

## **Informe final de evaluación del proyecto**

***“Fortalecimiento de la Red de Atención Primaria de Salud y Salud Sexual y Reproductiva, desde la perspectiva de derechos, la violencia de género y la atención de enfermedades prevalentes en 20 comunidades de La Victoria en el municipio Santo Domingo Norte, provincia Santo Domingo, República Dominicana”***, con el financiamiento de la institución FARMAMUNDI.

**Presentado a  
COSALUP y FARMAMUNDI**

**Presentado por  
MA, Florentina Villanueva  
Consultora**

**Santo Domingo, RD**

**26 de noviembre 2024**

## **Informe de final evaluación externa del proyecto**

***“Fortalecimiento de la Red de Atención Primaria de Salud y Salud Sexual y Reproductiva, desde la perspectiva de derechos, la violencia de género y la atención de enfermedades prevalentes en 20 comunidades de La Victoria en el municipio Santo Domingo Norte, provincia Santo Domingo, República Dominicana”***,

### **Resumen Ejecutivo**

***“Fortalecimiento de la Red de Atención Primaria de Salud y Salud Sexual y Reproductiva, desde la perspectiva de derechos, la violencia de género y la atención de enfermedades prevalentes en 20 comunidades de La Victoria en el municipio Santo Domingo Norte, provincia Santo Domingo, República Dominicana”***, con el financiamiento de la institución FARMAMUNDI.

Localización: Distrito Municipal La Victoria, Municipio Santo Domingo Norte. Provincia Santo Domingo. Región de Ozama, Republica Dominicana.

### **Objetivo general del proyecto**

Fortalecer la red de promoción de la Atención Primaria de Salud y la Salud Sexual y Reproductiva desde la perspectiva de los derechos sexuales y reproductivos, la violencia de género, la vigilancia y la atención de enfermedades prevalentes en 20 comunidades de Las Victorias del municipio de Santo Domingo Norte, Provincia de Santo Domingo, bajo las medidas socio-sanitarias de prevención por la pandemia por COVID-19.

### **Objetivo de la consultoría según TdR**

Por tratarse de una Evaluación Final, la evaluación deberá servir para medir su desempeño a término, proporcionando información y valoración acerca de los procesos puestos en marcha en el marco del Proyecto y de sus Componentes, de forma que puedan extraerse enseñanzas aplicables en futuras intervenciones de las organizaciones sociales de La Victoria, de COSALUP, Farmamundi, el Ayuntamiento de Málaga y otros Actores sociales.

### **Metodología del proceso evaluativo**

#### **Primera fase: Trabajo de gabinete (Revisión Documental)**

Durante la primera fase del proceso evaluativo, desarrollamos un trabajo de gabinete para hacer una revisión documental, registrando los aspectos clave del documento de proyecto, los informes generados durante la ejecución de la iniciativa, los materiales educativos y de promoción producidos y los registros de actividades realizadas e informes de monitoreo. También se

registraron las actividades que el proyecto se propuso y que no se realizaron y porqué, así como actividades no planificadas pero realizadas.

## **2-b) Segunda Fase: Trabajo de campo**

### **Metodología**

**Tipo y diseño de estudio.** Se aplicó una investigación cualitativa, a los fines de desarrollar un proceso investigativo evaluativo que respondiera a los requerimientos e intereses de las instituciones convocantes, lo cual permitió identificar, verificar y medir el logro de los resultados planteados en los tres (3) componentes del proyecto, retomando los objetivos, resultados e indicadores del mismo.

**Se diseñó un estudio descriptivo**, en el Distrito municipal de La Victoria, Municipio Santo Domingo Norte, en la Provincia de Santo Domingo, en comunidades que en la actualidad cuentan con la situación de desventaja social en la que vive la población de mujeres jóvenes, adolescentes, adultas y adultas mayores, respecto al acceso a distintos servicios sociales, entre ellos a los de educación, de salud y otros, que no les permite alcanzar la calidad de vida a la que tienen derecho; no son respetados sus derechos humanos en general como tampoco sus derechos sexuales y reproductivos; y siguen siendo víctimas del sistema patriarcal, en especial a la violencia de género; situación que preocupa grandemente al equipo de COSALUP.

### **Población de estudio:**

Mujeres en edad fértil tocadas, los y las jóvenes alcanzadas, prestadores de servicios de salud, beneficiarios-as y actores sociales parte de la iniciativa, promoción de la atención primaria en salud, en: derechos sexuales y reproductivos, la violencia de género, la vigilancia y la atención de enfermedades prevalentes en 20 comunidades beneficiarias del proyecto

**Hemos establecido 3 categorías de análisis y 4 variables** principales, determinadas de los componentes del proyecto, a los fines de la evaluación, en el proceso de medición buscaremos establecer: Pertinencia, Eficiencia, Eficacia, Impacto, Viabilidad, Alineamiento y Apropiación

El proceso de medición y caracterización de estas variables estuvo basado en procedimientos y técnicas cualitativas. Dado que las variables son nominales para hacer caracterizaciones

### **Hallazgos**

#### **XX. Sobre posibles desviaciones en la aplicación del proyecto**

En el proceso de registro, entrevistas con el equipo técnico y con beneficiarios del proyecto, no se registraron desviaciones significativas en la ejecución del proyecto.

