



TÉRMINOS DE REFERENCIA

REVISIÓN NARRATIVA SOBRE ACCESO A
INFORMACIÓN DE CALIDAD EN SALUD Y
DERECHOS SEXUALES Y
REPRODUCTIVOS



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	3
FINALIDAD Y OBJETIVOS DE LA CONFERENCIA	3
ENFOQUE DE LA TEMÁTICA DE ACCESO A INFORMACIÓN DE CALIDAD EN SALUD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	4
LO QUE PEDIMOS AL EQUIPO DE CONSULTORÍA	4
PERFIL DEL EQUIPO CONSULTOR.....	6
CÓMO APLICAR.....	7
ANEXO 1: METOLOGÍA DE LA CONFERENCIA.....	8
METODOLOGÍAS UTILIZADAS ANTES DE LA CONFERENCIA	8
METODOLOGÍAS UTILIZADAS DURANTE LA CONFERENCIA	9
METODOLOGÍAS UTILIZADAS DESPUÉS DE LA CONFERENCIA	9
ANEXO 2: CONSEJOS PARA REDACTAR RESUMENES DE EVIDENCIA	10

INTRODUCCIÓN

En 2022, Share-Net International (SNI) organizará su tercera Conferencia Internacional de Co-Creación (CCC) “Participando juntos en la traducción del conocimiento”, junto con sus centros nacionales. Esta será una conferencia de trabajo, ya sea en persona o en línea, donde los participantes trabajarán juntos para crear productos de conocimiento concretos que se utilizarán para influir en las políticas y prácticas a nivel nacional, regional o mundial. Todos los participantes, incluidos investigadores, profesionales y formuladores de política, participarán en diálogos y formarán parte del proceso de creación de estos productos de conocimiento. Durante las sesiones finales del CCC, SNI lanzará la convocatoria de subvenciones para finalizar estos productos de conocimiento.

Esta conferencia se desarrollará de forma híbrida, con (si las circunstancias lo permiten) participantes trabajando presencialmente en Bogotá, Colombia, y participantes trabajando de manera virtual. Se espera que la conferencia congrege a máximo 35 personas en Colombia y 15 personas en línea.

FINALIDAD Y OBJETIVOS DE LA CONFERENCIA

La conferencia **tiene como objetivo traducir el conocimiento y la evidencia** en productos que los miembros del SNI y otros participantes puedan utilizar para **mejorar la política y la práctica** en torno a uno o más temas específicos de salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR).

Los objetivos específicos del CCC son:

- presentar el estado del arte del conocimiento y la evidencia en torno a “Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos”;
- identificar áreas donde el cambio es necesario, y el tipo de productos y procesos necesarios para mejorar las políticas y/o los programas;
- desarrollar productos y resultados junto con expertos, escritores profesionales, especialistas en medios y diseñadores visuales;
- analizar el marco de los mensajes y el lenguaje utilizado en los productos, comprobando el potencial para llegar al público objetivo;
- desarrollar planes de acción concretos para diferentes países y entornos sobre cómo influir en los procesos de cambio;
- poner en marcha la ronda de pequeñas subvenciones de SNI, que se centrará en la aplicación de estos planes de acción; y
- ofrecer la oportunidad de aprender, intercambiar y establecer contactos entre y con actores internacionales sobre SDSR.

Los resultados esperados de todo el proceso son:

- una lista de los principales actores interesados que participan en el “Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos” a nivel mundial;
- una revisión de narrativa de la temática;
- un resumen de evidencia de la temática;
- una larga lista de posibles productos de conocimiento basados en diálogos deliberativos;
- productos de conocimiento reales desarrollados durante y después del CCC para influir en la política y/o la práctica;
- planes de acción para aplicar los productos de conocimiento elaborados; y

- retroalimentación a los miembros de SNI sobre el proceso y los logros/impactos.

Resultado previsto: Los planes de acción se ejecutan para lograr mejoras revolucionarias en las políticas y/o la práctica.

