el programa.* Se utiliza para analizar el desempeño y la implementación de las actividades del programa de acuerdo a lo planeado, y determinar cómo se asignan y movilizan los recursos. A partir de esta información es posible identificar las fortalezas y debilidades del programa, y de esta forma realizar las mejoras que fueran necesarias.
2. *Evaluación de resultados: tienen por finalidad determinar el impacto que ha tenido el programa ya sea en el corto, mediano o largo plazo.* Este tipo de evaluaciones analizan qué ha generado el programa y si ha alcanzado las metas y los objetivos propuestos. Es recomendable que se realicen una vez que el programa ha madurado lo suficiente como para generar algún impacto.

Es importante identificar el estado de desarrollo del programa para poder definir qué tipo de evaluación se necesita o debe ser priorizada, y cuál será el propósito y las preguntas que se traten de responder. A esto se suma el identificar qué tipo de información están pidiendo los principales actores (tomadores de decisiones, el periodismo, las sociedades científicas, los financiadores, entre otros)

El propósito

El primer paso al comenzar la evaluación es tener claridad respecto a cuál es el motivo por el que se decide realizar la misma. Este puede ser determinar la efectividad del programa, demostrar cómo se han utilizado los recursos o identificar si las actividades se desarrollan de acuerdo a lo planeado.

El propósito de una evaluación está relacionado íntegramente con el grado de desarrollo del programa. Por ejemplo, si la iniciativa es reciente, es más adecuado desarrollar una evaluación de proceso para ayudar a mejorar la implementación. Por el contrario, si la iniciativa tiene años de aplicación, una evaluación de resultados. En general, se pueden considerar tres propósitos:

1. **Mejorar el programa:** la evaluación puede identificar aspectos del programa que requieren de ajustes.
2. **Determinar la efectividad del programa:** la evaluación puede determinar cuán efectivo es el programa para alcanzar sus objetivos y metas.
3. **Demostrar la productividad en el uso de recursos:** una evaluación permite dar cuenta de cómo se han utilizado los recursos del programa.

Recuadro 7. ¿Cuál es el propósito de la evaluación?

Ejemplo 1: El Programa Nacional de Control de Tabaco ha desarrollado una Guía Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco, la cual contiene recomendaciones sobre el tratamiento del tabaquismo basadas en la evidencia valorada a través de un exigente proceso de elaboración. Hace un año lanzó la segunda edición y está interesado en conocer qué factores influyen en la adopción o no de esta guía por parte de los profesionales.³

Propósito: mejorar el programa a partir de la identificación de los factores que pueden influir en una mayor adherencia de los profesionales de la salud (por ejemplo, presentación de los contenidos, disponibilidad de ejemplares, condiciones del servicio de salud, etc.)

Tipo de evaluación: de proceso

Ejemplo 2: El Programa Nacional de Control del Tabaco como parte de su estrategia para promover y regular ambientes 100% libres de humo, asesora a provincias y municipios para

3. Para mayor información de las Guías Nacionales de Tratamiento de la Adicción al Tabaco consultar: <http://www.msal.gov.ar/tabaco/index.php/informacion-para-profesionales/cesacion-tabaquica>

la implementación de legislaciones en este aspecto. Después de 7 años de implementada la primera legislación provincial, se quiere conocer cuál es el impacto que ha alcanzado esta actividad del programa.

Propósito: determinar la efectividad del programa a partir del análisis de la cantidad de provincias o municipios que han sancionado legislaciones 100% libres de humo (mediano plazo) o si ha disminuido el número de ingresos hospitalarios por síndromes coronarios (largo plazo).⁴

Tipo de evaluación: de resultados

Ejemplo 3. A fin de cada año la dirección del Programa Nacional de Control del Tabaco establece conocer cómo se han utilizado los recursos que destinados a esta iniciativa.

Propósito: demostrar la productividad en el uso de los recursos mostrando cómo se han utilizado para desarrollar las actividades de acuerdo a lo planificado

Tipo de evaluación: de proceso

4. Reducción de los ingresos hospitalarios por síndromes coronarios agudos luego de la implementación exitosa de la legislación 100% libre de humo. Boletín de Vigilancia N° 1. Ministerio de Salud de la Nación.

Las preguntas

Las preguntas establecen los límites de la evaluación al determinar qué aspectos del programa serán los evaluados. Estas tienen que ser *discutidas y acordadas con los actores* que harán uso de los resultados (usuarios), para lo que hay que determinar qué es importante para ellos y qué necesidades de información tienen (usos). La definición de las preguntas es clave para poder determinar el diseño de evaluación que se necesita y los datos que hay que recopilar.

Usuarios

Los usuarios son las personas que recibirán los resultados de la evaluación. Estos tienen que ser identificados y brindarles la oportunidad de aportar sus necesidades y sus conocimientos a la determinación de las preguntas y el diseño de la evaluación. El apoyo de estos actores aumenta la probabilidad de que los hallazgos de la evaluación sean efectivamente utilizados.