Se destaca la construcción de alianzas con entidades públicas como el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de la Mujer y el Plan Social de la Presidencia, porque estas alianzas permitieron ampliar el componente referido a la prevención de cáncer servicio uterino y el cáncer de mamas a otras poblaciones en otros territorios. Lo mismo ocurrió con una organización comunitaria en sector Las Palmas en Herrera.

### **Una incidencia**

Un aspecto que se reitera al consultar con actores diferentes es la atención que es necesario poner en el centro de salud de Mata Mamón, donde el personal de salud muestra descuido en la preservación de la información sobre todo de las mujeres jóvenes y adolescentes que acuden al centro a planificarse. Nos informan que la discrecionalidad y la intimidad de las mujeres no es preservada y esto puede generar que mujeres prefieran no ir al centro a panificarse con todo lo que esto implica para su salud sexual reproductiva.

### **Sobre modificaciones sustanciales o no sustanciales**

Durante el proceso de registro y revisión las acciones del proyecto no se observan modificaciones de ningún tipo.

### **Valoración del proyecto**

Luego del recorrido desde la lectura de los antecedentes, las situaciones y condiciones que justifican la formulación y aplicación del proyecto podemos hacer las siguientes valoraciones:

1. La realidad mostrada por el contexto y los antecedentes del proyecto, es posible afirmar que la decisión de impulsar la intervención fue acertada y justificada, sobre todo en función de las condiciones vida y oferta de servicios de salud de los beneficiarios.

2. La selección de la población beneficiaria en sus diferentes grupos y colectivos etarios (MEF, jóvenes, adolescentes), fue acertada, dado que estos colectivos y sobre todo en estas comunidades vulnerables, muestran las urgencias que los ayuden a mejorar su situación de vida.

La situación de las mujeres en edad fértil, se expresa en la desprotección y desinformación sobre sus derechos reproductivos, el derecho a la protección frente a la violencia intrafamiliar y la decisión de definir la prevención de enfermedades o decidir cuando quiere embarazarse.

Las relaciones asimétricas con sus compañeros de vida, reguladas por jerarquización entre hombres y mujeres en las que las mujeres frecuentemente tienen una posición de subestimación e impotencia, frente al hombre. Todo esto normalizado por la sociedad que las educa.

### **Valoración1: de la Eficacia**

Basados en la descripción de los dos aspectos más arriba abordados, nos coloca en condiciones de afirmar que la aplicación de la iniciativa, basados en indicadores y evidencias, alcanzó de manera certera.

La afirmación hecha más arriba, se verifica cuando hacemos la triangulación entre las personas alcanzadas de las entrevistas, los grupos focales y la revisión documental realizada

Esto es lo que permite afirmar que las acciones desarrolladas llegaron a la población meta definida como beneficiaria.

El análisis en la matriz del proyecto la relación entre las actividades realizadas y como aportaron a que la batería de indicadores de base, de proceso y de alcance, pueden ser objetivamente verificados y comprobar que tributaron efectivamente al alcance de los resultados.

### **Valoración 2. La eficiencia**

El nivel de cumplimiento de las actividades previstas, al revisar los listados de actividades, el número de personas alcanzadas (Ver en el anexo 1 la presentación del proyecto con la relación de personas por actividad planificada) podemos ver que se desarrollaron con el ritmo planificado y con el resultado definido para cada una.

Importante verificar que la relación efectiva entre el presupuesto estimado para la actividad, el costo real de cada actividad y el número de mujeres y hombres alcanzados

### **Valoración 3: Pertinencia**

Establecer que la intervención en un territorio perfectamente definido integrando mecanismos de coordinación de mujeres y de jóvenes para ser soporte le da organicidad al proceso.

Cuando se acude a los territorios y observa la realidad descrita en el contexto y los antecedentes y de manera especial de observa la cotidianidad de la población descrita como beneficiaria empezamos a encontrar las coincidencias que justifican el proyecto.

Luego acudimos a lo ya descrito más arriba de que la metodología se diseñó con una visión integral y ajustada a los sujetos destinatario, entendiendo ese nivel de conocimiento sobre los temas a promover y los servicios a ofertar y con una mirada de mediano plazo, se puede considerar lo adecuado de la propuesta.

#### **Valoración 4: Sostenibilidad**

Partiendo de lo documentado en los párrafos anteriores, podemos observar que existen indicios de continuidad de los resultados positivos del proyecto, sobre todo basados en que, se han desarrollado acciones en los temas referidos, incluso posterior a la conclusión del periodo establecido.