ENFOQUE DE LA TEMÁTICA DE ACCESO A INFORMACIÓN DE CALIDAD EN SALUD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Los derechos fundamentales de todas las personas incluyen diversos temas que impactan directamente en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, como el derecho a la libertad, autonomía y seguridad de cada persona; el derecho a la salud, la igualdad y la no discriminación; y el derecho a la información y la educación. Este último fue establecido en 1948 con el artículo 19 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, y afirma: "Toda persona tiene derecho a la libertad de opinión y expresión; este derecho incluye la libertad de opinar sin injerencias y de buscar, recibir y difundir información e ideas a través de cualquier medio y sin importar fronteras". Asimismo, el derecho a la salud ha sido estipulado como "El derecho a gozar del más alto nivel posible de salud física y mental" a lo que la Organización Mundial de la Salud ha elaborado sobre las condiciones y características que deben reunir los Estados para el disfrute de este derecho. Entre estas condiciones se menciona la necesidad de generar información de calidad y promover el acceso a la misma, ya que contar con información empodera y facilita la toma de decisiones y promueve la participación ciudadana dentro de las comunidades.

Sin embargo, en la realidad esto es diferente porque el acceso a la información está mediado por factores socioeconómicos, culturales, comportamentales y de conocimiento, por lo que, si bien se ha producido un incremento en la información sobre SDR que brindan las TIC, su calidad, idioma, visibilidad, forma, y la posibilidad de acceso sigue siendo a veces problemática. Esta es una lección que nos deja también la pandemia COVID-19, donde se evidenciaron disparidades en salud, brechas digitales y analfabetismo de nueva información; haciéndonos dar cuenta de que el acceso a información de calidad es un determinante social de la salud.

Generar y gestionar información de calidad en el campo de la SDR considerando principios como la traducción del conocimiento, la publicidad y la accesibilidad, de acuerdo con las características y capacidades de las personas, ya que como se mencionó anteriormente las TIC aumentan la extensión de la información, sigue siendo un desafío.

Debido a lo anterior, este tema nos invitaría a reflexionar, crear, innovar y generar productos y estrategias que faciliten el acceso a la información acorde a nuestros contextos.

Se puede encontrar más información sobre la metodología en el Anexo 1.

LO QUE PEDIMOS AL EQUIPO DE CONSULTORÍA

Share-Net International está buscando los servicios de un equipo de consultoría para ayudar en la preparación del tercer CCC SNI. Estamos buscando un equipo experto en el campo de "Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos" para ayudar en la preparación y desarrollo de contenidos para el CCC. Al equipo de consultoría se le permite subcontratar a otros para hacer el trabajo. Las diferentes tareas se relacionan con el desarrollo de contenidos, así como con la coordinación entre los diferentes centros, secretarías y CCC. Esperamos los siguientes productos del consultor, los cuales deben ser entregados en inglés y español:

Entregable 1: Realizar un mapeo y análisis de actores interesados (inter)nacionales claves en el área temática de SDR seleccionada con aportes del iCoP y la CoP nacional, quienes desarrollarán las recomendaciones nacionales. Este mapeo debe incluir tanto a los participantes potenciales en el CCC como a los informantes clave para las

entrevistas de alcance y los diálogos deliberativos, incluidos adolescentes y los jóvenes. La lista de personas debe indicar por qué deben ser invitadas y qué cualidades podrían aportar a la conferencia, de modo que se pueda invitar a un grupo equilibrado de personas con diferentes cualidades.

Entregable 2: Revisión narrativa ¹ de un máximo de 35 páginas en la que se revisan las principales fuentes de información y literatura con el fin de ayudar a definir el alcance del tema. Esta revisión se escribirá sobre la base de los siguientes insumos que recogerá el consultor:

- Revisión de documentos y literatura sobre “Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos”
- Panorama general de los principales avances e iniciativas en el ámbito del “Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos”
- Revisión de las intervenciones y estrategias desarrolladas hasta el momento, con una anotación de éxito/fracaso
- Exploración de puntos de vista, percepciones, necesidades y experiencias de expertos en el campo del tema seleccionado de SDRS, basado en entrevistas con un mínimo de cinco expertos clave y una discusión de grupo focal con el iCoP. Esto debería resultar en un inventario de puntos de vista, necesidades y brechas en la temática seleccionada y proporcionar información sobre el "estado del arte" (¿qué está sucediendo?) y los actores interesados relevantes (¿quién está involucrado?) en los respectivos países. El objetivo de las entrevistas es aclarar los desafíos que se discutirán en los diálogos deliberativos, las posibles causas del problema y las posibles formas de abordarlos, incluidas las buenas prácticas y las lecciones aprendidas.
- Interactúe con los miembros y otros expertos internacionales, a través de, por ejemplo, la plataforma en línea de SIN o discusiones de grupos focales, haciendo tres preguntas clave:
 - Propio compromiso con el tema
 - Mejores prácticas encontradas
 - Desafíos

Entregable 3: Resumen de evidencia (evidence brief) de un máximo de dos páginas. El resumen se elaborará sobre la base de los resultados de la revisión narrativa e incluirá hechos y cifras clave. En el anexo 2 de los TdR se proporciona el índice y la guía sobre cómo redactar el resumen de evidencia.

