
Manual para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH

Julio 2024

Índice

Abreviaturas y acrónimos	4
Lista de herramientas	5
Introducción y antecedentes	6
Introducción al uso del Manual	8
¿Cuáles son los cuatro pasos?	9
Preparar un trabajo de evaluación respecto de la desigualdad	10
Utilizar el Manual para una evaluación rápida, integrada o exhaustiva	13
Paso 1. Realizar un análisis situacional de las desigualdades relacionadas con el VIH	19
Paso 1.1 Identificar las fuentes de datos	19
Paso 1.2 Determinar las desigualdades relacionadas con el VIH	21
Paso 1.3 Identificar las causas de origen del problema	24
Paso 2. Realizar un análisis contextual: intervenciones, capacidad y voluntad política	26
Paso 2.1 Prepararse para el análisis contextual	26
Paso 2.2 Completar el cuestionario	29
Paso 3. Priorizar las acciones para abordar desigualdades relacionadas con el VIH	31
Paso 3.1 Priorizar las intervenciones	32
Paso 4. Crear un plan de trabajo, un marco de resultados y un plan de seguimiento, evaluación y aprendizaje	34
Paso 4.2 Desarrollo de un sistema MEL de evaluación de la desigualdad	35
Anexos	37
Anexo 1 Nota conceptual y términos de referencia	37
Anexo 2 Fuentes de datos útiles	42
Anexo 3 Ejercicio de árbol de problemas para identificar las causas de origen de las desigualdades	49
Anexo 4 Método Delphi para realizar un análisis contextual de las intervenciones y la capacidad	52
Anexo 5 Priorizar las medidas para hacer frente al acceso limitado a la educación sexual integral	54
Anexo 6 Fuentes de datos, recopilación y desglose	56
Glosario	57
Referencias	58

Abreviaturas y acrónimos

AGYW	Niñas adolescentes y mujeres jóvenes
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
MDC	Monitoreo dirigido por la comunidad
ESI	Educación Sexual Integral
OSC	Organización de la sociedad civil
DHS	Encuesta demográfica y de salud
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
GAM	Monitoreo Global del Sida
VIH	Virus de la Inmunodeficiencia Humana
IBBS	Vigilancia biológica y conductual integrada
OIM	Organización Internacional para las Migraciones
VPI	Violencia de pareja íntima
MEL	Seguimiento, evaluación y aprendizaje
PEN	Plan Estratégico Nacional para el VIH
PEPFAR	Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del Sida
PrEP	Profilaxis previa a la exposición
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible (Naciones Unidas)
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
TB	Tuberculosis
ONU	Organización de las Naciones Unidas
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNSDCF	Marco de Cooperación para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas
OMS	Organización Mundial de la Salud

Lista de herramientas

Prep:	Lista de verificación	1:	Lista de verificación preparatoria para la evaluación de las desigualdades
	Guía	1:	Proceso sugerido y herramientas correspondientes para una evaluación rápida
	Guía	2:	Proceso sugerido y herramientas correspondientes para una evaluación integrada
	Guía	3:	Proceso sugerido y herramientas correspondientes para una evaluación exhaustiva
	Anexo	1:	Nota conceptual y plantilla de términos de referencia
Paso 1:	Ejemplo	1:	Fuentes de datos
	Anexo	2:	Tabla de fuentes de datos útiles
	Herramienta	1:	Clases de preguntas. 5W y H
	Lista de verificación	2:	Ejemplos de preguntas para detectar desigualdades
	Ejemplo	2:	Análisis de las desigualdades
	Ejemplo	3:	Causas profundas del mayor riesgo de transmisión del VIH entre las adolescentes y las mujeres jóvenes
	Anexo	3:	Árbol de problemas
Paso 2:	Lista de verificación	3:	Ejemplos de preguntas para analizar las intervenciones
	Anexo	4:	Método Delphi
Paso 3:	Lista de verificación	4:	Ejemplos de preguntas para priorizar las intervenciones
	Hoja de trabajo	1:	Priorización
	Anexo	5:	Ejemplo 4: Ejemplos de acciones prioritarias
Paso 4:	Lista de verificación	5:	Ejemplos de preguntas para la planificación
	Lista de verificación	6:	Lista de verificación para evaluar el marco MEL
	Hoja de trabajo	2:	Marco e indicadores MEL

Introducción y antecedentes

El **Marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH (1)** y el Manual que lo acompaña están concebidos para ayudar a las partes interesadas nacionales -el Equipo Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida, las Comisiones Nacionales del Sida y sus asociados- a utilizar su ventaja comparativa y su capacidad para movilizar, comprometer y apoyar a los países y las comunidades para: i) identificar las desigualdades relacionadas con el VIH y sus causas; (ii) desarrollar leyes, políticas y acciones programáticas prioritarias para abordar las desigualdades, garantizar el acceso equitativo y sostenible a los servicios de prevención y tratamiento, poner fin a la epidemia de sida y alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas.

¿Qué es la desigualdad relacionada con el VIH?

La Estrategia Mundial sobre el Sida define la desigualdad como “un desequilibrio o falta de equidad”, “que abarca las numerosas desigualdades [...], disparidades y brechas en la vulnerabilidad al VIH, la aceptación de los servicios y los resultados experimentados en diversos entornos y entre las numerosas poblaciones que viven con el VIH o están afectadas por el mismo”¹.

Las desigualdades relacionadas con el VIH son las desigualdades sociales, económicas, raciales y de género, las leyes, políticas y prácticas restrictivas y discriminatorias, el estigma y las formas múltiples e interrelacionadas de discriminación, incluidas las basadas en el estado serológico respecto al VIH, y las violaciones de los derechos humanos que perpetúan la epidemia del VIH. Las desigualdades relacionadas con el VIH pueden aumentar la vulnerabilidad a la infección de algunas poblaciones. Pueden afectar al acceso a los servicios relacionados con el VIH para otras poblaciones o aumentar el impacto del VIH y el riesgo de malos resultados relacionados con el VIH en algunas poblaciones que viven con el VIH. Las poblaciones que tienen más probabilidades de experimentar desigualdades relacionadas con el VIH variarán entre los países y dentro de ellos, e incluso dentro de los grupos de población, en función de diversos factores, incluidos los que se entrecruzan y superponen.

Es un hecho reconocido que una atención insuficiente a las desigualdades puede dar lugar a lagunas perjudiciales a la hora de comprender y abordar los factores de riesgo y vulnerabilidad al VIH, incluidos aquellos que impiden el acceso a la prevención y el tratamiento.

Las permanentes desigualdades, incluidas las violaciones de los derechos humanos, siguen socavando los avances para poner fin a la epidemia del sida hacia 2030 y garantizar el acceso a los servicios después de 2030. A medida que el VIH sigue propagándose, el empeoramiento de las desigualdades amenaza con detener o incluso revertir los progresos realizados, dejando a la gente aún más excluida cuando los avances biomédicos ofrecen oportunidades para mejorar la prevención y el tratamiento del VIH.

Por ejemplo, la desigualdad de género sigue siendo una de las formas más generalizadas de desigualdad en todo el mundo y repercute en la capacidad de las mujeres, las niñas y las personas de género diverso para prevenir la infección y mitigar la experiencia negativa de vivir con el VIH. La desigualdad de género y las normas de género perjudiciales también pueden influir en el comportamiento de búsqueda de atención sanitaria de hombres y personas transexuales, dificultando su acceso a los servicios relacionados con el VIH. Sin embargo, es importante reconocer que un amplio abanico de factores sociales y estructurales, sistemas y servicios sanitarios, así como las características y acciones individuales, conforman las experiencias individuales con las desigualdades del VIH. Todos estos factores deben tenerse en cuenta y abordarse a la hora de intentar comprender y responder a las desigualdades relacionadas con el VIH.

¹ La equidad se define en la iniciativa “No dejar a nadie atrás”: Marco de acción compartido del Sistema de las Naciones Unidas como la imparcialidad en la distribución de costos, beneficios y oportunidades entre los grupos de población definidos social, económica, demográfica o geográficamente. Con la debida atención a la importancia de la equidad para la salud y el bienestar, este Manual adopta explícitamente la noción de igualdad, reconociendo su importancia fundamental para el derecho internacional de los derechos humanos.

Imagen 1. Factores que impulsan las desigualdades relacionadas con el VIH



Fuente: Un marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH Ginebra: ONUSIDA; 2022. Imagen extraída de: Dahlgren G, Whitehead M. Políticas and strategies to promote social equity in health. Estocolmo: Institute for Futures Studies; 1991.

En 2015, los Estados miembros de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) se comprometieron colectivamente a abordar las desigualdades cuando adoptaron por unanimidad la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. En 2016, la adopción del Marco de Acción del Sistema de las Naciones Unidas para la Igualdad con el fin de “establecer un entendimiento común del desafío que suponen el aumento de las desigualdades y la discriminación generalizada” impulsó este compromiso.

En consonancia con estos compromisos, la [Estrategia Mundial contra el Sida 2021-2026 \(2\)](#) se centra en reducir las desigualdades que impulsan la epidemia de VIH. Este trabajo también se guía por la Sesión plenaria de la Asamblea General de las Naciones Unidas de 2021 sobre [Declaración política sobre el VIH y el sida: Acabar con las desigualdades y estar en condiciones de poner fin al sida para 2030](#) (“la Declaración Política”) (3), en la que los Estados miembros se comprometieron a emprender una “acción urgente y transformadora” para acabar con las desigualdades, las leyes, políticas y prácticas restrictivas y discriminatorias y las violaciones de los derechos humanos que perpetúan la epidemia. Los objetivos y metas de las respuestas nacionales al VIH deberían reflejar este enfoque reforzado en la eliminación de las desigualdades a lo largo del proceso continuo de servicios de prevención, pruebas, tratamiento y atención, para garantizar que nadie se quede atrás en la respuesta al sida.

Para brindar mayor comprensión de las desigualdades que impulsan la epidemia del VIH y ayudar a poner en práctica los documentos mencionados, se desarrolló el [Marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH](#). La figura 1 muestra los factores sociales, estructurales, sistémicos y de servicios que impulsan las desigualdades relacionadas con el VIH dentro del marco. Este Manual se ha desarrollado como un recurso relacionado, pero independiente, para proporcionar un enfoque práctico con el fin de diagnosticar las desigualdades que impulsan la epidemia del VIH e identificar acciones y puntos de acceso para abordarlas.

Para más información sobre los factores que impulsan las desigualdades en el VIH y los efectos combinados de los distintos factores, véase [Un marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH \(1\)](#).

Introducción al uso del Manual

Este Manual pretende facilitar una acción coordinada, multisectorial e interdisciplinaria para identificar, y luego tratar de reducir o eliminar, las desigualdades relacionadas con el VIH. Las partes interesadas nacionales pueden utilizarlo en los procesos de planificación, incluidos el desarrollo de programas conjuntos de apoyo de las Naciones Unidas en el país, la revisión de los planes estratégicos nacionales sobre el VIH y las estrategias sanitarias y el desarrollo de hojas de ruta para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, el desarrollo de propuestas al Fondo Mundial o los procesos de desarrollo del Plan Operativo Nacional del Plan de emergencia del presidente de los Estados Unidos para el alivio del sida (PEPFAR). También pueden combinar la evaluación de las desigualdades con otros procesos de evaluación, por ejemplo [La Hoja de Ruta para la Sostenibilidad del VIH](#), [Instrumento de diagnóstico de género \(4\)](#) [Instrumento de diagnóstico rápido de derechos humanos \(5\)](#) y [Evaluaciones del entorno jurídico \(6\)](#).

El Manual establece un enfoque de cuatro pasos para apoyar la respuesta nacional en la identificación y comprensión de las desigualdades relacionadas con el VIH y sus causas, así como en el desarrollo de acciones adecuadas para hacer frente a estas desigualdades. En concreto, el Manual:

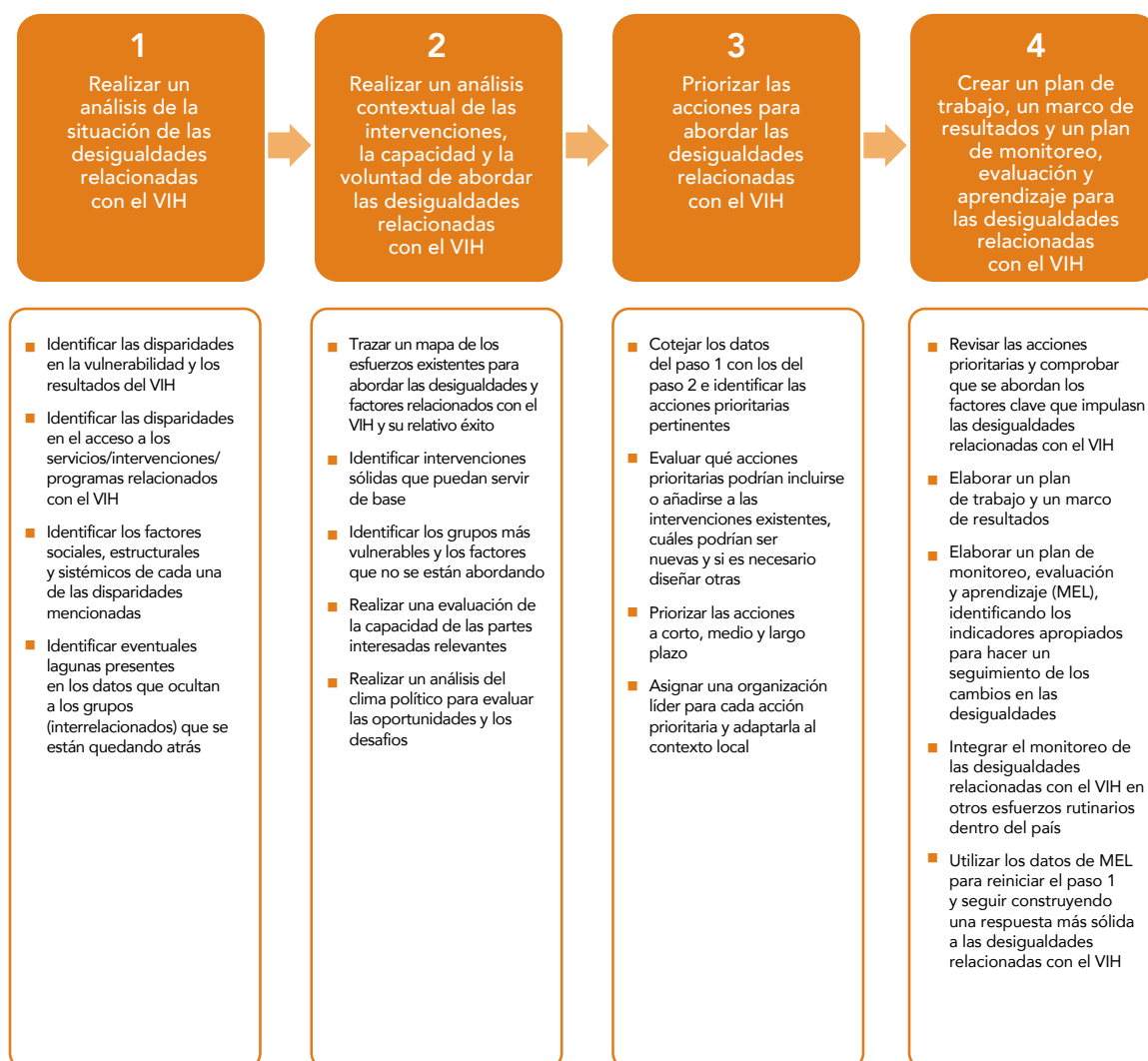
- Incluye procesos recomendados para llevar a cabo estos cuatro pasos, permitiendo flexibilidad para “atajar” el proceso (por ejemplo, para una evaluación rápida, o una evaluación de desigualdades más corta integrada con otros procesos de evaluación), así como previniendo una evaluación y un análisis más profundos, cuando los recursos y el tiempo lo permitan para múltiples grupos focales, procesos consultivos y análisis. (Para más detalles, véase la Guía 1).
- Incluye orientaciones, listas de preguntas, tablas, metodologías sugeridas para apoyar estos cuatro pasos, incluidos hipervínculos a herramientas adicionales en el anexo, así como hipervínculos a recursos externos para obtener más información, cuando se requiera un análisis más profundo.
- Ofrece ejemplos concretos (en este caso, niñas adolescentes y mujeres jóvenes) para mostrar cómo pueden utilizarse estas herramientas para identificar, analizar y desarrollar acciones para responder a las desigualdades en los resultados del VIH y el acceso a los servicios (experimentadas por niñas adolescentes y mujeres jóvenes).

En la fase preparatoria de la evaluación, se recomienda a los usuarios: (i) adquirir una visión general del Manual; (ii) identificar el proceso a seguir, en función de los recursos disponibles, las evaluaciones en curso en el país, otros procesos en curso, etc.; e (iii) identificar las herramientas básicas que utilizarán para recorrer los cuatro pasos (véase la Guía 1 más abajo).

¿Cuáles son los cuatro pasos?

- **Paso 1: Análisis de la situación.** Este paso ayuda a acceder a los datos y a evaluarlos para identificar quién experimenta una mayor vulnerabilidad, disparidades en el acceso a los servicios y resultados del VIH, y por qué (desigualdades y sus causas).
- **Paso 2: Análisis contextual o de respuesta.** Este paso ayuda a determinar el contexto actual: cuáles son las acciones existentes y exitosas, las partes interesadas y su capacidad, la voluntad política y las oportunidades para abordar estas desigualdades.
- **Paso 3: Priorización.** Este paso ayuda a priorizar las acciones con mayor impacto.
- **Paso 4: Planificación, seguimiento, evaluación y aprendizaje.** Este paso ayuda a desarrollar planes de acción y de seguimiento, evaluación y aprendizaje (MEL) para abordar las desigualdades relacionadas con el VIH.