Usos

Los usos de la evaluación dependen del propósito que se tenga y de los usuarios de la misma. Por ejemplo, la información obtenida puede ser utilizada para identificar áreas del programa que requieren mejorarse, decidir cómo asignar los recursos de manera más eficiente, documentar el nivel de éxito de una iniciativa en alcanzar sus resultados, determinar las necesidades de una comunidad y cómo el programa responde a las mismas, expandir las actividades a otros contextos o reasignarlas, focalizar el programa en determinados grupos de población, entre otros.

8

Elementos a considerar para formular las preguntas de la evaluación

1. ¿En qué etapa se encuentra el programa (planificación, implementación o efectos)?

Planificación: ¿Qué aspectos se necesitan conocer para mejorar la implementación del programa?

Implementación: ¿Qué aspectos se necesitan tener en cuenta para mejorar el desarrollo de las actividades del programa? ¿Qué factores impiden o fortalecen el desarrollo de las actividades de acuerdo a lo planificado?

Efectos: ¿Qué impacto ha tenido el programa en la salud de la población? ¿En qué medida se han cumplido los objetivos propuestos del programa?

2. ¿Qué tipo de información reclaman los actores claves que harán uso de los resultados de la evaluación (financiadores, administradores del programa, sociedades científicas, periodismo, la comunidad, entre otros)?

El diseño de la evaluación

El diseño de la evaluación debe acomodarse a la complejidad de las actividades del programa y a las necesidades de información de los diversos actores que utilizarán sus resultados. Hay tres tipos de diseños generalmente reconocidos: experimental, cuasi-experimental y observacional.

1. *Evaluaciones con diseño experimental:* en este caso lo que se busca es comparar los efectos de una intervención entre dos grupos: el experimental, conformado por aquellos que reciben la intervención, y el control, constituido por personas equivalentes al anterior pero que no reciben la intervención. La asignación de los individuos a cada uno de estos grupos es al azar (aleatoriamente).
2. *Evaluaciones con estudios cuasi-experimentales:* se realizan comparaciones entre grupos (con intervención y sin intervención) conformados en función de las decisiones que tome el evaluador (no implica una asignación aleatoria).
3. *Evaluaciones con diseños observacionales:* son métodos que comparan características específicas de los miembros de distintos grupos definidos sin intervención del evaluador. Distintos tipos de estudios observacionales se pueden identificar: longitudinales, transversales y estudio de casos.

Dado que en muchos casos ya se vienen implementando distintas iniciativas que se complementan con las del programa, las evaluaciones experimentales y cuasi-experimentales pueden no ser las más apropiadas. También los resultados pueden tardar varios años en manifestarse y esto complica el desarrollo de estas metodologías. Por este motivo, *es importante considerar diseños alternativos más sencillos, como un antes y después, evaluaciones rápidas, estrategias cualitativas, estudios de caso, revisión de documentación, datos administrativos, rastreo de medios de comunicación.* En este caso se comparan los resultados del efecto estudiado en el mismo grupo de individuos antes y después de recibir la intervención.

9

Diseños de evaluación

Ejemplos

Experimental

Con el objetivo de evaluar el efecto de un curso breve de tabaquismo sobre los conocimientos y actitudes relacionados con el uso del tabaco en los estudiantes de medicina, en marzo de 2009 se implementó un ensayo clínico aleatorizado en los estudiantes de 4º de la carrera de medicina de la Universidad de Buenos Aires.⁵

Cuasi-experimental

Un evaluador buscará determinar los efectos de una campaña de comunicación sobre el consumo de tabaco en las creencias de los adultos. Elije dos municipios: en uno se realiza la campaña y en otro no. Luego de la campaña, analiza si hubo cambio en las creencias en ambos municipios.

5. Konfino J, Mejía R, Ferrante D, Iermoli R y Pérez-Stable E. *Efectos de un curso breve de Tabaquismo en una facultad de medicina*. Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(8):15-20

Observacional-Estudio de caso

Un evaluador analiza un programa de tabaco en un municipio, explorando las características de la comunidad que actuaron como facilitadores y barreras para la implementación de la iniciativa.

Estudio antes y después

En Santa Fe se realizó un estudio para observar los efectos sobre la cantidad de los ingresos hospitalarios por síndromes coronarios agudos en Santa Fe a un año de la implementación de una legislación sobre ambientes 100% libres de humo de tabaco.⁶

En la ciudad de Neuquén se analizó el efecto de una legislación de ambientes 100% libres de humo en trabajadores del sector gastronómico a 3 meses de implementación de la ley.⁷

6. Reducción de los ingresos hospitalarios por síndromes coronarios agudos luego de la implementación exitosa de la legislación 100% libre de humo. Boletín de Vigilancia Nº 1. Ministerio de Salud de la Nación.
7. Schoj V, Alderete M, Ruiz E, Hasdeu S, Linetzky B., Ferrante D. *Impacto de legislación 100% libre de humo en la salud de los trabajadores gastronómicos de la ciudad de Neuquén, Argentina*. Tobacco Control. 2010 Apr;19(2):134 Disponible en: http://www.ficargentina.org/images/stories/Documentos/Impacto_salud_Neuquen_ALH.pdf.