Entregable 4: Informe de diálogos deliberativos con expertos clave, otros actores interesados y/o participantes (5 a 8, pueden ser como grupo), incluidos adolescentes y jóvenes. La revisión narrativa y el resumen de evidencia servirán como antecedentes para los diálogos deliberativos con las partes interesadas clave para garantizar el mejor curso de acción que conducirá al desarrollo de productos de conocimiento durante la conferencia. Los diálogos deliberativos se centran en gran medida en la acción. Durante la discusión se abordarán las siguientes preguntas: ¿Qué se necesita y tiene la máxima prioridad?; ¿Qué debemos hacer?; ¿Cómo podemos mejorar la política/práctica? Los diálogos deberían dar lugar a una larga lista de productos que podrían desarrollarse indicando por qué son útiles, a qué nivel pueden utilizarse y cómo contribuyen a los cambios en la política y la

¹ Ferrari, R., 'Escribir reseñas de literatura de estilo narrativo', *Medical writing*, 2015, vol. 24, no. 4: "Describir y evaluar los artículos publicados, pero los métodos utilizados para seleccionar los artículos pueden no ser descritos. Incluye: Debates generales, evaluación de estudios previos y el actual desconocimiento, fundamentos de futuras investigaciones, especulación sobre nuevos tipos de intervenciones disponibles. Los supuestos y la planificación no se conocen a menudo. No se conocen sesgos de selección y evaluación. No reproducible".

práctica. Durante la conferencia, los participantes se basarán en este proceso y perfeccionarán y priorizarán los productos que realmente se desarrollarán.

Además de desarrollar los resultados anteriores, se espera que el consultor coordine estrechamente con la secretaría de SNI y las CoPs en los centros nacionales, y que participe en las reuniones del iCoP y el CCom. También se espera que el equipo de consultoría prepare a los oradores y facilitadores en la preparación de la conferencia.

Se prevé el siguiente calendario para los resultados previstos:

Entregable	Fecha límite
Entregable 1: Aplicación y análisis de actores (inter)nacionales claves en el “Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos”	16 de marzo 2022
Entregable 2: Revisión narrativa	30 de marzo 2022
Entregable 3: Resumen de la evidencia	30 de marzo de 2022
Entregable 4: Informe con diálogos deliberativos	11 de abril de 2022
Asistir a la conferencia de Co-Creación	Julio de 2022

Normas técnicas del informe:

Los entregables deben estar en inglés e incluir un resumen ejecutivo, conclusiones y recomendaciones.

PERFIL DEL EQUIPO CONSULTOR

Se espera que el equipo de consultores para la revisión narrativa sea multidisciplinar y con un Líder de equipo designado. Animamos especialmente a personas de Colombia o que tengan permiso de trabajo en Colombia a aplicar e incluir personas jóvenes y de diferentes contextos en el equipo. Estamos buscando:

1. Al menos cinco años de experiencia profesional, en el campo de la salud pública, SDSR y género, especialmente en “Acceso a información de calidad en salud y derechos sexuales y reproductivos”, en países de ingresos bajos y medios (este requerimiento solo aplica para el Líder consultor).
2. Al menos un título de maestría en ciencias sociales, salud pública o disciplina relacionada (este requerimiento solo aplica para el Líder consultor).
3. Al menos un título profesional en ciencias sociales, salud pública o disciplina relacionada (aplica para el resto del equipo consultor).
4. Experiencia en investigación cualitativa.
5. Conocimiento y experiencia en desarrollo internacional y/o Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos y/o igualdad de género.
6. Afinidad con la misión y visión de Share-Net International.
7. Excelentes habilidades de comunicación y de organización, incluyendo la capacidad de planear y de dar prioridad a deberes del trabajo.
8. Dominio del inglés, francés o árabe se consideran un plus.

El equipo consultor tendrá entre 5 meses (en total, incluyendo la asistencia a las reuniones de iCoP y CCCom y la misma Conferencia) para completar el proceso de revisión narrativa. Se espera que la fecha de inicio sea en febrero. Se espera que los consultores tengan un rol activo y presenten sus resultados durante la Conferencia de Co-Creación de SNI.