Imagen 2. Enfoque en cuatro pasos para identificar y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH



Preparar un trabajo de evaluación respecto de la desigualdad

Antes de iniciar el proceso, es importante realizar algunos trabajos preparatorios.

Acciones clave

1. Crear un equipo multisectorial que refleje la participación, el apoyo y el compromiso del gobierno y de las partes interesadas.
2. Identificar e integrar la evaluación de la desigualdad en las evaluaciones existentes o previstas y/o en las actividades de respuesta al VIH.
3. Realizar un mapeo de las partes interesadas.
4. Planificar el proceso (es decir, evaluación rápida/en profundidad, metodología, plazos).
5. Elaborar una nota conceptual para orientar la evaluación y la respuesta.

1. Garantizar el compromiso político, el liderazgo y el apoyo para crear un equipo multisectorial y para participar en el proceso de evaluación.

Creación de un equipo de evaluación multisectorial

Un equipo multisectorial y representativo es fundamental para supervisar el proceso, proporcionar los análisis técnicos iniciales de los datos existentes, identificar la información y las partes interesadas en la respuesta, y entablar consultas para garantizar la participación e inclusión de todas las partes interesadas pertinentes a lo largo del proceso.

El rol, la composición y el funcionamiento de este grupo deberán deliberarse en la fase preparatoria. Las funciones y responsabilidades pueden variar de un contexto a otro, en función de las estructuras y procesos existentes en el país. Sin embargo, la participación en un equipo debe incluir, por ejemplo:

- Comunidades afectadas, incluidas niñas y niños adolescentes, jóvenes, personas que viven con el VIH, mujeres que viven con el VIH, representantes de poblaciones clave y poblaciones vulnerables.
- Gobierno.
- Sociedad civil.
- Socios de desarrollo con puntos focales que dirigirán este trabajo.

Véase [Anexo 1](#) para un ejemplo de Nota Conceptual que describe un equipo de evaluación.

2. Identificar oportunidades para integrar las evaluaciones de desigualdad con otras evaluaciones y en los procesos de planificación estratégica existentes:

- Evaluaciones de la sostenibilidad de la respuesta al VIH.
- Evaluaciones de género, evaluaciones de derechos humanos, evaluaciones del entorno jurídico.
- Revisiones de la planificación estratégica nacional del VIH (PEN).

- Planificación del UNSDCF.
- Elaboración de propuestas al Fondo Mundial, concesión de subvenciones y ejecución.
- Proceso de desarrollo del Plan Operativo Nacional del Plan de emergencia del presidente de los Estados Unidos para el alivio del sida (PEPFAR).
- Oportunidades adicionales para que las organizaciones nacionales o de las Naciones Unidas en el país aborden las desigualdades que se relacionan con la respuesta al VIH y repercuten en ella.

Evaluaciones de sostenibilidad y hojas de ruta

En 2024, los países iniciarán procesos consultivos para elaborar hojas de ruta para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, tal como se define en la [Primera hoja de ruta de sostenibilidad de la respuesta al VIH de ONUSIDA](#). Estas hojas de ruta identificarán resultados de alto nivel en ámbitos clave de la sostenibilidad, como el liderazgo político, el acceso de calidad a los servicios, las capacidades de los sistemas, las políticas propicias y la financiación nacional e internacional, para garantizar el acceso sostenible a los servicios más allá de 2030.

Terminar con las desigualdades para minimizar la vulnerabilidad al VIH y garantizar el acceso a los servicios, es especialmente crítico para mantener la respuesta al VIH. Una parte importante de todas las evaluaciones y hojas de ruta para la sostenibilidad serán las políticas de apoyo a unos servicios del VIH equitativos, accesibles y de alta calidad que no dejen a nadie atrás y que respalden un liderazgo y un compromiso sólidos de la comunidad.

Cuando los países están llevando a cabo evaluaciones de sostenibilidad, se puede integrar en este proceso una evaluación de las desigualdades, para garantizar que terminar con las desigualdades forma parte de las respuestas sostenibles al VIH.

3. Llevar a cabo un ejercicio inicial de mapeo de las partes interesadas, para establecer grupos representativos que garanticen la inclusión y participación de todos los actores clave en un proceso de evaluación consultivo:

- Comunidades afectadas.
- Sociedad civil y organizaciones no gubernamentales.
- Redes de mujeres que viven con el VIH, poblaciones clave, poblaciones vulnerables.
- Adolescentes y jóvenes.
- Gobierno (nacional, subnacional).
- Parlamentarios.
- Poder judicial y cuasi judicial (jueces, abogados, instituciones nacionales de derechos humanos).
- Asociados para el desarrollo.
- Academia/institutos de investigación.
- Miembros del Mecanismo de Coordinación de País del Fondo Mundial.

4. Acordar el proceso a seguir, en función de los recursos disponibles, las evaluaciones en curso en el país, otros procesos en curso, etc.

5. Elaborar una nota conceptual en la que se detallen el planteamiento, las responsabilidades, las partes interesadas, los recursos necesarios, los resultados y los plazos. (Véase el [Anexo 1](#) como Guía).

Utilice la Lista de verificación 1, a continuación, como ayuda para estos pasos preparatorios.

Utilice la Guía 1 para identificar un proceso (y las herramientas del Manual a utilizar), en función de si es necesario realizar una evaluación rápida, integrada o exhaustiva.

Estudio de caso: Armonizar la evaluación de las desigualdades con otros procesos en la República de Moldavia

La República de Moldavia ya había iniciado un proceso de recopilación de datos en 2022, incluidos datos epidemiológicos sobre el VIH, datos programáticos, así como datos sobre las barreras sociales y estructurales al VIH, incluidas las barreras de derechos humanos al acceso a los servicios relacionados con el VIH. Sin embargo, los esfuerzos se centraron principalmente en la recopilación de datos y el análisis de diversas cuestiones, sin un enfoque específico en la interpretación de datos para interrogar los vínculos entre los datos sobre la vulnerabilidad al VIH, los resultados y las desigualdades que están en la raíz de la epidemiología del VIH en el país.

La evaluación de las desigualdades en Moldavia se llevó a cabo en consonancia con otros importantes procesos estratégicos nacionales en curso en el país, como:

- El proceso de Monitoreo Global del SIDA (GAM): Para la evaluación de las desigualdades se utilizaron datos del proceso GAM, así como datos de una reciente revisión intermedia de la respuesta nacional al VIH.
- La elaboración de la solicitud de financiación del Fondo Mundial: La evaluación de las desigualdades pudo “ir a cuestras” del proceso de consulta y presentación, así como aportar conclusiones y recomendaciones a la propuesta de financiación.

Las partes interesadas del país utilizaron el Manual de diversas maneras durante el proceso de GAM, en colaboración con los sectores gubernamentales y no gubernamentales, con el fin de identificar a las contrapartes nacionales que debían participar en el proceso; reunir todos los datos relevantes existentes; identificar los recursos técnicos y humanos necesarios para garantizar la suficiente experiencia técnica para la interpretación y el análisis en profundidad de los datos, e identificar posibles desigualdades y soluciones.

Según las partes interesadas de los países, la utilización del Manual en consonancia con otros procesos nacionales en curso les permitió obviar pasos en los que ya se habían emprendido actividades similares, centrando sus esfuerzos en pasos complementarios (como las entrevistas a las partes interesadas clave) en los que resultaba crucial disponer de datos o análisis adicionales. Alinearse con el proceso de desarrollo GAM resultó especialmente beneficioso.

Para una descripción detallada de los cuatro pasos, véase Marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH (1).

Lista de verificación 1: Preparar un trabajo de evaluación respecto de la desigualdad			
Pregunta	Respuesta	Acción sugerida	Entidad responsable
¿Existe un equipo nacional multisectorial de respuesta al VIH que funcione?	Sí/No	En caso negativo, apoye al país para que cree o refuerce uno.	Equipo de respuesta nacional
¿Es el equipo de respuesta representativo de todas las partes interesadas clave, incluidos todos aquellos que trabajan sobre las desigualdades que afectan a la respuesta al VIH?	Sí/No	En caso negativo, modifique la composición del equipo directivo según sea necesario.	Equipo de respuesta nacional
¿Existe una mapa completo de los actores/ partes interesadas clave que trabajan con poblaciones y subpoblaciones de las que ya se sabe que sufren desigualdades? (ver bases de datos de proveedores de servicios y consultas internas)	Sí/No	Elaborar una lista completa de las principales partes interesadas.	Equipo de respuesta nacional
¿Quiénes son las principales partes interesadas que faltan?	Lista	Invitar a participar en el trabajo sobre desigualdades.	Equipo de respuesta nacional
¿Qué capacidad analítica se necesita para preparar y analizar los datos? ¿Existe esa capacidad?	Lista	Contratar a corto plazo a un consultor o capacitar a los gestores de datos existentes.	Equipo de respuesta nacional
¿Puede la evaluación de las desigualdades integrarse o alimentar cualquier evaluación nacional actual, planificación estratégica u otros procesos de respuesta al VIH?	Lista de procesos	Procesos documentales que deben vincularse a la evaluación de las desigualdades.	Equipo de respuesta nacional
¿Existen evaluaciones recientes (de hace menos de cinco años) que puedan servir de base útil para este trabajo?	Lista	En caso afirmativo, evalúe la adecuación y planifique cualquier trabajo adicional que deba realizarse.	Equipo de respuesta nacional
¿Qué recursos (humanos, financieros y técnicos) necesarios para esta evaluación de la desigualdad faltan?	Lista	Lista documental de recursos necesarios y fuentes probables.	Equipo de respuesta nacional
¿Quién será la persona encargada de coordinar los distintos aspectos del trabajo sobre las desigualdades en materia de VIH en el país?	Nombre persona/ oficina	Elaborar una nota conceptual sobre el enfoque de la evaluación, las funciones, las partes interesadas, los resultados, los recursos y los plazos.	Equipo de respuesta nacional

Utilizar el Manual para una evaluación rápida, integrada o exhaustiva

Es posible que algunos países ya dispongan de buenas fuentes de datos, evaluaciones y análisis previos. Es posible que deseen realizar una evaluación rápida, en aras del ahorro de tiempo y recursos. Otros países pueden estar llevando a cabo una evaluación de desigualdades al mismo tiempo que otros procesos nacionales, como una evaluación en materia de género, en materia de derechos humanos, evaluaciones de referencia de derechos humanos para países que forman parte de la iniciativa del Fondo Mundial “Breaking Down Barriers”, diálogos y consultas para una revisión del PEN de la solicitud de financiamiento del Fondo Mundial. Es posible que deseen realizar una evaluación integrada de las desigualdades simultáneamente con otros procesos. Sin embargo, otros países pueden disponer del tiempo y los recursos necesarios para llevar a cabo una evaluación en profundidad, exhaustiva e independiente.

Esta guía puede utilizarse para identificar formas de combinar los cuatro pasos y las herramientas del Manual para llevar a cabo una evaluación rápida, integrada o exhaustiva. Debe utilizarse en la fase preparatoria, cuando se elabora una nota conceptual o un informe inicial, para establecer el proceso que se debe seguir, las partes interesadas que se deben entrevistar, etc.

Guía 1: Proceso sugerido y herramientas correspondientes para evaluaciones rápidas de desigualdades

Proceso	Contexto	Pasos	Herramientas y ejemplos	Finalidad de la herramienta	Resultado/entregable
Proceso rápido.	Tiempo y recursos limitados. Buenas fuentes de datos, estudios y análisis existentes.	Pasos 1-2 combinados: Análisis de la situación y el contexto Recopilar datos. Esté atento a las evaluaciones/ análisis de datos existentes. Revisión y análisis de la información, realización de entrevistas seleccionadas con expertos clave para identificar las desigualdades y los factores que las provocan. Enumerar las desigualdades prioritarias y sus causas profundas. Revisar y analizar la información, trabajar con los mismos expertos para identificar las intervenciones actuales, las lagunas de información y las lecciones aprendidas.	Ejemplo 1: Fuentes de datos.	Guías de fuentes de datos cuantitativos y cualitativos útiles.	Lista de desigualdades prioritarias y causas de origen. Lista de acciones/ intervenciones para responder.
			Anexo 2: Tabla de fuentes de datos útiles.	Ofrece ejemplos y enlaces concretos de fuentes de datos cuantitativos y cualitativos.	
			Herramienta 1: Clases de preguntas.	Explicación de cómo realizar las preguntas para identificar desigualdades.	
			Lista de verificación 2: Ejemplos de preguntas para detectar desigualdades.	Preguntas clave para identificar las desigualdades, saber quién las experimenta y reflexionar sobre sus causas.	
			Ejemplo 2: Análisis de las desigualdades.	Ejemplos de cómo desglosar los datos para detectar desigualdades.	
			Ejemplo 3: Causas profundas de un mayor riesgo de transmisión del VIH.	Ejemplos de cómo analizar las desigualdades para determinar sus causas de origen.	
			Lista de verificación 3: Ejemplos de preguntas para analizar las intervenciones.	Otras preguntas para identificar intervenciones, lagunas y desafíos y revisar oportunidades. Preguntas para priorizar las acciones clave.	
		Pasos 3-4 combinados: Priorización de las intervenciones y planificación Enumerar y tabular las acciones recomendadas para abordar las desigualdades prioritarias, como preparación para elaborar un plan de trabajo. Asignar responsabilidades, identificar recursos, plazos.	Lista de verificación 4: Ejemplos de preguntas para priorizar acciones.	Proporciona una tabla sugerida para priorizar acciones y actividades, asignar recursos y responsabilidades.	Lista de acciones prioritarias recomendadas Y/O. Cuadro de acciones, responsabilidades, plazos, recursos Y/O. Breve resumen de las conclusiones del análisis y de las intervenciones prioritarias y recomendadas.
			Hoja de trabajo 1 para las prioridades.	Proporciona una tabla sugerida para priorizar acciones y actividades, asignar recursos y responsabilidades.	
			Anexo 5: Ejemplo 4: Ejemplos de acciones prioritarias.	Da un ejemplo de lo anterior.	
			Lista de verificación 5: Ejemplos de preguntas para la planificación.	Preguntas orientativas para la planificación.	
		Último paso: Finalización del plan y del sistema MEL Si el tiempo lo permite, trabajar con los mismos expertos clave para desarrollar un plan de trabajo exhaustivo y un sistema MEL.	Lista de verificación 6: Lista de verificación para evaluar el marco MEL.	Apoya el análisis del sistema MEL existente para integrar indicadores relacionados con las desigualdades.	Plan de trabajo que incluye el sistema MEL.
			Hoja de trabajo 2 para MEL.	Proporciona una tabla sugerida para desarrollar un marco MEL, incluyendo indicadores, herramientas, responsabilidades, etc.	

Guía 2: Proceso sugerido y herramientas correspondientes para la evaluación integrada de las desigualdades

Proceso	Contexto	Pasos	Herramientas y ejemplos	Finalidad de la herramienta	Resultado/entregable
Proceso de evaluación integrada (Evaluación de las desigualdades integrada con otras evaluaciones, procesos de planificación).	Evaluaciones en curso o previstas, procesos de estrategia/ planificación en curso. Oportunidades para aprovechar los datos, el análisis y los procesos consultivos.	Paso 1: Análisis de la situación Recopilar datos Trabajar en colaboración con otros investigadores para poner en común la recolección de datos. Revisar y analizar la información para identificar las desigualdades. Trabajar en colaboración con los procesos/consultas/partes interesadas existentes para integrar preguntas que permitan identificar las desigualdades y los factores que las provocan. Enumerar las desigualdades prioritarias y sus causas profundas.	Ejemplo 1: Fuentes de datos.	Guías hacia fuentes de datos cuantitativas y cualitativas útiles.	Lista de desigualdades prioritarias y causas fundamentales.
			Anexo 2: Tabla de fuentes de datos útiles.	Ofrece ejemplos concretos e hipervínculos a fuentes de datos cuantitativas y cualitativas.	
			Herramienta 1: 5W y H.	Explicación de cómo realizar las preguntas para identificar desigualdades.	
			Lista de verificación 2: Ejemplos de preguntas para detectar desigualdades.	Preguntas clave para identificar las desigualdades, saber quién las experimenta y reflexionar sobre sus causas.	
			Ejemplo 2: Análisis de las desigualdades.	Ejemplos de cómo desglosar los datos para detectar desigualdades.	
			Ejemplo 3: Causas profundas de un mayor riesgo de transmisión del VIH.	Da ejemplos de cómo analizar las desigualdades para identificar las causas de origen.	
			Anexo 3: Árbol de problemas.	Da un ejemplo de cómo crear y responder a un árbol de problemas, utilizando como ejemplo a niñas adolescentes y mujeres jóvenes.	
		Paso 2: Análisis contextual Trabajar con otros investigadores de la evaluación para revisar y analizar la información. Incluir el análisis de otras entrevistas de la evaluación, informar sobre las conclusiones. Integrar el trabajo para identificar las intervenciones actuales, las lagunas de datos y las lecciones aprendidas con otros resultados obtenidos, procesos, consultas con responsables y socios.	Lista de verificación 3: Ejemplos de preguntas para analizar las intervenciones.	Preguntas para ayudar a identificar las intervenciones existentes, las lagunas y desafíos pendientes, las oportunidades.	Lista de acciones propuestas.

