

# El modelo de APA de la USAID, el marco de resultados y los indicadores mundiales y a nivel de país



## COMPONENTES PRINCIPALES DEL MODELO DE APA DE la USAID

El concepto original de la atención post aborto fue originalmente articulado por Ipas en 1991 y publicado por el Consorcio para la APA en 1994. El modelo original para la APA incluía tres elementos:

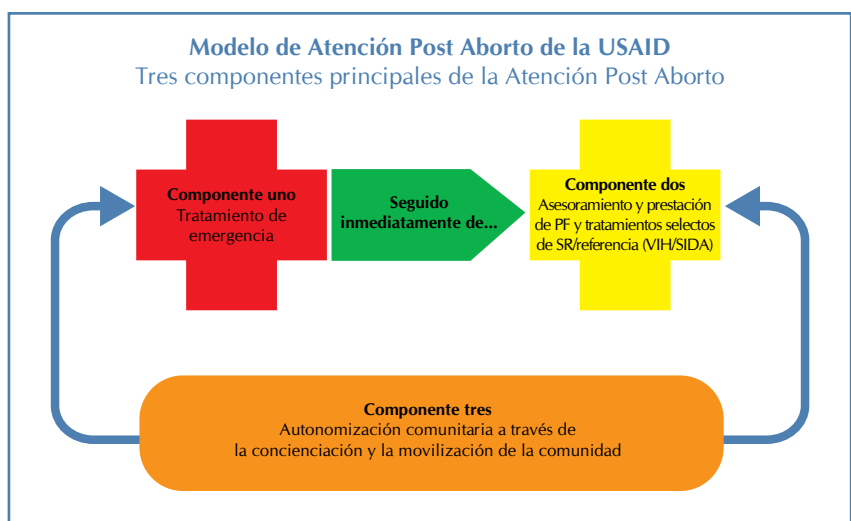
- Tratamiento de emergencia para las complicaciones del aborto espontáneo o inducido;
- Servicios de asesoramiento y planificación familiar post aborto; y
- Vínculos entre la atención de emergencia y otros servicios de salud reproductiva.

En 2002, el Consorcio para la APA modificó y expandió el modelo original de APA, en base a la experiencia adquirida y las lecciones aprendidas. El modelo fue expandido de tres elementos a cinco para incluir elementos sobre el asesoramiento y la participación comunitaria.

Para reflejar el interés del Consorcio para la APA, que puso un énfasis adicional en el asesoramiento y la comunidad, la USAID revisó su modelo de APA en 2004 y prefirió usar un modelo de APA de tres componentes, siendo este más fácil de describir y promocionar. Este modelo incluye los siguientes componentes:

- Tratamiento de emergencia para las complicaciones de abortos espontáneos o inducidos;
- Provisión de asesoramiento y servicios de planificación familiar, evaluación y tratamiento de ITS, y asesoramiento sobre VIH y/o referencia para pruebas de VIH; y
- Autonomización comunitaria a través de la concienciación y la movilización de la comunidad.

Este modelo no difiere mucho en su esencia con el modelo de cinco elementos del Consorcio para la APA (los elementos de PF y SR han sido combinados en un solo elemento en el modelo de la USAID y no hay un elemento separado para el asesoramiento). El asesoramiento y la interacción entre clientes y proveedores son integrales en todos los componentes de la atención post aborto. La atención está puesta en el asesoramiento sobre planificación familiar para facilitar la integración de la prestación de servicios de planificación familiar a los servicios de tratamiento



## COMPARACIÓN DE LOS COMPONENTES PRINCIPALES DE APA DE LA USAID, DE LOS ELEMENTOS ESENCIALES DE APA DEL CONSORCIO PARA LA APA, Y DE LOS MARCOS DE RESULTADOS E INDICADORES MUNDIALES Y A NIVEL DE PAÍS DE LA USAID