PRESUPUESTO

Para la realización de esta consultoría, se tiene un presupuesto estimado de entre 30 y 40 millones de pesos colombianos (10.000 euros).

CÓMO APLICAR

Para aplicar, envíe su CV y propuesta que incluya el cronograma y presupuesto propuestos al correo andrea.martinez@profamilia.org.co antes del **20 de enero de 2022 (en inglés y español)**. El Comité de Coordinación de la Conferencia y la oficina de Talento Humano de Profamilia evaluará las solicitudes. Si se realizan preguntas por parte del Comité, nos pondremos en contacto con usted para una breve entrevista antes de la semana del **1 de febrero**. Si tiene alguna pregunta, envíe un correo electrónico a: María Codina, Country Coordinator de Share-Net International, (m.codina@kit.nl), y Diana Carolina Peña, Coordinadora de Share-Net Colombia (diana.peña@profamilia.org.co).

ANEXO 1: METODOLOGÍA DE LA CONFERENCIA

Existen diferentes metodologías utilizadas en el CCC. La Figura 1 proporciona una **visión general esquemática de las diferentes metodologías**. Estos se explicarán con más detalle en este capítulo.

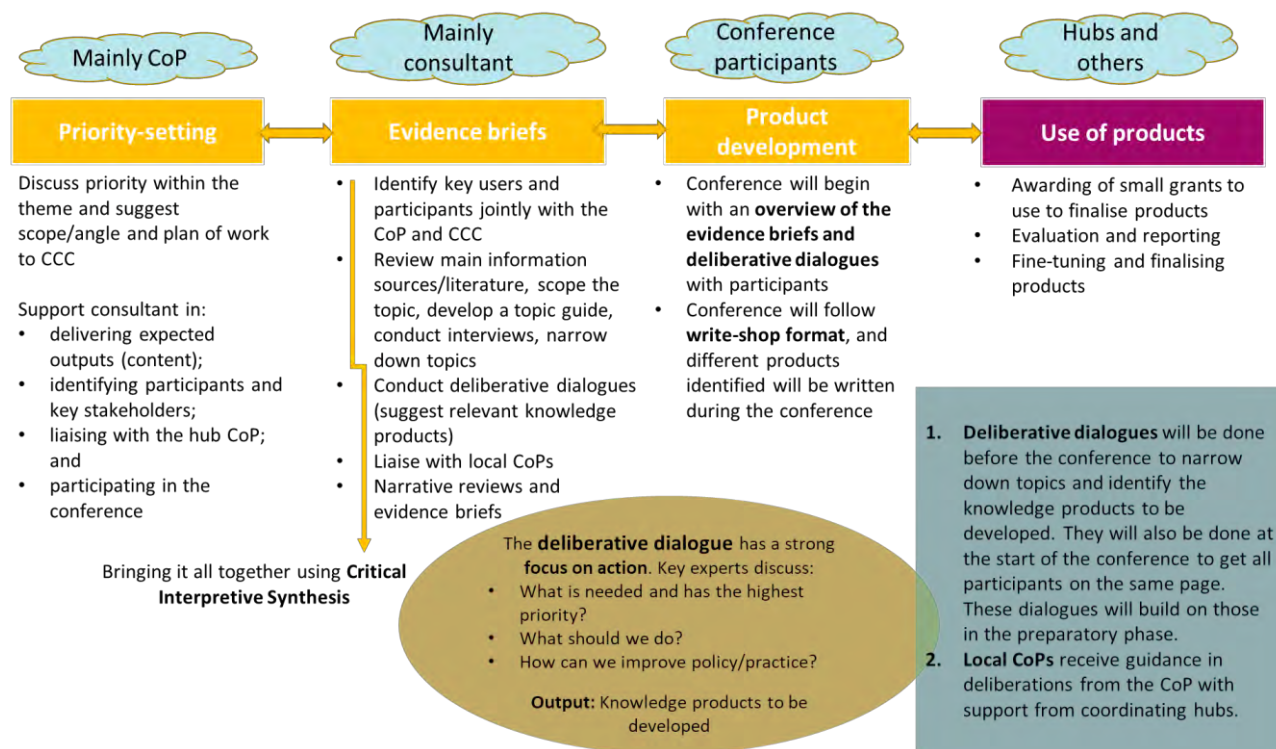


Figura 1 Diferentes metodologías utilizadas en el proceso ccc

METODOLOGÍAS UTILIZADAS ANTES DE LA CONFERENCIA

En cuanto al contenido, el **objetivo** del proceso de **preparación** es garantizar que al inicio de la conferencia todos los participantes tengan acceso a conocimientos de vanguardia sobre el tema, la evidencia sobre intervenciones que funcionan o no y tener una visión general de los temas clave a abordar. Las metodologías utilizadas aquí incluyen: 1) establecimiento de prioridades; 2) desarrollar revisiones narrativas; 3) escribir resúmenes de evidencia; y 4) la realización de diálogos deliberativos.