Proceso	Contexto	Pasos	Herramientas y ejemplos	Finalidad de la herramienta	Resultado/entregable
		<p>Pasos 3–4: Priorizar las intervenciones y la planificación</p> <p>Trabajar con las partes interesadas para tabular las acciones prioritarias y recomendadas para abordar las desigualdades prioritarias, como preparación para el desarrollo del plan de trabajo.</p> <p>Trabajar con otros investigadores para llevar a cabo una planificación que permita desarrollar un plan global e integrado para hacer frente a las desigualdades.</p> <p>Integrar las conclusiones y recomendaciones en un informe exhaustivo y recomendaciones sobre las desigualdades.</p>	<p>Lista de verificación 4: Ejemplos de preguntas para priorizar acciones.</p>	<p>Otras preguntas para identificar intervenciones, lagunas y desafíos y revisar oportunidades. Preguntas para priorizar las acciones clave.</p>	<p>(Integrado) Cuadro de acciones, responsabilidades, plazos, recursos.</p> <p>Informe exhaustivo e integrado de conclusiones, lagunas, desafíos y lecciones aprendidas.</p>
		<p>Hoja de trabajo 1 para las prioridades.</p>	<p>Proporciona una tabla sugerida para priorizar acciones, actividades y asignar responsabilidades.</p>		
		<p>Anexo 5: Ejemplo 4: Ejemplos de acciones prioritarias.</p>	<p>Da un ejemplo de lo anterior.</p>		
		<p>Lista de verificación 5: Ejemplos de preguntas para la planificación.</p>	<p>Preguntas orientativas para la planificación.</p>		
		<p>Paso 4: Finalización del plan y del sistema MEL</p> <p>Trabajar con otros investigadores y expertos clave para desarrollar un plan de trabajo exhaustivo y un sistema MEL.</p>	<p>Lista de verificación 5: Ejemplos de preguntas para la planificación.</p>	<p>Preguntas orientativas para la planificación.</p>	<p>Plan de trabajo (integrado), incluido el sistema MEL.</p>
		<p>Lista de verificación 6: Lista de verificación para evaluar el marco MEL.</p>	<p>Apoya el análisis del sistema MEL existente para integrar indicadores relacionados con las desigualdades.</p>		
		<p>Hoja de trabajo 2 para MEL.</p>	<p>Ofrece una tabla sugerida para desarrollar un sistema MEL, incluyendo indicadores, herramientas, responsabilidades, etc.</p>		

Guía 3: Proceso y herramientas sugeridos para una evaluación exhaustiva de las desigualdades

Proceso	Contexto	Pasos	Herramientas y ejemplos	Finalidad de la herramienta	Resultado/entregable
Proceso exhaustivo e independiente.	Tiempo y recursos disponibles para una evaluación exhaustiva de las desigualdades.	Paso 1: Análisis de la situación Recopilar datos. Revisión y análisis de la información, consultas, trabajo en grupo para determinar las desigualdades. Enumerar las desigualdades prioritarias en su contexto. Revisar y analizar las desigualdades prioritarias para determinar sus causas de origen. Llevar a cabo un análisis mediante un árbol de problemas como parte del trabajo en grupo con grupos clave/expertos para identificar las causas de origen.	Ejemplo 1: Fuentes de datos.	Guías hacia fuentes de datos cuantitativas y cualitativas útiles.	Lista de desigualdades prioritarias y causas de origen.
			Anexo 2: Tabla de fuentes de datos útiles.	Ofrece ejemplos y enlaces concretos de fuentes de datos cuantitativas y cualitativas.	
			Herramienta 1: 5W y H.	Explicación de cómo realizar las preguntas para identificar desigualdades.	
			Lista de verificación 2: Ejemplos de preguntas para detectar desigualdades.	Preguntas clave para identificar las desigualdades, saber quién las experimenta y reflexionar sobre sus causas.	
			Ejemplo 2: Análisis de las desigualdades.	Ejemplos de cómo desglosar los datos para detectar desigualdades.	
			Ejemplo 3: Causas profundas de un mayor riesgo de transmisión del VIH.	Ejemplos de cómo analizar las desigualdades para determinar sus causas de origen.	
			Anexo 3: Ejercicio del árbol de problemas.	Da un ejemplo de cómo crear y responder a un árbol de problemas, utilizando como ejemplo a niñas adolescentes y mujeres jóvenes.	
		Paso 2: Análisis contextual Celebrar consultas exhaustivas con grupos focales de expertos para llevar a cabo un análisis contextual. Identificar y analizar las intervenciones y capacidades actuales.	Lista de verificación 3: Ejemplos de preguntas para analizar las intervenciones.	Preguntas para ayudar a identificar las intervenciones existentes, las lagunas y desafíos pendientes, las oportunidades.	Análisis del contexto actual. Lista de intervenciones recomendadas.
			Anexo 4: Método Delphi.	Método para realizar un análisis contextual de las intervenciones y la capacidades.	
		Paso 3: Priorizar las acciones Celebrar nuevas consultas exhaustivas, incluido el trabajo en grupo, para revisar y perfeccionar las intervenciones prioritarias, asignar responsabilidades e identificar recursos.	Lista de verificación 4: Ejemplos de preguntas para priorizar acciones.	Guía sobre cómo priorizar las intervenciones clave para abordar las desigualdades.	Plan de trabajo. Informe exhaustivo del proceso, conclusiones del análisis situacional y contextual, recomendaciones y plan de trabajo.
			Hoja de trabajo 1 para las prioridades.	Proporciona una tabla para priorizar acciones, actividades y asignar responsabilidades.	
			Anexo 5: Ejemplo 4: Ejemplos de acciones prioritarias.	Da un ejemplo de lo anterior.	

Proceso	Contexto	Pasos	Herramientas y ejemplos	Finalidad de la herramienta	Resultado/entregable
		Paso 4: Planificación y MEL: Continuar las consultas exhaustivas, incluido el trabajo en grupo, para desarrollar un plan de trabajo y un marco MEL para abordar las desigualdades.	Lista de verificación 5: Ejemplos de preguntas para la planificación.	Preguntas orientativas para la planificación.	Plan de trabajo
			Lista de verificación 6: Lista de verificación para evaluar el marco MEL.	Apoya el análisis del sistema MEL existente para integrar indicadores relacionados con las desigualdades.	Informe exhaustivo del proceso, conclusiones del análisis situacional y contextual, recomendaciones y plan de trabajo
			Hoja de trabajo 2 para MEL.	Proporciona una tabla para desarrollar un marco MEL, incluyendo indicadores, herramientas, responsabilidades, etc.	

Paso 1. Realizar un análisis situacional de las desigualdades relacionadas con el VIH

El paso 1 implica tres actividades:

1. Identificación de las fuentes de datos disponibles.
2. Identificar las desigualdades relacionadas con el VIH (utilizando el método del interrogatorio).
3. Identificar las posibles causas de estas desigualdades (utilizando el enfoque del análisis de las causas de origen).

Acciones clave

1. Identificar las fuentes de datos (y las lagunas de datos).
2. Identificar tipos y formas de desigualdades:
 - ¿Quién experimenta desigualdades en los resultados del VIH (incidencia, mortalidad)?
 - ¿Quiénes sufren disparidades y lagunas de datos en el acceso a los servicios?
3. Identificar las causas de origen y los factores que impulsan estas desigualdades:
 - ¿Por qué experimentan desigualdades en los resultados del VIH y en el acceso a los servicios?

Paso 1.1: Identificar las fuentes de datos

Utilizar datos cuantitativos y cualitativos procedentes de diversas fuentes:

- Utilizar datos epidemiológicos, de servicios, sistemas y políticas **desglosados por variables de igualdad claves** (por ejemplo género, edad, raza/etnia, riqueza, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, residencia/localización y otros factores) que puedan mostrar vínculos con:
 - ¿Quiénes son los más vulnerables a la infección por el VIH y a las enfermedades relacionadas con el sida (por ejemplo, estimaciones del tamaño de la población de los grupos de población clave con mayor riesgo de contraer el VIH, tendencias de los comportamientos que aumentan el riesgo de contraer el VIH, incidencia y prevalencia por zonas geográficas)?
 - ¿Quién tiene peores resultados en la intervención contra el VIH (por ejemplo dificultades en el acceso y continuidad al tratamiento)?
 - ¿Quién tiene otra vulnerabilidad social?
- Utilizar **evaluaciones cualitativas**, incluidas revisiones de documentos de servicios, políticas, directrices y opiniones de expertos (incluida la comunidad) para averiguar información más matizada sobre por qué y cómo algunas subpoblaciones experimentan desigualdades, disparidades y lagunas en los resultados del VIH y el acceso a los servicios médicos, por ejemplo:
 - Diferencias económicas;
 - Barreras socioculturales y estructurales y normas de género no equitativas;
 - Voluntad política (por ejemplo compromiso, apoyo financiero);
 - Restricciones legales (por ejemplo leyes de consentimiento paterno para acceder a los servicios relacionados con el VIH, penalización del trabajo sexual, el consumo de drogas o las relaciones sexuales entre hombres).

Ejemplo 1: Posibles fuentes de datos para determinar quiénes sufren desigualdades y por qué

- Datos epidemiológicos: Estimaciones basadas en modelos, por ejemplo, las estimaciones del software Spectrum a nivel nacional por edad y sexo, o las estimaciones de Naomi por zona geográfica, edad y sexo. Consultar también los datos de rutina sobre la prevalencia a partir de las pruebas de atención prenatal recogidas de forma rutinaria o de las pruebas centinela entre las poblaciones clave.
- Datos de encuestas, por ejemplo, encuestas Demográfica y de Salud (EDS), encuestas de indicadores múltiples por conglomerados (MICS), evaluaciones de impacto del VIH basadas en la población (PHIA), y encuestas integradas de biocomportamiento (IBBS), encuestas sobre conocimientos, actitudes y prácticas, encuestas sobre el índice de estigma, encuestas nutricionales.
- Datos sobre los servicios de los centros y programas sanitarios (como datos sobre la cascada de tratamientos de los centros sanitarios y otras medidas cuantitativas del alcance y la calidad de los servicios).
- Estudios especiales que se hayan realizado sobre servicios o temas relacionados con el VIH (por ejemplo, estudios de pérdida de seguimiento).
- Investigación cualitativa: Entrevistas a informantes clave o debates en grupos de discusión con diferentes partes interesadas sobre los factores que impulsan las desigualdades, la cobertura de los servicios, los obstáculos existentes y las oportunidades.
- Datos jurídicos, políticos y de sistemas, ratificación de tratados internacionales de derechos humanos, compromisos globales relevantes para el VIH. Un buen punto de partida es el último [Instrumento de Compromisos y Políticas Nacionales](#), presentado a ONUSIDA cada dos años.
- Fuentes de datos no tradicionales, incluidos datos cualitativos, aportes de expertos y entrevistas a informantes clave con representantes de la comunidad.
- AIDSinfo.unaids.org cuenta con un sitio web sobre desigualdades que presenta los datos epidemiológicos basados en modelos y los datos de las encuestas en un formato fácil de procesar para identificar las desigualdades de acuerdo a la ubicación rural, la edad, el sexo, la economía del hogar y la educación. Desde este sitio se puede generar un proyecto de informe para un país con el fin de iniciar el proceso de revisión.
- Véase [Anexo 2](#) para ejemplos concretos y enlaces a diversas fuentes de datos.

Paso 1.2: Determinar las desigualdades relacionadas con el VIH

Utilizar las diversas fuentes de datos cuantitativos y cualitativos para responder a estas preguntas “Quién, Qué, Dónde, Cuándo, Por qué y Cómo” para obtener una comprensión más completa de las desigualdades relacionadas con el VIH en un país. La Lista de verificación 2 ofrece algunos ejemplos más, en profundidad, de preguntas que pueden utilizarse.

Utilice la bibliografía existente y los debates con expertos clave para responder a las preguntas.

Herramienta 1: Clases de preguntas (5W y H)

- Una pregunta “qué” describe la naturaleza de la desigualdad en materia de VIH, por ejemplo: carga de morbilidad de un grupo de población específico y proporción de la carga de morbilidad nacional, acceso diferencial a los servicios, niveles de estigmatización y discriminación.
- La pregunta “quién” describe a las personas o grupos que sufren estas desigualdades, por ejemplo: su edad, sexo, etnia (raza) y estatus socioeconómico.
- Una pregunta “dónde” describe los lugares donde se producen las desigualdades, por ejemplo: si es un sitio rural/urbano, pobre/rico, hogares/lugares de trabajo, o diferencias entre distritos, provincias y otras delimitaciones políticas.
- Una pregunta sobre “cuándo” se refiere al momento en que las desigualdades podrían estar ocurriendo ahora o en el pasado, por ejemplo: meses del año, horas del día, estaciones del año, acontecimientos durante el año o sucesos cíclicos a lo largo de los años.
- Las preguntas “por qué” y “cómo” describen las posibles causas subyacentes (de raíz) de las desigualdades, por ejemplo: por qué y cómo determinados grupos se ven afectados de forma diferente aunque compartan características similares con otros.

Esto ayudará a comprender:

- Quién sufre las desigualdades relacionadas con el VIH y en qué medida.
- Cuáles son los factores subyacentes que contribuyen a ello.

Entre los informantes clave pueden figurar los representantes y/o las personas con experiencia y conocimientos en:

- Derecho y derechos humanos.
- Igualdad entre hombres y mujeres.
- VIH, salud y desarrollo.
- Poblaciones clave y vulnerables.
- Prestación de servicios (prevención, tratamiento, atención y apoyo).
- Respuestas lideradas por la comunidad.

Lista de verificación 2: Ejemplos de preguntas que explican las 5W para identificar las desigualdades

Preguntas clave	Preguntas exhaustivas
<p>¿Cuáles son las disparidades en los resultados del VIH?</p> <p>Utilizar las fuentes de datos existentes sobre los resultados del VIH (por ejemplo, supresión viral, incidencia del VIH) para diferentes poblaciones.</p>	<p>¿Quiénes son las subpoblaciones clave y prioritarias?</p> <p>¿Cuál es su importancia relativa en términos de carga?</p> <p>¿A quiénes afectan las múltiples capas de desventajas?</p> <p>¿Cómo pueden estas desigualdades interrelacionadas conducir a peores resultados? (por ejemplo, ser una persona transgénero de bajos recursos y huérfano en una zona de alta prevalencia del VIH)?</p> <p>¿Dónde se encuentran?</p>
<p>¿Quién no accede adecuadamente a los servicios/intervenciones/programas?</p> <p>Utilizar indicadores de producción, así como indicadores de resultados y de impacto (esto ayudará al seguimiento de la respuesta para abordar las desigualdades en el futuro), para determinar las respuestas.</p>	<p>¿Varían estas poblaciones según la clase de servicios que les faltan? Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Servicios específicos para el VIH, como circuncisión masculina médica voluntaria, PPrE, preservativos, tratamientos, servicios de transmisión vertical. ■ Otros servicios sanitarios de personas que viven con el VIH. ■ Protección social <p>¿Cuáles son los obstáculos (tanto de demanda como de oferta) para acceder a los servicios sanitarios?</p>
<p>¿Cuáles son las causas de estas desigualdades?</p> <p>Considerar los factores sociales y estructurales que hacen que los diferentes grupos de población experimenten desigualdades, disparidades y brechas en los resultados del VIH y en el acceso a los servicios sanitarios.</p> <p>Examinar los datos existentes sobre las poblaciones en función de diversos factores, como:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ La discriminación. ■ Gobierno (incluidas leyes y políticas). ■ Estatus socioeconómico. ■ Geografía. ■ Vulnerabilidad a perturbaciones. 	<p>¿Por qué hay disparidades entre los distintos grupos de población? Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Existen normas y prácticas arraigadas (<i>matrimonios precoces, acceso limitado a la educación, violencia contra las mujeres, etc.</i>) que supongan un riesgo adicional para algunos grupos de personas? ■ ¿Existen niveles elevados de estigma y discriminación (<i>conceptos erróneos o puntos de vista discriminatorios medidos a través de encuestas poblacionales, experiencias de estigma y discriminación medidas en encuestas del Índice de Estigma</i>) que repercutan en el acceso a los servicios sanitarios y en los resultados? ■ ¿Existen prácticas perjudiciales que socaven la respuesta al VIH en términos de acceso y utilización de los servicios relacionados con el VIH? ■ ¿Existen leyes/políticas/directrices que socaven la respuesta al VIH para grupos específicos (por ejemplo, <i>políticas que prohíban el uso de servicios relacionados con el VIH a los adolescentes sin el consentimiento de los padres</i>)? ■ ¿Se están aplicando leyes/políticas/directrices de protección que podrían ayudar a reducir las desigualdades relacionadas con el VIH? ■ ¿Experimentan las distintas poblaciones diferentes factores de desigualdad? <p>¿Qué factores aumentan el riesgo y la vulnerabilidad de determinadas poblaciones?</p> <p>¿La estructura y la funcionalidad de los sistemas sanitarios y de protección social limitan la prestación, la aceptación y el uso de los servicios relacionados con el VIH para las distintas poblaciones?</p> <p>¿Es la geografía/ubicación un factor para las poblaciones?</p> <p>¿Qué otras desigualdades surgen en las situaciones humanitarias?</p> <p>¿Cuáles son los compromisos internacionales del gobierno en materia de VIH y en qué medida se están aplicando?</p> <p>¿Qué sistemas de rendición de cuentas existen para apoyar a estas poblaciones?</p> <p>¿Qué reparación pueden ofrecer? ¿Cuáles son las lagunas de datos y los desafíos que agravan las desigualdades?</p>

Lista de verificación 2: Ejemplos de preguntas que explican las 5W para identificar las desigualdades

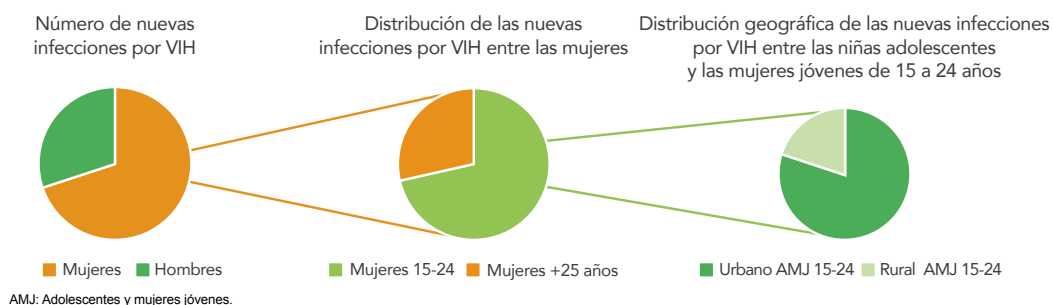
Preguntas clave	Preguntas exhaustivas
<p>¿Cuáles son las lagunas de datos?</p> <p>Identificar la naturaleza y el alcance de las lagunas de datos es fundamental para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH. La falta de datos puede reflejar desigualdades como la marginación histórica, las barreras legales y las normas sociales restrictivas.</p>	<p>¿Qué datos están disponibles y de qué fuentes? (<i>Compruebe el Anexo 2 y añádale si puede identificar más fuentes</i>).</p> <p>¿Están los datos desglosados de forma que pongan de manifiesto las desigualdades de interés?</p> <p>¿De qué datos adicionales no se dispone para completar este análisis?</p> <p>¿Se dispone de datos y se utilizan para abordar las desigualdades a nivel de programa?</p> <p>¿Cuáles son las lagunas de datos más importantes?</p>

Ejemplo 2: Análisis de desigualdades de los datos sobre nuevas infecciones por el VIH

Este ejemplo muestra cómo desglosar y analizar datos sobre nuevas infecciones por el VIH, para identificar vulnerabilidades y desigualdades:

- Gráfico 1: Los datos muestran que la mayoría de las nuevas infecciones se dan entre mujeres.
- Gráfico 2: Si se desglosan más los datos, se observa que algunas mujeres (las adolescentes y las jóvenes (de 15 a 24 años) son más vulnerables que otras a las nuevas infecciones por VIH).
- Gráfico 3: Además, los datos muestran que las adolescentes y las mujeres jóvenes que viven en zonas urbanas son vulnerables y parecen estar más afectadas que las adolescentes y las mujeres jóvenes que viven en zonas rurales.