PASO 4. Recolectar información

Una evaluación debe recolectar la información (evidencia) que permita responder de forma creíble, confiable y relevante las preguntas que se ha planteado resolver. Tener información confiable fortalece las conclusiones o recomendaciones que puedan desprenderse de la evaluación. Es importante planear de antemano la recolección de datos, para que ésta cuente con recursos necesarios, se haga en forma ordenada orientada a indicadores, y se recolecte en lo posible en forma prospectiva y con calidad.

La recolección de la información necesaria para desarrollar la evaluación implica considerar tres aspectos: selección de indicadores, fuentes de información y la logística de la recolección.

Los usuarios de la evaluación deben percibir que la evidencia que sustenta las respuestas a las preguntas realizadas es útil, creíble y relevante. Asimismo, los evaluadores deben ponderar si los costos de recolección de la información se encuentran dentro del presupuesto disponible y si ya existen fuentes de información que pueden ser utilizadas.

Los indicadores

Los indicadores son características o cambios específicos, observables y medibles que dan cuenta del progreso realizado por el programa para cumplir con sus objetivos. Al momento de seleccionar un indicador es útil considerar los siguientes elementos:

1. *Debe existir al menos un indicador para cada objetivo*
2. *El indicador debe ser focalizado y medir una dimensión importante del objetivo*
3. *El indicador debe ser claro y específico en términos de lo que está midiendo*
4. *El indicador debe mostrar el progreso que ha realizado el programa para alcanzar el objetivo*
5. *El indicador debe ser confiable, válido, sensible al cambio, factible y repetible.*

Los indicadores pueden ser medidas de las actividades del programa (por ejemplo, capacidad del programa para prestar servicios, tasas de participación, grado de satisfacción de las personas, eficiencia en la utilización de recursos) *o medidas del efecto del programa* (por ejemplo, cambios en el comportamiento de las personas, en las políticas, en el nivel de salud, en la calidad de vida, y en el ambiente en el cual se inserta el programa).

10 Ejemplos de objetivos e indicadores

Objetivo largo plazo	Indicador
Disminuir la exposición de los adultos no fumadores al humo de tabaco	- % de adultos no fumadores que reportan no haber estado expuestos al humo de tabaco en los siete días previos - % de adultos que reportan no haber estado expuestos al humo de tabaco en restaurantes
Objetivo mediano plazo	Indicador
Incrementar el número de lugares de trabajo en donde se prohíbe fumar	-Número de empresas en donde hay una política formal que prohíbe fumar en los lugares de trabajo -% de adultos que trabajan en empresas con una política formal de prohibición de fumar en los lugares de trabajo
Incrementar el número de espacios públicos y restaurantes con prohibiciones para fumar	-% de municipios con ordenanzas de ambientes libres de humo de tabaco -% de restaurantes en donde se prohíbe fumar
Objetivo corto plazo	Indicador
Incrementar la toma de conciencia y la exposición a mensajes que hablan de los riesgos para la salud de los fumadores pasivos	-% de adultos que recuerdan el contenido de una campaña en los medios acerca de los fumadores pasivos (folletos, posters, presentaciones)
Incrementar el conocimiento y mejorar las actitudes respecto al humo de tabaco	-% de adultos que creen que respirar el humo del cigarrillo de otros es perjudicial para la salud -% de adultos que creen que fumar cerca de los chicos es perjudicial para su salud
Objetivo de proceso	Indicador
Incrementar el número de espacios de trabajo libres de humo	-El 50% de las oficinas del municipio han recibido folletos de cómo transformar los ámbitos de trabajo en ambientes libres
Incrementar el apoyo de la comunidad a los ambientes libres de humo	-Cantidad de noticias en los medios de comunicación locales sobre los efectos en la salud de los fumadores pasivos -Cantidad de avisos en los medios de comunicación sobre los efectos en la salud de los fumadores pasivos

Fuentes de información

Una vez elegidos los indicadores que mostrarán el progreso realizado por el programa para alcanzar sus objetivos, es necesario *seleccionar las fuentes de datos que permitirán recolectar la información necesaria para medir los indicadores. Existen al menos tres categorías de fuentes de información:*

1. **Personas:** participantes del programa; administradores y personal del programa; agencias cooperadoras; público en general; líderes de la comunidad; financiadores; críticos del programa; grupos de abogacía; legisladores y tomadores de decisiones; personal de salud; otros.
2. **Documentos:** notas en los medios de comunicación; registros administrativos; minutas de reuniones; presentaciones de proyectos; evaluaciones previas; reportes de los sistemas de vigilancia; bases de datos disponibles; registros de financiadores o agencias participantes; páginas web; fotografías; videos; otros.
3. **Observaciones:** en eventos especiales, reuniones, actividades laborales, otros.

