Sistema de Monitoreo y Evaluación para Programas de Planificación Familiar

SiMEPPLaF

Manual para el Usuario

Versión 2.1 para Excel
Para usarse con Microsoft Excel 97

Marzo de 1999

John Snow, Inc.

Agradecimientos

SEATS

ZIMBABWE NATIONAL FAMILY PLANNING COUNCIL

FPLM

Múltiples instituciones e individuos participaron en el desarrollo y en la aplicación de SiMEPPLaF* (Sistema de Monitoreo y Evaluación para Programas de Planificación Familiar). Estamos muy agradecidos a las personas que trabajan y administran el programa en el área de planificación familiar en Zimbabwe, las cuales proporcionaron asistencia y recopilaron la información que se usó en nuestro sistema.

Asimismo, queremos brindarle reconocimiento a Alex Zinanga, Caroline Marangwanda y Ben Dlodlo del Consejo Nacional de Planificación Familiar de Zimbabwe; al personal del Ministerio de Salud de Zimbabwe; a Nancy Pendarvis Harris, Don Lauro, David O'Brien, Tanuja Rastogi y Caroline Vogel del proyecto Family Planning Service Expansion and Technical Support (SEATS I); a Peter Halpert del proyecto Family Planning and Logistics Management (FPLM); a Bill Bower, Roger Vaughan y Norman Weatherby de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Columbia (CPFH); a Roxana Rogers y Bonnie Pedersen de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID); a George Bicego de MACRO Internacional, Inc.; a John Ross de The Futures Group; y a Jane Bertrand y Lisanne Brown de la Universidad de Tulane.

El desarrollo y la aplicación de SiMEPPLaF fueron financiados por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), bajo los contratos DPE-3048-Z-00-9011-00, CPE-3048-C-00-4004-00 y CCP-C-00-94-0004-10. Con gratitud agradecemos el apoyo brindado.

Kate Miller
Martin Gorosh
Melinda Ojermark
Peter Wondergem
Virginia Hight-Laukaran

Noviembre de 1996

Adaptación para Excel realizada por George Coller & Lisa Mueller

Marzo de 1999

* © 1996 John Snow, Inc.

Sistema de Monitoreo y Evaluación para

Programas de Planificación Familiar

SiMEPPLaF

Manual para el Usuario

Versión 2.1 para Excel
Para usarse con Microsoft Excel 97

Marzo de 1999

Estimando la Prevalencia de Uso de Anticonceptivos
y Años Protección Pareja
a partir de los Datos de Suministro

Marzo de 1999

John Snow, Inc.

Dedicatoria

Esta labor está dedicada al Dr. Samuel M. Wishik, el creador del concepto APP (Años Protección Pareja).

El Dr. Wishik hubiera estado muy complacido con SiMEPPLaF y con la colaboración involucrada en el desarrollo de este instrumento. Su trabajo original sobre APP ha perdurado, durante más de treinta años, como la medida para evaluar los resultados del programa de planificación familiar y sirve como testimonio a su originalidad y creatividad. SiMEPPLaF hace uso constante de su obra.

Contenido

Introducción …….....1

Usando SiMEPPLaf 2.1 para Excel.....….....3

Paso 1 Abriendo SiMEPPLaF .....…..…..3
Paso 2 Ingresando Información Básica sobre el Proyecto y la Población ..…...6

Paso 3 Ingresando las Estadísticas del Servicio de Abastecimiento……...9

Paso 4 Generando Gráficas…….....14

Metodología…......…..….....16

Citas …….....….....20

Introducción

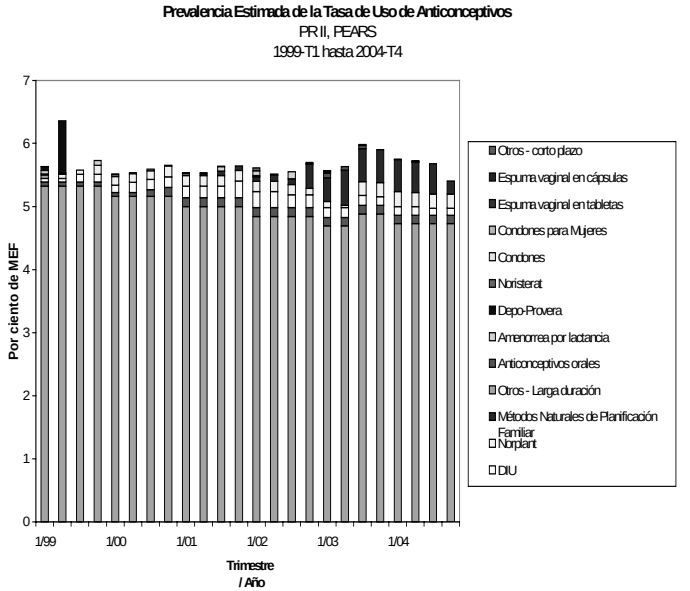
El Sistema de Monitoreo y Evaluación para Programas de Planificación Familiar (SiMEPPLaF) es una hoja de cálculo diseñada según especificaciones, para usarse con Microsoft Excel 97 para Windows 95/NT. El programa convierte en forma gráfica las tasas trimestrales de prevalencia de uso de anticonceptivos y los años protección pareja (APP). El resultado está compuesto de tablas en las cuales se muestran cada una de las estadísticas, según el método anticonceptivo y por trimestre, y de gráficas que pueden ser diseñadas por el usuario.