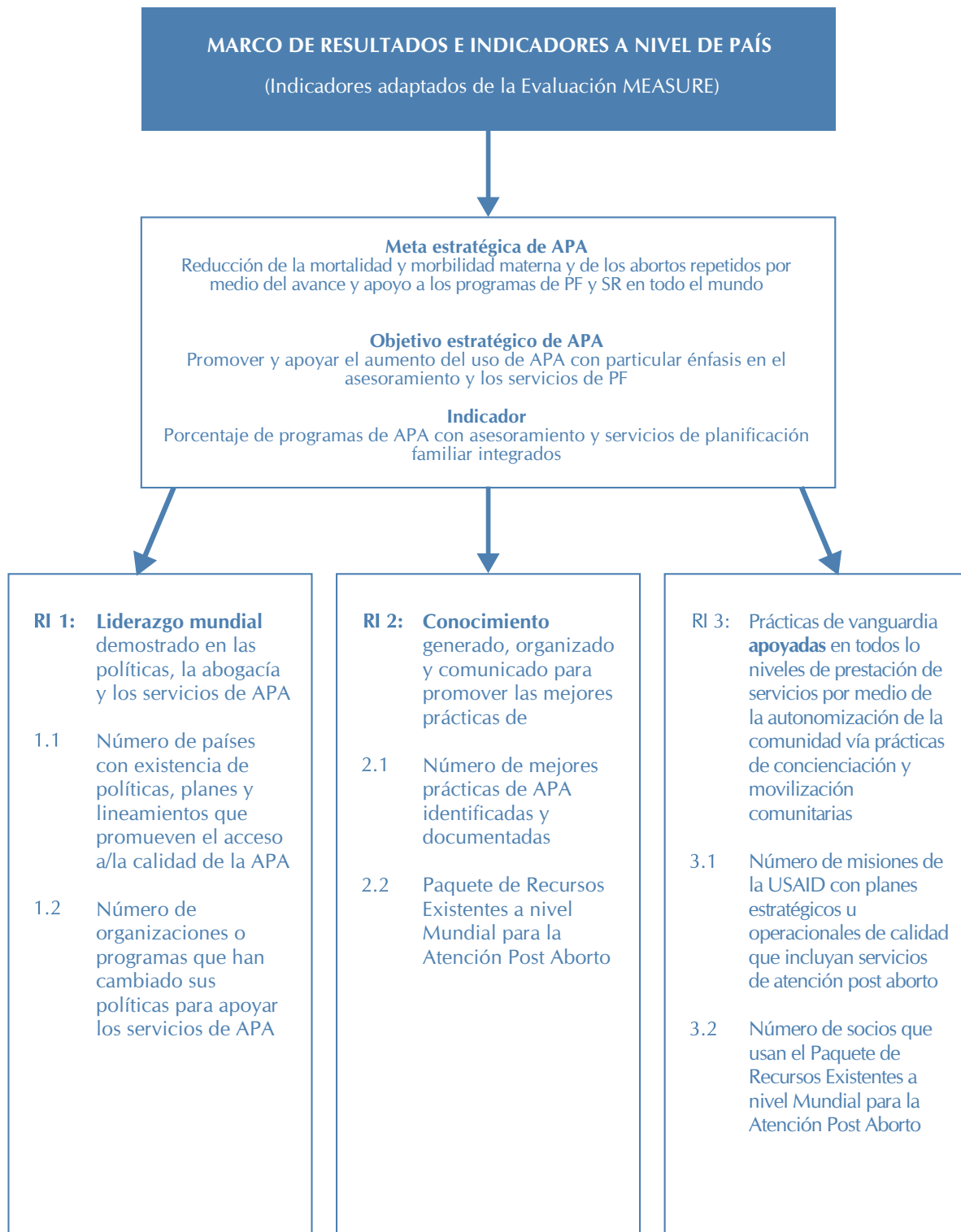
En el año 2002, el Consorcio para la Atención Post Aborto expandió el concepto original de atención post aborto que fue articulado originalmente por Ipas en 1991. Según el Consorcio para la APA, los elementos esenciales de la atención post aborto están basados en un enfoque de atención continua. Estos elementos esenciales de atención post aborto abarcan solamente a los indicadores del Marco de Resultados de la USAID a nivel de país; estos elementos no incluyen los indicadores descritos en el Marco de Resultados mundiales.

Los indicadores del Marco de Resultados a nivel de país de la USAID incluidos en los elementos esenciales de la atención post aborto incluyen los RI 1.2, 1.3, 1.4 y el RI 3. Los elementos principales de la atención post aborto, según están articulados por la USAID incluyen todos los elementos esenciales del Consorcio para la APA. Abajo se muestra una comparación de los modelos.