Imagen 3. Análisis de la distribución de las nuevas infecciones por VIH: un ejemplo ilustrativo



El desglose y análisis de los datos (por **sexo**, **edad** y **ubicación**) ayuda a mostrar no sólo las poblaciones, sino también las subpoblaciones más afectadas. Esto podría desglosarse aún más, por ejemplo:

- Los **datos demográficos** sobre la **distribución** de las adolescentes y las mujeres jóvenes en las zonas urbanas y rurales ayudarán a demostrar si estas personas de las zonas urbanas son realmente más vulnerables a las infecciones por VIH.
- Los datos que muestran las **diferencias según la riqueza** entre las adolescentes urbanas y las mujeres jóvenes de entre 15 y 24 años pueden mostrar si la riqueza influye en la vulnerabilidad al VIH entre estas personas.

Este análisis debe realizarse con cada grupo que contribuya sustancialmente a las nuevas infecciones por VIH para ver quién está más afectado y dónde se solapan la desigualdad y los factores que la impulsan (interseccionalidades) con el fin de diseñar mejor los servicios sanitarios y métodos de prestación de servicios adecuados.

Paso 1.3. Identificar las causas de origen del problema

Realizar un **análisis de las causas de origen** para comprender la causa fundamental de los principales problemas de desigualdad identificados en materia de VIH. Para ello, se revisará la bibliografía y se debatirá el problema clave de la desigualdad del VIH con expertos seleccionados en el área en cuestión. Utilizar el “análisis de los por qué” (una metodología basada en las “preguntas del por qué” explicadas en la Herramienta 1), para analizar los problemas clave e identificar las causas de origen.

Ejemplo 3: Causas fundamentales de por qué el mayor riesgo de transmisión del VIH puede deberse a relaciones sexuales sin protección

- ¿Por qué se producen relaciones sexuales sin protección? Esto puede deberse a muchos factores, como:
 - Falta de conocimientos e información.
 - Falta de uso del preservativo.
 - Falta de profilaxis previa a la exposición.
 - Bajo acceso a los servicios sanitarios.
 - Capacidad limitada para negociar relaciones sexuales más seguras.
 - Víctimas de violencia de género.
- ¿Por qué se recurre poco a los servicios sanitarios? Esto puede deberse a muchos factores, como:
 - Conocimientos e información inadecuados.
 - Miedo a ser visto por la comunidad.
 - Miedo a mala atención sanitaria.
 - Leyes que sólo permiten acceder a los servicios a los mayores de 18 años.
 - Leyes que sólo permiten a los ciudadanos acceder a los servicios sanitarios.
 - Información limitada sobre los servicios de prevención del VIH.

Más adelante en la vía causal, los problemas más arraigados pueden ser causas de origen, como:

- Estigma.
- Mala actitud del personal sanitario.
- Falta de educación sexual integral.
- Abandono escolar.
- Pobreza a nivel familiar
- Discriminación legal y social.
- Normas culturales y de género.

Si hay tiempo para un proceso de trabajo en grupo consultivo y en profundidad, emprenda un trabajo en grupo utilizando un árbol de problemas. El **Anexo 3** ofrece un ejemplo de un estudio sobre el aumento de las nuevas infecciones por VIH entre las adolescentes y las mujeres jóvenes en zonas urbanas, utilizando un árbol de problemas.

Estudio de caso: Utilización del árbol de problemas para analizar las causas de origen

En la República de Moldavia, la evaluación de las desigualdades analizó todas las fuentes de datos existentes para comprender los resultados, las deficiencias y las causas fundamentales de las desigualdades en la respuesta al VIH del país.

Durante la realización del análisis situacional y contextual, los países involucrados se dieron cuenta de que no eran capaces de identificar y comprender todas las lagunas y causas de origen, y de que las fuentes de datos sobre el VIH no siempre ofrecían información precisa sobre las causas de origen. En consecuencia, la evaluación incluyó varios debates de grupos focales y entrevistas en profundidad para cubrir la falta de datos y permitir sondear las causas de origen de las desigualdades. Utilizando el análisis de las causas de origen y el árbol de problemas, las partes interesadas pudieron identificar posibles desigualdades y soluciones para ellas.

Los datos cualitativos recogidos por los responsables gubernamentales, organizaciones no gubernamentales y expertos técnicos que trabajan en el campo de las estadísticas del VIH, los derechos humanos y el género en la República de Moldavia enriquecieron enormemente el análisis de las desigualdades.

Paso 2. Realizar un análisis contextual: intervenciones, capacidad y voluntad política

El Paso 2 es un análisis de respuestas que consiste en formular una serie de preguntas a un experto o equipo de expertos. El proceso pretende identificar los esfuerzos actuales y determinar si abordan los problemas y sus causas y si pueden tratar eficazmente las desigualdades relacionadas con el VIH. El análisis tiene en cuenta:

- Intervenciones y servicios esenciales disponibles.
- Apoyo del gobierno para las intervenciones (liderazgo, promoción, asociaciones, coordinación, información estratégica y gobernanza).
- Capacidad de los socios clave (recursos humanos y financiación).
- Liderazgo y participación comunitaria.
- Relaciones entre el gobierno, los líderes religiosos, confesionales y comunitarios, los socios de la sociedad civil y los donantes.
- Oportunidades.

En última instancia, el análisis pretende llegar a un consenso sobre la línea de actuación más importante para hacer frente a las mayores desigualdades, en el contexto analizado anteriormente.

Acciones clave

- Recopilar un resumen final de las principales desigualdades relacionadas con el VIH y sus causas (del Paso 1).
- Identificar y analizar las intervenciones clave y la capacidad.
- Identificar las lecciones aprendidas: qué ha funcionado, qué no ha funcionado y por qué.
- Enumerar acciones importantes para abordar las desigualdades.

Paso 2.1: Prepararse para el análisis contextual

Preparar la lista final de desigualdades relacionadas con el VIH descritas en el Paso 1:

- ¿Quiénes experimentan desigualdades, disparidades y lagunas (resultados del VIH y acceso a los servicios sanitarios)?
- ¿Cuáles son las causas de estas desigualdades?

Identificar un número selecto de informantes clave para dar soporte al análisis, incluidas las organizaciones de población clave y los líderes comunitarios y juveniles (para más información, véase “Preparación de una evaluación de desigualdades”).

Si el tiempo y los recursos lo permiten, debe organizarse una consulta completa (como en el caso anterior), identificar un equipo de entre 10 y 15 partes interesadas que formen parte del equipo o de un

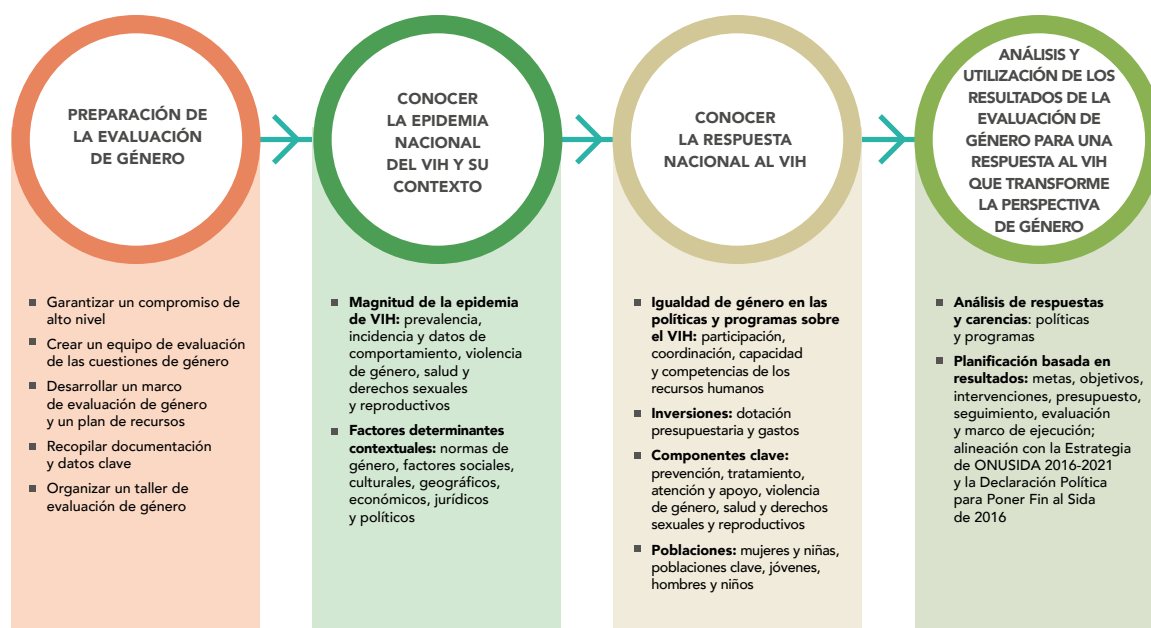
grupo, así como uno o dos moderadores, por ejemplo de ONUSIDA u otro organismo pertinente a las Naciones Unidas y el Ministerio de Salud, para comunicarse con el equipo y guiarlo, y para analizar, sintetizar y resumir los resultados (véase el [Anexo 4](#) para más detalles).

Prepare una serie de preguntas (ver la **Lista de Verificación 3** para su adaptación).

Integración de las desigualdades y evaluaciones de género

Muchos procesos de evaluación siguen metodologías similares, con diferentes áreas de interés. Puede ser útil integrar una evaluación de desigualdades en una evaluación de género, combinando los procesos consultivos y los análisis de enfoque, por ejemplo:

- Garantizar que el equipo de evaluación incluya a personas clave capaces de informar sobre las desigualdades relacionadas con el género, así como sobre otras cuestiones sociales y estructurales, poblaciones y subpoblaciones.
- Garantizar que el análisis de la situación de la epidemia nacional de VIH incluya análisis y procesos para extraer todos los determinantes contextuales de la vulnerabilidad, los malos resultados del VIH y el acceso limitado a los servicios, incluidas las cuestiones de género y otras causas de origen de las desigualdades.
- Garantizar que el análisis contextual examine las acciones actuales (y las lagunas) con el objeto de abordar todas las desigualdades, incluidas las relacionadas con el género y otras desigualdades.
- Dar prioridad a las intervenciones transformadoras de género que aborden las desigualdades, en el contexto, como se ha analizado anteriormente.



Lista de verificación 3: Ejemplos de preguntas para identificar y analizar intervenciones y oportunidades

Para cada problema de desigualdad identificado (categoría), repase este conjunto de preguntas:

1. ¿Cuáles son las tres desigualdades más importantes identificadas en relación con el VIH?
2. ¿Qué intervenciones apropiadas y rentables se están aplicando actualmente para hacer frente a las desigualdades detectadas?
3. ¿Cuál es el alcance de las intervenciones: cobertura, entrega a los destinatarios adecuados y previstos?
4. ¿Qué intervenciones se han puesto en marcha para hacer frente a los obstáculos y factores de desigualdad conocidos, como el costo, la estigmatización y la discriminación, así como la disponibilidad y preparación de los servicios?
5. ¿Cuáles son los puntos fuertes y débiles de las intervenciones existentes y los principales puntos ciegos de la respuesta para hacer frente a las desigualdades?
6. ¿Cuáles son las intervenciones más importantes para hacer frente a las desigualdades?
7. ¿Qué papel desempeñan las innovaciones en los modelos de prestación de servicios?
 - Intervenciones dirigidas por la comunidad para abordar las normas socioculturales o el estigma y la discriminación relacionados con el VIH.
 - Integración de servicios.
 - Prestación de servicios diferenciados.
 - Hacer que los servicios sanitarios sean más fáciles de usar (por ejemplo, adaptados a los jóvenes o a las cuestiones de género).
 - Participación de la pareja/del hombre.
8. ¿Cuáles son las lagunas en las políticas y directrices esenciales para la respuesta a las desigualdades en materia de VIH?
9. ¿Cuáles son las lagunas en la capacidad del gobierno, la sociedad civil, las comunidades afectadas y los copatrocinadores para las que podría necesitarse asistencia técnica adicional?
10. ¿Cómo pueden aprovecharse los recursos existentes para llevar a cabo la intervención o intervenciones identificadas de forma eficiente para lograr impacto?
11. ¿Qué recursos adicionales (personal/financieros/conjuntos de aptitudes) se necesitan para garantizar una respuesta multi e interdisciplinar?
12. ¿Qué otra entidad/organización puede apoyar el trabajo para abordar las desigualdades identificadas?
13. ¿Qué oportunidades hay de abogar por el avance de los enfoques basados en los derechos humanos en las políticas, la prestación de servicios y las intervenciones para las poblaciones más afectadas por las desigualdades?
14. ¿En qué medida las intervenciones actuales se centran en la comunidad, implicando a las organizaciones de la sociedad civil, los jóvenes y otras subpoblaciones vulnerables y afectadas?
15. ¿Qué pueden hacer los organismos de la ONU en términos de liderazgo, promoción, asociaciones, información estratégica, coordinación y gobernanza para mejorar los resultados de las intervenciones?

Paso 2.2. Completar el cuestionario

Comparta el cuestionario y las instrucciones con el/los experto/s o el equipo.

Complete el cuestionario:

- A través de un entrevistador capacitado (preferible), o
- Permitiendo que las partes interesadas lo hagan por sí mismas.

Analice todas las respuestas.

Sintetice y resuma las cuestiones clave emergentes y las lecciones aprendidas, y llegue a un acuerdo:

- Lecciones aprendidas.
- Intervenciones prioritarias.
- Propuesta de implementación, incluida la mejor manera de: (i) integrar; (ii) superar los obstáculos; e (iii) introducir innovaciones para mejorar la eficacia de la prestación de servicios.

Para un enfoque más exhaustivo utilice el Método Delphi, véase [Anexo 4](#).

Estudio de caso: Modificación del Metodo Delphi

En Ghana, durante la evaluación de las desigualdades resultó difícil obtener la opinión de todos los miembros de un grupo de expertos en VIH, lo que requirió mucho tiempo, por lo que las partes interesadas optaron por centrarse en un grupo más reducido de tres expertos comprometidos y adaptar y acortar el método Delphi. Además, las preguntas se adaptaron a los distintos ámbitos de especialización de los tres expertos elegidos.

De este modo, la evaluación de las desigualdades pudo adaptarse a las limitaciones de tiempo y, aun así, obtener análisis útiles de un grupo de expertos, con el fin de fundamentar su comprensión de las intervenciones prioritarias para abordar las desigualdades en Ghana.

Resultados

Una vez analizadas las respuestas finales, el moderador o moderadores pueden compilar las conclusiones. Dependiendo de la exhaustividad del proceso, las conclusiones podrían ser:

- Un resumen **enumerado** o **tabulado** de las intervenciones prioritarias.
- Un **informe independiente** o **integrado** (con otros resultados de evaluación/procesos de planificación):
 - Resumir las intervenciones clave para combatir las desigualdades relacionadas con el VIH y sus causas.
 - Establecer las oportunidades potenciales.
 - Incluir las lecciones aprendidas sobre lo que funciona y por qué, a partir de los debates con los expertos.

Tres países que utilizaron el análisis situacional y contextual para informar planes estratégicos nacionales

En **Sudáfrica**, el Plan Estratégico Nacional (PEN) para el VIH, la TB y las ITS 2023-2028 se encontraba en su fase final de desarrollo en el momento de la evaluación de las desigualdades. La evaluación llevó a cabo un análisis contextual de todos los programas gubernamentales y de la sociedad civil para reducir las desigualdades, que podían complementar, reforzar y vincular con intervenciones centradas en el VIH, como los programas para abordar la violencia de género; la inclusión de la discapacidad; los derechos humanos, el género y la sexualidad; la vivienda; la seguridad alimentaria; el empleo juvenil, etc. El análisis situacional y contextual, que pone de relieve las desigualdades, se utilizó para informar el PEN, que utiliza un fuerte enfoque basado en las desigualdades para abordar el VIH, la tuberculosis y las infecciones de transmisión sexual en Sudáfrica.