Un factor de continuidad lo constituyen las alianzas establecidas con el Ministerio de Salud Pública, el Plan Social de la Presidencia y el Ministerio de la Mujer, porque la mayoría de las acciones de prevención son temas específicos de esas entidades estatales, lo cual es una oportunidad para estas acciones se mantengan de manera permanente en las comunidades y poblaciones tocadas por el proyecto.

#### **Valoración 5: Impacto**

Aunque se solicita identificar impactos del proyecto logrados por el proyecto, es difícil medirlos en el corto plazo meses de concluir la aplicación del mismo.

Es posible, a través de las voces de los beneficiarios, descubrir nuevas oportunidades para aprender a defender sus derechos y proteger su vida con calidad. Sobre todo, en mujeres que siempre se sintieron en indefensión y sin alternativas.

Frecuentemente se hacen evaluaciones de impacto a un año o más, después de concluido el proyecto. En este caso y en función de que el proyecto terminado ha sido parte de la continuidad de las acciones desatada por COSALUP, la sugerencia es que en algunos meses se realice una sistematización de los trabajos llevados en La Victoria y otros municipios de la provincia Santo Domingo.

#### **Aspecto que se asocian a la sostenibilidad**

La presencia de las jóvenes facilitadoras de las actividades de capacitación y la dispensación de métodos anticonceptivos es percibida y reconocida por personas no miembros de las redes de jóvenes y la coordinación de mujeres.

La continuidad de la iniciativa encuentra otra oportunidad en el liderazgo de las mujeres jóvenes que conducen y coordinan las actividades como facilitadoras y su evidente crecimiento discursivo y manejo cada vez más claro de los temas vinculados.

#### **XXI. Conclusiones**

Habiendo hecho el análisis de la matriz del proyecto. Confirmando el alcance de los resultados, con la verificación de los indicadores, la manera que esto permitió avanzar al avance de efectivo del Objetivo Específico y a su vez, identificando avances en el aporte hacia el objetivo General.

Atendiendo a todo este proceso descrito, podemos llegar a las siguientes conclusiones:

- 22-1. **El proyecto ha alcanzado éxitos en la ejecución**, en los resultados mostrados en la población meta y potenciando una dinámica en el territorio y frente a los actores de la salud.
- 22-2. **Estos éxitos están basados en la eficacia de lo realizado**, la eficiencia en la ejecución, la pertinencia de diseño y aplicación.
- 22-3. **El mayor éxito del proceso vivido ha sido la armonía y sinergia** de los implicados, desde miembros del equipo técnico, los actores del estado aliados, el personal de campo y los beneficiarios, tanto en el territorio de aplicación directa, como con beneficiarios alcanzados en otros territorios que accedieron a los servicios en condiciones de igualdad y equidad.
- 22-4. **La relación eficiente entre los presupuestos establecidos**, con los costos reales de ejecución y el número de beneficiarios a alcanzar, superado este el número personas alcanzados, en una buena cantidad de beneficiarios finales, aporta información que fortalece esta conclusión de que el proyecto es exitoso.

## **XXII. Recomendaciones**

- ✓ En nuevas iniciativas de este tipo es necesario integrar estrategias que vinculen a los jóvenes varones, siguiendo lo planteado por las facilitadoras de actividades en la comunidad.
- ✓ Es necesario revisar con el Ministerio de Salud Pública la situación presentada con el personal de salud del centro de Mata Mamón, dado que esto puede operar en contra del trabajo y el esfuerzo de las facilitadoras y de la institución COSALUP.
- ✓ Otra iniciativa que debe ser planteada es la construcción de una plataforma organizacional integrada por los organismos comunitarios que operan en los territorios trabajadas (Coordinadora de mujeres, Red de Jóvenes, las dispensadoras de medicamentos en los botiquines, equipos de salud y el equipo de 30 mujeres jóvenes formadas con FLACSO), para asegurar la continuidad y sostenibilidad de las iniciativas desarrolladas, con la elaboración de un plan a varios años.
- ✓ Formalizar y ampliar las alianzas establecidas con organismos del gobierno para que se mantenga como un soporte de la sostenibilidad.

## **XXIII. Lecciones aprendidas**

- 24-1. Siempre que sea posible, el diseño de proyectos de este tipo implica definición de un horizonte temporal mayor para poder medir impactos y definir indicadores de replicabilidad.

- 24-2. Definir como parte de la población beneficiaria a mayoritariamente mujeres, puede que limite el alcance de los cambios de hábitos de conducta en la población general. Esto también implica definir el cambio en la cultura machista frente al tema de la prevención del embarazo, la planificación y la violencia intrafamiliar.
  
- 24-3. La construcción de alianzas con organismos del estado y con otras organizaciones de la sociedad civil, vinculadas a los temas de referencia, fortalece el alcance y la eficiencia de las acciones del proyecto.