Las Encuestas Demográficas y de Salud (EDS), así como otras encuestas, les proporcionan a los administradores de los programas de planificación familiar información importante, necesaria para la evaluación y planificación de programas. Sin embargo, las encuestas se realizan esporádicamente, ya que frecuentemente son prolongadas y de alto costo. El programa SiMEPPLaF es de bajo costo y fácil de usar, y puede ser utilizado por clínicas de planificación familiar, programas regionales o programas nacionales. Además, el programa SiMEPPLaF se puede usar para simular los efectos que tienen los cambios futuros en los métodos anticonceptivos que se emplean en la población, para asistir a los esfuerzos de planificación.

SiMEPPLaF ha demostrado ser un evaluador válido de la prevalencia de uso de anticonceptivos. Se aplicó en Zimbabwe, usando los datos a partir de 1992 hasta 1995[1,2,3], y los resultados correspondieron estrechamente con los niveles y patrones sobre uso de anticonceptivos que se obtuvieron de la Encuesta Demográfica y de Salud realizada en Zimbabwe en 1988 y 1994 [4,5]. Se encontró concordancia semejante con la Encuesta Demográfica y de Salud en una aplicación de SiMEPPLaF realizada en 1994 en Bulawayo, Zimbabwe[6], Mombasa, Kenya[7], y Blantyre, Malawi[8], como parte del estudio de Planificación Familiar Urbana de África sub-Sahara[9].

Esta versión de SiMEPPLaF integra nuevas características y opciones de Microsoft Excel 97. El formato, fácil de usar, incorpora muchas características automáticas y opciones nuevas para el usuario. El programa automáticamente calcula la

población de mujeres en edad fértil (MEF), cifra que se va a usar como el denominador de las tasas trimestrales de prevalencia de uso de anticonceptivos. Los factores de conversión Años Protección Pareja (APP), se pueden cambiar fácilmente para usar factores locales derivados empíricamente. Los datos trimestrales se ingresan directamente en la hoja de cálculo, eliminando así la necesidad de tener hojas de cálculo separadas para el ingreso de datos y el análisis de datos. Las gráficas de las tasas trimestrales de prevalencia de uso de anticonceptivos y APP se preparan mediante una ventana específica, que le permite al usuario seleccionar la estadística, el método anticonceptivo y el periodo de tiempo que se quiere representar gráficamente. A continuación mostramos una gráfica típica de la prevalencia estimada de uso de anticonceptivos, generada por SiMEPPLaF. Muestra los efectos futuros de los métodos de larga duración, así como la introducción y el incremento en el uso de anticonceptivos inyectables.



Esta versión de SiMEPPLaF es una aplicación generalizada que se puede usar para cualquier proyecto, abarcando cualquier periodo de tiempo, a cualquier nivel administrativo.

Usando SiMEPPLaF 2.1 para Excel

La versión 2.1 de SiMEPPLaF es fácil de manejar, especialmente para los usuarios que están familiarizados con Windows y Microsoft Excel 97. (No funciona con ninguna otra versión de Excel.) Los cuatro pasos básicos a seguir son:

1. Abrir SiMEPPLaF
2. Ingresar la Información Básica sobre el proyecto y la población.
3. Ingresar las estadísticas sobre la distribución de los anticonceptivos básicos para la planificación familiar.
4. Generar las gráficas.