	<b>Elemento esencial 1 del Consorcio para la APA</b> Asociaciones entre la comunidad y los proveedores de servicios	<b>Elemento esencial 2 del Consorcio para la APA</b> Asesoramiento	<b>Elemento esencial 3 del Consorcio para la APA</b> Tratamiento del aborto incompleto e inseguro	<b>Elemento esencial 4 del Consorcio para la APA</b> Servicios anticonceptivos y de planificación familiar	<b>Elemento esencial 5 del Consorcio para la APA</b> Servicios de salud reproductiva y otros servicios de salud
<b>Componente principal 1 de USAID</b> Tratamiento de emergencia		X	X		
<b>Componente principal 2 de USAID</b> Asesoramiento y prestación de servicios de planificación familiar; evaluación y tratamiento de ITS; y asesoramiento o referencias para asesoramiento y pruebas de VIH/SIDA		X		X	X  (Servicios limitados a la evaluación y tratamiento de ITS y asesoramiento y/o referencia para asesoramiento y pruebas de VIH)
<b>Componente principal 3 USAID</b> Autonomización comunitaria por medio de concienciación y movilización de la comunidad	X	X			

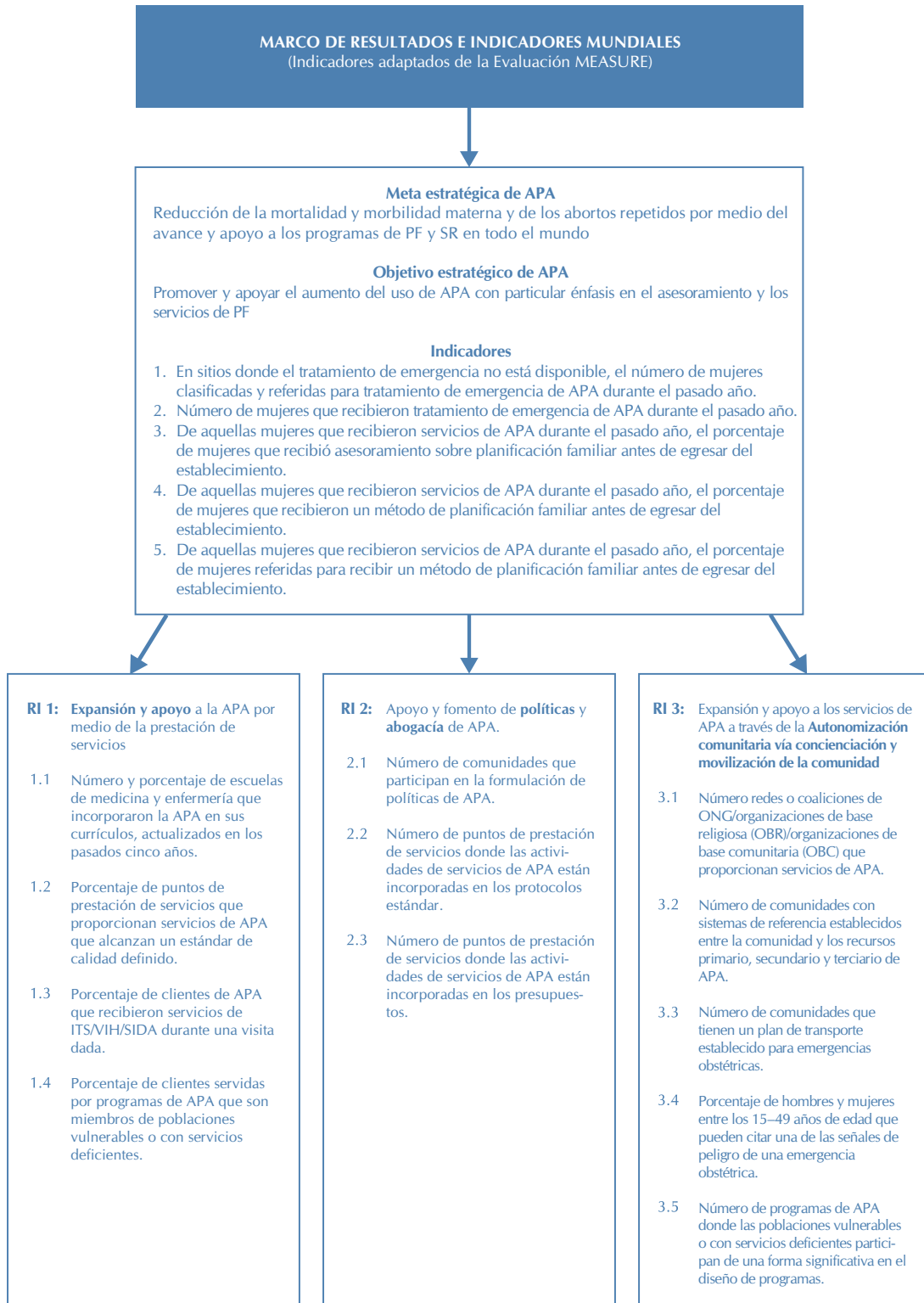
## MARCO DE RESULTADOS E INDICADORES MUNDIALES