En **Ghana**, la evaluación de las desigualdades se utilizó para configurar la revisión intermedia del Plan Estratégico Nacional sobre el VIH y el sida 2021-2025. Se utilizó la matriz del Manual para realizar un análisis contextual de las desigualdades y sus causas para captar y analizar claramente la respuesta nacional en curso e identificar las áreas de desigualdades persistentes. El informe resumido de la evaluación de la Comisión de Ghana para el Sida y utilizado para informar tanto la revisión intermedia del PEN como la solicitud de financiación del Fondo Mundial y la redacción de propuestas.

En **Camboya**, la evaluación de las desigualdades orientará el desarrollo del sexto PEN, proporcionando información sobre la necesidad de priorizar los esfuerzos para poblaciones específicas como las personas que consumen drogas y los jóvenes, especialmente los jóvenes no escolarizados, entre otros.

Paso 3. Priorizar las acciones para abordar desigualdades relacionadas con el VIH

El Paso 3 utiliza una lista de preguntas clave para: reunir los problemas y las intervenciones identificadas en los Pasos 1 y 2; evaluar si las intervenciones propuestas son pertinentes y viables; y alinearlas con los recursos disponibles y los ejecutores adecuados.

Acciones clave

- Evaluar y recomendar las acciones con más probabilidades de abordar las desigualdades y los obstáculos.
- Asignar responsabilidades a los más capacitados para abordar las acciones.
- Identificar los recursos disponibles (personal, financieros, equipos), las carencias y las fuentes potenciales.
- Garantizar el compromiso y el liderazgo para la aplicación a corto, medio y largo plazo.

Utilizar los datos existentes y las entrevistas a informantes para identificar nuevas desigualdades, contextualizar y priorizar las intervenciones en Brasil

En Brasil, en el momento de la evaluación de las desigualdades, no había procesos en curso en el país para alinearse con la evaluación. Dada la escasez de recursos para llevar a cabo la evaluación y las limitadas oportunidades de establecer vínculos con otros procesos, no era factible realizar grandes consultas en persona. Sin embargo, existía una gran cantidad de datos, evaluaciones y análisis de desigualdades en los que basarse, así como un buen conocimiento de las desigualdades.

Las partes interesadas utilizaron estos datos existentes para reevaluar la prestación de servicios y explorar el acceso a los mismos de determinadas poblaciones que tendían a ser pasadas por alto en las respuestas nacionales. Combinaron los datos y una sólida comprensión de las desigualdades para realizar nuevas entrevistas en profundidad con informantes seleccionados. En estas entrevistas, sondearon otras desigualdades menos visibles y subpoblaciones afectadas -más allá de las poblaciones clave "habituales"- que a menudo luchan por acceder a la información y los servicios sanitarios debido a la pobreza, la raza, la etnia, etc. Por ejemplo, el acceso a la información a través de Internet supuso una barrera a los servicios para algunas poblaciones vulnerables.

Las entrevistas con informantes ayudaron a esclarecer las causas de origen de las desigualdades, las acciones existentes (o las deficiencias en la respuesta) y las intervenciones prioritarias para responder a estas desigualdades. El Manual también ayudó a poner de relieve las lagunas de datos y a documentar la necesidad de disponer de datos más sólidos sobre las poblaciones socioeconómicamente desfavorecidas para darles prioridad en las futuras estrategias contra el VIH.

Paso 3.1. Priorizar las intervenciones

Lista de verificación 4: Ejemplos de preguntas para priorizar acciones	
Recapitulación de los Pasos 1 y 2	¿Qué grupos (y subgrupos) sufren desigualdades, disparidades y lagunas en la respuesta al VIH?
	¿Cuáles son los principales factores de desigualdad que afectan a estos grupos?
	¿Qué medidas existen para hacer frente a estos factores de desigualdad?
	¿Cuáles son las lagunas que requieren nuevos esfuerzos?
Capacidad de revisión	¿Qué capacidad hay en el país para abordar los factores de desigualdad?
	¿Qué capacitación se necesita?
	¿Qué deberían hacer las agencias de la ONU y los socios nacionales para apoyar la mejora de la gobernanza (liderazgo, promoción, asociaciones, información estratégica, coordinación, gobernanza)?
	¿Cómo pueden aprovecharse los mandatos de los copatrocinadores y otras organizaciones en función de sus puntos fuertes y su presencia en los países?
	¿Cómo poner énfasis en los esfuerzos liderados por las comunidades, las mujeres y los jóvenes?
Revisar la voluntad política	¿Existe apoyo político para abordar los factores de desigualdad y llegar a estas poblaciones? ¿Qué barreras políticas existen?
	¿Existe un compromiso por parte de los principales socios ejecutores y sus financiadores para llevar a cabo acciones sostenibles que aborden la igualdad?
	¿Quién más se necesita para apoyar la respuesta sanitaria?
Priorizar las acciones	Teniendo todo en cuenta, ¿cuáles de las intervenciones y acciones recomendadas parecen más realistas?
	¿Cómo se pueden poner en marcha grupos de acciones prioritarias para hacer frente a las distintas formas de desigualdad?
	¿Qué acciones deben priorizarse a corto, medio y largo plazo?

En esta fase, debería haberse recopilado información sobre:

- Desigualdades y sus causas (y sus fuentes de datos).
- Intervenciones prioritarias.
- Posibles partes interesadas nacionales (gobierno, sociedad civil, organismos de la ONU) para dirigir las actividades.

Es importante tabular esta información para apoyar el desarrollo de un plan de trabajo. La hoja de trabajo 1, que figura a continuación, ayuda a realizarlo, utilizando el ejemplo de una desigualdad potencialmente prioritaria y su factor causante. También es útil trabajar con esta información e integrarla en los planes globales y nacionales existentes, ya que las intervenciones deben encajar en las áreas y actividades prioritarias existentes. Por ejemplo, las Acciones Prioritarias de la Estrategia Mundial sobre el Sida pueden ayudar a crear un marco para el plan. Del mismo modo, los PEN pueden servir de marco.

Véase [Anexo 5](#) para un ejemplo de priorización de intervenciones dentro de las Áreas Prioritarias de la Estrategia Mundial contra el Sida.

Hoja de trabajo 1: Identificar los factores que impulsan las desigualdades en materia de VIH junto con la evaluación de las intervenciones, la capacidad y la voluntad de informar sobre la acción

Área estratégica/prioritaria	¿Cuál es la desigualdad?	¿Qué causa la desigualdad?	¿Qué actividades nacionales están previstas en la actualidad?	¿Intervenciones específicas más adecuadas para responder?	¿Quién debe dirigir las acciones? ¿Quién debe asociarse?
Ejemplo: Prevención.	Ejemplo: Acceso inadecuado de las adolescentes y las mujeres jóvenes a una educación sexual integral	Ejemplo: Sin plan de estudios de ESI.	Ejemplo: Aumentar la capacidad de los países para que todos los jóvenes, incluidas las adolescentes y las mujeres jóvenes, puedan acceder a la ESI	Ejemplo: Apoyar al Ministerio de Educación, Salud y Género para desarrollar un plan de estudios ESI.	Ejemplo: UNESCO, UNFPA, ONUSIDA, ministerios gubernamentales, organizaciones de salud y derechos sexuales y reproductivos, redes y organizaciones de jóvenes y poblaciones clave y vulnerables

Resultados

Las partes interesadas a nivel nacional deben analizar todas las respuestas para determinar la elección y el diseño de las acciones destinadas a abordar los factores de desigualdad prioritarios.

Las acciones clave incluyen:

- Determinar los factores específicos de las desigualdades que parecen más importantes y factibles de abordar.
- Seleccionar las acciones prioritarias adecuadas, utilizando como punto de partida las estrategias mundiales (por ejemplo, la Estrategia Mundial contra el Sida) y/o los planes nacionales.
- Identificar las agencias de la ONU líderes y otros asociados nacionales adecuados para abordar las acciones prioritarias.
- Adaptar las medidas al contexto nacional.

Nota: Consulte el Marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH: Paso 3(1) para ver ejemplos de cómo reunir los análisis anteriores para informar sobre las acciones prioritarias para abordar las desigualdades relacionadas con el VIH.

Paso 4. Crear un plan de trabajo, un marco de resultados y un plan de seguimiento, evaluación y aprendizaje

El Paso 4 consiste en desarrollar dos resultados relacionados::

1. Un plan de trabajo que establezca las actividades prioritarias, los recursos y el liderazgo.
2. Un mecanismo de rendición de cuentas establecido a través de un sistema MEL.

Acciones clave

- Establecer objetivos para las áreas prioritarias (del Paso 3).
- Desarrollar indicadores adecuados para medir los progresos.
- Asignar plazos para los resultados de las acciones prioritarias.
- Determinar mecanismos de información y rendición de cuentas sobre las actividades.
- Vincular las prioridades con el liderazgo y los recursos identificados (del Paso 3).

4.1. Elaborar un plan de trabajo

Se puede elaborar un plan de trabajo utilizando las herramientas de planificación existentes, teniendo en cuenta los siguientes factores importantes:

- El proceso debe utilizar una “perspectiva de desigualdades” para contemplar todas las actividades.
- Las intervenciones deben adaptarse al contexto específico.
- Las intervenciones deben tener en cuenta los programas nacionales y los vínculos con las estrategias internacionales (por ejemplo, las áreas de resultados clave de la Estrategia Mundial contra el Sida).

Lista de verificación 5: Ejemplos de preguntas para elaborar un plan de trabajo	
Recapitulación del Paso 3	<ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Se ajustan las actividades prioritarias a las intervenciones actuales y a los recursos necesarios? ■ ¿Qué actividades son necesarias en áreas prioritarias para alcanzar los objetivos a corto, medio y largo plazo? ■ ¿Cuáles son los organismos principales y las instituciones y organizaciones asociadas para poner en práctica estos objetivos?
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> ■ ¿De qué recursos se dispone para su aplicación?
Cronología	<ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Qué plazos se necesitan para realizar las actividades clave del área de resultados?
Indicadores inteligentes ¿Qué indicadores (SMART) se necesitan para medir las actividades, los productos, los resultados y el impacto?	<ul style="list-style-type: none"> ■ ¿Faltan datos para medir un indicador determinado? ■ ¿Hay datos que deban recopilarse de forma diferente (por ejemplo, para permitir el desglose y el análisis)? ■ ¿Hay otros datos no tradicionales que puedan ser útiles? ■ ¿Están alineados los indicadores con el plan nacional MEL y con los indicadores mundiales del sida?

4.2. Desarrollo de un sistema MEL de evaluación de la desigualdad

El propósito del sistema MEL es supervisar los avances en las prioridades y acciones nacionales y los cambios en las desigualdades relacionadas con el VIH y sus causas fundamentales, así como medir los resultados y el impacto en la reducción de las desigualdades que impulsan la epidemia de sida a corto, medio y largo plazo. El marco de resultados y el plan MEL deben incorporarse a las estructuras/ sistemas nacionales existentes y llevarse a cabo como parte de los esfuerzos rutinarios dentro del país para informar sobre los indicadores de seguimiento y tratamiento de las desigualdades.

El primer proceso de evaluación de la desigualdad del VIH ayuda a desarrollar los indicadores de referencia para futuras comparaciones. Los esfuerzos subsiguientes del MEL pueden centrarse en el seguimiento de los progresos y la extracción de conclusiones para informar las prioridades anuales dentro de la respuesta nacional.

El plan MEL debe:

- Definir conjuntos de indicadores.
- Definir las fuentes de datos.
- Establecer tipos de desglose (para destacar consideraciones de equidad como el género, la edad, el lugar de residencia, la etnia/raza y el estatus socioeconómico, así como subanálisis según perfiles de riesgo conocidos).
- Estipular el calendario de medición de los indicadores.
- Incluir indicadores que se ajusten a las prioridades estratégicas de la Estrategia Mundial contra el Sida (2021-2026) y los PEN para:
 - Maximizar el acceso equitativo e igualitario a los servicios y soluciones relacionados con el VIH.
 - Derribar las barreras que impiden lograr resultados en materia de VIH.
 - Dotar plenamente de recursos y sostener la respuesta al VIH.
- Adaptar y alinear los indicadores con las prioridades nacionales, las acciones y el plan MEL específico del país.
- Indicar funciones y responsabilidades.
- Incluir un plan de análisis y un modelo de informe (las conclusiones y recomendaciones deben poner de relieve las desigualdades).

La directriz del [Anexo 6](#) proporciona orientaciones adicionales para apoyar el plan y los indicadores del MEL.

Lista de verificación 6: Evaluar los planes MEL de un país para determinar las áreas clave de intervención

Pregunta	Acción	Organización principal
¿Existe un marco MEL específico para cada país que aborde las desigualdades identificadas relacionadas con el VIH?	Evaluar el componente del MEL para alinearlo con el marco global del sistema MEL sobre el sida.	Equipo de evaluación
¿Cuál es la capacidad del equipo MEL a nivel nacional para abordar las desigualdades identificadas relacionadas con el VIH?	Identificar las carencias de capacidad del equipo técnico.	Equipo de evaluación
¿Cuáles son las fuentes de datos disponibles para llevar a cabo el plan MEL con el fin de abordar las desigualdades identificadas relacionadas con el VIH?	Enumerar las fuentes de datos disponibles y la estructura de los datos.	Equipo de evaluación
¿Cuál es la frecuencia de los informes?	Identificar la frecuencia MEL.	Equipo de evaluación
¿Cómo se abordarán las lagunas de datos detectadas?	Proponer y enumerar las posibles fuentes existentes o nuevas (podría ser necesario recopilar datos primarios).	Equipo de evaluación

A continuación se enumeran los elementos del plan MEL sugeridos para las acciones prioritarias relativas a la ESI. Tenga en cuenta que:

- Los indicadores deben incluir las desigualdades pertinentes en materia de VIH y los indicadores de respuesta para las áreas de resultados clave (así como las metodologías y fuentes de datos pertinentes); sin embargo, se pueden utilizar o adaptar otros indicadores de otros marcos y conjuntos de herramientas.
- Los datos deben desglosarse en todos los niveles de desigualdad especificados durante la evaluación de la desigualdad (por ejemplo, los datos sobre los avances en la reducción de nuevas infecciones por el VIH deben analizarse anualmente y desglosarse por sexo, género, ubicación, población clave, situación socioeconómica y condición de migrante).
- Los objetivos deben acordarse conjuntamente cada año, y el equipo nacional se encargará de supervisar los avances.

Hoja de trabajo 2: Desarrollo de un marco MEL para supervisar y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH			
Acciones prioritarias	Desarrollar un plan de estudios de ESI.	Desarrollar la formación docente en materia de ESI.	Convocar reuniones con la sociedad civil liderada por jóvenes para que hagan aportes al plan de estudios.
Indicador	Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan los principales conceptos erróneos sobre la transmisión del VIH.	Porcentaje de escuelas que imparten el plan de estudios de ESI (con posibles subindicadores sobre el porcentaje de escuelas que imparten temas específicos dentro del plan de estudios). Número de docentes formados para impartir el plan de estudios de ESI.	Número de organizaciones lideradas por jóvenes que participan en la elaboración de planes de estudios de ESI.
Descripción del indicador			
Herramientas, métodos o fuentes de datos			
Metodología de recolección de datos			
Responsabilidad de los datos	Ministerio de Salud/Comisión Nacional del SIDA Ministerio de Educación UNESCO UNFPA ONUSIDA	Ministerio de Educación Ministerio de Salud/Comisión Nacional del SIDA UNESCO ONUSIDA	Ministerio de Educación
Frecuencia de recolección de datos y elaboración de informes	Anual	Anual	En el momento de la convocatoria.
Medida de referencia y nivel de desglose			
Resultados a fin de año			

Anexos

Anexo 1. Nota conceptual y términos de referencia

Título: Preparación de una evaluación nacional de las desigualdades y la respuesta al VIH/SIDA

1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

La Estrategia Mundial contra el Sida 2021-2026 se basa en la perspectiva de las desigualdades y pretende reducir las desigualdades que impulsan la epidemia de sida. El enfoque trata de identificar las desigualdades en el acceso a la información y los servicios para las personas en riesgo de contraer el VIH o que viven con el VIH, las desigualdades en los resultados del VIH, así como las desigualdades en los sistemas, las políticas, las leyes y las normas sociales que aumentan la vulnerabilidad y el riesgo en el contexto local/nacional, excluyendo o dejando atrás a las personas en la respuesta al VIH.

Para apoyar el objetivo de la Estrategia Mundial sobre el Sida 2021-2026, el Manual sobre Desigualdades detalla un enfoque de cuatro pasos para orientar las evaluaciones y las respuestas nacionales a las desigualdades en materia de VIH. A continuación se ofrecen orientaciones tanto para la evaluación como para la respuesta.

2. CONTEXTO

(Se adaptará al contexto del país).

Esta sección debe incluir un breve resumen de la información inicial sobre la:

- *Epidemia de VIH.*
- *Situación del sistema sanitario, planes estratégicos del sector sanitario y obstáculos al acceso a los servicios relacionados con el VIH.*
- *Políticas e intervenciones para las desigualdades en materia de VIH y SIDA.*
- *Situación, planes y procesos de revisión de la respuesta nacional en relación con los planes estratégicos del sector sanitario.*

3. EVALUACIÓN

3.1. Finalidad y objetivos de la evaluación

El objetivo de la evaluación es aplicar un enfoque basado en las desigualdades para comprender por qué algunas personas o grupos son más vulnerables o corren un mayor riesgo de contraer el VIH, o se benefician de forma diferente de los servicios y sistemas, y cómo puede abordarse esta cuestión para reducir o eliminar estas desigualdades. Basado en la Estrategia Mundial contra el Sida y en el Marco y Manual sobre Desigualdades, el análisis proporcionará información sobre las desigualdades prevalentes en materia de VIH y respuesta en el país, la magnitud y naturaleza, las causas de origen, los progresos, los logros y las posibles soluciones sostenibles para abordar las desigualdades.