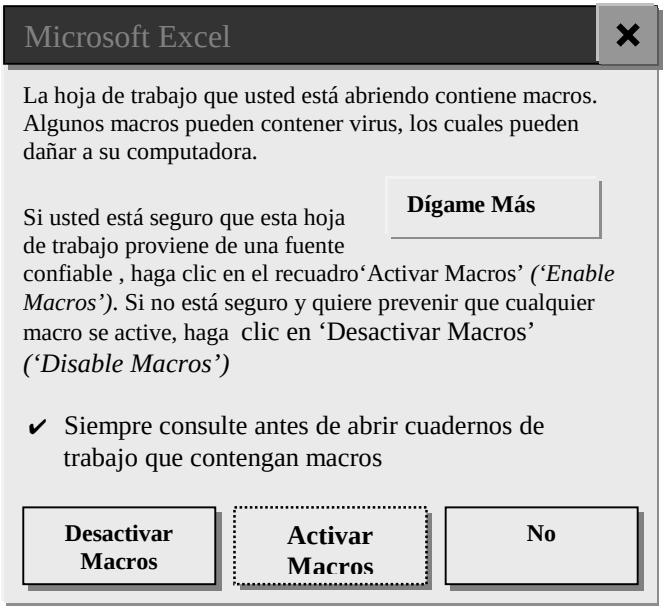
Estos pasos se describen detalladamente en las siguientes cuatro secciones. Los pasos se describen lo más claramente posible, pero se da por sentado que el usuario está relativamente familiarizado con el manejo de archivos, con Windows y con Excel.

Paso 1. Abriendo SiMEPPLaF

El disquete que se incluye contiene el archivo "SiMEPPLaF2.1.XLS". (La extensión "XLS" es la extensión estándar para los archivos de las hojas de cálculo de Microsoft Excel 97.) El primer paso es transferir este archivo, del disquete al disco duro (el cual, por lo general, es la unidad de disco C:) o a una unidad de disco de la red, si es apropiado.

El directorio de trabajo que da el sistema (*default*) para Microsoft Excel 97 es “C:\Mis Documentos” *(My Documents)* y va a ser considerado el directorio apropiado para estas instrucciones. Usted puede preferir crear una carpeta separada dentro de “C:\ Mis Documentos”, la cual contenga todo su trabajo respecto a SiMEPPLaF. En cuanto haya transferido el archivo, se debe retirar el disquete de la computadora y se debe guardar en un lugar seguro. Le va a servir como respaldo en la eventualidad de que algo le suceda a los archivos de SiMEPPLaF que se encuentran en su disco duro.

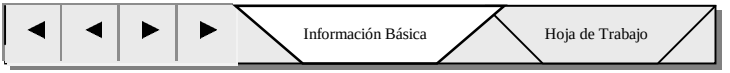
Luego abra Microsoft Excel 97, ya sea que use Windows Explorer para dirigirse al directorio “C:\Mis Documentos” y haciendo dos veces clic en el archivo SiMEPPLaF2.1.XLS, o bien activando Microsoft Excel 97 desde el recuadro “Iniciar” (“*Start”*) y seleccionando Archivo/Abrir (*File/Open*). Usted puede ver el recuadro de dialogo siguiente cuando abra este archivo.



Microsoft Excel 97 presenta este mensaje de aviso dado por el sistema *(default)* cada vez que se abra una hoja de cálculo conteniendo macros. Usted debe seleccionar “Activar Macros” para que SiMEPPLaF funcione adecuadamente.

¡Importante! Antes de continuar con los siguientes pasos, guarde una copia del archivo de la hoja de trabajo de SiMEPPLaF, usando “Archivo/Guardar Como” (“File/Save As”), que se encuentra en la barra del menú de Excel, para darle un nombre nuevo. **Este cambio de nombre es importante, debido a que mantiene la hoja de trabajo original de SiMEPPLaF guardada como respaldo o para uso futuro.** Este debe ser el primer paso que se tome cada vez que se abra el archivo original de SiMEPPLaF.

SiMEPPLaF tiene dos hojas de trabajo para ingresar los datos.



Usted puede pasar de una hoja de trabajo a la otra usando los indicadores que se encuentran en la parte inferior izquierda de la pantalla de la hoja de trabajo.

Las funciones de las dos hojas de trabajo son:

Información Básica

Esta hoja de trabajo es una forma, para que el usuario la llene con la información básica sobre el proyecto de planificación familiar, la población a la cual sirve el proyecto, y a los factores de conversión, específicos al método, que se usaron para calcular los años protección pareja. Los factores de conversión dados por el sistema *(default)* están basados en las recomendaciones actuales de USAID que se encuentran en “**Empirically Based Conversion Factors for Calculating Couple-Years of Protection”** por John Stover, Jane T. Bertrand, et al, Chapel Hill, NC, febrero 1997.

Hoja de trabajo

Ingrese los datos sobre la distribución de los anticonceptivos en esta hoja de trabajo.

NOTA: Una señal adicional aparecerá cuando usted genere una gráfica (Véase Paso 4. Generando Gráficas)

La hoja de cálculo está “protegida”. O sea, los usuarios sólo pueden modificar las celdas que están designadas para que el usuario ingrese información. Esto es con la intención de evitar que accidentalmente se cambien las celdas que contienen las fórmulas. Si la computadora tiene un monitor a color, las celdas que se pueden cambiar aparecen en color azul, y las otras aparecen en color negro. Cualquier intento que se haga para cambiar una celda protegida tendrá como resultado un mensaje de Microsoft Excel 97 indicando un error.

