

Parte II
Indicadores que
Entrecruzan
las Áreas
Programáticas

- A. La Condición y el Empoderamiento de la Mujer**
- B. El Ambiente Político**
- C. Administración**
- D. Capacitación**
- E. Suministros y Logística**
- F. Comunicación para el Cambio de Comportamiento (CCC)**
- G. Investigación Operativa (IO)**
- H. El Entorno de la Entrega de Servicios**

INDICADORES QUE ENTRECRUZAN LAS ÁREAS PROGRAMÁTICAS

La Parte II del Compendio consiste en indicadores que entrecruzan las distintas áreas programáticas; es decir, factores que aplican a todos los temas de salud reproductiva que se tratan individualmente en la Parte III. Estos indicadores se pueden clasificar en tres categorías:

- Factores del trasfondo o del contexto;
- Áreas funcionales (u operativas); y
- Entorno de la entrega de servicios.

Los factores del trasfondo describen el contexto en el cual operan los programas de salud reproductiva. Uno de estos es la **condición y el empoderamiento de la mujer**, factor que influye en varias condiciones de la práctica de comportamientos saludables, como: el acceso a los recursos para solicitar servicios de salud, la autonomía para visitar dichos servicios, la capacidad para negociar con la pareja y la probabilidad de buscar protección en casos de violencia con base en género, para mencionar algunas. Los niveles de la condición y el empoderamiento contribuyen al nivel del tratamiento que las mujeres reciben en el entorno de la entrega de servicios, lo cual afecta, en cambio, su decisión de continuar practicando los comportamientos deseables para gozar de buena salud. El **ambiente político** es otro factor importante del contexto, ya que puede facilitar u obstaculizar el desarrollo de los programas de salud reproductiva. Por ejemplo, muchas personas atribuyen el éxito de algunos países (por ejemplo, Uganda, Tailandia y Senegal) en detener la epidemia del SIDA al apoyo que el liderazgo nacional da a las actividades de prevención del SIDA.

Las áreas funcionales se refieren a las operaciones que dan apoyo a la provisión de los servicios en un país específico. Estas áreas suelen constituir las divisiones o unidades del programa dentro del Ministerio de Salud o la ONG, y son: **la administración, la capacitación, los suministros y la logística y la comunicación para el cambio de comportamiento**. A este listado hemos añadido **la investigación operativa**, que es un enfoque que ofrece a la organización los medios para experimentar estrategias alternativas con las cuales se puede mejorar la provisión de los servicios y el desempeño del programa.

Estas áreas funcionales definen, en conjunto, el entorno de la oferta de los servicios - en términos de la cantidad y la calidad de servicios de SR disponibles para el cliente que los busca en una comunidad específica. En el contexto actual, los “servicios buenos de SR” se pueden medir en términos del **acceso, la calidad de la atención, la integración de los servicios y la sensibilidad de género** que manifiesten. Hay un proceso que permite a una organización progresar en todas estas áreas, que es **el mejoramiento del desempeño**.

La Parte II del Compendio presenta los indicadores para medir cada una de estas áreas distintas. Tal como muestra el marco conceptual de la Gráfica I.1, todos estos factores forman una parte importante de la cadena causal que determina si una población determinada buscará los servicios, adoptará los comportamientos de salud específicos y logrará tener una condición positiva de salud.