

# Evaluación Satisfacción

Proyecto: Prevención y promoción  
de la SASR desde una perspectiva  
transcultural

**SIDA STUDI**

Barcelona, diciembre 2011

## INTRODUCCIÓN

---

Este informe ha sido realizado por SIDA STUDI enmarcado en el proyecto Evalúa+ subvencionado por la Secretaría del Plan Nacional Sobre el Sida.

El proyecto a evaluar se trata de “Prevención de la SARS desde una perspectiva transcultural” de la entidad ABD.

El objetivo de este proyecto es lograr una intervención efectiva para la salud sexual, afectiva y reproductiva que facilite la difusión de mensajes culturalmente adaptados a las necesidades de estos grupos poblacionales (Población joven inmigrante, principalmente procedente de África y Latinoamérica), y que estos mismos jóvenes promuevan comportamientos saludables que disminuyan su vulnerabilidad a través de espacios virtuales (Internet y telefonía móvil).

**Satisfacción:** este cuestionario creado *ad hoc*, recoge la información relacionada con las entidades que colabora ABD en el proyecto “Prevención de la SARS desde una perspectiva transcultural” y pretende ser una guía de apoyo para mejorar los servicios prestados. El cuestionario consta de 13 preguntas que evalúan la relación con la entidad, la información obtenida, la utilidad de lo trabajado, y todos aquellos aspectos técnicos que puedan ser susceptibles de mejora.

### ***Análisis estadístico***

Se ha realizado un estudio descriptivo a través de indicadores básicos (Media y desviación típica) junto con un análisis de frecuencias (porcentajes).

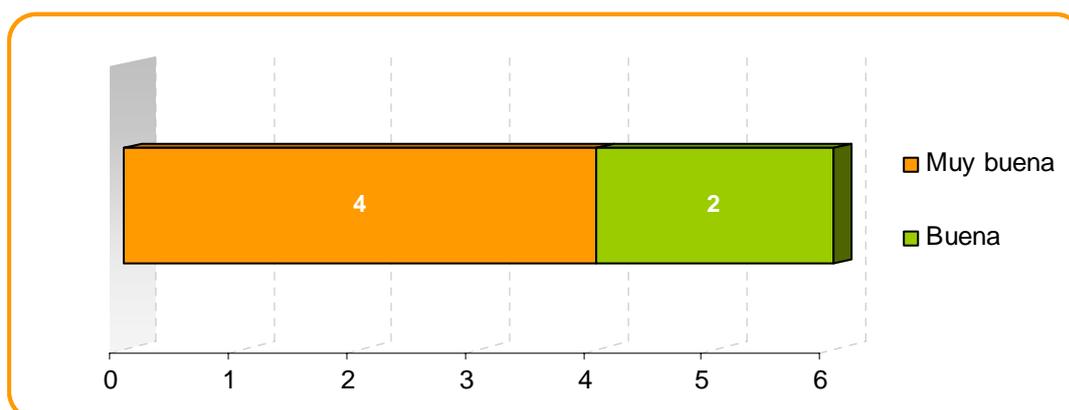
En el siguiente apartado, desglosaremos todos aquellos aspectos analizados con las herramientas descritas anteriormente.

A lo largo de estos últimos meses ha trabajado con 6 entidades. De las cuáles 5 han formado como agentes de salud a 1 o 2 de los/las jóvenes que colaboran en la entidad.

Estos agentes que se han formado han podido realizar su intervención con el grupo de iguales en el que participaron una media de 13 personas por intervención.

Las valoraciones por parte de las 6 entidades han sido muy positivas. Como se puede observar en el gráfico 1, 4 de ellas consideran que ha sido *muy buena*, mientras que las otras 2 la valoran como *buena*.

**Gráfico 1. Valoración del proyecto (N)**



Además, las 6 entidades consideran que la calendarización de la realización de las intervenciones se adecua a las necesidades de la asociación y facilita el trabajo al centro y a las demás actividades y recursos ofertados. Únicamente 1 entidad valora la posibilidad de diversificar los horarios para poder acceder a un mayor número de jóvenes, pues algunos debido a ello no pudieron recibir la formación.