Las fuentes de información deben seleccionarse en la medida que cumplan con las necesidades de la evaluación. Pueden utilizarse sistemas de información ya existentes, y en caso de ser necesario agregar preguntas específicas o ampliar la muestra. Sin embargo, si los sistemas actuales no pueden responder a los requerimientos de la evaluación será recomendable construir nuevos sistemas o adaptar alguno existente en otra localidad.

11

Ejemplos de fuentes de información

→ Encuestas:

Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009

Encuesta Nacional de Tabaquismo en Adolescentes 2007

Encuesta de Tabaquismo en Grandes Ciudades de Argentina 2004

Encuesta de Salud Escolar 2007

→ **Documentos** (leyes, proyectos de ley, actas, documentación de actividades, evaluaciones previas)

Boletines epidemiológicos del Ministerio de Salud de la Nación

→ **Estadísticas vitales** (mortalidad, egresos hospitalarios, consultas)

→ **Artículos científicos**

Otros ejemplos

→ **Entrevistas estructuradas y semiestructuradas a informantes claves**

→ **Medios de comunicación** (cantidad de notas periodísticas)

→ **Bases de datos** (cantidad de cigarrillos vendidos, evolución de los precios y recaudación impositiva del cigarrillo, nivel de sodio en alimentos procesados por tipo)

Logística

La logística se refiere a los métodos, el tiempo, el personal e infraestructura disponible para recopilar y administrar la evidencia necesaria para responder a las preguntas de la evaluación. Es importante que el método a utilizar se ajuste a los objetivos e indicadores seleccionados, a los

recursos que se disponen, a las características de la población objetivo y a las necesidades de los usuarios de la evaluación. Por ello, es necesario destinar recursos específicos a la evaluación y considerar los mismos al planificar todo el programa.

12

Elementos a considerar para seleccionar un método de recolección de la información

1. **Propósito de la evaluación:** ¿qué método parece más apropiado a las preguntas que debe responder la evaluación?
2. **Los usuarios de la evaluación:** ¿el método seleccionado permitirá presentar información que resulte útil y creíble para los usuarios de la evaluación? ¿qué tipo de información desean: cuantitativa a partir del análisis de una encuesta o cualitativa del análisis de las conclusiones de entrevistas individuales o grupos focales?
3. **La población objetivo de la cual se recolecta la información:** ¿cuál es la mejor forma de llegar a la población objeto de estudio (teléfono, entrevista presencial, e-mail)? ¿Existen barreras culturales?
4. **Los recursos disponibles (tiempo, presupuesto, personal, voluntarios, insumos):** ¿qué método se ajusta a los recursos disponibles? ¿qué método es factible? ¿existen recursos humanos capacitados en evaluación o se debe recurrir a consultores externos? ¿en qué momento es más adecuado desarrollar la evaluación? ¿en cuánto tiempo deben estar disponibles los resultados?
5. **Grado de intromisión:** ¿la estrategia interrumpe o afecta la operatoria del

programa? ¿La información que se requiere es confidencial?

6. **Tipo de información:** ¿se requiere de información representativa de toda la población objetivo del programa o se quiere contar con un rango de experiencias particulares (estudios de caso)?
7. **Ventajas desventajas de los distintos métodos:** ¿cuáles son las ventajas y desventajas de cada método? ¿cuál es el que mejor se ajusta a los recursos disponibles?

PASO 5. Justificar las conclusiones

El quinto paso implica analizar e interpretar la información recolectada de acuerdo al propósito de la evaluación: determinar los efectos del programa, ayudar a mejorar su implementación o dar cuenta de la utilización de los recursos.

Justificar las conclusiones implica relacionar la evidencia recolectada con los estándares y valores definidos para el programa. Esta evidencia a su vez debe analizarse en el contexto en el cual el programa se desarrolla.

Analizar la información

El análisis de la información es un proceso que implica organizar, estudiar, comparar y presentar de forma comprensible los datos recolectados. Se pueden identificar al menos cinco pasos en este proceso:

1. Incluir la información en una base de datos

2. Tabular la información
3. Analizar y estratificar los datos por variables como por ejemplo sexo, edad, nivel de ingreso, tipo de ocupación o localidad
4. Hacer comparaciones entre grupos
5. Presentar la información de forma clara y comprensible.

Interpretar la información

La interpretación de la información implica entender que están diciendo los datos respecto al funcionamiento del programa. A partir de esto se pueden efectuar conclusiones respecto al mérito, valor o significado del programa, o recomendaciones sobre posibles cursos de acción que mejoren o amplíen la iniciativa (ver paso 6).

Las interpretaciones siempre deben basarse en el propósito de la evaluación, el contexto social, político y económico en el cual se inserta el programa, y los requerimientos de los principales actores.

