

# El IRH y la Iniciativa de Salud Mundial: Cómo contribuimos

La iniciativa de Salud Mundial (GHI, por sus siglas en inglés) del Gobierno de los Estados Unidos está invirtiendo 63 mil millones de dólares para apoyar a los países socios en el esfuerzo por fortalecer los sistemas de salud frente a los principales problemas mundiales de salud como son el VIH/SIDA, la malaria, la tuberculosis, la salud infantil, la nutrición, la planificación familiar y la salud sexual y reproductiva (PF/SSR), y las enfermedades tropicales desatendidas. En el centro de la GHI se encuentran 7 principios rectores:

1. Implementar un enfoque centrado en la mujer y la niña;
2. Aumentar el impacto a través de la coordinación y la integración estratégica;
3. Fortalecer y apalancar a las organizaciones multilaterales clave, a las asociaciones de salud mundial y el compromiso del sector privado;
4. Alentar la pertenencia al país e invertir en planes liderados por el país;
5. Crear sostenibilidad a través del fortalecimiento de los sistemas de salud;
6. Mejorar las mediciones, la supervisión y la evaluación; y
7. Promover la investigación y la innovación.

El Instituto de Salud Reproductiva (IRH) de la Universidad de Georgetown pone en práctica estos principios a través del trabajo en el Proyecto FAM (Métodos Basados en el Conocimiento de la Fertilidad) financiado por USAID, y otras subvenciones de ciencias sociales con fondos de USAID que hacen frente a necesidades insatisfechas de PF y normas basadas en el género relacionadas con la SSR. El IRH contribuye directamente con las metas de PF/SSR de la GHI (Recuadro I) en cinco países prioritarios para la GHI: la República Democrática del Congo, Guatemala, Mali, Ruanda y Uganda. Nuestras iniciativas en estos países, así como nuestro liderazgo global y la investigación que realizamos, contribuyen a los principios de la GHI de la siguiente manera:

## Recuadro I. Metas de PF/SSR de la GHI para el 2015

Evitar 54 millones de embarazos no planificados, haciendo frente a la necesidad insatisfecha de anticoncepción moderna. Se espera que la prevalencia de los anticonceptivos se eleve a 35 por ciento entre los países asistidos, lo que refleja un incremento promedio de 2 puntos porcentuales anuales. Los primeros embarazos de mujeres menores de 18 deberían disminuir a 20 por ciento.

**Principio 1: Implementar un enfoque centrado en la mujer y en la niña.** Desde el desarrollo de un currículo sobre el conocimiento de la fertilidad hasta el empoderamiento de las mujeres para que puedan elegir un método de planificación familiar apropiado para ellas y sus parejas, la implementación de un enfoque centrado en la mujer y en la niña es la esencia de nuestro mandato.

Enfocamos nuestro trabajo con una mirada en la equidad de género – empoderando a las mujeres y teniendo en cuenta, al mismo tiempo, la manera en que los hombres/niños también están involucrados en el proceso. Los métodos de planificación familiar que hemos desarrollado e introducido en más de 30 países en todo el mundo, toman en cuenta la relación de la pareja, y han actuado como una puerta de acceso para que los hombres se involucren en la planificación familiar. Por

## Recuadro 2. Ejemplos de nuestras contribuciones al Fortalecimiento de los Sistemas de Coordinación y Salud

- El IRH establece un equipo recurso, dirigido por el Ministerio de Salud, con representantes de una gama de organizaciones que cumplen con supervisar regularmente el proceso de ampliación.
- El IRH lidera los esfuerzos de creación de capacidades con diferentes niveles de trabajadores, y garantiza que se cuente con mecanismos de supervisión de apoyo.
- El IRH involucra al sector privado a través de ventas en farmacias y programas de mercadeo social.

ejemplo, un usuaria del Método de Días Fijos® (MDF) recibe consejería y se le empodera para usar el Collar del Ciclo® como una herramienta visual para ayudarla y ayudar a su pareja a saber en qué días puede quedar embarazada y conversar sobre cómo manejar su relación en esos días. Las usuarias del MDF reportan una mejor comunicación con sus parejas en lo que se refiere a la planificación familiar, lo que lleva a una mejor dinámica de pareja.

Nuestro trabajo también se enfoca en llegar a adolescentes muy jóvenes, en edades entre 10 y 14, y sus padres, a través de programas que apoyan conductas saludables de SSR. Estamos llevando a cabo una investigación formativa para entender mejor la manera en que se forman las normas de género, con el fin de desarrollar estrategias eficaces, factibles para transformar las normas de género. Además, estamos aplicando la teoría y los métodos de las redes sociales para desarrollar intervenciones basadas en la red que abordan las necesidades insatisfechas de PF.

