

Compendio de indicadores para el bienestar del niño y niña Hojas de detalles del indicador

**Niñas, niños y sus responsables
tienen acceso a los servicios
esenciales de salud**

Visión Mundial Internacional

Agosto de 2013

Introducción

Para cada indicador hay una 'hoja de detalles del indicador'. Esto proporciona una descripción detallada de los indicadores, cómo medirlo, cómo calcularlo y en dónde se originó el indicador. Están disponibles en Horizon y en www.wvdevelopment.org, y por ahora se encuentran en distintos documentos en formato de PDF, organizados por cada uno de los 15 resultados del bienestar del niño y niña (CWBO).

Consulte el 'Apéndice 3' del *Compendio de indicadores para el bienestar del niño y niña* para aprender a cómo dar retroalimentación, sugerir nuevos indicadores y hacer actualizaciones a las versiones actuales.

Aspiración	Disfrutan de buena salud
CWBO	Niñas, niños y sus responsables tienen acceso a los servicios esenciales de salud
Indicador	Proporción de infantes cuyo nacimiento fue atendido por un asistente calificada de parto.
Tipo	Indicador muy recomendado
Nivel	Resultado
Descripción	Porcentaje de madres de niñas y niños de 0-23 meses de edad cuyo último parto fue atendido por una asistente calificada de parto.
¿Qué mide?	<p>Este indicador mide directamente si los partos están siendo atendidos o no por una asistente calificada de parto conforme a la definición de la OMS de este nivel de proveedor (véase la nota de la siguiente sección). También puede servir como una medida indirecta de la calidad de la atención durante el trabajo de parto y el parto.</p> <p>La definición de la OMS de una asistente calificada de parto (ACP) es como sigue: “un profesional de salud acreditado – tal como una partera, médico o enfermera – que ha sido educado y capacitado en el dominio de las habilidades necesarias para manejar embarazos normales (sin complicaciones), el parto y el período posnatal inmediato, y en la identificación, manejo y remisión de complicaciones en mujeres y recién nacidos”.</p> <p>El 5° Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) es mejorar la salud materna. Contar con la presencia de una asistente calificada de parto en el nacimiento disminuye grandemente la mortalidad y morbilidad de madres y bebés.</p> <p>UNICEF dice que, "Las investigaciones muestran que la intervención individual más importante para la seguridad de la maternidad es asegurar que un proveedor capacitado en habilidades de partería esté presente en cada nacimiento, que haya transporte disponible para servicios de remisión, y que se disponga de atención obstétrica de emergencia de calidad... Una mujer en África subsahariana tiene 1 en 16 probabilidades de morir durante el embarazo o el parto en comparación con un riesgo de 1 en 4,000 en un país en desarrollo – la diferencia más grande de cualquier indicador de salud entre los países pobres y ricos... Por lo menos el 20% de la carga de enfermedad en niños(as) menores de cinco años de edad está relacionado con una mala nutrición y salud materna, así como también con la calidad de la atención en el parto y durante el período de recién nacido. Además, anualmente, 8 millones de bebés mueren antes o durante el parto o en la primera semana de vida. Asimismo, muchos niños(as) se quedan trágicamente sin madre cada año. Estos niños tienen probabilidades 10 veces mayores de morir en un</p>

	plazo de dos años a partir de la muerte de su madre”. ¹
¿Cómo se mide?	<p>Para medir este indicador, haga las siguientes preguntas a madres que tengan un(a) niño(a) de 0-23 meses de edad, y haga la pregunta en referencia al niño(a) más pequeño en caso de que haya más de un(a) niño(a) de 0-23 meses de edad:</p> <p>I. ¿Quién ayudó durante el parto de (nombre)?</p> <p><i>Investigue: Alguien más. Escriba todos los que se mencionan. Si la encuestada dice “nadie” ayudó, investigue para determinar si algún adulto estaba presente al momento del parto.</i></p> <p>a) Doctor b) Enfermera / partera c) Partera auxiliar d) Ayudante tradicional de nacimiento e) Trabajador de salud comunitario f) Familiar / amigo g) Nadie h) No lo sabe/No hay respuesta i) Otro: (especifique)_____</p> <p>Fuente: Modificado del Cuestionario de MICS para mujeres *Consulte el instrumento genérico para ver las últimas revisiones a las preguntas*</p>
¿Cómo se calcula?	<p>Numerador: Número de madres con niños(as) de 0-23 meses de edad, cuyo último parto fue atendido por una asistente calificada de parto</p> <p>Denominador (dividido por): Número total de madres con niños(as) de 0-23 meses de edad</p>
Contextualice	La definición de asistente calificada de parto (ACP) varía entre los países. En algunos países, las ayudantes tradicionales del nacimiento (ATN) están capacitadas conforme a un estándar, y se incluyen en la definición de ACP en ese país. El especialista técnico en salud de cada Oficina Nacional necesitará determinar cuál es la definición correcta de ACP para ese país, usando, cuando sea posible, la misma definición contextualizada que la OMS use para ese país.
Herramienta	Encuesta al responsable (módulo de la mujer)
Desglosado por	--
¿Cuándo se mide?	Línea base y evaluación
La norma internacional	DHS, UNICEF, ODM 5
Población de referencia	Madres con niños(as) de 0-23 meses de edad en el área de impacto del programa
Puntos fuertes y limitaciones	<p>Aunque existe una definición estándar de una ACP, hay retos en algunos entornos donde las políticas gubernamentales todavía permiten partos atendidos por personas que no son ACP, por ejemplo, las ayudantes tradicionales del nacimiento (ATN). En estos casos, el instrumento de la encuesta debería distinguir a las ATN de las ACP, y los entrevistadores necesitan ser capacitados para clasificar a las ATN de manera distinta a las ACP. Esto permitirá que el cálculo del indicador siga el estándar internacional y permitirá que nuestros datos se comparen en el ámbito internacional.</p> <p>Reconocemos la posibilidad de que en algunos contextos no se capturará la</p>