13

Recomendaciones para interpretar los datos

- Interpretar los resultados en relación a los objetivos del programa
- Tener en cuenta a las necesidades de información de los potenciales usuarios de estos resultados
- Tener en cuenta las limitaciones de la evaluación: sesgos, validez de las conclusiones, confiabilidad de los datos, generalización de los resultados.
- Considerar explicaciones alternativas de los resultados
- Comparar los resultados con los de otros programas
- Analizar los resultados a la luz de la evidencia disponibles
- Comparar los hallazgos con los resultados esperados

La información a ser comunicada depende de la audiencia y los propósitos de la evaluación. Es por este motivo que es importante que desde el comienzo los actores claves estén involucrados en el proceso, así las conclusiones alcanzadas son más relevantes y utilizables para tomar decisiones.

PASO 6. Uso y difusión

Analizados e interpretados los resultados, se deben extraer recomendaciones sobre cursos de acción posibles. Estas no se transformarán automáticamente en decisiones informadas o desarrollo de nuevas actividades. *Es necesario esfuerzos deliberados para diseminar las lecciones aprendidas y hacer uso de los resultados de la evaluación.*

Diseminar los resultados de la evaluación

La diseminación de la información obtenida implica *planificar una efectiva estrategia de comunicación* que requiere considerar tiempos, mensajes claves, estilos, tonos, formatos, formas de difusión, la población destinataria (receptor) y el contexto.

Una *estrategia eficaz implica centrar la atención en como reportar diferentes tipos de información a diferentes individuos o grupos de maneras distintas y en momentos distintos*. Quién quiere saber qué cosa y cuándo la necesita son elementos centrales en cualquier estrategia de planificación. Tres reglas deben ser consideradas para transmitir la información:

1. *La información tiene que ser comunicada a los usuarios adecuados*
2. *Los informes deben tratar temas que los usuarios reciban como importantes*
3. *Los informes deben ser presentados a tiempo para que sean útiles y de una manera tal que sean claramente comprensibles para los usuarios a los que están dirigidos.*

14

Preguntas para una estrategia eficaz de comunicación

- ¿Qué usuarios necesitan esta información y para qué es necesario comunicarle los resultados?
- ¿Qué información resulta relevante para los problemas reales y urgentes del usuario?

- ¿Qué información es comprensible y útil para la situación del usuario?
- ¿Qué información considera confiable el usuario y qué prácticas aportan esta credibilidad?
- ¿De qué manera podría ajustarse el reporte para que la información sea comprensible?
- ¿Qué acciones se deberán realizar para asegurar que la información sea entregada a tiempo, de manera de maximizar su utilidad?

Formas de comunicar los resultados

Una vez que hay claridad en qué tipo de información debe brindarse a los usuarios, se debe considerar *cómo transmitir el mensaje*. Un punto central es el diseño de *un informe de manera que sea accesible, confiable, claro, sintético y comprensible*. Estas cualidades se verán directamente afectadas por los medios y los estilos de comunicación que se decidan emplear. Si el mensaje no es creíble o comprensible, menos son las posibilidades que los resultados sean utilizados. Además, los mensajes tendrán el objetivo de influenciar en la audiencia que los reciba, y debemos tener claro qué necesitamos de cada usuario en función del programa.

Hay distintas alternativas para poder comunicar los resultados que dependerán de los intereses de los usuarios. Algunos pueden tener interés en los resultados pero pueden no tener tiempo para estudiarlos en detalle. Otros pueden tener poco conocimiento sobre el programa o sobre prácticas de evaluación, de modo que resultaría difícil comprender un informe muy técnico. Otros tienen una motivación pasajera, potencial o que puede ser disuadida si la información se presenta de forma poco amigable y compleja. Por lo

tanto, *es necesario adaptar lo que se quiere transmitir a las características del receptor.*

Los financiadores o administradores del programa en general requieren informes más técnicos y detallados, ya que ellos son los que en principio pueden tomar las decisiones que sean necesarias. Un resumen ejecutivo puede ser útil en este caso porque aporta en pocas páginas los elementos centrales de la evaluación.

Un actor político (por ejemplo un legislador) requiere información muy concreta de cuáles son los principales obtenidos y las acciones concretas que se derivan de los mismos. Por otro lado, los medios prefieren un resumen

muy conciso de los resultados, redactado en un estilo simple que se adecuó al público en general.

La comunidad o los posibles beneficiarios del programa necesitan conocer los puntos principales y saber cómo los resultados van a afectar su vida o cómo se aplican a sus áreas de interés. También organizaciones (centros de investigación, ONG) pueden estar interesadas en el programa y por eso requerir los elementos centrales de los resultados de la evaluación.

En la tabla a continuación se presentan, a modo de ejemplo, diferentes formas de comunicación para los múltiples usuarios de la misma.