Los resultados de la evaluación serán utilizados por las partes interesadas nacionales en la respuesta al VIH para reforzar las pruebas en el país, lo que apoya los esfuerzos para establecer puntos de referencia e identificar estrategias multisectoriales e interdisciplinarias eficaces para hacer frente a las desigualdades en la respuesta al VIH.

3.2. Objetivos de la evaluación

Los objetivos de la evaluación incluyen:

- **Facilitar una comprensión y un análisis en profundidad de las desigualdades amplias e interrelacionadas en materia de VIH.**

- Utilizar las conclusiones para desarrollar acciones multisectoriales e interdisciplinarias más eficaces y coordinadas para eliminar las desigualdades y acabar con el sida.

Se espera que la evaluación respalde las necesidades de promoción, gobernanza, coordinación y ejecución de los equipos nacionales y regionales de respuesta al VIH, así como de los copatrocinadores, profesionales, investigadores y organizaciones de la sociedad civil para responder eficazmente a las desigualdades críticas relacionadas con el VIH.

3.3. Alcance de la evaluación

(Se debatirá a nivel nacional).

La evaluación se basará en los datos y la información existentes. Incluirá un enfoque específico en cuestiones prioritarias y poblaciones/subpoblaciones que experimentan brechas y disparidades en los riesgos y resultados del VIH.

Describe si la evaluación será rápida, integrada o exhaustiva y su enfoque particular de investigación, basado en la información actualmente disponible y las deficiencias en la comprensión de las desigualdades y las poblaciones/subpoblaciones afectadas. Incluya información sobre evaluaciones, procesos consultivos y de planificación existentes que una evaluación de desigualdades pueda integrar o aprovechar. Describe las cuestiones, poblaciones o subpoblaciones clave en las que se centra la investigación. Consulte la fase preparatoria en el Manual.

3.4. Equipo de evaluación

(Se debatirá a nivel nacional).

El equipo de evaluación contará con un equipo nacional de respuesta multi e interdisciplinar, encargado de supervisar el análisis de la situación y el contexto. El equipo de evaluación se encarga de realizar análisis preliminares de los datos existentes, identificar a las principales partes interesadas en la respuesta al VIH y/o las desigualdades y entablar un proceso consultivo con las principales partes interesadas sobre cómo gestionar el proceso. También son responsables de comunicar las conclusiones y las intervenciones prioritarias para informar de una respuesta nacional adecuada.

Describe las principales partes interesadas, sectores y representantes de organizaciones y poblaciones que deberían participar en el equipo de evaluación, incluidos el gobierno, la sociedad civil, las organizaciones confesionales, las comunidades afectadas, incluidas las redes y organizaciones de poblaciones clave, los socios de desarrollo y los socios de investigación, entre otros. Describe el mandato, las funciones y el marco de responsabilidad del equipo de evaluación. Consulte la fase preparatoria en el Manual.

3.5. Preguntas de evaluación

(Se debatirá a nivel nacional).

Las preguntas de evaluación se centrarán específicamente en las siguientes áreas clave de investigación, con el fin de:

1. Identificar carencias y disparidades en los resultados del VIH, así como en los servicios, intervenciones y programas relacionados con el VIH.
2. Identificar las poblaciones que están siendo excluidas y sus causas.
3. Determinar por qué algunos grupos y personas se benefician más o de forma diferente que otros de la información y/o los servicios, incluidas las vulnerabilidades interseccionales que hacen que algunas personas sean más vulnerables en momentos clave de su vida.
4. Identificar las deficiencias de datos que excluyen sistemáticamente a determinados grupos, haciéndolos invisibles y, por tanto, excluidos de la respuesta.

Describa cualquier pregunta específica pertinente a las brechas/disparidades, poblaciones y causas de las desigualdades, basándose en el contexto del país y el alcance y enfoque de la evaluación de las desigualdades. Consulte el Paso 1 del Manual.

La evaluación también responderá preguntas relacionadas con el contexto del país con el fin de:

1. Analizar las intervenciones, los recursos, la capacidad y la voluntad política existentes para abordar las desigualdades relacionadas con el VIH.
2. Determinar qué grupos e individuos no pueden acceder a estas intervenciones y beneficiarse de ellas.

Describa cualquier cuestión específica relevante para el contexto del país y lo que se sabe sobre las lagunas y los desafíos de las intervenciones y cómo se accede a ellas. Consulte el Paso 2 del Manual.

3.6. Enfoque y metodología de la evaluación

(Se adaptará a cada país).

La evaluación se basará en la metodología propuesta que se describe a continuación. La metodología utiliza un análisis participativo del problema de las desigualdades relacionadas con el VIH y un análisis de las causas de origen que se basa en la Estrategia Mundial sobre el Sida y en la respuesta estratégica nacional al VIH. El componente participativo y consultivo de la evaluación es fundamental para obtener el consenso. La triangulación de datos procedentes de distintas fuentes reforzará la validez de la evaluación. Se completará mediante el uso de métodos y fuentes de datos tanto cualitativos como cuantitativos.

Al tiempo que integra los derechos humanos, la igualdad de género y las desigualdades en la respuesta al VIH, la metodología propuesta presta atención a las intersecciones entre las diferentes desigualdades.

La metodología básica para la evaluación debe basarse en:

- Revisiones documentales de toda la documentación pertinente disponible (planes e informes nacionales de respuesta al VIH, informes existentes sobre derechos humanos, igualdad de género y desigualdades en materia de VIH), evaluaciones e investigaciones recientes, incluidas, entre otras, evaluaciones jurídicas y de derechos humanos, estudios del Índice de Estigma, evaluaciones de género específicas de la respuesta al VIH, evaluaciones más amplias sobre SDRS y otros documentos elaborados por el gobierno y los organismos asociados de las Naciones Unidas con relevancia para las desigualdades y el VIH.
- Entrevistas (individuales y en grupos de discusión) con representantes de poblaciones vulnerables y clave, incluidos, entre otros, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transexuales, profesionales del sexo, personas que se inyectan drogas, personas en prisiones y entornos cerrados, así como mujeres, adolescentes y jóvenes, personas con discapacidad y miembros de comunidades que participan en la respuesta a diferentes niveles.
- Consultas con los principales departamentos de los ministerios gubernamentales sobre el acceso a los servicios existentes y su utilización, así como sobre las posibles lagunas y puntos ciegos.
- Consultas con organismos (pertenecientes a la ONU o independientes) activos en el país en materia de VIH, derechos humanos e igualdad de género, SDRS y cobertura sanitaria universal.
- Cuando sea factible, podrá realizarse trabajo de campo. Esto podría incluir encuestas con poblaciones clave y socios en la respuesta al VIH, entre otros.

Describa el enfoque y la metodología propuestos, utilizando como guía los Pasos 1 y 2 de las Herramientas, adaptadas a los contextos específicos de cada país. Se espera que el equipo de evaluación introduzca los cambios oportunos en el diseño de la evaluación, basándose en una justificación clara vinculada al contexto específico de su país, la disponibilidad de recursos, los procesos de recopilación y análisis de datos existentes en el país, etc. La metodología se debatirá más a fondo con los asociados en la ejecución en el país y será validada y ratificada por el equipo nacional de respuesta a las desigualdades en materia de VIH.

3.7. Resultados esperados

Se esperan los siguientes resultados:

- Un **informe inicial**, en el que se detallen la metodología, los documentos que se revisarán y una lista exhaustiva de las principales partes interesadas que se entrevistarán, cuyo trabajo guarde relación con la lucha contra las desigualdades en materia de VIH.
- Un **informe de evaluación** con un resumen de los resultados, conclusiones y recomendaciones sobre las principales desigualdades con respecto al VIH en el país, y acciones prioritarias sobre cómo reducirlas/eliminarlas en la respuesta.

3.8. Composición, competencias y experiencia del equipo de evaluación

La evaluación estará a cargo de un equipo de respuesta nacional multidisciplinario e interdisciplinario, que incluirá personal de los organismos pertinentes de las Naciones Unidas, partes interesadas de los gobiernos nacionales y subnacionales, ONG nacionales y redes comunitarias y de la sociedad civil, investigadores, agentes políticos y grupos del sector privado activos en la respuesta al VIH. Especialmente importante es la inclusión de representantes/partes interesadas tradicionalmente invisibles o ausentes de las consultas y la planificación en función del contexto nacional/local. Entre ellos pueden figurar representantes de poblaciones clave, niñas adolescentes/mujeres de todas las edades, personas que viven con el VIH en toda su diversidad, personas con diferentes discapacidades, migrantes/refugiados, jóvenes de todas las categorías y otros en función del contexto.

El equipo de evaluación tendrá experiencia en la ejecución, seguimiento y evaluación de intervenciones de salud pública, con énfasis en el VIH/sida y en facilitar la asimilación de pruebas por parte de los responsables de la toma de decisiones para influir en la política y la práctica.

4. RESPUESTA

4.1. Objetivo de la respuesta

Basándose en las evaluaciones de los pasos 1 y 2, el objetivo de la respuesta es garantizar que nadie se quede excluido en la respuesta al VIH. El objetivo es promover y garantizar que se lleven a cabo políticas y acciones multidimensionales para reducir las brechas de acceso de los grupos de población que actualmente están menos atendidos en la respuesta al VIH. Esta fase apoyará las necesidades de promoción, gobernanza, coordinación y ejecución de los equipos nacionales y regionales de respuesta al VIH, así como de los copatrocinadores, profesionales, investigadores y organizaciones de la sociedad civil, con el fin de reducir las desigualdades relacionadas con el VIH.

4.2. Objetivos

El objetivo general de esta fase es doble:

1. Identificar las intervenciones prioritarias con mayor potencial para reducir y/o eliminar las desigualdades relacionadas con el VIH.
2. Crear un plan de trabajo, un marco de resultados y un plan MEL, todos ellos integrados en otros documentos nacionales relacionados con el VIH para abordar las desigualdades relacionadas con el VIH.

4.3. Alcance

(El alcance de la respuesta se debatirá a nivel nacional).

El alcance de la respuesta se basará en la evaluación de las desigualdades. Describirá una respuesta/ desarrollará un plan de trabajo que establezca:

1. Las poblaciones y subpoblaciones prioritarias que experimentan desigualdades, las causas de origen de las desigualdades y las intervenciones prioritarias necesarias para abordarlas.
2. Las partes interesadas nacionales y su respectiva capacidad, compromiso, recursos y funciones para llevar a cabo las actividades prioritarias para abordar las desigualdades dentro del marco nacional.
3. Los plazos, indicadores y recursos necesarios para llevar a cabo la respuesta.

Describa el alcance de la respuesta que debe desarrollarse, basándose en la evaluación. Consulte los Pasos 3 y 4, el plan de trabajo y el plan MEL para determinar el alcance de la respuesta.

4.4. Enfoque y metodología

(Se debatirá a nivel nacional).

El planteamiento y la metodología de elaboración de una respuesta nacional a las desigualdades incluirán un proceso de planificación consultivo para:

1. Analizar los resultados de la evaluación.
2. Determinar las intervenciones prioritarias para abordar los factores de desigualdad, en su contexto.
3. Desarrollar un plan de trabajo que incluya acciones prioritarias, funciones y responsabilidades de las organizaciones líderes, plazos, indicadores y recursos.

Describa el enfoque adoptado para elaborar la respuesta. Consulte los Pasos 3 y 4, el plan de trabajo y el MEL del Manual, así como los planes y marcos nacionales existentes, para determinar el enfoque de la respuesta.

4.5. Resultados esperados

(Se adaptará al contexto del país).

La respuesta de evaluación incluirá:

- Un **informe de respuesta** en el que se detallen las desigualdades y las acciones prioritarias para abordarlas con los recursos disponibles.
- Un plan de trabajo que establezca las intervenciones prioritarias, las responsabilidades, los plazos, los indicadores y los recursos necesarios.

Describir la respuesta específica pertinente para el contexto del país, con referencia a las actividades en curso en el país:

- *Planificación y presupuesto del trabajo.*
- *Revisión de los PEN.*
- *Preparación de propuestas, incluidas, entre otras, las del Fondo Mundial.*
- *Planes nacionales conjuntos.*

Consulte los Pasos 3 y 4 de las Herramientas para determinar el resultado de la respuesta.

4.6. Composición del equipo nacional de respuesta a las desigualdades en materia de VIH y su función

El equipo que dirija la respuesta a las desigualdades en materia de VIH en el país debe estar compuesto por personal de los organismos pertinentes a las Naciones Unidas, el gobierno, representantes de poblaciones vulnerables y clave, profesionales, investigadores y la sociedad civil. El papel del equipo es proporcionar una guía estratégica sobre cómo se llevará a cabo la evaluación de las desigualdades relacionadas con el VIH, prestando atención a los recursos necesarios (humanos, financieros y técnicos).

Anexo 2. Fuentes de datos útiles

La Tabla 1 incluye algunas fuentes tradicionales de datos sobre el VIH que podrían utilizarse para ayudar a comprender el contexto nacional y regional, así como algunas fuentes adicionales de datos que, dado el enfoque en las desigualdades, también podría ser útil revisar al realizar este ejercicio. El desglose de los datos varía entre estas fuentes de datos según existen actualmente y, en la mayoría de los casos, ninguna fuente de datos será suficiente para comprender plenamente las desigualdades pertinentes. Incluso si los datos solo se facilitan en forma agregada, pueden proporcionar información útil sobre cómo afecta el VIH a un grupo de población específico; también podrían analizarse útilmente junto con los datos de otras fuentes incluidos en la tabla 1 para comprender mejor las desigualdades relacionadas con el VIH. Por ejemplo, los índices nacionales de desigualdad proporcionan una visión de las desigualdades más allá de las relacionadas con el VIH, lo que constituye una información contextual útil para abordar las desigualdades relacionadas con el VIH.

Además, reducir con éxito las desigualdades relacionadas con el VIH también debería tener un impacto positivo en estas medidas más amplias de las desigualdades. Por ejemplo, en contextos en los que la inseguridad alimentaria nacional es elevada, será importante seguir investigando qué poblaciones resultan más afectadas y cómo se ven afectados los distintos grupos de personas que viven con el VIH o son vulnerables a él. Del mismo modo, si existe una población numerosa de inmigrantes, será fundamental conocer sus necesidades relacionadas con el VIH y los problemas específicos a los que pueden enfrentarse a la hora de acceder a los servicios en todo el proceso de atención.

El seguimiento dirigido por la comunidad, teniendo en cuenta que la disponibilidad de organizaciones que se dedican a esta labor varía según el país, será una importante fuente de datos complementaria a todas las señaladas en la tabla. Los países también pueden tener acceso a datos más desglosados que los que se reportan a nivel mundial, lo que constituirá una información útil. La lista en la Tabla 1 pretende ser ilustrativa y no exhaustiva, y debe complementarse con el conocimiento que tengan las partes interesadas de otras fuentes de datos.

Tabla 1. Fuentes de datos ilustrativos para acceder a datos que permitan comprender las desigualdades relacionadas con el VIH

Datos	Posible(s) fuente(s) de datos)	Sitio web	Conjunto de datos/descripción del indicador	Tipos de desglose
Datos de resultados relacionados con el VIH (incluido el objetivo 95-95-95)				
<p>Incidencia</p> <p>Modos de transmisión</p> <p>Prevalencia</p> <p>95-95-95</p> <p>Mortalidad</p> <p>Estimaciones del tamaño de la población (poblaciones clave, inmigrantes, presos, etc.)</p>	<p>(1) Estimaciones de ONUSIDA</p> <p>(2) Evaluación del impacto del VIH en la población</p> <p>(3) Vigilancia biológica y conductual integrada del VIH (IBBS, por sus siglas en inglés) (para poblaciones clave)</p> <p>(4) Modelo de Modos de Transmisión</p> <p>(5) Casos de inversión</p>	<p>(1) https://aidsinfo.unaids.org</p> <p>(2) https://www.cdc.gov/global-hivtb/what-we-do/phia/phia.html</p> <p>(3) https://www.aidsdatahub.org/taxonomy/term/268</p> <p>(4) https://www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools/incidencebymodesoftransmission</p> <p>(5) https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2359_investing-for-re-sults_en_1.pdf</p>	<p>(1) Datos sobre incidencia, prevalencia, cobertura de servicios y mortalidad relacionados con el VIH.</p> <p>(2) Encuesta nacional representativa de hogares para evaluar la situación actual y la eficacia de los programas nacionales para lograr el control de la epidemia de VIH.</p> <p>(3) La IBBSS es una encuesta poblacional que recoge información sobre características sociodemográficas, tipos de parejas sexuales y comportamientos sexuales de riesgo.</p> <p>(4) La hoja de cálculo de modos de transmisión (MdT) ayuda a calcular el número previsto de nuevas infecciones al año a partir de una descripción de la distribución actual de las infecciones y los patrones de riesgo dentro de una población.</p> <p>(5) La herramienta de inversión centrada en las personas está diseñada para ayudar a orientar las prioridades de inversión de manera que sean rentables, eficientes y produzcan el máximo impacto.</p>	<p>(1) Sexo, edad, poblaciones clave.</p> <p>(2) Sexo, edad, poblaciones clave, riqueza, zona urbana/rural, raza/etnia.</p> <p>(3) Sexo, género, edad, ciudadanía, educación, religión, ingresos, etnia, estado civil.</p> <p>(4) Varía en función del país.</p> <p>(5) Varía en función del país.</p>
Conocimiento y acciones				
<p>Conocimiento (por ejemplo, porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años que identifican correctamente ambas formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan los principales conceptos erróneos sobre la transmisión del VIH; ¿Cree que una persona de aspecto saludable puede infectarse por el VIH, el virus que causa el sida?).</p> <p>Acciones (por ejemplo, uso del preservativo en la última relación sexual).</p>	<p>(1) Monitoreo Global del sida (GAM, por sus siglas en inglés)</p> <p>(2) IBBS</p>	<p>(1) https://aidsinfo.unaids.org</p> <p>(2) https://www.aidsdatahub.org/taxonomy/term/268</p>	<p>Datos para monitorear el progreso hacia la Declaración Política sobre el Sida de 2021, incluidos los resultados relacionados con el VIH, los comportamientos y las experiencias de discriminación.</p>	<p>(1) Sexo, edad, poblaciones clave.</p> <p>(2) Varía, pero puede incluir datos de diferentes poblaciones clave. También puede incluir la ubicación geográfica, la edad, la alfabetización, el estado civil y la ocupación.</p>