Durante el uso normal de SiMEPPLaF, no debe surgir ninguna necesidad de cambiar una celda protegida. Sin embargo, si por alguna circunstancia se necesita hacer algún cambio, se puede invalidar la protección de la hoja de cálculo seleccionando Herramientas/Proteger/Invalidar (*Tools/Protection/Unprotect*) en la barra del menú. Posteriormente, usted puede volver a proteger la hoja de trabajo, seleccionando esta misma opción del menú.

Nota: Cuando vuelva a proteger la hoja de cálculo se le sugiere que deje en blanco la contraseña.

Paso 2. Ingresando la Información Básica sobre el Proyecto y Población

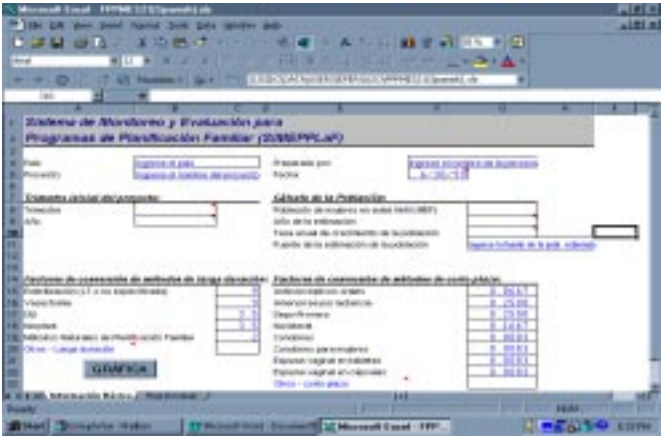
Haga clic una vez en el indicador para la hoja de “Información Básica”. Esta hoja (se muestra a continuación) solicita información básica sobre el proyecto de planificación familiar, la población a la cual sirve el proyecto, y los factores de conversión APP específicos al método, para el proyecto.

Las primeras dos líneas para ingresar datos son para el nombre del país (B4), el nombre del proyecto (B5), preparado por: (F4), y la fecha (F5) de la última actualización realizada a este archivo SiMEPPLaF.

Nota: El texto puede extenderse a la celda adyacente a la derecha – no hay necesidad de limitar el ingreso del texto a la amplitud de una celda.

En la sección denominada: “Trimestre inicial del proyecto”, ingrese el trimestre inicial (1, 2, 3, o 4), o bien el primer trimestre para el cual existen datos. En la celda denominada “Trimestre” (B8), ingrese 1, 2, 3, o 4, y en la celda marcada “Año” (B9), ingrese los cuatro dígitos del año (p. ej.: 1999 o 2000).

En la celda denominada “Población de mujeres en edad fértil (MEF)” (G8), ingrese la estimación más reciente que se tenga de la población de mujeres en edad fértil para el área de captación abarcada por el proyecto. Esta información se requiere para calcular la prevalencia del uso de anticonceptivos. Ingrese en (G9) los cuatro dígitos del año para esta estimación de población.



La tasa anual de crecimiento de la población, en el momento de realizar la estimación de la población, es usada por el programa SiMEPPLaF para ajustar el tamaño de la población a lo largo del tiempo. Ingrese la tasa de crecimiento como porciento, como en el caso de 2.5% por año (G10). Si no se tiene información disponible sobre la tasa de crecimiento de la población, deje la celda en blanco, y la población permanecerá

constante para todos los cálculos. Ingrese la fuente de la estimación de la población (G11), tales como datos provenientes de censos nacionales o regionales, encuestas demográficas y de salud, o sus propios cálculos.

La sección inferior solicita información sobre factores de conversión APP para cada método anticonceptivo (celdas C14 a C19 y G14 a G23). Para el propósito de SiMEPPLaF los métodos de "larga duración" son aquellos que tienen una efectividad de más de un trimestre por dosis o anticonceptivo, y los métodos de "corto plazo" duran un trimestre o menos. Por lo tanto, los factores de conversión APP para los métodos anticonceptivos de larga duración deben ser siempre mayores que 0.25, y los factores de conversión para los métodos de corta duración deben ser siempre 0.25 o menos.

Nota: Cada método anticonceptivo que se incluya debe tener un factor de conversión asociado al método. De lo contrario, SiMEPPLaF no puede calcular los APP generados o las tasas de prevalencia de uso de anticonceptivos.

La lista de factores de conversión dados por el sistema y recomendados por la USAID *(default)* son los valores que actualmente están siendo usados por el Proyecto SEATS. Debido a que estos factores de conversión pueden cambiar en diferentes contextos, los valores pueden ser cambiados por el usuario según sea necesario.