**Principios 2-5: Se enfocan en la coordinación estratégica, asociaciones, pertenencia al país y fortalecimiento de los sistemas de salud.** Nuestro enfoque actual en la ampliación de las intervenciones de PF/SSR, que incluyen FAM, es una contribución transversal a los principios 2-5. Siguiendo el modelo de ampliación OMS/ExpandNet, concentrándose en 5 países (RDC, Guatemala, India, Mali, Ruanda), el IRH está participando en un proceso que se construye sistemáticamente sobre la coordinación estratégica de actores multisectoriales, asociaciones globales y locales, compromiso de las partes interesadas a nivel país y marcos para fortalecer el sistema de salud para planificar, trabajar y cumplir la meta de la ampliación del FAM. Debido a que empezamos teniendo en mente la expansión y anticipamos la necesidad para cada uno de estos elementos interdependientes, hemos avanzado mucho más allá de intervenciones piloto. El proceso sistemático de ampliación se ha aplicado con éxito en todas las iniciativas del IRH.

**Principio 6: Mejorar las mediciones, la supervisión y la evaluación.** El valor de cualquier programa se determina por su capacidad de mostrar resultados significativos en puntos de verificación decisivos. Si no se hace un seguimiento cercano, no se pueden identificar ni implementar los cambios de curso, y no se puede evaluar el impacto de corto y largo plazo. Por

### Recuadro 3. Un enfoque en los resultados

En todos nuestros programas, las investigaciones han demostrado que las intervenciones de salud específicas del IRH tienen un impacto en una amplia gama de resultados. Al incluir FAM, llegar a adolescentes muy jóvenes, trabajar con los sistemas de salud y nuevas innovaciones, las iniciativas del IRH son:

- Acercar a la gente a una PF moderna
- Incrementar la tasa de prevalencia anticonceptiva y reducir las necesidades insatisfechas
- Incrementar la comunicación de la pareja sobre decisiones importantes de SSR
- Incrementar el acceso a la PF reduciendo las barreras
- Mejorar la calidad del diseño del programa y de los servicios

lo tanto, nuestros programas actuales se centran en desarrollar indicadores medibles, respetando los parámetros y llevando a cabo una evaluación y una supervisión continua.

El IRH es líder en la aplicación de un enfoque basado en sistemas para la supervisión y evaluación de la ampliación. Se necesita un enfoque sistemático porque el entorno en el que ocurre la ampliación va más allá de los programas que sirven a los clientes. El entorno incluye el sistema de servicios más grande y sus diversos componentes (por ejemplo, capacitación, supervisión, estadísticas de servicio, compra de insumos) además de las características culturales, de salud y económicas de

las familias y las comunidades; las necesidades e intenciones de los clientes; la influencia de los medios de comunicación; el rol de los líderes de opinión; el clima político del que dependen las aprobaciones y el financiamiento y otros factores importantes. Teniendo esto en cuenta, el IRH ha desarrollado y validado herramientas de sistemas adaptables para investigar, supervisar y evaluar la ampliación de una nueva innovación en PF/SSR. Este conocimiento puede ser ampliamente aplicable a medida que se amplían las intervenciones del programa de la GHI.

**Principio 7: Promover la investigación y la innovación.** La investigación y la innovación son los pilares del trabajo del IRH. Hemos desarrollado tres métodos de planificación familiar basados en la evidencia – MDF, el Método de Dos días® (MDD), y el Método de Lactancia y Amenorrea (MELA). Cada uno de éstos ha sido rigurosamente sometido a pruebas en estudios clínicos y evaluados adicionalmente en la práctica a través de numerosos estudios de investigación. Dado este proceso y los subsecuentes hallazgos de las investigaciones, el MDF, el MDD y el MELA han sido incluidos en los documentos angulares de planificación familiar de la OMS, junto con otros documentos guía de PF de vanguardia, tales como Tecnología Anticonceptiva. Sin embargo, como innovadores, aún no hemos concluido nuestro trabajo. Nuestra investigación de ampliación actual está contribuyendo con un conjunto cada vez mayor de conocimiento en material de salud mundial. Además, nuestra capacidad de innovar y aplicar técnicas de investigación de vanguardia toca todos los niveles de nuestro trabajo—desde la evaluación de programas prometedores que llegan a adolescentes muy jóvenes, hasta el desarrollo de CycleTel™, una aplicación dirigida al cliente para teléfonos celulares que busca facilitar el uso del MDF a través de mensajes de texto.

Como un líder mundial en enfrentar vacíos en SSR, IRH apoya esfuerzos que contribuyen a cumplir las metas de PF/SSR de GHI. Por medio de un enfoque en temas prioritarios de PF/SSR—equidad de género, comunicación entre pareja, expansión a escala de innovaciones, creando capacidad dirigida por los mismo países, conocimiento de la fertilidad, llegar a adolescentes muy jóvenes, llegar a clientes directamente—IRH llega a asuntos esenciales que deben ser considerados por todos los programas de GHI.



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Institute for  
Reproductive Health**  
Georgetown University