(Indicadores adaptados de la Evaluación MEASURE)



## MARCO DE RESULTADOS E INDICADORES A NIVEL DE PAÍS

(Indicadores adaptados de la Evaluación MEASURE)



## COMENTARIO PARA EL USO DE LOS INDICADORES MUNDIALES Y A NIVEL DE PAÍS PARA LA APA (De la Estrategia de la USAID para la APA, 2004)

<i>Indicadores mundiales</i>	<i>Resultado Intermedio</i>	<i>Página #</i>
Número de países que cuentan con políticas, planes y lineamientos que promueven el acceso a/la calidad de la atención post aborto. .	IR 1.1	39
Número de organizaciones o programas que cambiaron sus políticas para apoyar los servicios de APA.	IR 1.2	41
Número de mejores prácticas de APA identificadas y documentadas.	IR 2.1	42
Paquete de Recursos Existentes a Nivel Mundial sobre la APA, incluyendo materiales de capacitación, lineamientos e indicadores de prestación de servicios, todos estandarizados.	IR 2.2	43
Número de Misiones de la USAID con planes estratégicos u operacionales de calidad que incluyen servicios de atención post aborto.	IR 3.1	44
Número de socios que usan el Paquete de Recursos Existentes a Nivel Mundial sobre la APA para mejorar o iniciar sus servicios o programas de APA.	IR 3.2	45

<i>Indicadores a nivel de país</i>	<i>Indicador #</i>	<i>Página #</i>
Número de mujeres clasificadas y referidas para tratamiento de emergencia de APA durante el pasado año, en sitios donde el tratamiento de emergencia no está disponible.	1	48
Número de mujeres que recibieron tratamiento de emergencia de APA durante el pasado año.	2	49
De aquellas mujeres que recibieron servicios de APA durante el pasado año, el porcentaje de mujeres que recibieron asesoramiento sobre planificación familiar antes de egresar del establecimiento.	3	50
De aquellas mujeres que recibieron servicios de APA durante el pasado año, el porcentaje de mujeres que recibieron un método de planificación familiar antes de egresar del establecimiento.	4	51
De aquellas mujeres que recibieron servicios de APA durante el pasado año, el porcentaje de mujeres referidas para recibir un método de planificación familiar antes de egresar del establecimiento.	5	52

<i>Indicadores a nivel de país (continuación)</i>	<i>Resultado Intermedio</i>	<i>Página #</i>
Número y porcentaje de escuelas de medicina y enfermería que incorporaron la APA en sus currículos, actualizados en los pasados cinco años.	IR 1.1	53
Porcentaje de puntos de prestación de servicios (PPS) que proporcionan servicios de APA que alcanzan un estándar de calidad definido.	IR 1.2	54
Porcentaje de clientes de APA que recibieron servicios de ITS/VIH/SIDA durante una visita dada.	IR 1.3	55
Porcentaje de clientes servidas por programas de APA que son miembros de poblaciones vulnerables o con servicios deficientes.	IR 1.4	56
Número de comunidades que participan en la formulación de políticas de APA.	IR 2.1	57
Número de puntos de prestación de servicios donde las actividades de servicios de APA están incorporadas en los protocolos estándar..	IR 2.2	58
Número de puntos de prestación de servicios donde las actividades de servicios de APA están incorporadas en los presupuestos.	IR 2.3	59
Número redes o coaliciones de ONG/organizaciones de base religiosa (OBR)/organizaciones de base comunitaria (OBC) que proporcionan servicios de APA.	IR 3.1	60
Número de comunidades con sistemas de referencia establecidos entre la comunidad y los recursos primarios, secundarios y terciarios de APA.	IR 3.2	61
Número de comunidades que tienen un plan de transporte establecido para emergencias obstétricas.	IR 3.3	62
Porcentaje de hombres y mujeres entre los 15–49 años de edad que pueden citar una de las señales de peligro de una emergencia obstétrica.	IR 3.4	63
Número de programas de APA donde las poblaciones vulnerables o con servicios deficientes participan de una forma significativa en el diseño de programas.	IR 3.5	64