Se le pueden añadir métodos adicionales de larga duración y de corto plazo a esta lista, SiMEPPLaF mecanografiando sobre el texto: "Otros - Larga Duración" (A19) o "Otros - Corto Plazo" (E23), el nombre del nuevo método. Luego ingrese el factor de conversión APP. Recuerde que para los propósitos de SiMEPPLaF, un "método de larga duración" es cualquier método que proporciona protección por más de tres meses por dosis o anticonceptivo.

Bajo la lista de métodos de larga duración, usted verá un recuadro marcado "Gráfica" (B22). Este recuadro se usa después de que se ingresaron los datos sobre los

anticonceptivos en el Paso 3, que se presenta a continuación. Véase el Paso 4 para obtener más información respecto a la generación de gráficas.

Paso 3. Ingresando las Estadísticas del Servicio de Abastecimiento

Para ingresar las estadísticas del servicio de abastecimiento, pase a la segunda hoja haciendo clic una vez en el indicador marcado “Hoja de Trabajo” (*Worksheet*). Como se muestra en la figura, la parte superior de esta hoja contiene una celda grande para la información, denominada (Anticonceptivos Dispensados” ($B$5:$CC$20). Los trimestres están enumerados a lo largo de la parte superior y van hacia la derecha, empezando por el trimestre inicial, indicado en la hoja sobre información básica.

Ingrese el número de servicios que proporciona el proyecto, de acuerdo al método y por trimestre. Los “Servicios Proporcionados” se definen como:

Esterilización

Número de procedimientos realizados. Nótese que el término “esterilización” por lo general se refiere a la ligadura de trompas (LT), más bien que a la vasectomía, pero con frecuencia no se define cual es. Si sus datos incluyen específicamente la ligadura de las trompas, o si sus datos no especifican si son ligadura de trompas o vasectomías, ingrese en esta celda la cantidad de procedimientos realizados.

Vasectomía

Número de procedimientos realizados. Use esta celda

solamente si sus datos indican específicamente que los procedimientos realizados fueron vasectomías.

DIU

Número de DIUs insertados.

Implantes Norplant ®

Número de series implantadas o el número de mujeres receptoras de los implantes.

Métodos Naturales de Planificación Familiar

Número de clientes que aceptan este método.

Anticonceptivos Orales

Número de ciclos mensuales dispensados a las clientes.

Amenorrea por Lactancia

Número de clientes que aceptan este método.

Depo-Provera

Número de inyecciones administradas a las clientes.

Noristerat

Número de inyecciones administradas a las clientes.

Condones

Número de anticonceptivos dispensados a clientes.

Condones Femeninos

Número de condones dispensados a las clientes.

Espuma Vaginal en Tabletas

Número de anticonceptivos dispensados a las clientes.

Espuma Vaginal en Cápsulas

Número de anticonceptivos dispensados a las clientes.

¡AVISO! Cuando ingrese los datos sobre los servicios proporcionados, no use el comando Editar/Cortar *(Edit/Cut)* (o el atajo "Ctrl-X") para trasladar los datos o corregir errores. Si usa este comando, junto con el comando pegar, alterará irreparablemente otras fórmulas en la hoja de cálculo. En vez, use Editar/Copiar *(Edit/Copy)* y Editar/Pegar *(Edit/Paste)* o, si simplemente desea borrar algún dato, use Editar/Borrar *(Edit/Clear)* o el recuadro Borrar *(Delete)*. Si usa Editar/Cortar seleccione Editar/Restaurar *(Edit/Undo)* o regrese al último archivo que guardó.

Nota: Microsoft Excel 97 reconoce múltiples niveles para anular (*undo*), o sea, restaurar la última operación que se haya realizado. Para obtener mayor información y sugerencias respecto a cortar, pegar y anular, véase el archivo de ayuda de Microsoft Excel 97.

¡IMPORTANTE! Si surge la necesidad de cambiar el trimestre inicial de la hoja de cálculo, los datos sobre los anticonceptivos deberán ser reordenados manualmente. Por ejemplo: suponga usted que el proyecto comenzó en 1/99 y terminó en 4/03, y resultaron 16 columnas de datos. Después de que estos datos se ingresan, aparecen algunos datos sobre los métodos de larga duración de 1998, por consiguiente a usted le gustaría que el trimestre inicial de la hoja de cálculo sea 1/98 en vez de 1/99.