El **objetivo** de la **prioridad-establecimiento** es delinear el tema. Esto se hace a través de discusiones en la Comunidad Internacional de Práctica (iCoP) y las CoPs nacionales. Al final de la fase de establecimiento de prioridades, el iCoP debe preparar una descripción claramente formulada del tema, incluido el enfoque específico que se abordará durante el CCC. Esta declaración informará a los TdR de los consultores.

El(los) consultor(es) **desarrollará(n) revisiones narrativas** de no más de 35 páginas. El **objetivo** de la revisión narrativa es proporcionar conocimientos de vanguardia, identificar las lagunas de conocimiento, examinar qué intervenciones han funcionado (o no), evaluar las lecciones aprendidas y proporcionar información sobre los principales desafíos que deben abordarse. Como parte de la revisión narrativa, una **síntesis interpretativa crítica**

(CIS) ² sintetizará ideas de estudios cuantitativos y cualitativos, documentos no empíricos y conocimientos tácitos de las partes interesadas clave. El CIS se informará mediante un proceso de participación de los actores interesados y puede incluir una sesión con el iCoP, los principales actores interesados internacionales y algunos miembros del CCCom. Utiliza un enfoque interactivo y dinámico para cuestionar, formular, buscar y seleccionar materiales para su inclusión en la revisión narrativa. Los informes de evidencia se desarrollarán sobre la base de los resultados de las revisiones narrativas.

El(los) consultor(es) también organizará(n) entrevistas en las reuniones preparatorias con tres o cinco participantes en el diálogo. Utilizarán diálogos deliberados para aclarar los desafíos de la temática seleccionada, las posibles causas del problema y las posibles formas de abordar el problema, incluidas las buenas prácticas y las lecciones aprendidas.

METODOLOGÍAS UTILIZADAS DURANTE LA CONFERENCIA

El punto de partida de la conferencia será la revisión narrativa sobre la temática seleccionada. Esta revisión narrativa se presentará al comienzo de la conferencia. Se mantendrán diálogos deliberativos con todos los participantes para que todos estén en la misma dirección. Estos se basarán en los diálogos mantenidos en la fase preparatoria y darán lugar a la decisión final sobre qué productos se desarrollarán durante la conferencia.

La conferencia utilizará diferentes metodologías que identificarán las áreas de cambio en la política y la práctica de la SDR, es decir, mediante el uso de diálogos de establecimiento de prioridades, el desarrollo de mensajes y productos, la verificación del encuadre y el uso del lenguaje y dará lugar a paquetes que los participantes pueden utilizar en su trabajo a nivel regional y / o nacional. El tipo de productos variará y para cada tema se desarrollarán varios productos. El punto final serán los planes accionables para una selección de países específicos (los centros y dependiendo de los participantes tal vez otro) que se centrarán en cambiar la política y / o la práctica en torno a los temas seleccionados de SDR.

SNI lanzará la ronda de pequeñas subvenciones al final de la conferencia, que se centrará específicamente en la aplicación de los planes de acción a nivel nacional.

METODOLOGÍAS UTILIZADAS DESPUÉS DE LA CONFERENCIA

Después de la conferencia, se realizarán dos evaluaciones centradas en la mejora del concepto y los aspectos prácticos para garantizar que las políticas y prácticas de SDR reorganización cambien para mejor. El CCC será evaluado por los participantes a través de un formulario de evaluación en línea anónimo o en los subgrupos el último día de la conferencia.

Además, el centro organizador y la secretaría de SNI organizarán conjuntamente la evaluación del CCC. Habrá una primera reunión con los centros de los países y una segunda reunión con el CCCom, el equipo de facilitación y un representante de cada centro de los países de SNI. Las reuniones tendrán lugar después del CCC y revisarán el proceso antes, durante y después de la conferencia.