Tabla 1: Las formas de comunicación según su usuario

Usuarios	Posible forma de comunicación							
	Resumen ejecutivo	Documento técnico	Publicación de informe	Comunicado de prensa	Conferencia de prensa	Aparición en los medios	Folletos, afiches	Página web
Financiadores	x	x						
Directores/ Administradores/Personal	x	x						
Políticos (legisladores, concejales)	x			x	x			
Medios de comunicación				x	x	x		x
Comunidad general						x	x	x
Beneficiarios						x	x	x
Organizaciones/personas interesadas en el programa	x		x	x	x	x		x

15

Consejos sobre el mensaje de la evaluación

- Relacionar la información con las acciones o decisiones necesarias
- Elaborar un informe confiable (explicar los propósitos, métodos, fortalezas y debilidades)
- Brindar a la audiencia lo que necesita (puede ser necesario más de un formato de reporte)
- Presentar un informe atractivo y evocador que se adapte al estilo de la audiencia
- Comenzar por la presentación de los resultados más importantes
- Resaltar los puntos más importantes
- Elaborar un informe claro y sintético
- Usar ejemplos, ilustraciones, gráficos, historias
- Presentar a los actores involucrados y su compromiso
- Distribuir la mayor cantidad posible de reportes
- Distribuir reportes intermedios y finales a los potenciales usuarios para que puedan utilizarlos en el momento oportuno

Hacer uso de los resultados

El objetivo final de la evaluación es poder hacer uso de los resultados de la misma. Estos *resultados pueden servir para demostrar la efectividad del programa, identificar formas de mejorar las actividades, modificar la planificación, demostrar el buen uso de los recursos o justificar más financiamiento.*

Algunas actividades que pueden ayudar a promover el uso de los resultados son:

1. *Diseñar la evaluación para responder a las necesidades de los usuarios*
2. *Mantener una comunicación continua con los tomadores de decisiones sobre los resultados intermedios y como las acciones que se tomen pueden modificarlos*
3. *Organizar encuentros con los usuarios adecuados para facilitar el traslado de los resultados a decisiones estratégicas.*

SECCIÓN 3

MATERIAL DE CONSULTA

Manuales recomendados:

1. CDC. *Framework for program evaluation in public health*. MMWR 48(No. RR-11); 1-40, 1999. Disponible en: <ftp://ftp.cdc.gov/pub/Publications/mmwr/rr/rr4811.pdf>
2. MacDonald G, Starr G, Schooley M, Yee SL, Klimowski K, Turner K. *Introduction to Program Evaluation for Comprehensive Tobacco Control Programs*. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention, 2001. Disponible en: http://www.cdc.gov/tobacco/tobacco_control_programs/surveillance_evaluation/evaluation_manual/pdfs/evaluation.pdf
3. CDC. *Introduction to program evaluation for public health programs: A self-study guide*. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, 2011. Disponible en: <http://www.cdc.gov/eval/guide/CDCEvalManual.pdf>

Ejemplos de evaluaciones:

4. Konfino J, Mejía R, Ferrante D, Iermoli R y Pérez-Stable E. *Efectos de un curso breve de Tabaquismo en una facultad de medicina*. Rev Argent Salud Pública, 2011; 2(8):15-20
5. Ministerio de Salud de la Nación. *Reducción de los ingresos hospitalarios por síndromes coronarios agudos luego de la implementación exitosa de la legislación 100% libre de humo*. Boletín de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles y Factores de Riesgo N° 1. 2009. Disponible en: http://msal.gov.ar/ENT/VIG/Publicaciones/Boletines_ENT/PDF/Boletin%20Epidemiologico%201.pdf

6. Schoj V, Alderete M, Ruiz E, Hasdeu S, Linetzky B., Ferrante D. *Impacto de legislación 100% libre de humo en la salud de los trabajadores gastronómicos de la ciudad de Neuquén, Argentina*. Tobacco Control, 2010 Apr;19(2):134 Disponible en: http://www.ficargentina.org/images/stories/Documentos/Impacto_salud_Neuquen_ALH.pdf.

Sitios web de consulta:

1. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), Evaluación de Programas: <http://www.cdc.gov/eval/framework/index.htm>
2. Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud de la Nación: <http://www.msal.gov.ar/ent/>
3. Programa Nacional de Control del Tabaco: <http://www.msal.gov.ar/tabaco/>
4. Programa Argentina Saludable: <http://www.msal.gov.ar/argentina-saludable/index.html>
5. Dirección de Estadísticas e Información de Salud del Ministerio de Salud de la Nación: <http://www.deis.gov.ar/>
6. Boletines de Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles y Factores de Riesgo: <http://www.msal.gov.ar/ent/index.php/vigilancia/publicaciones/boletines-del-ent>

Informes de Encuestas disponibles:

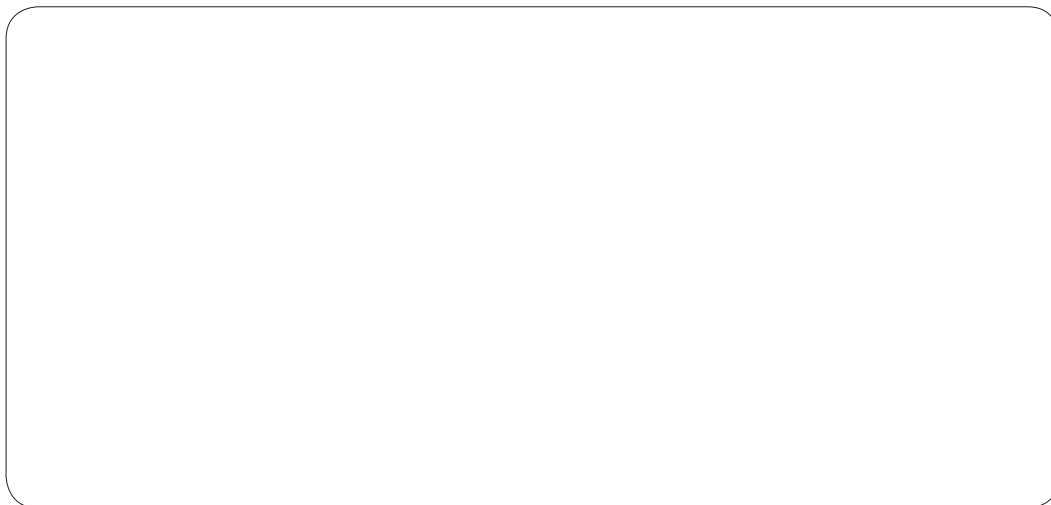
1. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2009: http://www.msal.gov.ar/fesp/descargas_home/seg_encuesta_nac_factores_riesgo_2011.pdf
2. Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2005: http://www.msal.gov.ar/ent/images/stories/vigilancia/publicaciones/encuestas-poblacionales/encuesta_factores_riesgo_2005_completa.pdf

3. Encuesta Nacional de Tabaquismo en Adolescentes 2007: http://www.msal.gov.ar/ent/images/stories/vigilancia/pdf/fr_encuesta-nacional-factores-riesgo-2007_tabaquismo-adolescentes.pdf
4. Encuesta de Tabaquismo en Grandes Ciudades de Argentina 2004: <http://www.msal.gov.ar/tabaco/images/stories/institucional/pdf/encuesta-tabaquismo-2004.pdf>
5. Encuesta de Salud Escolar 2007: http://msal.gov.ar/ent/VIG/Publicaciones/Encuestas_Poblacionales/PDF/Encuesta%20Mundial%20Salud%20Escolar%202007.pdf

ANEXO: GUÍA DE PASOS PARA EVALUAR UN PROGRAMA

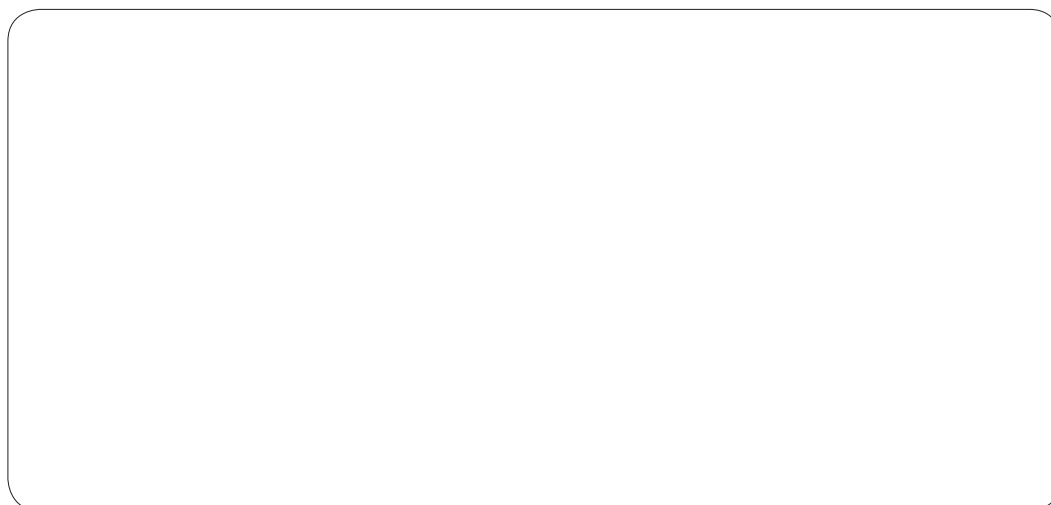
Paso 1: Involucrar a los actores relevantes

Identificar a los principales actores, su rol en la evaluación y su nivel de compromiso



Paso 2: Describir el programa

Documentar la necesidad del programa, los recursos disponibles y las actividades que se espera realizar



Definir la meta y los objetivos del programa (utilizar el criterio de específico, medible, alcanzable, relevante y en qué tiempo). Identificar si es un objetivo de proceso o de corto, mediano y largo plazo.