Existen tres formas de realizar los cambios. La primera es cambiar el año inicial en la hoja de "Información Básica", luego seleccionar las 16 columnas que tienen datos ingresados, copiarlas (Editar/Copiar), y pegarlas (Editar/Pegar), cuatro columnas a la derecha, bajo la columna que ahora está marcada "1/99". **(Recuerde: No debe usar Editar/Cortar.)** Luego seleccione la porción del campo que va a contener los datos nuevos de 1998 (las primeras cuatro columnas) y borre los datos anteriores usando Editar/Borrar o la tecla *Delete*. La segunda opción es abrir una nueva hoja de cálculo SiMEPPLaF, ingresar la nueva fecha inicial, 'Copiar' los datos del archivo anterior y 'Pegar' los datos en el lugar apropiado en el nuevo archivo. La tercera opción es simplemente abrir una nueva hoja de cálculo SiMEPPLaF y volver a ingresar los datos. **Esta tercera opción solamente se recomienda si no se ingresaron muchos datos en el archivo original.**

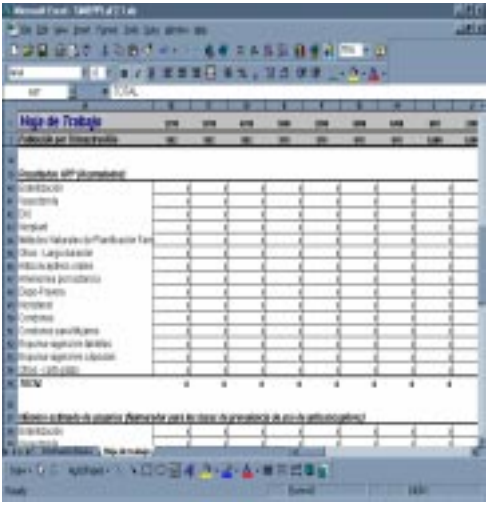
El resto de la hoja de trabajo automáticamente va a estimar las APPs generadas, el número de usuarios y la prevalencia estimada de uso de anticonceptivos. A medida que usted se desplaza hacia la parte inferior de la hoja, aparecen cuatro campos más:

Resultados APP - Trimestrales ($B$23:$CC$39)

Este campo de celdas muestra el número de APPs generados en un trimestre determinado. Esto se calcula usando los factores de conversión que se encuentran en la primera hoja, junto con los datos sobre los anticonceptivos del campo anterior.

Resultados APP - Acumulados ($B$42:$CC$58)

Este campo de celdas suma los APPs generados cada trimestre, para obtener el total de APPs generados desde que se inició el proyecto, como se muestra en la siguiente tabla.



Número estimado de usuarios ($B$61:$CC$77)

Este campo estima el número de clientes atendidos por el proyecto, de acuerdo al método, para cada trimestre. Respecto a los métodos de corto plazo, este

se calcula estimando el número de clientes que podrían ser atendidos por los anticonceptivos dispensados, dado el factor de conversión. En cuanto a los métodos de larga duración, este se calcula agregando cualquier usuario nuevo en cada trimestre, y restando a los usuarios cuyos métodos van a expirar cada trimestre.

Nota: Esta celda estima el número de usuarios, no el número de clientes por visitas, para que pueda usarse como el numerador de la tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos.

Tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos estimada ($B$80:$CC$96)

Esta celda proporciona la prevalencia de uso de anticonceptivos estimada, generada por cada método, por trimestre. El numerador es el número estimado de usuarios (véase el párrafo anterior), y el denominador es la población estimada de mujeres en edad fértil (MEF) para ese trimestre, de acuerdo a la estimación de la población de mujeres en edad fértil (G8) y la tasa de crecimiento (G10) ingresadas en la hoja de "Información Básica".

Nota: Las celdas en este campo van a mostrar "ERR" cuando no se ingresa ninguna cifra para el denominador, "población de mujeres en edad fértil (MEF)".

Paso 4. Generando Gráficas

Ahora que ya se encuentran ingresados los datos, se pueden generar gráficas sobre cualquier estadística referente a cualquier período de tiempo. Regrese a la primera hoja de ingreso de datos, haciendo clic una vez en el indicador marcado "Información Básica", y desplacese hacia abajo hasta que aparezca el recuadro "Gráfica". Haga clic una vez en ese recuadro y un menú de gráficas como el que se muestra a continuación va a aparecer.

Este menú tiene tres partes:

Primera Parte

Ingrese las fechas de los trimestres inicial y final (en un formato año-trimestre) que se van a representar gráficamente. Si se ingresa un trimestre inicial cuya fecha es posterior a la del trimestre final, aparece un mensaje indicando que hay un error.

Nota: Para las gráficas de la tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos, seleccione como fecha final una fecha que se encuentre varios trimestres después del último trimestre en el que se hayan ingresado los datos. Así se genera una gráfica que muestre la contribución futura de los métodos de larga duración a la tasa de prevalencia de uso de anticonceptivos.

Segunda Parte

Haga clic en la estadística que se va a representar gráficamente: los APP por trimestre, los APP acumulados, o la prevalencia estimada de uso de anticonceptivos.

Tercera Parte

Seleccione los métodos que se van a incluir en la gráfica.