Datos	Posible(s) fuente(s) de datos)	Sitio web	Conjunto de datos/descripción del indicador	Tipos de desglose
Sistemas y servicios sanitarios				
Experiencias de discriminación en los servicios.	(1) Instrumento de observación de los Compromisos y las Políticas Nacionales (ICPN) (2) Índice de estigma de las personas que viven con el VIH (3) IBBS	(1) https://lawsandpolicies.unaids.org/ (2) https://www.stigmaindex.org/ (3) https://www.aidsdatahub.org/taxonomy/term/268	(1) Indicadores jurídicos y políticos; disponibilidad de servicios clave relacionados con la población, por ejemplo, reducción de daños, servicios dentro de las prisiones. (2) Desarrollada para ser utilizada por y para personas que viven con el VIH, se trata de una herramienta estandarizada para reunir pruebas sobre cómo el estigma y la discriminación afectan la vida de las personas que viven con el VIH. Los informes de países incluyen datos cuantitativos sobre diferentes dimensiones del estigma y la discriminación.	(1) N/A (2) Varía, pero puede incluir: sexo, género, edad, situación sentimental, educación, capacidad para satisfacer las necesidades básicas, situación laboral, indigenismo, discapacidad, etnia, condición de refugiado, desplazados internos, encarcelamiento. El sexo también se combina con cada una de las demás variables. (3) Varía, pero puede incluir datos de diferentes poblaciones clave. También puede incluir la ubicación geográfica, la edad, la alfabetización, el estado civil y la ocupación.
Médicos por cada 10 000 habitantes.	OMS	https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/medical-doctors-(per-10-000-population)	Incluye médicos generalistas, médicos especialistas y médicos no definidos con mayor precisión en el ámbito nacional y/o subnacional determinado.	No puede desglosarse.
Enfermeras por cada 10 000 habitantes.	OMS	https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/nursing-and-midwifery-personnel-(per-10-000-population)	Incluye el personal de enfermería y el personal de partería en el ámbito nacional y/o subnacional determinado.	No puede desglosarse.
Gastos.	ONUSIDA	https://hivfinacial.unaids.org/hivfinacialdashboards.html	El tablero de control financiero del VIH reúne más de 85 indicadores diferentes sobre los recursos financieros destinados al VIH en una única plataforma. Los indicadores incluidos en el tablero son una extensión de los datos reportados a través del Monitoreo Global del Sida.	No puede desglosarse.

Datos	Posible(s) fuente(s) de datos)	Sitio web	Conjunto de datos/descripción del indicador	Tipos de desglose
Gastos de bolsillo (salud). Dependencia de los donantes para la salud.	OMS	https://apps.who.int/nha/data-base/Select/Indicators/en	275 indicadores sobre el gasto sanitario global, incluido el gasto privado nacional en VIH y sida e infecciones de transmisión sexual (ITS) y la proporción del gasto sanitario financiado actualmente con fuentes externas.	No puede desglosarse.
Disponibilidad y preparación del servicio.	OMS	https://www.who.int/data/data-collection-tools/service-availability-and-readiness-assessment-(sara)?ua=1	Encuesta sistemática para generar un conjunto de indicadores de seguimiento de la disponibilidad y la preparación de los servicios sanitarios. Disponibilidad de servicios hace referencia a la presencia física de la prestación de servicios, que abarca la infraestructura sanitaria, el personal sanitario básico y el uso de los servicios.	Datos de los establecimientos sanitarios.
Protección social.	OIT	https://ilostat.ilo.org/topics/social-protection/	Porcentaje de la población cubierta por al menos una prestación de protección social.	No puede desglosarse por estado serológico con respecto al VIH.
Las OSC pueden prestar servicios comunitarios.	ICPN	https://lawsandpolicies.unaids.org/	Estos datos incluyen un grupo de indicadores para evaluar la prestación de servicios relacionados con el VIH liderados por la comunidad.	N/A
Factores sociales y estructurales (incluido el objetivo 10-10-10)				
Leyes de protección Legislación penal Políticas	(1) ICPN (2) Índice de estigma de las personas que viven con el VIH (3) Laboratorio de políticas sobre el VIH (4) Evaluaciones del entorno jurídico (5) Evaluaciones de género (6) Evaluaciones rápidas de derechos humanos financiadas por el Fondo Mundial	(1) https://lawsandpolicies.unaids.org/ (2) https://www.stigmaindex.org/ (3) https://oneill.law.georgetown.edu/projects/hiv-policy-lab/ . (4) http://www.hivlawcommission.org (5) https://www.unaids.org/en/resources/documents/2019/unaids-gender-assessment-tool		

Datos	Posible(s) fuente(s) de datos)	Sitio web	Conjunto de datos/descripción del indicador	Tipos de desglose
Estigma y discriminación	(1) ICPN (2) Índice de estigma de las personas que viven con el VIH (3) GAM	(1) https://lawsandpolicies.unaids.org/ (2) https://www.stigmaindex.org/ (3) https://aidsinfo.unaids.org		
Mujeres víctimas de la violencia de género	GAM	https://aidsinfo.unaids.org	Un porcentaje de mujeres alguna vez casadas o en pareja (15-49 años) que sufrieron violencia física o sexual por parte de una pareja masculina en los últimos 12 meses.	Edad, estado serológico con respecto al VIH (si se conoce).
Seguridad alimentaria y nutrición	FAO	https://www.fao.org/faostat/en/#data/FS	Conjunto de indicadores nacionales relativos a la seguridad alimentaria.	No puede desglosarse.
Matriz de seguimiento de migración-desplazamiento	OIM	https://dtm.iom.int	Se trata de un sistema de gestión de la información que recopila, analiza y difunde periódicamente información crítica sobre la movilidad, las necesidades y las vulnerabilidades de las poblaciones desplazadas y móviles.	N/A
Conflicto/emergencia - Índice de Estados Frágiles.	Fondo para la Paz	https://fragilestatesindex.org/	El Índice de Estados Frágiles incluye 12 indicadores de riesgo de conflicto relacionados con la cohesión, la economía, la política y las cuestiones sociales y transversales para medir la situación de un Estado en un momento dado.	N/A
Desigualdades nacionales				
Índice de Desarrollo Humano ajustado por la Desigualdad (IDHD).	PNUD	http://hdr.undp.org/en/content/inequality-adjusted-human-development-index-ihdi	Este índice calcula los costos de desarrollo humano de la desigualdad por país.	No puede desglosarse
Índice de Gini	Banco Mundial	https://data.worldbank.org/indicator/SI.POV.GINI	El índice de Gini mide hasta qué punto la distribución de los ingresos (o, en algunos casos, de los gastos de consumo) entre individuos u hogares dentro de una economía se desvía de una distribución perfectamente equitativa. Un índice de Gini de 0 representa una igualdad perfecta, mientras que un índice de 100 implica una desigualdad perfecta.	No puede desglosarse
Índice de desigualdad de género (GII, por sus siglas en inglés).	PNUD	http://hdr.undp.org/en/content/gender-inequality-index-gii	Elaborado a partir del mismo marco que el IDHD, el índice de desigualdad de género mide las desigualdades de género en tres aspectos importantes del desarrollo humano: la salud reproductiva, el empoderamiento y la situación económica.	No puede desglosarse

Datos	Posible(s) fuente(s) de datos)	Sitio web	Conjunto de datos/descripción del indicador	Tipos de desglose
Marco multidimensional de la desigualdad	London School of Economics	https://sticerd.lse.ac.uk/inequality/get-started/default.asp	El marco multidimensional de la desigualdad se organiza en torno a siete ámbitos clave de la vida que se han identificado como fundamentales para disfrutar de una buena calidad de vida: vida y salud; seguridad física y jurídica; educación y aprendizaje; seguridad financiera y trabajo digno; condiciones de vida confortables, independientes y seguras; participación, influencia y voz; y vida personal, familiar y social.	Varía
Compendio de indicadores de igualdad de género y VIH.	MEASURE Evaluation	https://www.measureevaluation.org/resources/publications/ms-13-82.html	Los indicadores del compendio forman parte de indicadores existentes utilizados en estudios o por países, o bien se han adaptado de indicadores existentes para abordar la intersección de género y VIH. El propósito de este compendio es ofrecer a los directores de programas, las organizaciones y los encargados de formular políticas una serie de indicadores para "conocer su epidemia del VIH/conocer su respuesta" más adecuadamente desde una perspectiva de género..	Varía
Contexto nacional				
Categoría de ingresos.	Banco Mundial	https://datatopics.worldbank.org/world-development-indicators/the-world-by-income-and-region.html	A efectos analíticos, el Banco Mundial clasifica las economías en cuatro tipos de ingreso: bajo, mediano bajo, mediano alto y alto. Para ello, utiliza datos del ingreso nacional bruto (INB) per cápita en dólares estadounidenses.	N/A
Ratificaciones de tratados de derechos humanos.	ACNUDH	https://indicators.ohchr.org	Se recopilan datos sobre los tratados que cada país ha firmado o ratificado, con indicación de las reservas. Ofrece una visión general de los compromisos nacionales en materia de derechos humanos.	N/A
Observaciones finales y recomendaciones del órgano de vigilancia del tratado.	ACNUDH	https://tbinternet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/TBSearch.aspx?Lang=en	Base de datos de todo el trabajo de los órganos de tratados de la ONU, incluidos los informes presentados por los países, así como las respuestas, observaciones finales y recomendaciones de los órganos de tratados. Proporcionan una visión sobre los avances en la implementación del tratado y los ámbitos que suscitan preocupación.	N/A

Datos	Posible(s) fuente(s) de datos)	Sitio web	Conjunto de datos/descripción del indicador	Tipos de desglose
Base de datos de indicadores de los ODS.	ONU DAES	https://unstats.un.org/sdgs/dataportal	Datos sobre cada ODS, incluidos, por ejemplo, la pobreza multidimensional (ODS 1), la educación (ODS 4), las experiencias de discriminación (ODS 10) y la cobertura de la protección social (ODS 13).	No puede desglosarse.
Encuesta demográfica y de salud	USAID/ICF	https://dhsprogram.com	Encuesta de hogares de datos representativos a escala nacional sobre población, salud, VIH y nutrición.	Desglose por edad, sexo, riqueza, zona rural/urbana, distritos y raza/etnia
Encuesta agrupada de indicadores múltiples	UNICEF	https://mics.unicef.org	Encuesta de hogares de datos representativos a escala nacional, centrada principalmente en las cuestiones que afectan directamente la vida de los niños y las mujeres.	Desglose por edad, sexo, riqueza, geografía y raza/etnia
Puntuación en derechos humanos	Universidad de Oxford	https://ourworldindata.org/human-rights	Las puntuaciones reflejan el grado de protección de la integridad física de los ciudadanos frente a los asesinatos, torturas, encarcelamientos políticos, ejecuciones extrajudiciales, asesinatos masivos y desapariciones. Las puntuaciones más altas significan menos abusos de este tipo.	No puede desglosarse.
Categoría Civicus	Civicus	https://www.civicus.org/index.php/what-we-do/innovate/civicus-monitor	El Monitor CIVICUS es una herramienta de investigación que proporciona datos casi en tiempo real sobre el estado de la sociedad civil y de las libertades cívicas en 196 países. El flujo de datos se propaga a las páginas y a las actualizaciones de cada país, proporcionando así información verificada y actualizada sobre el estado de la libertad de asociación, de reunión pacífica y de expresión.	Poblaciones en riesgo.
Índice de Seguridad Sanitaria Mundial (GHS, por sus siglas en inglés)	NTI	https://www.ghsindex.org/	El Índice de Seguridad Sanitaria Mundial es una evaluación y un análisis comparativo de la seguridad sanitaria y las capacidades relacionadas en 195 países. Compara la seguridad sanitaria en el contexto de otros factores críticos para combatir los brotes, como los riesgos políticos y de seguridad, la solidez general del sistema sanitario y la adhesión del país a las normas mundiales.	Por categoría.

Anexo 3. Ejercicio de árbol de problemas para identificar las causas de origen de las desigualdades

PREPARACIÓN DEL TRABAJO EN GRUPO DEL ÁRBOL DE PROBLEMAS

1. Decidir qué problema evaluar.
2. Identificar un equipo de evaluación formado por personas familiarizadas con el problema.
3. Organizar el material de papelería: rotafolios o pizarras, rotuladores.
4. Elegir a un miembro del equipo para moderar una sesión de tormenta de ideas.
5. Colocar el problema central en la parte superior del “árbol” en una pizarra. Preguntar **por qué** existe el problema, para buscar las causas inmediatas del mismo.
6. Continuar preguntando repetidamente **por qué** existe cada causa inmediata/problema adicional.
7. Identificar y organizar todas las posibles causas (próximas a lejanas) de cada problema mediante un ejercicio de mapeo de procesos.
8. Identificar las causas de origen que son factibles y que encajan en la “vía causal”.
9. Tener en cuenta que las causas de origen pueden ser múltiples y entrecruzarse de diferentes maneras.

Herramienta 2. Árbol de problemas: ¿Por qué es tan alta la incidencia del VIH entre las mujeres urbanas de 15 a 24 años? Análisis de la causa de origen

El equipo crea un “árbol de problemas” preguntándose por qué las adolescentes y mujeres jóvenes urbanas de entre 15 y 24 años tienen una incidencia del VIH desproporcionadamente alta.

Utilizando datos empíricos y la experiencia de los miembros del equipo, se identifican las causas inmediatas.

Después, preguntándose por qué las causas inmediatas son problemas, pueden explorar las causas subyacentes.

Esto ayuda a orientar los debates, incluso cuando los datos son insuficientes, para sacar a la luz los diferentes factores de desigualdad y su relación con el problema central. Por ejemplo:

- ¿Por qué las adolescentes y las mujeres jóvenes de 15 a 24 años tienen más probabilidades de infectarse por el VIH? La causa inmediata puede ser:
 - Relaciones sexuales sin protección.
 - Violencia de género.
- Entonces pregunta: ¿Por qué las adolescentes y las mujeres jóvenes mantienen relaciones sexuales sin protección? Las causas pueden ser:
 - Escasa utilización de los servicios de SSR/VIH.
 - Capacidad limitada para negociar el uso del preservativo.
- ¿Por qué continúa la violencia de género contra las adolescentes y las mujeres jóvenes?
 - Discriminación histórica de género, masculinidades nocivas e injusticia.
 - Aceptación tácita por parte de la sociedad.
 - Trabajo inadecuado con hombres y niños para cambiar las normas sociales.
- Entonces pregunta: ¿Por qué las adolescentes y las mujeres jóvenes no acceden a los servicios de SSR/VIH?, ¿Por qué son incapaces de negociar el uso del preservativo?

Las causas de la baja aceptación de los servicios de SSR/VIH pueden ser:

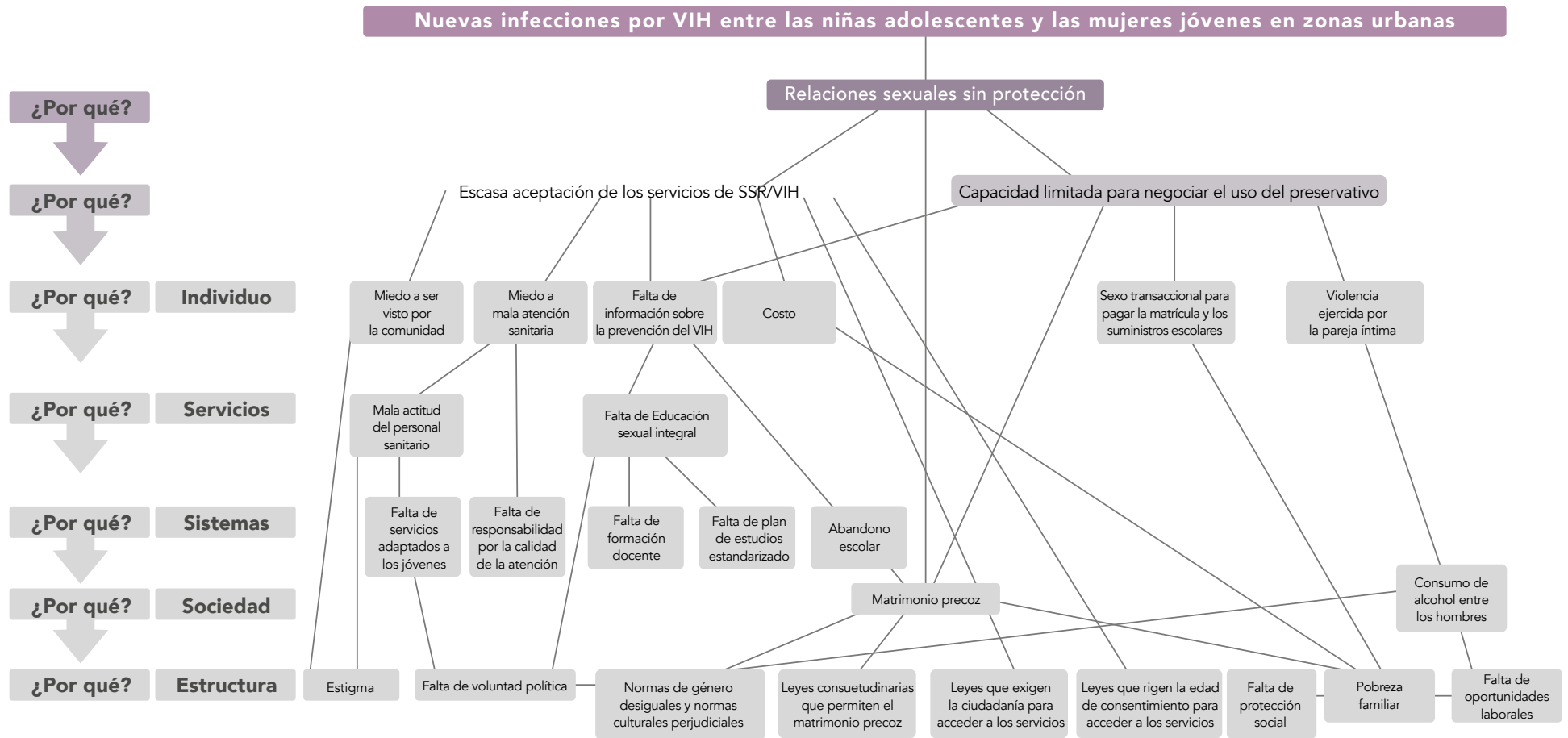
- No hay información ni servicios para los adolescentes más jóvenes en la mayoría de los países.
- Tabúes en torno a la sexualidad femenina y la pubertad.
- Miedo a ser visto por los miembros de la comunidad.
- Miedo a mala atención sanitaria.
- Falta de información sobre la prevención del VIH.
- Costo de los servicios.