² Dixon-Woods, M., 'Síntesis interpretativa crítica: qué es y por qué es necesaria'. En: *Ven al craic. Resúmenes del 14º Coloquio Cochrane*, 23–26 octpor encima de 2006, Dublín Irlanda.

ANEXO 2: CONSEJOS PARA REDACTAR RESUMENES DE EVIDENCIA 3

Propósito de este documento

Este documento presenta lo que es un resumen de evidencia y proporciona pautas básicas con respecto a la estructura y el contenido de un resumen de evidencia. El formato sugerido a continuación se puede ajustar para abordar las necesidades de los lectores objetivo potenciales.

Resúmenes de evidencia -definición

Los resúmenes de evidencia son documentos cortos de una a dos páginas que describen en un lenguaje laico y amigable los hallazgos de la mejor investigación disponible sobre un tema en particular con implicaciones para futuras investigaciones.

Cada resumen incluye los hallazgos clave de la investigación y los mensajes clave sobre los que se puede actuar[1].

Existen varias formas de estructurar los resúmenes de evidencia y estas pueden variar dependiendo de la naturaleza del área temática presentada (servicios/sistemas clínicos/de salud).

Estructura y contenido de un resumen de evidencia

1. Un título

El título generalmente presenta el tema revisado y presentado en el resumen. Por lo general, establece la pregunta de investigación primaria o el tema de interés abordado en el resumen.

2. Mensajes clave

Esta sección resume los hallazgos de la investigación y describe los mensajes clave que uno está tratando de comunicar.

3. Antecedentes de la pregunta de revisión

En esta sección, se proporciona información breve sobre el tema que se aborda en el resumen de pruebas

4. Métodos (un resumen de los estudios revisados y las fuentes de información)

Esta sección presenta un resumen de los estudios revisados y las respectivas fuentes de evidencia que se utilizaron para extraer los mensajes clave y las conclusiones. Es importante destacar cómo se realizaron búsquedas en los estudios revisados y se seleccionaron como una fuente confiable de evidencia.

5. Evidencia

Esta sección proporciona respuestas a la pregunta de revisión. Proporciona el nivel y la cantidad de pruebas encontradas con respecto a la pregunta de revisión. Para mayor claridad e impacto, la evidencia debe resumirse en viñetas.

³ De: <http://ktnetafrika.net/>: Knowledge Translation Network Africa

6. Estudios de caso

Por lo general, es útil para los profesionales y los responsables de la formulación de políticas presentar también estudios que proporcionen pruebas adicionales relacionadas con la pregunta de la revisión, si las hay. Los estudios de caso hacen que un resumen de evidencia sea animado.

Deben hacerse referencias a los recursos que contienen información sobre estos estudios de caso.

7. Referencias

Todas las referencias citadas en el texto deben incluirse en esta sección. El uso de un estilo de referencia estándar es muy recomendable.

8. Agradecimientos

Es importante reconocer a todos aquellos que contribuyen al proceso de elaboración del resumen de la evidencia.

1. También deben declararse conflictos de intereses[SG1] .
2. Información adicional

Proporcione detalles de contacto, incluidos el correo electrónico y el número de teléfono, donde los lectores puedan obtener más información.

Referencias para esta guía:

Khangura, S., et al., EVIDENCE SUMMARIES: THE EVOLUTION OF A RAPID REVIEW APPROACH. Revisiones sistemáticas, 2012. 1(1): p. 10.

[http://www.betterhealth.vic.gov.au/bhcv2/bhcrecnews.nsf/doc/3A28FCF77CC6A029CA2579F7007B1717/\\$FILE/Guidelines%20for%20evidence%20summaries%20-%20with%20implications%20for%20policy%20&%20practice%20V3.pdf](http://www.betterhealth.vic.gov.au/bhcv2/bhcrecnews.nsf/doc/3A28FCF77CC6A029CA2579F7007B1717/$FILE/Guidelines%20for%20evidence%20summaries%20-%20with%20implications%20for%20policy%20&%20practice%20V3.pdf)

[http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/health-pubhlth-strateg-phys-act-guidelines/\\$File/Guideline%20Evidence%20Summary.PDF](http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/health-pubhlth-strateg-phys-act-guidelines/$File/Guideline%20Evidence%20Summary.PDF)

<http://help.magicapp.org/knowledgebase/articles/304343-what-is-the-list-of-all-guidelines-and-evidence-su>

<http://www.supportsummaries.org/read-more/>