Cuando se establezcan estos parámetros para representación gráfica, haga clic una vez en “OK”. Entonces, SiMEPPLaF genera una gráfica, lo cual lleva unos cuantos segundos, dependiendo del tipo de computadora que se esté empleando.

Para cambiar cualquier parte de la gráfica, regrese a “Información Básica” y haga clic otra vez en el recuadro “Gráfica”. Los parámetros anteriores van a ser mostrados y se pueden cambiar según sea apropiado.

Para ver las cifras exactas que se usaron para generar la gráfica, SiMEPPLaF regrese a la hoja de trabajo pertinente y localice las estadísticas que le interesan. Se puede imprimir cualquier parte de esta hoja de trabajo, para acompañar la gráfica. (Véase el manual de Microsoft Excel 97 para obtener información sobre como imprimir gráficas y seleccionar campos.)

Metodología

Esta sección incluye información respecto a la forma en que SiMEPPLaF calcula las estadísticas.

Población de mujeres en edad fértil (MEF)

El usuario ingresa una estimación de la población de mujeres en edad fértil para un año determinado y la tasa de crecimiento que esta vigente para ese año. La población de mujeres en edad fértil se computa para cada año sucesivo mediante la siguiente fórmula:

$$\mathbf{P}_{(\text{año } 1)} = \mathbf{P}_{(\text{año } 0)} \mathbf{x} (\mathbf{1} + \mathbf{r})$$

Esta fórmula también se usa a la inversa, para estimar la población anterior a la del punto estimado.

Una desventaja obvia que tiene este método es que la tasa de crecimiento de la población en una comunidad posiblemente va a cambiar con el transcurso del tiempo. Sin embargo, proporciona una estimación aproximada que se basa en la información disponible.

Años Protección Pareja

Los factores de conversión están basados en el porciento de un año, tiempo durante el cual cada unidad contada de un anticonceptivo (o método) protege al cliente contra el embarazo. Por ejemplo, una inyección de Depo-Provera protege al cliente 0.25 de un año, debido a que se necesitan cuatro inyecciones para cubrir un año completo. Se necesitan 15 ciclos de anticonceptivos orales para cubrir un año completo, por lo tanto un ciclo de anticonceptivos orales cubre 1/15 (o .067) de un año.

El número de APPs se calcula al multiplicar los anticonceptivos dispensados a los usuarios por el factor de conversión. Si se dispensaron1000 ciclos de anticonceptivos orales en un trimestre, entonces se generaron 67 APPs (1000 x .067).

Primero, SiMEPPLaF calcula el número de APPs generados en cada trimestre (celda $B$27:$CC$58). Luego, SiMEPPLaF calcula los APPs acumulados, los cuales son la suma de los APPs anteriores y los APPs generados en un trimestre dado. Este campo ($B$42: $CC$58) suma los APPs a la derecha.

Número de Usuarios

La calculación del número de usuarios de métodos de corto plaza es distanta de la calculación del número de usuarios de métodos de larga duración.

Usuarios de Métodos de Larga

Duración

El número de usuarios en el primer trimestre es simplemente el número de anticonceptivos dispensados o procedimientos realizados. Por ejemplo: si se insertaron diez DIUs en el primer trimestre, entonces se tienen diez usuarios de DIUs en este trimestre. Si se insertaron otros cinco en el segundo trimestre, entonces se tienen quince usuarios de DIUs, ya que los del primer trimestre continúan siendo prevalentes.

Los nuevos usuarios de métodos de larga duración simplemente se suman de izquierda a derecha hasta que el método empleado por los primeros usuarios comienza a caducar. Continuando con nuestro ejemplo, debido a que el uso típico de un DIU se calcula a 3.5 años, para el quinceavo trimestre los primeros diez usuarios ya no se toman en cuenta y se restan de la suma total.

Usuarios de Métodos de Corto Plazo

Debido a que ninguno de los métodos de corto plazo tiene un efecto mayor que un trimestre, no se tienen que sumar a través de las columnas. El número de usuarios se calcula dividiendo el número de ciclos dispensados entre el número de ciclos necesarios para proteger a un cliente durante un trimestre. El cuadro que se presenta a continuación explica como se deriva el número de usuarios de métodos de corto plazo.

Como Calcula SiMEPPLaF el
Número de Usuarios de Métodos de Corto Plazo

Anticonceptivos necesarios para cubrir un año = 1 / factor de conversión

Anticonceptivos necesarios para cubrir un trimestre =
Anticonceptivos necesarios para cubrir un año / 4

Usuarios cubiertos este trimestre =
Anticonceptivos dispensados / anticonceptivos necesarios para cubrir todos los usuarios potenciales un trimestre

En otras palabras, los usuarios cubiertos este trimestre equivalen al número de
Anticonceptivos dispensados / [(1 / factor de conversión) / 4]
Lo cual es la fórmula que se usa en la hoja de cálculo.