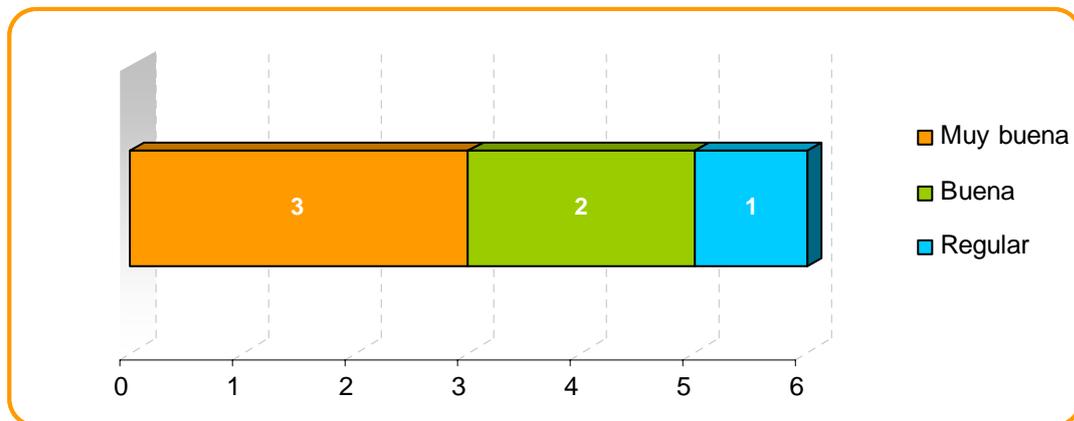
Por otro lado, las entidades consideran que la información recibida sobre el proyecto ha sido *muy buena* como se puede observar en el gráfico 2.

**Gráfico 2. Valoración información recibida (N)**



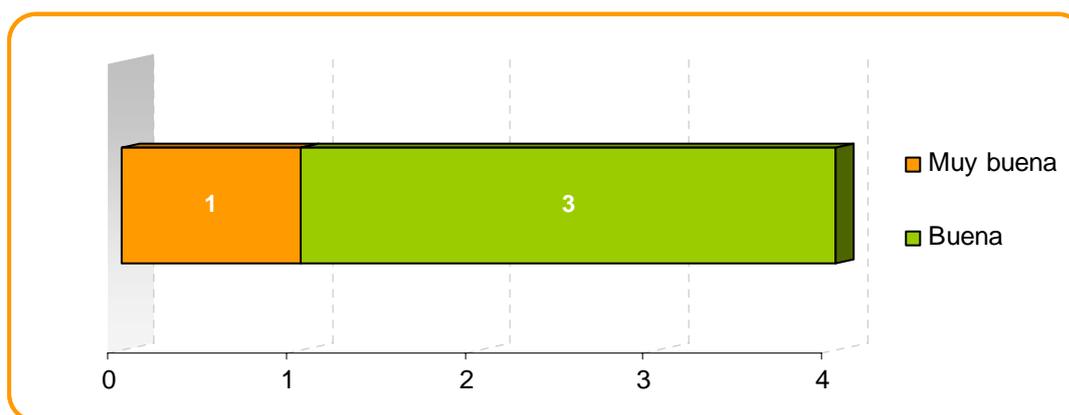
Esta buena valoración respecto a la información recibida hace que las entidades consideren que la comunicación entre ABD y ellas ha sido muy buena (gráfico 3). Únicamente, se obtiene una valoración inferior en el caso de 1 entidad, que como después específica fue debido a que en un período de tiempo en su entidad y en ABD las personas responsable se encontraban de baja, pero una vez solventada la baja, la comunicación volvió a fluir de forma correcta.

**Gráfico 3. Comunicación entre entidades (N)**



A pesar de ello, la evaluación sobre la posterior devolución de la intervención es el aspecto peor considerado por las entidades. 2 entidades no han contestado este apartado y 3 de ellas únicamente lo consideran como *buena* (Gráfico 4).