Las causas de la capacidad limitada para negociar el uso del preservativo pueden ser:

- Falta de acción para negociar sexo seguro: incapacidad para escapar de la violencia/el sexo forzado.
- Las adolescentes y las mujeres jóvenes practican el sexo transaccional, lo que reduce su capacidad para exigir el uso del preservativo.
- Las adolescentes y las mujeres jóvenes sufren violencia por parte de su pareja, lo que reduce su capacidad para exigir el uso del preservativo.

Las preguntas y respuestas continuarán durante unos cinco o seis niveles, o hasta que el moderador considere que se ha identificado la causa principal. El proceso es interactivo y se resumen los resultados sobre las causas profundas y los posibles puntos de entrada para la acción.

Imagen 1. Ejemplo de árbol de problemas para analizar las elevadas infecciones por VIH entre las adolescentes y las mujeres jóvenes de las zonas urbanas.



Fuente: UNAIDS (2022) A framework for understanding and addressing HIV-related inequalities

Anexo 4. Método Delphi para realizar un análisis contextual de las intervenciones y la capacidad

El **Método Delphi** (7) consiste en plantear una serie de preguntas a un panel de expertos y analizar y utilizar las respuestas para que el panel las reconsidere en otra u otras dos rondas de preguntas. El objetivo es que los expertos reconsideren y perfeccionen las ideas en rondas posteriores, de modo que lleguen a un consenso y adopten decisiones definitivas sobre las preguntas.

1. Preparar el análisis contextual

El equipo nacional de respuesta al VIH (Ministerio de Salud, ejecutores y representantes de la comunidad) debería:

- Reunir a un equipo de entre 10 y 15 expertos.
- Desarrollar un conjunto de preguntas, adaptando la Lista de Verificación 3, basándose en las conclusiones del Paso 1 (desigualdades y factores específicos de cada país).
- Compartir las preguntas y explicar el proceso.

2. Completar el Cuestionario

- Compartir el cuestionario y las instrucciones con las partes interesadas.
- Completar el cuestionario:
 - A través de un entrevistador capacitado (preferiblemente).
 - Permitiendo que las partes interesadas lo hagan por sí mismas.

3. Analizar las respuestas

- Analizar todas las respuestas.
- Sintetizar y resumir las cuestiones clave que surjan, por temas, para un interrogatorio posterior.
- Desarrollar la siguiente serie de preguntas.
- Revisar las preguntas originales para obtener claridad sobre las cuestiones emergentes clave.
- Incluir preguntas cuantitativas y cualitativas (por ejemplo, opciones de clasificación).

4. Completar el cuestionario

- Compartir el cuestionario revisado y las instrucciones con las partes interesadas.
- Completar el cuestionario:
 - A través de un entrevistador capacitado (preferiblemente).
 - Permitiendo que las partes interesadas lo hagan por sí mismas.

5. Analizar las respuestas

- Analizar todas las respuestas.
- Sintetizar y priorizar:
 - En función de la clasificación o de temas emergentes.
- Desarrollar la siguiente serie de preguntas.
- Revisar las preguntas originales para aclarar los temas emergentes clave.
- Incluir preguntas sobre cómo aplicar las intervenciones prioritarias, contemplando la mejor manera de: (i) integrar; (ii) superar los obstáculos; e (iii) introducir innovaciones para mejorar la eficacia de la prestación de servicios.

6. Completar el cuestionario

- Compartir el cuestionario revisado y las instrucciones con las partes interesadas.
- Completar el cuestionario:
 - A través de un entrevistador capacitado (preferiblemente).
 - Permitiendo que las partes interesadas lo hagan por sí mismas.

7. Analizar las respuestas

- Sintetizar y acordar las prioridades:
 - Conjunto limitado de intervenciones prioritarias.
 - Implementación propuesta.

Anexo 5. Priorizar las medidas para hacer frente al acceso limitado a la educación sexual integral

Ejemplo 5: Ejemplo de priorización de acciones para abordar el acceso limitado a la Educación Sexual Integral (ESI)					
Identificar factores que impulsan las desigualdades relacionadas con el VIH	Seleccionar las acciones prioritarias pertinentes, tal como se identifican en la Estrategia Mundial contra el SIDA 2021-2026	Organizaciones principales y asociadas	Seleccionar las actividades pertinentes de acuerdo con los mandatos	Intervenciones adaptadas a los factores identificados	Seleccionar indicadores pertinentes Seleccionar indicadores pertinentes
<p>Falta de voluntad política para implementar la ESI.</p> <p>Falta de un plan de estudios estandarizado de ESI.</p> <p>Falta de formación de los docentes en ESI.</p>	<p>Reforzar el acceso a servicios de ESI de buena calidad, con perspectiva de género y adecuados a la edad, tanto dentro como fuera de la escuela, que aborden las realidades de los adolescentes y los jóvenes en toda su diversidad, en consonancia con las orientaciones internacionales, las leyes nacionales, las políticas y el contexto.</p> <p>Reforzar el acceso a programas de ESI de buena calidad, con perspectiva de género y adecuados a la edad, tanto dentro como fuera de la escuela, en particular para las adolescentes y las mujeres jóvenes y la población joven clave en entornos con una alta incidencia del VIH.</p>	<p>Ministerio de Educación</p> <p>Ministerio de Salud/ Comisión Nacional del SIDA</p> <p>Ministerio de Género</p> <p>Ministerio de Juventud</p> <p>Organizaciones / redes de jóvenes, poblaciones clave y vulnerables</p> <p>UNESCO, UNFPA, UNICEF, ONU-Mujeres</p>	<p>Garantizar que todos los jóvenes tengan acceso a una educación de calidad hasta el nivel secundario, incluido el acceso a la ESI, tal como se define en la Estrategia Mundial contra el Sida.</p> <p>Crear asociaciones y colaboraciones para catalizar las acciones intersectoriales que aborden las dimensiones de género de la epidemia de sida.</p>	<p>Desarrollar un plan de estudios de ESI, con la colaboración de organizaciones líderes y asociadas.</p> <p>Desarrollar la formación docente en materia de ESI.</p> <p>Convocar reuniones con la sociedad civil liderada por jóvenes para que hagan aportes al plan de estudios.</p>	<p>Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 24 años que identifican correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan los principales conceptos erróneos sobre la transmisión del VIH.</p> <p>Porcentaje de escuelas que imparten el plan de estudios de ESI (con posibles subindicadores sobre el porcentaje de escuelas que imparten temas específicos dentro del plan de estudios).</p> <p>Número de docentes formados para impartir el plan de estudios de ESI.</p> <p>Número de organizaciones lideradas por jóvenes que participan en la elaboración de planes de estudios de ESI.</p>

Ejemplo 5: Ejemplo de priorización de acciones para abordar el acceso limitado a la Educación Sexual Integral (ESI)

Identificar factores que impulsan las desigualdades relacionadas con el VIH	Seleccionar las acciones prioritarias pertinentes, tal como se identifican en la Estrategia Mundial contra el SIDA 2021-2026	Organizaciones principales y asociadas	Seleccionar las actividades pertinentes de acuerdo con los mandatos	Intervenciones adaptadas a los factores identificados	Seleccionar indicadores pertinentes Seleccionar indicadores pertinentes
Leyes sobre la edad de consentimiento para los servicios relacionados con el VIH y la salud sexual y reproductiva. Matrimonio precoz.	Abordar las barreras legales estructurales y relacionadas con la edad a las que se enfrentan los adolescentes y las poblaciones jóvenes clave. Derogar las leyes y políticas discriminatorias que aumentan la vulnerabilidad de las mujeres y niñas al VIH y abordar las violaciones de su salud y derechos sexuales y reproductivos. Eliminar los obstáculos jurídicos y políticos, incluidas las leyes y políticas sobre la edad de consentimiento, para que los adolescentes y los jóvenes accedan a los servicios relacionados con el VIH, y garantizar el acceso a otros servicios sanitarios y sociales, incluidos los servicios de salud sexual y reproductiva, la profilaxis previa a la exposición, (PrEP, por sus siglas en inglés), los preservativos y otros anticonceptivos, así como productos y servicios de salud y sociales más amplios relacionados con bienestar de los jóvenes.	Ministerio de Salud/ Comisión Nacional del SIDA Ministerio de Justicia Ministerio de Género Ministerio de Juventud Organizaciones/ redes de jóvenes, poblaciones clave y vulnerables PNUD, UNFPA, UNICEF	Promover el acceso a la justicia y la creación de entornos jurídicos y políticos propicios, entre otras cosas eliminando las leyes y políticas punitivas y discriminatorias y reduciendo la estigmatización y la discriminación.	Apoyar la defensa por parte de la sociedad civil de la derogación de leyes que puedan contribuir a la alta incidencia del VIH entre las adolescentes y las mujeres jóvenes. Sensibilizar al Parlamento sobre el impacto de las leyes en la edad de consentimiento sobre la salud. Convocar debates en los que todas las partes interesadas puedan discutir con seguridad las barreras legales que afectan al VIH entre las adolescentes y las mujeres jóvenes.	Número de organizaciones que reciben apoyo en actividades para eliminar o enmendar leyes y políticas punitivas y discriminatorias y/o desarrollar otras leyes de protección que afecten la respuesta al VIH. Número de leyes de protección introducidas. Número de barreras legales eliminadas.
Discriminación en los centros sanitarios.	Movilizar fondos para respuestas sostenibles lideradas por la comunidad, garantizando el apoyo financiero y una remuneración equitativa para el trabajo liderado por la comunidad y el financiamiento de actividades lideradas por redes de personas que viven con el VIH y poblaciones clave, incluidas aquellas lideradas por mujeres y jóvenes.	Ministerio de Salud/ Comisión Nacional del SIDA Ministerio de Género Ministerio de Juventud Organizaciones de salud y derechos sexuales y reproductivos Organizaciones/ redes de jóvenes, poblaciones clave y vulnerables OMS, UNFPA, UNICEF, PNUD, UNODC	Fortalecer los sistemas sanitarios para reducir las desigualdades, eliminar el estigma y la discriminación, implementar servicios integrados y diferenciados, mejorar los sistemas de información sanitaria, apoyar e integrar las respuestas lideradas por la comunidad y reforzar los sistemas consolidados de gestión de la adquisición de suministros y de laboratorios polivalentes.	Promoción de la asignación de recursos nacionales para apoyar las redes de adolescentes y mujeres jóvenes que viven con el VIH. Desarrollar e institucionalizar la formación del personal sanitario en materia de salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, (ASRHR, por sus siglas en inglés).	PPorcentaje de niñas adolescentes y mujeres jóvenes que viven con el VIH que reportan experiencias de discriminación relacionada con el VIH en entornos sanitarios. Porcentaje de trabajadores sanitarios formados en ASRHR.

Anexo 6. Fuentes de datos, recopilación y desglose

Para cada conjunto de actividades, los indicadores de resultados y de proceso pueden tomarse de la hoja de trabajo del [Anexo 4](#). La fuente de estos datos, el apoyo técnico necesario, la frecuencia de la recopilación de datos y los niveles de desglose deben determinarse en esta fase. La hoja de trabajo que figura a continuación ofrece una plantilla para los usuarios.

Tipo de indicador	Indicador	Fuente	Prestación de apoyo técnico	Frecuencia de la recopilación de datos	Desglose

Glosario

Discriminación	Cualquier distinción, exclusión o restricción basada en características como la raza, el sexo, la religión, la nacionalidad, el origen étnico, la orientación sexual, la identidad de género, la discapacidad, la edad, el idioma, el origen social u otra condición de una persona, que tenga por objeto o por resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio por esa persona de sus derechos humanos y libertades fundamentales en los ámbitos político, económico, social, cultural, civil o de otro tipo.
Género	Conjunto socialmente construido de normas, roles, comportamientos, actividades y atributos que una sociedad determinada considera apropiados para las mujeres y los hombres y que se vinculan a la masculinidad y la femineidad y a las personas que se identifican como transgénero o queer, o que expresan el género de otras formas diversas. La complejidad de la cuestión se amplía con la comprensión de las diversas identidades de género: la experiencia interna e individual del género de una persona, que puede corresponderse o no con el sexo asignado al nacer.
Desigualdad de género	Desigualdad de oportunidades relacionadas con el género, los roles y expectativas de género y la expresión de género para obtener y controlar los recursos sociales, económicos y políticos, incluida la protección ante la ley (como los servicios sanitarios, la educación y el derecho al voto). Es importante destacar que la desigualdad de género a menudo determina concretamente resultados de desarrollo y salud variables, desiguales y negativos para mujeres y hombres y para niñas y niños.
Grupos de población clave	ONUSIDA considera que los hombres homosexuales y los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas que realizan trabajo sexual y sus clientes, las personas transexuales, las personas que se inyectan drogas y las personas en prisión o bajo reclusión de otra clase están dentro de los grupos de población clave. Estas poblaciones sufren a menudo leyes punitivas o políticas estigmatizadoras, y se encuentran entre las más expuestas al VIH. En algunos entornos, las mujeres y las niñas, los trabajadores migrantes, las personas afectadas por emergencias humanitarias y los miembros seronegativos de parejas serodiscordantes corren un mayor riesgo de exposición al VIH que otras personas. Su compromiso es fundamental para el éxito de la respuesta al VIH en todo el mundo: son la clave de la epidemia y de la respuesta. Los países deben definir las poblaciones específicas que son clave para su epidemia y su respuesta en función del contexto epidemiológico y social.
Interseccionalidad	Herramienta analítica para comprender y responder a las desigualdades interseccionales. La interseccionalidad ayuda a comprender las desigualdades multidimensionales y cómo las distintas identidades (género, sexo, identidad de género, orientación sexual, estado de salud, discapacidad, raza, etnia, religión, edad y opiniones políticas o de otro tipo) afectan al acceso a derechos, oportunidades y servicios.
Vulnerabilidad	La vulnerabilidad hace referencia a la desigualdad de oportunidades, la exclusión social, el desempleo o el empleo precario (y otros factores sociales, culturales, políticos, jurídicos y económicos) que hacen que una persona sea más susceptible de infectarse por el VIH y desarrollar el sida. Los factores subyacentes a la vulnerabilidad pueden reducir la capacidad de las personas y las comunidades para evitar el riesgo de contraer el VIH, y pueden estar fuera de su control. Estos factores pueden ser: falta de las habilidades y conocimientos necesarios para protegerse a uno mismo y a los demás; accesibilidad, calidad y cobertura limitadas de los servicios; y factores sociales restrictivos, como violaciones de los derechos humanos, leyes punitivas o normas sociales y culturales perjudiciales (incluidas prácticas, creencias y leyes que estigmatizan y desempoderan a determinadas poblaciones). Estos factores, solos o combinados, pueden crear o exacerbar la vulnerabilidad individual y colectiva al VIH.

Referencias

1. Marco para comprender y abordar las desigualdades relacionadas con el VIH. Ginebra: ONUSIDA; 2022.
2. Estrategia Mundial contra el Sida 2021-2026: Acabar con las desigualdades. Acabar con el sida. Ginebra: ONUSIDA; 2021.
3. Asamblea General de las Naciones Unidas. Declaración política sobre el VIH y el sida: acabar con las desigualdades y estar en condiciones de poner fin al sida para 2030 Ginebra: ONUSIDA; 2021.
4. ONUSIDA Instrumento de diagnóstico de género Hacia una respuesta al VIH transformadora de las relaciones entre géneros, Ginebra: ONUSIDA; 2018.
5. El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Realización de una evaluación rápida de la información sobre los obstáculos relacionados con los derechos humanos a los servicios vinculados con el VIH y la tuberculosis: orientación y herramientas. Ginebra: El Fondo Mundial; 2023.
6. Manual práctico: Evaluación del entorno jurídico para el VIH: guía operativa para la realización de evaluaciones jurídicas, normativas y políticas nacionales para el VIH. Nueva York: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); 2015.
7. Niederberger M, Spranger J. Técnica Delphi en ciencias de la salud: un mapa. Salud Pública. 2020;8:22.

ONUSIDA

20 Avenue Appia
CH-1211 Geneva 27
Switzerland

+41 22 791 3666

unaids.org