META:

OBJETIVO DE PROCESO:

OBJETIVO DE COTO PLAZO:

OBJETIVO DE MEDIANO PLAZO:

OBJETIVO DE LARGO PLAZO:

Diferenciar la etapa de desarrollo del programa y caracterizar el contexto en el que se implementa

Paso 3: Definir la evaluación

Definir el propósito de la evaluación



Plantear las preguntas de la evaluación. Prestar especial atención a las necesidades de información de los actores y a la utilización de los resultados de la evaluación.

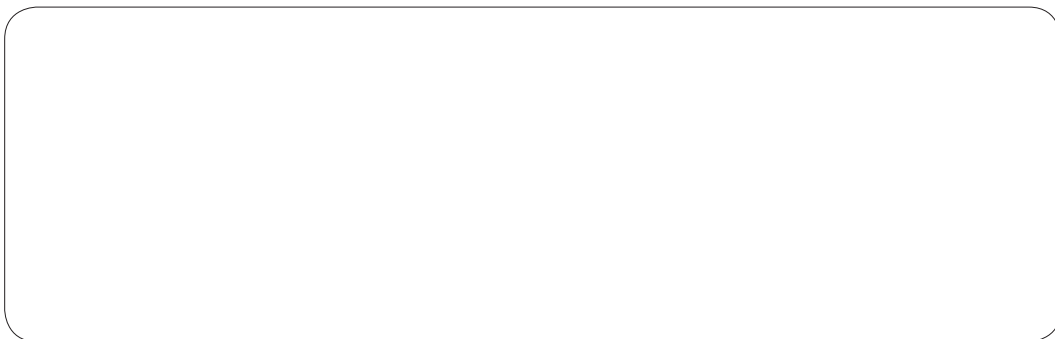


Definir el diseño de la evaluación



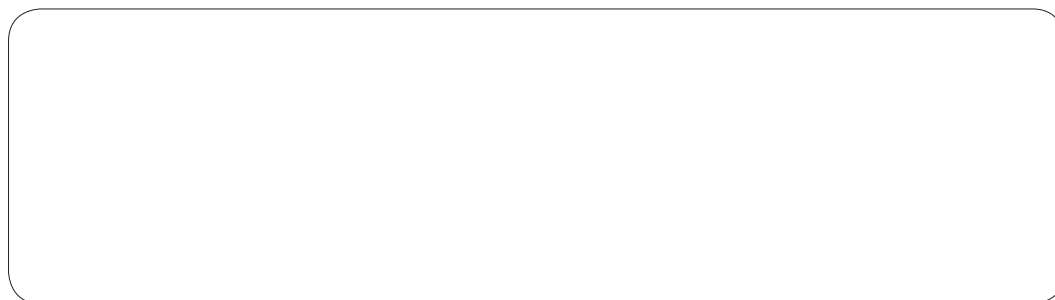
Paso 4: Recolectar la información

Definir los indicadores para cada objetivo y sus fuentes de información. Identificar si existen sistemas de información que puedan aportar los datos o hay que construirlos.



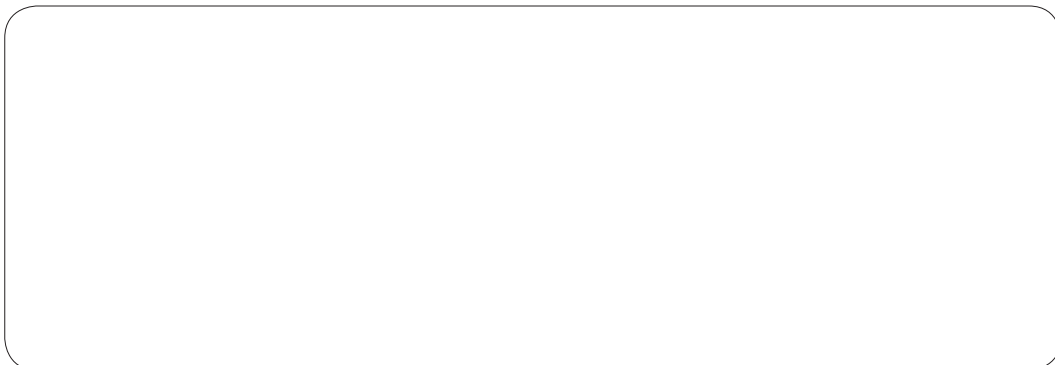
Paso 5: Justificar las conclusiones

Identificar como se organizaría y analizaría la información. Pensar en que conclusiones se espera alcanzar y consecuentemente que recomendaciones.



Paso 6: Uso y difusión

Seleccionar la información que se espera difundir acorde a los intereses y necesidades de los usuarios. Plantear diferentes estrategias de comunicación acorde a los distintos actores.



República Argentina 

www.msal.gov.ar

Avenida 9 de Julio 1925 • Buenos Aires • Argentina



Ministerio de
Salud

Presidencia de la Nación