**Gráfico 4. Devolución intervención (N)**



De todos modos, todas ellas afirman que la información trabajada con los/las jóvenes es de gran utilidad ya que trata aspectos en los que los/las jóvenes presentan muchas inquietudes y falsos mitos, haciendo posible que este tipo de intervenciones ayude a resolverlos y a su vez, permita a los/las jóvenes hablar de sexualidad sin tabúes haciendo que dispongan de nuevas herramientas para gestionar su salud sexual.

Respecto a la adecuación del método utilizado, todas ellas, vuelven a coincidir que esta metodología les parece muy adecuada, pues facilita la participación de los/las jóvenes, haciendo que las sesiones haya un gran diálogo y dinamismo. A su vez, consideran que el papel del /la joven que se ha formado como agente de salud facilita la escucha y la asimilación de la información que transmite.

Por último, dado el reducido volumen de entidades, hemos preferido optar por citar de forma textual las aportaciones cualitativas de las mismas.

Sobre que aspectos *positivos* destacarían son los siguientes:

“Que los cursos se impartieran en la entidad y que uno de ellos fuera uno de los jóvenes el formador.”

“El Taller que tuvo lugar en XXXXXXXX terminó el viernes pasado y aunque no nos ha dejado tiempo para hacer una evaluación exhaustiva, en general ha sido una experiencia positiva y útil.”

“La flexibilidad que han mostrado los organizadores para acoger a los chicos que derivábamos.”

“Prevención de enfermedades y de embarazos en población en riesgo de exclusión.”

“La interacción y participación de los jóvenes en las dinámicas y la adquisición y puesta en práctica de los conocimientos y competencias que se han trabajado.”

“Los contenidos a nivel teórico son adecuados para los /as participante y, la valoración posterior del desarrollo del taller también nos da pautas para conocer un poco más los intereses de las chicas respecto a temas de sexualidad.”

*Y como negativos:*

“Muy largo (3 horas cada día)”

“El horario de 17h a 20h no es especialmente bueno para captar a los estudiantes de las ESO, que suelen salir de clase a las 17:30h. Y el de 19h a 22h es muy tarde para los más jóvenes. Es un poco complicado el hecho de que algunas semanas se alternasen.”

“Que en muchos casos el incentivo económico sea la principal motivación para que realicen los talleres, las dificultades para aquellas personas con un nivel de castellano bajo (lo que les lleva a aburrirse en las sesiones y ponerse a hablar) y dificultades.”

“Que solo esté dirigido a inmigrantes, cierra mucho la posibilidad de que los jóvenes puedan conocer otras maneras de pensar (de gente de su misma edad) que incluya sus temores, temas tabú o sus propias experiencias.”

*Como comentarios y propuestas de mejora:*

“Que los grupos fueran mixtos, de diversas entidades del barrio, por ejemplo.”

“Hubo una pequeña lapsus de comunicación a finales de octubre porque yo había estado de baja y Aldana con quien había hablado al principio también. Una vez restablecida la comunicación (con Eva) todo ha ido muy bien.”

“En general valoramos muy positiva la experiencia de colaboración, pero agradeceríamos que todos los talleres se realizasen de 18h a 21h y en un mismo espacio para evitar confusiones de horario y dirección.”

“Como propuestas de mejora, disponer de más material práctico y audiovisual, y reforzar aún más la participación y el rol del agente de salud. Pero en conjunto desde nuestra entidad estamos más que satisfechos con la realización y resultados de los taller.”

“Trabajar con grupos más diversos.

Horarios más adecuados a diferentes grupos (p.e. chicos escolarizados).”

## RECOMENDACIONES

A nivel cuantitativo, como se ha podido observar a lo largo de toda la evaluación, las entidades se muestran muy contentas con el servicio prestado. El único aspecto que se podría intentar mejorar es la devolución posterior al finalizar la intervención.

Respecto el análisis cualitativo, se podría considerar la posibilidad de realizar cambios en los horarios, realizando en algunas sesiones grupos mixtos (población migrada y población local) y aportar un mayor número de recursos prácticos a las entidades para facilitar la prevención del VIH y otras ITS a lo largo del tiempo.