	experiencia de una ACP relacionada con un nacimiento en que el recién nacido haya muerto muy pronto después del parto. Consideramos que este sesgo es pequeño y que no influirá sustancialmente en nuestra estimación de este indicador.
Modelo del proyecto	7-11
Palabras clave	Salud, defensoría, parto, asistente calificada de parto, trabajo de parto
Etapas del ciclo de vida	La primera infancia
Enlaces	<p>¹ http://www.unicef.org/mdg/maternal.html</p> <p>Referencia de la OMS sobre la ACP: http://www.who.int/making_pregnancy_safer/topics/skilled_birth/en/index.html</p>

CWBO	Niñas, niños y sus responsables tienen acceso a los servicios esenciales de salud
Indicador	Proporción de padres o responsables que pueden pagar los costos de la salud de sus hijos/as sin ayuda
Tipo	Indicador muy recomendado
Nivel	Resultado
Descripción	Porcentaje de padres o responsables que fueron capaces de cubrir los costos de la salud de sus niños/as (de 0-18 años de edad) usando sus propios medios financieros, sin ayuda externa, en los últimos 12 meses.
¿Qué mide?	Este indicador ofrece una medida de si los ingresos de los padres o responsables se traducen o no en mejoras de bienestar para sus niños(as). ¿Se dirigen los aumentos en ingresos a cubrir las necesidades básicas (y derechos) de los(as) niños(as), tales como los costos de la salud?
¿Cómo se mide?	<p>Pregunte a la madre, padre o responsable:</p> <p>Me gustaría que pensara en todas las veces en que su hijo(a) o hijos(as) de 0-18 años de edad han estado enfermos en los últimos 12 meses. ¿Hubo alguna vez en que uno(a) de sus niños(as) estuviera enfermo, pero usted no tuvo el dinero para obtener el tratamiento de salud que necesitaba?</p> <p><i>Pregunte: ¿Pudo cubrir el costo de la consulta con el médico o enfermera, la medicina o tratamiento que no fuera gratuito, y el transporte de ida y vuelta al centro de salud?</i></p> <p>Sí = 1 No = 0 No hubo niños(as) enfermos(as) = 2 No sabe = 88</p> <p><i>Si responde que no, entonces pregunte:</i> ¿Pudo cubrir todos estos costos con su propio dinero, sin ninguna asistencia social de una ONG u otro subsidio?</p> <p>Sí = 1 No = 0 No sabe = 88</p> <p><i>*Consulte el instrumento genérico para ver las últimas revisiones a las preguntas*</i></p>
¿Cómo se calcula?	<p>Número de encuestados que responden 'No'</p> <hr/> <p>Número total de hogares encuestados</p>
Contextualice	Donde los servicios de salud sean gratuitos para niños(as), la pregunta puede enfocarse en costos auxiliares tales como transporte y otros gastos de desembolso personal que algunas veces impiden a padres o responsables llevar a su niño(a) a recibir un tratamiento de salud adecuado.
Herramienta	Encuesta al responsable (módulo sobre desarrollo económico)
Desglosado por	Urbano / rural, hogares que cuidan de un NHV
¿Cuándo se mide?	Línea base y evaluación
La norma internacional	--
Población de referencia	Hogares en el área de impacto del programa
Puntos fuertes y limitaciones	Este indicador proporciona una indicación de si los padres y responsables pueden mantener el bienestar de sus niños(as), que hay suficientes fondos a nivel del hogar para asegurar la atención de la salud de los(as) niños(as).

	<p>No obstante, esta pregunta puede ser susceptible de tener un número de reportes mayor al real – los padres o responsables podrían no querer admitir que ha habido veces cuando no llevaron a su niño(a) a un proveedor de atención de salud cuando necesitaban haberlo hecho. O el(la) niño(a) pudo haber sido llevado a un médico tradicional o tratado en casa. Además, también es posible que el padre, madre o responsable no se haya dado cuenta de que el(la) niño(a) necesitaba ser llevado a un proveedor de atención de salud o no se encontraba en control de la situación y, por consiguiente, se olvidó del asunto.</p>
Modelo del proyecto	--
Palabras clave	Salud, desarrollo económico y agricultura, VisionFund
Etapas del ciclo de vida	Todas
Enlaces	