

TC ABSTRACT

EVALUACIÓN DE INTERVENCIONES PARA LA REDUCCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE CR-T1111

I. Información Básica del Proyecto

▪ País/Región:	Costa Rica
▪ Nombre de CT:	Evaluación de intervenciones para la reducción del embarazo adolescente en Costa Rica
▪ Numero de CT:	
▪ Equipo de proyecto:	Beatriz Zurita (SCL/SPH), Jefe de Equipo Sebastián Martínez (SPD/SDV), Bibiana Taboada (SPD/SDV), Patricia Jara (SCL/SPH), Gabriela Vega (SCL/GDI), Lissie Manrique (SCL/SPH).
▪ Tipo de CT:	Soporte operacional
▪ Operación apoyada por la CT:	GRT/HE-13629-CR (CR-G1001)
▪ Referencia a la Solicitud:	
▪ Fecha del CT Abstract:	Agosto 2013
▪ Beneficiario:	Costa Rica
▪ Organismo Ejecutor:	Bank executed
▪ Fondos Solicitados (BID):	\$382.000
▪ Local counterpart funding, if any:	
▪ Plazo de Desembolso:	5 años
▪ Fecha de inicio de ejecución:	
▪ Tipo de consultorías:	Firmas e individuos
▪ Preparado por :	SPD/SDV, SCL/SPH, SCL/GDI
▪ Unidad responsable por los desembolsos:	
▪ Incluida en la Estrategia País: ▪ Incluida en la Programación 2013 con el Gobierno:	No
▪ Prioridad del Sector de GCI-9:	Género

II. Objetivo y Justificación:

La Iniciativa Salud Mesoamérica 2015 en Costa Rica busca contribuir a la reducción del embarazo adolescente en la población más pobre del país. Para tal fin, ha diseñado una serie de intervenciones innovadoras a ser implementadas por diferentes agencias gubernamentales en cantones rurales focalizados por sus bajos niveles de desarrollo social.

El embarazo adolescente es uno de los problemas más importantes en materia de salud materno-infantil en Costa Rica. A pesar de que el país ha logrado un desempeño excepcional en la mayoría de sus resultados de salud durante la última década y está en una buena posición para cumplir con las Metas del Milenio, no ha conseguido bajar la tasa de fertilidad de mujeres entre 15 y 19 años de edad que se ha mantenido constante alrededor del 13% a nivel nacional e incluso alcanza niveles cercanos al 35% en los cantones más pobres.

El gobierno de Costa Rica ha priorizado la atención al tema de embarazo adolescente y ha expresado su interés en evaluar con metodologías de asignación aleatoria algunas de las intervenciones financiadas por la Iniciativa. Dado que la fertilidad adolescente constituye uno de los retos más grandes del país en materia social y de salud, resulta fundamental determinar la efectividad de las intervenciones implementadas de manera que sea posible tomar decisiones informadas sobre la mejor manera de enfrentar este problema en el futuro.

Esta cooperación técnica busca evaluar, con base en un diseño experimental, los modelos de intervención propuestos por la Iniciativa, con el propósito de generar evidencia empírica acerca de su efectividad en lograr los resultados de salud esperados. La teoría de cambio detrás de estos modelos se basa en una amplia revisión de la literatura sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, y documenta la importancia de intervenciones que integren servicios educativos y de salud, sensibilización de los prestadores directos, participación activa de los mismos jóvenes y captación de adolescentes en riesgo.

En concreto, la evaluación propuesta pretende determinar el impacto de proveer información en temas de salud sexual y reproductiva a adolescentes en centros de salud, primero, a través de conversatorios grupales, y segundo, a través de consejerías personalizadas para la población de más alto riesgo. Con este objetivo la evaluación asignará los centros de salud de manera aleatoria a tres brazos: i) un grupo de control, que tan sólo recibirá atención básica; ii) un grupo de tratamiento que recibirá atención básica y conversatorios grupales; y iii) otro grupo de tratamiento que recibirá atención básica, conversatorios grupales y una consejería personalizada para los adolescentes de más alto riesgo. La evaluación busca cuantificar el impacto conjunto e independiente de cada una de estas intervenciones, en la población general y de más alto riesgo, con base en indicadores relacionados con el conocimiento, acceso y uso de métodos anticonceptivos modernos, así como con actitudes y comportamientos de riesgo de los adolescentes.

III. Descripción de actividades y productos:

La evaluación de impacto propuesta se realizará de acuerdo con los siguientes componentes:

Componente I: Diseño de la evaluación y plan de implementación. Este componente pretende definir los detalles para la implementación del diseño experimental a ser utilizado, así como las acciones específicas para ejecutar el estudio. Las actividades principales de este componente son:

i) la elaboración de un calendario detallado de evaluación; ii) la definición final de la muestra de evaluación; iii) la elaboración de los instrumentos para la recolección de información; y iv) la elaboración de términos de referencia para la contratación de los diferentes miembros del equipo de evaluación.