Nótese que esto es equivalente a:
Anticonceptivos dispensados x factor de conversión x 4
Lo cual es equivalente a:
APPs generados este trimestre x 4
Por esta razón el número de usuarios a veces se denomina "APPs prevalentes".
La fórmula para el número de usuarios también contiene una declaración @IF para evitar declaraciones erróneas, si no hay un factor de conversión enumerado para un método.

Prevalencia Estimada de Uso de Anticonceptivos

El cálculo para la prevalencia estimada de uso de anticonceptivos es la siguiente:

(Número de usuarios / Población de mujeres en edad fértil (MEF)) x 100

JSI, Inc.

John Snow, Inc. (JSI), una firma de consultores en el área de administración de salud pública, aplica soluciones innovadoras técnicamente bien concebidas, a los retos que encaran las organizaciones de atención a la salud y las personas que formulan políticas. El personal internacional de JSI, formado por más de 400 especialistas en múltiples disciplinas, administra los programas multinacionales de largo plazo y específicos para el país, incluyendo los Proyectos SEATS y FPLM. En estos esfuerzos, JSI trabaja en participación con grupos locales – desde agencias comunitarias hasta ministerios gubernamentales.

PROYECTO SEATS II

El Proyecto Family Planning Service Expansion and Technical Support II - SEATS II (Expansión de Servicio de Planificación Familiar y Apoyo Técnico) trabaja para incrementar el desarrollo de, acceso a, y uso de servicios de salud reproductiva y planificación familiar de calidad en los sectores de la población carente de servicios. Las organizaciones asociadas a JSI en este esfuerzo son: American College of Nurse-Midwives (ACNM), AVSC International, Initiatives, Inc., Program for Appropriate Technology in Health (PATH), y World Education.

PROYECTO FPLM

El proyecto Family Planning Logistics Management (FPLM) proporciona asistencia técnica a los sistemas logísticos de control de planificación familiar y SIDA, a fin de que los programas puedan asegurar provisiones confiables de anticonceptivos de alta calidad, para cumplir con la demanda creciente. Las organizaciones asociadas al Proyecto FPLM son: The Futures Group, Instituto Internacional de Ciencia y Tecnología (ISTI), y Program for Appropriate Technology in Health (PATH).

Citas

[1] Gorosh, M., Ojermark, M., Halpert, P., Dlodlo, B. "Application of the Family Planning Monitoring and Evaluation System (SiMEPPLaF) to the National Family Planning Program of Zimbabwe." John Snow, Inc., Proyecto SEATS, Washington, DC. Noviembre 1993.

[2] Ojermark, M., Halpert, P., Gorosh, M., Marangwanda, C.,Dlodlo, B. "Zimbabwe Trip Report: "Application of the Family Planning Monitoring and Evaluation System (SiMEPPLaF) to the National Family Planning Program of Zimbabwe." John Snow, Inc., Proyectos SEATS y FPLM, Washington, DC. Marzo 1994.

[3] Ojermark, M., "FPLM Analysis - Zimbabwe July 1994 through June 1995." John Snow, Inc., Oficina Regional del Proyecto SEATS, Harare, Zimbabwe. Febrero 1996.

[4] Oficina Central de Estadística de Zimbabwe. "Zimbabwe Demographic and Health Survey. 1988." Oficina Central de Estadística de Zimbabwe, Ministerio de Finanzas, Planificación y Desarrollo Económico, Harare, Zimbabwe, y el Institute for Resource Development/Macro International, Inc., Calverton, MD. Diciembre 1989.

[5] Oficina Central de Estadística de Zimbabwe. "Zimbabwe Demographic and Health Survey. 1994." Oficina Central de Estadística de Zimbabwe, Ministerio de Finanzas, Planificación y Desarrollo Económico, Harare, Zimbabwe, y Macro International, Inc., Calverton, MD. Septiembre 1995.

[6] Ibid.

[7] Desarrollo. "Kenya Demographic and Health Survey, 1993." Ministry of Home Affairs and

National Heritage, Central Bureau of Statistics, Office of the Vice-President and Ministry of Planning and National Development, y Macro International, Inc., Calverton, MD. Septiembre 1993.

[8] Oficina Nacional de Estadística de Malawi. "Malawi Demographic and Health Survey, 1992." Zomba, Malawi, y Macro International, Inc., Calverton, MD. Enero 1994

[9] Gorosh, M.,et al. "Overview of Studies in Blantyre, Malawi:; Bulawayo, Zimbabwe; Mombasa, Kenya." Centro para Estudios de Familias Africanas, Nairobi, Kenya; John Snow, Inc., Proyecto SEATS, Washington, DC.; y Center for Population and Family Health, Columbia University, NYC. Marzo 1995.