Componente II: Implementación de la evaluación. Este componente comprende las acciones relacionadas con el desarrollo de la evaluación, incluyendo el soporte técnico y el trabajo de campo. Las actividades más importantes de este componente son: i) la contratación de la firma para la recolección de los datos; ii) la aplicación de la encuesta de línea de base; iii) el análisis de la información de la encuesta de línea de base; iv) la realización de la encuesta de seguimiento; v) el análisis de la información de la encuesta de seguimiento; y vi) la elaboración de un informe de evaluación de impacto.

Componente III: Diseminación de resultados. Este componente busca divulgar los resultados de la evaluación de impacto, a través de las siguientes actividades: i) la elaboración de artículos dirigidos a diferentes audiencias; y ii) la realización de talleres para la presentación de los resultados obtenidos y sus implicaciones.

Los principales productos y resultados de la cooperación técnica se presentan a continuación:

	2013	2014	2015	2016	2017	Total
<u>Componente I</u>						
Informe de diseño de evaluación	1					1
<u>Componente II</u>						
Base de datos de la encuesta de línea de base	1					1
Base de datos de la encuesta de seguimiento				1		1
Informe de evaluación de impacto					1	
<u>Componente III</u>						
Artículos de divulgación					2	2
Talleres de divulgación					2	2

IV. Presupuesto

Componente/Actividad	Descripción	Fondos BID	Fondos Contrapartida	Fondos Totales
<u>Componente I</u>				
Informe de diseño de evaluación	Se realizará inhouse. Los costos asociados son para viajes y gastos asociados.	10,000	-	10,000
<u>Componente II</u>				
Base de datos de la encuesta de línea de base	Se utilizará la ficha de inscripción al centro de salud por lo que sólo se requieren recursos para sistematizar la información.	60,000	-	60,000

Base de datos de la encuesta de seguimiento	Es necesario realizar encuestas en hogares.	252,000	-	252,000
Base de datos de la encuesta de seguimiento	Es necesario contar con un apoyo para el aseguramiento de la calidad de los datos.	20,000		
Informe de evaluación de impacto	Se realizará inhouse. Los costos asociados son para la contratación de un asistente de investigación y viajes y gastos asociados.	20,000	-	20,000
Componente III				
Artículos de divulgación	Se realizará inhouse. Los costos asociados son para viajes y gastos asociados.	10,000	-	10,000
Talleres de divulgación	Se realizará un taller en el Banco y otro en la Región.	10,000	-	10,000
TOTAL		382,000	-	382,000

V. Ejecución:

La cooperación técnica será ejecutada por el Banco, bajo el liderazgo de SCL/SPH y el apoyo continuo de SPD/SDV y SCL/GDI. Este ha sido un pedido del país, quien considera prioritario desarrollar una evaluación rigurosa sobre las intervenciones de embarazo adolescente y prefiere que dicho ejercicio sea llevado a cabo por un actor externo al gobierno para garantizar la independencia de los resultados.

VI. Riesgos:

Los principales riesgos de la cooperación técnica están relacionados con temas operativos de las intervenciones a evaluar. El primer riesgo es que no se respete la asignación aleatoria de beneficiarios o que se intervengan las áreas de control durante el periodo de evaluación. Si bien el gobierno nacional se ha comprometido con un diseño de evaluación experimental, es necesario tomar todas las precauciones posibles para asegurar que éste se siga cuidadosamente. Una primera medida de mitigación que se llevó a cabo en diciembre de 2012 fue la realización de un taller de evaluación de impacto en el que participaron todas las contrapartes relevantes al proyecto. Esto contribuyó a una mejor comprensión de las ventajas de la metodología experimental y, por lo tanto, a un mayor interés en aplicarla. Adicionalmente, se van a incluir en el manual operativo del programa procedimientos específicos para la asignación aleatoria de beneficiarios, así como para la supervisión de la aplicación de estos resultados en la práctica.

Otro riesgo operativo que es importante tener en cuenta consiste en la posibilidad de que no se implementen las intervenciones propuestas tal y como se han concebido. Es decir, que no se apliquen los modelos de intervención propuestos por la Iniciativa según su diseño original. En este caso, aún si el diseño de evaluación se respeta, se corre el riesgo de no saber qué

exactamente se está evaluando. Para mitigar este riesgo se desarrollarán protocolos de intervención detallados que se incluirán en el manual operativo del programa. Además, como parte de la evaluación se realizarán visitas esporádicas a campo para verificar el nivel de correspondencia entre el diseño de las intervenciones y su implementación final.

VII. Clasificación Ambiental y Social

No se anticipan riesgos ambientales o sociales de la cooperación técnica propuesta. La clasificación de la operación según el sistema de salvaguardas es: C.